



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ
CÂMARA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ

PEDIDO DE INFORMAÇÕES Nº 03/2026
Autoria: Ver(a). Adalcir Rodrigues da Silva

Exmo. Sr. Prefeito Municipal

Nos termos art. 46, V, da Lei Orgânica Municipal e do art. 204 do Regimento Interno do Legislativo Municipal, solicito:

Ao Poder Executivo Municipal que informe a esta Casa Legislativa **quais são os critérios adotados pela Secretaria Municipal de Saúde para a implantação do método contraceptivo de longa duração (Implanon)** no âmbito da rede pública municipal de saúde. Requer, ainda, que sejam prestadas as seguintes informações:

1. **Por ESF (Estratégia Saúde da Família)**, quantas pessoas foram contempladas com a implantação do Implanon **no ano de 2025**;
2. **Por ESF**, a relação das pessoas beneficiadas, **com envio das informações de forma sigilosa**, exclusivamente para fins de fiscalização parlamentar, **resguardando-se o sigilo dos dados pessoais e sensíveis**, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

Obs.: As informações solicitadas deverão ser encaminhadas **em caráter sigiloso** para o e-mail pessoal do Vereador: **adalcirrodrigues@gmail.com**, exclusivamente para o exercício da função fiscalizatória.

Justificativa:

O presente Pedido de Informação tem por finalidade o **exercício do dever constitucional de fiscalização do Poder Legislativo**, visando verificar se a implantação do método contraceptivo Implanon está sendo realizada **de acordo com os critérios técnicos e de saúde pública estabelecidos pelo órgão competente**, assegurando **legalidade, transparência, equidade no acesso e correta aplicação das políticas públicas de saúde**.

Xangri-Lá, na data da assinatura digital.

Ver. Adalcir Rodrigues da Silva MDB





CÂMARA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ - RS

RUA RIO DOURADINHO, 1385 - CNPJ: 94.436.367/0001-04

XANGRI-LÁ - RS- CEP: 95.588-000

FONE: (51) 3689-1081



CÓDIGO DE ACESSO

A57A1B8CDB684963B3CB497C21457179

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://xangrilacv.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/A57A1B8CDB684963B3CB497C21457179>