



Dracena, 06 de março de 2025.

**Ofício n° CM-176/2025.**

**Assunto: Presta informações (Requerimento n° 204/25)**

**Senhor Presidente,**

Em atenção ao Requerimento n° 204/25, de autoria de Vossa Excelência, vimos por meio deste encaminhar as informações prestadas pela Secretária Municipal de Saúde e Higiene Pública.

Ao ensejo, aproveitamos para manifestar a Vossa Excelência protestos de estima e apreço.

**GENI PEREIRA LOBO PESIN**

**Prefeita Municipal**

**Exmo. Sr .**

**DANILO LEDO DOS SANTOS**

**DD. Presidente à Câmara Municipal**

**NESTA**

**vcp./**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7341-C966-9A3A-B744

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

- ✓ GENI PEREIRA LOBO PESIN (CPF 039.XXX.XXX-03) em 06/03/2025 11:20:57 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://dracena.1doc.com.br/verificacao/7341-C966-9A3A-B744>

## Demanda Legislativa 1- 305/2025

---

**De:** Meliane P. - SSHP

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 06/03/2025 às 10:35:00

**Setores envolvidos:**

SGG, SGG-DGG, SSHP, PR

### Requerimento nº 204/25

Bom dia

Segue resposta

att.

—

**Meliane Duarte Gazaroli Pereira**  
Secretária Adjunta de Saúde

**Anexos:**

requerimento\_204.pdf

WhatsApp\_Image\_2025\_03\_06\_at\_10\_00\_41\_1\_1.jpeg



Dracena (SP), 06 de Março de 2025.

Ofício nº. 37 /2025

Assunto: Resposta de Requerimento

Referente: Requerimento 204/2025 – Câmara Municipal

Venho respeitosamente por meio deste, informar que os pacientes do CAPS são transportados pelo setor da ambulância em decorrência à falta de manutenção dos veículos nos anos anteriores, conforme foto em anexo.

Aproveito a oportunidade para colocar-mos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente

Ronize Seefelder Flavio de Cursi  
Secretária de Saúde e Higiene Pública de Saúde



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: FA7F-35DC-B01D-3D37

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

- ✓ RONIZE SEEFELDER FLAVIO DE CURSI (CPF 050.XXX.XXX-16) em 06/03/2025 13:16:30 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://dracena.1doc.com.br/verificacao/FA7F-35DC-B01D-3D37>