



Câmara Municipal de Guar

Estado de São Paulo

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE GUAR/SP.

INDICAÇÃO N 070/2023

O(s) Vereador(es) abaixo assinado(s), vem(), respeitosamente  presença de V. Exa., requerer que após o devido trâmite regimental, seja a presente proposição enviada ao Executivo Municipal.

ASSUNTO:

Indica ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, digne-se determinar o quanto segue:

FORNECIMENTO DE SISTEMA INTRAUTERINO DE LEVONORGESTREL SIU LNG ("MIRENA"), PELA SECRETARIA DE SAÚDE DE GUAR, PARA AS PACIENTES QUE TENHAM INDICAÇÃO DE USO.

JUSTIFICATIVA:

Casos de pacientes que demandam uso exclusivo do método acima indicado.

Relação de situações de uso exclusivo:

Sangramento uterino anormal.

Leiomioma uterino sem distorção da cavidade uterina.

Endometriose.

Adenomiose.

Hiperplasia sem atipias do endométrio.

Distúrbio de coagulação.

Mulheres com contraindicação absoluta ao uso de outros contraceptivos.

Aguarda(m) deferimento.

Guar/SP, 26 de junho de 2023.

TLIO DE MATTOS FIGUEIREDO

Vereador

Protocolo n CMG9956526062023161113702023