2 6 MAR. 2025

REQUERIMENTO Nº 12/2025

APROVADO EM 08/04/85

Excelentíssimo Senhor Presidente:

PRESIDENTE Presidente

Requeiro a Vossa Excelência, ouvido o Plenário, na forma do art. 274, IX, parágrafo único, do Regimento Interno desta Casa, exercendo a atribuição fiscalizatória e como vereador, que seja enviado ofício à Secretaria Municipal de Saúde de João Monlevade, solicitando as seguintes informações registradas nos cadastros oficiais do município, incluindo dados como quantidade total de pessoas e, se possível, detalhamento por faixa etária.

Pessoas	com diabetes tipo 1
	com fibromialgia
Pessoas	
Pessoas	cegas
	com anemia falciforme
Pessoas autista (T	com transtorno do espectro
	com deficiência (PCD, em

Essas informações são essenciais para embasar tratativas em andamento junto a parlamentares, objetivando a captação de recursos e a implementação de políticas públicas que promovam a inclusão e a melhoria da qualidade de vida das pessoas contempladas.

Caso não seja possível fornecer todas as informações solicitadas, peço a gentileza de encaminhar aquelas que estejam disponíveis, pois são indispensáveis para o desenvolvimento do trabalho e das ações que estamos tentando construir em parceria com parlamentares estaduais e federais.

Sala de Sessões da Câmara, 24 de março de 2025

Atenciosamente,

Bruno Nepomuceno Braga Vereador Bruno Cabeção - Avante