



CÂMARA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

PALÁCIO VOTURA

Rua Humaitá n.º 1167 Centro – Fone/Fax: (19)3885-7700
CEP: 13.339-140 - Indaiatuba – SP


PROT-CMI 1214/2024
07/03/2024 - 15:02
IND 650/2024

INDICAÇÃO

Indica ao Prefeito Municipal, realizar o teste de cariótipo em todos os recém-nascidos que apresentarem sinais cardinais indicativos da Síndrome de Down nos hospitais da rede pública do município.

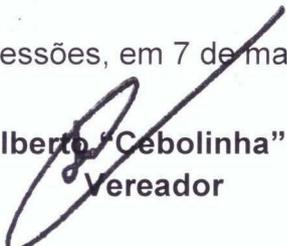
Excelentíssimo Senhor Presidente,

Apresento a V. Ex.^a, nos termos do artigo 163 do Regimento Interno desta egrégia Casa Legislativa, a presente indicação, sugerindo ao Ex.^{mo} Senhor Prefeito Municipal **realizar o teste de cariótipo em todos os recém-nascidos, nos hospitais da rede pública do município**. Solicito, após leitura em Plenário, que se oficie à autoridade competente.

JUSTIFICATIVA:

A garantia da realização do teste de cariótipo se dará somente, após a verificação e diagnóstico clínico feito pelo pediatra ou médico especialista, da presença, nos recém-nascidos de algum dos sinais cardinais indicativos que caracterizam a Síndrome de Down.

Sala das Sessões, em 7 de março de 2024.


Luiz Alberto "Cebolinha" Pereira
Vereador