OFÍCIO Nº 567/2024

Foz do Iguaçu, 16 de Maio 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 230/2024, de autoria do Vereador Márcio Rosa, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito no dia 14 de maio corrente, o qual solicita informações sobre fila de espera para procedimentos/consultas médicas na especialidade Endocrinologia Infantil, 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/E36E-9B5B-596D-EDFB e informe o código E36E-9B5B-596D-EDFB

REQUERIMENTO Nº 230/2024

Requer do Prefeito Municipal informações sobre fila de espera para procedimentos/consultas médicas na especialidade de Endocrinologia Infantil, 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, ou o mais breve possível, informações sobre fila de espera para procedimentos/consultas médicas na especialidade de Endocrinologia Infantil no Município de Foz do Iguaçu.

Solicita-se previsão de atendimento para procedimento/consulta da criança/paciente: M.G.S, inscrita no Sistema Único de Saúde pelo N° 708 1055 9524 1933, em que aguarda para realização de procedimentos/consulta na especialidade de Endocrinologia Infantil (Miastenia Gravis) aproximadamente 2 (dois) meses. O pedido inicial para atendimento ocorreu no dia: 29/02/2024, porém a situação é preocupante devido ao lapso de tempo informado, inclusive a posição de nº 2115 e nº 717 respectivamente da fila de espera que ele se encontra, ainda levando em consideração a questão da prioridade absoluta confirmada que não vem sendo observada.

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

A presente ação, que atende a função legislativa do requerente enquanto vereador, visa fiscalizar e indicar anseios e desígnios, fazendo-se necessário tendo em vista as prerrogativas parlamentares das mais diversas, de modo a contribuir a levar informações e esclarecimentos à população.

Primeiramente a criança/paciente merece atenção especial, demandando prioridade absoluta no procedimento ao qual deve ser submetida, pois no caso em tela, em decorrência da referida patologia informada, ele sofre com os sintomas da própria doença, em especial quando na realização mínima de esforço físico, apresenta quadro significativo de cansaço e aceleração cardíaca.

Diante da pertinência do caso em questão, e na inteligência do Art. 196 da Constituição Federal, a Lei maior de nosso país, que assegura: “Saúde é direito de todos e dever do estado”. Significa que todos os cidadãos residentes no Brasil, acometidos por qualquer doença, tem direito a receber tratamento pelos órgãos de assistência médicas mantidos pela União, pelos Estados e Municípios.

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/A3[illegible]

Salienta-se ainda que o denominado Princípio da Prioridade Absoluta, encontra fundamento no Art. 227 da Carta Constitucional, que preconiza ser dever da família, da sociedade e do Estado assegurar à criança e ao adolescente, com absoluta prioridade, o direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade e à convivência familiar e comunitária. O referido Princípio, que trata, portanto, da dignidade da pessoa humana criança e adolescente, foi esmiuçado no artigo 4° do da Lei 8.069 /90 (Estatuto da Criança e Adolescente - ECA), nesse sentido, é dever da família, da comunidade, da sociedade em geral e do Poder Público assegurar, com absoluta prioridade, a efetivação dos direitos referentes à vida, à saúde, à alimentação, à educação, ao esporte, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade, à convivência familiar e comunitária. Parágrafo único. A garantia de prioridade compreende: a) a primazia de receber proteção e socorro em quaisquer circunstâncias; b) a precedência do atendimento nos serviços públicos ou de relevância pública; c) preferência na formulação e na execução das políticas sociais públicas; d) destinação privilegiada de recursos públicos nas áreas relacionadas com a proteção à infância e à juventude.

Diante da relevância de todo exposto, e prezando especificamente pela saúde e bem-estar da criança/paciente: M.G.S, se faz uso da pertinência do mecanismo legal que me confere para requerer que tenha sua efetiva aplicabilidade o mais breve possível.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 12 de abril de 2024.

