



DATA: 19/05/2025

VALOR GLOBAL: R\$ 0,00

REQUERIMIENTO N° 160/2025

REQUER AO PODER EXECUTIVO INFORMAÇÕES SOBRE LABORATÓRIO MUNICIPAL CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA.

DANIEL DAVID

PROTOCOLO PROTG-3446J8-1X2HIS-8W3I8S

DATA/HORA | 16/05/2025 09:34:07

REGIME ORDINÁRIO

ORIGEM | PODER LEGISLATIVO





Câmara Municipal de Votuporanga

PALÁCIO 8 DE AGOSTO

PROCESSO LEGISLATIVO Nº 258/2025

REQUERIMENTO Nº 160/2025

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

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 sobre o Laboratório Municipal Carlos Eduardo de Oliveira, especificamente quanto aos seguintes pontos:

1. Para qual data estão sendo agendados atualmente os exames de sangue encaminhados pelas unidades de saúde do município?
2. Quem é a atual gerente assistencial responsável pela coordenação da gestão assistencial do referido laboratório?
3. Procede a informação de que os agendamentos para exames de sangue nas unidades estão sendo realizados apenas para o mês de agosto?
4. Em caso afirmativo, quem é o responsável pela gestão do Laboratório Municipal e quais medidas estão sendo adotadas para antecipar os agendamentos e atender à demanda reprimida?

Considerando a importância dos exames laboratoriais para o diagnóstico precoce, acompanhamento e tratamento adequado dos pacientes da rede pública de saúde, solicito especial atenção e celeridade no envio das respostas a este requerimento.

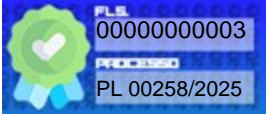
Plenário “Dr. Octávio Viscardi”, 16 de maio de 2025

Respeitosamente,

DANIEL DAVID

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.



RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS

PROCESSO LEGISLATIVO Nº 258/2025

NOME (ASSINANTE)	STATUS	ASSINADO EM
DANIEL DAVID	DOCUMENTO ASSINADO	16/05/2025 15:33:36

REGISTRO (LOG) DA ASSINATURA DIGITAL

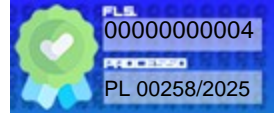
16/05/2025 15:33:36: ASSINADO PELO(A) AUTOR(A) SR(A). DANIEL DAVID.
16/05/2025 15:33:36: ASSINATURA DO(A) SR(A). DANIEL DAVID EFETIVADA.
16/05/2025 10:01:28: DOCUMENTO PRONTO PARA ASSINATURA.

O presente RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS refere-se ao documento REQUERIMENTO Nº 160/2025 de fls. 2 - chave de acesso: PROTM-146144-2C8H6W-0Q1E7A, adicionado ao PROCESSO LEGISLATIVO Nº 258/2025 em 16/05/2025 às 10:01:28.

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: 16/05/2025 15:07:38 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-146431-1O5E1K-6C6G7G | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





CERTIDÃO DE ADITAMENTO

CERTIFICO e dou fé que o documento **REQUERIMENTO Nº 160/2025**, conforme se depreende do **documento antecedente**, foi juntado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 258/2025** em **16/05/2025 às 10:01:28**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 21 de maio de 2025.

DENISE PERES VIEIRA
ASSESSORA DE GABINETE 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: 16/05/2025 15:07:41 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-146443-7R2W0L-1G0H3N | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





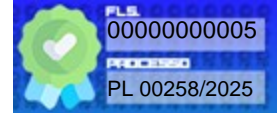
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

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 258/2025** foi alterada para **PÚBLICO** em **19/05/2025** às **19:46:44**.

Com a alteração da visibilidade para **PÚBLICO**, o **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 258/2025** torna-se disponível em sua integralidade para o público em geral.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 19 de maio de 2025.

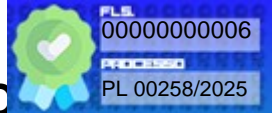
Documento enviado para assinatura ao(s): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>>>> DATA / HORA: 19/05/2025 19:44:41 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-149095-5G4W7W-1D1Y6P | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

GABINETE DO PREFEITO



GAP/OF/Nº 428/2025

Votuporanga, 05 de junho de 2025.

Senhor Presidente,

Cumprimentando-o cordialmente, servimo-nos deste para, em atendimento ao Requerimento nº 160/2025, de autoria do vereador Daniel David, encaminhar informações fornecidas pela Secretaria Municipal da Saúde, conforme documento 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/8B16-938B-176F-ECF8> e informe o código 8B16-938B-176F-ECF8





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8B16-938B-176F-ECF8

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



JORGE AUGUSTO SEBA (CPF 589.XXX.XXX-53) em 05/06/2025 08:09:34 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/8B16-938B-176F-ECF8>



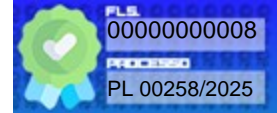
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

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 I**, conforme se depreende do **documento antecedente**, foi juntado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 258/2025** em **05/06/2025** às **10:41:03**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 5 de junho 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: 05/06/2025 10:41:03 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-168203-0A4E8M-7G3E2Q | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 198/2025

Votuporanga, 03 de junho de 2025.

ASSUNTO: REQUERIMENTO Nº 160/2025 – DANIEL DAVID

Prezado Senhor,

Em atenção ao Requerimento nº 160/2025 – Daniel David, segue as considerações da Secretaria Municipal de Saúde:

1. Para qual data estão sendo agendados atualmente os exames de sangue encaminhados pelas Unidades de Saúde do município.

