REQUERIMENTO Nº 407/2024

Requer do Prefeito Municipal informações sobre as cirurgias de amígdala e adenoide, 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 amigdalectomia e adenoidectomia sob o número 2118002, na posição atual 2356, aguardando desde o dia 29/05/2024, 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

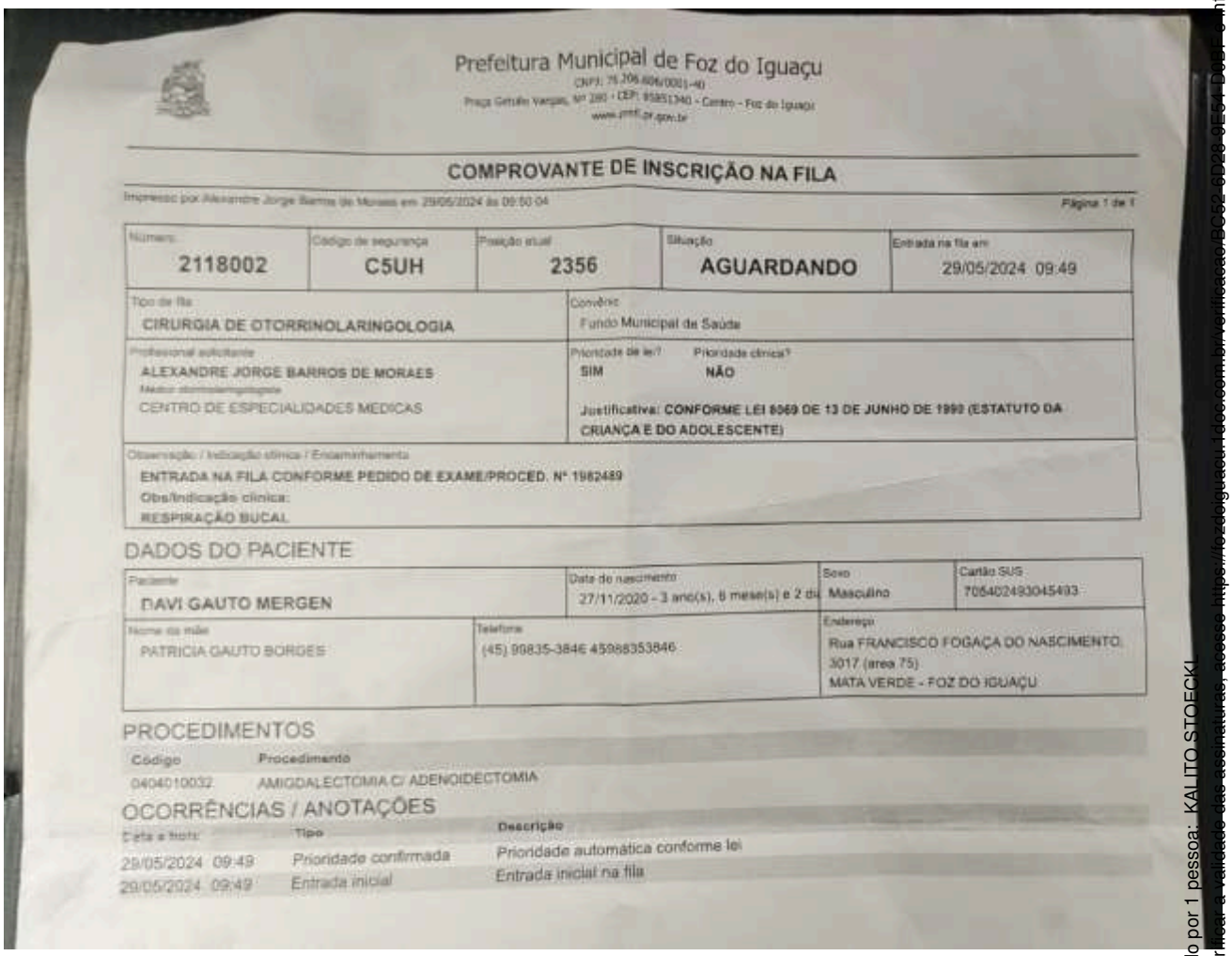
Este requerimento se justifica pela necessidade de esclarecer a situação do paciente supracitado, que está aguardando por um atendimento especializado há mais de um ano, sem previsão clara para a realização da consulta e do procedimento necessário. A demora excessiva no atendimento de casos como este pode trazer graves

Assinado por 1 pessoa: KALITO STOECKL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/BC52-6D28-9E54-D0BF e informe o código BC52-6D28-9E54-D0BF

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 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.

Sala das Sessões, 5 de setembro de 2024.

Kalito Stoeckl
Vereador



Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
CNPJ: 75.206.606/0001-40
Praça Getulio Vargas, Nº 280 - CEP: 85851340 - Centro - Foz do Iguaçu
www.pmfi.pr.gov.br

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

Impresso por Alexandre Jorge Barros de Moraes em 29/05/2024 às 09:50:04 — Página 1 de 1

Número	Código de segurança	Posição atual	Situação	Entrada na fila em
2118002	C5UH	2356	AGUARDANDO	29/05/2024 09:49

Tipo de fila: CIRURGIA DE OTORRINOLARINGOLOGIA
Convênio: Fundo Municipal de Saúde
Profissional solicitante: ALEXANDRE JORGE BARROS DE MORAES
Médico otorrinolaringologista: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS
Prioridade de lei? SIM — Prioridade clínica? NÃO
Justificativa: CONFORME LEI 8069 DE 13 DE JUNHO DE 1990 (ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE)
Observação / Indicação clínica / Encaminhamento: ENTRADA NA FILA CONFORME PEDIDO DE EXAME/PROCED. Nº 1982489
Obs/Indicação clínica: RESPIRAÇÃO BUCAL

DADOS DO PACIENTE

Paciente	Data de nascimento	Sexo	Cartão SUS
DAVI GAUTO MERGEN	27/11/2020 - 3 ano(s), 6 mese(s) e 2 di	Masculino	705402493045493

Nome da mãe	Telefone	Endereço
PATRICIA GAUTO BORGES	(45) 99835-3846 45988353846	Rua FRANCISCO FOGAÇA DO NASCIMENTO, 3017 (area 75) MATA VERDE - FOZ DO IGUAÇU

PROCEDIMENTOS

Código	Procedimento
0404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA

OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

Data e hora	Tipo	Descrição
29/05/2024 09:49	Prioridade confirmada	Prioridade automática conforme lei
29/05/2024 09:49	Entrada inicial	Entrada inicial na fila

Assinado por 1 pessoa: KALITO STOECKL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/BC52-6D28-9E54-D0BF e informe o código BC52-6D28-9E54-D0BF

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: BC52-6D28-9E54-D0BF

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

KALITO STOECKL (CPF 006.XXX.XXX-28) em 05/09/2024 10:10:10 (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/BC52-6D28-9E54-D0BF