



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI**  
**GABINETE DO PREFEITO**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**OFÍCIO 2066/PREF/2024**

Araguari, 29 de outubro de 2024.

Exmo. Senhor  
**RODRIGO COSTA FERREIRA**  
Presidente da Câmara Municipal de Araguari

**Assunto: Encaminha resposta de requerimento**

Senhor Presidente,

1. Cumprimentando-o cordialmente, atendendo solicitação desta Casa Legislativa, vimos por meio deste encaminhar em anexo a resposta do requerimento abaixo mencionado:

- **DATA: 10/09/2024 - REQUERIMENTO: 2618/2024 - OFÍCIO: 2823/2024**  
**ASSUNTO:** "Solicita a criação de um Centro de Reabilitação física e motora no município. Este centro deve atender pessoas de todas as idades com deficiência física, cujos quadros clínicos se enquadram em uma das seguintes áreas de cuidado: Amputação, Doenças Neuromusculares, Lesão Encefálica Adquirida (infantil e adulto), Lesão Medular, Má formação Congênita, entre outros."  
Vereador(es) autoria: **DÉBORA DE SOUSA DAU.**

2. Sem mais para o momento, colocamo-nos à inteira disposição de Vossa Excelência para qualquer outro esclarecimento que venha a se fazer necessário, reiterando protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

**RENATO CARVALHO FERNANDES**  
Prefeito Municipal de Araguari





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**OFÍCIO 2122/SMS/2024**

Araguari, 23 de setembro de 2024

Ao Exmo. Senhor  
**RENATO CARVALHO FERNANDES**  
DD Prefeito Municipal  
Araguari - MG

**ASSUNTO: Encaminha Resposta de Requerimento**

Senhor Prefeito,

Reportamo-nos por meio deste para encaminhar-vos a(s) resposta(s) do(s) requerimento(s) advindo(s) da Câmara Municipal de Araguari.

**DATA: 10/09/2024 REQUERIMENTO(S): 2618/2024 OFÍCIO: 2823/2024**

**ASSUNTO(S): Solicita a criação de um Centro de Reabilitação física e motora no município**  
Vereador(es) autoria: **DÉBORA DE SOUSA DAU**

Diante do solicitado, informo que já existe um centro de reabilitação no município completamente equipado e que não iniciou suas operações devido a LRF.

O setor será equipado com profissionais no início do próximo ano fiscal.

Sem outro particular, colocamo-nos à inteira disposição de Vossa Senhoria para qualquer outro esclarecimento que venha a se fazer necessário, reiterando protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

**THEREZA CHRISTINA GRIEP**  
Secretária Municipal de Saúde

Rua Doutor Afrânio, 161 - Centro - Araguari - MG - 38.440-072

Telefone: (34) 3690-3005 - E-mail: [secsaude@araguari.mg.gov.br](mailto:secsaude@araguari.mg.gov.br)

assinado digitalmente por THEREZA CHRISTINA GRIEP, Data: 25/09/24 14:34

id: fa77b9d4-9d82-404d-9a3b-25f50ad8c999





**P<sub>2</sub>-K<sub>A</sub>:**

Sauide

ESTADO DE MINAS GERAIS

\*\*\*\*

Serviço: Secretaria

Senhor Prefeito,

Justifico o presente Requerimento, tendo em vista que a criação de um centro de reabilitação para o município é uma medida de extrema importância e relevância social. Tal iniciativa visa suprir uma demanda crescente da população por serviços de saúde voltados para a reabilitação física de indivíduos que necessitam de cuidados especializados, inclusive para a retomada na inserção do mercado de trabalho. Ao garantir a existência de um centro de reabilitação no município, proporcionaremos acesso facilitado a tratamentos e terapias fundamentais para a recuperação e melhoria da qualidade de vida de pessoas com deficiências, lesões, doenças crônicas e outras condições que requerem atenção especializada. Além disso, a presença desse centro contribuirá para a inclusão social, a promoção da saúde e o bem-estar da comunidade como um todo.

Na oportunidade, renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

RODRIGO COSTA FERREIRA  
Presidente

ANA LÚCIA RODRIGUES PRADO  
1º Secretária

Exmo. Sr.  
RENATO CARVALHO FERNANDES  
Prefeito do Município de  
ARAGUARI – MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI  
CORRESPONDÊNCIA RECEBIDA  
Em 20/09/2014  
HORÁRIO: 14h  
Wagner  
Secretaria de Governo