OFÍCIO Nº 1.231/2024

Foz do Iguaçu, 14 de Novembro de 2024

Ao Sr(a)
Francisco Lacerda Brasileiro
Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu

Assunto: **Encaminha Requerimento**

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Pelo presente encaminhamos o Requerimento nº 437/2024, de autoria do Vereador Cabo Cassol, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito no dia 12 de novembro corrente, o qual solicita informações sobre o atendimento odontológico de Urgência e Emergência nas Unidades de Pronto Atendimento 24h, conforme especifica.

Atenciosamente,

JOÃO MORALES
Presidente

Assinado por 1 pessoa: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/6B3D-3A17-8499-B2F1 e informe o código 6B3D-3A17-8499-B2F1

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/6B90-3274-9E08-B1CB e informe o código 6B90-3274-9E08-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

Assinado por 1 pessoa: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/6B3D-3A17-8499-B2F1 e informe o código 6B3D-3A17-8499-B2F1

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 6B3D-3A17-8499-B2F1

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

PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU (CPF 029.XXX.XXX-16) em 14/11/2024 11:15:39 (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/6B3D-3A17-8499-B2F1