



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>512/2026</b>	<b>517/2026</b>	<b>05/02/2026 13:40:30</b>	<b>05/02/2026 12:53:39</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**65/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JOÃO ORLANDO**

Ementa:

Indica a Secretaria Municipal de Saúde, para que seja providenciada a implementação do serviço de exame de raio-X odontológico no Centro Odontológico Municipal, localizado nas proximidades da Praça São Pedro.

