PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

Foz do Iguaçu, 15 de julho de 2024.

Ofício nº 7150/24 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 290/2024**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 290/2024, de autoria do Nobre Vereador Márcio Rosa, encaminhado pelo Ofício nº 732/2024-GP, de 18 de junho de 2024, dessa Casa de Leis, sobre procedimento ortopédico realizado no Hospital Municipal Padre Germano Lauck, remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Saúde, por meio do Memorando nº 34541, de 9 de julho de 2024.

Atenciosamente,

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:

Jean Mauro Miyagawa Mezomo de Souza - **Secretário Municipal de Transparência e Governança**

Francisco Lacerda Brasileiro - **Prefeito Municipal**

Ao Senhor
JOÃO MORALES
Presidente da Câmara Municipal
FOZ DO IGUAÇU – PR

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 2f0fd067-d896-4e5d-b02b-09264263ea02.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS	**Data:** 09/07/2024
Destinatário:	SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS.	**Número:** 34541/2024
Assunto:	R: REQUERIMENTO Nº 290/2024	

Prezada Senhora,

Em atendimento ao Memorando Interno em epígrafe, referente ao **Requerimento n° 290/2024**, o qual requer informações acerca de suposto procedimento ortopédico realizado no Hospital Municipal Padre Germano Lauck, gostaríamos de encaminhar o Ofício 1072/2024 emitido pelo Hospital Municipal Padre Germano Lauck.

Aproveitamos a oportunidade para expressar nossa mais elevada consideração.

Atenciosamente,

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:
Ulisses Figueiredo de Sousa - **Responsável pela Secretaria Municipal da Saúde**

Este documento foi assinado eletronicamente por Ulisses Figueiredo de Sousa.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 2f4587f5-8297-4981-b27a-0926d263a4a3.

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU
Hospital Municipal Padre Germano Lauck

Ofício n.º 1072/2024

Foz do Iguaçu, 02 de JULHO de 2024.

De: FMSFI - DG - RELACOES INSTITUCIONAIS

Para: SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS.

Assunto: R: REQUERIMENTO N. 290/2024 - MI 33630/2024

Ao Ilmo. Sr. Secretário de Saúde de Foz do Iguaçu,

Cumprimento-o cordialmente e sirvo-me do presente para em atenção ao Ofício 6372/2024, informar que o paciente G.S. foi submetido a uma cirurgia no dia 29 de novembro de 2019 no Hospital Municipal Padre Germano Lauck para retirada de material na região do rádio direito, realizada pelo Dr. André Dal Bó.

Informamos que o paciente apresentou boa recuperação e seguiu para o pós-operatório no nosso ambulatorio cirúrgico, recebendo alta no dia 19 de dezembro de 2019.

Referente ao tratamento ortopédico de reconstrução do joelho demandado pelo paciente G.S., informamos que não consta nenhum registro de atendimento relacionado a esse tratamento em nossos sistemas. Esclarecemos que o gerenciamento das filas de cirurgia é de responsabilidade da Secretaria de Saúde.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Atenciosamente;

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:

Este documento foi assinado eletronicamente por [illegible] DE SOUZA MAIA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código [illegible].

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu

CNPJ: 76.206.606/0001-40
Praça Getulio Vargas, Nº 280 - CEP: 85851340 - Centro - Foz do Iguaçu
www.pmfi.pr.gov.br

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

Impresso por Alessandra Gonzaga em 28/06/2024 às 10:04:12

Número	Código de segurança	Posição atual	Situação	Entrada na fila em
1200336	**AKXP**	**-**	**REALIZADO**	06/11/2019 08:43

Tipo de fila	Convênio
ORTOPEDIA HMPGL - TRATAMENTO SEGUIMENTO / RET	Fundo Municipal de Saúde

Profissional solicitante	Prioridade de lei?	Prioridade clínica?
ANDRE GERALDO DAL BO LIMA Médico ortopedista e traumatologista HOSPITAL MUNICIPAL PADRE GERMANO LAUCK	**SIM**	**NÃO**

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

Observação / Indicação clínica / Encaminhamento

DADOS DO PACIENTE

Paciente	Data de nascimento	Sexo	Cartão SUS
			700409955735245

Nome da mãe	Telefone	Endereço

PROCEDIMENTOS

Código	Procedimento	Local
0408060158	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	

OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

Data e hora	Tipo	Descrição
02/08/2023 05:16	Cirurgia realizada	Cirurgia marcada como "Realizada" automaticamente devido ao ultimo agendamento
10/12/2019 15:22	Agendamento	Agendamento direto no estabelecimento HOSPITAL MUNICIPAL PADRE GERMANO LAUCK - [10/12/2019 03:21] - SEGUNDO INFORMAÇÕES DO H.M.P.G.L PACIENTE REALIZOU O PROCEDIMENTO EM 29/11/2019
06/11/2019 08:43	Entrada inicial	Entrada inicial na fila
06/11/2019 08:43	Prioridade confirmada	Prioridade automática conforme lei

A autenticidade deste comprovante e a consulta da posição atual podem ser verificados em **http://www.pmfi.pr.gov.br ou https://rpsaude.pmfi.pr.gov.br/rp/saudepublico/fila**
Informando o número **1200336** e código de segurança **AKXP**.

