CÂMARA MUNICIPAL DE CASTRO
ESTADO DO PARANÁ

Requerimento nº 409/2025

Dropsigner
powered by Lacuna Software

SUMULA: Informações quanto à viabilidade da implantação de uma unidade de Sistema de Assistência a Saúde (SAS), nesta Cidade.

Senhor Presidente,

Requeiro a mesa, após, ouvido o Plenário na forma regimental, que se oficie ao Prefeito Municipal, e aos Secretario Municipal de Saúde, Secretários de Estado da Administração e da Previdência do Paraná, solicitando informações quanto à viabilidade de implantar uma unidade de atendimento do Sistema de Assistência à Saúde (SAS), nesta Cidade.

Reiterando o Requerimento 06/2025.

JUSTIFICATIVA

A pedido dos servidores Públicos do Estado do Paraná é que faço esta solicitação, uma vez que só existe atendimento do SAS em outros municípios, o que vem criando dificuldades para idosos, e todos aqueles que tem que pegar ônibus e se deslocar até outras cidades, perdendo um dia de trabalho muitas vezes para poder consultar. O atendimento desta solicitação trará conforto e dignidade para esses servidores.

Segue abaixo-assinado em anexo.

Sala das Sessões da Câmara Municipal, em 04 de agosto de 2025.

Documento assinado eletronicamente por **Paulo Cesar de Farias**, **Vereador da Câmara Municipal de Castro**, conforme autorizado pela Resolução nº 07/2021.

Assinado eletronicamente por:
PAULO CESAR DE FARIAS
Data: 04/08/2025 14:58 -03:00

Dropsigner
powered by Lacuna Software

Paulo Cesar de Farias
Vereador

Esse documento foi assinado por PAULO CESAR DE FARIAS e Recepção. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB

ICP Brasil

Documento assinado no Dropsigner. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB.

ABAIXO – ASSINADO

Solicitando à viabilidade de implantar uma Unidade de Atendimento do Sistema de Assistência à Saúde (SAS), na Cidade de Castro.

Castro, 16 de setembro de 2024

Nome	Documento	Contato	Assinatura
Olga S. S. de	C P F		
Carvalho	473103329 20	99948-6618	
Jussara de Cas...	...Carvalho Bueno	(42) 99920-0235	
	769050-55972		
Marilda Gp. Marcondes	914580399 72	42 99991 9057	
Denise M. Baumann	337380.769-72	42999024687	
Adriana Lucia Carvalho	116.328.819.50	42 99134-3267	
Heloisa de Carvalho	50862340934	988344329	
Eliane Sp Carvalho	842902775 34	998005547	
Edenia [illegible]	065661599 08	(41) 997207484	
JOÃO MARIA DE LIMA	37465415915	(42) 98850-6464	
maria nizete Brizola	834101209 04	42-998199239	
[illegible]	353151649 34	42-99937 44 82	
[illegible]	015 399 049-12	988900 10	
Marita Dekkers	619165109 06	999343748	
Silvia C. Bauer	92187386 99	(42) 99981 04825	
Marisa Ferreira	840782275 53	42 99925 6085	
[illegible]	427002809-20	42. 999697977	
SOLANGE TEREZINHA MARTINS	4.115.946-6	42 99973-0942	
Ronaldo do Silho	043296679 08	42 9 8408 2628	
Celio Rentz	025708559 95	(42) 99981-8663	
JEFFERSON R. M. SANTOS	966 087 069 87	42 9913 81 100	
Claudio P. de Jesus	418.525.249-87	(42) 99936-5208	
Suzana Maria Dekkers	034286 989-24	(42) 99981-3517	
Marli Burda	016640089 00	(42) 999196406	
João Fernando Machado	058.319.049-00	(42) 9891 4 8299	
Cesar B Oliveira	803928739-15	(42) 99948-0566	
Charles A. S. Gomes	732.193-129-34	(42) 99909-5026	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Rosane Pinheiro	[illegible]	(42) 999 129817	

Esse documento foi assinado por PAULO CESAR DE FARIAS e Recepção. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB

Documento assinado no Dropsigner. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB.

ABAIXO – ASSINADO

Solicitando à viabilidade de implantar uma Unidade de Atendimento do Sistema de Assistência à Saúde (SAS), na Cidade de Castro.

