REQUERIMENTO Nº 61/2024

Requer do Prefeito Municipal informações e esclarecimentos sobre demora na realização de consultas e exames em paciente portador do Transtorno do Espetro Autista.

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 sobre demora na realização de consultas e exames em paciente portador do Transtorno do Espetro Autista.

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

Trata-se de questionamento realizado pela mãe da criança portadora do TEA, que procurou este parlamentar com objetivo de cobrar a demora na realização de consultas e exames de seu filho, mesmo tendo prioridade, conforme citado no próprio encaminhamento anexado neste documento.

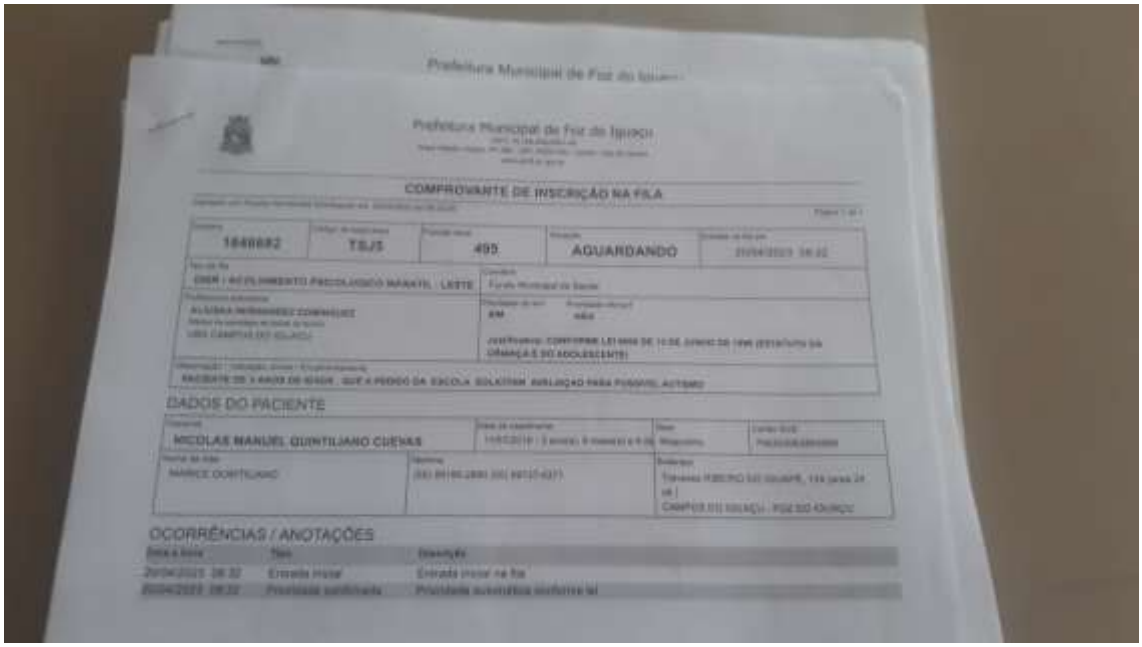
Conforme informado pela mãe, o quadro da criança tem se agravado devido à falta de acompanhamento médico

Sala das Sessões, 5 de fevereiro de 2024.

