

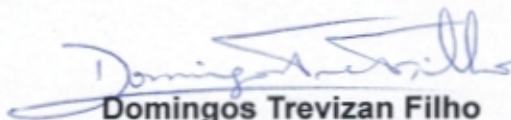
Ofício nº 2553/2018-GAPRE

Maringá, 18 de julho de 2018.

Senhor Presidente,

Tendo em vista o Requerimento nº 796/2018 apresentado pelo Vereador **Alex Sandro de Oliveira Chaves**, mediante o qual solicita que informe quantas ambulâncias o Município tem atualmente, anexamos o parecer da Secretaria Municipal de Saúde.

Atenciosamente,



**Domingos Trevizan Filho**  
Chefe de Gabinete

A Sua Excelência o Senhor  
**MÁRIO MASSAO HOSSOKAWA**  
Presidente da Câmara Municipal de Maringá  
Nesta

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ**



**Parecer ou Informações n.º 102/2018-SAÚDE**

Da: SECRETARIA DE SAÚDE

Para: Câmara Municipal de Maringá.

Referente: Processo n.º 42500/2018-Requerimento n.º 796/2018.

Interessado: Câmara.

Maringá, 13 de julho de 2018.

Senhor Prefeito,

Em atenção ao Processo n.º 42500/2018-Requerimento n.º 796/2018, encaminhamos em anexo, relatório com o número de ambulâncias, conforme solicitado.

Respeitosamente,

*Jair Francisco Pestana Biatto*  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 12/2017  
Secretaria de Saúde  
MARINGÁ - PR

|              |                                           |           |
|--------------|-------------------------------------------|-----------|
| <b>VAN</b>   | <b>CENTRAL DE AMBULÂNCIA</b>              | <b>02</b> |
| <b>VAN</b>   | <b>TFD (TRANSPORTE FORA DO DOMICÍLIO)</b> | <b>03</b> |
| <b>VAN</b>   | <b>IGUATEMI</b>                           | <b>01</b> |
| <b>VAN</b>   | <b>FLORIANO</b>                           | <b>01</b> |
| <b>VAN</b>   | <b>CAPS II CANÇÃO</b>                     | <b>01</b> |
| <b>TOTAL</b> |                                           | <b>08</b> |

|                   |                                           |           |
|-------------------|-------------------------------------------|-----------|
| <b>AMBULÂNCIA</b> | <b>CENTRAL DE AMBULÂNCIA</b>              | <b>10</b> |
| <b>AMBULÂNCIA</b> | <b>TFD (TRANSPORTE FORA DO DOMICÍLIO)</b> | <b>04</b> |
| <b>AMBULÂNCIA</b> | <b>UPA ZONA NORTE</b>                     | <b>02</b> |
| <b>AMBULÂNCIA</b> | <b>H.M.M</b>                              | <b>02</b> |
| <b>AMBULÂNCIA</b> | <b>SAMU</b>                               | <b>02</b> |
| <b>AMBULÂNCIA</b> | <b>IGUATEMI</b>                           | <b>01</b> |
| <b>AMBULÂNCIA</b> | <b>FLORIANO</b>                           | <b>01</b> |
| <b>TOTAL</b>      |                                           | <b>22</b> |

Marina SH

Assessor Social - 044 321100

02/07/2018

Assessor Social - 044 321100

Assessor Social - 044 321100

*Handwritten signature*

10/07/18