



Dracena, 21 de fevereiro de 2025.

Ofício n° CM-057/2025.

Assunto: Presta informações (Requerimento nº 030/25).

Senhor Presidente,

Atendendo o Requerimento n° 030/25, 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./



Avenida José Bonifácio, 1437, Centro Cep: 17900-000, Dracena/SP

*1*8 3821.8000

WWW.DRACENA.SP.GOV.BR

10

CNPJ: 44.880.060/0001-11



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E560-A0AC-274A-1B16

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

✓ GE

GENI PEREIRA LOBO PESIN (CPF 039.XXX.XXX-03) em 23/02/2025 22:40:39 (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/E560-A0AC-274A-1B16



Memorando 1- 1.244/2025

De: Meliane P. - SSHP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 18/02/2025 às 15:36:43

Setores envolvidos:

SGG, SGG-DGG, SSHP, PR

Requerimento n° 030/25

Meliane Duarte Gazaroli Pereira Secretaria Adjunto de Saúde

Anexos:

requerimento_030_.pdf







R. Espírito Santo, 135 - Tel: (18) 3822-3151 - CEP: 17.900-000 - $\frac{DRACENA}{SP}$ e-mail: $\frac{SP}{ABD}$ ambulatorio@dracena.sp.gov.br

Dracena (SP), 06 de Fevereiro de 2025.

Ofício nº.23 /2025

Assunto: Resposta de Requerimento

Referente: Requerimento 030/2025 – Câmara Municipal

Venho respeitosamente por meio deste, informar que o munícipio contém um cardiologista com prestação de serviços via credenciamento CISNAP, atendendo 20 consultas mês no CSI Dr. Takashi Enokibara.

Outro sim, informamos que foi solicitado médico cardiologista pelo concurso público municipal em vigência e estamos aguardando manifestação.

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: D87D-08C1-6509-42E8

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 15:39:04
(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/D87D-08C1-6509-42E8