REQUERIMENTO

O Vereador que o presente subscreve, ao usar das atribuições conferidas pelo Artigo 137, inciso III, do Regimento Interno desta Casa de Leis **REQUER** à Mesa Diretiva, ouvido o Soberano Plenário, que seja remetido expediente ao **EXCELENTÍSSIMO SENHORA SECRETÁRIA DE SAÚDE, CAMILA KRAVICZ CORCHAK**, solicitando que nos informe sobre a tramitação e a verificação por parte do Poder Executivo sobre a Indicação Legislativa nº 279/2022 que DISPÕE SOBRE A GARANTIA DA REALIZAÇÃO DO EXAME DE CARIÓTIPO EM TODOS OS RECÉM-NASCIDOS QUE APRESENTAREM SINAIS INDICATIVOS DA SÍNDROME DE DOWN, NOS HOSPITAIS E MATERNIDADES PÚBLICAS NO MUNICÍPIO DE CAMPO MOURÃO – ESTADO DO PARANÁ de minha Autoria.´

JUSTIFICATIVA:

Essa Indicação Legislativa foi aprovada na 7ª Sessão Ordinária deste Poder Legislativo, no dia 11/04/2022. Diante disto solicitamos informações para esclarecimentos públicos sobre esta Indicação Legislativa.

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 22/04/2024 15:25 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE https://c.atende.net/p6626abb7d3b43.

SALA DAS SESSÕES DO PODER LEGISLATIVO DE CAMPO MOURÃO, Estado do Paraná, 22, de abril de 2024.

Assinado digitalmente por:
DEVANILDO PARMA BASSI
Vereador
22/04/2024 15:25:56
Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil.

Escrivão Parma
Vereador – PSD

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 22/04/2024 15:25 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE https://c.atende.net/p6626abb7d3b43.