



Câmara Municipal de Porto Ferreira

ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ 47.794.169/0001-24

Of. N°

REQUERIMENTO N° 358/2017 SENHOR PRESIDENTE

Requeiro a Vossa Senhoria, obedecidas às normas regimentais, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando ao mesmo, informações sobre o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO):

1- Enviar relação de nomes dos servidores que atuam no CEO e suas referidas funções.

2- Enviar relação de nomes dos Dentistas do CEO, especificando a carga horária, local e horário de trabalho de cada um.

3- Qual o número de Dentistas que se encontram afastados e que se aposentaram neste último ano?

4- A Prefeitura Municipal pretende convocar os Dentistas aprovados no Concurso Público vigente para suprir a falta dos Dentistas que se aposentaram? Qual o número de vagas?

5- Quais os tipos de serviços e procedimentos são oferecidos pelo CEO aos munícipes?

6- Qual a quantidade de atendimentos realizados mensalmente pelo CEO. Favor detalhar o número de pessoas atendidas para cada tipo de procedimento.

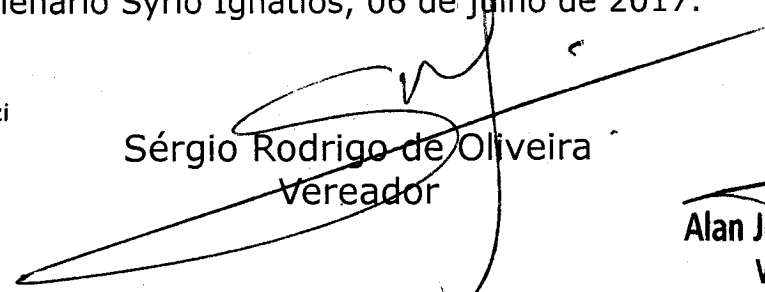
7- No que se refere ao Tratamento Bucal em procedimentos mais complexos, como: Tratamento de canal, confecção de próteses e cirurgias, quantos são atendidos efetivamente e qual o déficit?


8- Já existem medidas a serem aplicadas, que visem à diminuição na fila de espera?

9- Qual a dotação orçamentária destinada ao CEO para esse exercício? Anexar Planilhas.

Plenário Syrio Ignatios, 06 de julho de 2017.


Alessandro Bossi Bertazi
Vereador


Sérgio Rodrigo de Oliveira
Vereador


Alan João Orlando
Vereador

CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
LEITURA NO EXPEDIENTE DA SESSÃO ORDINÁRIA
REALIZADA EM: 10/07/2017
DESPACHO : APROVADO POR UNANIMIDADE

PRESIDENTE

1º SECRETÁRIO

2º SECRETÁRIO

