



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ 44.518.504/0001-73

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510 - CEP 17.475-005.

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.

Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



PORTARIA Nº. 5.898/2021

HUMBERTO ZANINOTO MALDONADO Prefeito
Municipal de Lucianópolis, Estado de São Paulo,
usando de suas atribuições legais e:

Considerando o disposto no artigo 3º, § 1º, da Lei Municipal 1051, de 08 de agosto de 1.995.....

Resolve.....

Artigo 1º – Nomear para comporem o Conselho Municipal de Saúde, os membros abaixo:

I - REPRESENTANTE DE GESTOR;

a) Elaine Cristina Toni Xavier RG: 26.768.061 / CPF: 265.218.728-77 – Diretora do Departamento Municipal de Saúde - **PRESIDENTE**.
Email: e-mail saude.diretoria@lucianopolis.sp.gov.br

b) Andreia Gazarini Bermejo RG: 29.123.505-0 / CPF: 279.492.938-02 – Diretora do Departamento de Assistência Social
E-mail deptosocial@lucianopolis.sp.gov.br

II – SUPLENTE DE GESTOR;

a) Fabiana Monteiro Pereira RG: 29.123.505-0
b) Acsa da Cruz Souza Alves RG: 42.442.528-2

III - REPRESENTANTES DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE;

a) Juliana Aparecida Umbelino RG: 42.442.451-4 / CPF: 344.104.938-17
E-mail: saude.ve@lucianopolis.sp.gov.br

b) Elizabeth Oliveira Lima- RG: 25.886.527-1 / CPF: 191.521.238-39
E-mail: nany.graia@hotmail.com

IV - SUPLENTES DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE;

a) Rosa Maria Perissato Saiago da Silva RG: 21.529.064
b) Rosa Maria Hubner RG: 29.123.461-6

V - REPRESENTANTES DE PRESTADOR;

a) Jociane Marcondes Ramos RG: 33.326.125-2 / CPF: 301.210.018-06.
E-mail: jociramos@yahoo.com.br

b) Daniel Leite Bianospino RG: 21.528.338-7 / CPF: 145.814.628-60
E-mail: saude.medicos@lucianopolis.sp.gov.br

VI - SUPLENTES DE PRESTADOR;

a) Fernanda Doretto Andre RG: 26.245.094-X
b) Ariane Cristina da Silva RG: 42.442.332-7

VII - REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS;

a) Maria Lucia Alduine Monge RG: 11.225.315-5 / CPF: 015.348.398-95
E-mail: maalduini@outlook.com

b) Roseli Filomena Moura Galindo RG:27.441.600-1/ CPF: 268.911.938-26

MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS



CNPJ 44.518.504/0001-73

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510 - CEP 17.475-005.

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.

Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



E-mail: saude.odonto@lucianopolis.sp.gov.br

c) Salete Basso RG: 30.302.104-1 / CPF: 132.641.088-10

E-mail: saletebasso@outlook.com

d) Sirlene Donizete Migliorini RG: 29.123.372-4 / CPF: 329.725.628-10

E-mail: leninhamigliorini@outlook.com

e) Nilva Aparecida Pereira RG: 1.698.323-2 / CPF: 127.711.708-09

E-mail: nany.graia@hotmail.com

f) Edenilson Marcos Carobeno Andreazza RG: 23.882.625-9 / CPF: 162.939.018-60

E-mail: edenilsonandreazza@hotmail.com

VIII - SUPLENTE DOS USUÁRIOS;

a) Geny Aparecida da Silva RG: 29.123.508-11

b) Leticia Regina da Silva Gomes RG: 29.123.365-X

c) Priscila Andreazza Muro RG: 42.442.462-9

d) Maria Luiza Pereira RG: 48.191.167-4

Artigo 2º - O mandato dos membros acima será de um ano, a contar de seu vencimento, conforme dispõe artigo 6º, da Lei Municipal nº. 1051.

Artigo 3º - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Registre-se e publique-se.

Prefeitura Municipal de Lucianópolis, 08 de março de 2021.

HUMBERTO ZANINOTO MALDONADO
PREFEITO MUNICIPAL

ELAINÉ CRISTINA TONI XAVIER
DIRETORA DO DEPARTAMENTO
MUNICIPAL DE SAÚDE

Registrado e publicado no Gabinete do Prefeito, na data supra.

LOURIVAL SABADIN
CHEFE DE GABINETE