



Câmara Municipal de São João Nepomuceno

CEP 36680-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

Rua Domingos Henriques de Gusmão, 104 - Tel: 3261-1107 Fax: 3261-1252
e-mail: cmsjn@hotmail.com

Pedido de Informação nº 11/2018

Assunto: O presente Pedido de Informação, após ouvido o Plenário, deverá ser encaminhado ao Secretário Municipal de Saúde para o que a seguir justifico:

Justificativa: O Vereador que este subscreve vem, pelo presente, solicitar ao Secretário Municipal de Saúde informações a respeito do atendimento de saúde bucal prestado aos moradores da Braúna, nos seguintes termos:

1. Que a pasta informe se o dentista tem prestado atendimento regular aos moradores daquela comunidade;
2. Em caso negativo, que esclareça os motivos pelo não atendimento e quais as medidas que serão tomadas visando regularizar a oferta do serviço, de suma importância.

Aprovação: Contamos com o apoio e a aprovação dos colegas vereadores.

SALA DAS SESSÕES, 02 de outubro de 2018.


Vereador Renivaldo da Silva de Oliveira