



CÂMARA MUNICIPAL DE ILHÉUS  
GABINETE DO VEREADOR VER. GURITA  
PRAÇA JJ SEABRA, S/Nº, ILHÉUS-BAHIA-CEP: 45653-280.  
TEL: (73 2101-2615)

REQUERIMENTO Nº \_\_\_\_/2025.

**Senhor Presidente,**

O Vereador signatário, com assento nesta Casa Legislativa e no uso da atribuição que lhe confere o Regimento Interno, solicita a Vossa Excelência que seja submetida o presente requerimento para apreciação do plenário; se aprovado, que envie um ofício ao **EXMO. SR. PREFEITO VALDERICO JÚNIOR COM CÓPIA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, SOLICITANDO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PARA O DISTRITO DE BANCO CENTRAL.**

**JUSTIFICATIVA:**

Venho, por meio deste, requerer a Vossa Excelência, com a devida consideração, que sejam tomadas as providências necessárias para a implantação e/ou regularização do **atendimento odontológico no Distrito de banco central**, pertencente a este município.

A presente solicitação se justifica diante da carência de serviços odontológicos disponíveis à população local, que, muitas vezes, necessita se deslocar até a sede do município para receber atendimento básico de saúde bucal. Tal situação gera dificuldades especialmente para os moradores com baixa mobilidade, idosos, crianças e famílias em situação de vulnerabilidade.

A disponibilização de um profissional dentista, com estrutura mínima adequada, contribuirá significativamente para a promoção da saúde preventiva e para a qualidade de vida dos cidadãos do distrito.

Diante do exposto, solicitamos especial atenção ao pedido, com a urgência que o caso requer.

**Sala das Comissões da Câmara Municipal de Ilhéus, 29 de julho de 2025.**

  
**Alzimário Belmonte Vieira**  
**Ver. Prof. Gurita**