Castro, 16 de setembro de 2024

Nome	CPF Documento	Contato	Assinatura
Aoilhid Maria Ostrinu	595440159-49	42 999470762	Aoilhid Maria Ostrinu
Clodoaldo Alves Oliveira	973.498.799-20	42 - 999451530	
Leandro Luiz Augustat	8656739-3	(41) 99854-9760	
Elvira Kej Freska	559852039	(42) 988120234	
LUIZ T FRESK	28766372	(42) 99812-0234	TANEO
maria Brandt Ebert	615.341.619.53	(42) 999897419	Maria Brandt
[illegible]	441.277.509-00	(42) 998530504	Jose Brandt
Terezinha Cardoso Lopes	378.154.589-04	42) 99992.5354	Terezinha
Carlos Sergio Lopes	35109.14900	(42) 99992-5354	Carlos Sergio Lopes
Elzi ap. Melo Santos	734725.309-87	(42) 999716037	Elzi
Maria Copas	1.470-596-1	42) 999194673	
ANA COPAS HELMES	396325049-68	42 999222195	
Sonia R. S. Loopes	6215737900	42 999942641	S.R.Loopes
José A Roberto	126 904 14953	98892 2697	
Walter Lopes	069 549 749-68	42-9971 0974	
Lucia L Bohajenko	340.047 779.68	42 999356579	Bohajenko
Maria Elizabeth R de Oliveira	3610635 2	42 99943 6468	M.E.R.Oliveira
Irma C D. de Freitas	547.047.159-49	42 9998 - 7111	Irma C D. de Freitas
Nº Soares Rabat	285 657 549-87	42.9 8813-2051	
Claudia Irene Ribeiro	050.470.109-10	42. 999736318	C.I.Ribeiro
Josiane Copas	5400201-7	42 999412391	Josiane
Denise C. Macul	025902.999-52	999741507	
Clara Fabri Fernandes Rabuski	14246109-9	(42) 991659037	Clara F.F. Rabuski
Rosa dos Santos Oliveira	542.249.699-04	(42) 99931.5130	Rosa Oliveira
Ana Flávia Fagundes	06267172996	42 99813 8233	
Rosali Maria M Bonfim	[illegible]571-0		
Felicia Gabriel Gomes	019790 1390	42 999354969	Felicia Gabriel S.
CHANTRE S. OLIVEIRA	11.071.400-9	42 99850-0070	
ANDREAS WURZBURGER	6.099.755-1	42 998 38-2443	

Esse documento foi assinado por PAULO CESAR DE FARIAS e Recepção. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB

Documento assinado no Dropsigner. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB.

ABAIXO – ASSINADO

Solicitando à viabilidade de implantar uma Unidade de Atendimento do Sistema de Assistência à Saúde (SAS), na Cidade de Castro.

Castro, 16 de setembro de 2024

Nome	Documento	Contato	Assinatura
Antonio L Bonfim	287.722.109	15.999.074 3.56	
Leonir S. Bomfim	150400259 10	99915 4861	
Leandro Bomfim	8766709 1	42 999096284	
Leonir J. S. Kotlevski	810027699	42 (99959 1783	Leonir J. S Kotlevski
Augusto O. Kotlevski	094.604.179-22	42 99938-2398	
Celso Eduardo Kotlevski	405785340 53	42 999 57 7151	
Leonilda Santos e Silva	1.394.871-2	42.99945 1033	
Duelen a. Ventura	051.1775920	42 99924 7253	Duelen a. Ventura
Ronaldo Silva	040.266.159-10	42 9981 3-2729	
Giovani Alves Estrada	6210037-0	(42) 98803 5018	
Angela da Luz Bomfim	7284062-3	(42) 99936-3497	
Luciana Debia		999 14 29 80	
Odete de Moraes Machado	1.999942-4	2 (42) 99928 1453	
Vereadora Professora Cristina Carvalho		98026 171	Cristina Carvalho
Líder de Fé Bomfim	3090470-2	99989-2907	
Hercio Luiz Farias	RG. 3697.929-5	42-99976-3696	

Esse documento foi assinado por PAULO CESAR DE FARIAS e Recepção. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB

Documento assinado no Dropsigner. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB.

ABAIXO – ASSINADO

Solicitando à viabilidade de implantar uma Unidade de Atendimento do Sistema de Assistência à Saúde (SAS), na Cidade de Castro.

