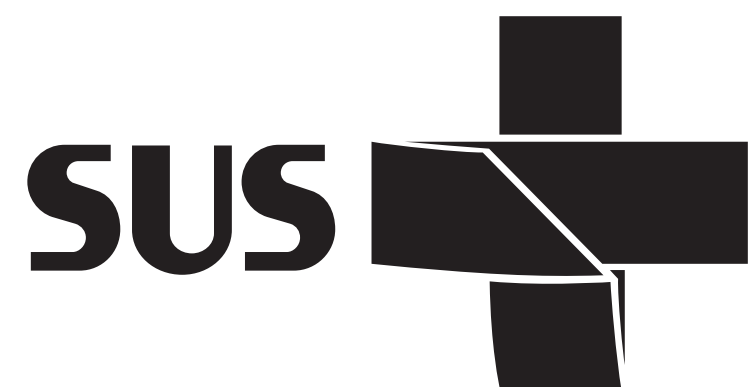
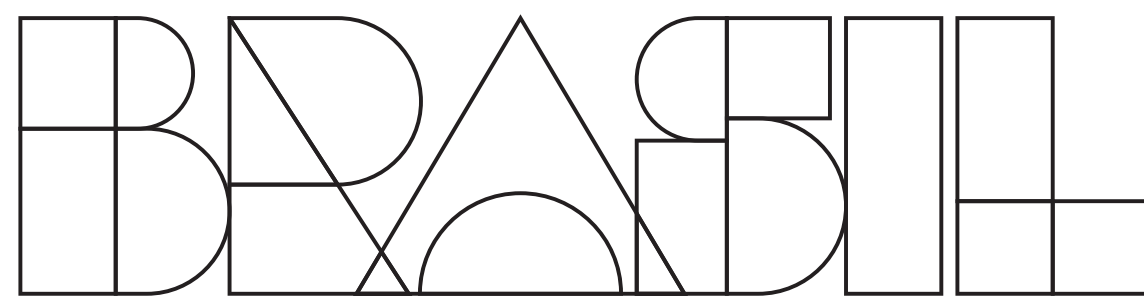


LOGO OU  
BRASÃO DO  
GOVERNO  
ESTADUAL  
APLICADO EM  
PRETO



GOVERNO FEDERAL



UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

**Presidente da República**

Luiz Inácio Lula da Silva

**Ministra de Estado da Saúde**

Nísia Trindade Lima

**Secretário de Atenção Primária à Saúde**

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

**Governador(a) do Estado de [Nome do Estado]**

Nome da Pessoa

**Secretário(a) de Estado de Saúde**

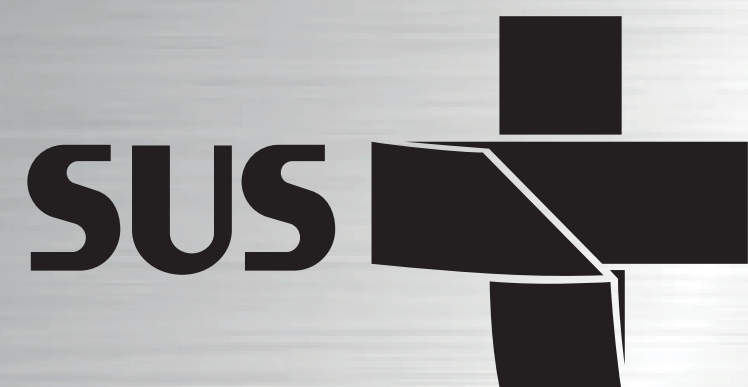
Nome da Pessoa

**Coordenador(a) de Saúde Bucal**

Nome da Pessoa

Inauguração das novas instalações em [dia] de [mês] de [ano]

