REQUERIMENTO Nº 550/2023

Requer do Prefeito Municipal informações e esclarecimentos sobre divergência em diagnósticos médicos e demora na realização de intervenção cirurgia do paciente L.S.N., 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 divergência em diagnósticos médicos e demora na realização de intervenção cirurgia do paciente L.S.N., conforme segue:

a) Por que a demora para que o paciente realize o procedimento cirúrgico indicado?

b) Por que uma divergência tão grande entre os diagnósticos médicos (público e particular) apresentados?

c) Enviar cópia do prontuário médico completo do paciente, bem como todo histórico de protocolos, encaminhamento e solicitações de consultas, e procedimento médicos e cirúrgicos.

JUSTIFICATIVA

Trata-se de questionamento feito pelo próprio paciente, que procurou este parlamentar para relatar seu caso, sobre a divergência entre os laudos e diagnósticos médicos, bem como a demora para realização de procedimento cirúrgico.

Diante das prerrogativas de fiscalização inerentes ao cargo, tem-se o presente.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 11 de agosto de 2023.

Galhardo
Vereador

AUTORIZAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE PRONTUÁRIO MÉDICO

Eu, **LUCIANO SANTOS NASCIMENTO**, portador do RG 10.277.985-1, inscrito no CPF 174.983.068-08, autorizo o fornecimento do meu prontuário médico, bem como todo histórico de encaminhamento e solicitações de consultas, e procedimento médicos e cirúrgicos em meu nome, para a pessoa **EDUARDO LUIS SAMPAIO VALLE**, portador do RG 9.392.140-2, o qual desde já, encontra-se autorizado por mim, a solicitar toda informação e documento médico relacionado a minha pessoa.

Foz do Iguaçu, 03 de agosto de 2023.

LUCIANO SANTOS NASCIMENTO
CPF 174.983.068-08

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

Página 1 de 1

Número	Código de segurança	Posição atual	Situação	Entrada na fila em
1836896	1TI7	844	AGUARDANDO	04/04/2023 08:50

Tipo de fila	Convênio
ORTOPEDIA (MEMBROS INFERIORES)	Fundo Municipal de Saúde

Profissional solicitante	Prioridade de lei?	Prioridade clínica?
LUIZ TADEU DE MOURA FACHINE	NÃO	NÃO
Médico ortopedista e traumatologista	Justificativa:	
CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS		

Observação / Indicação clínica / Encaminhamento:
ENTRADA NA FILA CONFORME PEDIDO DE EXAME/PROCED. Nº 1368138
Obs/Indicação clínica:
GONARTROSES BILATERAIS

LESOES CONDRAIS, MENISCAIS, LIGAMENTARES

INDICADO CIRURGIAS COM OSTEOTOMIAS

FILA PARA CIRURGIA

DADOS DO PACIENTE

Paciente	Data de nascimento	Sexo	Cartão SUS
LUCIANO SANTOS NASCIMENTO	12/07/1975 - 47 ano(s), 11 mese(s) e 2	Masculino	700809960553468

Nome da mãe	Telefone	Endereço
ANA DOS SANTOS	(45) 99919-6219	Rua ITAJAÍ, 539 (DR GEIZA) AKLP - FOZ DO IGUAÇU

PROCEDIMENTOS

Código	Procedimento
0408060190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ

OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

Data e hora	Tipo	Descrição
04/04/2023 08:50	Entrada inicial	Entrada inicial na fila

A autenticidade deste comprovante e a consulta da posição atual podem ser verificados em http://www.pmfi.pr.gov.br ou https://rpsaude.pmfi.pr.gov.br/rpsaudepublico/fila informando o número 1836896 e código de segurança 1TI7.

COMPROVANTE DE ENTREGA

Número	Entrada na fila em	Profissional solicitante / Estabelecimento de saúde	Paciente
1836896	04/04/2023 08:50	LUIZ TADEU DE MOURA FACHINE CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	LUCIANO SANTOS NASCIMENTO

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

DR. WILLIAN TANAKA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

LUCIANO SANTOS NASCIMENTO

Paciente _____

Declaro, para devidos fins, que avaliei a paciente acima, no qual teve torção do joelho esquerdo há 16 anos e sofreu Lesão do Ligamento cruzado anterior + lesão do menisco medial.

Apresenta dor e instabilidade em joelho esquerdo, principalmente aos esforços. Teste de insuficiência do ligamento cruzado anterior positivo esquerdo. Refere dor e falseios.

Rx e ressonância magnética com lesão complexa do menisco medial e lesão condral profunda medial, lesão degenerativa do menisco lateral.

Necessita realizar cirurgia de reconstrução de do ligamento cruzado anterior + meniscectomia e osteotomia de tíbia esquerda.

Atenciosamente

CID : S83.5 ; M23.2; M17.9

Data: 27/07/2022 **Atenciosamente,** _____

Willian Y. K. Tanaka
Ortopedia e Traumatologia
CRM 28.078 TEOT 13.704

DR. WILLIAN Y. K. TANAKA
CRM-PR: 28.078

INSTITUTO do Joelho
MEDICINA ESPORTIVA

Instituto do Joelho (45) 3523-4545 (45) 99932-3757 Rua Padre Bernardo Plate 390 - Jardim Polo Centro

DIAGNÓSTICOS MAROJA

NOME: LUCIANO SANTOS NASCIMENTO
EXAME: JOELHO

REGISTRO: 01.01.00093668
IDADE: 46
DATA DO EXAME: 04/02/2022

ULTRASSONOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Ausência de derrame articular.
Ligamento colateral tibial hipoecogênico e espessado, com aspecto compatível com lesão parcial/estiramento.
Ligamento colateral fibular com ecotextura e espessura preservadas e contornos normais.
Tendões do quadríceps femoral, do bíceps femoral e patelar com ecotextura e espessura preservadas e contornos normais.
Alterações degenerativas do menisco lateral e do corno posterior do menisco medial, caracterizadas por heterogeneidade, irregularidade dos contornos ósseos e redução do espaço articular.
Nota-se espessamento do trato iliotibial em toda região distal até a inserção.
Fossa poplítea livre.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:
Sinais de lesão parcial/estiramento do ligamento colateral tibial.
Sinais compatíveis com alterações degenerativas dos meniscos lateral e medial.
Espessamento do trato iliotibial, podendo corresponder estiramento ou síndrome do atrito.

V.J
Digitação

DR. FABIO D ANGELO BOVERI - CRM-PR: 45007

Rua Cristiano Weirich, 99 - Centro - Térreo - Edifício Metrópole | Tel (45) 3574-3521 | administrativo@diagnosticomaroja.com.br | Foz do Iguaçu - PR
www.diagnosticomaroja.com.br