



CÂMARA MUNICIPAL DE MONTE AZUL PAULISTA

"Palácio 8 de Março"

Rua Cel João Manoel, 90 – 14730-000 – Fone: 17 3361.1254

CNPJ: 54.163.167/0001-00 www.camaramonteazul.sp.gov.br

Indicação Nº 99/2025



INDICO ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, Implementação de laboratório de prótese dentaria.

JUSTIFICATIVA

A saúde bucal é parte essencial da qualidade de vida e do bem-estar da população, influenciando diretamente na autoestima, na alimentação e até na inserção social e profissional dos cidadãos.

No entanto, o acesso a próteses dentárias ainda é limitado, principalmente para pessoas em situação de vulnerabilidade socioeconômica, que muitas vezes não têm condições de custear o tratamento na rede privada.

Requer, portanto, a atenção do Executivo Municipal junto com a Secretaria Municipal de Saúde que providencie uma análise para a implementação do projeto.

Monte Azul Paulista, 14 de agosto de 2025



CÂMARA MUNICIPAL DE MONTE AZUL PAULISTA

Rua Cel. João Manoel, n°. 90 - CEP. 14.730-000 - fone/fax: 0XX-17- 3361.1254

Site: www.camaramonteazul.sp.gov.br

Email : secretaria2@camaramonteazul.sp.gov.br

E s t a d o d e S ã o P a u l o



Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Monte Azul Paulista. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://monteazulpaulista.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=HR3X3RY960532PXR>, ou vá até o site <https://monteazulpaulista.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: HR3X-3RY9-6053-2PXR



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO N°. 232/2025 - 27/08/2025 - 14:24