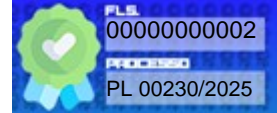




Câmara Municipal de Votuporanga

PALÁCIO 8 DE AGOSTO



PROCESSO LEGISLATIVO Nº 230/2025

REQUERIMENTO Nº 146/2025

Excelentíssimo Senhor Presidente,

REQUEIRO a Vossa Excelência, com base nos art. 8º, inciso X, art. 20, inciso XII, art. 56, incisos XIV e XIX e art. 169, §5º, inciso III da Lei Orgânica do Município, bem como no inciso V, do art. 162 e art. 227 do Regimento Interno desta Câmara Municipal, que sejam solicitadas informações ao Sr. Prefeito Municipal, buscando esclarecimentos a esta Casa quanto aos seguintes assuntos referentes à sua Administração Pública, no âmbito do Consultório Municipal Dr. Jerônimo Figueira da Costa Neto:

1. Quantos profissionais atuam atualmente na referida unidade de saúde? Encaminhar relação contendo nome completo, cargo/função e forma de vínculo (efetivo por concurso público ou contratado por meio de Organização Social de Saúde – OSS).
2. Quantos médicos prestam atendimento na unidade? Encaminhar relação contendo nome completo, especialidade e forma de contratação.
3. Qual a média mensal de atendimentos realizados na referida unidade de saúde?
4. Qual o número médio de atendimentos realizados por cada médico por dia? Informar individualmente.
5. Existem registros na Ouvidoria Municipal relativos a queixas sobre o atendimento médico prestado na unidade? Em caso afirmativo, encaminhar cópias dos registros, com a devida anonimização dos dados pessoais nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018), bem como as medidas adotadas em resposta às reclamações.
6. Em relação ao médico Dr. Rodrigo Rafael Rossigalli Granado – CRM 228669/SP, informar:
 - a) Desde quando o referido profissional presta atendimento na unidade;
 - b) Forma de contratação;

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

- c) Especialidade médica sob a qual atua;
- d) Número de atendimentos diários realizados por este profissional na unidade;
- e) Se há registros de reclamações quanto à conduta ou postura deste médico durante as consultas; em caso afirmativo, indicar quantidade, natureza das manifestações e providências adotadas pela Administração.

Plenário “Dr. Octávio Viscardi”, 25 de abril de 2025

Respeitosamente,

SARGENTO MORENO
AUTOR

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.



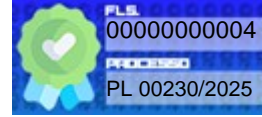
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS

PROCESSO LEGISLATIVO Nº 230/2025

NOME (ASSINANTE)	STATUS	ASSINADO EM
MARCOS SILVÉRIO MORENO CAMARGO	DOCUMENTO ASSINADO	28/04/2025 14:58:07

REGISTRO (LOG) DA ASSINATURA DIGITAL

28/04/2025 14:58:07: ASSINADO PELO(A) AUTOR(A) SR(A). **MARCOS SILVÉRIO MORENO CAMARGO**.

28/04/2025 14:58:07: ASSINATURA DO(A) SR(A). **MARCOS SILVÉRIO MORENO CAMARGO** EFETIVADA.

25/04/2025 11:21:54: DOCUMENTO PRONTO PARA ASSINATURA.

O presente **RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS** refere-se ao documento **REQUERIMENTO Nº 146/2025** de **fls. 2/3** - chave de acesso: **PROTM-126733-8G7H1E-1T5B1T**, adicionado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 230/2025** em **25/04/2025** às **11:21:54**.

A(s) assinatura(s) eletrônicas deste documento atendem ao disposto na legislação em vigor, em especial a Lei Federal nº 14.063/20, utilizando certificado digital ICP-Brasil, emitido por uma Autoridade Certificadora (AC) credenciada na Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira (ICP-Brasil), na forma da legislação vigente.

Documento enviado para assinatura ao(s): CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<>>>> DATA / HORA: 25/04/2025 16:25:10 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-127132-5C0F4N-8B0P7B | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





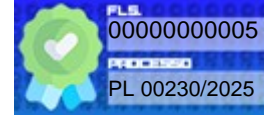
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



CERTIDÃO DE ADITAMENTO

CERTIFICO e dou fé que o documento **REQUERIMENTO Nº 146/2025**, conforme se depreende do **documento antecedente**, foi juntado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 230/2025** em **25/04/2025** às **11:21:54**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 23 de maio de 2025.

