



**DEPARTAMENTO DE SAÚDE BUCAL**  
Avenida Cerejeira, nº. 280, Edifício Prima Città Business,  
Torrel, 6º. Andar, sala 612 – Bairro Movelar  
CEP: 29906-014 Linhares - ES  
E-mail - [saude.bucal@linhares.es.gov.br](mailto:saude.bucal@linhares.es.gov.br)

**MEMORANDO/DESAB/SEMUS/Nº 262/2025**

Linhares-ES, 10 de Dezembro de 2025

**Aos cuidados de:**  
CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES  
Sr. CAIO FERRAZ RAMOS  
Linhares – ES

**Assunto:** Resposta ao Ofício nº6572/2025 – Cadeira odontológica na unidade do aviso.

**Prezado Vereador,**

Em atenção ao Ofício nº 6572/2025, referente às cadeiras e aos materiais odontológicos da unidade de saúde do bairro Aviso, informamos que a unidade encontra-se em pleno funcionamento e dispõe de todos os materiais necessários para o atendimento à população.

Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

**Atenciosamente,**



Daiana A. Medrado Costalonga  
Diretora do Departamento  
de Saúde Bucal

Daiana A. Medrado Costalonga  
Diretora do Departamento de Saúde Bucal  
Linhares-ES



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3300320039003100380033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300320039003100380033003A005000

Assinado eletronicamente por **CRISTIANO FERREIRA XAVIER** em 27/01/2026 14:17

Checksum: **795CF72323375F44D63CB50A1992B81742EA0879C4C618C0E28D8ED6F8848F14**



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3300320039003100380033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.