Marcio Rosa

Vereador

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/

Detalhes da Solicitação

Situação do pedido

Protocolo
0000320561

Data:
29/02/2024

Procedimento:
- ECOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS CERVICAIS, MÚSCULOS, TENDÕES, GLÂNDULAS, ETC

Unidade solicitante:
UBS MORUMBI II

Solicitante:
ALEXANDER MIRAGLIA STEINER

Especialidade:
Médico da estratégia de saúde da família

Situação:
AUTORIZADO

Dados do Paciente

Nome:
MIGUEL GOMES DA SILVA

Idade:
8 anos e 7 meses

Cartão SUS:
708105595241933

Sexo:
Masculino

Nome da mãe:
POLEANA GOMES DA SILVA

Endereço:
Rua: MONSENHOR GUILHERME, Nº. 30 - CAMPOS DO IGUAÇU

Telefones:
- (45) 99825-4463

Dados da fila

Posição na fila:
2115

Data de entrada:
03/03/2024 13:58:52

Fila:
ECOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS(CERVICAIS, TRONCO, CABEÇA E GLÂNDULAS SALIVARES)

Situação:
AGUARDANDO

Número:
2060154

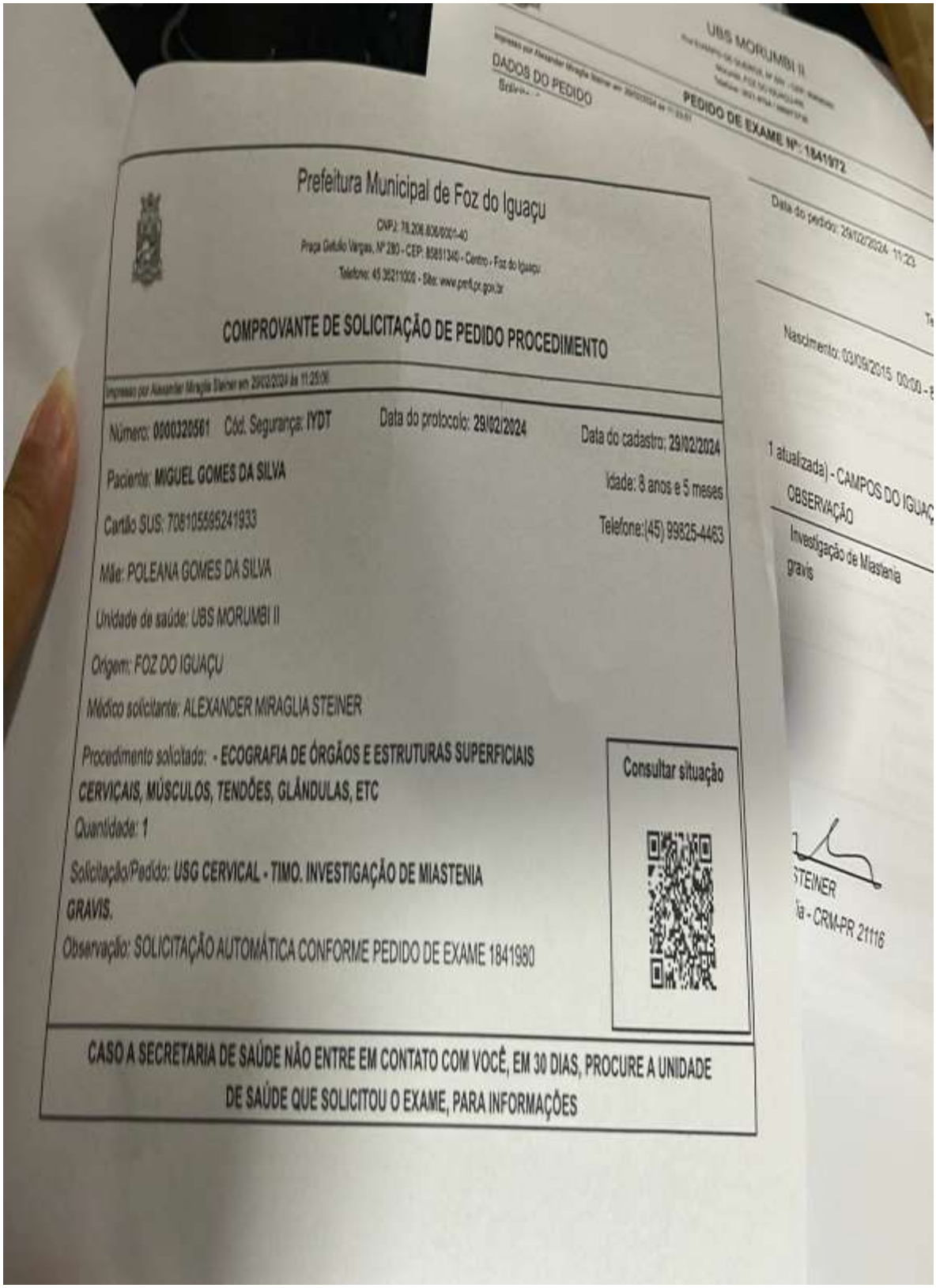
Cód. Segurança:
FWCW

Atualizar telefones | Voltar

Assinado por 1 pessoa: MARCIO FERROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/



Assinado por 1 pessoa: MARCIO FERROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/



Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu

CNPJ: 78.206.806/0001-40
Praça Getulio Vargas, Nº 280 - CEP: 85851340 - Centro - Foz do Iguaçu
Telefone: 45 35211000 - Site: www.pmfi.pr.gov.br

COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDO PROCEDIMENTO

Impresso por Alexander Miraglia Steiner em 29/02/2024 às 11:25:06

Número: 0000320561 Cód. Segurança: IYDT Data do protocolo: 29/02/2024 Data do cadastro: 29/02/2024

Paciente: MIGUEL GOMES DA SILVA Idade: 8 anos e 5 meses

Cartão SUS: 708105595241933 Telefone:(45) 99825-4463

Mãe: POLEANA GOMES DA SILVA

Unidade de saúde: UBS MORUMBI II

Origem: FOZ DO IGUAÇU

Médico solicitante: ALEXANDER MIRAGLIA STEINER

Procedimento solicitado: - ECOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS CERVICAIS, MÚSCULOS, TENDÕES, GLÂNDULAS, ETC

Quantidade: 1

Solicitação/Pedido: USG CERVICAL - TIMO. INVESTIGAÇÃO DE MIASTENIA GRAVIS.

Observação: SOLICITAÇÃO AUTOMÁTICA CONFORME PEDIDO DE EXAME 1841980

Consultar situação

CASO A SECRETARIA DE SAÚDE NÃO ENTRE EM CONTATO COM VOCÊ, EM 30 DIAS, PROCURE A UNIDADE DE SAÚDE QUE SOLICITOU O EXAME, PARA INFORMAÇÕES