Resposta: Os agendamentos de exames seguem o Protocolo de Retorno estabelecido (anexo), podendo os exames ser agendados com 30, 60, 90 dias ou com prioridade de acordo com a avaliação médica.

2. Quem é a atual gerente assistencial responsável pela coordenação da gestão assistencial do referido laboratório.

Resposta: Conforme Lei Complementar nº 552, de 19 de fevereiro de 2025 o Laboratório Municipal está sob gestão administrativa e técnica da Chefe de Divisão de Laboratório de Análises Clínicas a servidora Vilza Carvalho Venâncio Sicotti.

3. Procede a informação de que os agendamentos para exames de sangue nas Unidades estão realizados apenas para o mês de agosto.

Resposta: Considerando o Protocolo de Retorno estabelecido, pode haver exames agendados para o mês de agosto.



4. Em caso afirmativo, quem é responsável pela gestão do Laboratório Municipal e quais medidas estão sendo adotadas para antecipar os agendamentos e atender à demanda reprimida?

Resposta: A responsabilidade da gestão do Laboratório Municipal é da Secretaria Municipal de Saúde através do Departamento de Vigilância em Saúde. Os agendamentos de exames bem como as coletas dos materiais para análise são realizados pela Unidade de origem dos pacientes conforme protocolo estabelecido. Cada Unidade de Saúde, através da sua gerência local, possui autonomia para gerenciar suas cotas de exames de acordo com sua realidade local e necessidades dos pacientes. Situações extraordinárias são avaliadas em conjunto com a SESAU.

Esclarecemos ainda, que a gestão administrativa das Unidades de Saúde faz parte do Contrato de Gestão nº 370/2022, firmado entre esta municipalidade e a Santa Casa de Votuporanga, com o objetivo precípuo de qualidade da assistência e otimização dos recursos públicos.

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

Atenciosamente,

Ivonete Félix do Nascimento
Secretária de Saúde

AO
EXCELENTÍSSIMO SENHOR
JORGE AUGUSTO SEBA
PREFEITO MUNICIPAL
VOTUPORANGA/SP



NÚCLEO
DE ATENÇÃO
À SAÚDE



PROTOCOLO DE RETORNO

Nome Paciente: _____ Data Nasc.: _____

CID: _____ Data atendimento: ____/____/____.

☐ Retorno em 30 dias ☐ Retorno em 60 dias ☐ Retorno em 90 dias ☐ ____ dias.

☐ Retorno HAS L e M (180 dias) ☐ Retorno HAS – G (90 dias) ☐ Retorno DM (120 dias)

☐ Autorizo “extra” no dia ____ às ____ hs. ☐ Após Interconsulta ☐ Processo alto custo / sem retorno

☐ Prioridade

Justificativa:

Assinatura/carimbo – Médico ESF

☐ Preferencia por horário do trabalhador

Data coleta: ____/____/____

Data retorno: ____/____/____



NÚCLEO
DE ATENÇÃO
À SAÚDE



PROTOCOLO DE RETORNO

Nome Paciente: _____ Data Nasc.: _____

CID: _____ Data atendimento: ____/____/____.

☐ Retorno em 30 dias ☐ Retorno em 60 dias ☐ Retorno em 90 dias ☐ ____ dias.

☐ Retorno HAS L e M (180 dias) ☐ Retorno HAS – G (90 dias) ☐ Retorno DM (120 dias)

☐ Autorizo “extra” no dia ____ às ____ hs. ☐ Após Interconsulta ☐ Processo alto custo / sem retorno

☐ Prioridade

Justificativa:

Assinatura/carimbo – Médico ESF

☐ Preferencia por horário do trabalhador

Data coleta: ____/____/____

Data retorno: ____/____/____





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 476C-08A4-AB62-FBD6

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



IVONETE FELIX DO NASCIMENTO (CPF 085.XXX.XXX-08) em 03/06/2025 14:31:08 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/476C-08A4-AB62-FBD6>



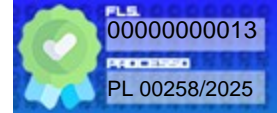
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

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 II**, conforme se depreende do **documento antecedente**, foi juntado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 258/2025** em **05/06/2025** às **10:41:08**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 5 de junho de 2025.

PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI
AUXILIAR PARLAMENTAR

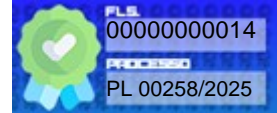
Documento enviado para assinatura ao(s): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>>>> DATA / HORA: 05/06/2025 10:41:09 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-168220-6D3X7A-7K0X5D | 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.

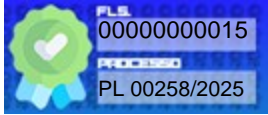
Remeta-se ao setor competente para as demais providências.

Após, **ARQUIVE-SE.**

Votuporanga/SP, 5 de junho de 2025.

DANIEL DAVID
PRESIDENTE





RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS

PROCESSO LEGISLATIVO Nº 258/2025

NOME (ASSINANTE)	STATUS	ASSINADO EM
DANIEL DAVID	AGUARDANDO ASSINATURA	AGUARDANDO

REGISTRO (LOG) DA ASSINATURA DIGITAL

05/06/2025 10:43:50: 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. 14 - chave de acesso: PROTM-168234-1X8050-4V5E8N, adicionado ao PROCESSO LEGISLATIVO Nº 258/2025 em 05/06/2025 às 10:43:50.

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: 05/06/2025 10:44:20 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-168260-8E3T4X-2C4L2S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





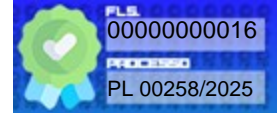
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

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 258/2025** em **05/06/2025** às **10:43:50**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 5 de junho 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: 05/06/2025 10:44:25 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-168276-2P6C8A-7X6G8L | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.

