CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FELIZ
Praça Lauro Maurino, 78 – Centro – Porto Feliz - SP
Tel\Fax. (15) 3262-1119 – 3262-3393

REQUERIMENTO Nº /2024

Exmo. Senhor Presidente:

Requeiro a Mesa, ouvido o plenário, dispensadas as formalidades Regimentais, em conformidade com o Art. 193, do Regimento Interno da Câmara Municipal de Porto Feliz, informações ao setor competente da Prefeitura Municipal de Porto Feliz sobre **a Saúde da Mulher.**

Nos Termos regimentais, o Vereador **Adilson de Jesus Casagrande,** requer, após aprovado pelo soberano plenário, que seja encaminhado a Exmo. Sro. Prefeito o pedido de informações quanto às questões aqui apresentadas:

Sobre se existem programas municipais voltados para pacientes diagnosticadas com endometriose? Quais são eles? Onde eles são realizados? Quantas mulheres são atendidas por mês ?

I – Essa cobrança se faz necessária com base ao Projeto de Lei 1069/2023, aprovado recentemente no Estado de São Paulo, que estabelece suporte especializado para mulheres que convivem com essas condições.

Justificativa: Os questionamentos acima apresentados enquadram-se na função constitucional do vereador subscrito da presente no que se referem à fiscalização do Poder Executivo Municipal, visando à lisura dos atos, e atendimento dos princípios constitucionais vigentes.

Sala das Sessões, 07de novembro de 2024.

Adilson de Jesus Casagrande
Vereador