UBS MORUMBI II

DADOS DO PEDIDO

PEDIDO DE EXAME Nº: 1841972

Data do pedido: 29/02/2024 11:23

Nascimento: 03/09/2015 00:00

1 atualizada) - CAMPOS DO IGUAÇ

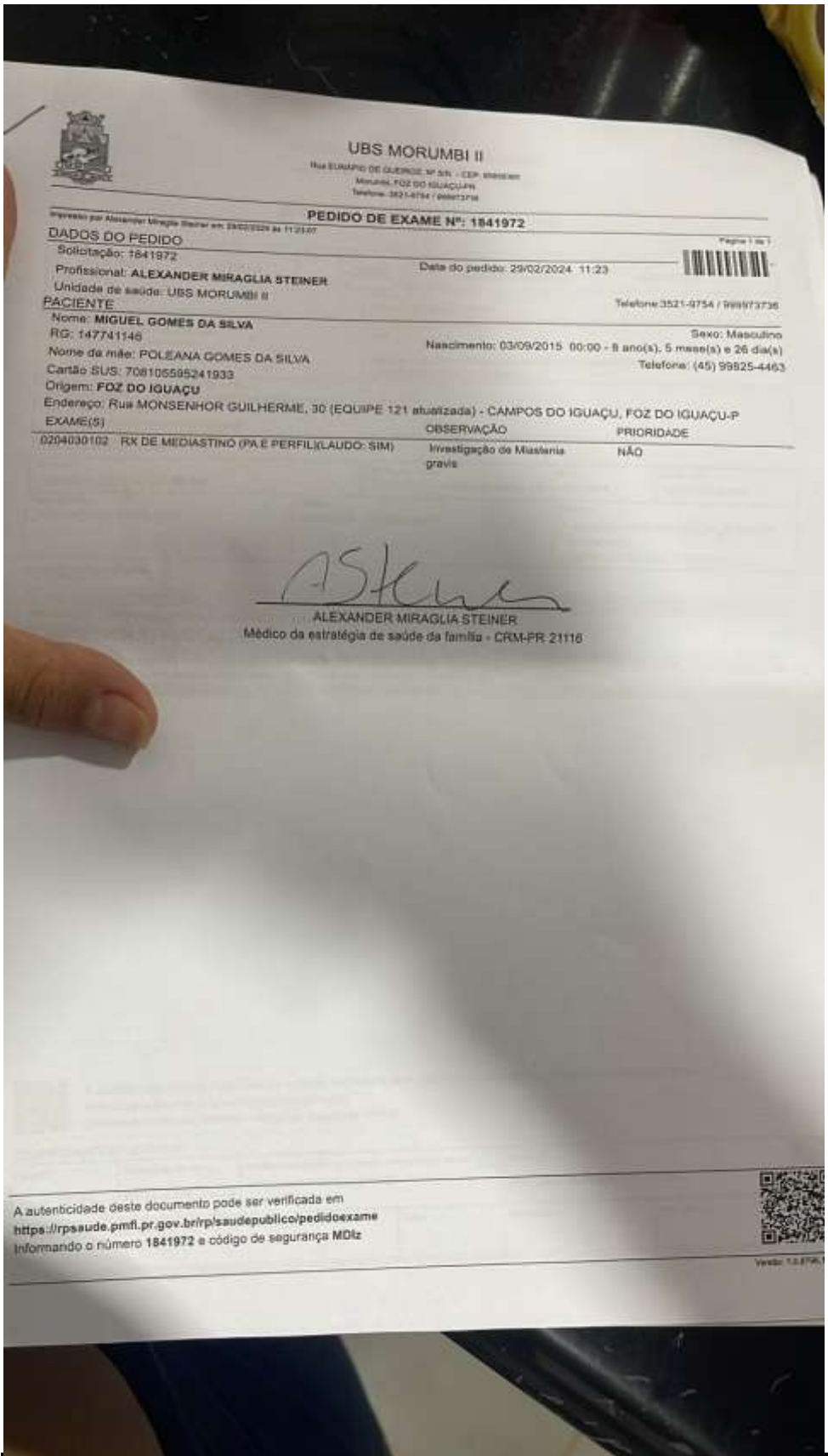
OBSERVAÇÃO

Investigação de Miastenia gravis

STEINER

ia - CRM-PR 21116

Assinado por 1 pessoa: MARCIO RIOS DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/A300-385B-5968-D707 e informe o código A300-385B-5968-D707



UBS MORUMBI II

PEDIDO DE EXAME Nº: 1841972

DADOS DO PEDIDO
Solicitação: 1841972
Data do pedido: 29/02/2024 11:23
Profissional: ALEXANDER MIRAGLIA STEINER
Unidade de saúde: UBS MORUMBI II

