REQUERIMENTO Nº 777/2023

Requer do Prefeito Municipal informações sobre o pedido de exame da ortopedia, conforme especifica.

Senhor Presidente,

O Vereador abaixo assinado requer a Vossa Excelência, ouvida a Casa, o envio de expediente ao Excelentíssimo Senhor Francisco Lacerda Brasileiro, Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu, para que se digne encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações sobre o pedido de exame da ortopedia número 1846473 (em anexo) feito pelo Centro de Especialidades Médicas de Foz do Iguaçu para a paciente L.P, especificamente:

1. Qual a previsão de atendimento a esse pedido?
2. Qual o tempo médio de atenção a esse tipo de demanda?

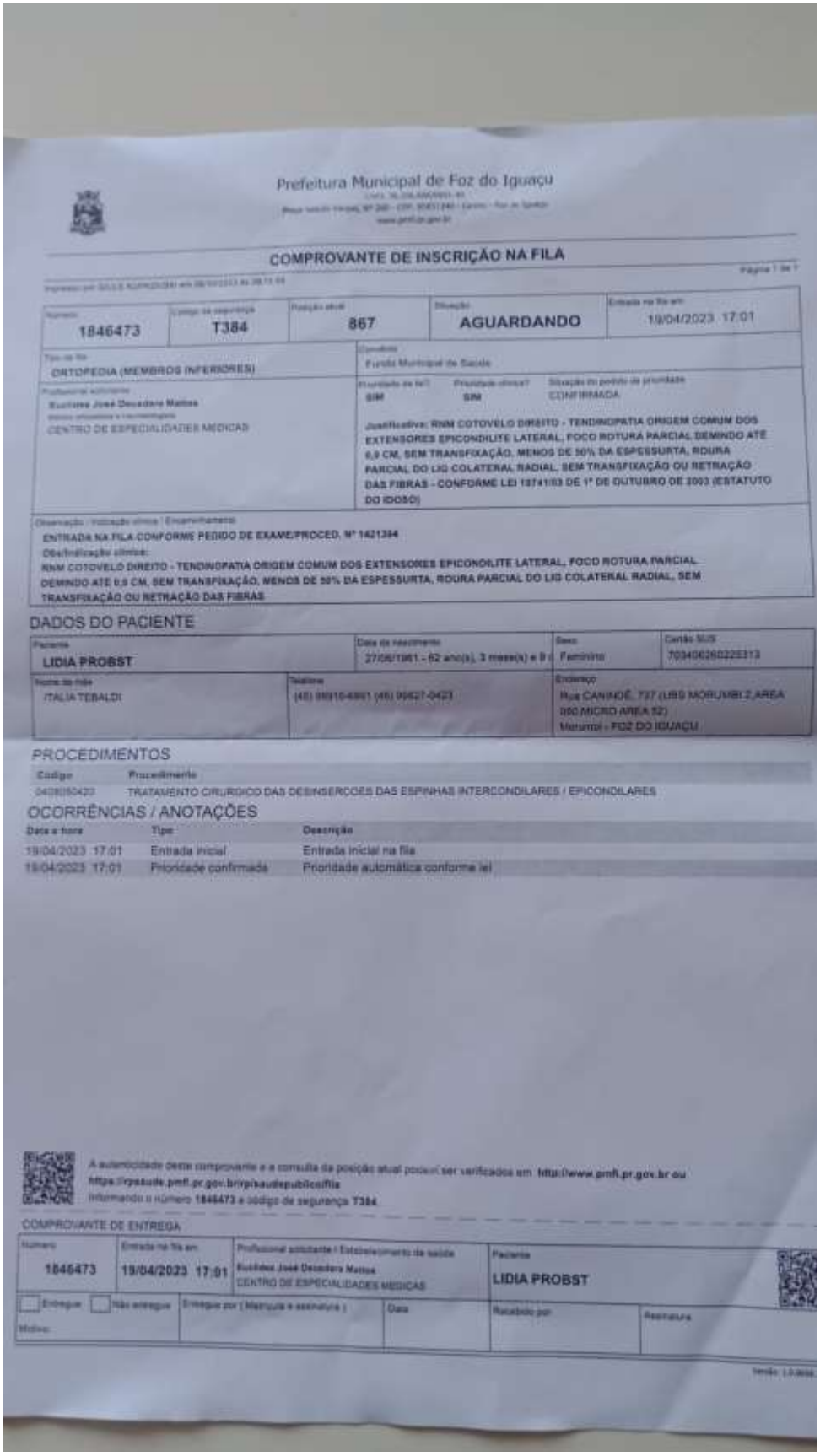
J U S T I F I C A T I V A

Atuando nas linhas prerrogativas que acompanham o cargo deste edil, o presente requerimento se justifica no fato de que é necessário fornecer maior transparência nos processos que envolvem a saúde e a qualidade de vida dos iguaçuenses, sobretudo das crianças. Em posse de tais informações, e entendendo tratar-se de pauta importante, pede deferimento.

Sala das Sessões, 25 de outubro de 2023.

gov.br Documento assinado digitalmente
KARL STOECKL
Data: 25/10/2023 12:26:40-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Kalito Stoeckl
Vereador



Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

Página 1 de 1

Número	Código de segurança	Posição atual	Situação	Entrada na fila em
1846473	T384	867	AGUARDANDO	19/04/2023 17:01

Tipo de fila: ORTOPEDIA (MEMBROS INFERIORES)

Conveniente: Fundo Municipal de Saúde

Profissional solicitante: Euclides José Decadara Mattos
Médico ortopedista e traumatologista
CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS

Prioridade de lei? SIM | Prioridade clínica? SIM | Situação do pedido de prioridade: CONFIRMADA

