OFÍCIO Nº 1.033/2024

Foz do Iguaçu, 03 de Setembro 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 391/2024, de autoria do Vereador Márcio Rosa, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito no dia 2 de setembro corrente, o qual solicita informações sobre fila de espera para procedimentos/cirurgia Dermatológica, 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/4DC9-6570-C922-C9E1 e informe o código 4DC9-6570-C922-C9E1

REQUERIMENTO Nº 391/2024

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

Solicita-se previsão de atendimento para procedimentos/cirurgia médica do paciente MOACIR LEOMAR MENEGAZZO, que aguarda para realização na referida especialidade há mais de 5 (cinco) meses. O pedido inicial para atendimento ocorreu no dia 04/03/2024, porém, a situação é preocupante devido ao lapso de tempo informado, bem como a posição de nº 1.050 da fila de espera que se encontra, inclusive o contido logo abaixo devidamente justificado.

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 o paciente em questão apresenta condições clínicas que comprometem o bom desenvolvimento das atividades cotidianas, devido à ardência acentuada provocada pela lesão, bem como a questões psicológicas relacionadas à autoestima, em virtude da ferida em seu rosto. Após análise médica, constatou-se que ele necessita urgentemente de intervenção especializada, especificamente uma cirurgia dermatológica. Conforme a justificativa médica (documento em anexo), o paciente

Assinado por 1 pessoa: MARCIO DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/

apresenta manchas hipocrômicas em fase e MMSS, púrpura de Bateman em MMSS, e ceratose actínica hipertrófica na região zigomática-preauricular direita.

Diante do exposto, o caso é extremamente preocupante, pois, além da patologia e suas consequências desfavoráveis, o 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 04/03/2024, ou seja, há mais de cinco meses.

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

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.

Além disso, a Lei nº 10.741 de 2003, que institui o Estatuto do Idoso, estabelece em seus primeiros artigos o seguinte:

> *Art. 1º É instituído o Estatuto do Idoso, destinado a regular os direitos assegurados às pessoas com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos.*
> *Art. 2º A pessoa idosa goza de todos os direitos fundamentais inerentes à pessoa humana, sem prejuízo da proteção integral prevista nesta Lei, garantindo-se, por lei ou por outros meios, todas as oportunidades e facilidades para a preservação de sua saúde física e mental e seu aperfeiçoamento moral, intelectual, espiritual e social, em condições de liberdade e dignidade.*
> *Art. 3º É obrigação da família, da comunidade, da sociedade e do poder público assegurar à pessoa idosa, com absoluta prioridade, a efetivação dos direitos à vida, à saúde, à alimentação, à educação, à cultura, ao esporte,*

Assinado por 1 pessoa: MARCIO [illegible] 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]

ao lazer, ao trabalho, à cidadania, à liberdade, à dignidade, ao respeito e à convivência familiar e comunitária.

No caso em apreço, o Art. 3º da referida Lei estabelece como obrigação absoluta do poder público assegurar à pessoa idosa o direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, à cultura, ao esporte, ao lazer, ao trabalho, à cidadania, à liberdade, à dignidade, ao respeito e à convivência familiar e comunitária. A Lei máxima que ampara a pessoa idosa é taxativa, obrigando o poder público a dar atenção especial e diferenciada à pessoa idosa. Assim, a pretensão do envolvido é indispensável devido à prioridade em questão e encontra amparo legal.

Por fim, considerando a relevância de todo o exposto e priorizando especificamente a saúde do paciente MOACIR LEOMAR MENEGAZZO, 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 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]



DADOS DA SOLICITAÇÃO

Situação da Fila

Posição na fila:	1050
Situação:	AGUARDANDO
Data do agendamento:	Não Agendado
Tipo da solicitação:	CIRURGIA
Fila:	PEQUENAS CIRURGIAS DERMATOLÓGICAS (ambulatorial)
Convênio:	Fundo Municipal de Saúde