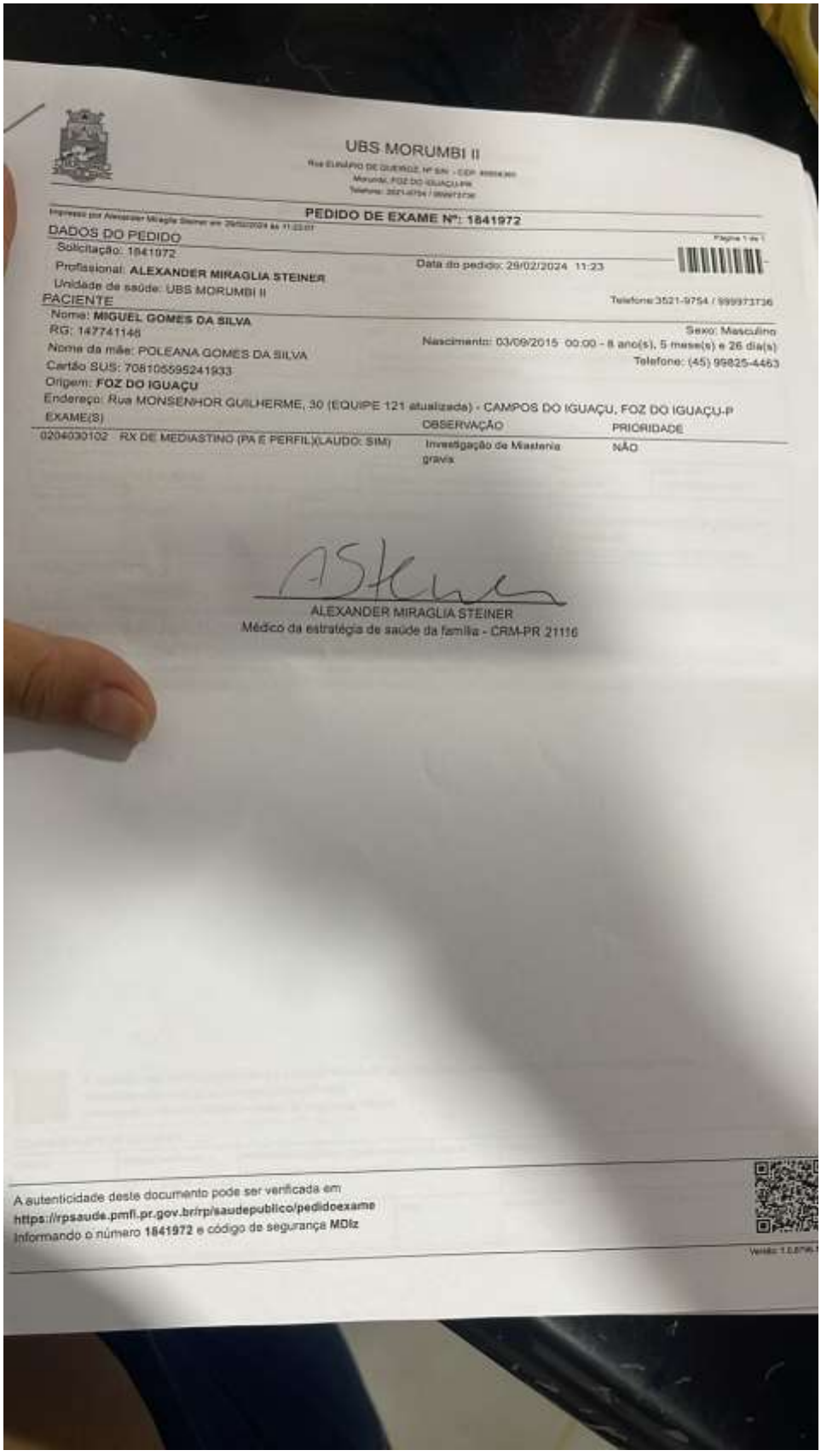
PACIENTE
Nome: MIGUEL GOMES DA SILVA
RG: 147741146
Nome da mãe: POLEANA GOMES DA SILVA
Cartão SUS: 708105595241933
Origem: FOZ DO IGUAÇU
Endereço: Rua MONSENHOR GUILHERME, 30 (EQUIPE 121 atualizada) - CAMPOS DO IGUAÇU, FOZ DO IGUAÇU-P
Telefone 3521-9754 / 999973736
Sexo: Masculino
Nascimento: 03/09/2015 00:00 - 8 ano(s), 5 mese(s) e 26 dia(s)
Telefone: (45) 99925-4463

EXAME(S)	OBSERVAÇÃO	PRIORIDADE
0204030102 RX DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)(LAUDO: SIM)	Investigação de Miastenia gravis	NÃO

