

## Protocolo 1.370/2025

---

**De:** Gabinete do Prefeito- PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

**Para:** DCAT - DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO ADMINISTRATIVA E TELEFONIA

**Data:** 13/08/2025 às 16:44:50

**Setores (CC):**

DCAT

**Setores envolvidos:**

DAL, DCAT, GAB-VER

### 1.07-Resposta a Indicação

---

**Entrada\*:**

Site

Senhor Presidente:

Em referência ao Ofício n.º 0700/2025– SL/CMC, que trata da Indicação nº 463/2025, de autoria do nobre Edil Pacheco Cabeleireiro (PP), que solicita ao Executivo, a implantação de um Programa Municipal de Prótese Dentária, com atendimento gratuito à população de baixa renda, especialmente para o público voltado aos idosos, pessoas com deficiência e demais cidadãos em situação de vulnerabilidade social, vimos, desta feita, encaminhar a Vossa Excelência, as informações prestadas através da Secretaria Municipal de Saúde, através de sua Coordenadoria da Atenção Básica-SMS/AB, contidas do Expediente datado de 03/08/2025, cópia anexa.

Respeitosamente, Isla Prenzler.

At.te

**Anexos:**

Oficio\_n\_1\_443\_2025\_GP\_PMC.pdf

RESPOSTA\_ao\_Oficio\_n\_0700\_2025.pdf



Estado de Mato Grosso

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**

Ofício nº 1.443/2025-GP/PMC

Cáceres - MT, 12 de agosto de 2025.

A Sua Excelência o Senhor

**VER. FLÁVIO ANTÔNIO LARA SILVA**

Presidente da Câmara Municipal de Cáceres

Rua Coronel José Dulce, esq. Rua Gal Osório

Cáceres – MT - CEP 78210-056

Ref.: Protocolo 15.741/2025

Senhor Presidente:

Em referência ao Ofício n.º 0700/2025– SL/CMC, que trata da Indicação nº 463/2025, de autoria do nobre Edil **Pacheco Cabeleireiro** (PP), que solicita ao Executivo, a implantação de um Programa Municipal de Prótese Dentária, com atendimento gratuito à população de baixa renda, especialmente para o público voltado aos idosos, pessoas com deficiência e demais cidadãos em situação de vulnerabilidade social, vimos, desta feita, encaminhar a Vossa Excelência, as informações prestadas através da Secretaria Municipal de Saúde, através de sua Coordenadoria da Atenção Básica-SMS/AB, contidas do Expediente datado de 03/08/2025, cópia anexa

Atenciosamente.

**ANTÔNIA ELIENE LIBERATO DIAS**

**Prefeita de Cáceres**

Assinado por 1 pessoa: ANTÔNIA ELIENE LIBERATO DIAS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/B3A3-D03C-866A-9B6B>



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B3A3-D03C-866A-9B6B

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



ANTÔNIA ELIENE LIBERATO DIAS (CPF 566.XXX.XXX-49) em 13/08/2025 11:00:26 GMT-04:00

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://caceres.1doc.com.br/verificacao/B3A3-D03C-866A-9B6B>

## Protocolo 10- 15.741/2025

---

**De:** Fernanda F. - SMS-AB

**Para:** SMS - Secretaria Municipal de Saúde

**Data:** 11/08/2025 às 15:19:03

**Setores envolvidos:**

SMS, GAB, GAB-ASS, SMS-AB, SMEAE-GRO, SMA - PROT, PROT-SMEAE, GAB- ED

### Indicação

Prezados,

Segue para assinatura.

At.te,

—

**Fernanda Dias Figueiredo**

*auxiliar administrativo*

**Anexos:**

Oficio\_indicacao\_1.pdf



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cáceres, 03 de julho de 2025.

**De:** Secretaria Municipal de Saúde

**Para:** Gabinete da Prefeita

**Assunto:** RESPOSTA ao Ofício nº 0700/2025 – SL/CMC Indicação nº 0463/2025.

Prezada Senhora Prefeita,

Com os nossos respeitosos cumprimentos, vimos, por meio do presente, prestar os devidos esclarecimentos em relação a indicação encaminhada.

A Secretaria Municipal de Saúde agradece pela referida indicação e aproveitamos o momento para reforçar que o município já é credenciado pela Portaria GM/MS Nº 619, DE 18 DE MAIO DE 2023 referente ao Programa Brasil Sorridente para oferta de serviços de prótese totais e parciais removíveis a população local. Destacamos ainda que atreves desse programa o município entregou 104 (cento e quatro) peças de prótese total e 78 (setenta e oito) peças prótese parcial (SIA/SUS) entre os meses de janeiro a maio do ano 2025.

Portanto, a demanda apresentada vem sendo realizada/ofertada na rede municipal, no entanto, conforme a apresentação da necessidade, o município podera fazer gestão visando ampliar os atendimentos desde importantissimo serviço.

Nada mais havendo a informar, reiteramos protesto de consideração e respeito.

---

Leiliane Muniz Fonseca

Coord. da Atenção Básica

Decreto nº 074/2025

---

Claudio Henrique Donatoni

Secretário de Saúde

Decreto nº 754/2024.





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C62E-C852-2CF2-E5F7

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



LEILIANE MUNIZ FONSECA (CPF 021.XXX.XXX-60) em 11/08/2025 15:54:31 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



CLAUDIO HENRIQUE DONATONI (CPF 035.XXX.XXX-75) em 11/08/2025 16:48:08 GMT-04:00

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://caceres.1doc.com.br/verificacao/C62E-C852-2CF2-E5F7>

**Protocolo 1- 1.370/2025**

**De:** Joice G. - DCAT

**Para:** DAL - DEPARTAMENTO DE ASSUNTOS LEGISLATIVOS

**Data:** 14/08/2025 às 10:10:42

**Setores (CC):**

DAL, GAB-VER

Encaminho resposta ao Ofício nº 0700/2025– SL/CMC, o qual essa casa encaminha cópia a Indicação nº 463/2025, de autoria do Vereador Pacheco Cabeleireiro.

Respeitosamente,

—

**Joice Aparecida Guerra**

*assessora de gabinete 1*