



CÂMARA MUNICIPAL DE PAULO AFONSO Estado da Bahia

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Paulo Afonso

REQUERIMENTO Nº. _____ / 2024.

O Vereador que o presente subscreve, após ouvido o Plenário, e dispensadas as demais formalidades Regimentais, **REQUER** a Vossa Excelênci que se digne remeter o presente ao Exmo. Sr. Prefeito em Exercício **Marcondes Francisco dos Santos**, juntamente com o Secretário Municipal de Saúde **Alexei Vinicius da Silva**, **solicitando** que sejam adotadas as medidas pertinentes afim de garantir o pagamento da insularidade aos Profissionais Cirurgiões Dentistas, no percentual de 40% , conforme preconiza a Lei Municipal nº 1364/2017, tendo em vista além de legislações específicas os diversos riscos biológicos a que os referidos profissionais são expostos.

Sala das Sessões, em 24 de Maio de 2024

José Abel Souza
- Vereador -