



CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ

CNPJ: 08.385.940/0001-58

Rua Felipe Guerra, 179, Centro, CEP. 59.300-000

Cx. Postal 48 – Fone: 3421-4869 – Caicó/RN

PALÁCIO VEREADOR IVANOR PEREIRA

GABINETE DO VEREADOR RUTÊNIO DA PALMA

INDICAÇÃO Nº ____/2026

PROTOCOLO

O Vereador **Rutênio da Palma**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa., com fundamento nos artigos 142 e 143 do Regimento Interno desta Casa Legislativa, INDICAR que seja encaminhado ofício ao Exmo. Senhor Prefeito Dr. Judas Tadeu, em entendimento com o Secretario de Saúde, Gedson Santos, solicitando a criação e implantação de serviço especializado voltado ao atendimento odontológico endodôntico (tratamento de canal) para pacientes com necessidades especiais, especialmente pacientes com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e demais condições que demandem acompanhamento diferenciado.

JUSTIFICATIVA: A presente indicação nasce diante da crescente demanda existente no município de Caicó e em toda região do Seridó por serviços especializados que atualmente não conseguem ser plenamente absorvidos pela Atenção Primária à Saúde. No tocante aos pacientes com necessidades especiais, especialmente aqueles diagnosticados com graus elevados de autismo e demais condições que exigem atendimento humanizado e especializado, observa-se significativa dificuldade de acesso aos serviços adequados na rede pública municipal, situação que gera sobrecarga familiar e prejuízos ao desenvolvimento e à qualidade de vida desses pacientes. Da mesma forma, destaca-se a necessidade urgente da implantação do serviço especializado para realização de tratamento endodôntico (tratamento de canal), considerando que o município de Caicó não dispõe atualmente de Centro de Especialidades Odontológicas, fazendo com que inúmeros pacientes sem condições financeiras recorram à extração dentária pela impossibilidade de custear o tratamento na rede privada.

Câmara Municipal de Caicó, 18 de Maio de 2025.

RUTÊNIO DINIZ DE MEDEIROS

Vereador – PSDB

Lido e Despachado no Expediente em ____/____/2026. _____. Ofício(s) nº(s) ____/2026.
Data(s) de envio: ____/____/2026. Servidor: _____. Resposta(s): _____.