

## Protocolo 1.771/2025

---

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

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

**Data:** 30/10/2025 às 09:33:25

**Setores (CC):**

DCAT

**Setores envolvidos:**

DAL, DCAT, GAB-VER

---

### 1.07-Resposta a Indicação

---

**Entrada\*:**

Site

Senhor Presidente:

Acusamos o recebimento do Ofício n.º 01027/2025– SL/CMC, por meio do qual essa colenda Câmara encaminha-nos o Requerimento nº 220/2025, encaminhamos ofício nº 2.058-2025- GP-PMC e demais anexos.

Respeitosamente;

Thaís de Carvalho Sabino

**Anexos:**

Oficio\_n\_2\_058\_2025\_GP\_PMC.pdf

Protocolo\_8\_22\_408\_2025.pdf



Estado de Mato Grosso  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**

Ofício nº 2.058/2025-GP/PMC

Cáceres - MT, 29 de outubro 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 22.408/2025

Senhor Presidente:

Acusamos o recebimento do Ofício n.º 01027/2025– SL/CMC, por meio do qual essa colenda Câmara encaminha-nos o Requerimento nº 220/2025, de autoria da ilustre vereadora, **Elis Enfermeira** (PL), que requer ao Executivo, dados sobre a entrega de próteses dentárias e os valores aplicados pelo município e repassados pela União.

Em resposta, vimos encaminhar a Vossa Excelência o Expediente da Secretaria Municipal de Saúde, contendo as devidas informações, conforme cópia, anexa.

Atenciosamente.

**ANTÔNIA ELIENE LIBERATO DIAS**  
Prefeita de Cáceres



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8D53-4BC5-92A4-2F32

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

- ✓ ANTONIA ELIENE LIBERATO DIAS (CPF 566.XXX.XXX-49) em 29/10/2025 21:57:21 GMT-04:00  
Papel: Parte  
Emitido por: AC SyngularID Multipla << AC SyngularID << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://caceres.1doc.com.br/verificacao/8D53-4BC5-92A4-2F32>

## Protocolo 8- 22.408/2025

---

**De:** Samira S. - SMS-AB

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

**Data:** 29/10/2025 às 08:50:24

**Setores envolvidos:**

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

### Requerimento Câmara

Prezado,

Segue para assinatura e demais encaminhamentos.

At.te,

—  
**Samira Greco**  
*Gerente da Atenção Básica*

**Anexos:**

RESPOSTA\_AO\_REQUERIMENTO\_220\_2025.pdf



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

Cáceres, 20 de outubro de 2025

**De:** Secretaria Municipal de Saúde

**Para:** Gabinete da Prefeita

**Assunto: RESPOSTA Ofício nº 01027/2025 – SL/CMC. Requerimento nº 220/2025**

Prezada Vereadora,

A Secretaria Municipal de Saúde agradece, com apreço, o recebimento do presente requerimento, de autoria de Vossa Excelência. Segue abaixo os questionamentos e suas respectivas respostas.

- 1. Qual a quantidade de próteses dentárias distribuídas no município de Cáceres nos últimos 24 (vinte e quatro) meses;**
- 3. Quais os valores financeiros recebidos mensalmente destinados especificamente para essa finalidade;**
- 4. Quais os valores pagos pelo município na aquisição de próteses dentárias nos últimos 24 meses;**
- 5. Caso haja valores recebidos e não aplicados, informar os motivos da não execução.**

**Relatório dos Valores Recebidos:**

Exercício 2024	Recebimento
Parcela	LRPD Municipal
JANEIRO	R\$ 11.250,00
FEVEREIRO	R\$ 11.250,00
MARÇO	R\$ 11.250,00
ABRIL	R\$ 11.250,00
MAIO	R\$ 11.250,00
JUNHO	R\$ 11.250,00
JULHO	R\$ 11.250,00
AGOSTO	R\$ 11.250,00
SETEMBRO	R\$ 11.250,00
OUTUBRO	R\$ 11.250,00
NOVEMBRO	R\$ 11.250,00
DEZEMBRO	R\$ 11.250,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 135.000,00</b>

Dados:

<https://relatorioaps.saude.gov.br/gerenciaaps/pagamento>

Exercício 2025	Recebimento
Parcela	LRPD Municipal
JANEIRO	R\$ 11.250,00
FEVEREIRO	R\$ 11.250,00
MARÇO	R\$ 11.250,00
ABRIL	R\$ 11.250,00
MAIO	R\$ 11.250,00
JUNHO	R\$ 11.250,00
JULHO	R\$ 11.250,00
AGOSTO	R\$ 11.250,00
SETEMBRO	R\$ 11.250,00
OUTUBRO	R\$ 11.250,00
NOVEMBRO	
DEZEMBRO	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 112.500,00</b>

Dados:

<https://relatorioaps.saude.gov.br/gerenciaaps/pagamento>





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

**2. Qual o número de pacientes beneficiados nesse período:**

Informamos que as próteses dentárias são dispositivos utilizados para substituir os dentes perdidos. Elas podem ser removíveis (encaixadas à boca), ou fixas (implantadas). Sendo indicada para aqueles que perderam todos, um ou mais dentes naturais.

Todas as próteses são feitas sob medida, a partir dos moldes retirados da boca do paciente. O dentista trabalhará em parceria com um técnico especialista para o desenvolvimento de um dispositivo compatível com suas necessidades e será o responsável direto pela sua aplicação ou implantação.

O Município de Cáceres oferece dois tipos de próteses: as parciais e as totais. Como o próprio nome explica, as próteses parciais são aquelas escolhidas quando apenas um ou alguns dentes são substituídos. Por outro lado, a prótese total é usada para substituir todos os dentes. Ressalto que a maioria dos pacientes encaminhados para confecção de prótese tem necessidade de usar os dois tipos de próteses.

Segue anexo o cronograma de etapas a serem seguidas e lista de produção referente ao exercício de 2024 e 2025, dados extraídos do Boletim de Produção Ambulatorial (BPA).

Colocamo-nos à disposição para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais.

Sendo o que havia a esclarecer, atenciosamente

---

Leiliane Muniz Fonseca  
Coord. da Atenção Básica  
Decreto nº074/2024

---

Claudio Henrique Donatoni  
Secretário Municipal de Saúde.  
Decreto nº754/2024





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 98AD-2FBF-911E-F6B6

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

- ✓ CLAUDIO HENRIQUE DONATONI (CPF 035.XXX.XXX-75) em 29/10/2025 10:25:52 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/98AD-2FBF-911E-F6B6>

**Protocolo 1- 1.771/2025**

**De:** Joice G. - DCAT

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

**Data:** 30/10/2025 às 10:59:51

**Setores (CC):**

DAL, GAB-VER

Encaminho resposta do Ofício n.º 01027/2025– SL/CMC, da Requerimento nº 220/2025 da ilustre vereadora Elis Enfermeira para conhecimento.

At.te,

—

**Joice Aparecida Guerra**  
*assessora de gabinete 1*