



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 Doenças Raras em Sorocaba

CONSIDERANDO que as doenças raras, apesar de individualmente pouco frequentes, afetam um número significativo de pessoas quando consideradas em conjunto;

CONSIDERANDO que a ausência de um local especializado dificulta o diagnóstico precoce, o acompanhamento contínuo e o acesso a terapias adequadas, impactando diretamente a qualidade de vida dos pacientes e de suas famílias;

CONSIDERANDO que a criação de um Centro de Referência em Doenças Raras no município de Sorocaba atenderia à demanda da população, fortalecendo a rede de atenção especializada, promovendo o cuidado integral e ampliando o acesso à informação, diagnóstico e tratamento.

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

- 1) Existe, por parte do Executivo Municipal, estudos ou planejamento para a criação de um **Centro de Referência em Doenças Raras** no município de Sorocaba?
- 2) Em caso positivo, quais etapas já foram cumpridas e qual o cronograma previsto para sua implantação?
- 3) O município realiza algum tipo de levantamento estatístico ou cadastro de pacientes com doenças raras residentes em Sorocaba?

S/S. 05 de maio 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 3300300036003800320037003A005000

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 06/05/2025 10:00

Checksum: **F8C80F10E6CD2576F3B6A2CFC68B52F983BAACF8EB280A511B00FC2F7ABBCA70**

