



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

Ofício n.º 085/GP/2025

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

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

Assunto: Requerimento 32/2025 – informações de quantas consultas e exames vão acontecer no mutirão de cada especialidade e qual o valor que foi pago por cada especialidade realizada.

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: 1598-73CF-8BF0-AEE4

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



VANDER ALBERTO MASSON (CPF 432.XXX.XXX-20) em 25/03/2025 14:22:33 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/1598-73CF-8BF0-AEE4>

Memorando 3- 9.392/2025

De: Melissa M. - SMS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 25/03/2025 às 11:58:43

Setores envolvidos:

GAB-SG2, GAB-SG1, SMS, SMS-CMR-CCMR, SMS, GAB-PGM-AATAL, SMS-GAB-SAAS

Requerimento do Poder Legislativo

Tangará da Serra – MT, 21 de Março 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 32 /2025 da Secretária de Saúde. Requer ao Poder Executivo Municipal informações de quantas consultas e exames vão acontecer no mutirão de cada especialidade e qual o valor que foi pago por especialidade realizada.

Segue em anexo as informações que nós foram encaminhadas pela **Leicy Marçal** *Chefe da Central de Regulação*.

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:

53_GSMS_CAMARA_DE_VEREADORES_REQUERIMENTO_35_2025.odt
Requerimento_mt_32_2025_Memorando_9_392_2025.pdf

ESPECIALIDADE	VALOR TOTAL CONFIRMADO	QUANTIDADE CONFIRMADA	FALTANTES	VALOR TOTAL DESTINADO
OTORRINOLARINGOLOGIA	14.469,18	121	46	19.969,86
UROLOGIA	8.280,02	71	29	11.662
OFTALMOLOGIA	24.579,28	212	96	35.709,52
DERMATOLOGIA	17.786,13	149	80	9.549,60
CARDIOLOGIA	5.201,70	42	42	10.403,40
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	35.226,10	158	65	49.717,85
VIDEOLARINGOSCOPIA / VIDEONASOLARINGOSCOPIA	6.296,29	37	5	7.147,14
TOTALIZADORES	111.838,70	790	363	144.159,37



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9378-D9C4-EB5B-6928

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



WELLINGTON ROSSITER BEZERRA (CPF 344.XXX.XXX-04) em 25/03/2025 13:24:29 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/9378-D9C4-EB5B-6928>