COMPROVANTE DE ENTREGA

Número	Entrada na fila em	Profissional solicitante / Estabelecimento de saúde	Paciente
1200336	**06/11/2019 08:43**	**ANDRE GERALDO DAL BO LIMA** HOSPITAL MUNICIPAL PADRE GERMANO LAUCK	

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

Este documento foi assinado eletronicamente por [illegible] SOUZA MAIA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código [illegible]
Versão: 1.0.2922.28746

Evolução Paciente

Paciente		Atendimento	
Data Nascto.		Prontuário	
Sexo		Dt. Entrada	29/11/2019 11:12:27
Telefone		Convênio	SUS Enfermaria
Leito			

Diretor Técnico Médico: Dra. Barbara de Paula Gomes Nunes de Castro (CRM - PR 40069)

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
29/11/2019 18:14i	29/11 18:19i	Médico	Evolução Médica		Andre Geraldo Dal Bo Lima	CRM 20822

FRATURA DE RADIO DISTAL DIREITO TRATADA CIRURGICAMENTE CONSOLIDADA
NO CC: REAALIZADO RETIRADA DE 02 FK 1,5 MM DE REGIAO METAFISARIA DE RADIO DISTAL DIREITO + MANIPULAÇÃO ARTICULAR DESFAZENDO ADERENCIAS
PERFUSAO E PULSOS DISTAIS PRESERVADOS AO FINAL DO PROCEDIMENTO
SEM INTERCORRENCIAS
POS-OP IMEDIATO EM RECUPERAÇÃO ANESTESICA

PLANO : ALTA HOSPITALAR SE PACIENTE ENCONTRAR-SE BEM APOS 21:00H
PRESCREVER PARA CASA ANALGESICOS
RETORNO NO AMBULATORIO DR ANDRE EM 1 SEMANA OU ANTES NO PS SE NECESSARIO

Este documento foi assinado eletronicamente por [illegible] SOUZA MAIA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código [illegible].

Evolução Paciente

Paciente		Atendimento	
Data Nascto.		Prontuário	
Sexo		Dt. Entrada	19/12/2019 13:36:00
Telefone		Convênio	SUS Setor sem acomodação
Leito			

Diretor Técnico Médico: Dra. Barbara de Paula Gomes Nunes de Castro (CRM - PR 40069)

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
19/12/2019 16:52i	19/12 16:53i	Médico	Evolução Médica		Andre Geraldo Dal Bo Lima	CRM 20822

¨15 DIAS POS-RMS DE RADIO DISTAL DIREITO
PCTE BEM ,SEM QUEIXAS
FRATURA CONSOLIDADA

CDTA:ALTA AMBULATORIAL
RETORNO SE NECESSARIO
ORIENTAÇÃO

Este documento foi assinado eletronicamente por [illegible] SOUZA MAIA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código [illegible].

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu

CNPJ: 76.206.606/0001-40
Praça Getulio Vargas, Nº 280 - CEP: 85851340 - Centro - Foz do Iguaçu
www.pmfi.pr.gov.br

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

Impresso por Alessandra Gonzaga em 28/06/2024 às 10:00:11

Número	Código de segurança	Posição atual	Situação	Entrada na fila em
2086682	**47JM**	**697**	**AGUARDANDO**	10/04/2024 09:32

Tipo de fila	Convênio
CIRURGIA ORTOPEDICA	Fundo Municipal de Saúde

Profissional solicitante	Prioridade de lei?	Prioridade clínica?
RUBENS QUIDIQUIMO LIMA Médico ortopedista e traumatologista CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	**NÃO** **Justificativa:**	**NÃO**

Observação / Indicação clínica / Encaminhamento

ENTRADA NA FILA CONFORME PEDIDO DE EXAME/PROCED. Nº 1904752
Obs/Indicação clínica:
À DIREITA

DADOS DO PACIENTE

Paciente	Data de nascimento	Sexo	Cartão SUS
			700409955735245

Nome da mãe	Telefone	Endereço

PROCEDIMENTOS

Código	Procedimento	Local
0408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	

OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

Data e hora	Tipo	Descrição
28/06/2024 09:48	Etapa alterada	[2 - AGENDADA CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIA] e [INFORMADO PRESTADOR] Prestador informado: CIS CENTRO INTEGRADA EM SAUDE AGENDAMENTO PARA AVALIAÇÃO PRÉ CIRÚRGICA DE ORTOPEDIA ESPECIALIDADE: CIRURGIA ORTOPEDIA DRºDIOGO ALBERTO LOPES BADER DATA: 10/07/2024 HORA: 07:00 (ORDEM DE CHEGADA) LOCAL: avenida Morenitas, 2195 - Jardim das Flores - Hospital Nossa Senhora Aparecida - CIS (antigo Poliambulatório) LEVAR DOCUMENTOS: RG, CPF, CARTÃO SUS, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA. OBRIGATÓRIO LEVAR TODOS OS EXAMES E ENCAMINHAMENTO MÉDICO. CIS/SESA/PROJETO OPERA PARANÁ 2. Obrigatório levar exame de imagem ou laudos que comprovem. agendado com o mesmo
27/06/2024 16:15	Anotações	IMPEDIMENTO [Aguardando contato via whatsapp. Descrição: Não foi possível entrar em contato com o paciente, foi feito ligações em cada numero cadastrado e entrado em contato via WhatsApp] INFORMADO
10/04/2024 09:32	Entrada inicial	Entrada inicial na fila

Este documento foi assinado eletronicamente por [redacted] DE SOUZA MAIA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código [redacted]
Versão: 1.0.2922.28746

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

A autenticidade deste comprovante e a consulta da posição atual podem ser verificados em **http://www.pmfi.pr.gov.br ou https://rpsaude.pmfi.pr.gov.br/rp/saudepublico/fila**
Informando o número **2086682** e código de segurança **47JM**.

COMPROVANTE DE ENTREGA

Número	Entrada na fila em	Profissional solicitante / Estabelecimento de saúde	Paciente
2086682	**10/04/2024 09:32**	**RUBENS QUIDIQUIMO LIMA** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	

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

Este documento foi assinado eletronicamente por [illegible] SOUZA MAIA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código [illegible]

Versão: 1.0.2922.28746

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **1.072/2024**

Assunto: **R: REQUERIMENTO N. 290/2024 - MI 33630/2024**

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=d9aeb1e1-a2fb-4f96-b720-c965a3050219

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

Código para verificação:
d9aeb1e1-a2fb-4f96-b720-c965a3050219

Hash do Documento

18831465F84CC46A265B35D0563317AACC190BC7C18719F24E6154AE8B6EAB61

Anexos

1.pdf - **9da75292-c706-4625-9ea4-cc353e982736**
2.pdf - **74990098-d83e-4000-a0eb-81c27883b4d8**
3.pdf - **fbd106cd-9311-4113-9a8b-2feb6378044a**
pdf - **c02da24e-0c92-46aa-a4a0-143af62bc29b**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 09/07/2024 é(são) :

ELIZANE MARIA GALLI DE SOUZA MAIA (Signatário) - CPF: ***90861917** em 09/07/2024 16:05:16 - 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.

Este documento foi assinado eletronicamente por Ulisses Tenório de Sousa.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código d9aeb1e1-a2fb-4f96-b720-c965a3050219.

Este documento foi assinado eletronicamente por Vânios Figueiredo de Sousa.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 2f4587c5-8296-4e51-b02a-e926b6263a4b2.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **34.541/2024**

Assunto: **R: REQUERIMENTO Nº 290/2024**

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=ef458795-8237-4981-be7a-eb6b6c3a4b3f
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: ef458795-8237-4981-be7a-eb6b6c3a4b3f

Hash do Documento

1EA951AC7C00CA90174D4C0EABED5794A05C3004F2C3A094D94850B1251EC79E

Anexos

OFI´CIO- Nº 1072-2024.pdf - **5f54d92a-260a-47ce-b8e9-725ff246ef50**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 10/07/2024 é(são) :

Ulisses Figueiredo de Sousa (Signatário) - CPF: ***69465495** em 09/07/2024 22:42:10 - 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.

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 2f0fd067-d896-4e5d-b02b-09264263ea02.

Assinado digitalmente por JEAN MAURO MIYAGAWA MEZOMO DE SOUZA:00958518955
CPF: (00958518955)
Data: 18/07/2024 11:55

Assinado digitalmente por FRANCISCO LACERDA BRASILEIRO:53736656491
CPF: (53736656491)
Data: 18/07/2024 01:02

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 2f0fd067-d896-4e5d-b02b-09264263ea02.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **7.150/2024**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 290/2024**

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=2f0fd067-d896-4e5d-b02b-09264263ea02

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

Código para verificação:
2f0fd067-d896-4e5d-b02b-09264263ea02

Hash do Documento

473BE30F9AF7359D63524300528719F8C644FE973D1D53BD37FA6C799618337B

Anexos

RESPOSTA REQ 290-2024 - MEMORANDO INTERNO- Nº 34541-2024 - SMSA ANEXO.pdf - **6b4a418e-1910-42ff-a8ba-e3d398a907a3**
REQ 290-2024.pdf - **b73a5043-790a-434a-89dc-61e25ea0b0fa**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 18/07/2024 é(são) :

JEAN MAURO MIYAGAWA MEZOMO DE SOUZA (Signatário) - CPF: ***58518955** em 18/07/2024 11:55:14 - OK
Tipo: Assinatura Digital

Francisco Lacerda Brasileiro (Signatário) - CPF: ***36656491** em 18/07/2024 13:02:31 - 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.