



PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DE AMARANTE DO MARANHÃO
RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 782-CENTRO-AMARANTE DO MARANHÃO-MA
CNPJ- 23.436.389/0001-18 – CEP. 65.923.000 – FONE/FAX: 3532-2562

APROVADO EM:

____/____/____

Assinatura

REQUERIMENTO Nº 110/2026

Amarante do Maranhão - MA, 21 de agosto de 2026.

Sras. e Srs. Vereadores.

Nos termos do que dispõe os artigos 145º e 150º inciso XII do Regimento Interno desta Casa de Leis, venho através deste, **REQUERER** ao Poder Executivo Municipal, **por intermédio da Secretaria Municipal de Educação, sob responsabilidade da Secretária Geane Viana, e da Secretaria Municipal de Saúde, sob responsabilidade da Secretária Delane Miranda**, a realização de avaliação odontológica e a organização de atendimento odontológico regular para os alunos das seguintes unidades de ensino:

- * **Creche Escola Municipal Prefeito Raimundo Lima, localizada no Bairro Trizidela;**
- * **Creche Escola Profª Marlene Lopes Barros Oliveira, localizada no Bairro Industrial;**
- * **Creche Escola Municipal Prefeito Heron dos Reis Gomes, localizada no Bairro Centro.**

JUSTIFICATIVA

Durante visitas realizadas às referidas unidades de ensino, pudemos verificar a necessidade de disponibilizar um atendimento odontológico mais próximo e periódico para as crianças matriculadas nas creches de tempo integral.

A solicitação também surgiu a partir dos relatos de professores, cuidadores e demais profissionais das unidades, que têm observado a ausência de alunos em razão de problemas relacionados à saúde bucal, como dores de dente e outras complicações odontológicas.

Sabemos que a saúde bucal está diretamente relacionada à qualidade de vida, ao bem-estar e também ao desenvolvimento e aproveitamento escolar das crianças. Muitas famílias enfrentam dificuldades para conseguir atendimento odontológico, tornando fundamental que o Poder Público desenvolva ações preventivas e de assistência dentro ou em articulação com as unidades escolares.

Dessa forma, solicitamos que seja realizada uma avaliação odontológica inicial dos alunos, com identificação dos casos que necessitem de acompanhamento, tratamento ou encaminhamento, bem como que seja estudada a possibilidade de estabelecer atendimento odontológico periódico, preferencialmente em parceria entre as Secretarias de Saúde e Educação.



PODER LEGISLATIVO

CÂMARA MUNICIPAL DE AMARANTE DO MARANHÃO
RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 782-CENTRO-AMARANTE DO MARANHÃO-MA
CNPJ- 23.436.389/0001-18 – CEP. 65.923.000 – FONE/FAX: 3532-2562

APROVADO EM:

____/____/____

Assinatura

A iniciativa permitirá identificar precocemente problemas de saúde bucal, orientar as crianças e seus responsáveis quanto aos cuidados necessários e reduzir a ocorrência de faltas escolares provocadas por dores e problemas odontológicos.

Diante do exposto, **REQUEREMOS** que sejam adotadas as providências necessárias para a realização das avaliações e atendimentos odontológicos nas três unidades mencionadas, garantindo às crianças o acesso à prevenção, orientação e tratamento adequado em saúde bucal.

Atenciosamente,

Salma de Sousa Santos
(Salminha da Saúde)
Vereadora Proponente