Câmara Municipal de Sorriso - MT
PROT Nº 536
RECEBI EM
07 NOV. 2025
Às 10:24
Assinatura

OFÍCIO GAPRE N° 400/2025.

Sorriso/MT, 07 de novembro de 2025.

Excelentíssimo Senhor Presidente, Senhores (as) Vereadores (as),

É com muita satisfação que me reporto a Vossa Excelência, a fim de responder a indicação, aprovada pelos vereadores que compõem o nosso parlamento municipal na **35ª Sessão** Ordinária de 2025.

INDICAÇÃO Nº 1093/2025 – **Autoria:** Wanderley Paulo e vereadores abaixo assinados. Indicamos a instalação de impressoras com copiadoras nas UBS´s, no Município de Sorriso/MT.

Informamos ao nobre vereador que a resposta de vossa indicação está contida no Ofício n° 2.620/2025 da Secretaria Municipal de Saúde.

INDICAÇÃO Nº 1095/2025 – **Autoria:** Wanderley Paulo e vereadores abaixo assinados. Indicamos a celebração de convênio junto a iniciativa privada, para aplicação de toxina botulínica, no tratamento de sequelas decorrentes de paralisia facial, para atender os pacientes usuários da rede de saúde pública municipal.

Informamos ao nobre vereador que a resposta de vossa indicação está contida no Ofício n° 808/2025/CMR/SEMSAS da Secretaria Municipal de Saúde.

INDICAÇÃO Nº 1098/2025 – **Autoria:** Jane Delalibera e vereadores abaixo assinados. Indicamos a necessidade de disponibilização e fornecimento de canabidiol (CBD), na rede pública de saúde, no município de Sorriso/MT.

Informamos ao nobre vereador que a resposta de vossa indicação está contida no Ofício SEMSA N° 2089/2025 da Secretaria Municipal de Saúde.

INDICAÇÃO Nº 1099/2025 – **Autoria:** Jane Delalibera e vereadores abaixo assinados. Indicamos a instalação de equipamentos adaptados, nos banheiros da Unidade de Pronto Atendimento (UPA), para pacientes ostomizados, no município de Sorriso/MT.

Informamos ao nobre vereador que a resposta de vossa indicação está contida no Ofício N° 206/2025/UPA da Secretaria Municipal de Saúde.

INDICAÇÃO Nº 1100/2025 – **Autoria:** Jane Delalibera e vereadores abaixo assinados. Indicamos a disponibilização de equipe do Laboratório Municipal de Sorriso para realizar coleta de sangue junto aos moradores do Distrito de Primavera, no município de Sorriso/MT.

Informamos ao nobre vereador que a resposta de vossa indicação está contida no Ofício SEMSA 2952/2025 da Secretaria Municipal de Saúde.

INDICAÇÃO Nº 1103/2025 – **Autoria:** Jane Delalibera e vereadores abaixo assinados. Indicamos a disponibilização, por meio da rede pública de saúde, de exames e medicamentos indispensáveis ao acompanhamento pré e pós-operatório de pacientes candidatos à cirurgia

Este documento foi assinado eletrônica e/ou digitalmente em conformidade com a MP 2.200-2/2001. Acesse https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso#/assinatura e informe o código 72e7495d-c45b-4aae-833a-2159cbf01afe, ou leia o QrCode ao lado para validar as assinaturas.

bariátrica, incluindo insulina, cortisol, peptídeo C, vitamina A, vitamina B12, vitamina D, hepatite A, HBSAg, anti-HCV, cortisol salivar da meia-noite, cortisol livre em urina de 24 horas e cortisol pós-supressão com 1mg de dexametasona.

Informamos ao nobre vereador que a resposta de vossa indicação está contida no Ofício N°803/2025/CMR/SEMSAS da Secretaria Municipal de Saúde.

INDICAÇÃO Nº 1112/2025 – Autoria: Adir Cunico. Indico a necessidade de disponibilização de um ponto de atendimento de telemedicina no Distrito de Caravaggio, no âmbito do Município de Sorriso/MT.

Informamos ao nobre vereador que a resposta de vossa indicação está contida no Ofício n° 2.620/2025 da Secretaria Municipal de Saúde.