LUCAS DA SILVA
DIRETOR LEGISLATIVO

Documento enviado para assinatura ao(s): CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 25/04/2025 16:25:12 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROT-127148-7Q5C11-8E2R1F | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





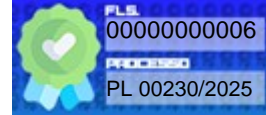
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



CERTIDÃO DE PUBLICIDADE

CERTIFICO e dou fé que a **VISIBILIDADE** do **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 230/2025** foi alterada para **PÚBLICO** em **28/04/2025** às **18:26:40**.

Com a alteração da visibilidade para **PÚBLICO**, o **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 230/2025** torna-se disponível em sua integralidade para o público em geral.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 28 de abril de 2025.

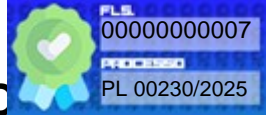
PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI
AUXILIAR PARLAMENTAR

Documento enviado para assinatura ao(s): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<>>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>>>> DATA / HORA: 28/04/2025 18:25:05 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-128535-1K6Y7E-7E3Y0B | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA
GABINETE DO PREFEITO



GAP/OF/Nº 388/2025

Votuporanga, 22 de maio de 2025.

Senhor Presidente,

Cumprimentando-o cordialmente, servimo-nos deste para, em atendimento ao Requerimento nº 146/2025, de autoria do vereador Sargento Moreno, encaminhar informações fornecidas pela Secretaria Municipal da Saúde, conforme documentos em anexo.

Na oportunidade, reitero os protestos do mais alto apreço e distinta consideração.

Atenciosamente.

Jorge Augusto Seba
Prefeito Municipal

Excelentíssimo Senhor
DANIEL DAVID
Presidente da Câmara Municipal de
VOTUPORANGA - SP.

assinado por 1 pessoa: JORGE AUGUSTO SEBA
para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://votuporanga.1doc.com.br/verificacao/AC50-0D11-B147-FBA9> e informe o código AC50-0D11-B147-FBA9





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: AC50-0D11-B147-FBA9

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

- ✓ JORGE AUGUSTO SEBA (CPF 589.XXX.XXX-53) em 22/05/2025 09:22:06 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: AC SOLUTI Multipla v5 G2 << AC SOLUTI v5 G2 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://votuporanga.1doc.com.br/verificacao/AC50-0D11-B147-FBA9>



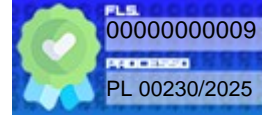
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



CERTIDÃO DE ADITAMENTO

CERTIFICO e dou fé que o documento **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 146/2025**, conforme se depreende do **documento antecedente**, foi juntado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 230/2025** em **22/05/2025** às **11:21:01**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 23 de maio de 2025.

PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI
AUXILIAR PARLAMENTAR

Documento enviado para assinatura ao(s): CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>>>> DATA / HORA: 22/05/2025 11:21:02 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROT-152781-5C8L7W-8C4W80 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 184/2025

Votuporanga, 20 de maio de 2025.

ASSUNTO: RESPOSTA REQUERIMENTO Nº 146/2025 – VEREADOR SARGENTO MORENO

Prezado Senhor,

Em atenção ao Requerimento nº 146/2025 – Vereador Sargento Moreno, segue anexo o RELATÓRIO INFORMATIVO – NÚCLEO DE ATENÇÃO À SAÚDE e OFÍCIOS enviados ao Ministério da Saúde, com as informações solicitadas.

Quanto aos anexos enviados ao Ministério da Saúde, informamos que estes contêm dados sensíveis protegidos pela Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018), estando à disposição do nobre vereador nesta secretaria.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para demais esclarecimentos que porventura forem necessários.

