Excelentíssimo Senhor
VILMAR MACCARI
Presidente da Câmara de Vereadores de Pato Branco – Paraná.

APROVADO
Data 06 / 02 / 2019
Assinatura
CÂMARA MUNICIPAL - PATO BRANCO

REQUERIMENTO Nº 198/2019

Requer seja oficiado a 7ª Regional de Saúde para que informe o andamento do pedido de tratamento fora do domicílio da Senhora Beatriz Duarte.

O Vereador **Rodrigo José Correia – PSC** no uso de suas atribuições legais e regimentais requer seja oficiado a 7ª Regional de Saúde para que informe o andamento do pedido de tratamento fora do domicílio da Senhora Beatriz Duarte, paciente com 78 (setenta e oito anos) de idade.

A paciente em tela possui indicativo médico para tratamento fora do domicílio desde o ano de 2016, entretanto até o presente momento não obteve atendimento nem ao menos resposta desta Regional de Saúde.

Objetivando tomar conhecimento do andamento do protocolo realizdo pela Senhora Beatriz Duarte (cópia de documentos em anexo), solicito que seja encaminhado para esta Casa Legislativa com a maior brevidade possível informações acerca desta paciente.

Nestes termos, pede deferimento.
Pato Branco, 06 de fevereiro de 2019.

Rodrigo Correia
Rodrigo José Correia
Vereador – PSC

M
04/03/16

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Estado da Saúde
Instituto de Saúde do Paraná

SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO

ESPECIALIDADE: HEMATOLOGISTA		
MUNICÍPIO: PATO BRANCO- PR		DATA NASCIMENTO:24/11/1939
NOME DO PACIENTE: BEATRIZ DUARTE		RG :4.131.446.0
RUA: LAMARTINE BABO	Nº:85	BAIRRO: MORUMBI
NATURALIDADE: PATO BRANCO-PR		RAÇA:
MÃE: ANA ROSA DUARTE		RG MÃE:
CARTÃO SUS: 704.1084.6226.5750		FONE P/ CONTATO :9982-9121 / 9931-2131
ACOMPANHANTE:		RELAÇÃO COM O PACIENTE:

LAUDO MÉDICO

01 - HISTÓRICO DA DOENÇA ATUAL:

PACIENTE DE 76 ANOS, HIPERTENSA, COM 3 EPISÓDIOS PRÉVIOS DE AVE, ENDARTERECTOMIA CAROTÍDEA ESQUERDA EM SETEMBRO/2014, TEM APRESENTADO FADIGA, TONTURA, HÁ CERCA DE 2 MESES, DE INÍCIO ABRUPTO. TEM NECESSITADO DE MÚLTIPLAS TRANSFUSÕES SANGUÍNEAS POR QUEDA NO VALOR DE HEMOGLOBINA.

02 - EXAME FÍSICO:

NA ÚLTIMA AVALIAÇÃO (21/01/16): BEG, LOTE, HIPOCORADA (2+/4+), HIDRATADA, EUPNÉICA, AFEBRIL, BCRNF, COM SOPRO SISTÓLICO MAIS AUDÍVEL NO FOCO AÓRTICO; MV(+), SIMÉTRICO, S/RA; ABD GLOBOSO, PLÁCIDO, LEVEMENTE DOLOROSO À PALPAÇÃO, SEM MASSAS PALPÁVEIS OU ORGANOMEGALIAS, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL, RHA(+); MMII COM EDEMA GRAU 1/4+, VARIZES BILATERAIS

03 - DIAGNÓSTICO PROVÁVEL:

ANEMIA RECORRENTE

CID D.64.9

04 - EXAME(S) COMPLEMENTAR(ES) REALIZADO(S) ANEXAR CÓPIA(S):

GLICOSE: 93 / COLEST. TOT.: 180 / TRIGLIC.: 100 / CREATININA: 0,93 / HDL: 50 / TSH: 3,15 / T4: 1,0 / Hb: 7,0 / Ht: 22,8 %. (11/01/16)

05 - TRATAMENTO(S) REALIZADO(S):

TRANSFUSÕES SANGUÍNEAS.

