



MUNICÍPIO DE ARARAQUARA
- Gabinete do Prefeito -

OFÍCIO Nº 2904/2023

Em 02 de agosto de 2023.

Ao
Excelentíssimo Senhor
PAULO LANDIM
MD. Presidente da Câmara Municipal
Rua São Bento, 887.
CEP 14801-300 - ARARAQUARA/SP

Câmara Municipal de Araraquara

Protocolo: 8117/2023 **de 03/08/2023 16:56**
Documento: Resposta nº 1 ao Requerimento nº 543/2023
Interessado: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA
Destinatário: GER. DE EXPEDIENTE LEGISLATIVO.

Senhor Presidente:

Com os nossos respeitosos cumprimentos, em resposta ao **Requerimento nº 543/2023**, de autoria da Vereadora **FILIPA BRUNELLI**, sobre o assunto, em anexo, encaminhamos as informações prestadas pela Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social, Secretaria Municipal de Cooperação dos Assuntos de Segurança Pública e Secretaria Municipal de Saúde.

Colocando-nos à disposição para o que for necessário, renovamos os protestos de nossa estima e consideração.

Atenciosamente,


EDINHO SILVA
Prefeito Municipal



Araraquara, 25 de junho de 2023.

M.I – SMADS nº. 79/2023

A

Ilma. Senhora

JACQUELINE PEREIRA BARBOSA

Secretária Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social


ASSUNTO: Resposta ao Processo 52597/2023

Prezada Senhora,

Venho por meio deste, encaminhar as informações solicitadas no Requerimento Nº 543/2023, da Câmara Municipal de Araraquara, em atenção a Ilma. Vereadora Felipa Brunelli, conforme solicitação encaminhada pelo Sr. Cristiano Tiago dos Santos, Chefe de Gabinete.

Sem mais para o momento, aproveito o ensejo para manifestar os elevados votos de estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


CAETANO E. M. B. GONÇALVES
PSICÓLOGO 06/92740
GERENTE DE PROTEÇÃO SOCIAL
ESPECIAL



Araraquara, 25 de junho de 2023.

Com meus cordiais e respeitosos cumprimentos, venho por meio deste encaminhar as informações solicitadas no Requerimento Nº 543/2023, de autoria da Ilma. Vereadora Felipa Brunelli, no que compete a Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social:

Referente a questão nº 2:

Sim, o Sr. Adriano Eugênio da Silva era atendido pelos serviços de Proteção Social de Média e Alta Complexidade (Centro-Pop/SEAS e Casa de Acolhida “Assad Kan”).

O primeiro atendimento ocorreu no Centro-Pop, no dia 29/05/2023, ocasião em que se declarou itinerante, porém informou que sua família estava estabelecida no município de Rio Claro-SP, inclusive, forneceu diversos telefones de parentes, o que possibilitou que a empresa funerária localizasse o irmão, na data do óbito. Nesta data, foram disponibilizados os serviços do Centro-Pop (Almoço e Café da Manhã). No período noturno, a equipe técnica do SEAS realizou abordagem na Praça Pedro de Toledo, o referido foi identificado no local, porém havia feito uso excessivo de bebida alcoólica, o que impediu o estabelecimento de diálogo, com vista a oferta de acolhimento para o mesmo.

Retornou ao Centro-Pop no dia 31/05/2023, com objetivo de utilizar os serviços e, nessa mesma data, foi orientado sobre a disponibilidade de fornecimento de passagem para que o mesmo prosseguisse viagem, porém declarou interesse em permanecer no município. Passou ainda por atendimento na Casa de Acolhida, com fornecimento de alimentação (jantar).

No dia 17/06/2023, durante a Operação Inverno, a equipe SEAS abordou novamente o Sr. Adriano na Praça da Santa Cruz, e o conduziu a Casa de Acolhida “Assad Kan”, para banho, jantar e pernoite, local em que permaneceu até dia 19/06/2023, com acesso a todos os serviços disponíveis. Em 08/07/2023, foi novamente identificado pela equipe do SEAS na Praça da Santa Cruz, e reconduzido para a Casa de Acolhida “Assad Kan”.

