



## CÂMARA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

N.º do Processo  
**5421807/2020**

Nº do Protocolo  
**56/2020**

Data do Protocolo  
**09/03/2020 18:08:51**

Data de Elaboração  
**09/03/2020 18:08:51**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**30/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**PAULINHO DO VITALINO**

Ementa:

Solicita ao Poder Executivo Municipal, que tome as medidas cabíveis para disponibilizar o atendimento odontológico aos PNE (pacientes com necessidades especiais) e o tratamento de canal nas Unidades de Saúde do Município de Guaçuí.