

Protocolo 465/2024

De: PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Para: DCAT - DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO ADMINISTRATIVA E TELEFONIA

Data: 19/04/2024 às 08:57:40

Setores (CC):

DCAT

Setores envolvidos:

GAB-VER, DAL, DCAT

1.07-Resposta a Requerimento

Entrada*:

Site

Senhor Presidente:

Acusamos o recebimento do Ofício nº 0204/2024-SL/CMC, por meio do qual essa Colenda Câmara encaminha-nos o Requerimento nº 40/2024, encaminhamos Ofício nº 488/2024-GP/PMC e demais anexo.

Respeitosamente;

Thaís de Carvalho Sabino

Anexos:

oficio_n_149.pdf

Oficio_n_488_2024_GP_PMC.pdf



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício nº149/2024 – SMS/CAS

Cáceres, 10 de abril de 2024

De: Secretaria Municipal de Saúde

Para: Câmara Municipal

Assunto: Resposta ao Ofício nº0204/2024 – SL/CMC

Excelentíssima,

Em atendimento ao ofício encaminhado por vossa senhoria, informamos que é que foi realizado uma circular para todas as unidades da Atenção Básica e Especialidade, com a finalidade da elucidação pertinente a solicitação, segue as informações levantadas:

UBS Horizonte D'Oeste: 01 paciente cadeirante
UBS Rodeio: 04 pacientes cadeirantes
UBS CAIC: 16 pacientes cadeirantes
UBS Cohab Nova: 09 pacientes cadeirantes
UBS Limão: 01 paciente cadeirante
Centro Especializado em Reabilitação: 25 pacientes cadeirantes
UBS Vista Alegre: 16 pacientes cadeirantes
UBS Guanabara: 08 pacientes cadeirantes
UBS Vista Alegre: 16 pacientes cadeirantes
UBS Vila Irene: 03 pacientes cadeirantes
UBS Vila Aparecida: 16 pacientes cadeirantes

Segue abaixo a relação da unidade Centro Especializado em Reabilitação & UBS Vila Aparecida com os códigos do CID emitido pelo Ministério Público

Relação de pacientes cadeirantes em condição permanente

Fisioterapeuta Flávio:

- *A.C.S.O (adulto) – CID: N18
- *A.M.C.N (idoso) – CID:10-S88
- *C.F.C.S (adulto) – CID: 10.S14
- *D.C(idosa) – CID: S06
- *J.C.M (idoso) – CID: I64
- *L.C.L.L (jovem adulta) – CID:G808
- *M.R.P (adulto) – CID: S88





ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

*N.S.R (idosa) – CID: 10 S88

*T.S.Q (jovem adulto) – [CID:G808](#)

Fisioterapeuta Yasmin:

*T.C.P (criança) – CID: G80

Fisioterapeuta Daniela:

*V.S.R (criança) – CID: G.91

Fisioterapeuta Kevin:

*S.F.G (adulto) – CID: S14

*R.A.S (adulto) – CID: S14

*L.G.C (jovem) – CID: G80

*J.C.C.O (idoso) – [CID:I64](#)

*E.O.S (adulta) – CID: S14

*A.R.C.C (idosa) – [CID:I64](#)

Fisioterapeuta Camilo:

*S.S.P.N – CID:G80.0

VILA APARECIDA

Fonoaudióloga Fabíola:

*E.M (adulto) – CID: 10.G11-1

*P.H.S.P (criança) – CID: 10.G80.0

*A.E.C.S (criança) – CID: G80.0

*G.S.A (adolescente) – CID: G80.0

*S.R.P.S (criança) – [CID:G80.0](#)

*A.J.A.B (criança) – CID: 10.G80.1

*G.V.A.C (criança) – CID: 10.G80.1

JCM	CID I64
PGS	CID I64
MR	CID I64
MNS	CID I64

Sendo o que havia a esclarecer, agradecemos vossa indicação.

Ana Paula da Costa Batista
Coord. das Unidades Básicas de Saúde
Decreto nº 852/2023

Herbert Dias
Secretário Municipal de Saúde.
Decreto nº254/2024





Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Ofício nº 488/2024-GP/PMC

Cáceres - MT, 11 de abril de 2024.

A Sua Excelência o Senhor
VER. LUIZ LAUDO PAZ LANDIM
Presidente da Câmara Municipal de Cáceres
Rua Coronel José Dulce, esq. Rua Gal Osório
Cáceres – MT - CEP 78210-056

Ref.: Protocolo 6.490/2024

Senhor Presidente:

Acusamos o recebimento do Ofício nº 0204/2024-SL/CMC, por meio do qual essa Colenda Câmara encaminha-nos o Requerimento nº 40/2024, de autoria da ilustre vereadora, **Mazéh Silva** (PT), que requer ao Executivo Municipal informações referentes os números de cadeirantes permanentes atendidos pela instituição e quais os níveis de paralisia com os seus devidos códigos do CID emitido pelo Ministério da Saúde.

Em resposta, vimos encaminhar a Vossa Excelência as informações prestadas pela Secretaria Municipal de Saúde, constantes do Ofício nº 149/2024 – SMS/CAS, datado de 10/04/2024, cópia anexa.

Atenciosamente.

ANTÔNIA ELIENE LIBERATO DIAS
Prefeita de Cáceres



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 93A7-9D6F-7F74-C5D9

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



ANTÔNIA ELIENE LIBERATO DIAS (CPF 566.XXX.XXX-49) em 18/04/2024 16:54:10 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://caceres.1doc.com.br/verificacao/93A7-9D6F-7F74-C5D9>

Protocolo 1- 465/2024

De: Henrique M. - DCAT

Para: DAL - DEPARTAMENTO DE ASSUNTOS LEGISLATIVOS

Data: 19/04/2024 às 12:50:22

Setores (CC):

GAB-VER, DAL

Resposta ao OF 204/2024-SL/CMC, no qual esta Casa encaminha cópia do Requerimento 40/2024, de autoria da Vereadora Mazeih.

—

Henrique Barcelos Moraes

DIRETOR DA ESCOLA DO LEGISLATIVA