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 35/2021

Aprovado em 25/10/21
na 18ª Sessão Ord
por unanimidade
Presidente da C.M.

A Vereadora abaixo assinada **REQUER** nos termos regimentais e após ouvir o Plenário, que seja encaminhado Ofício ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, a ***aquisição de materiais e equipamentos específicos para a realização do tratamento de canal, assim como oferecer treinamento/curso para que o profissional possa se habilitar para desenvolver tal especialidade.***

Justificando o requerido Excelência, é que em 04 de março de 2021 por meio de oficio da Secretaria da Saúde (cópia anexada), foi nos informado que o tratamento de canal não era realizado pelos motivos acima expostos e que, segundo a Secretária ***"estava buscando e pesquisando formas de realizar a implantação dos serviços na unidade, e espera em breve alcançar os objetivos pleiteados"***.

Além do mais, a lei de criação do cargo, dentre suas atribuições, escreve que o profissional terá que ***executar tarefas compatíveis com a natureza do cargo.***

Da mesma forma, **REQUER** também, estudos sobre a possibilidade da realização de prótese dentaria.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Platina, Plenário "Vereador Ataliba Nogueira de Souza", 18 de outubro de 2021.

Lucilene Maria de Andrade

Lucilene Maria de Andrade
Vereadora Requerente