



## ASSEMBLEIA LEGISLATIVA do Estado de São Paulo

PODER LEGISLATIVO

### Requerimento de Informação Nº 632/2022

Processo Número: 15828/2022 | Data do Protocolo: 06/12/2022 15:13:36

Autoria: Caio França

Co-autoria:

Ementa: **Requer ao Sr. Secretário de Saúde informação sobre o atendimento da Pessoa com Deficiência no município de Bertiooga.**



Autenticar documento em <http://sempapel.al.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 350034003500350038003A004300, Documento assinado digitalmente  
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira -  
ICP - Brasil.





## REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO

Nos termos do artigo 20, inciso XXIV da Constituição do Estado de São Paulo, combinado com o artigo 166 da XIV Consolidação do Regimento Interno, requero seja oficiado o Secretário de Saúde do estado de São Paulo, para que preste as seguintes informações:

1. Requer relatório informando o número de pessoas no Transtorno do Espectro Autista – Tea constam cadastradas no sistema de atendimento da Secretária de Saúde do estado de São Paulo, residentes no município de Bertioga;
2. Requer relatório informando o número de pessoas com Trissomia 21 (Síndrome de Down) constam cadastradas no sistema de atendimento da Secretária de Saúde do estado de São Paulo, residentes no município de Bertioga;
3. Requer relatório informando o número de pessoas com acondroplasia ou nanismo constam cadastradas no sistema de atendimento da Secretária de Saúde do estado de São Paulo, residentes no município de Bertioga;
4. Requer relatório informando o número de pessoas com Paralisia Cerebral constam cadastradas no sistema de atendimento da Secretária de Saúde do estado de São Paulo, residentes no município de Bertioga;
5. Requer relatório informando o número de pessoas com Microcefalia constam cadastradas no sistema de atendimento da Secretária de Saúde do estado de São Paulo, residentes no município de Bertioga;
6. Requer relatório informando o número de pessoas surdas constam cadastradas no sistema de atendimento da Secretária de Saúde do estado de São Paulo, residentes no município de Bertioga. Destacando o tipo de surdez e quantidade de atendidos;
7. Requer relatório informando o número de pessoas cegas constam cadastradas no sistema de atendimento da Secretária de Saúde do estado de São Paulo, residentes no município de Bertioga. Destacando o tipo de perda de visão e quantidade de atendidos;
8. Requer relatório informando o número de pessoas com síndromes raras constam cadastradas no sistema de atendimento da Secretária de Saúde do estado de São Paulo, residentes no município de Bertioga; Informar o número de atendidos por síndrome;
9. Requer relatório informando o número de pessoas com deficiências motoras constam cadastradas no sistema de atendimento da Secretária de Saúde do estado de São Paulo, residentes no município de Bertioga;
10. Requer relatório informando o número de pessoas com deficiências intelectuais constam cadastradas no sistema de atendimento da Secretária de Saúde do estado de São Paulo, residentes no município de Bertioga;

### JUSTIFICATIVA

As requeridas informações acima solicitadas ajudarão este parlamentar a obter dados técnicos para uma melhor análise do tema em questão, fornecendo material para futuras proposições e discussões da temática envolvendo o atendimento a pessoa com deficiência no sistema de saúde paulista.

Desta forma proporcionando buscar conjuntamente com a Secretaria de Saúde do estado, alternativas para colaborar de forma efetiva na busca de ideias, soluções e recursos para o tema.

Por estes motivos, requero sejam prestadas as informações nos termos supra.





Sala das Sessões, em

---

Caio França  
Deputado Estadual - PSB

**Caio França**



Autenticar documento em <http://sempapel.al.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 340032003900310030003A005000, Documento assinado digitalmente  
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira -  
ICP - Brasil.



# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <http://sempapel.al.sp.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 340032003900310030003A005000

Assinado eletronicamente por **Caio França** em **06/12/2022 14:56**

Checksum: **A46BC9B3F8740D805458143FDEA434E8778DF4610EECB256055D87559D150118**



Autenticar documento em <http://sempapel.al.sp.gov.br/autenticidade> com o identificador 340032003900310030003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

