



MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Processo Digital
Comprovante de Abertura do Processo

Pág 1 / 1

COMPROVANTE DE ABERTURA

Processo: N° 15451/2023 Cód. Verificador: 12I9SJG9

Requerente: 558 - CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA
CPF/CNPJ: 77.778.744/0001-66
Endereço: Avenida Coronel Oliveira Motta Nº 715 **CEP:** 86.430-000
Cidade: Santo Antônio da Platina **Estado:** PR
Bairro: Centro
Fone Res.: Não Informado **Fone Cel.:** Não Informado
E-mail: camarasap@uol.com.br
Assunto: CÂMARA MUNICIPAL
Subassunto: REQUERIMENTO DE VEREADOR
Data de Abertura: 25/04/2023 10:40
Previsão: 10/05/2023

Documentos do Processo

Outros Documentos

Descrição	Entregue	Anexo
		228-2023.pdf
		04.26- Of. 273-23 -Protocolo 15451-23- Vereador RUDINEI.pdf

Observação

Requerimento nº 228/2023.
Autor(a): Vereador Rudi do Povo.

CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO
DA PLATINA

Requerente

RENATO LOPES PIRES

Funcionário(a)

Recebido



MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Pág 1 / 1

Processo Digital
Guia Movimentação

COMPROVANTE DE TRAMITAÇÃO

Processo: 15451/2023

Requerente: CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Assunto: CÂMARA MUNICIPAL

Subassunto: REQUERIMENTO DE VEREADOR

Origem:

Usuário: RENATO LOPES PIRES

Data/Hora: 25/04/2023 10:40

Observação: Requerimento nº 228/2023.
Autor(a): Vereador Rudi do Povo.

Ass: _____

Destino:

Repartição: CAMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA PLATINA

Responsável:

Data/Hora: 25/04/2023 10:40

Ass: _____

Recebido por: _____

Data/Hora: ____ / ____ / ____ ____ : ____



MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Processo Digital
Guia Movimentação

Pág 1 / 1

COMPROVANTE DE TRAMITAÇÃO

Processo: 15451/2023

Requerente: CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Assunto: CÂMARA MUNICIPAL

Subassunto: REQUERIMENTO DE VEREADOR

Origem:

Usuário: RENATO LOPES PIRES

Repartição: CAMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA PLATINA

Data/Hora: 25/04/2023 10:40

Observação: Requerimento nº 228/2023.
Autor(a): Vereador Rudi do Povo.

Ass: _____

Destino:

Repartição: SETOR DE EXPEDIENTE E PROTOCOLO

Responsável: IGIANE DE JESUS GOMES MORAES

Data/Hora: 25/04/2023 10:40

Ass: _____

Recebido por: _____

Data/Hora: ____ / ____ / ____ ____ : ____



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Palácio do Poder Legislativo "Vereador José Corrêa Gomes"

Av. Cel. Oliveira Motta, 715, Centro – C.P. 81 – CEP: 86430-000 – Fone: (43) 3534-1220

site:www.santoantoniodaplatina.pr.leg.br - e-mail: camarasap@uol.com.br

REQUERIMENTO N° 228 /2023

O Vereador Rudinei Benedito Esteves, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pelo Regimento Interno, apresenta a seguinte proposição:

Solicita à **Secretaria Municipal de Saúde** que disponibilize um veículo da saúde para transporte do Sr. João Moreira do bairro São João de Baixo considerando que o mesmo possui sérios problemas de saúde e de locomoção, conforme já é de conhecimento desta secretaria.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Santo Antônio da Platina, aos 24 de abril de 2023.

VEREADOR RUDINEI BENEDITO ESTEVES
RUDI DO POVO

1. Requerimento aprovado na Sessão Ordinária do dia 24 / 04 / 2023.
2. Atenda-se.
3. Encaminha-se.



MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Processo Digital
Guia Movimentação

Pág 1 / 1

COMPROVANTE DE TRAMITAÇÃO

Processo: 15451/2023

Requerente: CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Assunto: CÂMARA MUNICIPAL

Subassunto: REQUERIMENTO DE VEREADOR

Origem:

Usuário: IGIANE DE JESUS GOMES MORAES

Repartição: SETOR DE EXPEDIENTE E PROTOCOLO

Data/Hora: 26/04/2023 11:31

Observação: Para análise e assinatura do Ofício nº 273/2023.

Ass: _____

Destino:

Repartição: Gabinete do Chefe do Executivo Municipal

Responsável: JOSE DA SILVA COELHO NETO

Data/Hora: 26/04/2023 11:31

Ass: _____

Recebido por: _____

Data/Hora: ____/____/_____ ____:____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA
ESTADO DO PARANÁ**

Ofício nº 273/2023

Em 26 de abril de 2023.

Excelentíssimo Senhor,

Em atenção ao contido no Requerimento nº 228/2023, de 24 de abril de 2023, oriundo dessa casa de leis, protocolado nesta Prefeitura sob nº 15451/2023, em 25/04/2023, cumpre-me informar que o mesmo foi encaminhado ao setor competente desta Administração objetivando análise, viabilidade e possibilidade de atendimento.

