Prefeitura de Foz do Iguaçu
1

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

Foz do Iguaçu, 26 de fevereiro de 2026.

Ofício nº 1899/26 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 915/2025**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 915/2025, de autoria do nobre Vereador Evandro Ferreira, encaminhado pelo Ofício nº 111/2026-GP, de 5 de fevereiro de 2026, dessa Casa de Leis, sobre a execução do Contrato nº 245/2022, celebrado com a empresa AGUIRRE TRANSPORTADORA TURÍSTICA LTDA.ME, remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Saúde, por meio do Memorando nº 10119, de 17 de fevereiro de 2026.

Ademais, informamos que, de acordo com a Ouvidoria Geral do Município, não existem registros de reclamações/denúncias e/ou solicitações no sistema eOuve, especialmente relacionados à Nefroclínica.

Atenciosamente,

Ao Senhor
PAULO APARECIDO DE SOUZA
Presidente da Câmara Municipal
FOZ DO IGUAÇU – PR

ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 26/02/2026 às 11:03:16
Documento Código: ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS	**Data:** 17/02/2026
Destinatário:	SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS.	**Número:** 10119/2026
Assunto:	R: REQUERIMENTO Nº 915/2025	

Encaminhe-se à Divisão de Controle e Monitoramento de Requerimentos Legislativos a **resposta ao requerimento em anexo**, para conhecimento e posterior remessa ao Poder Legislativo, conforme solicitado.

6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83

ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 17/02/2026 às 19:27:21 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 18/02/2026 às 07:59:43
Documento Código: 6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 26/02/2026 às 11:03:16
Documento Código: ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

Prefeitura de Foz do Iguaçu 1
Prefeitura de Foz do Iguaçu 2
Prefeitura de Foz do Iguaçu 3

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMSA / DIUE - TRANSPORTE SANITÁRIO	**Data:** 13/02/2026
Destinatário:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS.	**Número:** 9919/2026
Assunto:	R: RESPONDER QUESTIONAMENTOS PARA O REQUERIMENTO 915/2026 - MI 7736/2026	

Prezado Senhor

Em atenção ao Requerimento 915/2025, o qual solicita informações acerca da execução do Contrato nº 245/2022, celebrado com a empresa Aguirre Transportadora Turística Ltda. ME, para prestação de serviços de transporte de pacientes do SUS, informamos que:

1) Número de pacientes atendidos mensalmente pelo serviço de transporte, discriminado por mês, desde o início da execução contratual

Atualmente, o programa atende um total de **81 usuários**, divididos entre pacientes em tratamento e seus respectivos acompanhantes, quando este tem indicação legal ou clínica.

Abaixo segue histórico desde o aditivo da execução contratual:

Mês/Referência	Paciente	Acompanhante	Total
DEZEMBRO 2025	67	13	80
JANEIRO 2026	68	13	81

2) Capacidade operacional da frota disponibilizada (quantidade de veículos em circulação diária) e eventuais registros de insuficiência no atendimento;

A operação é estruturada para garantir cobertura integral aos pacientes, organizada da seguinte forma:

Composição da Frota: Disponibilizamos 03 veículos padrão Renault Master, com manutenção rigorosamente em dia, identificados pelas placas:

BBV 9284 | BBW 7045 | BBQ 8G46

Dinâmica de Atendimento: A frota atua em 03 turnos distintos, garantindo o fluxo contínuo de transporte para as sessões de tratamento. A escala é dimensionada para que a demanda de passageiros seja absorvida sem sobrecarga, permitindo pontualidade nos embarques e desembarques.

Autenticado com senha por OSMAR JOSÉ DA SILVA - COORDENADOR TRANSPORTE SANITÁRIO - 13/02/2026 às 14:48:31, FABRÍCIO LEONARDO DZIOBA - COORDENADOR GERAL DO SAMU - 13/02/2026 às 14:58:23 e JAYME CARRIELLO GOMES JUNIOR - DIRETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - 13/02/2026 às 15:02:41
Documento Código: 298b390d-aac6-4a2a-b623-256a7ecf742f - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=298b390d-aac6-4a2a-b623-256a7ecf742f

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 17/02/2026 às 19:27:21 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 18/02/2026 às 07:59:43
Documento Código: 6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 26/02/2026 às 11:03:16
Documento Código: ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

298b390d-aac6-4a2a-b623-256a7ecf742f
6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83
ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

Histórico de Regularidade: Não há registros de interrupção ou insuficiência de atendimento**.** A logística atual demonstra plena capacidade de suprir a demanda existente. Em casos de manutenções programadas, a contratada assegura a continuidade do serviço através de veículos reservas.

