



OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 370/2025

Votuporanga, 25 de setembro de 2025.

ASSUNTO: RESPOSTA REQUERIMENTO Nº 251/2025 – VEREADOR CABO RENATO ABDALA

Prezado Senhor,

Em atenção a Requerimento nº 241/2025, segue as considerações da Secretaria Municipal de Saúde:

1. Qual o motivo do afastamento do médico R.R.R.G. do Consultório Municipal “Dr. Jerônimo Figueira da Costa Neto”? Enviar os termos dos laudos e/ou atestados médicos que motivaram o afastamento.

Resposta: Informamos que o profissional R.R.R.G. apresentou atestados nas seguintes datas no ano de 2025:

Data	Período do Afastamento
06/01/2025	05 dias
17/02/2025	10 dias
27/02/2025	01 dia
02/06/2025	04 dias
22/06/2025	05 dias
13/07/2025	05 dias
21/07/2025	04 dias
31/07/2025	14 dias
14/08/2025	30 dias
04/09/2025	90 dias



Quanto ao enviar os termos dos laudos e/ou atestados médicos, informamos que informações médicas são sigilosas e privativas do paciente.

2. Quantos medicamentos foram realizados pelo profissional no presente ano? Especificar mês a mês.

Resposta: Segue abaixo o quadro demonstrativo:

MÊS	PRODUÇÃO
Janeiro	222 consultas
Fevereiro	102 consultas
Março	02 consultas
Abril	02 consultas
Maio	---
Junho	85 consultas
Julho	201 consultas
Agosto	---

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

Respeitosamente,

Ivonete Félix do Nascimento
Secretária Municipal de Saúde

AO
EXCELENTÍSSIMO SENHOR
JORGE AUGUSTO SEBA
PREFEITO MUNICIPAL
VOTUPORANGA/SP



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0878-A53E-524C-0228

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



IVONETE FELIX DO NASCIMENTO (CPF 085.XXX.XXX-08) em 26/09/2025 16:22:23 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/0878-A53E-524C-0228>

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 01/10/2025 13:00:48 | CÂ MARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROT-295308-8H2F5A-1K2V5T | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.