Respeitosamente,

Renata Cristina Martins Ferreira
Respondendo pelo Expediente da Secretaria de Saúde

AO
EXCELENTÍSSIMO SENHOR
JORGE AUGUSTO SEBA
PREFEITO MUNICIPAL
VOTUPORANGA/SP



RELATÓRIO INFORMATIVO

Assunto: Resposta ao Requerimento nº 146/2025 – Processo Legislativo nº 230/2025

Encaminho por meio deste, as informações solicitadas por meio do Requerimento nº 146/2025, referente ao funcionamento do Consultório Municipal Dr. Jerônimo Figueira da Costa Neto, conforme segue:

1. Relação dos profissionais que atuam atualmente na unidade de saúde, com nome completo, cargo/função e forma de vínculo:

Atualmente, atuam na unidade **08 médicos**, conforme relação abaixo:

- **Adriano Sucena Pita** – Médico – Atuante na Saúde da Família | Vínculo: NAS – Núcleo de Atenção à Saúde
- **Cristina Forti lamada** – Pediatra | Vínculo: UNIFEV
- **Gessica Catarina Alves** – Médica – Atuante na Saúde da Família | Vínculo: NAS
- **Izabela Nossa Alves** – Médica – Atuante na Saúde da Família | Vínculo: NAS
- **Julia Figueiredo Pereira** – Médica – Atuante na Saúde da Família | Vínculo: NAS
- **Gabriela da Silveira Trindade** – Ginecologista | Vínculo: UNIFEV
- **Geovana Caliente** – Médica – Atuante na Saúde da Família | Vínculo: NAS
- **Rodrigo Rafael Rossigalli Granado** – Médico – Atuante na Saúde da Família | Vínculo: Ministério da Saúde - Programa Mais Médicos / Secretaria Municipal de Saúde

2. Quantitativo e relação dos médicos que prestam atendimento na unidade, com nome, especialidade e forma de contratação:

Os mesmos profissionais mencionados no item anterior compõem o quadro médico atual da unidade. Suas funções e vínculos seguem conforme informado no item 1.

3. Média mensal de atendimentos realizados na unidade:

A média mensal de **consultas médicas realizadas** na unidade é de aproximadamente **1.741 atendimentos**.

4. Número médio de atendimentos realizados por cada médico, por dia (individualizado):

- **Adriano Sucena Pita** – 25 atendimentos/dia
- **Cristina Forti lamada** – 3 atendimentos/dia
- **Gessica Catarina Alves** – 25 atendimentos/dia

- **Izabela Nossa Alves** – 25 atendimentos/dia
- **Julia Figueiredo Pereira** – 25 atendimentos/dia
- **Gabriela da Silveira Trindade** – 3 atendimentos/dia
- **Geovana Caliente** – 25 atendimentos/dia
- **Rodrigo Rafael Rossigalli Granado** – Não há meta diária estipulada; o profissional atua em demandas específicas conforme pactuação com a Secretaria Municipal de Saúde e o NAS.

5. Registros na Ouvidoria Municipais relativos ao atendimento médico da unidade:

Sim, há registros de manifestações junto à Ouvidoria Municipal. Cópias dos registros, devidamente anonimizados nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018) encontram-se anexas a este documento.

6. Informações referentes ao médico Dr. Rodrigo Rafael Rossigalli Granado – CRM 228669/SP:

- Início das atividades na unidade:** 30 de dezembro de 2024
- Forma de contratação:** Programa Mais Médicos – Ministério da Saúde/Secretaria Municipal de Saúde
- Especialidade médica:** Médico atuante na Saúde da Família
- Número de atendimentos diários:** O profissional não possui meta fixa; atua em apoio a demandas específicas, conforme pactuação entre Secretaria Municipal de Saúde e NAS.
- Registros de reclamações:** Sim, houve manifestações registradas por meio do canal institucional NAS/SESAU, as quais seguem anexadas. Informamos que todas as ocorrências foram respondidas pela gerente diretamente aos usuários e à Secretaria da Saúde, e todas as queixas foram sanadas, conforme a natureza de cada caso. Informamos ainda que, tendo em vista o vínculo do profissional com o Ministério da Saúde, a Secretaria Municipal da Saúde encaminhou todas as reclamações ao referido órgão, solicitando, inclusive, o desligamento do profissional. Seguimos aguardando uma devolutiva do órgão para que sejam tomadas as providências cabíveis.

Estou à disposição para quaisquer outros esclarecimentos que se façam necessários.

