

*Cruzeiro, 23 de abril de 2026.*

### REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES

ASSUNTO: Trata-se de pedido de informações, *na forma que segue:*

*Senhor Presidente:*

Requeiro a V. Excelência, no uso das atribuições que me conferem a legislação vigente, sejam solicitadas informações junto ao Executivo Municipal, **PRECISAMENTE À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, *nos moldes que seguem:*

01. – Quais Unidades Básicas de Saúde (UBS) e Estratégias de Saúde da Família (ESF) oferecem atendimento odontológico?
02. – Qual é a quantidade de cirurgiões-dentistas atualmente vinculados à rede municipal de saúde?
03. – Qual é o número de atendimentos odontológicos realizados nos últimos 6 meses?
04. – Qual é a demanda reprimida existente para atendimento odontológico, especificando o número de pacientes em fila de espera e o tempo médio de espera para consulta ou procedimento?
05. – Em casos de urgência odontológica, os pacientes são atendidos diretamente nas UBS/ESF ou encaminhados ao Departamento Odontológico Municipal (DOM)?



# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://cruzeiro.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 310034003000390035003A005000

Assinado eletronicamente por **Vereadora Tatiana A. do Nascimento** em **23/04/2026 14:16**

Checksum: **DFE9A931B34A68E056BE31DD1BB304D9BD61DFABA320FAC2F5B82E00ED3BE32A**