Imediatamente após ser notificada do óbito (14/07/2023) pela Guarda Civil Municipal, a equipe da Casa de Acolhida “Assad Kan” deslocou uma Técnica até o local dos fatos, a fim de oferecer suporte necessário para os trâmites de reconhecimento e outras providências referentes ao funeral, inclusive, os custos foram pagos por meio da concessão do benefício eventual de Auxílio Funeral.



Diante do exposto, aproveito o ensejo para manifestar os elevados votos de estima e consideração.

Coloco-me a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Atenciosamente,

CAETANO E. M. B. GONÇALVES
PSICÓLOGO 06/92740
GERENTE DE PROTEÇÃO SOCIAL
ESPECIAL



MUNICÍPIO DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



Araraquara, 31 de julho de 2023.

OF. SMS. Nº 0129/2023

PROCESSO: 52721/2023 – Ofício 2417/2023

REF.: REQUERIMENTO nº 543/2023
Vereadora: Filipa Brunelli

Ilustríssimo Senhor,
CRISTIANO TIAGO DOS SANTOS
Chefe de Gabinete
Município de Araraquara-SP

Com nossos cumprimentos, atendendo ao Requerimento em epígrafe, encaminhamos o ofício SAMU Nº 123/2023 da Coordenadoria Executiva de Urgências e Emergências, desta secretaria.

Sendo o que tínhamos para o momento, reiteramos nossos protestos de elevada estima e consideração e colocamo-nos a disposição para os esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

ELIANA APARECIDA MORI HONAIN
Secretária Municipal de Saúde Araraquara/SP



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SAMU 192
Av. Eitor Bin, 111 – Vila Melhado – Araraquara – CEP: 14.807-062
Fone: (16) 33338810
e-mail: samu@araraquara.sp.gov.br

SAMU Ofício. Nº 123/2023

Araraquara, 28 de Julho de 2023.

ILMA VEREDORA
FILIPA BRUNELLI

Venho respeitosamente à Vossa Senhoria, em resposta aos questionamentos formulados no requerimento nº 543/2023, prestar os esclarecimentos que nos cabem, conforme a seguir:

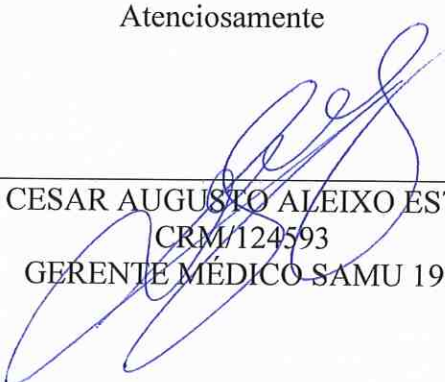
Quesito 1 – Temos registro de uma ligação ao SAMU 192 acionado às 6h13, ocasião na qual a chamada foi repassada ao médico regulador, reportando como local da ocorrência a Avenida Feijó, entre ruas 3 e 4. Por volta das 6h50 uma segunda pessoa contatou o SAMU indagando sobre eventual chamado para a Rua São Bento, endereço distinto, sem maiores detalhes do caso, vindo a desligar antes mesmo de falar com a Central de Regulação. Posteriormente, somente por volta das 16h36, houve novo chamado por uma terceira pessoa, declinando um terceiro endereço, qual seja na Rua São Bento nº 1134, na calçada na entrada da loja Atacado Assai.

Esclareço que não dispomos de legitimidade, tão pouco de informações que nos permita responder aos demais questionamentos (Quesitos 2 à 4).

Certo em ter prestado as informações pertinentes, aproveito o ensejo para renovar votos de elevada estima e distinta consideração.