Dados do Paciente

Nome:	MOACIR LEOMAR MENEGAZZO
Idade:	70 anos e 8 meses
Cartão SUS:	708600011251187
Sexo:	Masculino
Nome da mãe:	ROSALINDA MENEGAZZO
Nacionalidade:	
Endereço:	Rua das Sibipirunas, Nº. 446 - Bourbon
Telefones:	- (45) 99926-7875

Assinado por 1 pessoa: MARCIO DENIS 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]

Dados da Solicitação

Data da solicitação: 04/03/2024 08:13:21

Prioridade: SIM

Justificativa: 19/01/2024 07:57 PACIENTE COM MANCHAS HIPERCROMICAS EM FACE E MMSS. Médico dermatologista Unidade: UBS VILA ADRIANA Profissional: ISADORA RODRIGUES DE ALMEIDA PÚRPURA DE BATEMAN EM MMSS CERATOSE ACTINICA HIPERTRÓFICA/CEC ZIGOMÁTICO-PRÉAURICULAR DIREITA - CONFORME LEI 10741/03 DE 1º DE OUTUBRO DE 2003 (ESTATUTO DO IDOSO)

Profissional: CHARLES ALBERTO NEDEL

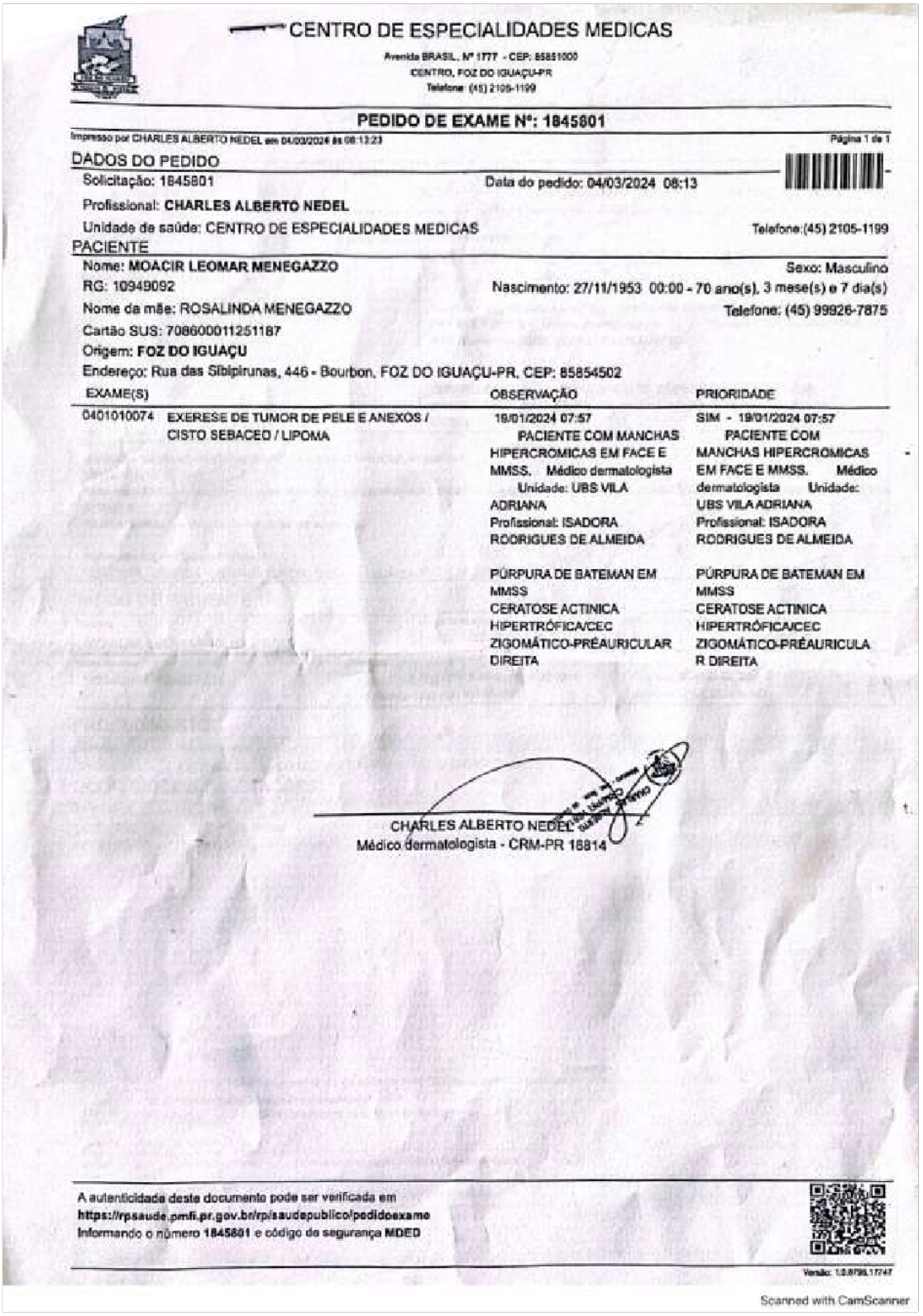
Especialidade: (225135) - Médico dermatologista