LOGO OU  
BRASÃO DO  
GOVERNO  
ESTADUAL  
APLICADO EM  
PRETO



# CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

**Presidente da República**

Luiz Inácio Lula da Silva

**Ministra de Estado da Saúde**

Nísia Trindade Lima

**Secretário de Atenção Primária à Saúde**

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

**Governador(a) do Estado de [Nome do Estado]**

Nome da Pessoa

**Secretário(a) de Estado de Saúde**

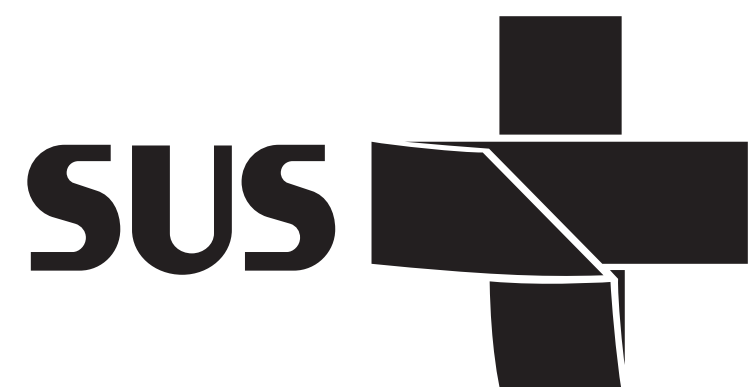
Nome da Pessoa

**Coordenador(a) de Saúde Bucal**

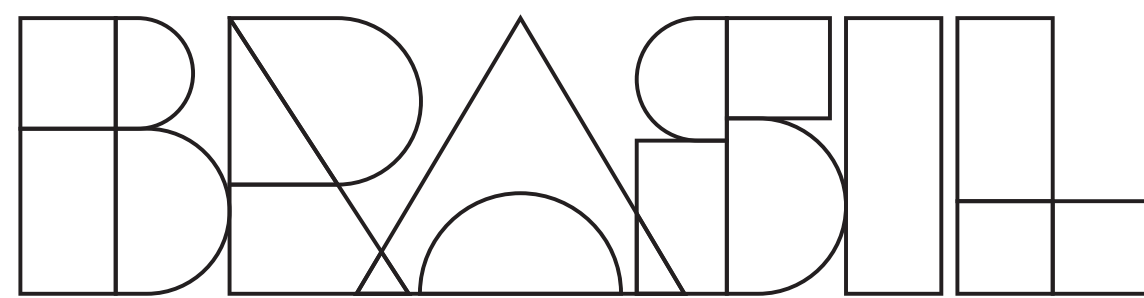
Nome da Pessoa

Inauguração das novas instalações em [dia] de [mês] de [ano]

LOGO OU  
BRASÃO DA  
PREFEITURA  
APLICADO EM  
PRETO



GOVERNO FEDERAL



UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

**Presidente da República**

Luiz Inácio Lula da Silva

**Ministra de Estado da Saúde**

Nísia Trindade Lima

**Secretário de Atenção Primária à Saúde**

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

**Prefeito(a) do Município de [Nome do Município]**

Nome da Pessoa

**Secretário(a) Municipal de Saúde**

Nome da Pessoa

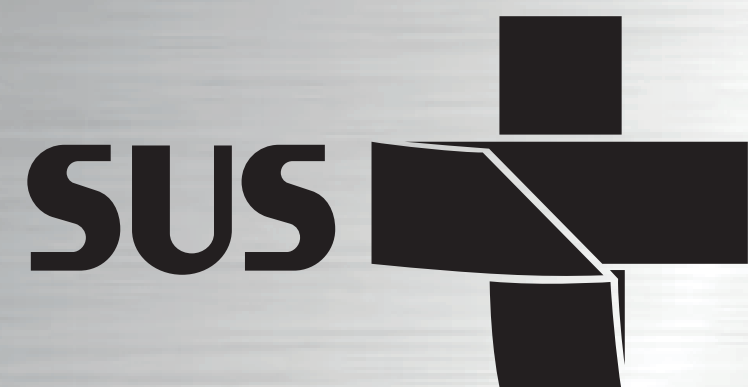
**Coordenador(a) de Saúde Bucal**

Nome da Pessoa

Inauguração das novas instalações em [dia] de [mês] de [ano]



