



**MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

Avenida Brasil – nº 2351-N – Jardim Europa – Tangará da Serra – Mato Grosso – CEP 78300-901  
Telefone: (65) 3311-4800-E-mail: [gabinete@tangaradaserra.mt.gov.br](mailto:gabinete@tangaradaserra.mt.gov.br)

**Ofício n.º 083/GP/2025**

Tangará da Serra/MT, 25 de março de 2025.

A Excelentíssima Sra.  
Evania Felix  
Vereadora  
Tangará da Serra/MT

**Assunto:** Requerimento 11/2025 – informações a respeito de relatório de quantos atendimento mensal a UPA realizou no ano de 2024

Excelentíssima Vereadora,

Vimos por meio deste, encaminhar as informações fornecidas pela Secretaria Municipal de Saúde.

Sendo o que se apresenta para o momento, reiteramos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

**Vander Alberto Masson**  
Prefeito Municipal





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 25AB-140B-7E5E-AC82

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



VANDER ALBERTO MASSON (CPF 432.XXX.XXX-20) em 25/03/2025 14:06:01 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: AC SERASA RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5  
(Assinatura ICP-Brasil)

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

<https://tangaradaserra.1doc.com.br/verificacao/25AB-140B-7E5E-AC82>

## Memorando 5- 6.158/2025

**De:** Melissa M. - SMS

**Para:** SMS - Gabinete do Secretário - A/C Wellington B.

**Data:** 26/02/2025 às 11:20:31

**Setores envolvidos:**

GAB-SG2, GAB-SG1, SMS, SMS, SMS-HTMS-DGH

## Requerimento 11/2025

Tangará da Serra – MT, 26 de Fevereiro de 2025.

**A**

**VEREADORA: EVÂNIA FÉLIX**

**CÂMARA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA.**

Ao tempo em que expresso meus cordiais cumprimentos, venho por meio deste, encaminhar as informações para a Vereadora a qual solicitou via Requerimento Nº 11/2025 da Secretária de Saúde Informações sobre Atendimento UPA.

Considerando a necessidade de acompanhamento dos atendimentos prestados pela Unidade de Pronto Atendimento (UPA) do município e a importância da transparência na gestão pública da saúde, REQUEIRO ao Poder Executivo Municipal as seguintes informações acerca do relatório anual dos atendimentos mensais realizados pela UPA no ano de 2024, com as seguintes especificações:

\* Urgência

\* Emergência

Os Atendimentos Eletivos ocorrem via Central de Regulação.

Segue em anexo todas as informações que nós foram encaminhados pel o Diretor Gestão Hospitalar Eder de Oliveira

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos e aproveitamos a oportunidade para reiterar nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

**Wellington Rossiter Bezerra**

**Secretário Municipal de Saúde**

**Anexos:**

40\_GSMS\_CAMARA\_DE\_VEREADORES\_REQUERIMENTO\_11\_2025.odt

Relatorio\_de\_Atendimentos\_UPA\_2024.pdf



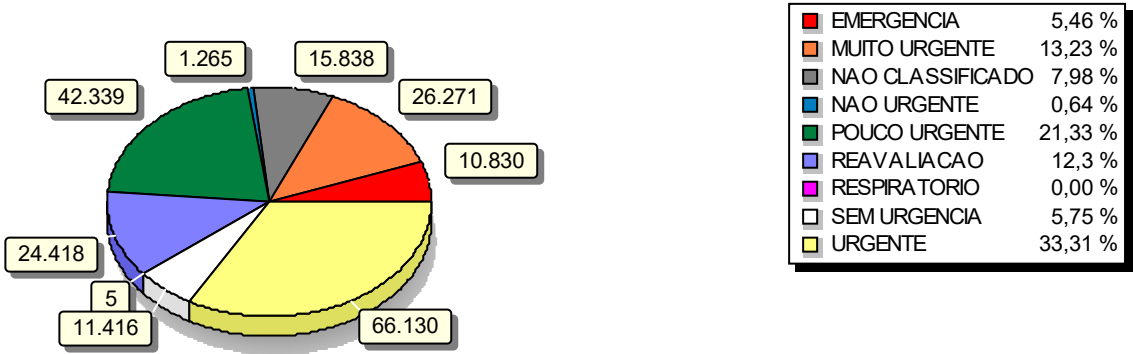
# UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA SUS

## Estatística de Atendimentos por Classificação de Risco

Período: 01/01/2024 a 31/12/2024

| Risco                  |                  | Quantidade |
|------------------------|------------------|------------|
| 1                      | EMERGENCIA       | 10830      |
| 2                      | MUITO URGENTE    | 26271      |
| 99                     | NAO CLASSIFICADO | 15838      |
| 5                      | NAO URGENTE      | 1265       |
| 4                      | POUCO URGENTE    | 42339      |
| 8                      | REAVALIACAO      | 24418      |
| 6                      | RESPIRATORIO     | 5          |
| 7                      | SEM URGENCIA     | 11416      |
| 3                      | URGENTE          | 66130      |
| Total de atendimentos: |                  | 198512     |

Estatística por Classificação de Risco





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: AFA5-1855-2A38-A5B9

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



WELLINGTON ROSSITER BEZERRA (CPF 344.XXX.XXX-04) em 26/02/2025 10:56:32 (GMT-04:00)

Papel: Parte

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

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

<https://tangaradaserra.1doc.com.br/verificacao/AFA5-1855-2A38-A5B9>