Unidade de saúde: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS

Anotações

Data	Tipo	Anotaçao
04/03/2024 08:13:21	Entrada inicial	Entrada inicial na fila
04/03/2024 08:13:21	Prioridade confirmada	Prioridade automática conforme lei

Assinado por 1 pessoa: MARCIO DE SA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/[illegible] e informe o código [illegible]



CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS
Avenida BRASIL, Nº 1777 - CEP: 85851000
CENTRO, FOZ DO IGUAÇU-PR
Telefone: (45) 2105-1199

PEDIDO DE EXAME Nº: 1845801

Impresso por CHARLES ALBERTO NEDEL em 04/03/2024 às 08:13:23 — Página 1 de 1

DADOS DO PEDIDO

Solicitação: 1845801 — Data do pedido: 04/03/2024 08:13

Profissional: **CHARLES ALBERTO NEDEL**

Unidade de saúde: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS — Telefone:(45) 2105-1199

PACIENTE

Nome: **MOACIR LEOMAR MENEGAZZO** — Sexo: Masculino

RG: 10949092 — Nascimento: 27/11/1953 00:00 - 70 ano(s), 3 mese(s) e 7 dia(s)

Nome da mãe: ROSALINDA MENEGAZZO — Telefone: (45) 99926-7875

Cartão SUS: 708600011251187

Origem: **FOZ DO IGUAÇU**

Endereço: Rua das Sibipirunas, 446 - Bourbon, FOZ DO IGUAÇU-PR, CEP: 85854502

EXAME(S)		OBSERVAÇÃO	PRIORIDADE
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	19/01/2024 07:57 PACIENTE COM MANCHAS HIPERCROMICAS EM FACE E MMSS. Médico dermatologista Unidade: UBS VILA ADRIANA Profissional: ISADORA RODRIGUES DE ALMEIDA PÚRPURA DE BATEMAN EM MMSS CERATOSE ACTINICA HIPERTRÓFICA/CEC ZIGOMÁTICO-PRÉAURICULAR DIREITA	SIM - 19/01/2024 07:57 PACIENTE COM MANCHAS HIPERCROMICAS EM FACE E MMSS. Médico dermatologista Unidade: UBS VILA ADRIANA Profissional: ISADORA RODRIGUES DE ALMEIDA PÚRPURA DE BATEMAN EM MMSS CERATOSE ACTINICA HIPERTRÓFICA/CEC ZIGOMÁTICO-PRÉAURICULAR DIREITA

CHARLES ALBERTO NEDEL
Médico dermatologista - CRM-PR 18814

A autenticidade deste documento pode ser verificada em
https://rpsaude.pmfi.pr.gov.br/rp/saudepublico/pedidoexame
Informando o número **1845801** e código de segurança **MDED**

Versão: 1.0.8799.17747

Scanned with CamScanner

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/49C9-8679-0322-49ED e informe o código 49C9-8679-0322-49ED