3) Critérios clínicos, técnicos e/ou sociais utilizados para inclusão de pacientes no programa de transporte;

Os critérios para inclusão dos pacientes no Programa de Transporte são:

Critério Clínico: Avaliação realizada pela equipe da Nefloclinicas para determinar a condição física do paciente e sua segurança durante o deslocamento. É este critério que define se o paciente necessita de suporte especial (Ambulância) ou se está apto ao transporte convencional (Van/Passe Livre).

Critério Social: Realizado via entrevista com o paciente e familiar para identificar vulnerabilidade econômica.

Auto Declaração: Para fins de comprovação de baixa renda *per capita*, o paciente deverá assinar uma Auto Declaração de Vulnerabilidade, sob as penas do Art. 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica).

Definição da Modalidade: Com base no cruzamento dos dados clínicos e sociais, o paciente será encaminhado para:

Passe Livre: Para quem possui autonomia física para acesso a este meio de transporte;.

Van: Para quem possui vulnerabilidade social e autonomia física reduzida.

Ambulância: Exclusivo para pacientes com indicação clínica de necessidade de suporte ou impossibilidade de locomoção sentada.

4) Informações acerca da manutenção, vistoria técnica, licenciamento e adequação dos veículos às normas de segurança vigentes;

A garantia de segurança no transporte de pacientes é estruturada em três pilares:

Manutenção Preventiva e Corretiva: Sob responsabilidade direta da contratada, a frota segue um plano rigoroso de revisões periódicas, assegurando o pleno funcionamento mecânico e a conservação estética dos veículos.

298b390d-aac6-4a2a-b623-256a7ecf742f
6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83
ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

Autenticado com senha por OSMAR JOSÉ DA SILVA - COORDENADOR TRANSPORTE SANITÁRIO - 13/02/2026 às 14:48:31, FABRÍCIO LEONARDO DZIOBA - COORDENADOR GERAL DO SAMU - 13/02/2026 às 14:58:23 e JAYME CARRIELLO GOMES JUNIOR - DIRETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - 13/02/2026 às 15:02:41
Documento Código: 298b390d-aac6-4a2a-b623-256a7ecf742f - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=298b390d-aac6-4a2a-b623-256a7ecf742f

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 17/02/2026 às 19:27:21 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 18/02/2026 às 07:59:43
Documento Código: 6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 26/02/2026 às 11:03:16
Documento Código: ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

Vistoria Técnica e Documental: Realizamos inspeções periódicas *in loco* para verificar:

Condições Mecânicas: Teste de componentes de rodagem, frenagem e sinalização.

Conformidade Legal: Validação do licenciamento anual dos veículos e da regularidade da documentação dos condutores (CNH e cursos específicos para transporte de pacientes).

Segurança e Normas Vigentes: Os veículos são integralmente adequados ao Código de Trânsito Brasileiro (CTB) e às resoluções do CONTRAN, equipados obrigatoriamente com:

Cintos de segurança individuais em todos os assentos;

Sistemas de retenção e encostos de cabeça regulamentados;

Equipamentos de combate a incêndio e sinalização de emergência dentro do prazo de validade.

5)Procedimentos adotados para atendimento de pacientes que apresentem mal-estar após sessões de tratamento, especialmente hemodiálise, e que necessitem de retorno assistido;

Pacientes com Instabilidade Clínica (Urgência/Emergência)

Caso o paciente apresente sintomas graves ainda na clínica ou durante o trajeto:

Ação: A equipe assistencial ou o responsável pelo transporte deve acionar imediatamente o SAMU 192.

Fluxo: O médico regulador do SAMU avaliará o quadro e determinará se o paciente deve ser removido para uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA/Hospital) ou se pode ser estabilizado e liberado.

Pacientes Debilitados (Sem Urgência Imediata)

Se a equipe de enfermagem da Nefloclinica identificar que o paciente está apenas debilitado (fadiga pós-diálise, fraqueza leve), mas com sinais vitais estáveis:

Ação: A clínica deve acionar o Serviço de Transporte Sanitário.

Fluxo: O transporte conduzirá o paciente de forma assistida até sua residência, garantindo que ele não se desloque por meios próprios ou desacompanhados.

298b390d-aac6-4a2a-b623-256a7ecf742f
6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83
ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

Autenticado com senha por OSMAR JOSÉ DA SILVA - COORDENADOR TRANSPORTE SANITÁRIO - 13/02/2026 às 14:48:31, FABRÍCIO LEONARDO DZIOBA - COORDENADOR GERAL DO SAMU - 13/02/2026 às 14:58:23 e JAYME CARRIELLO GOMES JUNIOR - DIRETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - 13/02/2026 às 15:02:41
Documento Código: 298b390d-aac6-4a2a-b623-256a7ecf742f - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=298b390d-aac6-4a2a-b623-256a7ecf742f

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 17/02/2026 às 19:27:21 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 18/02/2026 às 07:59:43
Documento Código: 6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 26/02/2026 às 11:03:16
Documento Código: ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

6) Existência de registros de reclamações relativas ao serviço, em especial envolvendo usuários da Nefroclínica e/ou CAPS II, bem como as medidas corretivas eventualmente adotadas.

