Ofício Gabinete. 910/2025

Formiga, 01 de dezembro de 2025.

Assunto: **Resposta ao Pedido de Informação n° 097/2025**

Ilustre Edil,

Por intermédio deste e em resposta ao Pedido de Informação n° 097/2025 citado supra, apresenta-se em anexo informação prestada pelo setor competente.

Atenciosamente,

LAÉRCIO DOS REIS GOMES
Coronel Laércio
Prefeito de Formiga

Ilmo(a). Vereador(a) Municipal.
Câmara Municipal de Formiga
Praça Ferreira Pires, 04, Centro
Formiga – MG

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 01.155.430.0001-45
Rua Dr. Teixeira Soares, 150- Centro- Formiga-MG
CEP: 35.070-090
secretariadesaudefga@gmail.com

COMUNICAÇÃO INTERNA 376/2025

Formiga, 27 de novembro de 2025

DE**: Wender Antônio de Oliveira**
Secretaria Municipal de Saúde
PARA: **Arley Gomes de Lagos Ferreira**
Chefe de Gabinete
Resposta: Pedido de Informação nº 097/2025– Câmara Municipal De Formiga

Prezado Senhor,

Em atenção ao Pedido de Informação 097/2025, informamos que, após análise preliminar, não é possível apresentar as respostas aos questionamentos formulados, uma vez que o documento não contém dados suficientes para a identificação precisa das situações mencionadas, tampouco elementos que permitam a localização dos registros necessários à análise do atendimento realizado na Unidade de Pronto Atendimento, levando e consideração o alto número de atendimentos realizados diariamente.

Para que seja viável prestar as informações de forma adequada, clara e completa — conforme determina a legislação aplicável — solicitamos a gentileza de complementar o pedido, especificando:

- a data do atendimento e da ocorrência; nome do paciente; quaisquer documentos, referências ou detalhes adicionais que possam orientar a busca e a consolidação das informações requeridas.

Colocamo-nos à inteira disposição para colaborar na reformulação da solicitação, a fim de garantir a plena transparência e a eficiência do atendimento.

Permanecemos à disposição para mais esclarecimentos.

Atenciosamente.

Fernanda Aparecida Silva
Supervisor de Apoio Logístico

Gleison Ribeiro Frade
Diretor Jurídico da SMS

Wender Antônio de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

Documento assinado digitalmente - GY5-G1Y-R10-43Q
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

B | NoPaper

Data de criação do documento: 27/11/2025 às 16:00:47

Assinantes

✓ Fernanda Aparecida Silva

Assinou em 27/11/2025 às 16:00:48 com o certificado avançado da Betha Sistemas

Eu, Fernanda Aparecida Silva, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

✓ Gleison Ribeiro Frade

Assinou em 27/11/2025 às 16:07:34 com o certificado avançado da Betha Sistemas e possui a identidade verificada com o CPF ***.320.266-**

Eu, Gleison Ribeiro Frade, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

✓ WENDER ANTONIO DE OLIVEIRA

Assinou em 28/11/2025 às 09:39:33 com o certificado avançado da Betha Sistemas e possui a identidade verificada com o CPF ***.082.996-**

Eu, WENDER ANTONIO DE OLIVEIRA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

GY5 **G1Y** **R10** **43Q**