



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ENFERMEIRO DELMIRAN

Solicita informações sobre o mapeamento de usuários do SUS com doença celíaca, alergias e intolerâncias alimentares no Município de Araraquara.

Considerando que o mapeamento desses usuários é fundamental para o planejamento de políticas públicas, organização da assistência, segurança alimentar e prevenção de complicações de saúde;

Considerando o dever do Poder Público de garantir atendimento integral, humanizado e eficiente aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS);

Requeiro, observado o inciso XIX do artigo 22 da Lei Orgânica do Município de Araraquara, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, por meio da Secretaria Municipal da Saúde, para que informe a esta Casa de Leis:

1. A Secretaria Municipal da Saúde possui mapeamento ou cadastro atualizado de usuários do SUS diagnosticados com doença celíaca, alergias alimentares e intolerâncias alimentares?
2. Em caso afirmativo, informar quantitativos, discriminados por tipo de condição (doença celíaca, alergia alimentar, intolerância alimentar).
3. Caso negativo, existe estudo, planejamento ou previsão para a implementação desse mapeamento no Município?
4. Há protocolos clínicos ou fluxos de atendimento específicos para esses usuários na rede municipal de saúde?
5. As informações oriundas desse mapeamento são utilizadas para subsidiar ações intersetoriais, como saúde, educação e assistência social?

“PALACETE VEREADOR CARLOS ALBERTO MANÇO”, 16 de janeiro de 2026.

ENFERMEIRO DELMIRAN



CÂMARA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

ASSINATURAS DIGITAIS

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Araraquara. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://consulta.camara-arq.sp.gov.br/documentos/autenticar?chave=670695X94S7JH0HS>, ou vá até o site <https://consulta.camara-arq.sp.gov.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: **6706-95X9-4S7J-H0HS**