Registros Oficiais: Informamos que, até a presente data, não constam registros formais de reclamações nos canais oficiais de ouvidoria relativos ao serviço de transporte.

Escuta Ativa e Feedbacks Informais: Embora não existam queixas oficiais, na gestão do transporte, mantemos um canal de escuta ativa com pacientes e familiares. Onde Foram identificados feedbacks informais pontuais, geralmente relacionados a variações de tempo de espera decorrentes do tráfego urbano ou ajustes de itinerário.

Atenciosamente.

Transporte Sanitário

298b390d-aac6-4a2a-b623-256a7ecf742f

6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83

ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

Autenticado com senha por OSMAR JOSÉ DA SILVA - COORDENADOR TRANSPORTE SANITÁRIO - 13/02/2026 às 14:48:31, FABRÍCIO LEONARDO DZIOBA - COORDENADOR GERAL DO SAMU - 13/02/2026 às 14:58:23 e JAYME CARRIELLO GOMES JUNIOR - DIRETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - 13/02/2026 às 15:02:41
Documento Código: 298b390d-aac6-4a2a-b623-256a7ecf742f - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=298b390d-aac6-4a2a-b623-256a7ecf742f

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 17/02/2026 às 19:27:21 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 18/02/2026 às 07:59:43
Documento Código: 6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 26/02/2026 às 11:03:16
Documento Código: ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **9.919/2026**

Assunto: **R: RESPONDER QUESTIONAMENTOS PARA O REQUERIMENTO 915/2026 - MI 7736/2026**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=298b390d-aac6-4a2a-b623-256a7ecf742f
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
298b390d-aac6-4a2a-b623-256a7ecf742f

Hash do Documento

D9FE77B8EFAE5AA9022AB283C63125B1D887401FB587E8FED04A185656DB80F7

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 17/02/2026 é(são) :

OSMAR JOSÉ DA SILVA (Signatário) - CPF: ***02660968** em 13/02/2026 14:48:31 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

FABRÍCIO LEONARDO DZIOBA (Signatário) - CPF: ***05535985** em 13/02/2026 14:58:23 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

JAYME CARRIELLO GOMES JUNIOR (Signatário) - CPF: ***33811798** em 13/02/2026 15:02:41 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta , Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 17/02/2026 às 19:27:21 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 18/02/2026 às 07:59:43
Documento Código: 6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 26/02/2026 às 11:03:16
Documento Código: ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83
ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83

ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 17/02/2026 às 19:27:21 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 18/02/2026 às 07:59:43
Documento Código: 6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 26/02/2026 às 11:03:16
Documento Código: ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

Prefeitura de Foz do Iguaçu 9
Prefeitura de Foz do Iguaçu 8
Prefeitura de Foz do Iguaçu 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMSA / DIES / DVREP / CAPS II	**Data:** 10/02/2026
Destinatário:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS.	**Número:** 8574/2026
Assunto:	R: RESPONDER QUESTIONAMENTOS PARA O REQUERIMENTO 915/2026 - MI 7736/2026	

Em resposta ao solicitado, RESPONDER QUESTIONAMENTOS PARA O REQUERIMENTO 915/2026 - MI 7736/2026

Segue abaixo a resposta do CAPS II

1.Número de pacientes atendidos mensalmente pelo serviço de transporte, discriminado por mês, desde o início da execução contratual; no CAPS II

A referida instituição há aproximadamente 08 (oito) não há como responder os anos anteriores, somente na gestão atual de fevereiro de 2025 a fevereiro de 2026, sendo atendidos um total de 75 (setenta e cinco) pacientes mensais, sendo de segundas a sextas-feiras 05(cinco) dias por semana, sendo 15 (quinze) pacientes por dia.

2. Capacidade operacional da frota disponibilizada (quantidade de veículos em circulação diária) e eventuais registros de insuficiência no atendimento;

Uma VAN com 16 lugares sendo 15 pacientes + 1 motorista. Não existem registros de insuficiência no atendimento.

3.Critérios clínicos, técnicos e/ou sociais utilizados para inclusão de pacientes no programa de transporte;

Pacientes com transtornos mentais graves e persistentes, sem autonomia de se locomover de transporte público municipal e sem suporte familiar para viabilizar o transporte e que se beneficiam com a participação de atividades terapêuticas.