Castro, 16 de setembro de 2024

Nome	Documento	Contato	Assinatura
Paulo C. Cardoso	5415303-5	42-98418 3455	
Silmara da Silva	615330689-6	42 988005324	
Bianca C. F. de Souza	020.761.119-05	42-98423-8606	
Angelita Opdenaj Meira	4382871-1	42-99969-9968	
Eliane de F. Machado	6359130-0	42 99946 1251	
Susane Rodrigues da Cruz	4719529-2	42 999075683	
Marise Schneider da Cunha	7265757-8	42-99108-5885	
Lenir Alveire das Kotlinska	4226163-7	42 99959 1783	
MARILDA A. RODRIGUES	7.949.246-9	(42) 99103 5458	
Suzana Cap.º Marc.	5994 8270	(42) 99915 3903	
Edineia dim. Ratin	01860112960	(42) 99943 36624	
Hilda F. da Silva	373-270-118	00-42998242 42	
Josiane Cristina da Costa	025 99415900	42 99947 4112	
Palma Cristina Ribeiro	017333519-5	42 999468064	
Luciana Carneiro	019232499-32	42 98236 1999	
Daiane medeiros Cardoso	8546080098	42 99942 8474	
MARCELO DE LARA	5.678768-2	(42) 99116-1860	
Vanessa de Oliveira Carvalho	286.852619-53	42-98086171	

Esse documento foi assinado por PAULO CESAR DE FARIAS e Recepção. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB

Documento assinado no Dropsigner. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB.

ABAIXO – ASSINADO

Solicitando à viabilidade de implantar uma Unidade de Atendimento do Sistema de Assistência à Saúde (SAS), na Cidade de Castro.

Castro, 16 de setembro de 2024

Nome	Documento	Contato	Assinatura
Maria do Rosario Schmidt	RG 1055374-1	(42) 999.330490	
Mª. Terezinha Urbanski	RG 1.560.296-1	(42) 9 9810-4189	
Nair M. Todolan	R.G. 1.015.433-2	(42) 98455 952	
Ana Souza da Silva	RG. 528.545-3	(42) 99964-6422	
ANA MARIA C. Bomfim	14758922	42 99948 2578	
Ana Mª Almeida Marques	3082913-1	42 998 104046	
Rosangela de F. Ferreira	RG. 1.273.529.4	(42) 99919-2019	
Sheila Telles	RG 10018820	42 99815 98256	
[illegible]	A.G. 351.925	42 9944-3793	
Vera Lucia Pereira	RG: 923.419-5	(42) 99949-0922	
Maria Luiz Lanfe	10 15144-	042-32334053	
Lilian Bigarki	RG: 4070.1974	(42) 999351308	
Lilian Koller	RG 31220106	(42) 991343573	
Luisa M. V. Bonfim	RG 4766638-4	(42) 999146081	
RICARDO B. DOS	RG 8879150	(42) 999153045	
Tamara Cip. b. Weinert	RG. 4.167.098-3	(42) 999 251939	
Naemi Aparecida Carneiro Weinert	RG: 1.563.040-0	(42) 99932-8714	
Teneu Sueli Oliveira	RG: 16 21 828-8	42 99931 79 86	
Rosangela Cip. de Oliveira	RG: 3.177.117-0	42-999-05-37-14	
[illegible]	RG 15188774	42-99907-2224	
Dirce de Biassio	RG. 3.184.781-8	42-99973-0409	
Terezinha de Biassio Fidelis	R.G. 2.207.585-3	42-99871-4814	

Esse documento foi assinado por PAULO CESAR DE FARIAS e Recepção. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB

Documento assinado no Dropsigner. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB.

ABAIXO – ASSINADO

Solicitando à viabilidade de implantar uma Unidade de Atendimento do Sistema de Assistência à Saúde (SAS), na Cidade de Castro.

