



PORTO FERREIRA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA**  
"A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO"  
**GABINETE DO PREFEITO**

**Ofício nº 389/2018- GP.**

Porto Ferreira, 25 de abril de 2018.

Excelentíssimo Senhor  
MIGUEL BRAGIONI LIMA COELHO  
D.D. Presidente da Câmara Municipal  
Porto Ferreira

**Ref.: Requerimento nº 133/2018**

Senhor Presidente,

Em resposta ao Requerimento em epígrafe, autoria do nobre Vereador Ismael Miguel da Silva, seguem anexas informações da Senhora Vera Lucia Visolli, Secretária de Saúde.

Sendo o que me cumpria para o momento, renovo protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

RÔMULO LUÍS DE LIMA RIPA  
Prefeito Municipal

CNPJ: 45.339.363/0001-94

**Praça Cornélio Procópio, nº90 – Centro – Porto Ferreira, SP – CEP: 13660-000**

Fone: (19) 3589-5201 / 3589-5202 / 3589-5203

[www.portoferreira.sp.gov.br](http://www.portoferreira.sp.gov.br) | [gabinete2@portoferreira.sp.gov.br](mailto:gabinete2@portoferreira.sp.gov.br)



PORTO FERREIRA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA**  
"A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO"  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

**Ofício SS nº. 306/2018**

Porto Ferreira, 24 de abril de 2018.

**Ref.: Resposta ao Requerimento nº 133/2018 – Ismael Miguel da Silva**

Venho por meio deste, em atendimento ao requerimento formulado pelo Sr. Vereador Ismael Miguel da Silva, solicitando informações sobre hidroterapia, conforme segue:

**01 – Referente à pacientes com recomendação médica para tratamento hidroterápico e que não têm condições para iniciar tal procedimento, a municipalidade oferece esse tipo de tratamento?**

R: Sim, a Secretaria de Saúde solicita ao paciente que se submeta a avaliação socioeconômica e, após a comprovação de sua hipossuficiência, o tratamento é fornecido.

**02 – Se o município oferece esse tipo de tratamento, tem local próprio ou alguma parceria com clubes da cidade?**

R: Não, existe um credenciamento com clínica para prestação dos serviços

**03 – Se a prefeitura ainda não oferece esse tratamento, favor explicar sobre os motivos.**

R: Prejudicado.

Sendo só para o momento, certos da atenção, apresento sinceros votos de estima e apreço.

Atenciosamente.

  
**Vera Lucia Visolli**  
**Secretária de Saúde**

**Ilma. Sra.**  
**Elaine Vânia Clemonesi Ferreira**  
**Assessora Administrativa**



**Comprovante de Protocolo**

---

**Tipo/Processo:** E - 5672 / 2018

Data/Hora : 25/04/2018 - 16:01:40

**Requerente** : PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

Tel. Contato : 19 35895200

Usuário : PAULO RICARDO MUTINELLI

**Assunto** : RESPOSTA REQUERIMENTO

Departamento : Protocolo

Histórico : Of. nº 389/2018- GP.

Ref.:Resposta ao Requerimento nº 133/2018.

---

Câmara Municipal de Porto Ferreira  
AV. 24 de Outubro Centro Porto Ferreira SP 13660-970