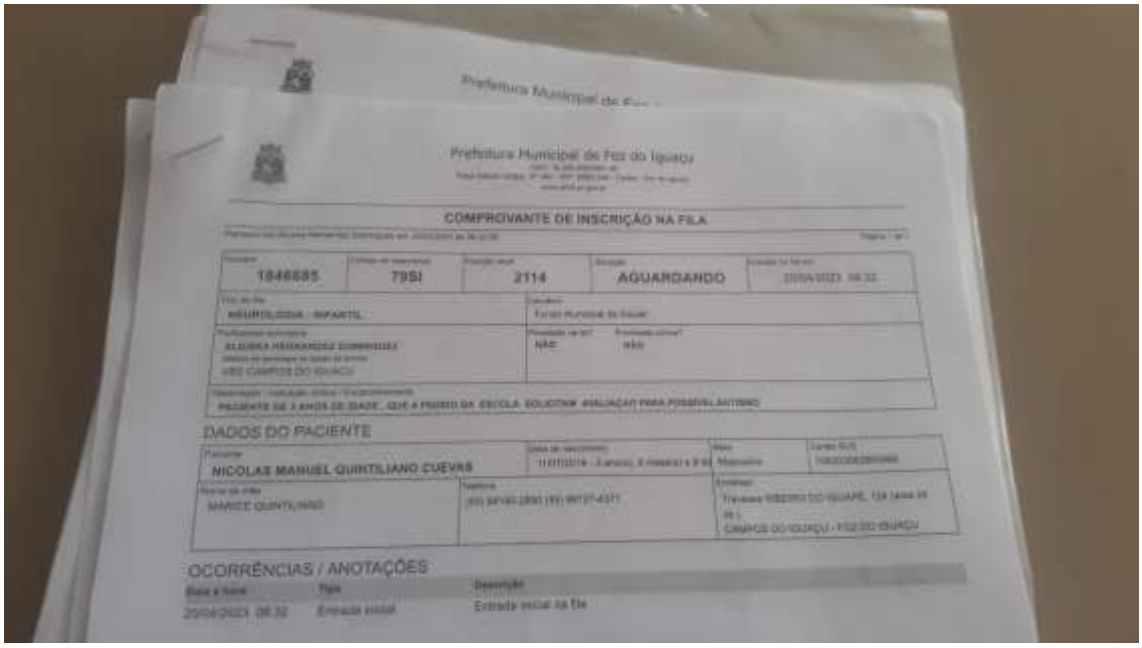
Galhardo
Vereador

Assinado por 1 pessoa: GALHARDO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/3AE2-E263-32D2-BB92 e informe o código 3AE2-E263-32D2-BB92





Assinado por 1 pessoa: GALHARDO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/3AE2-E263-32D2-BB92 e informe o código 3AE2-E263-32D2-BB92



Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

1846685	79SI	2114	AGUARDANDO	[illegible]

NEUROLOGIA - INFANTIL

Fundo Municipal de Saúde

ALGUMA HERNANDEZ [illegible]
UBS CAMPOS DO IGUAÇU

NÃO NÃO

PACIENTE DE 3 ANOS DE IDADE, QUE A PROBIO DA ESCOLA SOLICITAM AVALIAÇÃO PARA POSSÍVEL AUTISMO

DADOS DO PACIENTE

NICOLAS MANUEL QUINTILIANO CUEVAS

MARICE QUINTILIANO

Travessa RIBEIRO DO IGUAPÉ, 124 (AREA 24 MA 46 AGDA)
CAMPOS DO IGUAÇU - FOZ DO IGUAÇU

OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

Data e hora	Tipo	Descrição
29/04/2023 08:32	Entrada inicial	Entrada inicial na fila



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

853

1959451	ISA7	872	AGUARDANDO	27/09/2023 11:33

ACOLHIMENTO REABILITAÇÃO INTELECTUAL - CER IV L

Fundo Municipal de Saúde

LIDISE ALFONSO CANGAS
UBS CAMPOS DO IGUAÇU

SIM SIM CONFIRMADA

Justificativa: Autismo - CONFORME LEI 8069 DE 13 DE JUNHO DE 1990 (ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE)

Observação / Indicação clínica / Encaminhamento
Paciente veio acompanhado da mãe, com queixa de hiperatividade, transtorno da fala, e alterações com sons altos, movimentos repetitivos e transtornos afetivos. Compatível com sintomas de Autismo.
Solicito avaliação e conduta Grata

DADOS DO PACIENTE

NICOLAS MANUEL QUINTILIANO CUEVAS

11/07/2019 - 4 ano(s), 2 mese(s) e 9 dia

Masculino

MARICE QUINTILIANO

(55) 99190-2890 (45) 99981-4332

Travessa RIBEIRO DO IGUAPÉ, 124 (AREA 24 MA 46 AGDA)
CAMPOS DO IGUAÇU - FOZ DO IGUAÇU

OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

Data e hora	Tipo	Descrição
27/09/2023 11:33	Entrada inicial	Entrada inicial na fila
27/09/2023 11:33	Prioridade confirmada	Prioridade automática conforme lei

Assinado por 1 pessoa: GALHARDO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/3AE2-E263-32D2-BB92 e informe o código 3AE2-E263-32D2-BB92

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 3AE2-E263-32D2-BB92

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

GALHARDO (CPF 913.XXX.XXX-87) em 05/02/2024 15:22:21 (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/3AE2-E263-32D2-BB92