LOGO OU  
BRASÃO DA  
PREFEITURA  
APLICADO EM  
PRETO



# CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

**Presidente da República**

Luiz Inácio Lula da Silva

**Ministra de Estado da Saúde**

Nísia Trindade Lima

**Secretário de Atenção Primária à Saúde**

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

**Prefeito(a) do Município de [Nome do Município]**

Nome da Pessoa

**Secretário(a) Municipal de Saúde**

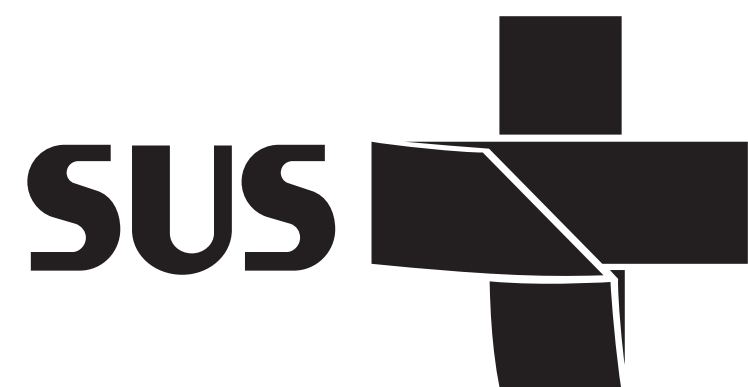
Nome da Pessoa

**Coordenador(a) de Saúde Bucal**

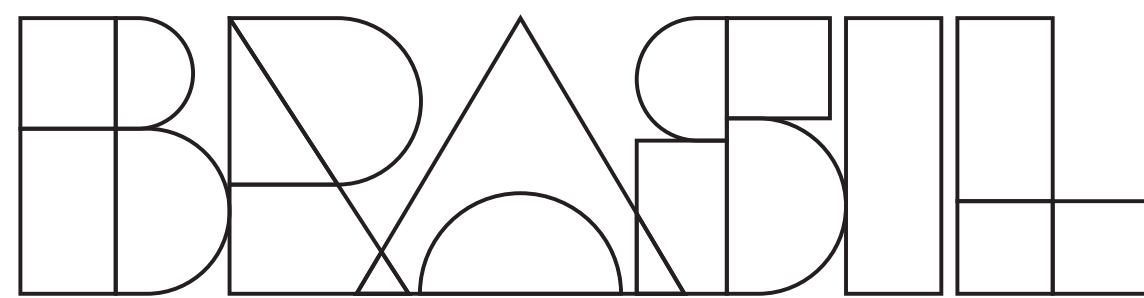
Nome da Pessoa

Inauguração das novas instalações em [dia] de [mês] de [ano]

LOGO OU  
BRASÃO DO  
GOVERNO  
ESTADUAL  
APLICADO EM  
PRETO



GOVERNO FEDERAL



UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# SERVIÇO DE ESPECIALIDADES EM SAÚDE BUCAL

**Presidente da República**

Luiz Inácio Lula da Silva

**Ministra de Estado da Saúde**

Nísia Trindade Lima

**Secretário de Atenção Primária à Saúde**

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

**Governador(a) do Estado de [Nome do Estado]**

Nome da Pessoa

**Secretário(a) de Estado de Saúde**

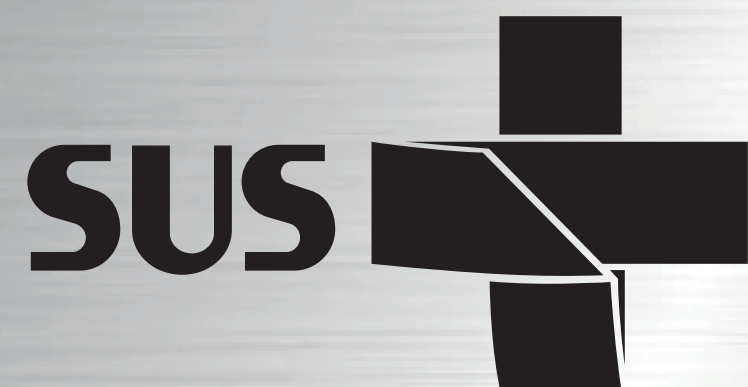
Nome da Pessoa

**Coordenador(a) de Saúde Bucal**

Nome da Pessoa

Inauguração das novas instalações em [dia] de [mês] de [ano]