Att

Atenciosamente



DR. CESAR AUGUSTO ALEIXO ESTEVES
CRM/124593
GERENTE MÉDICO SAMU 192



MUNICÍPIO DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE COOPERAÇÃO DOS ASSUNTOS DE
SEGURANÇA PÚBLICA

Fls. 04
ju

Resposta: Processo Administrativo 52718/2023

Referência: cópia da Indicação nº 543/2023 - Câmara Municipal de Araraquara

Ilmo. Senhor,
CRISTIANO TIAGO DOS SANTOS
CEFE DE GABINETE
Município de Araraquara

Em atenção ao Requerimento da vereadora Filipa Brunelli faço os seguintes esclarecimentos em relação aos quesitos formulados:

Questão nº 1: esta Secretaria não dispõe dessas informações a qual pode ser obtida junto à Secretaria Municipal de Saúde;

Questão nº 2: esta Secretaria não dispõe dessas informações a qual pode ser obtida junto à Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social;

Questão nº 3: a cópia do relatório da autópsia do corpo deve ser solicitada à autoridade Policial que preside o inquérito com a devida justificativa ;

Questão nº 4: segue cópia do Boletim de Ocorrência GCM Nº 307/2023 elaborado à respeito do fato. Quanto às câmeras, a investigação está afeta à Polícia Civil, não havendo câmera cidadã ou pública acessada pela Central de Videomonitoramento da Guarda Civil Municipal que pudesse captar a cena do ocorrido.

Araraquara, 28 de julho de 2023.

Atenciosamente,

JOÃO ALBERTO NOGUEIRA JÚNIOR
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE COOPERAÇÃO DOS ASSUNTOS DE SEGURANÇA PÚBLICA



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE ARARAQUARA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA - BO/GCM

DATA DA EMISSÃO: 24/07/23 EQUIPE Nº BO/GCM: 1027 307/23 Nº BO/TCO/PC: 66047 Nº FOLHA: 012

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

HORA COMUNICAÇÃO: _____ COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA?
 1 VIA CONTROLE 2 DIRETAMENTE À GUARNIÇÃO 3 A GUARNIÇÃO DEPAROU COM A OCORRÊNCIA
 NOME DO SOLICITANTE (SOMENTE PARA SOLICITAÇÃO TIPO 2): Luiz Fernandes de Vasconcelos Bueno
 QUALIFICADO COMO ENVOLVIDO? SIM NÃO ENDEREÇO FORNECIDO: _____ BAIRRO: _____

DADOS DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Encontro de cadáver
 HORA FATO: 1040 HORA LOCAL: _____ DATA DO FATO: _____
 MUNICÍPIO: Araraquara HOSPITAL HORA CHEGADA: _____ HOSPITAL HORA SAÍDA: _____ HORA APRESENTAÇÃO: _____ HORA TÉRMINO: _____ HORA FINAL: _____
 LOGRADOURO (AV, RUA, NÚMERO, ETC): Rua São Bento (mercado Assai) Defonte 1156 BAIRRO: Centro

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDIÇÃO: VÍTIMA = V • AUTO = A • TESTEMUNHA = T • INFRATOR = IN • SOLICITANTE = S • PARTE NÃO DEFINIDA = PN

DADOS PESSOAIS
 Nº: 011 CONDIÇÃO: T NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR): Luiz Fernando De V. Bueno RG: 41494167041 DC: _____ UF: SP
 CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS) ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS) PAI: Luiz Bueno MÃE: Sônia Vasconcelos Bueno
 NACIONALIDADE: BRAS. NATURALIDADE: Andradina UF: _____ SEXO: MAS DATA DE NASCIMENTO: 28/01/1987
 CUTIS (PELE): _____ ESTADO CIVIL: Casado PROFISSÃO: Brevete e Pedas OUTRO DOC: CPF NÚMERO: 357.921.53828 UF: SP
 ENDEREÇO (AV, RUA NÚMERO ETC): Rua Cabo Pina Benedito Viana de Góes 323 COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO ETC): _____
 BAIRRO: Sd. Indava MUNICÍPIO: Araraquara UF: _____
 CEP: 14806-475 TELEFONE: 997008194 PONTO DE REFERÊNCIA: _____

