OFÍCIO Nº 424/2024

Foz do Iguaçu, 08 de Abril de 2024

Ao Sr(a)
FRANCISCO LACERDA BRASILEIRO
Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu

Assunto: **Encaminha Requerimento**

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Pelo presente encaminhamos o Requerimento nº 218/2024, de autoria do Vereador Galhardo, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito no dia 05 de abril corrente, o qual solicita informações e esclarecimentos a respeito do atendimento médico prestado ao paciente M.J.G. e consequente demora para transferência ao Hospital Municipal para realização de cirurgia, conforme especifica.

Atenciosamente,

JOÃO MORALES
Presidente

Assinado por 1 pessoa: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/5257-B90A-C4B6-2C0C e informe o código 5257-B90A-C4B6-2C0C

REQUERIMENTO Nº 218/2024

Requer do Prefeito Municipal informações e esclarecimentos a respeito do atendimento médico prestado ao paciente M.J.G. e consequente demora para transferência ao Hospital Municipal para realização de cirurgia, 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 e esclarecimentos a respeito do atendimento médico prestado ao paciente M.J.G., e consequente demora para transferência ao Hospital Municipal para realização de cirurgia, esclarecendo:

1) Por que a divergência nas informações do quadro clínico do paciente, pois, segundo sua esposa, em dado momento foi dito que o caso era grave. Porém, na sequência, o médico queria dar alta ao paciente;

2) Em casos como esse, é comum o paciente receber alta médica e realizar o tratamento em casa, inclusive saindo da fila de espera para realização da cirurgia?

3) Por que o paciente com problema na coluna foi transferido a uma ala sem as mínimas condições de acomodação, inclusive com colchão inadequado para o problema apresentado?

4) Quando o paciente será realmente transferido ao Hospital Municipal para realizar a cirurgia que necessita?

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

Trata-se de reclamação feita pela esposa do paciente Marcelo José Gasparim, que procurou este parlamentar para informar que seu esposo está internado na

Assinado por 1 pessoa: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/0258-B9D9-C870-B204 e informe o código 0258-B9D9-C870-B204

UPA João Samek aguardando transferência para o Hospital Municipal para realização de cirurgia na coluna.

Contudo, a esposa do paciente também relatou alguns fatos inusitados que trazem dúvidas em relação à qualidade atendimento médico prestado a Marcelo. Para esclarecer as dúvidas que pairam, com base nas prerrogativas de fiscalização inerentes à função parlamentar, tem-se o presente.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 3 de abril de 2024.

Galhardo
Vereador

Assinado por 1 pessoa: CALEDONIO DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/0257-B9D9-3870-B20C e informe o código 0257-B9D9-3870-B20C



Assinado por 1 pessoa: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/0E5B-B9D9-3870-B20C e informe o código 0E5B-B9D9-3870-B20C

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 0EB8-BFE9-3870-B224

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

GALHARDO (CPF 913.XXX.XXX-87) em 04/04/2024 08:24:11 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/0EB8-BFE9-3870-B224

Assinado por 1 pessoa: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/5257-B90A-C4B6-2C0C e informe o código 5257-B90A-C4B6-2C0C

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 5257-B90A-C4B6-2C0C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU (CPF 029.XXX.XXX-16) em 08/04/2024 20:40:19 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/5257-B90A-C4B6-2C0C