REQUERIMENTO Nº 420/2024

Requer do Prefeito Municipal informações sobre o paciente inscrito na fila para a realização de consulta com médico endocrinologista, 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 o paciente inscrito na fila para a realização de consulta com médico endocrinologista sob o número de protocolo 0000401841, na posição atual 2095, conforme demonstrado no comprovante em anexo:

1. Existe previsão para a realização da consulta? Se sim, qual é a data prevista?

2. Existe motivos que justificam a demora no atendimento desta especialidade?

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, que está sentindo dores fortíssimas, foi avaliado para uma possível 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

Assinado por 1 pessoa: KALITO STOECKL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/B248-D6D7-FC08-650B e informe o código B248-D6D7-FC08-650B

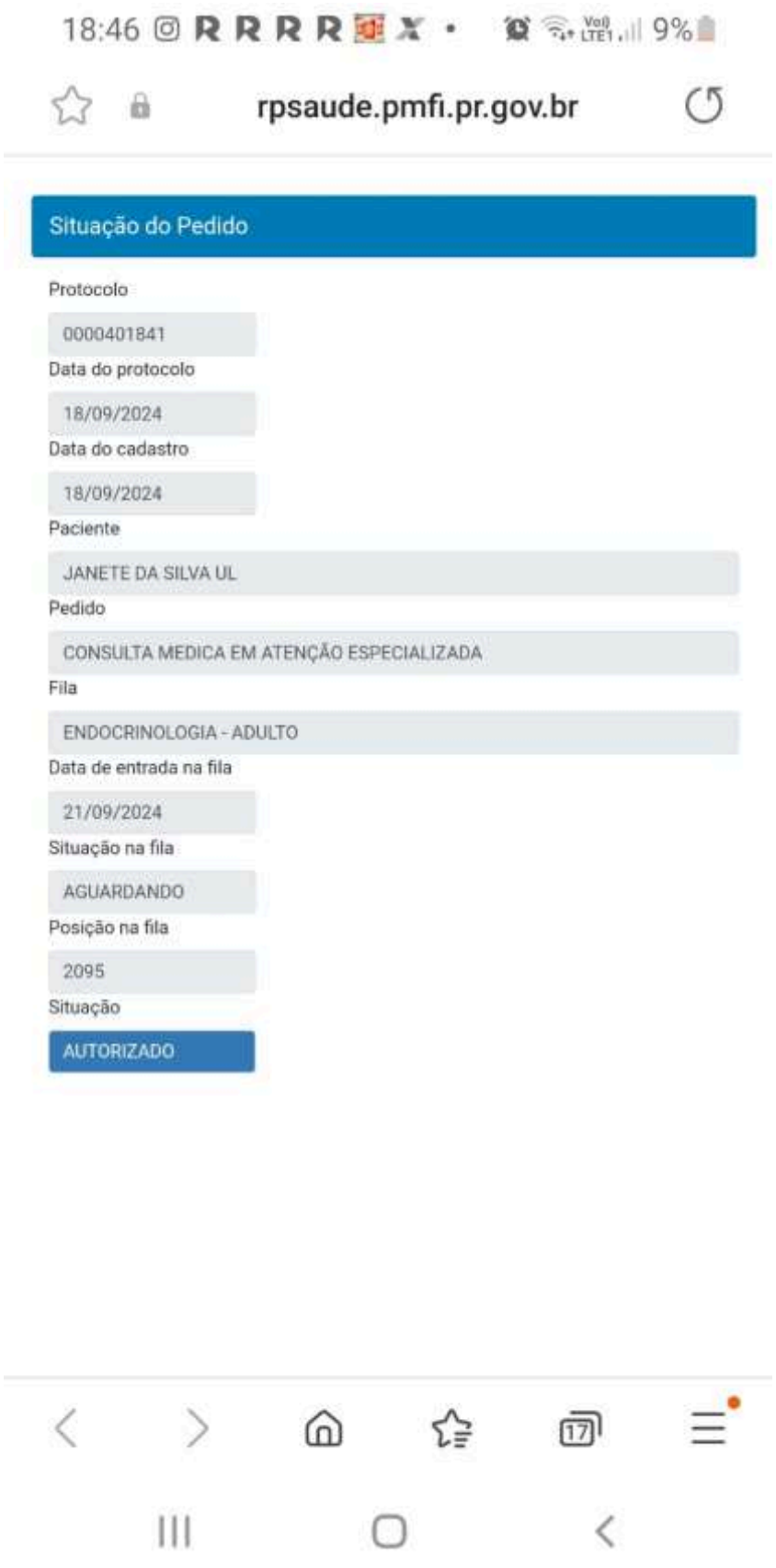
enquanto sente fortes dores. A demora excessiva no atendimento de casos como este pode trazer graves consequências para a saúde dos pacientes e, por isso, é de extrema importância obter informações detalhadas sobre o processo de triagem e priorização dos atendimentos, bem como sobre as medidas que estão 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.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 1º de outubro de 2024.

Kalito Stoeckl
Vereador

Assinado por 1 pessoa: KALITO STOECKL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/B248-D6D7-FC08-650B e informe o código B248-D6D7-FC08-650B



Assinado por 1 pessoa: KALITO STOECKL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/B248-D6D7-FC08-650B e informe o código B248-D6D7-FC08-650B

NUCLEO DE SAUDE AKLP
Rua BELO HORIZONTE, Nº - CEP: 85868010
KLP, FOZ DO IGUAÇU-PR
Telefone: 3901-3413

REFERÊNCIA Nº 612022

Impresso por JEANE BEATRIZ ADORYN em 18/09/2024 às 15:33:14 — Página 1 de 1

NOME: JANETE DA SILVA UL			CARTÃO SUS: 702801655281767
SEXO: Feminino	IDADE: 53 ano(s), 9 mese(s) e 11 dia(s)	NASCIMENTO: 07/12/1970	TELEFONE: (45) 99963-5468
ENDEREÇO: Alameda ACAUÃ, 112 (AREA / DR JEANE)			
ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: NUCLEO DE SAUDE AKLP			CNES: 2673002
PROFISSIONAL SOLICITANTE: JEANE BEATRIZ ADORYAN			CNS: 700406940311042
REFERÊNCIA: 612022	DATA: 18/09/2024	ESPECIALIDADE: Médico endocrinologista e metabologista	HIPÓTESE / DIAGNÓSTICO (CID10):

INDICAÇÃO CLÍNICA / ENCAMINHAMENTO:
PACIENTE COM RESULTADO DE EXAMES LABORATORIAIS 30/09/2024 GLICOSE.....: 132,1 mg/dL HEMOGLOBINA GLICADA Hb A1c.....: 7,1 % MESMO COM USO DE MEDICAÇÃO ALTERAÇÃO DE GLICADA ENCAMINHO PARA AVALIAÇÃO E CONDUTA

Dra. Jeane Beatriz Adoryan
Médica
RMS-PR 4105617

JEANE BEATRIZ ADORYAN
Médico da estratégia de saúde da família
RMS-NI 4105617

CONTRA - REFERÊNCIA

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:	DATA DE ATENDIMENTO:

CONDUTA / PARECER DO ESPECIALISTA:

ASSINATURA E CARIMBO DO ESPECIALISTA

Versão 1.0.0025.25992

Digitalizado com CamScanner

Assinado por 1 pessoa: KALITO STOECKL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/B248-D6D7-FC08-650B e informe o código B248-D6D7-FC08-650B

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: B248-D6D7-FC08-650B

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

KALITO STOECKL (CPF 006.XXX.XXX-28) em 01/10/2024 09:52:41 (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/B248-D6D7-FC08-650B