Votuporanga, 12 de maio de 2025



Taise Molinari Teixeira
Gerente Administrativo
Consultório Municipal Pró Povo

Taise Molinari Teixeira – Gerente Administrativo

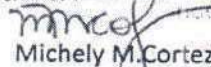


Devolutiva 62812

Em resposta a ouvidoria em nome de _____ informo que o Dr Rodrigo foi orientado sobre a ouvidoria e em relação a humanização com os usuários do serviço, tal situação não pode ocorrer, solicitamos desculpas ao paciente e família, no momento do acontecido conversei com o senhor _____ onde verificamos seus sinais vitais e o acalmamos e posteriormente solicitamos que outro médico avaliasse os exames de sua esposa onde foram atendidas as necessidades do casal, informo que foi realizado relatório a secretaria de saúde informando os fatos, e aguardamos orientações para que as devidas providências em relação ao médico sejam tomadas, assegurando que não serão realizados atendimentos por este profissional médico até devolutiva da Secretaria Municipal da Saúde.

Michely Mariano C. Cortezi de Souza
Gerente Administrativo - CAS

C. Mi - Jerônimo F. Costa Neto



Michely M. Cortezi

Gerente Administrativo

Votuporanga, 27/02/2025

Em resposta a ouvidoria protocolo 3593 informo que o Dr Rodrigo foi orientado sobre a ouvidoria e refere que solicitação de exames e encaminhamentos são realizados mediante a clínica do paciente e se necessário a conduta é médica, deixo a unidade a disposição do usuário e família.

Michely M.Cortezi

Gerente Administrativo

Votuporanga, 27/01/2025

Em resposta a ouvidoria protocolo 62286 informo que o Dr Rodrigo foi orientado sobre a ouvidoria e refere que tentou informar para a paciente sobre o fluxo que ele conhece e que o que a paciente relatou ter acontecido não se enquadra no protocolo de atendimento, a paciente procurou a Gerência onde solicitou troca de médico sendo autorizado passar com a Dr Júlia e pedi desculpas pelo acontecido, a mesma já possui consulta agendado com a médica para avaliação de exames, deixo a unidade a disposição do usuário e família.

Michely M.Cortezi
Gerente Administrativo

Votuporanga, 22/01/2025

Em resposta a ouvidoria protocolo 62304 informo que o Dr Rodrigo foi orientado sobre a ouvidoria e refere que o paciente não soube informar qual medicamento estava necessitando e no prontuário tinha vários prescritos, o mesmo refere que ainda está conhecendo os pacientes e que só solicita exames e realiza receitas caso ele julgue necessário, procurou a gerência da unidade onde foi disponibilizado vaga com outro profissional para solucionar as necessidades do paciente e foi solicitado troca de médico onde foi aceita a troca, deixo a unidade a disposição do usuário e família.

Michely M.Cortezi
Gerente Administrativo

Votuporanga, 22/01/2025



NÚCLEO
DE ATENÇÃO
À SAÚDE



Em resposta a ouvidoria em nome de [redacted] informo que o Dr Rodrigo foi orientado sobre a ouvidoria e refere que tentou informar para a paciente sobre o fluxo que ele conhece e que a paciente relatou ter acontecido não se enquadra no protocolo de atendimento, a paciente procurou a Gerência onde solicitou troca de médico sendo autorizado passar com a Dr Júlia e pedi desculpas pelo acontecido, a mesma já possui consulta agendado com a médica para avaliação de exames, deixo a unidade a disposição do usuário e família.

Michely M.Cortezi
Gerente Administrativo

Votuporanga, 22/01/2025

santacasavotuporanga

Avenida Vale do Sol, 4579 - Vale do Sol
Votuporanga-SP / CEP 15500-269 / 17 3421-8593
www.santacasavotuporanga



assinado por 1 pessoa: RENATA CRISTINA MARTINS FERREIRA
para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://votuporanga.1.doc.com.br/verificacao/E598-E039-8E32-53AB> e informe o código E598-E039-8E32-53AB

20/01/25, 10:14

Resposta da Área Envolvida



Secretaria Municipal da Saúde do Município

Votuporanga

Sistema Ouvidor SMS/SESSP

Unidade de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE VOTUPORANGA

Protocolo: 62.304 Classificação: Reclamação Tipo: Telefone Área Envolvida: Jd Marin

