REQUERIMENTO Nº 594/2023

Requer do Prefeito Municipal informações e esclarecimentos sobre a demora para realização de exame de ressonância magnética do paciente H.C.M., 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 e esclarecimentos sobre a demora para realização de exame de ressonância magnética do paciente H.C.M., especificando:

a) Por que a demora para que o paciente realize o exame de ressonância magnética, para então poder realizar o procedimento cirúrgico?

b) Por que o atendimento não foi considerado prioritário, em vista do tempo em que ocorreu a luxação no ombro, corroborado pelas reclamações de dor do paciente?

c) Quais medidas estão sendo tomadas no sentido de dar celeridade aos processos e atendimento às requisições médicas, em específico esse caso?

d) Qual é a previsão para que o paciente realize o exame solicitado?

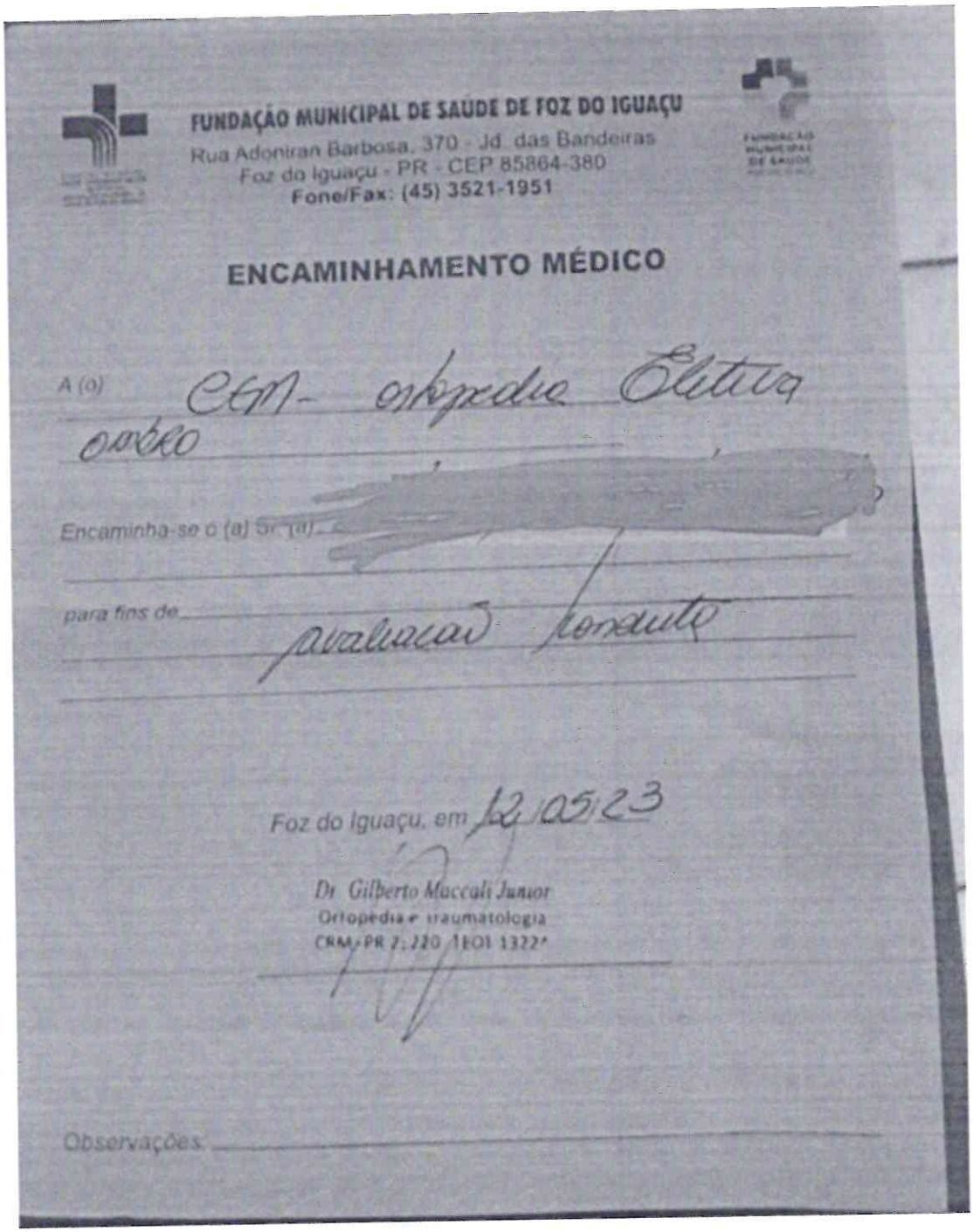
JUSTIFICATIVA

Trata-se de questionamento feito por familiares de Henrique Couto Mattos, nascido em 15/10/04, que procuraram este parlamentar para explicar a situação e pedir providências, haja visto que Henrique possui, há mais de 90 dias, requisição médica para realização exames de imagem de seu ombro, contudo, até o momento o exame não foi realizado.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 28 de agosto de 2023.

