REQUERIMENTO Nº CM 256/2024

Exmo. Senhor Vereador Israel Mendonça
Ilmo. Presidente em Exercício da Câmara Municipal de Divinópolis

O Vereador que infra subscreve, vem respeitosamente perante V. Exa., solicitar por meio deste, após oitiva do soberano Plenário, que seja requerido ao Executivo Municipal, dentro do prazo regimental, com fulcro no Art. 5° incisos XXXIII e XXXIV e Art. 31 da Constituição Federal de 1988, Art. 1° e 2° da Lei 9051/95, Art. 7° incisos II, V, V, VI e VII. Alíneas “a” e “b” da Lei 12.527/2011 (Lei de Acesso à Informação), Art. 3° inciso II, alíneas "d" e “e”, Art. 7° e Art. 62, inciso XII da Lei Orgânica do Município de Divinópolis, através de órgão próprio, informações detalhadas referente ao procedimento cirúrgico do Sr. Gelber Xavier de Freiras, que consta como realizado no sistema, sendo que na realidade não foi realizada a cirurgia, conforme consta no Ofício 002/2024 e Relatório Histórico de Internações/Pedidos em anexo)

JUSTIFICATIVA

Tal esclarecimento e de suma importância para que possamos subsidiar o nosso trabalho parlamentar de fiscalizador e representante do povo eleito pelo voto popular, respeitando os princípios do Estado Democrático de Direito, consubstanciados na Constituição Federal de 1988, baseado nos dispositivos do Regimento Interno do Poder Legislativo e Lei Orgânica do Município de Divinópolis.

Divinópolis, 08 de Março de 2024

ASSINADO DIGITALMENTE
NILTON FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF 01556027648 DATA 08/03/2024
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: http://serpro.gov.br/assinador-digital
SERPRO

Vereador Flávio Marra
Presidente da Comissão de Bem Estar e Proteção Animal
Presidente da Comissão de Participação Popular
Líder do Partido da Renovação Democrática - PRD
(37) 9 8831-4792

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que instituiu a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira – ICP-Brasil
Para consultar a autenticidade e integridade do documento, pode-se consultar o site https://divinopolis.mg.leg.br/verificador

SEMUSA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EM DIVINÓPOLIS.

Ofício nº: 002/2024
Assunto: Informações (Solicita)
Local/data: Divinópolis, 23 de fevereiro de 2024

GELBER XAVIER DE FREITAS, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito junto a OAB/MG, sob o nº 67.792, portador da C.I. de nº M-3.691.796 e do CPF nº 515.947.146-49, residente e domiciliado na Rua São Sebastião, nº 252, Apto 302, Bairro Santa Clara, CEP: 35.500-080, neste município de Divinópolis/MG, endereço eletrônico: *gelber@adv.oabmg.org.br,* atuando em causa própria, vem com o devido acato perante o responsável por essa secretaria de governo, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos para REQUERER.

Estou aguardando por procedimento cirúrgico junto ao SUS, via SEMUSA, desde 2022, até em tão, já fiz vários exames pré-operatórios, para esse fim.

Ocorre, que devido a demora na autorização desses exames, o mesmos perdem a validade, antes de que seja marcada a consulta para exibi-los ao médico solicitante ou a seu substituto.

Diante disso procurei o "Serviço de Atendimento ao Cidadão", e, nessa oportunidade, fui informado que: **já fiz o procedimento de colocação de prótese total de quadril do lado esquerdo no ano de 2016**. E também **já fiz o procedimento de colocação de prótese total de quadril do lado direito no ano de 2022**.

Desta feita, solicito informações acerca desses procedimentos cirúrgico que nunca fiz pelo SUS, e ainda, sobre qual seria o procedimento a ser adotado para ser submetido a **"nova cirurgia"** para colocação de prótese total de quadril do lado direito, anexo segue cópia do relatório que me fora entregue no SAC .

Nestes termos, cumpridas as necessárias formalidades e respeitando-se os prazos legais, peço e espero deferimento, com a devida celeridade que o caso requer.

Divinópolis,(*) data da assinatura eletrônica

Gelber Xavier de Freitas
OAB/MG 67.792

(*) Documento firmado eletronicamente em 23/02/2024, sob a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira.

Relatório Histórico de Internações / Pedidos

Paciente 405158 - 0 GELBER XAVIER DE FREITAS - Geral

Nome Completo	GELBER XAVIER DE FREITAS
Nome da Mãe	ALICE XAVIER DE FREITAS
Data de Nascimento	26/01/1966
Endereço	SETE DE SETEMBRO, 855
Bairro	SANTA CLARA
Cidade	DIVINOPOLIS
Sexo	M Telefone 9908-4052/30164052

Pedido 37086051 **Data Pedido 29/07/2016 00:00:00** Internação/Baixa 6/10/2.016 As 08:12:37

Tipo de Leito	Cirurgia Eletiva Quarto - Leito -
Data Alta	Motivo da Baixa : Cirurgia Eletiva - Autorizada - Para Outra Cidade
Responsávelta Alta	-
Classificação Eletiva	12 Ortopedia Alta Complexidade
Caráter	Referencia Para Outros Município
Unidde de Destino	TFD-SMS DE BELO HORIZONT
Atendente/Cadastrador	Jordania Santos Goncalves
Resp. Pela Internação	Jordania Santos Goncalves
Sinas e Sintomas Clínicos	COXARTROSE DE QUADRIL
Procedimento	040804009-2 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRID.
Profissional Solicitante	NÃO DECLARADO
Provas Diagnósticas	RX

Pedido 14339590 **Data Pedido 18/01/2022 00:00:00** Internação/Baixa 9/2/2.022 As 15:22:13

Tipo de Leito	Cirurgia Eletiva Quarto - Leito -
Data Alta	Motivo da Baixa : Cirurgia Eletiva - Autorizada - Para Outra Cidade
Responsávelta Alta	-
Classificação Eletiva	12 Ortopedia Alta Complexidade
Caráter	Referencia Para Outros Município
Unidde de Destino	HOSPITAL SAO JOAO DE DEUS
Atendente/Cadastrador	Cristiane da Silva Ribeiro
Resp. Pela Internação	Cristiane da Silva Ribeiro
Sinas e Sintomas Clínicos	Coxartrose a Direita
Procedimento	040804004-1 ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)
Profissional Solicitante	LEONARDO CATIZANI FARIA GOMES
Provas Diagnósticas	RM