



## ASSEMBLEIA LEGISLATIVA do Estado de São Paulo

PODER LEGISLATIVO

### Requerimento de Informação n° 668/2023

Processo Número: **35293/2023** | Data do Protocolo: 16/11/2023 12:33:00

Autoria: **Caio França**

Assinaturas Indicadas:

Ementa: **Nos termos do artigo 20, XVI, da Constituição do Estado de São Paulo, combinado com o artigo 166 do Regimento Interno, requero que se oficie ao Senhor Secretário da Saúde do Estado de São Paulo, solicitando-lhe a informação sobre os pacientes com esclerose múltipla na Região da Baixada Santista.**





## REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO

Nos termos do artigo 20, XVI, da Constituição do Estado de São Paulo, combinado com o artigo 166 do Regimento Interno, requeiro que se oficie ao Senhor Secretário da Saúde do Estado de São Paulo, solicitando-lhe a informação a seguir.

1. Requer informações sobre quantos pacientes com Esclerose Múltipla são atendidos pelos órgãos conveniados com a Secretária da Saúde do Estado de São Paulo no Município de Santos. Enviar relatório por sexo e Idade;
2. Requer informações sobre quantos pacientes com Esclerose Múltipla são atendidos pelos órgãos conveniados com a Secretária da Saúde do Estado de São Paulo no Município de São Vicente. Enviar relatório por sexo e Idade;
3. Requer informações sobre quantos pacientes com Esclerose Múltipla são atendidos pelos órgãos conveniados com a Secretária da Saúde do estado de São Paulo no Município de Cubatão. Enviar relatório por sexo e Idade;
4. Requer informações sobre quantos pacientes com Esclerose Múltipla são atendidos pelos órgãos conveniados com a Secretária da Saúde do estado de São Paulo no Município de Guarujá. Enviar relatório por sexo e Idade;
5. Requer informações sobre quantos pacientes com Esclerose Múltipla são atendidos pelos órgãos conveniados com a Secretária da Saúde do Estado de São Paulo no Município de Bertioga. Enviar relatório por sexo e Idade;
6. Requer informações sobre quantos pacientes com Esclerose Múltipla são atendidos pelos órgãos conveniados com a Secretária da Saúde do estado de São Paulo no Município de Itanhaém. Enviar relatório por sexo e Idade;
7. Requer informações sobre quantos pacientes com Esclerose Múltipla são atendidos pelos órgãos conveniados com a Secretária da Saúde do Estado de São Paulo no Município de Peruíbe. Enviar relatório por sexo e Idade;
8. Requer informações sobre quantos pacientes com Esclerose Múltipla são atendidos pelos órgãos conveniados com a Secretária da Saúde do Estado de São Paulo no Município de Mongaguá. Enviar relatório por sexo e Idade;
9. Requer informações sobre quantos pacientes com Esclerose Múltipla são atendidos pelos órgãos conveniados com a Secretária da Saúde do Estado de São Paulo no Município de Praia Grande. Enviar relatório por sexo e Idade;





## JUSTIFICATIVA

As requeridas informações acima solicitadas ajudarão este parlamentar a obter dados técnicos para um melhor análise do tema em questão, fornecendo material para futuras proposições e discussões sobre os pacientes com esclerose múltipla na Região da Baixada Santista.

Desta forma proporcionando buscar conjuntamente com a Secretária da Saúde do Estado de São Paulo, alternativas para colaborar de forma efetiva na busca de ideias, soluções e recursos para o tema.

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

Sala das Sessões, em.

**Caio França**



# 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 3100350039003100330034003A005000

Assinado eletronicamente por **Caio França** em 16/11/2023 10:59

Checksum: **BFBB5BBC477497499647ACE9F43BBACFAA9FE1EFFDD78252B2C613242482169E**



---

Autenticar documento em <http://sempapel.al.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100350039003100330034003A005000, Documento assinado digitalmente  
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.