Ofício nº 259/2024

Foz do Iguaçu, 07 de Março 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 156/2024, de autoria do Vereador Galhardo, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito no dia 06 de março corrente, o qual solicita informações e esclarecimentos a respeito de atendimento médico prestado a paciente M.A.G.M., 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/767B-21B5-02EE-3DCA e informe o código 767B-21B5-02EE-3DCA

REQUERIMENTO Nº 156/2024

Requer do Prefeito Municipal informações e esclarecimentos a respeito de atendimento médico prestado a paciente M.A.G.M., 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 de atendimento médico prestado a paciente M.A.G.M., conforme segue:

1) Por que o médico se negou a informar à paciente sobre os motivos que levaram as complicações na primeira cirurgia?

2) Por que a paciente teve alta médica mesmo com sangramentos no local da cirurgia?

3) Por que o médico não informou o CID no atestado dado à paciente?

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

Trata-se de reclamação feita pela paciente Maria Aparecida Gonzal Martins, nascida em 29/11/1975, que procurou este parlamentar para informar que em 10 de fevereiro do corrente ano passou por um procedimento cirúrgico, e que após uma semana precisou retornar ao hospital para novos procedimentos em função de complicações decorrentes da primeira cirurgia.

A paciente também informa que questionou o médico sobre as causas das complicações causadas na primeira cirurgia, mas o mesmo não a respondeu.

Sala das Sessões, 5 de março de 2024.

Galhardo
Vereador

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

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: EDA4-23B6-9376-6173

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

GALHARDO (CPF 913.XXX.XXX-87) em 05/03/2024 11:16:14 (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/EDA4-23B6-9376-6173

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/767B-21B5-02EE-3DCA e informe o código 767B-21B5-02EE-3DCA

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 767B-21B5-02EE-3DCA

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 07/03/2024 15:40:02 (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/767B-21B5-02EE-3DCA