Contando com sua atenção, manifestamos nossos protestos de apreço e elevada consideração.

Atenciosamente,

JOSÉ DA SILVA COELHO NETO
Prefeito Municipal

Excelentíssimo Vereador
RUDINEI BENEDITO ESTEVES
Nesta

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 28/04/2023 15:57:03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU Conteúdo ACESSE <https://atende.net/p644c17d534d3>.





MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Processo Digital
Guia Movimentação

Pág 1 / 1

COMPROVANTE DE TRAMITAÇÃO

Processo: 15451/2023

Requerente: CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Assunto: CÂMARA MUNICIPAL

Subassunto: REQUERIMENTO DE VEREADOR

Origem:

Usuário: JOSE DA SILVA COELHO NETO

Repartição: Gabinete do Chefe do Executivo Municipal

Data/Hora: 28/04/2023 15:57

Observação: OFÍCIO ASSINADO.

APÓS O ENVIO DO OFÍCIO DE RESPOSTA À CÂMARA ENCAMINHE-SE AO DEPARTAMENTO COMPETENTE PARA ANÁLISE E PROVIDÊNCIAS.

Ass: _____

Destino:

Repartição: SETOR DE EXPEDIENTE E PROTOCOLO

Responsável: IGIANE DE JESUS GOMES MORAES

Data/Hora: 28/04/2023 15:57

Ass: _____

Recebido por: _____

Data/Hora: ____/____/____ ____:____



MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Processo Digital
Guia Movimentação

Pág 1 / 1

COMPROVANTE DE TRAMITAÇÃO

Processo: 15451/2023

Requerente: CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Assunto: CÂMARA MUNICIPAL

Subassunto: REQUERIMENTO DE VEREADOR

Origem:

Usuário: IGIANE DE JESUS GOMES MORAES

Repartição: SETOR DE EXPEDIENTE E PROTOCOLO

Data/Hora: 03/05/2023 13:11

Observação: Informo o encaminhamento do Ofício à Câmara Municipal através do processo 16741/2023. Segue para providências necessárias.

Ass: _____

Destino:

Repartição: GABINETE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável: GISLAINE GALVAO INACIO DOS SANTOS

Data/Hora: 03/05/2023 13:11

Ass: _____

Recebido por: _____

Data/Hora: ____/____/____ ____:____



COMPROVANTE DE TRAMITAÇÃO

Processo: 15451/2023**Requerente:** CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA**Assunto:** CÂMARA MUNICIPAL**Subassunto:** REQUERIMENTO DE VEREADOR**Origem:****Usuário:** GISLAINE GALVAO INACIO DOS SANTOS**Repartição:** GABINETE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**Data/Hora:** 09/05/2023 07:04**Observação:** Ao setor de transporte

Para parecer se é de ciencia e enquadramento dentro da logistica e disponibilidade do setor de transporte.

Ass: _____**Destino:****Repartição:** Seção de Transporte de Pacientes**Responsável:****Data/Hora:** 09/05/2023 07:04**Ass:** _____**Recebido por:** _____**Data/Hora:** ____ / ____ / ____ ____ : ____



MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Processo Digital
Guia Movimentação

Pág 1 / 1

COMPROVANTE DE TRAMITAÇÃO

Processo: 15451/2023

Requerente: CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Assunto: CÂMARA MUNICIPAL

Subassunto: REQUERIMENTO DE VEREADOR

Origem:

Usuário: HELIO LUIZ SATURNINO

Repartição: Seção de Transporte de Pacientes

Data/Hora: 15/05/2023 12:28

Observação: Ciente.

- 1 - Informa-se que as solicitações de transporte para atendimento médico somente podem ser realizadas para instituições do Sistema Único de Saúde (SUS).
- 2 - Atendimento de URGÊNCIA e EMERGÊNCIAS são realizados via SAMU (192).
- 3 - Para que o paciente possa ser atendido pelo Serviço Público Municipal de Transporte Sanitário, é necessário agendamento prévio o qual deve ser realizado de maneira presencial na Secretaria Municipal de Saúde, na véspera do atendimento das 07:30 as 15:30.
- 4 - Para realização do agendamento é necessário apresentação de documentos que comprovem a consulta/exame emitido por instituição SUS.
- 5 - Informa-se que as solicitações são atendidas por ordem cronológica, portanto caso o paciente necessite de transporte em veículo diferenciado (Ambulância ou Carro baixo) sugere-se que o agendamento seja realizado no período da manhã, pois devido ao grande demanda de solicitações desse tipo as vagas são extremamente limitadas.

Respeitosamente.

Ass: _____

Destino:

Repartição: CAMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA PLATINA

Responsável:

Data/Hora: 15/05/2023 12:28

Ass: _____

Recebido por: _____

Data/Hora: ____/____/____ ____:____