OFÍCIO Nº 1.119/2024

Foz do Iguaçu, 11 de Outubro 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 415/2024, de autoria do Vereador Kalito Stoeckl, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito no dia 9 de outubro corrente, o qual solicita informações sobre as consultas de nefrologia, 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/01A6-E9B8-3BCA-28C6 e informe o código 01A6-E9B8-3BCA-28C6

REQUERIMENTO Nº 415/2024

Requer do Prefeito Municipal informações sobre as consultas de nefrologia, 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 sobre o paciente inscrito na fila para a realização de consulta com nefrologista sob o número 2184345, na posição atual 498, aguardando desde o dia 12/09/2024, conforme demonstrado no comprovante em anexo:

1. Existe previsão para a realização da consulta e do procedimento indicado para o paciente em questão? Se sim, qual é a data prevista?

2. Existe motivos que justificam a demora no atendimento deste procedimento específico?

3. Quais medidas estão sendo tomadas para agilizar o atendimento desse e de outros pacientes que se encontram em situações semelhantes?

4. Quais são os critérios utilizados para a priorização dos atendimentos nesta especialidade? O paciente em questão foi avaliado para uma priorização?

5. Em caso de inexistência de previsão para atendimento, quais alternativas estão sendo oferecidas aos pacientes que se encontram em longa espera, como transferências para outros municípios ou atendimento por meio de convênios?

6. O município possui profissionais suficientes para atender a demanda de consultas dessa especialidade?

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

Este requerimento se justifica pela necessidade de esclarecer a situação do paciente supracitado, que está aguardando por um atendimento especializado há mais de um ano, sem previsão clara para a realização da consulta e do procedimento necessário. A demora excessiva no atendimento de casos como este pode trazer graves consequências para a saúde dos pacientes e, por isso, é de extrema importância obter informações detalhadas sobre o processo de triagem e priorização dos atendimentos, bem

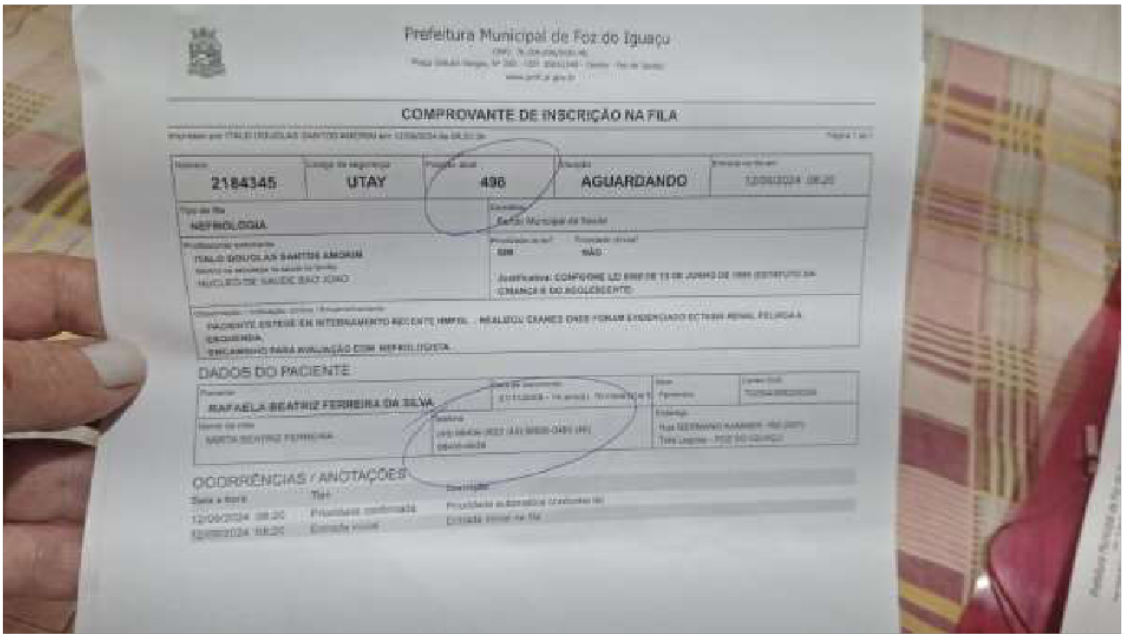
Assinado por 1 pessoa: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/[illegible] e informe o código [illegible]

como sobre as medidas que estão sendo tomadas para reduzir o tempo de espera e garantir o acesso adequado aos serviços de saúde. Considerando o direito constitucional à saúde, é dever desta Casa fiscalizar e acompanhar a efetividade dos serviços prestados à população, assegurando que todos tenham acesso ao tratamento adequado em tempo hábil.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 27 de setembro de 2024.

