



**DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO
PRIMÁRIA À SAÚDE**

*Avenida Cerejeira, nº. 280, Edifício Prima Città
Businnes, Torre I, 6º. Andar, sala 613-Bairro Movelar
-CEP: 29906-014- Linhares - ES*

E-mail: psf@linhares.es.gov.br
atencaobasica.saude@linhares.es.gov.br
Contatos: 27 3150-1294



Saúde da Família

MEMORANDO/COOR/SF/Nº523/2026

Linhares-ES, 29 de julho de 2026.

AOS CUIDADOS.

ALEXANDRE MARIM VIEIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Linhares - ES

Senhor Secretário,

**ASSUNTO: RESPOSTA PROCESSO Nº 8439/2026 - VEREADOR JAGUARÁ
MACHADO FEU**

Em resposta ao Processo nº 8439/2026, referente a solicitação do Vereador Jaguará Machado Feu, referente a substituição e instalação de aparelhos de ar condicionado na UBS de Desengano.

Com base na solicitação, informamos que atualmente a climatização na Unidade está funcionando normalmente. Em relação a instalação de um aparelho na sala que realiza coleta de exames laboratoriais, informamos que será solicitado junto ao setor de manutenção o atendimento da demanda.

Atenciosamente,

Assinado por CAMILA AGUIAR SUELLA DA ROCHA 087.***.***.
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES
30/07/2026 08:51:39

Camila Aguiar Suella da Rocha
Diretora de Atenção Primária



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300340033003600370034003A005000

Assinado eletronicamente por **CRISTIANO FERREIRA XAVIER** em **03/08/2026 11:37**

Checksum: **133C44857F4FB9E081E40419F0206D6B2232B4A40BC74E289E250394891E62E1**



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300340033003600370034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.