

Ofício Interno 777/2024

De: Arinéia A. - GAB-VER

Para: GAB-VER - DOMINGOS

Data: 23/02/2024 às 10:02:29

Setores envolvidos:

GAB-VER

INDICAÇÃO SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

Encaminho indicação de serviços Odontológicos no Distrito de Vila Aparecida para assinatura.

—
Arinéia Graciela Ardaia
assessor de gabinete

Anexos:

indicacao_ver_Domingos_Servicos_odontologicos_no_Distrito_de_vila_Aparecida.pdf



**ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES**

INDICAÇÃO Nº _____ DE ____ DE JANEIRO DE 2024

Autor: Vereador Domingos Oliveira dos Santos

Partido: PSB

**“ Solicito Atendimento Odontológico no
Distrito de Vila Aparecida em Cáceres /MT “**

O Vereador que abaixo subscreve propõe à nobre Mesa, consultado o augusto e soberano Plenário, na forma regimental, seja encaminhado expediente à Excelentíssima Senhora Prefeita **ANTÔNIA ELIENE LIBERATO DIAS**, com cópias aos Ilmo. Sr. Secretário Municipal de Saúde – **Srº. Vitor Miguel de Oliveira** consubstanciado na seguinte Proposição Plenária.

Com meus cordiais cumprimentos, **INDICO Atendimento Odontológico no Distrito de Vila Aparecida em Cáceres /MT.**

JUSTIFICATIVA

A solicitação se faz necessário visto que os moradores do Distrito de Vila Aparecida e região necessita de acessibilidade dos serviços odontológicos, considerando a distância e o grande número de moradores que necessita do referido atendimento que além de melhorar a qualidade de vida prevenir e controlar diversas doenças e problemas bucais, como cáries, mau hálito e até perda dos dentes, uma boa saúde bucal com devido acompanhamento profissional, também diminui o risco do desenvolvimento de problemas de saúde sistêmicos, podendo inclusive evitar infecções.

Cáceres – MT, 23 de Fevereiro de 2024.

Domingos Oliveira dos Santos – Vereador PSB





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: AF5B-6601-8C27-00A9

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

- ✓ DOMINGOS OLIVEIRA DOS SANTOS (CPF 429.XXX.XXX-00) em 23/02/2024 10:04:14 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

<https://cmcaceres.1doc.com.br/verificacao/AF5B-6601-8C27-00A9>