4.Informações acerca da manutenção, vistoria técnica, licenciamento e adequação dos veículos às normas de segurança vigentes;

Com relação a manutenção foi apresentado Certificado de Segurança Veicular, que atesta boas condições do veículo utilizado. Até o momento não temos conhecimento de intercorrências acerca do solicitado acima.

Autenticado com senha por ELIANE BRAMBATTI - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE - 10/02/2026 às 11:59:27
Documento Código: 80d48e5e-adf3-475b-8366-03784fda78ee - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=80d48e5e-adf3-475b-8366-03784fda78ee

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 17/02/2026 às 19:27:21 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 18/02/2026 às 07:59:43
Documento Código: 6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 26/02/2026 às 11:03:16
Documento Código: ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

80d48e5e-adf3-475b-8366-03784fda78ee
6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83
ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

Prefeitura de Foz do Iguaçu 10
Prefeitura de Foz do Iguaçu 9
Prefeitura de Foz do Iguaçu 2

5.Procedimentos adotados para atendimento de pacientes que apresentem mal-estar após sessões de tratamento, especialmente hemodiálise, e que necessitem de retorno assistido;

Verificar com o setor da hemodiálise. No CAPS II, não temos conhecimento.

6.Existência de registros de reclamações relativas ao serviço, em especial envolvendo usuários da Nefroclínica e/ou CAPS II, bem como as medidas corretivas eventualmente adotadas.

No CAPS II não temos conhecimento do registro de reclamações formais.

80d48e5e-adf3-475b-8366-03784fda78ee
6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83
ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

Autenticado com senha por ELIANE BRAMBATTI - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE - 10/02/2026 às 11:59:27
Documento Código: 80d48e5e-adf3-475b-8366-03784fda78ee - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=80d48e5e-adf3-475b-8366-03784fda78ee

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 17/02/2026 às 19:27:21 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 18/02/2026 às 07:59:43
Documento Código: 6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 26/02/2026 às 11:03:16
Documento Código: ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **8.574/2026**

Assunto: **R: RESPONDER QUESTIONAMENTOS PARA O REQUERIMENTO 915/2026 - MI 7736/2026**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=80d48e5e-adf3-475b-8366-03784fda78ee
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
80d48e5e-adf3-475b-8366-03784fda78ee

Hash do Documento

0BDD0293567B543FC542B0C9D0FE5C5C32EB761C0B49F970D1B905B3DA5459A1

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 17/02/2026 é(são) :

ELIANE BRAMBATTI (Signatário) - CPF: ***09802953** em 10/02/2026 11:59:27 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta , Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 17/02/2026 às 19:27:21 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 18/02/2026 às 07:59:43
Documento Código: 6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83

ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 26/02/2026 às 11:03:16
Documento Código: ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **10.119/2026**

Assunto: **R: REQUERIMENTO Nº 915/2025**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
6b9aec1c-fd2c-4a96-bf80-389cbc614c83

Hash do Documento

35DCADAE93EB06B426CE61D47934267F3E990F9C4F9066F24D990BADBB125752

Anexos

MEMORANDO INTERNO- Nº 9919-2026.pdf - **d7a48e78-822a-4aad-b80f-9a4ffa490830**
MEMORANDO INTERNO- Nº 8574-2026.pdf - **510525a2-443a-408f-80e7-f183f61b9b1e**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 19/02/2026 é(são) :

JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA (Signatário) - CPF: ***89026927** em 17/02/2026 19:27:21 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: ***34638984** em 18/02/2026 7:59:43 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta , Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 26/02/2026 às 11:03:16
Documento Código: ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 26/02/2026 às 11:03:16
Documento Código: ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **1.899/2026**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 915/2025**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:

https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
ca643d80-e6dc-4d62-b8e4-a0d64cd6306d

Hash do Documento

AB3578B47D1FF530EF1B62ACF347588C4EE85482CE5F3A25924D425297FFD4EF

Anexos

REQ 915-2025.pdf - **4df6732e-8a12-449c-89cd-8b675e5d03a2**
RESPOSTA REQ 915-2025 - MEMORANDO INTERNO- Nº 10771-2026 - OGM.pdf - **7764e290-c4a2-41cf-863f-c46a9698cb61**
RESPOSTA REQ 915-2025 - MEMORANDO INTERNO- Nº 10119-2026 - SMSA.pdf - **35de1626-7358-4d20-9c03-2db9a1a364d5**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 27/02/2026 é(são) :

JOAQUIM SILVA E LUNA (Signatário) - CPF: ***86476734** em 26/02/2026 11:03:16 - OK
Tipo: Assinatura Digital

A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta , Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.