Kalito Stoeckl
Vereador


Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

2184345	UTAY	498	AGUARDANDO	12/09/2024 08:20

NEFROLOGIA

ITALO DOUGLAS SANTOS AMORIM

NÚCLEO DE SAÚDE SÃO JOÃO

SIM NÃO

Justificativa: CONFORME LEI 8.069 DE 13 DE JUNHO DE 1990 (ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE)

PACIENTE ESTEVE EM INTERNAMENTO RECENTE HMPSL - REALIZOU CRANES ONDE FORAM EVIDENCIADO ECTASIA RENAL PELIGRA A ESQUERDA.
ENCAMINHO PARA AVALIAÇÃO COM NEFROLOGISTA

DADOS DO PACIENTE

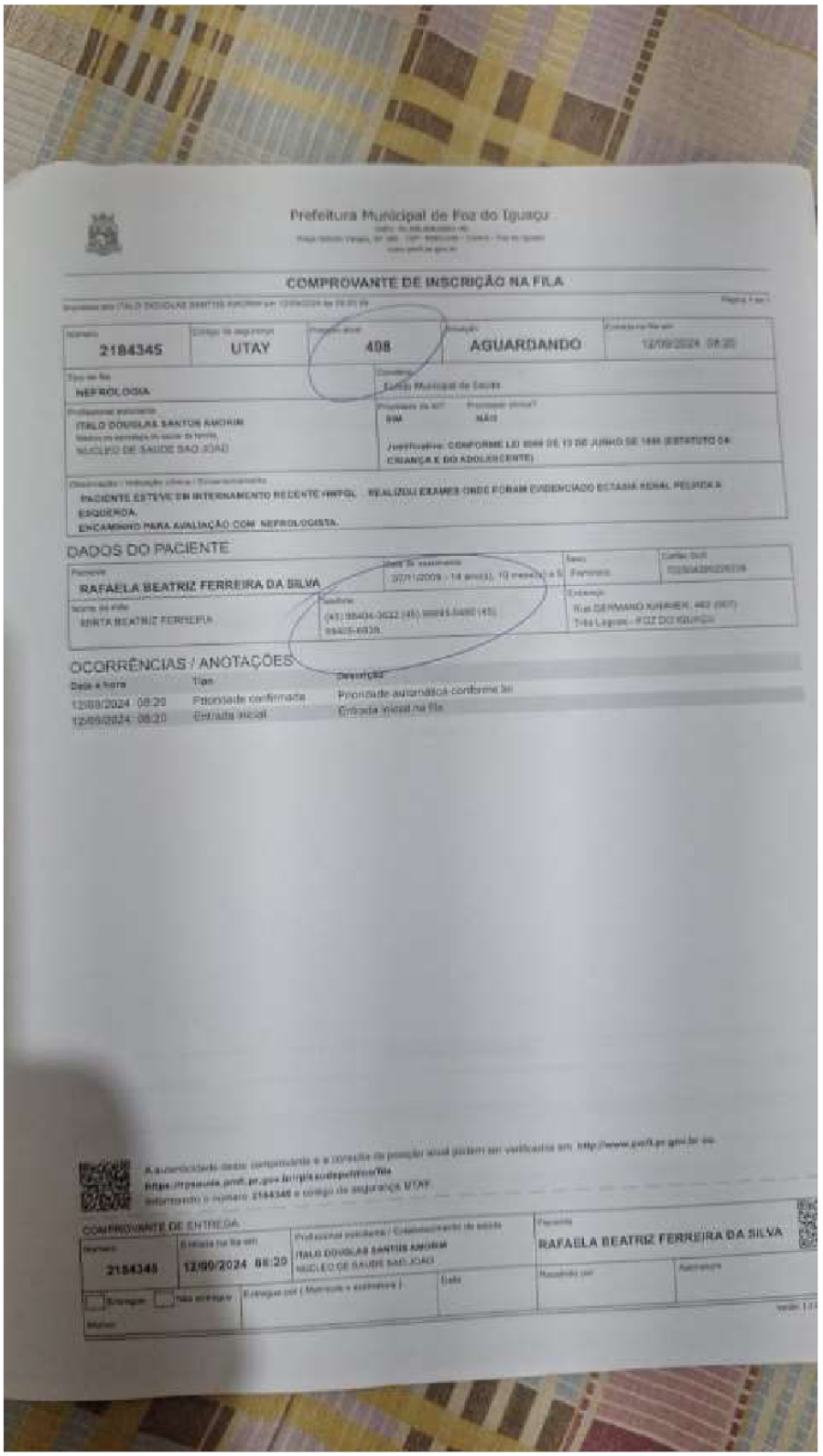
RAFAELA BEATRIZ FERREIRA DA SILVA

MARTA BEATRIZ FERREIRA

OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

Data e hora	Tipo	Descrição
12/09/2024 08:20	Prioridade confirmada	Prioridade automática (maior/menor)
12/09/2024 08:20	Entrada inicial	Entrada inicial na fila

Assinado por 1 pessoa: RAFAEL DENTE OLIVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/ID46-E9B5-8BC0-2BC3 e informe o código ID46-E9B5-8BC0-2BC3



Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

Número	Código de segurança	Posição atual	Situação	Entrada na fila em
2184345	UTAY	498	AGUARDANDO	12/09/2024 08:20

Tipo de fila: NEFROLOGIA

Profissional solicitante: ITALO DOUGLAS SANTOS AMORIM
NUCLEO DE SAUDE SAO JOAO

Condição: Lesão Municipal do Cauto

Prioridade da ACP: SIM
Prioridade judicial? NÃO

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

Observação / Indicação clínica / Encaminhamento:
PACIENTE ESTEVE EM INTERNAMENTO RECENTE HMFGL REALIZOU EXAMES ONDE FORAM EVIDENCIADO ECTASIA RENAL PELVICAL ESQUERDA.
ENCAMINHO PARA AVALIAÇÃO COM NEFROLOGISTA.

DADOS DO PACIENTE

Paciente	Data de nascimento	Sexo	Cartão SUS
RAFAELA BEATRIZ FERREIRA DA SILVA	30/11/2009 - 14 ano(s), 10 mes(es) e 9	Feminino	

