

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Carmem Silva de Almeida, 470 – Cidade Saúde | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-070
Tel.: (11) 4143-8499 | sec.saude@itapevi.sp.gov.br

Itapevi, 02 de julho de 2026.

Memorando SMS nº 1468/2026**À Secretaria de Governo****Reposta ao Processo nº 111688/2025**

Prezado,

Venho respeitosamente por meio deste, informar quanto Requerimento 1957/2025 da Sr.^a Excelentíssima vereadora Priscila Souza Mariano Cavanha, o quanto segue:

“Solicita Informações do Prefeito Marcos Ferreira Godoy, chefe do poder executivo, junto a Secretaria Municipal de Saúde e Bem – Estar, aos cuidados da Sra. Aparecida Luísa Nasi Fernandes, sobre estudo para criação do programa Casa Assistida para atendimento e acompanhamento às pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) no município de Itapevi.”

Informamos a Nobre Vereadora que o já há estudos para criação da “Casa Azul”, que será uma unidade com a participação de várias secretarias, dentre elas saúde e educação, com assistência multidisciplinar com o intuito de prestar um atendimento integrado para melhor desenvolvimento das pessoas com Transtorno do Espectro Autista.

Esse projeto deverá ser iniciado ainda esse ano, com a adequação de espaço físico para a instalação e implantação da “Casa Azul”.

Agradecemos a colaboração e permanecemos à disposição, reafirmando nosso compromisso com a melhoria contínua da saúde pública em nosso município.

Dra. Juliana Cristina de Camargo Duarte
Secretária Adjunta de Saúde

Ao Ilmo. Senhor
Jonatas Felipe Francisco
Secretário de Governo



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Carmem Silva de Almeida, 470 – Cidade Saúde | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-070

Tel.: (11) 4143-8499 | sec.saude@itapevi.sp.gov.br



Assinaturas do documento



"Memorando 1468 - 26 PMI 111688 - 2025 Criação do Programa Casa Assistida para pessoas com TEA"

Código para verificação: **LUAO9ZUN**

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

✓ **JULIANA CRISTINA DE CAMARGO DUARTE** (CPF: ***.653.028-**) em 07/07/2026 às 10:25:09 (GMT-03:00)
Emitido por "SolarBPM", emitido em 20/08/2025 - 11:36:41 e válido até 20/08/2028 - 11:36:41.
(Assinatura do Sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link

<https://itapevidigital.itapevi.sp.gov.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo **PMI 111688/2025** e o código **LUAO9ZUN** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE GOVERNO

Rua Joaquim Nunes, 65 | Centro | Itapevi | São Paulo | CEP: 06653-090
Tel.: (11) 4143-7600 | sec.governo@itapevi.sp.gov.br

Itapevi, 14 de julho de 2026.

Ofício S.G. nº 8094/2026

Assunto: Resposta do requerimento 1957/2025 - Vereadora Priscilla Cavanha.

Exma. Sra. Vereadora;

Sirvo-me do presente para encaminhar a Vossa Excelência cópia da resposta da Secretaria Municipal de Saúde, em atenção ao documento supracitado recebido nessa Secretaria de Governo.

Ao ensejo, renovo protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Jonatas Felipe Francisco
Secretário de Governo

À Sua Excelência, a Senhora
Priscilla Cavanha
DD. Vereadora, da Câmara Municipal de Itapevi



Assinaturas do documento



"Ofício 8094 de 2026 - Ver. Priscila Cavanha"

Código para verificação: **LQQDCTJM**

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



JONATAS FELIPE FRANCISCO (CPF: ***.332.978-**) em 20/07/2026 às 15:11:18 (GMT-03:00)

Emitido por "SolarBPM", emitido em 17/07/2025 - 14:57:33 e válido até 17/07/2028 - 14:57:33.

(Assinatura do Sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link

<https://itapevidigital.itapevi.sp.gov.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo **PMI 111688/2025** e o código **LQQDCTJM** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.