LOGO OU  
BRASÃO DO  
GOVERNO  
ESTADUAL  
APLICADO EM  
PRETO



GOVERNO FEDERAL



UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# SERVIÇO DE ESPECIALIDADES EM SAÚDE BUCAL

**Presidente da República**

Luiz Inácio Lula da Silva

**Ministra de Estado da Saúde**

Nísia Trindade Lima

**Secretário de Atenção Primária à Saúde**

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

**Governador(a) do Estado de [Nome do Estado]**

Nome da Pessoa

**Secretário(a) de Estado de Saúde**

Nome da Pessoa

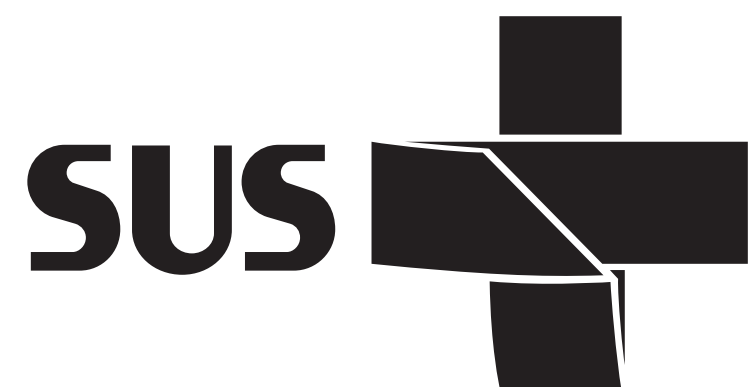
**Coordenador(a) de Saúde Bucal**

Nome da Pessoa

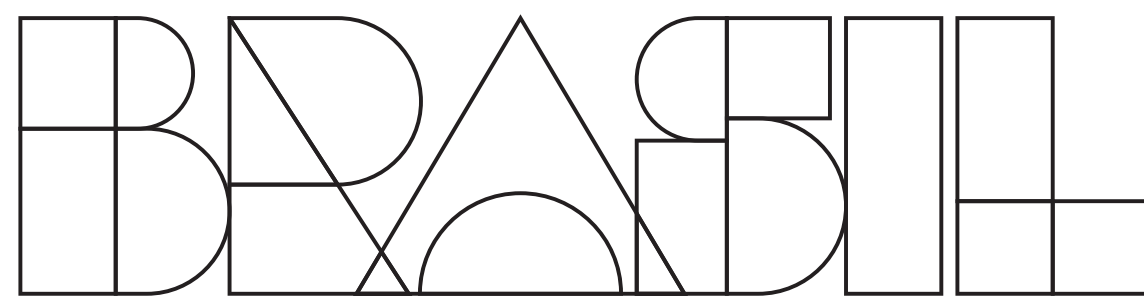
Inauguração das novas instalações em [dia] de [mês] de [ano]



LOGO OU  
BRASÃO DA  
PREFEITURA  
APLICADO EM  
PRETO



GOVERNO FEDERAL



UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# SERVIÇO DE ESPECIALIDADES EM SAÚDE BUCAL

**Presidente da República**

Luiz Inácio Lula da Silva

**Ministra de Estado da Saúde**

Nísia Trindade Lima

**Secretário de Atenção Primária à Saúde**

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

**Prefeito(a) do Município de [Nome do Município]**

Nome da Pessoa

**Secretário(a) Municipal de Saúde**

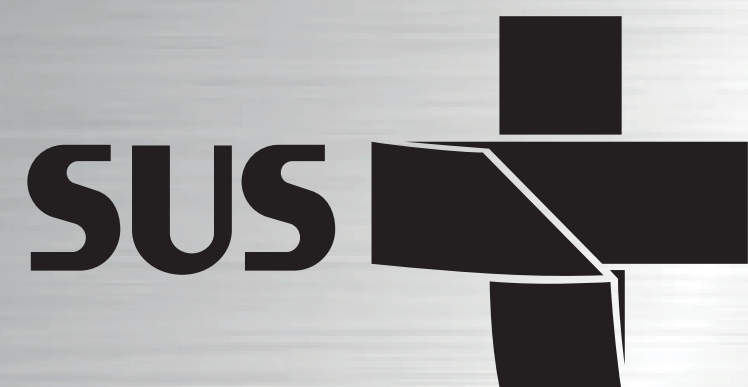
Nome da Pessoa

**Coordenador(a) de Saúde Bucal**

Nome da Pessoa

Inauguração das novas instalações em [dia] de [mês] de [ano]

LOGO OU  
BRASÃO DA  
PREFEITURA  
APLICADO EM  
PRETO



# SERVIÇO DE ESPECIALIDADES EM SAÚDE BUCAL

**Presidente da República**

Luiz Inácio Lula da Silva

**Ministra de Estado da Saúde**

Nísia Trindade Lima

**Secretário de Atenção Primária à Saúde**

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

**Prefeito(a) do Município de [Nome do Município]**

Nome da Pessoa

**Secretário(a) Municipal de Saúde**

Nome da Pessoa

**Coordenador(a) de Saúde Bucal**

Nome da Pessoa

Inauguração das novas instalações em [dia] de [mês] de [ano]