Galhardo
Vereador



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU
Rua Adoniran Barbosa, 370 - Jd. das Bandeiras
Foz do Iguaçu - PR - CEP 85864-380
Fone/Fax: (45) 3521-1951

ENCAMINHAMENTO MÉDICO

A (o) CEM - ortopedia Eletiva
ombro

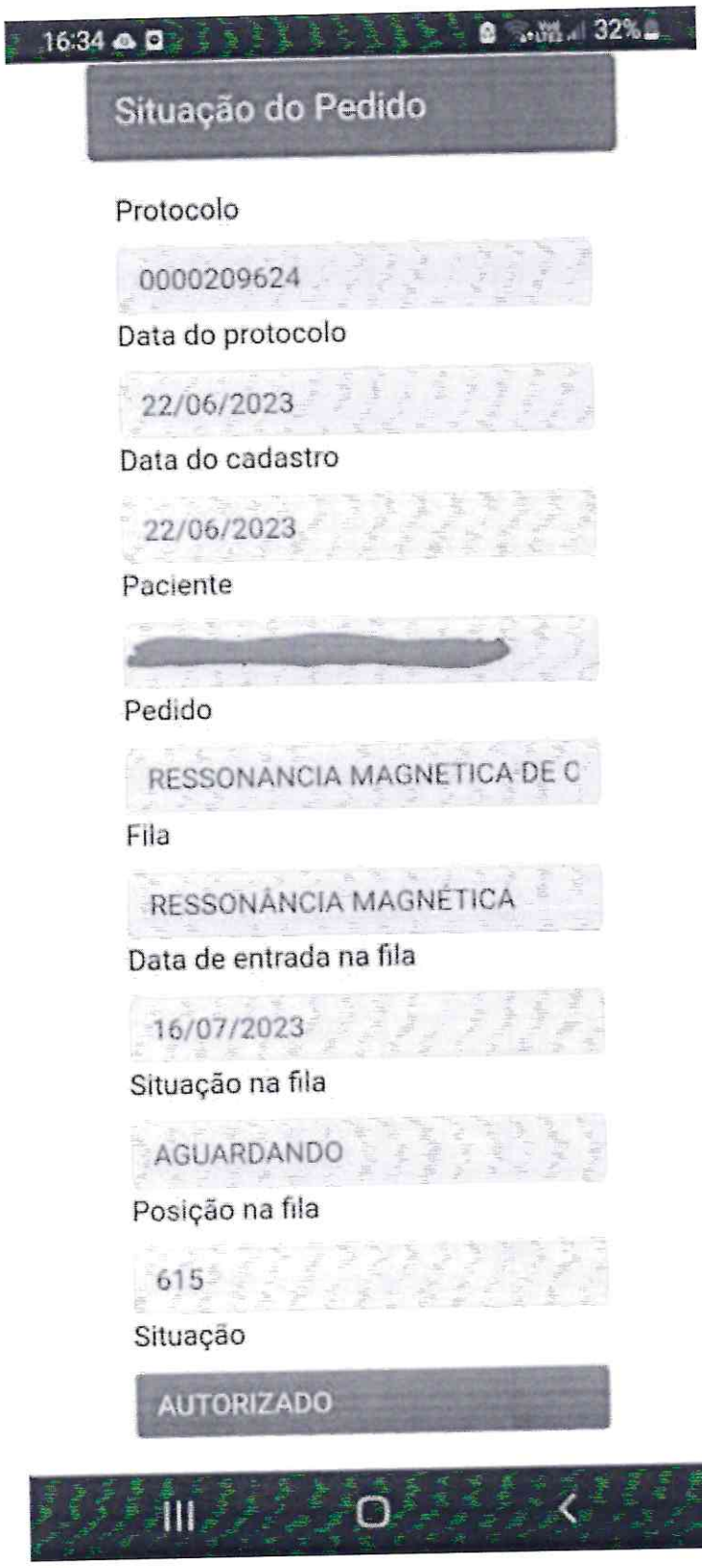
Encaminha-se o (a) Sr. (a) [redacted]