FUNDO MUNICIPAS DE SAÚDE DE PATO BRANCO
SISTEMA MUNICIPAL DE AUDITORIA
29 FEV 2016
PROTOCOLO
ASS.

06 - TRATAMENTO EXAME INDICADO:

A SER DEFINIDO PELO ESPECIALISTA

07- DURAÇÃO PROVÁVEL DO TRATAMENTO:

A SER DEFINIDO PELO ESPECIALISTA.

08 - JUSTIFICAR RAZÕES QUE IMPOSSIBILITAM A REALIZAÇÃO DO TRATAMENTO / EXAME NA LOCALIDADE:

AUSÊNCIA DA ESPECIALIDADE NO MUNICÍPIO.

09 - JUSTIFICAR EM CASO DE NECESSIDADE DE ENCAMINHAMENTO URGENTE:

RISCO IMEDIATO DE VIDA / AGRAVAMENTO DA ESTADO GERAL.

10 - JUSTIFICAR EM CASO DE NECESSIDADE DE ACOMPANHANTE:

É NECESSÁRIO EM DECORRÊNCIA DA IDADE E ESTADO GERAL.

11 - TRANSPORTE RECOMENDÁVEL:

NECESSÁRIO.

Daniel M. Nono
Médico
CRM 29.505

16/02/2016, PATO BRANCO — LOCAL DATA

Daniel Mariano Nono — MÉDICO ASSISTENTE/CARIMBO

AUTORIZAÇÃO DO TED

APROVAÇÃO DO SETOR LOCAL (SUS ou Região de Saúde):

ENCAMINHADO:

LOCAL DATA — ASSINATURA / CARIMBO

PARECER DA_____ NS ( ) AUTORIZADO ( ) NÃO AUTORIZADO

AGENDADO PARA (DATA HORA ENDEREÇO) _____

RETORNE AO ÓRGÃO SOLICITANTE

LOCAL DATA — ASSINATURA /CARIMBO DO RESPONSÁVEL

NECESSIDADE DE RETORNO ( ) SIM ( ) NÃO

DATA PROVÁVEL DE RETORNO _____

MUNICÍPIO DE PATO BRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

RECEITUÁRIO

ORIENTO À BEATRIZ DUARTE E FAMILIARES QUE, DEVIDO À CONDIÇÃO CRÔNICA DE SUA DOENÇA, SEM DIAGNÓSTICO PRECISAMENTE DEFINIDO, MAS COM SUSPEITA DE DOENÇA HEMATOLÓGICA, BUSQUEM-SE OS MEIOS LEGAIS PARA CONSEGUIR CONSULTA COM HEMATOLOGIA. JÁ HOUVE VÁRIOS ENCAMINHAMENTOS DE URGÊNCIA, AGUARDA JÁ LONGA DATA SEM SER CHAMADA.

A MINISTÉRIO PÚBLICO A

Daniel M. Nono
Médico
CRMPR 29.505

17/11/17

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

SUS

ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Estado de Saúde
Instituto de Saúde do Paraná

SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO

ESPECIALIDADE: HEMATOLOGIA — 9 9982-3126

MUNICÍPIO: PATO BRANCO/PR — 3831-2131

NOME DO PACIENTE: BEATRIZ DUARTE	DOCUMENTO DE IDENTIDADE
RESIDÊNCIA: R. Laurentina Babo	
PROFISSÃO:	DATA DE NASCIMENTO 24/11/33
NOME DO ACOMPANHANTE:	DOCUMENTO DE IDENTIDADE
RESIDÊNCIA Pato Branco	RELAÇÃO COM O PACIENTE

LAUDO MÉDICO

01 - HISTÓRICO DA DOENÇA ATUAL: ANEMIA RECORRENTE DE ETIOLOGIA NÃO ESPECIFICADA / DISLIPIDEMIA / HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA / LOMBALGIA CRÔNICA / TRANSTORNO MISTO ANSIOSO E DEPRESSIVO / HIPOVITAMINOSE D.
* JÁ REALIZADA INVESTIGAÇÃO DA POSSIBILIDADE DE SANGRAMENTO OCULTO DO TRATO GASTROINTESTINAL (REALIZADOS E.D.A. E COLONOSCOPIA → NORMAIS).

