



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo  
**884/2022**

Nº do Protocolo  
**890/2022**

Data do Protocolo  
**01/08/2022 08:03:52**

Data de Elaboração  
**01/08/2022 08:03:52**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**699/2022**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**LUIZ LOBÃO**

Ementa:

Solicito a FMS, a Disponibilização da Equipe de Profissionais de Odontologia para a Unidade Básica de Saúde I do Residencial Jacinta Andrade — Zona Norte desta Capital.