INDICAÇÃO Nº 1114/2025 – Autoria: Adir Cunico. Indico a construção de uma Unidade Básica de Saúde (UBS) no Distrito de Caravagio, no âmbito do Município de Sorriso/MT.

Informamos ao nobre vereador que a resposta de vossa indicação está contida no Ofício n° 2.620/2025 da Secretaria Municipal de Saúde.

INDICAÇÃO Nº 1121/2025 – Autoria: Jane Delalibera e vereadores abaixo assinados. Indicamos a aquisição de enoxaparina sódica 40 mg/ 0,4 ml, pelo município de Sorriso/MT, para gestantes.

Informamos ao nobre vereador que a resposta de vossa indicação está contida no Ofício SEMSA Nº 2090/2025 da Secretaria Municipal de Saúde.

REQUERIMENTO Nº 252/2025 – Autoria: Jane Delalibera. Requer ao Exmo. Senhor Alei Fernandes, Prefeito Municipal, com cópia para a Secretaria Municipal de Assistência Social e para a Secretaria Municipal de Infraestrutura, Transporte e Saneamento, relatório detalhado da quantidade e o tipo de material recebido e destinado pelo Poder Executivo Municipal, desde o ano da publicação da Lei Municipal n. 2.608/2016, que dispõe sobre o recebimento, depósito e doação de sobras de materiais de construção, móveis, eletrodomésticos, alimentos não perecíveis, roupas, colchões, material escolar, brinquedos, itens de higiene pessoal e material de limpeza, no município de Sorriso/MT.

Informamos ao nobre vereador que a resposta de vosso requerimento está contida no documento em anexo da Secretaria Municipal de Assistência Social.

REQUERIMENTO Nº 257/2025 – Autoria: Adir Cunico. Requer ao Exmo. Senhor Alei Fernandes, Prefeito Municipal, com cópia à Secretaria Municipal de Saúde, informações sobre quanto a diferença de valores entre os partos realizados de forma particular no Hospital Nossa Senhora de Fátima e os partos realizados através do Convênio celebrado entre a Prefeitura Municipal de Sorriso e o IGHASMAT.

Informamos ao nobre vereador que a resposta de vosso requerimento está contida no Ofício SEMSA 2966/2025 da Secretaria Municipal de Saúde.

REQUERIMENTO Nº 258/2025 – Autoria: Profª Silvana Perin e vereadores abaixo assinados. Requerem ao Exmo. Senhor Alei Fernandes, Prefeito Municipal, à Secretaria Municipal de Saúde e à Secretaria Municipal de Administração, informações sobre os

Este documento foi assinado eletrônica e/ou digitalmente em conformidade com a MP 2.200-2/2001. Acesse https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso#/assinatura e informe o código 72e7495d-c45b-4aae-833a-2159cbf01afe, ou leia o QrCode ao lado para validar as assinaturas.

atendimentos realizados pelas Agentes Comunitárias, nas fazendas, no Distrito de Primavera, no município de Sorriso.

Informamos ao nobre vereador que a resposta de vosso requerimento está contida no Ofício N° 0.2619/2025 da Secretaria Municipal de Saúde.

Atenciosamente,

(Assinado Digitalmente)
ALEI FERNANDES
Prefeito Municipal de Sorriso

Ao Senhor,
RODRIGO DESORDI FERNANDES
Presidente da Câmara Municipal de Sorriso

Este documento foi assinado eletrônica e/ou digitalmente em conformidade com a MP 2.200-2/2001. Acesse https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso#/assinatura e informe o código 72e7495d-c45b-4aae-833a-2159cbf01afe, ou leia o QrCode ao lado para validar as assinaturas.

Assinaturas

ALEI FERNANDES (XXX.451.419-XX)

Título: Prefeito Municipal

Assinatura: Eletrônica

Este documento foi assinado eletronica e/ou digitalmente em conformidade com a MP 2.200-2/2001. Acesse https://prefsorriso-mt.agiilcloud.com.br/portal/sorriso#/assinatura e informe o código 72e7495d-c45b-4aae-833a-2159cbf01afe, ou leia o QrCode ao lado para validar as assinaturas.