

Resposta Requerimento 313/2025

De Prefeitura de Leme <notificacao@1doc.com.br>

Data Seg, 2025-10-06 15:07

Para Secretaria <secretaria@camaraleme.sp.gov.br>

 2 anexos (289 KB)

resposta_313_a.pdf; resposta_313_b.pdf;

Ofício 5.353/2025:



Prezada Presidente:

Em anexo resposta ao Requerimento nº 313 de autoria da nobre presidente e vereadora Cintia Cristina Glossklauss.

Reintero votos de estima e consideração .

Atenciosamente,

—

Carlos Antonio Diniz

Chefe de Gabinete

[Saiba como responder este Ofício](#)



—
Para cancelar recebimento de comunicação de **Prefeitura de Leme** neste e-mail, [clique aqui](#).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
SAÚDE MENTAL**



Ofício nº 74/2025- CAPS II

Leme, 06 de outubro de 2025.

Em resposta ao requerimento 313/2025

Memorando nº47.860/2025

Ilma Sra;

Venho por meio deste responder ao requerimento 313/2025 feito pela vereadora a Sra. Cintia Cristina Grossklaus.

A). O Município atualmente não conta mais com médico capacitado para compor a equipe do Programa de Tratamento do Tabagismo, porém o Município está providenciado a contratação e capacitação de um novo profissional médico.

B). Atualmente nenhum médico está vinculado ao programa.

C) Devido a falta do profissional médico, o programa está suspenso até a nova contratação.

D) 72 pacientes na lista de espera

E) Após a contratação do profissional médico o início do programa será imediato.

Na oportunidade, coloco-me a disposição para eventuais esclarecimentos e externo meus votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

JÉSSICA LEME BECK
Coordenadora de Saúde Mental

A Ilma Sra.
LISETE CRISTINA GANEO KINOCK
Secretaria Municipal de Saúde
LEME/SP



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DD12-FA3E-6386-F236

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



JÉSSICA LEME BECK (CPF 395.XXX.XXX-90) em 06/10/2025 12:02:45 GMT-03:00

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://prefeituraleme.1doc.com.br/verificacao/DD12-FA3E-6386-F236>



Ofício nº 613/2025 – SMS

Leme, 06 de Outubro de 2025.

Ao Excelentíssimo Senhor,
CLAUDEMIR APARECIDO BORGES
Prefeito do Município de Leme/SP

Assunto.: Ref: Requerimento n.º 313/2025 – Câmara Municipal de Leme/SP

Exmo. Sr. Prefeito,

Sirvo-me do presente, considerando as referências em epígrafe e, em resposta ao Requerimento n.º 313/2025 – Câmara Municipal de Leme/SP, para encaminhar o Ofício nº 74/2025, de lavra da Ilma. Sra. Jessica Leme Beck, Coordenadora de Saúde Mental, contendo os esclarecimentos solicitados.

Sem mais, reitero os votos de elevada estima e distinta consideração, colocando-me à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK
Secretária de Saúde do Município



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: AC13-41E1-577F-FA16

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



LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK (CPF 053.XXX.XXX-11) em 06/10/2025 12:43:07 GMT-03:00

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://prefeituraleme.1doc.com.br/verificacao/AC13-41E1-577F-FA16>