02 - EXAME FÍSICO: * ENDARTERECTOMIA CAROTÍDEA ESQUERDA EM SETEMBRO/2014

P. 18 F. 466

03 - DIAGNÓSTICO PROVÁVEL:	CID
ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	D. 64. 9

04 - EXAME(S) COMPLEMENTAR(ES) REALIZADO(S) ANEXAR CÓPIA(S):
22/06/2017: HEMOGRAMA: Hb: 9,0 / Ht: 30,7% / VCM: 87,2 / Leuc: 5290 / Plar.: 182500 / VITAMINA D: 19 / VITAMINA B12: 230 / VITAMINA C: 11,7 / VHS: 108
02/03/2016: E.D.A. : SEM ALTERAÇÕES.
02/03/2016: COLONOSCOPIA: DIVERTICULOSE DE COLON ESQUERDO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO
SISTEMA MUNICIPAL DE AUDITORIA
31 AGO 2017
PROTOCOLO
Ass

05 - TRATAMENTO(S) REALIZADO(S):
SULFATO FERROSO 40,mg, 2 CP, DE 8/8 HORAS.
TRANSFUSÕES SANGUINEAS RECORRENTES.

06 - TRATAMENTO EXAME INDICADO:
A DEPENDER DO ESPECIALISTA.
* ARTERIOGRAFIA ? CINTILOGRAFIA ? (AINDA SANGRAMENTO OCULTO INTESTINAL APESAR DE E.D.A. E COLONOSCOPIA NORMAIS ?)

07 - DURAÇÃO PROVÁVEL DO TRATAMENTO:
A DEPENDER DO ESPECIALISTA.

08 - JUSTIFICAR RAZÕES QUE IMPOSSIBILITAM A REALIZAÇÃO DO TRATAMENTO / EXAME NA LOCALIDADE:

NÃO HÁ ESPECIALISTA EM HEMATOLOGIA QUE ATENDA PELO SUS NO MUNICÍPIO DE PATO BRANCO.

09 - JUSTIFICAR EM CASO DE NECESSIDADE DE ENCAMINHAMENTO URGENTE:

HÁ URGÊNCIA: VÁRIAS COMORBIDADES/DOENÇA DE BASE SEM ETIOLOGIA DEFINIDA POR LONGA DATA.

10 - JUSTIFICAR EM CASO DE NECESSIDADE DE ACOMPANHANTE:

HÁ NECESSIDADE DE ACOMPANHANTE: PACIENTE IDOSA, EMAGRECIDA, DEBILITADA.

11 - TRANSPORTE RECOMENDÁVEL:

TRANSPORTE COMUM.

PATO BRANCO, 22/08/2017 — Daniel Moriano Ferro
LOCAL DATA — MÉDICO ASSISTENTE/CARIMBO

Daniel M. Ferro
Médico
CRM/PR 26...

AUTORIZAÇÃO DO TED

APROVAÇÃO DO SETOR LOCAL (SUS ou Região de Saúde):

ENCAMINHADO:

LOCAL DATA — ASSINATURA / CARIMBO

PARECER DA_____ NS ( ) AUTORIZADO ( ) NÃO AUTORIZADO

AGENDADO PARA (DATA HORA ENDEREÇO)

RETORNE AO ÓRGÃO SOLICITANTE

LOCAL DATA — ASSINATURA /CARIMBO DO RESPONSÁVEL

NECESSIDADE DE RETORNO ( ) SIM ( ) NÃO

DATA PROVÁVEL DE RETORNO

Sistema Único de Saúde
SUS

ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Estado de Saúde
Instituto de Saúde do Paraná

SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO

ESPECIALIDADE: GASTROENTEROLOGIA	46 9582-9121
MUNICÍPIO: PATO BRANCO	9931-2131
NOME DO PACIENTE: BEATRIZ DUARTE	DOCUMENTO DE IDENTIDADE:
RESIDÊNCIA: R. Laurindo de Brito	
PROFISSÃO:	DATA DE NASCIMENTO: 24/11/38
NOME DO ACOMPANHANTE:	DOCUMENTO DE IDENTIDADE:
RESIDÊNCIA: Pato Branco	RELAÇÃO COM O PACIENTE:

LAUDO MÉDICO

01 - HISTÓRICO DA DOENÇA ATUAL:
Paciente de 78 anos com anemia potencialmente secundária à perda sanguínea do trato gastrointestinal, apesar de endoscopia digestiva alta e colonoscopia normais (hemorragia oculta).
Devido à anemia recorrente e sintomática realizou várias transfusões sanguíneas.

02 - EXAME FÍSICO: Aguarda avaliação pela hematologia há mais de 01 ano para definir ou descartar se a causa é hematológica.

#EXAMES (07/06/18) #GLICOSE: 87 / COLEST. TOT.: 137 / TRIGLIC: 147 / ÁCIDO ÚRICO: 3,67 / CREATININA: 1,78 / POTÁSSIO: 4,0 / FERRO SÉRICO: 33 / HDL: 59 / Hb: 8,1 / Ht: 24,2% / VCM: 83,1 / TTPa: 25,4 / TAP: 11,5 / RNI: 1,00 / GAS: BGN 24 / TSH: 5,13 / FERRITINA: 6,16.

03 - DIAGNÓSTICO PROVÁVEL: ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO
CID: D.50.9

04 - EXAME(S) COMPLEMENTAR(ES) REALIZADO(S) ANEXAR CÓPIA(S):
#02/03/2016: COLONOSCOPIA: diverticose de colon esquerdo.
#02/03/2016: ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: sem alterações
#19/07/2018: SANGUE OCULTO NAS FEZES: reagente.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO
SISTEMA MUNICIPAL DE AUDITORIA
23 AGO 2018
PROTOCOLO
Ass

05 - TRATAMENTO(S) REALIZADO(S):
Transfusões sanguíneas de repetição.

06 - TRATAMENTO EXAME INDICADO:
Avaliação diagnóstica baseada em exames complementares ainda não realizados (cápsula endoscópica? cintilografia com hemácias marcadas?).

07 - DURAÇÃO PROVÁVEL DO TRATAMENTO:
A depender do especialista.

08 - JUSTIFICAR RAZÕES QUE IMPOSSIBILITAM A REALIZAÇÃO DO TRATAMENTO / EXAME NA LOCALIDADE:

Não há, na localidade, meios de realizar o prosseguimento da investigação propedêutica, o que, consequentemente, limita a abordagem terapêutica.

09 - JUSTIFICAR EM CASO DE NECESSIDADE DE ENCAMINHAMENTO URGENTE:

É urgente, pois a anemia recorrente impõe grande morbidade e riscos de exposição.

10 - JUSTIFICAR EM CASO DE NECESSIDADE DE ACOMPANHANTE:

Há necessidade de acompanhante, pois a paciente é idosa e apresenta comorbidades.

11 - TRANSPORTE RECOMENDÁVEL:

Transporte comum.

Daniel M. Nóro
Médico
CRM/BR 29.505

ESF Morumbi, 24/07/2018
LOCAL E DATA

Daniel Mariano Nóro
MÉDICO ASSISTENTE / CARIMBO

AUTORIZAÇÃO DO TED

APROVAÇÃO DO SETOR LOCAL (SUS ou Região de Saúde): _____

ENCAMINHADO: _____

_____ LOCAL E DATA

_____ ASSINATURA / CARIMBO

PARECER DA _____ NS ( ) AUTORIZADO ( ) NÃO AUTORIZADO

AGENDADO PARA (DATA, HORA, ENDEREÇO) _____

RETORNE AO ÓRGÃO SOLICITANTE

_____ LOCAL E DATA

_____ ASSINATURA / CARIMBO DO RESPONSÁVEL

NECESSIDADE DE RETORNO ( ) SIM ( ) NÃO

DATA PROVÁVEL DE RETORNO: _____