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
CNPJ: 76.205.606/0001-40
Praça Getulio Vargas, Nº 280 - CEP: 85851340 - Centro - Foz do Iguaçu
www.pmfl.pr.gov.br

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

Impresso por CHARLES ALBERTO NEDEL em 04/03/2024 às 08:13:31 — Página 1 de 1

Número	Código de segurança	Posição atual	Situação	Entrada na fila em
2060249	TKX3	1061	AGUARDANDO	04/03/2024 08:13

Tipo de fila: PEQUENAS CIRURGIAS DERMATOLÓGICAS (ambulatoria

Convênio: Fundo Municipal de Saúde

Profissional solicitante: CHARLES ALBERTO NEDEL
Médico dermatologista: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS

Prioridade de lei? SIM — Prioridade clínica? SIM — Situação do pedido de prioridade: CONFIRMADA

Justificativa: 19/01/2024 07:57 PACIENTE COM MANCHAS HIPERCROMICAS EM FACE E MMSS. Médico dermatologista Unidade: UBS VILA ADRIANA
Profissional: ISADORA RODRIGUES DE ALMEIDA

PÚRPURA DE BATEMAN EM MMSS
CERATOSE ACTINICA HIPERTRÓFICA/CEC ZIGOMÁTICO-PRÉAURICULAR DIREITA - CONFORME LEI 10741/03 DE 1º DE OUTUBRO DE 2003 (ESTATUTO DO IDOSO)

Observação / Indicação clínica / Encaminhamento
ENTRADA NA FILA CONFORME PEDIDO DE EXAME/PROCED. Nº 1845801
Obs/Indicação clínica:
19/01/2024 07:57 PACIENTE COM MANCHAS HIPERCROMICAS EM FACE E MMSS. MÉDICO DERMATOLOGISTA UNIDADE: UBS VILA ADRIANA
PROFISSIONAL: ISADORA RODRIGUES DE ALMEIDA

PÚRPURA DE BATEMAN EM MMSS
CERATOSE ACTINICA HIPERTRÓFICA/CEC ZIGOMÁTICO-PRÉAURICULAR DIREITA

DADOS DO PACIENTE

Paciente	Data de nascimento	Sexo	Cartão SUS
MOACIR LEOMAR MENEGAZZO	27/11/1953 - 70 ano(s), 3 mese(s) e 7 d	Masculino	706600011251187

Nome da mãe	Telefone	Endereço
ROSALINDA MENEGAZZO	4599621498 (45) 99843-2850 (45) 9926-7875 (45) 99962-1498 (45) 99926-7875	Rua das Sibipirunas, 446 Bourbon - FOZ DO IGUAÇU

PROCEDIMENTOS

Código	Procedimento
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA

OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

Data e hora	Tipo	Descrição
04/03/2024 08:13	Entrada inicial	Entrada inicial na fila
04/03/2024 08:13	Prioridade confirmada	Prioridade automática conforme lei

A autenticidade deste comprovante e a consulta da posição atual podem ser verificados em http://www.pmfl.pr.gov.br ou https://rpsaude.pmfl.pr.gov.br/rp/saudepublico/fila
Informando o número 2060249 e código de segurança TKX3.

COMPROVANTE DE ENTREGA

Número	Entrada na fila em	Profissional solicitante / Estabelecimento de saúde	Paciente
2060249	04/03/2024 08:13	CHARLES ALBERTO NEDEL CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	MOACIR LEOMAR MENEGAZZO

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

Versão: 1.0.8796.12747

Scanned with CamScanner

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/49C9-9679-0323-49ED e informe o código 49C9-9679-0323-49ED

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: B9C0-9C69-13D3-41CD

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

MARCIO ROSA (CPF 005.XXX.XXX-26) em 21/08/2024 13:28:32 (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/B9C0-9C69-13D3-41CD

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/4DC9-6570-C922-C9E1 e informe o código 4DC9-6570-C922-C9E1

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 4DC9-6570-C922-C9E1

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 03/09/2024 10:50:04 (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/4DC9-6570-C922-C9E1