

REQUERIMENTO

O Vereador que esta subscreve, em conformidade com as normas regimentais, requer à Mesa Diretora que seja encaminhado expediente ao Sr. Tiago Nossa Friosi, Secretário Municipal de Saúde, solicitando as seguintes informações acerca do funcionamento e atendimentos realizados no Centro Odontológico Municipal de Ribas do Rio Pardo/MS:

Solicita-se as seguintes informações:

1. Quais os horários de funcionamento atualmente praticados pelo Centro Odontológico Municipal;
2. Quais os tipos de atendimentos odontológicos disponibilizados à população;
3. Se os atendimentos realizados na unidade estão sendo destinados exclusivamente aos casos de urgência e emergência;
4. Em caso positivo, quais os motivos da limitação dos atendimentos apenas para urgência e emergência;
5. Quantos profissionais odontólogos e auxiliares encontram-se atualmente lotados na unidade;
6. Qual a média diária de atendimentos realizados no local.

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento tem por finalidade buscar esclarecimentos e garantir maior transparência à população acerca do funcionamento do Centro Odontológico Municipal, tendo em vista as frequentes dúvidas e questionamentos dos munícipes sobre os horários de atendimento e a disponibilidade dos serviços ofertados.

Plenário Milton Gomes Santana, 26 de Maio de 2026



**Anderson Arry
Vereador(a) - PSDB**



DOC: 1779808583