Nome:

Data da Manifestação: 16/01/2025

Manifestação:

Recebemos manifestação nesta Ouvidoria Sus, na qual, o senhor [redacted], refere que compareceu 16/01/2025 em consulta no C.M.Dr. Jerônimo F. da Costa Neto, porém relata sua insatisfação com o atendimento médico recebido. Segundo o senhor [redacted] tinha exames para serem avaliados, e solicitou receita de Dipirona, Buseopan e Zizepan, porém nada foi feito. Reclama que o médico não analisou os exames, não fez nenhuma receita referente aos medicamentos solicitados. Refere que faz uso do medicamento Zizepan, que sempre conseguiu a receita na unidade através dos profissionais anteriores a esta que o atendeu hoje. Refere que o médico disse que não conhece o medicamento Zizepan. Segundo o senhor [redacted] foi até sua residência buscar a receita anterior, porém quando retornou à unidade para mostrar ao médico, ele não quis atender o senhor [redacted]. Reclama que precisa do medicamento para dormir bem, (refere que faz uso contínuo deste medicamento). Reclama do profissional, refere que nunca teve problemas com os outros médicos, e solicita atendimento com outro médico. Solicita providências. Prazo de resposta em até 10 dias.

Notificado por: Adriana Cristina Benedito

OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 018/2025

Votuporanga, 23 de janeiro de 2025.

Prezada Senhora:

A Secretaria Municipal da Saúde encaminha em anexo relatos da conduta do médico Dr. Rodrigo Rafael Rossigalli Granada em nosso município através do Programa Mais Médicos para o Brasil.

Assim diante do exposto, solicitamos com urgência o remanejamento do mesmo do município de Votuporanga.

Sendo o que se apresenta para o momento, renovo votos de estima e distinta consideração.

Respeitosamente,

IVONETE FELIX DO
NASCIMENTO:0855
6924808

Assinado de forma digital por
IVONETE FELIX DO
NASCIMENTO:08556924808
Dados: 2025.01.23 17:01:32 -03'00'

Ivonete Félix do Nascimento
Secretária da Saúde

A
SENHORA
FRANCIELE FINFA DA SILVA
RR/SP/PMM/MS

OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 074/2025

Votuporanga, 24 de fevereiro de 2025.

Prezada Senhora:

A Secretaria Municipal da Saúde encaminha em anexo relatos da conduta do médico Dr. Rodrigo Rafael Rossigalli Granada em nosso município através do Programa Mais Médicos para o Brasil.

Assim diante do exposto, solicitamos com urgência a suspensão da atuação do profissional no município de Votuporanga.

Sendo o que se apresenta para o momento, renovo votos de estima e distinta consideração.

Respeitosamente,

IVONETE FELIX DO
NASCIMENTO:0855
6924808

Assinado de forma digital por
IVONETE FELIX DO
NASCIMENTO:08556924808
Dados: 2025.02.24 15:47:28
-03'00'

Ivonete Félix do Nascimento
Secretária da Saúde

A
SENHORA
FRANCIELE FINFA DA SILVA
RR/SP/PMM/MS

OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 080/2025

Votuporanga, 25 de fevereiro de 2025.

Prezada Senhora:

A Secretaria Municipal da Saúde solicita o desligamento do médico Dr. Rodrigo Rafael Rossigalli Granada do Programa Mais Médicos para o Brasil mediante os fatos descritos nos ofícios enviados anteriormente (OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 018/2025 e OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 0074/2025).

Sendo o que se apresenta para o momento, renovo votos de estima e distinta consideração.

Respeitosamente,

IVONETE FELIX DO
NASCIMENTO:0855
6924808

Assinado de forma digital por
IVONETE FELIX DO
NASCIMENTO:08556924808
Dados: 2025.02.26 17:29:36 -03'00'

Ivonete Félix do Nascimento
Secretária da Saúde

A
SENHORA
FRANCIELE FINFA DA SILVA
RR/SP/PMM/MS

OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 099/2025

Votuporanga, 11 de março de 2025.

Prezada Coordenação:

A Secretaria Municipal da Saúde vem através deste solicitar o cancelamento do Processo 25000.189972/2024-41, tendo em vista a situação que envolve o profissional para dar continuidade à solicitação de desligamento realizada no Processo 25000.031495/2025-14.