ALEXANDER MIRAGLIA STEINER
Médico da estratégia de saúde da família - CRM-PR 21116

A autenticidade deste documento pode ser verificada em
https://rpsaude.pmfi.pr.gov.br/rp/saudepublico/pedidoexame
Informando o número 1841972 e código de segurança MDIz

Assinado por 1 pessoa: MARCIO FERREIRA DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/



UBS MORUMBI II

PEDIDO DE EXAME Nº: 1841972

DADOS DO PEDIDO
Solicitação: 1841972
Profissional: ALEXANDER MIRAGLIA STEINER
Unidade de saúde: UBS MORUMBI II
Data do pedido: 29/02/2024 11:23

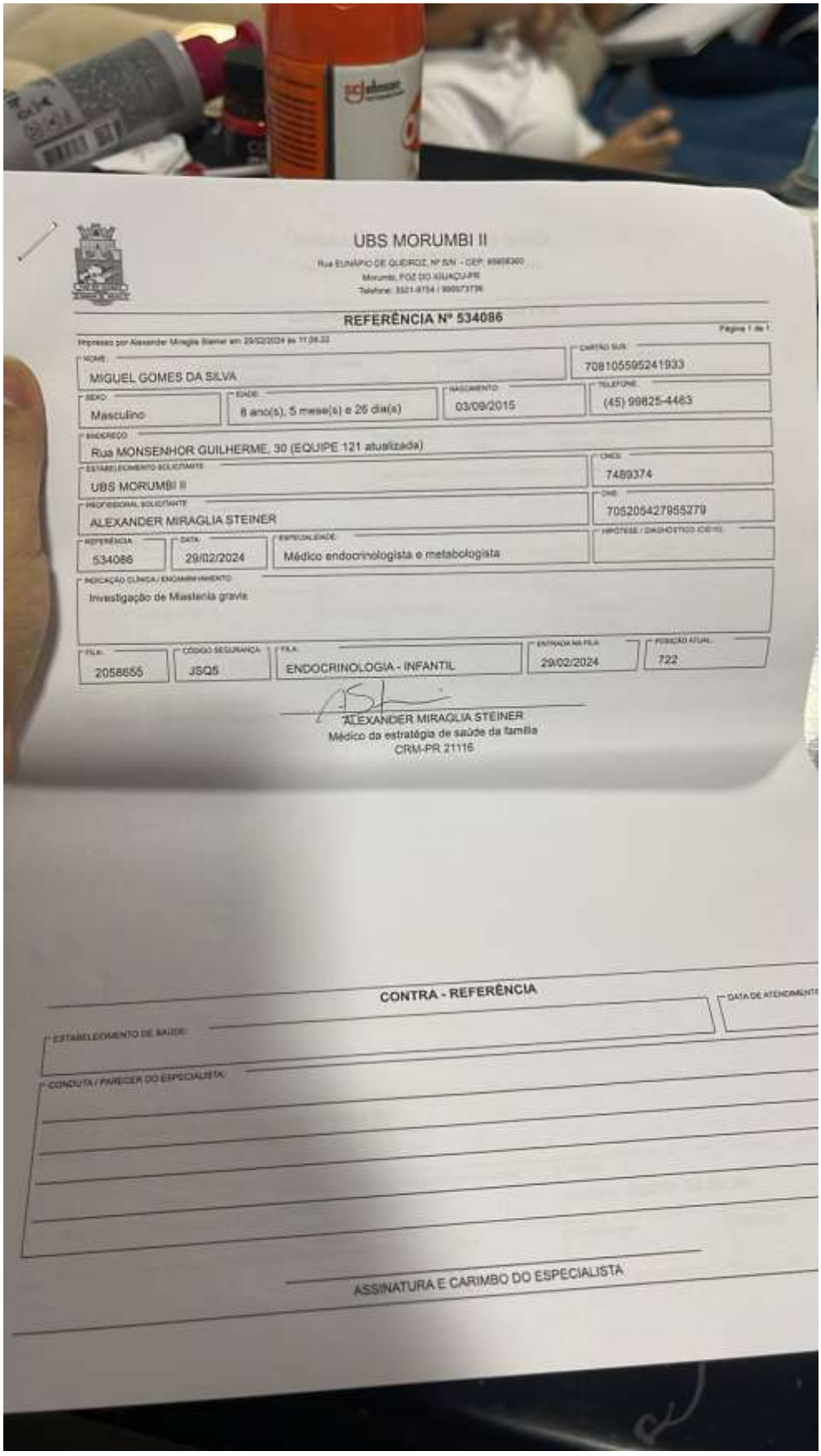
PACIENTE
Nome: MIGUEL GOMES DA SILVA
RG: 147741148
Nome da mãe: POLEANA GOMES DA SILVA
Cartão SUS: 708105595241933
Origem: FOZ DO IGUAÇU
Endereço: Rua MONSENHOR GUILHERME, 30 (EQUIPE 121 atualizada) - CAMPOS DO IGUAÇU, FOZ DO IGUAÇU-P
Telefone: 3521-9754 / 999973736
Sexo: Masculino
Nascimento: 03/09/2015 00:00 - 8 ano(s), 5 mese(s) e 26 dia(s)
Telefone: (45) 99825-4463

