



REQUERIMENTO

Excelentíssimo Senhor Presidente:

Requeiro que seja solicitado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, por meio do setor competente, que sejam prestadas informações a respeito dos serviços odontológicos oferecidos pela Prefeitura Municipal, por meio da Secretaria Municipal de Saúde.

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES

1. Quais unidades de saúde do município oferecem atualmente atendimento odontológico;
2. Quantos profissionais cirurgiões-dentistas e auxiliares de saúde bucal atuam na rede municipal, com a respectiva distribuição por unidade;
3. Quais procedimentos odontológicos são ofertados à população;
4. Se existem programas específicos de saúde bucal em funcionamento, especialmente voltados para crianças, gestantes, idosos e pessoas em situação de vulnerabilidade social;
5. Como funciona o sistema de agendamento das consultas odontológicas e qual o tempo médio de espera para atendimento;
6. Se há fila de espera reprimida para procedimentos odontológicos e, em caso positivo, informar a quantidade aproximada de pacientes;
7. Se o município dispõe de atendimento odontológico de urgência e emergência, informando os locais e horários de funcionamento;
8. Quais investimentos foram realizados nos últimos 12 meses na área de saúde bucal, incluindo aquisição de equipamentos, materiais e manutenção.

Justificativa:

A apresentação do presente requerimento justifica-se pela relevância da saúde bucal como componente essencial da saúde integral da população, impactando diretamente a qualidade de vida, a prevenção de doenças e a dignidade dos cidadãos. O acesso a serviços odontológicos adequados é um direito assegurado pelo Sistema Único de Saúde, cabendo ao Poder Público garantir sua oferta de forma contínua, eficiente e equitativa.

Nesse sentido, é dever do Poder Legislativo exercer seu papel fiscalizador, acompanhando a execução das políticas públicas de saúde e verificando se os serviços odontológicos ofertados pelo município atendem às demandas da população, tanto em termos de cobertura quanto de qualidade. A obtenção das informações solicitadas permitirá avaliar a





Câmara Municipal de
João Monlevade
Câmara forte, cidade forte!

estrutura disponível, a distribuição dos profissionais, os tipos de procedimentos realizados, bem como a efetividade dos programas de saúde bucal em funcionamento.

Além disso, a transparência na gestão dos serviços de saúde é fundamental para o fortalecimento da confiança da população na administração pública e para o aprimoramento das ações governamentais. Com base nas informações prestadas, será possível identificar eventuais gargalos, propor melhorias e colaborar para o desenvolvimento de políticas públicas que ampliem o acesso e qualifiquem o atendimento odontológico no município.

Dessa forma, o presente requerimento atende ao interesse público, contribui para o controle social e reforça o compromisso desta Casa Legislativa com a promoção da saúde, da cidadania e do bem-estar da população.

Sala das Sessões, 14 de Janeiro de 2026.

Sala de Sessões da Câmara, 14 de janeiro de 2026 .

Carlos Geraldo Bicalho

Vereador - PP



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://camarajoaomonlevade.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 330031003000340039003A005000

Assinado eletronicamente por **Carlos Geraldo Bicalho** em **14/01/2026 15:26**

Checksum: **A0BD9E808D84277A537695A2C5285ACC31D0621379398426205943F9EC236C15**



Autenticar documento em <https://camarajoaomonlevade.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003000340039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.