



REQUERIMENTO N°: 116/2023

EXMO SR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL

O vereador abaixo assinado, na forma legal e regimental, requer a Vossa Excelência que se digne, após manifestação do Plenário, solicitar à Secretaria Municipal da Saúde, para que informe sobre o atendimento odontológico realizado em nosso Município: quais os horários e dias da semana, quais os locais, quantos pacientes por mês são atendidos, quantos profissionais atuam e quais os tipos de procedimentos ofertados. Informando, ainda, a real e atual situação da fila de espera.

Após, a devida aprovação, se envie este Requerimento à Secretária Municipal da Saúde, senhora Priscila Gonçalves Teixeira, no seguinte endereço: Rua João Pessoa, N° 1252, Centro, nesta Cidade.

Paço da Câmara Municipal, 29 de Março de 2023

Marcos Antonio Silva Veras Coelho
Vereador (PSDB)

CÂMARA MUNICIPAL DE CAMOCIM
BIÊNIO 2023 E 2024
REQUERIMENTOS/PROJETOS
APROVADO

Em: 14/04/23
Sessão: 9ª ORDINÁRIA

Assinatura do Servidor