



Dracena, 21 de fevereiro de 2025.

**Ofício n° CM-052/2025.**

**Assunto: Presta informações (Requerimento n° 035/25).**

**Senhor Presidente,**

Em resposta ao Requerimento n° 035/25, 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**

**N E S T A**

**vcp./**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EEEB-374D-6F44-A217

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



GENI PEREIRA LOBO PESIN (CPF 039.XXX.XXX-03) em 23/02/2025 22:25:17 (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/EEEB-374D-6F44-A217>

## Memorando 1- 1.249/2025

---

**De:** Meliane P. - SSHP

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 18/02/2025 às 15:30:24

**Setores envolvidos:**

SGG, SGG-DGG, SSHP, PR

### Requerimento nº 035/25

—  
**Meliane Duarte Gazaroli Pereira**  
Secretaria Adjunto de Saúde

**Anexos:**

requerimento\_035\_.pdf

Dracena (SP), 06 de Fevereiro de 2025.

Ofício nº. 25 /2025

Assunto: Resposta de Requerimento

Referente: Requerimento 035/2025 – Câmara Municipal

Venho respeitosamente por meio deste, informar que foram retomados os atendimentos aos pacientes com autismos, porém, com algumas especialidades. A secretaria de saúde juntamente com a prefeitura municipal já está em estudo para um novo local de atendimento.

Atualmente, o serviço apresenta atendimentos de neuropediatra, psicopedagoga e psicóloga.

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: 6DB9-9511-E460-6785

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



RONIZE SEEFELDER FLAVIO DE CURSI (CPF 050.XXX.XXX-16) em 21/02/2025 15:41:20  
(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/6DB9-9511-E460-6785>