Sendo o que se apresenta para o momento, renovo votos de estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

IVONETE FELIX DO
NASCIMENTO:08556
924808

Assinado de forma digital por
IVONETE FELIX DO
NASCIMENTO:08556924808
Dados: 2025.03.11 09:47:30 -03'00'

Ivonete Félix do Nascimento
Secretária da Saúde

A
COORDENAÇÃO GERAL DE PROVIMENTO PROFFSSIONAL – CGPP
MINISTÉRIO DA SAÚDE
BRASÍLIA/DF

RE: Desligamento Profissional - Votuporanga/SP

De MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL, MAIS SAÚDE PARA VOCÊ <maismedicos@saude.gov.br>
Para renataferreira@votuporanga.sp.gov.br <renataferreira@votuporanga.sp.gov.br>
Data 13-03-2025 10:53

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que o processo em questão está em fase de análise pela área técnica responsável e após a conclusão do mesmo, essa Coordenação enviará a decisão para o e-mail cadastrado/informado.

Atenciosamente,



De: renataferreira@votuporanga.sp.gov.br <renataferreira@votuporanga.sp.gov.br>

Enviado: terça-feira, 11 de março de 2025 09:48

Para: MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL, MAIS SAÚDE PARA VOCÊ <maismedicos@saude.gov.br>; Franciele Finfa da Silva <franciele.finfa@saude.gov.br>; Jean Augusto Coelho Guimarães <jean.guimaraes@saude.gov.br>

Assunto: Desligamento Profissional - Votuporanga/SP

ALERTA: Este e-mail é de um remetente externo. Evite compartilhar dados confidenciais e certifique-se de que o remetente é confiável antes de qualquer ação.

Bom dia!!!

A Secretaria Municipal da Saúde encaminha em anexo o **OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 099/2025** com a solicitação de andamento do processo 25000.031495/2025-14.

Qualquer dúvida, estou à disposição.

Att

--

Renata Cristina Martins Ferreira
Departamento de Gerência Administrativa
Prefeitura do Município de Votuporanga/SP
Secretaria Municipal de Saúde

assinado por 1 pessoa: RENATA CRISTINA MARTINS FERREIRA
para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://votuporanga.1doc.com.br/verificacao/E598-E039-8E32-53AB> e informe o código E598-E039-8E32-53AB



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E598-E039-8E32-53AB

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

- ✓ RENATA CRISTINA MARTINS FERREIRA (CPF 283.XXX.XXX-21) em 20/05/2025 13:38:15 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://votuporanga.1doc.com.br/verificacao/E598-E039-8E32-53AB>



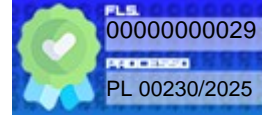
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



CERTIDÃO DE ADITAMENTO

CERTIFICO e dou fé que o documento **ANEXO DA RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 146/2025**, conforme se depreende do **documento antecedente**, foi juntado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 230/2025** em **22/05/2025** às **11:21:44**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 23 de maio de 2025.

PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI
AUXILIAR PARLAMENTAR

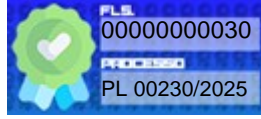
Documento enviado para assinatura ao(s): CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<>>>> DATA / HORA: 22/05/2025 11:21:45 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROT-152805-3Q8M7D-6B8C6K | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





Câmara Municipal de Votuporanga

PALÁCIO 8 DE AGOSTO



DESPACHO

O Presidente da Câmara de Votuporanga/SP, no uso de suas atribuições legais **DETERMINA A LEITURA NO EXPEDIENTE** da próxima Sessão Ordinária o conteúdo do Ofício recebido, bem como **ENCAMINHE-SE CÓPIA** ao vereador(a) autor da propositura.

Remeta-se ao setor competente para as demais providências.

Após, **ARQUIVE-SE.**

Votuporanga/SP, 22 de maio de 2025.

