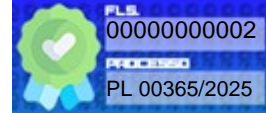






# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO



PROCESSO LEGISLATIVO Nº 365/2025

REQUERIMENTO Nº 217/2025

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:

Considerar a data de referência 31 de julho de 2025:

1. Quantos pacientes estão aguardando para a realização de exames de mamografia?
2. Quantos pacientes estão aguardando para a realização de exames de colonoscopia?
3. Quantos pacientes estão aguardando para a realização das cirurgias de catarata?
4. Qual o prazo médio de espera que esses pacientes terão que enfrentar?
5. Há previsão de realização de mutirões desses procedimentos?
6. Há previsão da presença da Carreta do Amor ou de outro projeto com a mesma finalidade, em nossa cidade, para dar celeridade para os pacientes que estão aguardando?

Plenário “Dr. Octávio Viscardi”, 31 de julho de 2025

Respeitosamente,

**CABO RENATO ABDALA**

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.





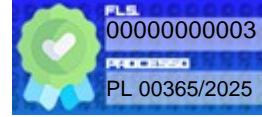
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

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

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

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



## RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS

### REQUERIMENTO Nº 217/2025

ASSINANTE	STATUS	ASSINADO EM
RENATO DE SOUZA OLIVEIRA	DOCUMENTO ASSINADO	04/08/2025 18:12:35

FRIENDLY\_NAME: | COUNTRY: / | REGION: / | CITY\_ZIP\_CODE: \_-000 | TIMEZONE: | LAT/LON: / | INTERNET\_SERVICE\_PROVIDER: | LOCAL\_IP: | REMOTE\_IP: | HASH: | SERIAL: | VALID\_FROM: | VALID\_TO: | FINGERPRINT: | ISSUER: | RDN\_ISSUER: | KEY\_ALGORITHM: | KEY\_FINGERPRINT: | SIGN\_ALGORITHM: .

O presente **RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS** refere-se ao documento **REQUERIMENTO Nº 217/2025** - chave de acesso: **PROTM-225902-2A6N0N-6L1A2M**, adicionado em **31/07/2025 às 10:59:28**.

**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.**

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<<>>>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<<>>>>>> DATA / HORA: 31/07/2025 15:21:03 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP. CHAVE DE ACESSO: PROTM-226734-4U1Y7V-0T6I2T | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





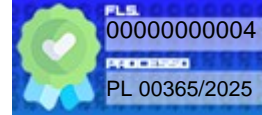
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

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 217/2025**, conforme se depreende do **documento antecedente**, foi juntado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 365/2025** em **31/07/2025** às **10:59:28**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 31 de julho de 2025.

**DENISE CRISTINA RAUTCH DA SILVA**  
ASSESSORA DE GABINETE LEGISLATIVO

Documento enviado para assinatura ao(s): DENISE CRISTINA RAUTCH DA SILVA.  
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.  
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<>>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<<>>>> DATA / HORA: 31/07/2025 15:21:06 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
CHAVE DE ACESSO: PROT-226744-3G0V5V-1D5K3D | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





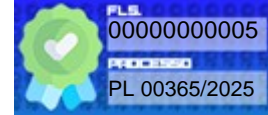
**CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14**

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 365/2025** foi alterada para **PÚBLICO** em **05/08/2025** às **08:43:14**.

Com a alteração da visibilidade para **PÚBLICO**, o **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 365/2025** torna-se disponível em sua integralidade para o público em geral.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 5 de agosto de 2025.

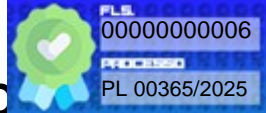
**PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI**  
AUXILIAR PARLAMENTAR

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: 05/08/2025 08:42:39 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
CHAVE DE ACESSO: PROT-228993-301H6Y-6W208X | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA GABINETE DO PREFEITO



GAP/OF/Nº 744/2025

Votuporanga, 18 de agosto de 2025.

Senhor Presidente,

Cumprimentando-o cordialmente, servimo-nos deste para, em atendimento ao Requerimento nº 217/2025, 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/A306-E352-CF9B-2D57> e informe o código A306-E352-CF9B-2D57





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A306-E352-CF9B-2D57

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



JORGE AUGUSTO SEBA (CPF 589.XXX.XXX-53) em 26/08/2025 10:23:53 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/A306-E352-CF9B-2D57>





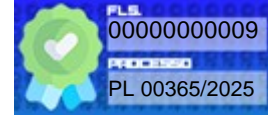
**CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14**

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 217/2025**, conforme se depreende do **documento antecedente**, foi juntado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 365/2025** em **26/08/2025** às **10:47:02**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 26 de agosto 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: 26/08/2025 10:47:05 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
CHAVE DE ACESSO: PROT-249225-2E4X5L-8V7Y2B | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.

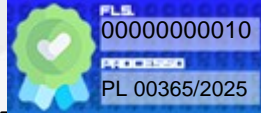




PREFEITURA DE  
**VOTUPORANGA**

**SECRETARIA DA SAÚDE**

Rua Santa Catarina, Nº 3890 Bairro: Patrimônio Velho  
17 3405-9787 CEP 15.505-171  
secretariasau@votuporanga.sp.gov.br



**OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 309/2025**

Votuporanga, 15 de agosto de 2025.