Castro, 16 de setembro de 2024

Nome	Documento	Contato	Assinatura
Rodrigo G. Vieira	6.165.302-5	42 99906 0201	
PERCY MARTINS	6.548.542-7	42 99920.7165	
Matheus Lee	13 764 7987	41 98284 3445	
Otávio Marcon Zacher	7.308.199-8	42 99932 3485	
JULIO CESAR DINIZ STELLA	5944962-1	42 9881 23060	
DENISE A. DINIZ STELLA	7558194-7	42 98812 3060	
MARCIO E. SANTOS	6.874.943-0	42 99826-3464	
Paulo Vitor Moreira	10.129.457-9	42 99988-3697	
Emerson Vinicius Rocha	8.371-624-3	42 99920-3893	
MARCELO GONÇALVES	5.803.472-0	42. 99922.7664	
Sedrici Jr de Almeida	7.178.934-9	42.99106 4418	
Juliana T Almeida	9.293.370-9	42-99139 6654	
Emanuel Tiago Domingos de Campos	13.946.367-6	42-998392975	
Joyce Lemos Camargo	Santos 6359198-0	42-99955 9018	
Aline Cordeiro Diogo	9.982.489-1	42-9919 5023	
Valeria Ferreira da Silva	9.869.051-4	42-99967-2294	
Carlos Augusto de Souza	61646388	42-99901-1476	
José Santos de Almeida	7.245.612-2	42.9886-3883	
Allan Ricardo Pinto	12627908-6	42.99809 1198	
Antonello Hadadi de Moraes	11.031.530-5	42-9 9821-4596	
EVERSON CRUZ	7.729.608-8	42-9 8801-0800	
CLEBERSON SCHLENBAECHER BONFIM	6.318.171-4	42-99961 3263	
WESLEY E. GOMES NEIS	9.841.909-8	42 99902 1550	
Vanessa R Macêdo	16203 7757	21 98148 2188	Macêdo
ANNA JULIA DE OLIVEIRA LIMA	10 535 891	(42) 9 8818 5460	
MARIA EDUARDA CABRAL C. L.	13.627.548-4	(42) 99916 2447	
JEFFERSON PINHEIRO	8.383.830-2	(42) 99803 9450	
Fabio Junior Gonçalves	10724 690 8	(42) 9 9966 3894	

Esse documento foi assinado por PAULO CESAR DE FARIAS e Recepção. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB

Documento assinado no Dropsigner. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB.

ABAIXO – ASSINADO

Solicitando à viabilidade de implantar uma Unidade de Atendimento do Sistema de Assistência à Saúde (SAS), na Cidade de Castro.

Castro, 16 de setembro de 2024

Nome	Documento	Contato	Assinatura
Alexandre de Almeida	9008527-2	(42) 99923-0015	
Natalia Aparecida Gonçalves	10972301-0	42 99985 0018	
Jair P. Silva	8.001 624.7	42 9999-9332	
Mauricio Pillera	5.558311-9	(42) 99857-91.06	
Nyllya Cesar Machados	10.278140.6	(42) 98435 0625	
Eman. C. Ramos	10468344-4	42 98838-9598	
Lucas P. D. Spo	16742609-8	61-98597 9359	
Marcelo Barbosa dos Santos	6871922-4	42 99920 0893	
Marcelo de Jesus de Lima	8.638.417-5.	42 99935-8249	
Pamela C. dos Passos	9.888 912-4	42 99850-1013	
Adriano Divicas Z.	6.794.688-0	42-98811-9474	
Thomas M. Brandes	12.714.995-0	42-99854-3666	
Audinei dos S. Melo	85313460	42 999488979	
Saul Alves Barreto	6.521 246-3	42 99816-5067	

Esse documento foi assinado por PAULO CESAR DE FARIAS e Recepção. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB

Documento assinado no Dropsigner. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB

Tipo de assinatura: Simples

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ PAULO CESAR DE FARIAS em 04/08/2025 14:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 179.189.26.169	Geolocalização Lat: -24,790294 Long: -49,987984 Precisão: 3197 (metros)
Autenticação Login	paulinho@castro.pr.leg.br (Verificado)

fOpRkJ6VQpWoTQ4WGEfoekBi2RQqLK2CtYtyymyajUs= SHA-256

✔ Recepção em 04/08/2025 15:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 179.189.26.169	Geolocalização Lat: -24,796839 Long: -50,007868 Precisão: 1198 (metros)
Autenticação Login	recepcao@castro.pr.leg.br (Verificado)

1OyzJ04f6roXBO5yUS7d5NrGH370TOB3zLZHi3w+LXg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://www.dropsigner.com/validate/BYV5N-3MYQZ-7GL3S-JM7KB

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://www.dropsigner.com/validate