



**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 Michelon, 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 Michelon, 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 (dezessete) 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 Assinado de forma  
SCHAFFER:919 CILENE digital por CATIA  
65993087 CILENE  
SCHAFFER:91965993087  
15:09:18 -03'00'  
Dados: 2025.05.30

Cátia Cilene Schafer

**Secretaria 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>