REQUERIMENTO Nº 263/2024

Requer do Prefeito Municipal informações sobre fila de espera para consultas na especialidade psicologia adulta, 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 fila de espera para consultas na especialidade psicologia adulta no Município de Foz do Iguaçu. Solicita-se previsão de atendimento do paciente MARCOS JOSUE OLIVEIRA PRADO, que aguarda consulta na referida especialidade há aproximadamente 6 (seis) meses.

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

A presente ação, que atende à 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 para levar informações e esclarecimentos à população.

Primeiramente, destaca-se que, atualmente, o paciente em questão apresenta comportamentos que estão o impedindo de bem desenvolver as relações cotidianas, seja no âmbito profissional ou no convívio social. Após a própria análise médica inicial, constatou-se que ele carece imediatamente de intervenção especializada, pois apresenta características de transtorno do espectro autista (TEA), ou seja, um distúrbio do neurodesenvolvimento caracterizado por desenvolvimento atípico, manifestações comportamentais, déficits na comunicação e na interação social, padrões de comportamentos repetitivos e estereotipados, podendo apresentar um repertório restrito de interesses e atividades. Diante do narrado, o caso em questão é extremamente preocupante, pois, sabendo que o pedido inicial para atendimento especializado ocorreu no dia 28/11/2023, e em decorrência disso, ele se encontra hoje na atual posição nº 1.700 da fila de espera, considerando a morosidade em obter atendimento especializado e, por fim, levando em consideração a questão de agravamento clínico do paciente devido ao lapso temporal, requer-

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/4053-1C58-D6B4-2CB4 e informe o código 4053-1C58-D6B4-2CB4

se, através deste mecanismo legal, a imediata intervenção, para que o paciente seja atendido o mais breve possível pelo especialista.

Diante da pertinência do caso em questão, e na inteligência do Art. 196 da Constituição Federal, a Lei maior de nosso país, que assegura: "Saúde é direito de todos e dever do Estado". Significa que todos os cidadãos residentes no Brasil, acometidos por qualquer doença, têm direito a receber tratamento pelos órgãos de assistência médica mantidos pela União, pelos Estados e Municípios.

Por fim, na relevância de todo o exposto, e prezando especificamente pela saúde mental do paciente MARCOS JOSUÉ OLIVEIRA PRADO, faz-se uso do mecanismo legal que me confere para requerer que tenha sua efetiva aplicabilidade o mais breve possível.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 14 de maio de 2024.

Marcio Rosa
Vereador

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/4053-1C58-D6B4-2CB4 e informe o código 4053-1C58-D6B4-2CB4

Situação da Fila

Posição na fila:	1700
Situação:	AGUARDANDO
Data do agendamento:	Não Agendado
Tipo da solicitação:	CONSULTA
Fila:	DIAT/ ACOLHIMENTO PSICOLOGICO – LESTE
Convênio:	Fundo Municipal de Saúde

Dados do Paciente

Nome:	MARCOS JOSUE OLIVEIRA PRADO
Idade:	20 anos
Cartão SUS:	705009081892059
Sexo:	Masculino
Nome da mãe:	MERI TEREZINHA SANTOS DE OLIVEIRA
Nacionalidade:	
Endereço:	Rua: JORGE SANWAIS, Nº. 4295 - CENTRO

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/4053-1C58-D6B4-2CB4 e informe o código 4053-1C58-D6B4-2CB4

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 4053-1C58-D6B4-2CB4

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

MARCIO ROSA (CPF 005.XXX.XXX-26) em 14/05/2024 12:25:36 (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/4053-1C58-D6B4-2CB4