



Câmara Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua J. S. Martins, 538 - Fones/Fax: (18) 3354-1156 - 3354-1164 - CEP 19.990-000 - PLATINA - SP
www.camaraplatina.sp.gov.br - e-mail: camaramunicipal@camaraplatina.sp.gov.br

REQUERIMENTO Nº 9/2021

Ref. dentistas

Defiro <i>3ª</i>
Sessão Ordinária, em <i>08 / 02 / 2021</i> <i>Paulo Roberto S.</i>

LUCILENE MARIA DE ANDRADE Vereadora desta Câmara Legislativa, cumprindo as formalidades regimentais, e após ouvir o Plenário **REQUER** à Mesa da Câmara que envie ofício a Secretaria Municipal da Saúde, para acompanhamento e fiscalização, que esclareça **QUAL A FORMA DE ATENDIMENTO DOS DENTISTAS DO MUNICÍPIO**.

Requer ainda, que seja especificado horário, dia de trabalho, tipo de atendimento e quais procedimentos são realizados por eles.

JUSTIFICANDO:

Este pedido se justifica pelas inúmeras reclamações de munícipes que desconhecem o motivo de não realizar vários tipos de procedimentos, tendo a necessidade de se saber por qual razão não são realizados, como por exemplo, Canal.

Plenário da Câmara Municipal "Plenário Vereador Ataliba Nogueira de Souza", de 27 de janeiro de 2021.

Lucilene Maria de Andrade
Lucilene Maria de Andrade
Vereadora Requerente