EXAME(S)	OBSERVAÇÃO	PRIORIDADE
0204030102 RX DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)(LAUDO: SIM)	Investigação de Miastenia gravis	NÃO

ALEXANDER MIRAGLIA STEINER
Médico da estratégia de saúde da família - CRM-PR 21116

A autenticidade deste documento pode ser verificada em https://rpsaude.pmfi.pr.gov.br/rp/saudepublico/pedidoexame informando o número 1841972 e código de segurança MDIz

Assinado por 1 pessoa: MARCIO FERROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/



UBS MORUMBI II

Rua EUNÁPIO DE QUEIROZ, Nº S/N - CEP: 85858360
Morumbi, FOZ DO IGUAÇU-PR
Telefone: 3521-8754 / 999973736

REFERÊNCIA Nº 534086

Página 1 de 1

Impresso por Alexander Miraglia Steiner em 29/02/2024 às 11:28:22

NOME: MIGUEL GOMES DA SILVA	CARTÃO SUS: 708105595241933
SEXO: Masculino	IDADE: 8 ano(s), 5 mese(s) e 26 dia(s)
NASCIMENTO: 03/09/2015	TELEFONE: (45) 99825-4463
ENDEREÇO: Rua MONSENHOR GUILHERME, 30 (EQUIPE 121 atualizada)	
ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: UBS MORUMBI II	CNES: 7489374
PROFISSIONAL SOLICITANTE: ALEXANDER MIRAGLIA STEINER	CNS: 705205427955279
REFERÊNCIA: 534086	DATA: 29/02/2024
ESPECIALIDADE: Médico endocrinologista e metabologista	HIPÓTESE / DIAGNÓSTICO (CID 10):
INDICAÇÃO CLÍNICA / ENCAMINHAMENTO: Investigação de Miastenia gravis	
FILA: 2058655	CÓDIGO SEGURANÇA: JSQ5
FILA: ENDOCRINOLOGIA - INFANTIL	ENTRADA NA FILA: 29/02/2024
POSIÇÃO ATUAL: 722	

ALEXANDER MIRAGLIA STEINER
Médico da estratégia de saúde da família
CRM-PR 21116

CONTRA - REFERÊNCIA

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:

DATA DE ATENDIMENTO:

CONDUTA / PARECER DO ESPECIALISTA:

ASSINATURA E CARIMBO DO ESPECIALISTA

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/A300-385B-5968-E707 e informe o código A300-385B-5968-E707

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: A399-88FE-B388-D707

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

MARCIO ROSA (CPF 005.XXX.XXX-26) em 12/04/2024 13:54:58 (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/A399-88FE-B388-D707

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/E36E-9B5B-596D-EDFB e informe o código E36E-9B5B-596D-EDFB

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: E36E-9B5B-596D-EDFB

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 16/05/2024 13:21:01 (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/E36E-9B5B-596D-EDFB