



# CÂMARA MUNICIPAL DE AMONTADA

Rua Dona Maria Belo, nº 1311, Centro / CEP: 62.540-000 - Amontada - CE

CNPJ Nº 06.582.555/0001-75 / CGF Nº 06.920.417-9

Fone: (88) 3636-1177 / Fax: (88) 3636-1414

Home page: [www.camaraaamontada.ce.gov.br](http://www.camaraaamontada.ce.gov.br)

E-mail: [cmamontada@gmail.com](mailto:cmamontada@gmail.com)

## INDICAÇÃO Nº 071/2025

Senhor Presidente, apresento a Vossa Excelência, nos termos do art. 113 ao art. 115 do Regimento Interno a presente Indicação, SUGERINDO ao Sr. Prefeito Municipal, Flávio César Bruno Teixeira Filho, como também à Secretária de Saúde, Sra. Larisse Araújo de Sousa, **que seja designado ou contratado um dentista para atendimento no Posto de Saúde do Distrito de Aracatiara.**

### JUSTIFICATIVA

A presente solicitação se justifica pela importância do atendimento odontológico na promoção da saúde bucal e no cuidado integral da população. A designação ou contratação de um profissional especializado garantirá acesso contínuo a serviços de qualidade, prevenindo doenças bucais e proporcionando melhores condições de saúde para os moradores do Distrito de Aracatiara. O atendimento odontológico é um direito essencial para todos, e essa medida contribuirá para a melhoria da saúde pública local.

Nestes termos, peço deferimento.

Plenário Pedro Jacinto de Oliveira, 03 de fevereiro de 2025.

**PAULO BERG MELGAÇO**

VEREADOR – AUTOR

CÂMARA MUNICIPAL DE AMONTADA  
( ) Aprovado ( ) Desaprovado  
(X) Arquivado  
Em, 22/02/25  
\_\_\_\_\_  
Presidente

CÂMARA MUNICIPAL DE AMONTADA  
**PROTOCOLO**

Recebido em: 03/02/2025

Servidor: 1204

Matrícula: 1204