Justificativa: RNM COTOVELO DIREITO - TENDINOPATIA ORIGEM COMUM DOS EXTENSORES EPICONDILITE LATERAL, FOCO ROTURA PARCIAL DEMINDO ATÉ 0,9 CM, SEM TRANSFIXAÇÃO, MENOS DE 50% DA ESPESSURTA, ROURA PARCIAL DO LIG COLATERAL RADIAL, SEM TRANSFIXAÇÃO OU RETRAÇÃO DAS FIBRAS - CONFORME LEI 10741/03 DE 1º DE OUTUBRO DE 2003 (ESTATUTO DO IDOSO)

Observação / Indicação clínica / Encaminhamento:
ENTRADA NA FILA CONFORME PEDIDO DE EXAME/PROCED. Nº 1421394
Obs/Indicação clínica:
RNM COTOVELO DIREITO - TENDINOPATIA ORIGEM COMUM DOS EXTENSORES EPICONDILITE LATERAL, FOCO ROTURA PARCIAL DEMINDO ATÉ 0,9 CM, SEM TRANSFIXAÇÃO, MENOS DE 50% DA ESPESSURTA, ROURA PARCIAL DO LIG COLATERAL RADIAL, SEM TRANSFIXAÇÃO OU RETRAÇÃO DAS FIBRAS

DADOS DO PACIENTE

Paciente	Data de nascimento	Sexo	Cartão SUS
LIDIA PROBST	27/06/1961 - 62 ano(s), 3 mese(s) e 9 d	Feminino	703406260225313

Nome da mãe	Telefone	Endereço
ITALIA TEBALDI	(45) 99910-6891 (45) 99627-0423	Rua CANINDÉ, 737 (LIBS MORUMBI 2,AREA 950 MICRO AREA 52) Morumbi - FOZ DO IGUAÇU

PROCEDIMENTOS

Código	Procedimento
0408050420	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES

OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

Data e hora	Tipo	Descrição
19/04/2023 17:01	Entrada inicial	Entrada inicial na fila
19/04/2023 17:01	Prioridade confirmada	Prioridade automática conforme lei

A autenticidade deste comprovante e a consulta da posição atual podem ser verificados em http://www.pmfi.pr.gov.br ou https://rpsaude.pmfi.pr.gov.br/rp/saudepublico/fila
Informando o número 1846473 e código de segurança T384

COMPROVANTE DE ENTREGA

Número	Entrada na fila em	Profissional solicitante / Estabelecimento de saúde	Paciente
1846473	19/04/2023 17:01	Euclides José Decadara Mattos CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	LIDIA PROBST

☐ Entregue ☐ Não entregue	Entregue por (Matrícula e assinatura)	Data	Recebido por	Assinatura
Motivo:				

Versão: 1.0.0000