REQUERIMENTO Nº 437/2024

Requer do Prefeito Municipal informações sobre o atendimento odontológico de Urgência e Emergência nas Unidades de Pronto Atendimento 24h, conforme especifica.

Senhor Presidente,

O Vereador abaixo assinado requer a Vossa Excelência, ouvida a Casa, o envio de expediente ao Excelentíssimo Senhor Francisco Lacerda Brasileiro, Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu, para que se digne encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações sobre o atendimento odontológico de Urgência e Emergência das Unidades de Pronto Atendimento 24h, conforme segue:

1) Como é feito este atendimento nas UPAS?

I – É feito por plantões? Como se dá este plantão, se presencial ou sobreaviso?

II – Requer lista de dentistas disponíveis e a escala deles nos últimos 90 dias;

III – Quais os horários de atendimento disponíveis nas unidades de Pronto Atendimento 24h (UPAS)?

2) Requer um relatório contendo a produção (atendimentos) do plantão nos últimos 180 dias, especificando dia a dia;

3) Qual o meio empregado pela gestão para divulgação do serviço de atendimento de urgência e emergência nesta especialidade (odontologia)?

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 7 de novembro de 2024.

Cabo Cassol
Vereador

Assinado por 1 pessoa: CABO CASSOL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/B899-3274-9EC8-B1CB e informe o código B899-3274-9EC8-B1CB

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: B899-3274-9EC8-B1CB

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

CABO CASSOL (CPF 019.XXX.XXX-89) em 07/11/2024 10:06:48 (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://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/B899-3274-9EC8-B1CB