



# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

OFÍCIO DO GABINETE Nº 552/2025/GV/O WARTÃO

VOTUPORANGA/SP, 17 de fevereiro de 2025.

Ao Ilustríssimo Senhor

**EDERSON MARCELO BATISTA**

Secretário Municipal de Educação

Votuporanga/SP

**Assunto:** SOLICITA ACOMPANHAMENTO DE CRIANÇA COM NECESSIDADE ESPECIAL EM CRECHE.

Ilustríssimo Senhor,

Com nossos cordiais cumprimentos nos dirigimos a Vossa Senhoria para solicitar que seja providenciada a disponibilização de um Educador Infantil para acompanhamento de uma criança que necessita de cuidados especiais na creche, conforme laudo médico anexo.

Sem mais para o momento, aproveitamos o ensejo para renovar nossos votos de estima e consideração.

Respeitosamente,

**O WARTÃO**

VEREADOR

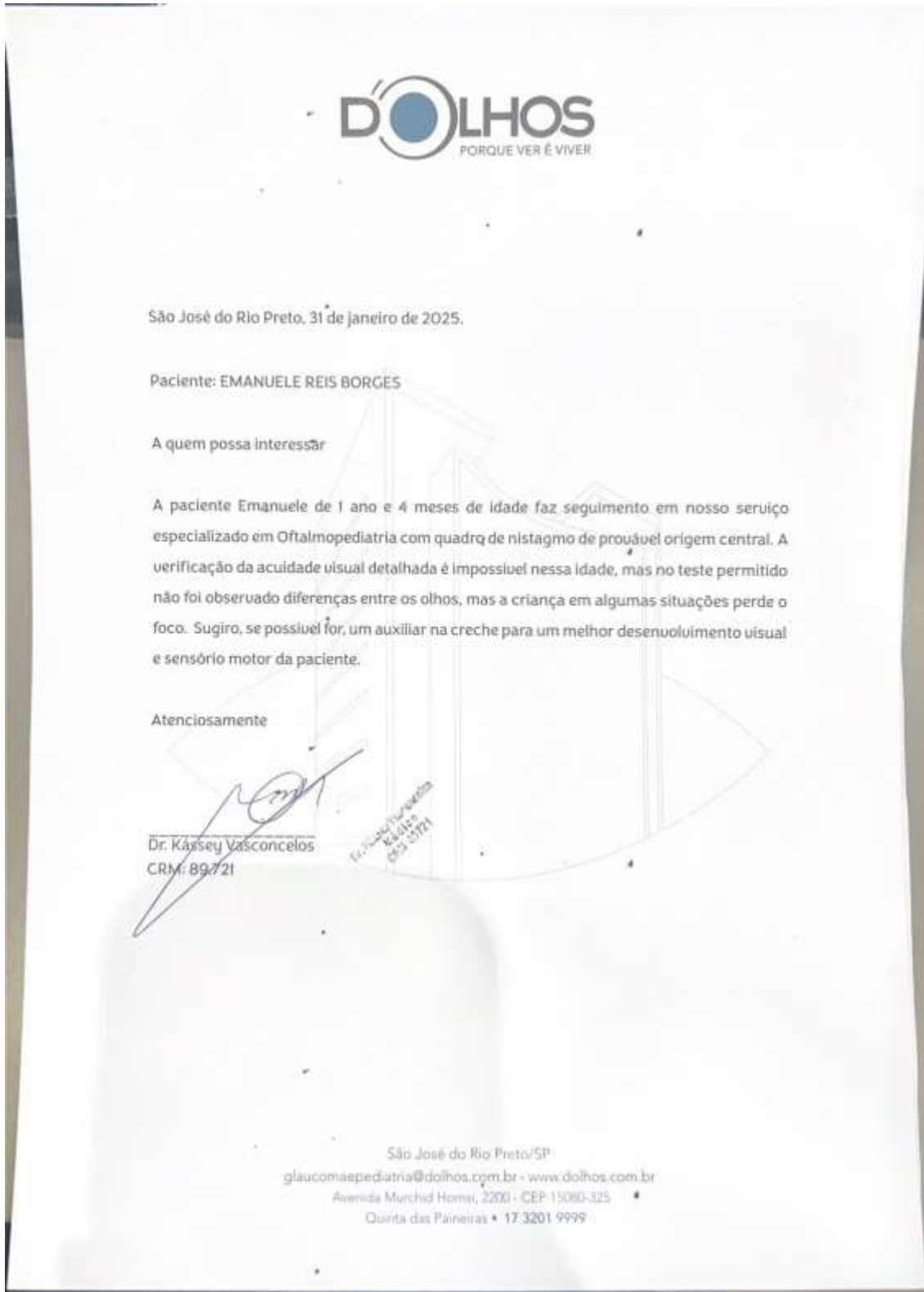
Documento assinado digitalmente nos termos da Resolução nº 01, de 02 de fevereiro de 2021, da Câmara Municipal de Votuporanga, conforme impressão à margem direita.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO



