



CÂMARA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
PALÁCIO LEGISLATIVO JOÃO PAULO II
GABINETE DO VEREADOR DR. FLÁVIO
CNPJ: 39.139.009/00001-13



REQUERIMENTO Nº 07/2025

AUTORIA: Vereador Flávio Nobre

ASSUNTO: Solicita informações sobre o Programa “Implante um Sorriso” no município de Ananindeua.

REQUERIMENTO

Nos termos Art. 139, §3º, II, do Regimento Interno da Câmara Municipal de Ananindeua, REQUEIRO à Mesa Diretora que encaminhe expediente ao **Prefeito Municipal de Ananindeua Dr. Daniel Santos**, e ao **Secretária Municipal de Saúde Dayane da Silva Lima**, solicitando as seguintes informações **específicas e detalhadas** sobre o **Programa “Implante um Sorriso”**, desenvolvido no âmbito da saúde bucal do município:

1. O município de Ananindeua mantém atualmente o Programa “Implante um Sorriso”?

- Em caso afirmativo, indicar o ano de início, base legal e se há vinculação com o Programa Brasil Sorridente (Ministério da Saúde).

2. Quantas próteses dentárias (totais ou parciais) foram entregues desde o início do programa até o presente momento?

- Informar número por ano, por unidade de saúde e por tipo de prótese.

3. Quais unidades da rede municipal estão habilitadas a executar ou encaminhar pacientes para o programa?

- Informar nome das unidades, local de funcionamento e equipe responsável (dentistas, protéticos, técnicos, etc.).

4. Quais os critérios para que um paciente seja incluído no programa?

- Encaminhamento via UBS? Avaliação odontológica prévia? Cadastro no sistema?

Flávio Marques Nobre
(Dr. Flávio)
Vereador (MDB)





CÂMARA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
PALÁCIO LEGISLATIVO JOÃO PAULO II
GABINETE DO VEREADOR DR. FLÁVIO
CNPJ: 39.139.009/00001-13



5. Qual o tempo médio de espera entre o encaminhamento e a entrega da prótese?

- Informar dados mensais, se possível;
- Existe fila de espera ativa? Quantas pessoas aguardam atualmente?

6. Existe contrato com laboratórios protéticos privados para execução das próteses?

- Em caso afirmativo, indicar nome(s) da(s) empresa(s), CNPJ, tempo de contrato e valores pagos por unidade.

7. Há previsão de ampliação do programa em 2025?

- Se sim, apresentar cronograma de metas e unidades envolvidas.

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento busca **garantir transparência e controle social sobre o Programa “Implante um Sorriso”**, cuja função é restaurar a autoestima, a mastigação e a qualidade de vida de milhares de munícipes — especialmente idosos, trabalhadores informais, pessoas em situação de vulnerabilidade e usuários crônicos do SUS.

Trata-se de uma política pública de grande impacto **psicológico, funcional e social**, e como tal, exige acompanhamento criterioso por parte do Poder Legislativo.

A obtenção destas informações é essencial para aferir a **cobertura, a efetividade e a equidade na prestação do serviço**, além de subsidiar **ações futuras de indicação legislativa, ampliação orçamentária ou fiscalização contratual**.

Sala das Sessões, 23 de abril de 2025.

Flávio Marques Nobre
(Dr. Flávio)
Vereador (MDB)

