**DE S P A C H O**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(PRESIDENTE)**

**Em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REQUERIMENTO N.º:**

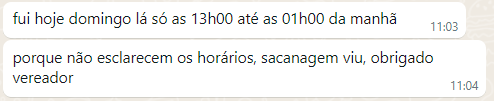
**Solicita informações a respeito do horário de atendimento odontológico na UPA do Éden.**

**CONSIDERANDO** que este Vereador recebe com muita frequência reclamações sobre a precariedade nos atendimentos odontológicos;

**CONSIDERANDO** que a [saúde bucal](http://www.minhavida.com.br/temas/sa%C3%BAde%20bucal) reflete diretamente na saúde geral do munícipe e, portanto, deve ter uma atenção especial do município;

**CONSIDERANDO** que a Prefeitura em 2021 anunciou que a UPA do Éden passaria a oferecer atendimento odontológico de urgência todos os dias, das 10h00min as 22h00min;

**CONSIDERANDO** que um munícipe encaminhou o seguinte relato para este gabinete:



**CONSIDERANDO** que é prudente divulgar, de forma massiva, as alterações nos horários dos atendimentos disponibilizados, especialmente os ligados a saúde;

**REQUEIRO** à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal,a solicitação do requerimento de nos informar o que segue:

1. Houve alterações nos horários de atendimentos odontológicos realizados na UPA do Éden? Quais foram estas alterações e quando?
2. A Prefeitura comunicou aos munícipes a alteração de horário? Quando e de que forma?
3. Em quais canais a população pode consultar esse horário de forma assertiva?

Por fim, **REQUEIRO**, que a resposta do presente requerimento seja feita de forma detalhada (relacionando resposta com o número da pergunta), encaminhada dentro do prazo legal, nos termos do § 1º do art. 34 da Lei Orgânica do Município e dos §§ 2º e 3º do art. 104 do Regimento Interno da Câmara Municipal de Sorocaba, devidamente acompanhada dos documentos oficiais das secretarias e departamentos.

**Sala das Sessões, 31 de maio de 2022.**

**PÉRICLES RÉGIS**

**VEREADOR**