



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo  
**496/2023**

Nº do Protocolo  
**501/2023**

Data do Protocolo  
**18/04/2023 11:52:19**

Data de Elaboração  
**18/04/2023 11:52:19**

Tipo  
**PROJETO DE LEI ORDINÁRIA**

Número  
**108/2023**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**DEOLINDO MOURA**

Ementa:

"DISPÕE SOBRE A GARANTIA DA REALIZAÇÃO DO TESTE DE CARIÓTIPO EM TODOS OS RECÉM-NASCIDOS QUE APRESENTAREM SINAIS CARDINAIS INDICATIVOS DA SÍNDROME DE DOWN, NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE TERESINA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS."