REQUERIMENTO Nº 55/2024

Requer do Prefeito Municipal informações sobre a fila de espera para cirurgias na especialidade de urologia no município de Foz do Iguaçu, conforme específica.

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 fila de espera para cirurgias urológicas no município de Foz do Iguaçu, esclarecendo qual a previsão de atendimento para cirurgia do paciente M.J.M.F, inscrita no Sistema Único de Saúde pelo nº 706 503 337 82 1390, que aguarda para realização de cirurgia urológica (Nefrolitotomia Percutanea), dando entrada no sistema dia 13/12/2023, porém, situação que preocupa devido à paciente ainda constar em posição de nº 1084 em fila de espera, mesmo tendo prioridade clínica confirmada.

J U S T I F I C A T I V A

A presente ação, que atende a função legislativa do requerente enquanto vereador, visa fiscalizar e indicar anseios e desígnios, fazendo-se necessária, tendo em vista as prerrogativas parlamentares das mais diversas, de modo a contribuir em levar informações e esclarecimentos à população.

Conforme assegura o Art. 196 da Constituição Federal, a Lei maior de nosso país: “Saúde e direito de todos e dever do estado”. Significa que todos os cidadãos residentes no Brasil, acometidos por qualquer doença, tem direito a receber tratamento pelos órgãos de assistência médicas mantidos pela União, pelos Estados e Municípios.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 2 de fevereiro de 2024.

Marcio Rosa
Vereador

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/BD88-4748-8837-D7ED e informe o código BD88-4748-8837-D7ED

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

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

Impresso por REYNALDO CESAR DE VASCONCELOS FRANCO em 13/12/2023 às 17:20:56

Número	Código de segurança	Posição atual	Situação	Entrada na fila em
2013335	6T6T	1084	AGUARDANDO	13/12/2023 17:21

Tipo de fila: CIRURGIA DE UROLOGIA

Convênio: Fundo Municipal de Saúde

Profissional solicitante: REYNALDO CESAR DE VASCONCELOS FRANCO
Médico urologista
CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS

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

Justificativa: Infecção urinária - 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 1751151
Obs/Indicação clínica:
CÁLCULO PIÉLICO À DIREITA MEDINDO 1.3 CM

DADOS DO PACIENTE

Paciente	Data de nascimento	Sexo	Cartão SUS
MANUEL JACINTO MENDES FILHO	10/04/1957 - 66 ano(s), 8 mese(s) e 3 d	Masculino	706503337821390

Nome da mãe	Telefone	Endereço
HONORIA CAMPBELL MENDES	(96) 99194-6956 (45) 99918-1958	Rua COUTO PEREIRA, 45 (47) Morumbi - FOZ DO IGUAÇU

PROCEDIMENTOS

Código	Procedimento
0409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA

OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

Data e hora	Tipo	Descrição
13/12/2023 17:21	Entrada inicial	Entrada inicial na fila
13/12/2023 17:21	Prioridade confirmada	Prioridade automática conforme lei

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/BD88-4748-8837-D7ED e informe o código BD88-4748-8837-D7ED

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS

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

PEDIDO DE EXAME Nº: 1751151

Impresso por REYNALDO CESAR DE VASCONCELOS FRANCO em 13/12/2023 às

DADOS DO PEDIDO

Solicitação: 1751151 Data do pedido: 13/12/2023 17:21

Profissional: **REYNALDO CESAR DE VASCONCELOS FRANCO**

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

PACIENTE

Nome: **MANUEL JACINTO MENDES FILHO** Sexo: Masculino

RG: 076158 Nascimento: 10/04/1957 00:00 - 66 ano(s), 8 mese(s) e 3 dia(s)

Nome da mãe: HONORIA CAMPBELL MENDES Telefone: (45) 99918-1958

Cartão SUS: 706503337821390

Origem: **FOZ DO IGUAÇU**

Endereço: Rua COUTO PEREIRA, 45 (47) - Morumbi, FOZ DO IGUAÇU-PR, CEP: 85858400

EXAME(S)	OBSERVAÇÃO	PRIORIDADE
0409010235 NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	Cálculo piélico à direita medindo 1.3 cm	SIM - Infecção urinária

Dr. Reynaldo Cesar V. Franco
Urologista
CRM-PR 38154

REYNALDO CESAR DE VASCONCELOS FRANCO
Médico urologista - CRM-PR 38154

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/BD88-4748-8837-D7ED e informe o código BD88-4748-8837-D7ED

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: BD88-4748-8837-D7ED

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

MARCIO ROSA (CPF 005.XXX.XXX-26) em 02/02/2024 11:32:29 (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/BD88-4748-8837-D7ED