DANIEL DAVID
PRESIDENTE





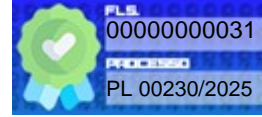
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS

PROCESSO LEGISLATIVO Nº 230/2025

NOME (ASSINANTE)	STATUS	ASSINADO EM
DANIEL DAVID	DOCUMENTO ASSINADO	22/05/2025 13:05:25

REGISTRO (LOG) DA ASSINATURA DIGITAL

22/05/2025 13:05:25: ASSINADO PELO(A) AUTOR(A) SR(A). DANIEL DAVID.

22/05/2025 13:05:25: ASSINATURA DO(A) SR(A). DANIEL DAVID EFETIVADA.

22/05/2025 11:22:10: DOCUMENTO PRONTO PARA ASSINATURA.

O presente RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS refere-se ao documento DESPACHO LEIA-SE NO EXPEDIENTE COM CÓPIA AO VEREADOR AUTOR E ARQUIVE-SE de fls. 30 - chave de acesso: PROTM-152822-7X8C8N-3F8D5I, adicionado ao PROCESSO LEGISLATIVO Nº 230/2025 em 22/05/2025 às 11:22:10.

A(s) assinatura(s) eletrônicas deste documento atendem ao disposto na legislação em vigor, em especial a Lei Federal nº 14.063/20, utilizando certificado digital ICP-Brasil, emitido por uma Autoridade Certificadora (AC) credenciada na Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira (ICP-Brasil), na forma da legislação vigente.

Documento enviado para assinatura ao(s): CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA. Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial. e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<>>>> DATA / HORA: 22/05/2025 11:22:27 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP. CHAVE DE ACESSO: PROTM-152830-0A1A1P-4U3Q4P | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





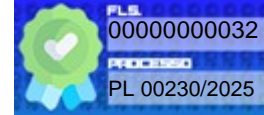
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



CERTIDÃO DE ADITAMENTO

CERTIFICO e dou fé que o documento **DESPACHO LEIA-SE NO EXPEDIENTE COM CÓPIA AO VEREADOR AUTOR E ARQUIVE-SE**, conforme se depreende do **documento antecedente**, foi juntado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 230/2025** em **22/05/2025** às **11:22:10**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 23 de maio de 2025.

PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI
AUXILIAR PARLAMENTAR

Documento enviado para assinatura ao(s): CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 22/05/2025 11:22:29 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-152842-3T5D5G-5E4W60 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





ÍNDICE REVERSO

PROCESSO LEGISLATIVO Nº 230/2025

DESCRIÇÃO	PÁG.
1. CAPA DIGITAL DATA / HORA: 25/04/2025 11:20:56	1
2. REQUERIMENTO Nº 146/2025 AUTOR(A): SARGENTO MORENO. DATA / HORA: 25/04/2025 11:21:54	2
3. RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS AUTOR(A): CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA. DATA / HORA: 25/04/2025 16:25:10	4
4. CERTIDÃO DE ADITAMENTO AUTOR(A): LUCAS DA SILVA. DATA / HORA: 25/04/2025 16:25:12	5
5. CERTIDÃO DE ALTERAÇÃO DE VISIBILIDADE AUTOR(A): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI. DATA / HORA: 28/04/2025 18:25:05	6
6. RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 146/2025 DATA / HORA: 22/05/2025 11:21:01	7
7. CERTIDÃO DE ADITAMENTO AUTOR(A): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI. DATA / HORA: 22/05/2025 11:21:02	9
8. ANEXO DA RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 146/2025 DATA / HORA: 22/05/2025 11:21:44	10
9. CERTIDÃO DE ADITAMENTO AUTOR(A): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI. DATA / HORA: 22/05/2025 11:21:45	29
10. DESPACHO LEIA-SE NO EXPEDIENTE COM CÓPIA AO VEREADOR AUTOR E ARQUIVE-SE AUTOR(A): DANIEL DAVID. DATA / HORA: 22/05/2025 11:22:10	30
11. RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DATA / HORA: 22/05/2025 11:22:27	31
12. CERTIDÃO DE ADITAMENTO AUTOR(A): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI. DATA / HORA: 22/05/2025 11:22:29	32
13. ÍNDICE REVERSO DATA / HORA: 23/05/2025 07:53:04	33

Documento enviado para assinatura ao(s): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<>>>> DATA / HORA: 23/05/2025 07:53:04 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROT-154222-6U5R0U-1S807X | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.