



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
GABINETE DO PREFEITO
OFÍCIO AO LEGISLATIVO

Ofício ATL SEI nº 041155201

Ref.: Ofício SGP-12 nº 014/2021

Senhor Presidente

Reportando-me ao ofício acima referenciado, em atenção ao Requerimento FIN nº 02/2021, de autoria do Vereador Marcelo Messias, aprovado pela Comissão de Finanças e Orçamento, encaminho a essa Presidência cópia das informações prestadas pela Secretaria Municipal da Saúde a respeito do atendimento nos Centros de Especialidades Odontológicas do Município para a reabilitação com prótese total muco suportada.

Na oportunidade, renovo-lhe meus protestos de apreço e consideração.

BRUNA BORGHETTI CAMARA FERREIRA ROSA

Chefe de Gabinete
Casa Civil

Ao

Excelentíssimo Senhor

MILTON LEITE

Digníssimo Presidente da Câmara Municipal de São Paulo



Documento assinado eletronicamente por **Bruna Borghetti Camara Ferreira Rosa, Chefe de Gabinete**, em 24/03/2021, às 17:44, conforme art. 49 da Lei Municipal 14.141/2006 e art. 8º, inciso I do Decreto 55.838/2015



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **041155201** e o código



CRC A1BDABA7.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Coordenadoria de Atenção Básica/Programa Saúde da Família

RUA GENERAL JARDIM 36, 5º andar - Bairro Centro - São Paulo/SP - CEP 1223010

Telefone:

Informação SMS/CAB/PSF Nº 040932061

São Paulo, 12
de março de 2021.

À SMS/AP

Sr. Ivan Cáceres

Em retorno ao solicitado em SEI 040788533 , informamos que 66.926 pacientes aguardam pelo atendimento em Prótese, conforme apontado em e-mail da Coordenação de Regulação de SMS em SEI 040932047 .

Cabe informar ainda que este quantitativo corresponde a próteses muco suportadas e dento muco suportadas.

Att



Documento assinado eletronicamente por **Marta Lopes de Paula Cipriano, Assessor(a) Técnico(a) II**, em 12/03/2021, às 19:05, conforme art. 49 da Lei Municipal 14.141/2006 e art. 8º, inciso I do Decreto 55.838/2015



Documento assinado eletronicamente por **Marcia Maria de Cerqueira Lima, Diretor(a) de Divisão Técnica**, em 12/03/2021, às 19:39, conforme art. 49 da Lei Municipal 14.141/2006 e art. 8º, inciso I do Decreto 55.838/2015



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **040932061** e o código CRC **0A2664EA**.

Referência: Processo nº 6010.2021/0000453-9

SEI nº 040932061



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Chefia de Gabinete

Rua General Jardim, 36, 2.º andar - Bairro Vila Buarque - São Paulo/SP - CEP 01223-906

Telefone:

Encaminhamento SMS/CG Nº 041142123

São Paulo, 17 de março de 2021.

À

PREF/CASA CIVIL/ATL II

SRS. RESPONSÁVEIS

Ref: Ofício SGP-12 nº 14/2021

Assunto: Requerimento FIN nº 02/2021, solicitando informações a respeito do atendimento nos Centros de Especialidades Odontológicas do município para a reabilitação com prótese total muco suportada.

Com nossos cordiais cumprimentos, tendo em vista o quanto solicitado no documento **SEI (040758773)**, em razão do **Ofício SEI (040758300)**, restituímos o presente com as manifestações e esclarecimentos prestados pela área técnica da **Coordenadoria de Atenção Básica** em **DOC SEI nº(040932061)**, encaminhamos para ciência e o que mais couber.

No mais, colocamo-nos inteiramente à disposição para maiores esclarecimentos e/ou providências que se fizerem necessárias.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Armando Luis Palmieri, Chefe de Gabinete**, em 17/03/2021, às 16:15, conforme art. 49 da Lei Municipal 14.141/2006 e art. 8º, inciso I do Decreto 55.838/2015



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **041142123** e o código CRC **146649B3**.