



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA-PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**secretariadesaude@santoantoniodaplatina.pr.gov.br**  
**(43) 3534-8730**

Ofício nº. 855/2025 - SMS.

Santo Antônio da Platina, data da assinatura digital.

Ao Excelentíssimo Senhor  
Luciano de Almeida Moraes  
Presidente da Câmara de Vereadores  
Santo Antônio da Platina - PR

**Assunto:** Requerimento nº 901/2025 da Câmara de Vereadores de Santo Antônio da Platina - PR

Em atenção ao Requerimento nº 901/2025, do Senhor Vereador Vereador Edson Muniz (Bucheche), venho esclarecer que:

Esta Secretaria está avaliando a viabilidade orçamentária e financeira para a implantação de horário estendido aos finais de semana para atendimento aos usuários do SUS, considerando a demanda apresentada e a necessidade de dispensação de medicamentos à população.

Tão logo seja concluído o estudo de impacto e disponibilidade de recursos, serão adotadas as providências cabíveis, conforme possibilidade administrativa.

Permanecemos à disposição para maiores esclarecimentos.

Respeitosamente

**ADRIANA CRISTINA MENDES DE ALMEIDA**  
**Secretária Municipal de Saúde**  
**Decreto nº. 006/2025**

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 30/12/2025 14:21 -03:00 -03  
PARA CONFERENCIA DO SEU CONTEUDO ACESSE: <https://c.ipm.com.br/pa156425d5092e>