Documento assinado digitalmente nos termos da Resolução nº 01, de 02 de fevereiro de 2021, da Câmara Municipal de Votuporanga, conforme impressão à margem direita.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

**SantaCasa**  
VOTUPORANGA

Nome: EMANUELLY DOS REIS BORGES  
Nome Social:  
Data de Nascimento: 29/09/2023 Idade: 1 Ano 4 Meses 7 Dias  
Sexo: Feminino  
Prontuário: 0002279951  
Tipo Atendimento: AMBULATORIO

RIS: CNR: 700604294256906 Mãe: INGRID DOS REIS DA SILVA BORGES  
CPF: 001.015.468-07

Pai: MARCIO BORGES DOS SANTOS REIS Endereço: RUA ANTONIO PINATI, 1353, VILA AMERICA  
Cidade: VOTUPORANGA UF: SP IBGE: 355710 CEP: 15502122 Telefone: 091270440

CoverNet: SANSAUDE Plano: S1-EMPRESARIAL PLANO CP Marcação: CONSULTA DE RETORNO

Atendimento: 0003822642 Conta: Data Atendimento: 05/02/2025 Procedência: DOMICILIO

Médico Responsável: Dr(a). REGINA CELI ESTEVES GOMES Especialidade: PEDIATRIA

Unid. Executora: 2081377 - HOSPITAL SANTA CASA DE VOTUPORANGA Localidade: Senha: CN0028

FORM\_0180/00

### RECEITUÁRIO

PACIENTE PORTADORA DE FOTOFÓBIA, DIFICULDADE VISUAL, NECESSITA DE AJUDA E SUPORTE, PARA NÃO SOFRER TRAUMAS, DEVIDO A BAIXA VISÃO, EM LOCALS COM MUITA CLARIDADE, GRATA

CID | H33

Votuporanga, 05 de Fevereiro de 2025.

Dr(a). REGINA CELI ESTEVES GOMES  
CRM: 72038

Dr(a). Regina Celi Esteves Gomes  
CRM: 72.038

Usuário Atendimento: VOLTIVEIRA Impressão: 05/02/2025 09:23:09 Referência: 05/02/2025 09:23:13 Página: 1

Rua Maria Garcia, 3053, Stª Elza | CEP 15.502-003 - Votuporanga/SP | Tel: (17) 3405-9133 | CNPJ: 72.957.814/0001-20

Documento assinado digitalmente nos termos da Resolução nº 01, de 02 de fevereiro de 2021, da Câmara Municipal de Votuporanga, conforme impressão à margem direita.

Documento enviado para assinatura ao(s): O WARTÃO.  
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.  
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<>>>> DATA / HORA: 17/02/2025 10:27:23 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
CHAVE DE ACESSO: PROTM-51091S-6K2D4G-7U5K0H | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.

