

## Câmara Municipal de Birigüi Estado de São Paulo

## 135/18 REQUERIMENTO N°

\*\*\*\*\*\*\*\*\* Requisita informação sobre o CEO - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS de Birigui.

## Senhor Presidente:

Respeitadas as formalidades de estilo, ouvido o Plenário, REQUEREMOS a Vossa Excelência se digne de oficiar ao Senhor Prefeito Municipal requisitando-lhe informações sobre O CEO - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS do município;

- 1- Existe convenio para este Programa? Caso positivo, informar desde quando o programa existe no município, a partir de quando recebe repasse e qual valor do Repasse mensal do Ministério da Saúde.
- 2 -Quantos atendimentos são realizados mensalmente? Quais Especialidades atende?
- 3 Quantos profissionais trabalham neste local? Qual horário de funcionamento?
  - 4 Como funciona o Fluxo de Atendimento?

Câmara Municipal de Birigui

Em 2 de maio de 2018

O FONSECA DE LUCA

VEREADOR