



OFÍCIO Nº 136/2026 – SEMUS

Colatina/ES, 18 de Maio de 2026.

Assunto: Requerimento sem número ou identificação feito pelo vereador Vitor Soares Louzada.

Senhor Vereador,

Em atenção ao requerimento encaminhado a esta Secretaria Municipal de Saúde, que solicita informações referentes às equipes de Saúde da Família (ESF) supostamente em fase de homologação no âmbito do Município, vimos, por meio deste, informar que atualmente não há equipes de saúde da Família em fase de homologação junto a esta Secretaria.

Dessa forma, esclarecemos que não existem informações a serem apresentadas quanto à relação de equipes, composição de profissionais, substituições, desligamentos, prazo de homologação, equipes incompletas ou demais itens constantes no referido requerimento, tendo em vista a inexistência de processos dessa natureza no momento.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Segue em anexo, PDF do requerimento para identificação.

Atenciosamente,



Arleide B. Braga
Coord. Atenção Primária
Sec. Mun. Saúde Colatina
Mat. 013058

Arleide Brandão Braga

Coordenadora da Atenção Primária à Saúde





Câmara Municipal de Colatina
Palácio Justiniano de Mello e Silva Netto
Estado do Espírito Santo

INFORMAÇÕES BÁSICAS:

REQUERIMENTO	N.º /2026
INICIATIVA	VITOR SOARES LOUZADA
DESTINO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

O Vereador, no uso de suas atribuições legais, submete à apreciação da Câmara Municipal de Colatina a seguinte proposição:

REQUERIMENTO: Ao Exmo Sr Raul Amicci, Secretário Municipal de Saúde de Colatina-ES.

→ **SOLICITANDO:**

Informações sobre as Equipes de Saúde da Família em fase de homologação.

O Vereador que este subscreve, no uso de suas atribuições legais e regimentais, com fundamento no artigo 31 da Constituição Federal, no artigo 37 da Constituição Federal, bem como na **Lei Federal nº 12.527/2011 (Lei de Acesso à Informação)**, **REQUER** que seja encaminhado expediente à **Secretaria Municipal de Saúde**, solicitando as seguintes informações referentes às **Equipes de Saúde da Família (ESF)** que se encontram atualmente em fase de homologação no âmbito do Município:

1. Relação completa das equipes em fase de homologação, informando:

- Nome ou identificação da equipe;
- Unidade de Saúde e local de lotação.

2. Relação nominal dos profissionais que compõem cada equipe, especificando:

- Médico(a);
- Enfermeiro(a);
- Cirurgião-dentista;
- Agentes Comunitários de Saúde;
- Outros profissionais que integrem a equipe, se houver.

E-mail: secretaria@camaracolatina.es.gov.br

COLATINA-ES

CEP.: 29.700-920 TEL/FAX: 27.3722-34444



Autenticar documento em <http://camaracolatina.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003800360031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art.
4º, II da Lei 14.063/2020.



Autenticar documento em <http://camaracolatina.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 30003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



Câmara Municipal de Colatina
Palácio Justiniano de Mello e Silva Netto
Estado do Espírito Santo

3. Informar se, durante o período de homologação, houve **desistência, desligamento, exoneração ou substituição** de algum profissional integrante das equipes.
- Em caso positivo, detalhar:
 - Nome do profissional;
 - Função exercida;
 - Data da saída;
 - Motivo do desligamento.
4. Informar o **prazo médio de homologação** dessas equipes e se há previsão para conclusão do processo.
5. Esclarecer se alguma dessas equipes encontra-se **parcialmente incompleta** e, em caso afirmativo, quais providências estão sendo adotadas para recomposição do quadro.
6. Informar se as equipes em fase de homologação já estão realizando atendimentos à população ou se aguardam a conclusão do processo para início das atividades.

Requer-se que as informações sejam encaminhadas **por escrito**, de forma clara e dentro do prazo legal.

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento tem por finalidade exercer a função fiscalizatória deste Poder Legislativo, garantindo a transparência dos atos administrativos e assegurando que a composição e a homologação das Equipes de Saúde da Família ocorram de forma regular, contínua e eficiente, evitando prejuízos à prestação dos serviços de saúde à população.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Sala das Sessões,
Em, 22 de Janeiro de 2026.

VITOR SOARES LOUZADA
Vereador – Autor

E-mail: secretaria@camaracolatina.es.gov.br



Autenticar documento em <http://camaracolatina.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003800360031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <http://camaracolatina.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 330031003800360031003A005000

Assinado eletronicamente por **Vitor Soares Louzada** em 22/01/2026 16:39

Checksum: **37477976241832C8CB9F840783739059C1F9128146E4C7F396E34917C1D7DF4E**



Autenticar documento em <http://camaracolatina.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003800360031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art.
4º, II da Lei 14.063/2020.



Autenticar documento em <http://camaracolatina.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003800360031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <http://camaracolatina.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 330032003900300036003A005000

Assinado eletronicamente por **Flávia Renata Pereira Dias** em 22/05/2026 13:44

Checksum: **871E080A9EF87233F1ECD34193D23E33F979E3166F8481DA70A65C7776005B02**

