



REQUERIMENTO ____/2025

ASSUNTO: ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO NO MUNICÍPIO

Senhor Presidente:

CONSIDERANDO a importância do serviço odontológico para a saúde da população;

CONSIDERANDO a necessidade de atender um número maior de pacientes, garantindo acesso a tratamentos odontológicos de qualidade;

CONSIDERANDO que o atendimento odontológico depende de espaço físico adequado equipamentos necessários para a realização dos procedimentos;

CONSIDERANDO que a Vila São João atualmente não possui estrutura física adequada para o atendimento odontológico;

CONSIDERANDO a importância de desafogar o Centro Odontológico Municipal localizado no centro da cidade;

Face aos considerandos, apresento à Mesa Diretora, ouvido o Plenário, nos termos dos artigos 187, inciso II, do Regimento Interno da Câmara Municipal de Pariquera-Açu/SP, o presente REQUERIMENTO, ao Poder Executivo do Município, por meio do Diretor de Saúde, que informe o seguinte:

1. Existe planejamento para que alguns bairros possam ser atendidos no Centro Odontológico do ESF Vila São João? Se sim, já está definido quais bairros e quantos bairros serão atendidos nesta unidade?

2. Caso haja planejamento, já existem profissionais designados para este atendimento? Se sim, quantos funcionários atuarão nesta unidade e quais são as funções e formações de cada um?



Câmara Municipal de Parquera-Açu

"Deus seja louvado"

Avenida Dr. Fernando Costa, nº 497, Centro
CEP 11930-000 - Telefone (13) 3856-1283
Portal: www.parqueraacu.sp.leg.br
Correio eletrônico: camara@camaraparquera.sp.gov.br
CNPJ: 44.303.683/0001-21



<https://www.youtube.com/@camaramunicipaldeparquera>

3. Existe um cronograma definido com dias e horários de atendimento no Centro Odontológico do ESF Vila São João?

4. Como será realizado o atendimento? Por exemplo: Os pacientes precisarão fazer agendamento prévio? Haverá atendimento de livre demanda (espontâneo)?

Plenário Ivo Zanella, 06 de fevereiro de 2025

EDSON LEITE

Vereador



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1CFA-3731-67DE-B1A2

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



EDSON JOSÉ LEITE (CPF 284.XXX.XXX-51) em 06/02/2025 17:01:01 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://pariqueraacu.1doc.com.br/verificacao/1CFA-3731-67DE-B1A2>