



CÂMARA MUNICIPAL DE AREIAS

ESTADO DE SÃO PAULO

Av. Siqueira Campos, 285 FoneFax: (12) 3107-1112 Cep: 12820-000

E-mail: contato@camaraareias.sp.gov.br Home Page: www.areias.sp.leg.br

REQUERIMENTO Nº ____/2025

Senhor Presidente,

O Vereador que este subscreve, nos termos regimentais, requer a Vossa Excelência que, após ouvido o Plenário, seja encaminhado o presente **Requerimento de Informação** ao Poder Executivo Municipal, com o necessário auxílio da **Secretaria Municipal de Saúde**, para que, **no prazo regimental e sob pena de crime de responsabilidade**, sejam prestadas as seguintes informações:

1. Quantos munícipes possuem diagnóstico de **Transtorno do Espectro Autista (TEA)** devidamente registrado em prontuários ou cadastros da **Rede Pública Municipal de Saúde**?
2. Dentre os casos identificados, quantos fazem uso de **tratamento médico especializado**, incluindo atendimentos com profissionais como neuropediatras, psicólogos, terapeutas ocupacionais, fonoaudiólogos, entre outros?

Observação: A resposta ao presente requerimento **não deverá conter nomes ou quaisquer dados pessoais ou sensíveis** dos munícipes identificados, em conformidade com as disposições da **Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD (Lei nº 13.709/2018)**.

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento tem por finalidade levantar dados estatísticos essenciais sobre o número de pessoas com diagnóstico de Transtorno do Espectro Autista (TEA) atendidas pela rede pública de saúde do município, bem como compreender o acesso aos tratamentos médicos especializados que essa população recebe.

Essas informações são fundamentais para subsidiar o trabalho desta Casa Legislativa na **formulação e proposição de políticas públicas eficazes**,



CÂMARA MUNICIPAL DE AREIAS

ESTADO DE SÃO PAULO

Av. Siqueira Campos, 285 FoneFax: (12) 3107-1112 Cep: 12820-000

E-mail: contato@camaraareias.sp.gov.br Home Page: www.areias.sp.leg.br

inclusivas e alinhadas com as reais necessidades das pessoas com TEA e de suas famílias, promovendo dignidade, inclusão e bem-estar.

Diante do exposto, é que trazemos à apreciação do Plenário o presente requerimento, que após lido e aprovado, deverá ser encaminhado ao Chefe do Poder Executivo.

Câmara Municipal de Areias, 14 de abril de 2025.

**Vereador Mateus Miranda
Progressistas – PP**