



# CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

## DESPACHO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(PRESIDENTE)

Em \_\_\_\_\_

### REQUERIMENTO N.º:

#### **Informação acerca da possibilidade de criar um Centro de Referência em Lúpus em Sorocaba**

CONSIDERANDO que o lúpus é uma doença autoimune crônica que afeta milhares de brasileiros e pode comprometer diversos órgãos e sistemas do corpo;

CONSIDERANDO que apesar de não ter cura, o tratamento adequado e o acompanhamento multidisciplinar são fundamentais para garantir a qualidade de vida dos pacientes;

CONSIDERANDO que a implantação de um **Centro de Referência em Lúpus** seria de grande relevância para o atendimento especializado da população acometida por essa condição, além de possibilitar ações de orientação, diagnóstico precoce, tratamento e acolhimento aos pacientes e seus familiares.

REQUEIRO à mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Exmo. Prefeito Municipal, nos informe o que se segue:

- 1) Existe algum estudo, projeto ou planejamento em andamento que contemple a criação de um Centro de Referência em Lúpus na cidade de Sorocaba?
- 2) Caso ainda não exista, há possibilidade de incluir essa proposta no planejamento da Secretaria da Saúde?
- 3) O município dispõe de equipe técnica e infraestrutura que possibilitem a implantação desse centro?
- 4) Há intenção de realizar parcerias com universidades, hospitais ou entidades especializadas para viabilizar esse serviço?

**S/S. 22 de abril de 2.025.**

**Pr. Luis Santos**  
**Vereador**



# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300300036003700310032003A005000

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 30/04/2025 17:19

Checksum: **FB877497E03B956618EC7B714B815759566B3D3E192031CDE58ECEC3D1B0FFF1**

