



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

GABINETE DO PREFEITO

GAP/OF/Nº 185/2025

Votuporanga, 13 de março de 2025.

Senhor Presidente,

Cumprimentando-o cordialmente, revimo-nos deste para, em atendimento ao Requerimento nº 64/2025, de autoria do vereador Cabo Renato Abdala, 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/72AC-605C-B390-7E6C> e informe o código 72AC-605C-B390-7E6C





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 72AC-605C-B390-7E6C

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



JORGE AUGUSTO SEBA (CPF 589.XXX.XXX-53) em 13/03/2025 11:04:28 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/72AC-605C-B390-7E6C>





OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 091/2025

Votuporanga, 05 de março de 2025.

ASSUNTO: RESPOSTA REQUERIMENTO Nº 64/2025 – CABO RENATO ABDALA

Prezado Senhor,

Em atenção ao Requerimento nº 64/2025 – segue anexo as informações prestadas pelo Departamento de Atenção à Saúde da Secretaria Municipal da Saúde.

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

MEMORANDO SESAU/DEP. DE ATENÇÃO A SAÚDE Nº 035/2025

ORIGEM	SESAU – DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO A SAÚDE
PARA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSUNTO:	INFORMAÇÕES REFERENTE AO REQUERIMENTO Nº 64/2025 – CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA

Prezada Secretária,

Em atenção à solicitação de informações sobre o óbito da munícipe B. S. S., ocorrido em 19/02/2025 na Unidade de Pronto Atendimento Municipal – “Fortunata Germana Pozzobon”, segue respostas aos questionamentos:

1 – Qual foi o horário de entrada dela na unidade de pronto atendimento?

R: paciente deu entrada no serviço de pronto atendimento às 02h06 do dia 19/02/2025 conforme registro em Sistema Informatizado (MV).

2 – Qual foi o horário de abertura de pedido no CROSS?

R: abertura de solicitação de transferência/vaga via CROSS às 03h52, conforme registro no Sistema Informatizado de Regulação do Estado de São Paulo (SIRESP).

3 – Qual foi o horário que o pedido foi aceito pelo CROSS?

R: pedido aceito no momento da inserção no sistema, vaga hospitalar para transferência liberada às 05h01.

Obs.: Transferência não realizada devido o quadro da paciente não ter estabilizado, sendo este um critério que impede a remoção, tendo o desfecho de óbito às 05h30.

Permanecemos à disposição para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Atenciosamente,

DATA:
28/02/2025

Juliana Carvalho Cunha
Chefe de Departamento de Atenção à Saúde



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 66FD-246C-2B91-B659

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



IVONETE FELIX DO NASCIMENTO (CPF 085.XXX.XXX-08) em 06/03/2025 15:07:38 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/66FD-246C-2B91-B659>