Nome da mãe	Telefone	Endereço
BIRTA BEATRIZ FERREIRA	(45) 98404-3622 (45) 99915-5480 (45) 99925-6939	Rua GERMANO KARMIER, 462 (007) 7-04 Lagoa - FOZ DO IGUAÇU

OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

Data e hora	Tipo	Descrição
12/09/2024 08:20	Prioridade confirmada	Prioridade automática conforme lei
12/09/2024 08:20	Entrada inicial	Entrada inicial na fila

A autenticidade deste comprovante e a consulta da posição atual podem ser verificadas em: http://www.gvit.pr.gov.br ou https://nrosaude.gvit.pr.gov.br/gvit/autopetition/fila informando o número 2184345 e código de segurança UTAY

COMPROVANTE DE ENTREGA

Número	Entrada na fila em	Profissional solicitante / Estabelecimento de saúde	Paciente
2184345	12/09/2024 08:20	ITALO DOUGLAS SANTOS AMORIM NUCLEO DE SAUDE SAO JOAO	RAFAELA BEATRIZ FERREIRA DA SILVA

☐ Entregue ☐ Não entregue | Entregue por (Matrícula e assinatura) | Data | Recebido por | Assinatura

Motivo:

Assinado por 1 pessoa: RAFAELA BEATRIZ FERREIRA DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/61D4-15B5-8E0A-9BC6 e informe o código 61D4-15B5-8E0A-9BC6

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: ED40-15CF-6C00-6FC3

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

KALITO STOECKL (CPF 006.XXX.XXX-28) em 27/09/2024 09:58:48 (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/ED40-15CF-6C00-6FC3

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/01A6-E9B8-3BCA-28C6 e informe o código 01A6-E9B8-3BCA-28C6

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 01A6-E9B8-3BCA-28C6

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 11/10/2024 11:08:59 (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/01A6-E9B8-3BCA-28C6