



Município de São Lourenço do Oeste
Estado de Santa Catarina

Ofício nº 189/2025/GPM/SLO

São Lourenço do Oeste, SC, 02 de junho de 2025.

À:
Câmara de Vereadores de São Lourenço do Oeste
Nesta

Excelentíssimo Sr. Presidente
Vereador João Carlos Suldowski

Ref. Requerimento nº 035/2025.

Cumprimentando-o cordialmente, em respeito ao requerimento supramencionado, de autoria do Excelentíssimo Senhor Vereador Mauro Cesar Michelin, encaminhamos em anexo as informações prestadas pela Secretaria Municipal de Saúde.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente,

AGUSTINHO ASSIS MENEGATTI

Prefeito Municipal

OF/SMS Nº 67/2025.

São Lourenço do Oeste - SC, 30 de maio de 2025.

A Câmara Municipal
Rua Duque de Caxias, 522
CEP 89990-000 - São Lourenço do Oeste - SC.

ASSUNTO: RESPOSTA REQUERIMENTO Nº 035/2025 - PEDIDO DE INFORMAÇÃO

Em atenção ao Requerimento nº 035/2025 - Pedido de Informação, de autoria do Vereador Mauro Cesar Michelin, informamos que, por meio de pesquisa em nosso sistema de informação, foram identificados 07 (sete) pacientes diagnosticados com *Diabetes Mellitus Tipo I e II* na faixa etária de até 17 (dezesete) anos de idade.

É importante ressaltar que este número corresponde exclusivamente aos usuários atendidos e diagnosticados no Sistema Único de Saúde (SUS), não englobando pacientes cobertos por outros convênios de saúde.

De acordo com a solicitação, segue abaixo a quantidade de pacientes por faixa etária:

| | |
|-------------------|---|
| 4 ANOS COMPLETOS | 1 |
| 7 ANOS COMPLETOS | 1 |
| 11 ANOS COMPLETOS | 1 |
| 13 ANOS COMPLETOS | 2 |
| 14 ANOS COMPLETOS | 1 |
| 16 ANOS COMPLETOS | 1 |

Atenciosamente,

CATIA CILENE
SCHAFFER:919
65993087

Assinado de forma digital por CATIA CILENE
SCHAFFER:91965993087
Dados: 2025.05.30 15:09:18 -03'00'

Cátia Cilene Schafer

Secretária Municipal de Saúde de São Lourenço do Oeste



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D3CD-BF8C-C1F1-8103

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



AGUSTINHO ASSIS MENEGATTI (CPF 376.XXX.XXX-49) em 02/06/2025 09:57:03 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: AC SyngularID Multipla << AC SyngularID << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

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

<https://saolourencodooeste.1doc.com.br/verificacao/D3CD-BF8C-C1F1-8103>