DADOS PESSOAIS
 Nº: 012 CONDIÇÃO: V NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR): Adriano Eugênio da Silva RG: 1359167141482 DC: _____ UF: _____
 CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS) ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS) PAI: Cicero Eugênio da Silva MÃE: Benedita maria d. Silva
 NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: Rioceara / SP UF: _____ SEXO: _____ DATA DE NASCIMENTO: 05/12/1983
 CUTIS (PELE): negro ESTADO CIVIL: _____ PROFISSÃO: _____ OUTRO DOC: CPF NÚMERO: 33303072850 UF: _____
 ENDEREÇO (AV, RUA NÚMERO ETC): _____ COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO ETC): _____
 BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____
 CEP: _____ TELEFONE: _____ PONTO DE REFERÊNCIA: _____

DADOS PESSOAIS
 Nº: _____ CONDIÇÃO: _____ NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR): _____ RG: _____ DC: _____ UF: _____
 CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS) ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS) PAI: _____ MÃE: _____
 NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____ UF: _____ SEXO: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____
 CUTIS (PELE): _____ ESTADO CIVIL: _____ PROFISSÃO: _____ OUTRO DOC: _____ NÚMERO: _____ UF: _____
 ENDEREÇO (AV, RUA NÚMERO ETC): _____ COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO ETC): _____
 BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____
 CEP: _____ TELEFONE: _____ PONTO DE REFERÊNCIA: _____

DADOS PESSOAIS
 Nº: _____ CONDIÇÃO: _____ NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR): _____ RG: _____ DC: _____ UF: _____
 CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS) ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS) PAI: _____ MÃE: _____
 NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____ UF: _____ SEXO: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____
 CUTIS (PELE): _____ ESTADO CIVIL: _____ PROFISSÃO: _____ OUTRO DOC: _____ NÚMERO: _____ UF: _____
 ENDEREÇO (AV, RUA NÚMERO ETC): _____ COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO ETC): _____
 BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____
 CEP: _____ TELEFONE: _____ PONTO DE REFERÊNCIA: _____

RELATÓRIO

Qualificado (01), declara que é funcionário do local (mercado Assai) e que o qualificado (02) às vezes dormia pelo local, na noite anterior ao deixar seu local de trabalho notou a presença do qualificado (02) pelo local.

na data de 14/11, percebeu que o qualificado (02) estava no local sem roupas e seus pertences estavam empilhados ao redor, fez contato verbal com o mesmo não tinha roupas e ao sair este qualificado fez contato com a equipe registrando os fatos.

X *[Assinatura]*

Em patrulha realizada pela Av. São Bento nº. a equipe foi abordada por funcionários do mercado Assai, afirmando que havia um morador em situação de rua em possível óbito pelo local, funcionários já haviam feito contato com Samu; local foi apresentado, foram VTR 2095 pelo local onde foi constatado o óbito.

No local compareceu o Del. Antônio Carlos, averiguou a situação e cionou a Polícia

Também pelo local Sr. Gleiceira funcionária do cara de acessado forneceu os dados do qualificado (02) a seguir:

- Instituto Viva e Convida, Av. 5 1415, Rio Claro
Tel (19) 981490867 (19) 36178910

Del. autêntica VTR - 51257 - Sr. Gleiceira pelo local

Funcionário Surf - Carlos e Guilherme - EFW 4132 (Verões)
Doc. identificação e laudo médico entregue ao funcionário Carlos do funcionário Surf.

ENCARREGADO	INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO	
GCM <i>AFFONSO</i>	VIATURA <i>1027</i>	GCM <i>AFFONSO</i>
ASSINATURA <i>[Assinatura]</i>		GCM <i>CASSIANO</i>
		VISTO SUPERIOR