



CÂMARA MUNICIPAL

Rua Antonina Junqueira, 195, 2º andar, Centro
CEP 13870-902 | São João da Boa Vista - SP
(19) 3634-4111 | protocolo.cmsjbv@gmail.com
www.saojoaodaboavista.sp.leg.br

Of.Gab.vr nº 245/2025

São João da Boa Vista, 15 de maio de 2025.

Prezada Senhora

HELOISA TRAFANI

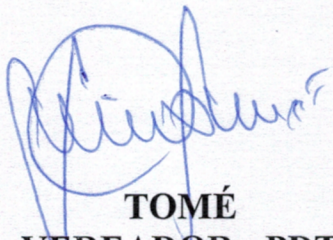
Diretora do Departamento Municipal de Saúde

São João da Boa Vista –SP

Prezada Senhora Heloisa Trafani, Diretora do Departamento Municipal de Saúde, venho pelo presente solicitar de Vossa Senhoria informações sobre o número de pessoas que foram diagnosticadas com TEA que estão cadastradas no sistema de saúde, a quantidade estimada de famílias no município com, pelo menos um membro com esse diagnóstico e a classificação por idade e faixa etária.

Essa solicitação visa subsidiar o acompanhamento da implementação da política pública instituída pelo Projeto de Lei nº 37/2025, de minha autoria, aprovada nesta Casa Legislativa que trata da gratuidade no transporte coletivo e da isenção da tarifa de zona azul ao veículo que transporta o diagnosticado com TEA.

Atenciosamente,



TOMÉ
VEREADOR - PDT