



Sunday, November 5, 2023

## MANIFESTAÇÃO ANÔNIMA

SEUS DADOS PESSOAIS NÃO SERÃO DIVULGADOS

### MANIFESTAÇÃO ANÔNIMA

Estou ciente que não será possível acompanhar o andamento dessa manifestação pelo fato de ser anônima. Caso queira acompanhar o andamento, faça uma Manifestação Identificada, mas com impedimento de divulgação dos dados pessoais.

Qual é o tipo de de manifestação?

Denúncia

Cidadão, faça a sua manifestação no campo abaixo:

MINHA DENUNCIA É SOBRE OS DENTISTAS FANTASMAS DA PREFEITURA DE LAFAIETE. QUERIA QUE VOCÊS FIZESSE UMA VERIFICAÇÃO NOS CONSULTÓRIO POIS TEM DENTISTA BATENDO PONTO E INDO PARA O SEU CONSULTORIO PARTICULAR OU INDO PARA ACADEMIA, ETC. VERIFIQUE TAMBÉM QUE TEM DENTISTA QUE NÃO TRABALHA NA FUNÇÃO DE DENTISTA E MESMO ASSIM GANHA INSALUBRIDADE. TEM DENTISTA QUE RECEBE 20 HORAS POR SEMANA, MAS SÓ TRABALHA 04 HORAS OU 08 HORAS OU 16 HORAS, NUNCA 20 HORAS. TEM DENTISTA QUE RECEBE 20 HORAS DE CONTRATO ALEM DE 20 HORAS DE EFETIVO E FICA TRABALHANDO COM OUTRO DENTISTA . TEM UM MONTE DE CONSULTORIO SEM DENTISTA E TEM CONSULTORIO COM MAIS DE UM DENTISTA E UMA SO CADEIRA (A GENTE CHEGA PRA SER ATENDIDO E A SECRETARIA DIZ QUE NÃO TEM VAGA PORQUE SÓ TEM UMA CADEIRA PRA ATENDER). ELES COLOCA O NOME DA GENTE NA LISTA DE ESPERA E NUNCA CHAMA PARA ATENDER A GENTE. FICA DOIS OU TRÊS DENTISTAS NUM MESMO CONSULTORIO E NUM MESMO HORARIO E TEM DIA DA SEMANA QUE NÃO TEM NINGUEM PARA ATENDER. NÓS FICAMOS SEM ATENDIMENTO DE DENTISTA E A PREFEITURA PAGANDO ESSE TANTO DE DENTISTA SEM DA O ATENDIMENTO PRA NÓS. POR FAVOR, FAÇA UMA FISCALIZAÇÃO NOS CONSULTÓRIO DE DENTISTA EM LAFAIETE. VOCÊS VEREADORES SÃO O NOSSO REPRESENTANTE, FAÇA A FUNÇÃO DE VOCÊS.

OBRIGADA.



## Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete

CENTRO DE APOIO E ATENDIMENTO AO CIDADÃO – CAC

OUIDORIA PÚBLICA DO LEGISLATIVO

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE – MG

**VIA: SECRETARIA**

**Número de ordem no CAC: 133/2023**

**FALA.BR – NUP:**

Tipo de manifestação: **ANÔNIMO**

Vem à presença de Vossa Excelência apresentar o (a) seguinte:

### DENÚNCIA

Referente a: **Saúde**

Sub assunto: **Assistência Odontológica.**

Nome:

Endereço:

CEP:

Município:

Telefone:

Email:

Senhor presidente,

Em cumprimento ao disposto no artigo 3º, I, da Resolução nº4, de 5 de setembro de 2008, que criou na estrutura da Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete a Ouvidoria Pública do Legislativo, encaminho demanda apresentada no Centro de Apoio e Atendimento ao Cidadão, conforme anexo, para as providências cabíveis.

Conselheiro Lafaiete, 06 de novembro de 2023.

Respeitosamente,

Tayrone Ernesto dos Santos

- Responsável pelo registro da manifestação -

Anderson Henriques Ferreira

- Coordenador do CAC -

06-NOV-2023 14:20:049987-1/2