**ASSUNTO: RESPOSTA REQUERIMENTO Nº 217/2025 – VEREADOR CABO RENATO ABDALA**

Prezado Senhor,

Em atenção ao Requerimento nº 217/2025 – Vereador Cabo Renato Abdala , segue anexo o MEMORANDO SESAU/DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO E AUDITORIA nº 10/2025, com as informações solicitadas.

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

Respeitosamente,

IVONETE FELIX  
DO  
NASCIMENTO:08  
556924808

Assinado de forma digital  
por IVONETE FELIX DO  
NASCIMENTO:085569248  
08  
Dados: 2025.08.15  
17:05:44 -03'00'

Ivonete Félix do Nascimento  
Secretária Municipal de Saúde

AO

EXCELENTÍSSIMO SENHOR

JORGE AUGUSTO SEBA

PREFEITO MUNICIPAL

VOTUPORANGA/SP



**Memorando nº:** 010/2025/SESAU/DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO E AUDITORIA

**Interessado:** SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**Assunto:** Requerimento Nº 217/2025

Em resposta ao Requerimento Nº 217/2025 – Informações referentes a demandas de pacientes do município que estão aguardando para realização de exames e cirurgias.

1. Quantos pacientes estão aguardando para a realização de exames de mamografia?

**Resposta:** Atualmente, há um total de 1.120 exames de mamografia solicitados que aguardam agendamento.

2. Quantos pacientes estão aguardando para a realização de exames de colonoscopia?

**Resposta:** Até o momento, o município registra um total de 1.433 exames de colonoscopia em fila de espera.

3. Quantos pacientes estão aguardando para realização das cirurgias de catarata?

**Resposta:** A demanda referente às cirurgias de catarata encontra-se junto ao prestador Santa Casa de Votuporanga (Pizarro).

O Município tem o domínio da fila de espera para as consultas oftalmológicas que após agendada pelo setor UAC – SESAU o paciente vai para avaliação, se houver necessidade de outros procedimentos, como cirurgia de catarata, por exemplo, esse agendamento é realizado pelo prestador de serviços.

4. Qual prazo médio de espera que esses pacientes terão que enfrentar?

**Resposta:** Para os exames de mamografia, considerando a cota disponibilizada pela DRS XV, o tempo médio de espera é de aproximadamente 7 meses. No caso das colonoscopias, o prazo médio registrado é de aproximadamente 48 meses.



5. Há previsão de realização de mutirões desses procedimentos?

**Resposta:** Desde 30/07/2025 está em andamento o Programa Mulheres de Peito, promovido pela Secretaria de Saúde do Estado, no qual a própria paciente realiza o agendamento da mamografia por meio de ligação telefônica ou pelo aplicativo Poupatempo.

Algumas solicitações de colonoscopia são inseridas diretamente no protocolo de regulação do sistema Siresp/Cross, integrando o Protocolo de Alta Suspeição Oncológica, cujo objetivo é priorizar o atendimento de pacientes com suspeita de câncer. Este programa também é executado pela Secretaria de Saúde do Estado.

As demais solicitações de colonoscopia que não se enquadram nesse protocolo são agendadas de acordo com o fluxo habitual das cotas ofertadas pela DRS, não havendo, até o momento, previsão para a realização de mutirões.

6. Há previsão da presença da Carreta do Amor ou de outro projeto com a mesma finalidade, em nossa cidade, para dar celeridade para os pacientes que estão aguardando?

**Resposta:** No presente ano, a Carreta do Amor não contemplou este município, em razão da baixa demanda registrada durante o período de cadastro para os exames.

Conforme já mencionado, está em andamento o Programa Mulheres de Peito, destinado à realização de mamografias.

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

Atenciosamente,

---

**DATA:**

15/08/2025

Juliana Queiroz Silva  
Chefe de Divisão de Regulação e Auditoria

---



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F1C9-BA68-5596-3139

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

- ✓ JULIANA QUEIROZ SILVA (CPF 336.XXX.XXX-07) em 15/08/2025 16:51:28 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/F1C9-BA68-5596-3139>





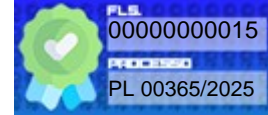
**CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14**

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 217/2025**, conforme se depreende do **documento antecedente**, foi juntado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 365/2025** em **26/08/2025** às **10:47:59**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 26 de agosto de 2025.

**PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI**  
AUXILIAR PARLAMENTAR

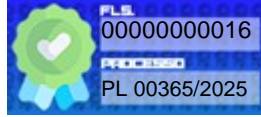
Documento enviado para assinatura ao(s): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI.  
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.  
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 26/08/2025 10:48:02 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
CHAVE DE ACESSO: PROT-249272-8Y3U7S-716L7Z | 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, 26 de agosto de 2025.

**DANIEL DAVID**  
PRESIDENTE







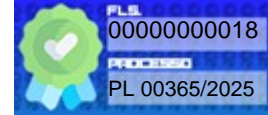
**CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14**

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

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

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



## 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 365/2025** em **26/08/2025** às **10:48:56**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 26 de agosto 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: 26/08/2025 10:49:15 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
CHAVE DE ACESSO: PROT-249301-0N0W5E-1N4F4W | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.

