



**Câmara Municipal de Santa Isabel**  
Palácio Vereador Levy de Oliveira Lima

Paraíso da Grande São Paulo

**REQUERIMENTO N° 206/2025**

Solicita informações sobre a possibilidade de implantação do uso de pulseiras de identificação para atendimento prioritário de pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA), na Unidade de Pronto Atendimento (UPA).

Senhor Presidente,

Ouvido o Plenário, requeiro ao Senhor Prefeito Municipal local prestar a esta Casa informações sobre a possibilidade de implantação do uso de pulseiras de identificação para atendimento prioritário de pessoas com TEA, na UPA.

**JUSTIFICATIVA**

O presente pedido se deve ao fato de que as pessoas com TEA, frequentemente, enfrentam dificuldades em ambientes hospitalares e de urgência devido à hipersensibilidade sensorial, dificuldade de comunicação e necessidade de previsibilidade no atendimento.

Diante disso, a implantação de uma pulseira de atendimento prioritário na UPA é uma medida que visa assegurar um acolhimento mais humanizado e eficiente a esse público.

Vale salientar que essa iniciativa já vem sendo adotada com sucesso em diversos municípios brasileiros, contribuindo para a identificação imediata da condição do paciente com TEA e permitindo abordagem adequada por parte dos profissionais de saúde.

Ademais, a pulseira serviria como um sinal visual que facilitaria o reconhecimento da prioridade no atendimento, conforme determina a Lei Federal nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012, que institui a Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista.

Assim, o presente requerimento busca garantir o respeito à dignidade da pessoa com esse transtorno e a efetivação de seus direitos no âmbito do sistema público de saúde municipal.

Por se tratar de assunto de relevante interesse para esta Edilidade, contamos com a pronta aprovação da presente proposição, por unanimidade dos Nobres Pares.

Santa Isabel, 11 de agosto de 2025.

**JAIRO FURINI NETO**  
**Vereador**

**BRUNA RAFAELA MENDES TALACIO**  
**Vereadora**





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B6D8-0A76-1527-54EB

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ BRUNA RAFAELA MENDES TALACIO (CPF 381.XXX.XXX-70) em 14/08/2025 17:59:31 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ JAIRO FURINI NETO (CPF 416.XXX.XXX-63) em 19/08/2025 14:39:14 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cmsantaisabel.1doc.com.br/verificacao/B6D8-0A76-1527-54EB>