



Câmara Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua João de Souza Martins, 538 – centro, CEP 19990-015

Fone: 18 3354 1156 Email – legislativo@platina.sp.leg.br

INDICAÇÃO Nº 6/2025

A **VEREADORA** abaixo assinada, desta Casa de Leis, cumprindo as formalidades regimentais, **INDICA** ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, no sentido de executar Programa ou Projeto existente na Unidade de Saúde para atendimento e aquisição de próteses dentárias aos pacientes que necessitam de reabilitação odontológica que englobam próteses parciais ou totais de acordo com a necessidade de cada usuário.

Caso esse Programa tenha sido revogado, que seja feito estudos de viabilidade para estabelecer diretrizes gerais para a contratação desses serviços, visto que essa reabilitação é de extrema importância estando relacionadas à saúde bucal e qualidade de vida.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Platina, Plenário

“Vereador Ataliba Nogueira de Souza”, 1º de fevereiro de 2025.


Lucilene Maria de Andrade

Vereadora Indicante