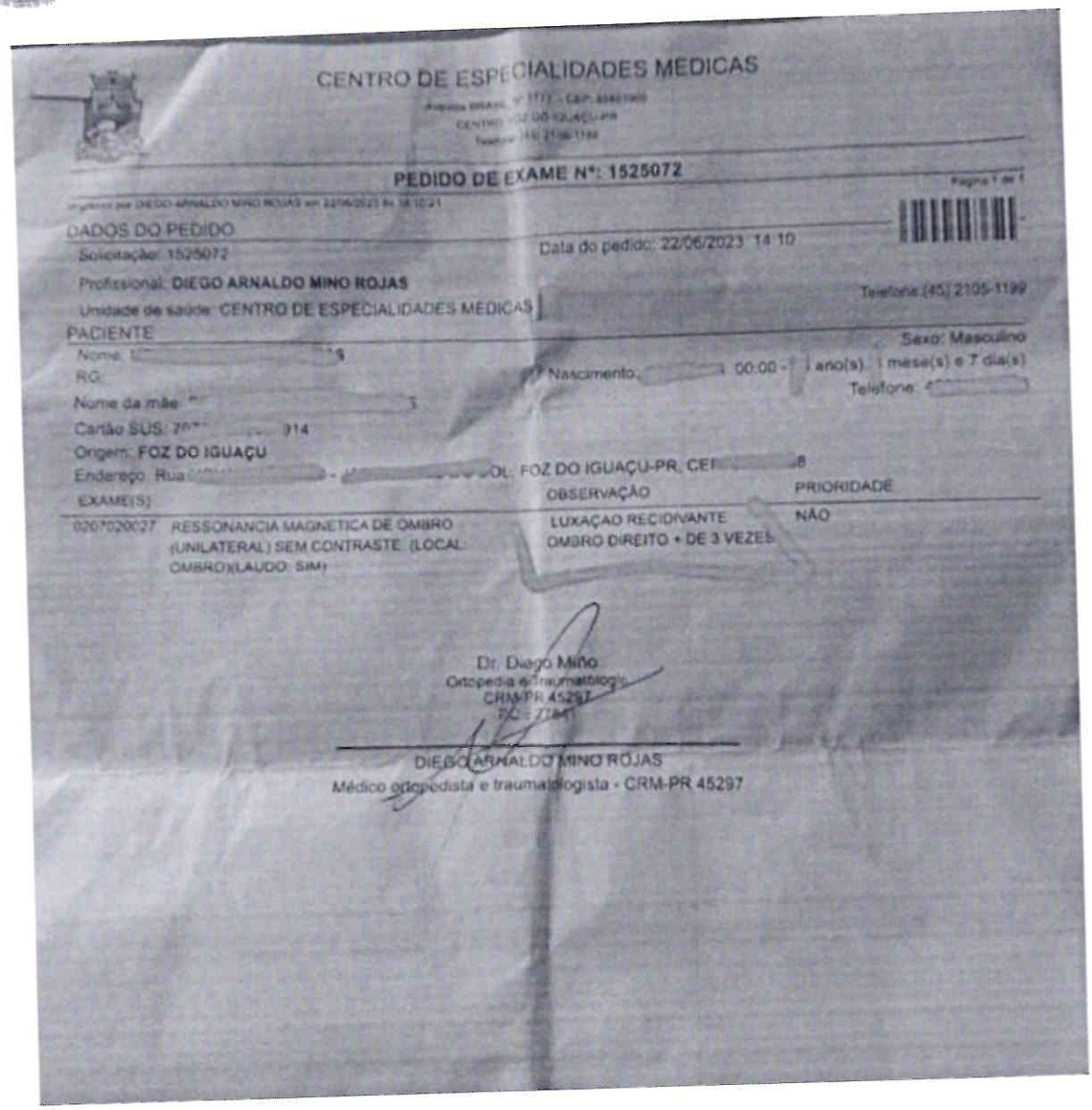
para fins de avaliação conduta

Foz do Iguaçu, em 12/05/23

Dr Gilberto Maccali Junior
Ortopedia e traumatologia
CRM-PR 7.220 TEOT 1322

Observações


16:34
32%
Situação do Pedido
Protocolo
0000209624
Data do protocolo
22/06/2023
Data do cadastro
22/06/2023
Paciente
[redacted]
Pedido
RESSONANCIA MAGNETICA DE C
Fila
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
Data de entrada na fila
16/07/2023
Situação na fila
AGUARDANDO
Posição na fila
615
Situação
AUTORIZADO



CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS

PEDIDO DE EXAME Nº: 1525072

DADOS DO PEDIDO

Solicitação: 1525072 — Data do pedido: 22/06/2023 14:10

Profissional: **DIEGO ARNALDO MINO ROJAS**

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

PACIENTE

Nome: — Sexo: Masculino

RG: — Nascimento: 00:00 - 1 ano(s) 1 mese(s) e 7 dia(s)

Nome da mãe: — Telefone:

Cartão SUS: 7 314

Origem: **FOZ DO IGUAÇU**

Endereço: Rua - OL, FOZ DO IGUAÇU-PR, CEP 8

EXAME(S)	OBSERVAÇÃO	PRIORIDADE
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (UNILATERAL) SEM CONTRASTE. (LOCAL: OMBRO)(LAUDO: SIM)	LUXAÇAO RECIDIVANTE OMBRO DIREITO + DE 3 VEZES	NÃO

Dr. Diego Miño
Ortopedia e traumatologia
CRM-PR 45297
RQE 27841

DIEGO ARNALDO MINO ROJAS
Médico ortopedista e traumatologista - CRM-PR 45297