REQUERIMENTO Nº 392/2024

Requer do Prefeito Municipal informações sobre fila de espera para procedimentos/cirurgia amigdalectomia, 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/ cirurgia de amigdalectomia no Município de Foz do Iguaçu.

Solicita-se previsão de atendimento para procedimentos/cirurgia de amigdalectomia da paciente EMILY KAUANE SOUZA MENEZES, que aguarda para realização na referida especialidade há mais de 5 (cinco) meses. O pedido inicial para atendimento ocorreu no dia 10/04/2024, porém, a situação é preocupante devido ao lapso de tempo informado, bem como a posição de nº 2.259 da fila de espera que se encontra.

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

A presente ação, que cumpre a função legislativa do requerente enquanto vereador, visa fiscalizar, identificar anseios e necessidades, e se faz necessária devido às prerrogativas parlamentares diversas, com o objetivo de contribuir ao levar informações e esclarecimentos à população.

Primeiramente, é importante destacar que a paciente em questão apresenta condições clínicas que comprometem o bom desenvolvimento das atividades cotidianas. Após análise médica, constatou-se que ela necessita urgentemente de intervenção especializada, especificamente uma cirurgia de amigdalectomia, sendo este um procedimento cirúrgico que envolve a remoção das amígdalas palatinas e, geralmente, é feito em casos de amigdalite crônica, obstrução respiratória, ronco e apneia do sono.

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/A67B-E696-F647-FCA9 e informe o código A67B-E696-F647-FCA9

Diante do exposto, o caso é extremamente preocupante, pois, além da patologia e suas consequências desfavoráveis, a paciente ainda não tem uma data definida para a realização do procedimento indicado, o que causa ansiedade e agrava a situação. O pedido inicial para o procedimento foi feito no dia 10/04/2024, ou seja, há mais de quatro meses, e atualmente ela se encontra na posição nº 2.259 da fila para o referido procedimento.

Por fim, considerando a morosidade no atendimento médico especializado e o provável agravamento clínico da paciente devido ao lapso temporal, requer-se, através deste mecanismo legal, a imediata intervenção para que a paciente seja prontamente atendida.

Diante da pertinência do caso em questão e à luz do Art. 196 da Constituição Federal, que assegura: "Saúde é direito de todos e dever do Estado", todos os cidadãos residentes no Brasil têm direito a receber tratamento pelos órgãos de assistência médica mantidos pela União, pelos Estados e Municípios.

Por fim, considerando a relevância de todo o exposto e priorizando especificamente a saúde da paciente EMILY KAUANE SOUZA MENEZES, utilizo o mecanismo legal que me confere para requerer a efetiva aplicabilidade da medida o mais breve possível.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 21 de agosto de 2024.

Marcio Rosa
Vereador

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/A67B-E696-F647-FCA9 e informe o código A67B-E696-F647-FCA9

Detalhes da Solicitação

Situação do pedido

Protocolo	0000333536
Data:	10/04/2024
Procedimento:	0404010024 - AMIGDALECTOMIA
Unidade solicitante:	CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO - CER IV
Solicitante:	RAUL ERNESTO SAMANIEGO RUIZ DIAZ
Especialidade:	Médico otorrinolaringologista
Situação:	AUTORIZADO

Dados do Paciente

Nome:	EMILY KAUANE SOUZA MENEZES
Idade:	22 anos e 10 meses
Cartão SUS:	700008995229807
Sexo:	Feminino
Nome da mãe:	NEIDE SOARES
Endereço:	Rua: OTÁVIO PORTES, Nº. 93 - Morumbi
Telefones:	- 45999232984

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/A67B-E696-F647-FCA9 e informe o código A67B-E696-F647-FCA9

Dados do Paciente

Nome:	EMILY KAUANE SOUZA MENEZES
Idade:	22 anos e 10 meses
Cartão SUS:	700008995229807
Sexo:	Feminino
Nome da mãe:	NEIDE SOARES
Endereço:	Rua: OTÁVIO PORTES, Nº. 93 - Morumbi
Telefones:	- 45999232984

Dados da fila

Posição na fila:	2259
Data de entrada:	15/05/2024 12:38:50
Fila:	CIRURGIA DE OTORRINOLARINGOLOGIA
Situação:	AGUARDANDO
Número:	2109471
Cód. Segurança:	P1D2

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/A67B-E696-F647-FCA9 e informe o código A67B-E696-F647-FCA9

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: A67B-E696-F647-FCA9

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

MARCIO ROSA (CPF 005.XXX.XXX-26) em 22/08/2024 10:02:37 (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/A67B-E696-F647-FCA9