



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA-SP

Rua Joaquim Procópio de Araújo, 1662 – Centro - Caixa Postal: 89-13630-082

Fone (19) 3561.2811

e-mail: legislativo@camarapirassununga.sp.gov.br

Site: www.camarapirassununga.sp.gov.br

PEDIDO DE INFORMAÇÃO

Nº 91/2024

ENCAMINHE-SE AO SENHOR
PREFEITO MUNICIPAL

Sala das Sessões 13 / 05 / 24

PRESIDENTE

Considerando o Programa "Laboratório Regional de Próteses Dentárias" cujo município de Pirassununga é credenciado;

Considerando o objetivo estabelecido de no mínimo realizar 20 próteses ao mês para que a meta seja cumprida e o recurso seja recebido;

Considerando que o reestabelecimento da saúde bucal dos munícipes é parte fundamental do Programa Saúde da família;

Considerando a importância da recuperação da função mastigatória, estética, fonoaudiológica e da saúde mental promovida com a reabilitação através das próteses dentárias.

Diante dessas considerações, solicito ao Sr Prefeito Municipal os seguintes pedidos de informações:

- a) Quantas próteses foram iniciadas no ano de 2024? Favor encaminhar os dados em cada mês, de janeiro a maio;
- b) Quantas dessas próteses iniciadas em 2024 foram finalizadas e entregues aos pacientes?
- c) Foi realizado processo licitatório para a contratação de Laboratório de Prótese que realizasse a confecção das próteses em 2024? Se foi feito, enviar cópia do processo com o contrato assinado;
- d) Se não foi feito, quando encerrará o último contrato para a confecção das próteses dentárias?
- e) Quantos pacientes estão aguardando em lista de espera para serem atendidos visando o tratamento com próteses dentárias?
- f) Qual processo licitatório contemplou o material utilizado para moldagem das próteses confeccionadas nos últimos 4 meses?
- g) Favor prestar os devidos esclarecimentos a respeito do assunto.

Sala de Sessão, 13 de maio de 2024.


Luciana Batista "Luciana do Lésio"
Vereadora