



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

## GABINETE DO PREFEITO

GAP/OF/Nº 109/2025

Votuporanga, 18 de fevereiro de 2025.

Senhor Presidente,

Cumprimentando-o cordialmente, revimo-nos deste para, em atendimento ao Requerimento nº 13/2025, de autoria da Vereadora Natielle Gama, encaminhar informações da Secretaria Municipal da Saúde, conforme 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/60B6-2DA6-FC13-8C24> e informe o código 60B6-2DA6-FC13-8C24





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 60B6-2DA6-FC13-8C24

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



JORGE AUGUSTO SEBA (CPF 589.XXX.XXX-53) em 18/02/2025 08:34:16 (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/60B6-2DA6-FC13-8C24>





OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 033/2025

Votuporanga, 07 de fevereiro de 2025.

**ASSUNTO: REQUERIMENTO Nº 13/2025 – NATIELLE GAMA**

Prezado Senhor:

Em atenção ao Requerimento nº 13/2025 – Natielle Gama segue abaixo as considerações da Secretaria Municipal da Saúde:

1. Qual é a natureza do defeito identificado?

**Resposta:** O aparelho instalado anteriormente foi substituído por um equipamento adquirido pela Prefeitura recentemente e está em processo de instalação.

2. Há previsão para o reparo ou substituição do aparelho?

**Resposta:** O novo equipamento está em processo de instalação, com previsão de atendimento para a 2ª quinzena de fevereiro/2025.

3. Caso há necessidade de algum procedimento adicional, há um prazo estipulado para a conclusão dos reparos?

**Resposta:** O novo aparelho está em fase de instalação, com previsão de atendimento para a 2ª quinzena de fevereiro/2025.

4. Enquanto o aparelho estiver fora de operação, há alguma alternativa ou serviço emergencial disponível para atender os pacientes que necessitam de exames de RX?

**Resposta:** Os pacientes da urgência/emergência são encaminhados para UPA 24 horas “Dr. Diorandi Figueira da Costa”.

5. O aparelho está coberto pela garantia? Em caso afirmativo, o reparo está incluído?

**Resposta:** O aparelho instalado anteriormente foi substituído por um equipamento adquirido pela Prefeitura recentemente sendo necessário realizar adequações na estrutura para a instalação.

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

Respeitosamente,

Ivonete Félix do Nascimento  
Secretária da Saúde

AO  
EXCELENTÍSSIMO SENHOR  
JORGE AUGUSTO SEBA  
PREFEITO MUNICIPAL  
VOTUPORANGA/SP



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3654-7D94-E539-67E7

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



IVONETE FELIX DO NASCIMENTO (CPF 085.XXX.XXX-08) em 14/02/2025 08:44:17 (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/3654-7D94-E539-67E7>