PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná
www.pmfi.pr.gov.br

Foz do Iguaçu, 13 de junho de 2025.

Ofício nº 7309/25 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 278/2025**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 278/2025, de autoria do Nobre Vereador Sidnei Prestes, encaminhado pelo Ofício nº 668/2025-GP, de 4 de junho de 2025, dessa Casa de Leis, sobre a existência e a viabilidade de implantação de programa de tratamento de dor crônica com uso de ablação por radiofrequência na rede pública de saúde de Foz do Iguaçu, remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Saúde, por meio do Memorando nº 42737, de 11 de junho de 2025.

Atenciosamente,

Ao Senhor
PAULO APARECIDO DE SOUZA
Presidente da Câmara Municipal
FOZ DO IGUAÇU – PR

7ce1ee5d-56c6-47fd-9b2b-931ebd947f07

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 13/06/2025 às 09:40:27
Documento Código: 7ce1ee5d-56c6-47fd-9b2b-931ebd947f07 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=7ce1ee5d-56c6-47fd-9b2b-931ebd947f07

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS	**Data:** 11/06/2025
Destinatário:	SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS.	**Número:** 42737/2025
Assunto:	R: REQUERIMENTO Nº 278/2025	

Prezado Vereador,

Em atenção ao **Requerimento nº 278/2025,** que solicita informações sobre a existência e viabilidade de implantação de programa de tratamento da dor crônica com uso de ablação por radiofrequência na rede pública de saúde do município, informamos o seguinte:

1. Existência na rede pública municipal:

Atualmente, não há oferta do tratamento por ablação por radiofrequência para dor crônica na rede municipal de saúde.

2. Previsão de oferta:

No momento, não há previsão imediata para início da oferta deste tratamento. No entanto, após a realização de um projeto piloto, será possível avaliar a viabilidade e, em caso de adesão e resultados positivos, estabelecer uma estimativa para o início da oferta desse tratamento na rede municipal.

3. Custos médios estimados:

A aquisição de eletrodos descartáveis e do gerador necessário ao procedimento envolve custos significativos. Esses valores podem variar conforme o fornecedor e a tecnologia adotada, sendo necessário um estudo técnico e financeiro mais aprofundado para estimativas precisas.

4. Convênios ou clínicas credenciadas:

Até a presente data, não há registro de clínicas ou convênios credenciados ao SUS no município que realizam esse procedimento.

5. Interesse em projeto piloto:

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 11/06/2025 às 16:59:16 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 11/06/2025 às 17:10:20
Documento Código: ba5321bb-9dd6-4fb6-b845-1ba340ae2b39 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=ba5321bb-9dd6-4fb6-b845-1ba340ae2b39

ba5321bb-9dd6-4fb6-b845-1ba340ae2b39

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 13/06/2025 às 09:40:27
Documento Código: 7ce1ee5d-56c6-47fd-9b2b-931ebd947f07 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=7ce1ee5d-56c6-47fd-9b2b-931ebd947f07

7ce1ee5d-56c6-47fd-9b2b-931ebd947f07

A Secretaria Municipal de Saúde reconhece a relevância da proposta e a importância do tratamento por ablação por radiofrequência como alternativa terapêutica moderna para manejo da dor crônica.

Sendo assim, sugerimos o envio de um projeto piloto, para que a Secretaria possa avaliar a viabilidade técnica, financeira e operacional da implementação no município, considerando que a adoção de tal tecnologia depende de diversos fatores estruturais e logísticos.

Colocamo-nos à disposição para diálogo técnico e institucional que vise a qualificação do cuidado à saúde da população, especialmente no que se refere ao enfrentamento das condições de dor crônica.

Sendo o que tínhamos para o momento, subscreve-se.

Atenciosamente,

ba5321bb-9dd6-4fb6-b845-1ba340ae2b39

7ce1ee5d-56c6-47fd-9b2b-931ebd947f07

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 11/06/2025 às 16:59:16 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 11/06/2025 às 17:10:20
Documento Código: ba5321bb-9dd6-4fb6-b845-1ba340ae2b39 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=ba5321bb-9dd6-4fb6-b845-1ba340ae2b39

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 13/06/2025 às 09:40:27
Documento Código: 7ce1ee5d-56c6-47fd-9b2b-931ebd947f07 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=7ce1ee5d-56c6-47fd-9b2b-931ebd947f07

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **42.737/2025**

Assunto: **R: REQUERIMENTO Nº 278/2025**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=ba5321bb-9dd6-4fb6-b845-1ba340ae2b39
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
ba5321bb-9dd6-4fb6-b845-1ba340ae2b39

Hash do Documento

AA80EAD1E989C51DA26906D5B02A5034D1F5A9D968F73C786232B6E738A00259

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 12/06/2025 é(são) :

JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA (Signatário) - CPF: ***89026927** em 11/06/2025 16:59:16 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: ***34638984** em 11/06/2025 17:10:20 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo, produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

7ce1ee5d-56c6-47fd-9b2b-931ebd947f07

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 13/06/2025 às 09:40:27
Documento Código: 7ce1ee5d-56c6-47fd-9b2b-931ebd947f07 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=7ce1ee5d-56c6-47fd-9b2b-931ebd947f07

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **7.309/2025**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 278/2025**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:

https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=7ce1ee5d-56c6-47fd-9b2b-931ebd947f07

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
7ce1ee5d-56c6-47fd-9b2b-931ebd947f07

Hash do Documento

2DC576A5256EB90C5DED43F2324FA6BC554A3A5CA2DE2D1B376C96E97A182F40

Anexos

REQ 278-2025.pdf - **0721775d-3c9f-4e4e-9d0a-a41ed3f86ce8**
RESPOSTA REQ 278-2025 - MEMORANDO INTERNO- Nº 42737-2025 - SMSA.pdf - **78a1bed0-77b1-4838-b4a8-6e49d153b5d5**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 13/06/2025 é(são) :

JOAQUIM SILVA E LUNA (Signatário) - CPF: ***86476734** em 13/06/2025 9:40:27 - OK
Tipo: Assinatura Digital

A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta , Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.