

Excelentíssimo Senhor **Lindomar Rodrigo Brandão**Presidente da Câmara Municipal de Pato Branco

REQUERIMENTO Nº 467/2025

Requer à Coordenadora do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) de Pato Branco, Sra. Heloísa Gabriel Branco, informações quanto a política municipal de saúde bucal.

A vereadora signatária **ANNE GOMES** - **PSD** no uso das suas atribuições legais, requer à Coordenadora do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) de Pato Branco, Sra. Heloísa Gabriel Branco (Rua Paraná, 340 - Centro - Fundos do estacionamento, Telefone 3213-1700 RAMAL 5049, E-mail: odonto@patobranco.pr.gov.br, Whatsapp: (46) 99134-2265), informações quanto a política municipal de saúde bucal, no que se refere ao:

- 1. O número de pessoas atualmente inseridas na lista de espera do CEO, discriminadas por tipo de demanda odontológica;
- 2. O tempo médio de espera estimado para cada tipo de procedimento ou especialidade.

A solicitação visa obter informações atualizadas para fins de acompanhamento, fiscalização e proposição de ações que possam contribuir para a qualificação da política municipal de saúde bucal, especialmente no que diz respeito ao acesso da população aos atendimentos especializados.

Nestes termos, pede deferimento.

Pato Branco, documento datado e assinado digitalmente.





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 95E5-DD6E-C739-8AC4

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

✓ ANNE CRISTINE GOMES DA SILVA CAVALI (CPF 855.XXX.XXX-49) em 16/05/2025 15:58:11 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://cmpatobranco.1doc.com.br/verificacao/95E5-DD6E-C739-8AC4