OFÍCIO Nº 1.207/2024

Foz do Iguaçu, 08 de Novembro de 2024

Ao Sr(a)
Francisco Lacerda Brasileiro
Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu

Assunto: **Encaminha Requerimento**

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Pelo presente encaminhamos o Requerimento nº 433/2024, de autoria do Vereador Márcio Rosa, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito no dia 05 de novembro corrente, o qual solicita informações sobre fila de espera para procedimentos/consultas médicas na especialidade endocrinologia adulto no Município de Foz do Iguaçu, conforme especifica.

Atenciosamente,

JOÃO MORALES
Presidente

Assinado por 1 pessoa: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/2489-FFDF-612B-A44D e informe o código 2489-FFDF-612B-A44D

REQUERIMENTO Nº 433/2024

Requer do Prefeito Municipal informações sobre fila de espera para procedimentos/consultas médicas na especialidade endocrinologia adulto no Município de Foz do Iguaçu, 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 procedimentos/consultas médicas na especialidade endocrinologia adulto no Município da paciente MARI INES WISKOW SIMCH, em que aguarda para realização na referida especialidade há mais de 1 (um) ano. O pedido inicial para atendimento ocorreu no dia: 25/09/2023, porém a situação é preocupante, devido ao lapso de tempo informado, inclusive a posição de nº 602 da fila de espera que se encontra.

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 fundamentalmente fiscalizar, indicando anseios e desígnios da sociedade, fazendo-se necessário tendo em vista as prerrogativas parlamentares, de modo a contribuir, levando informações e esclarecimentos à população.

Primeiramente destacar que atualmente a paciente em questão apresenta condições clínicas que comprometem o bem desenvolver das atividades cotidianas. Após própria análise médica, constatou-se que ela carece imediatamente de intervenção especializada, uma vez que necessita da referida consulta para ter melhor qualidade de vida. Diante do narrado o caso em questão é extremamente preocupante, pois a além de provável patologia acometida, com suas consequências desfavoráveis, a paciente não tem uma certeza do dia exato para realização da consulta, o que causa ansiedade, corroborando negativamente nesse sentido, pois o pedido inicial para consulta ocorreu no dia:

Assinado por 1 pessoa: MARCIO NOSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/2A29-CA3F-61C78-A79D e informe o código 2A29-CA3F-61C78-A79D

25/09/2023, ou seja, há mais de 1 (um) ano. Por fim, considerando a morosidade em obter atendimento médico especializado, e levando em consideração provável agravamento clínico da paciente devido ao lapso temporal, requer através deste mecanismo legal a imediata intervenção, para que a paciente seja prontamente atendida.

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, tem direito a receber tratamento pelos órgãos de assistência médicas mantidos pela União, pelos Estados e Municípios.

Por fim, na relevância de todo exposto, e prezando especificamente pela saúde da paciente MARI INES WISKOW SIMCH, se faz 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, 29 de outubro de 2024.

Marcio Rosa
Vereador

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/2A29-CA3F-61C7B-A79D e informe o código 2A29-CA3F-61C7B-A79D

Situação da Fila

Posição na fila:	602
Situação:	AGUARDANDO
Data do agendamento:	Não Agendado
Tipo da solicitação:	CONSULTA
Fila:	ENDOCRINOLOGIA - ADULTO
Convênio:	Fundo Municipal de Saúde

Dados do Paciente

Nome:	MARI INES WISKOW SIMCH
Idade:	34 anos e 4 meses
Cartão SUS:	708600027050887
Sexo:	Feminino
Nome da mãe:	ELEA MARIA WISKOW
Nacionalidade:	
Endereço:	Rua: SERINGUEIRA, Nº. 18 - PORTO MEIRA
Telefones:	- (45) 98802-6631

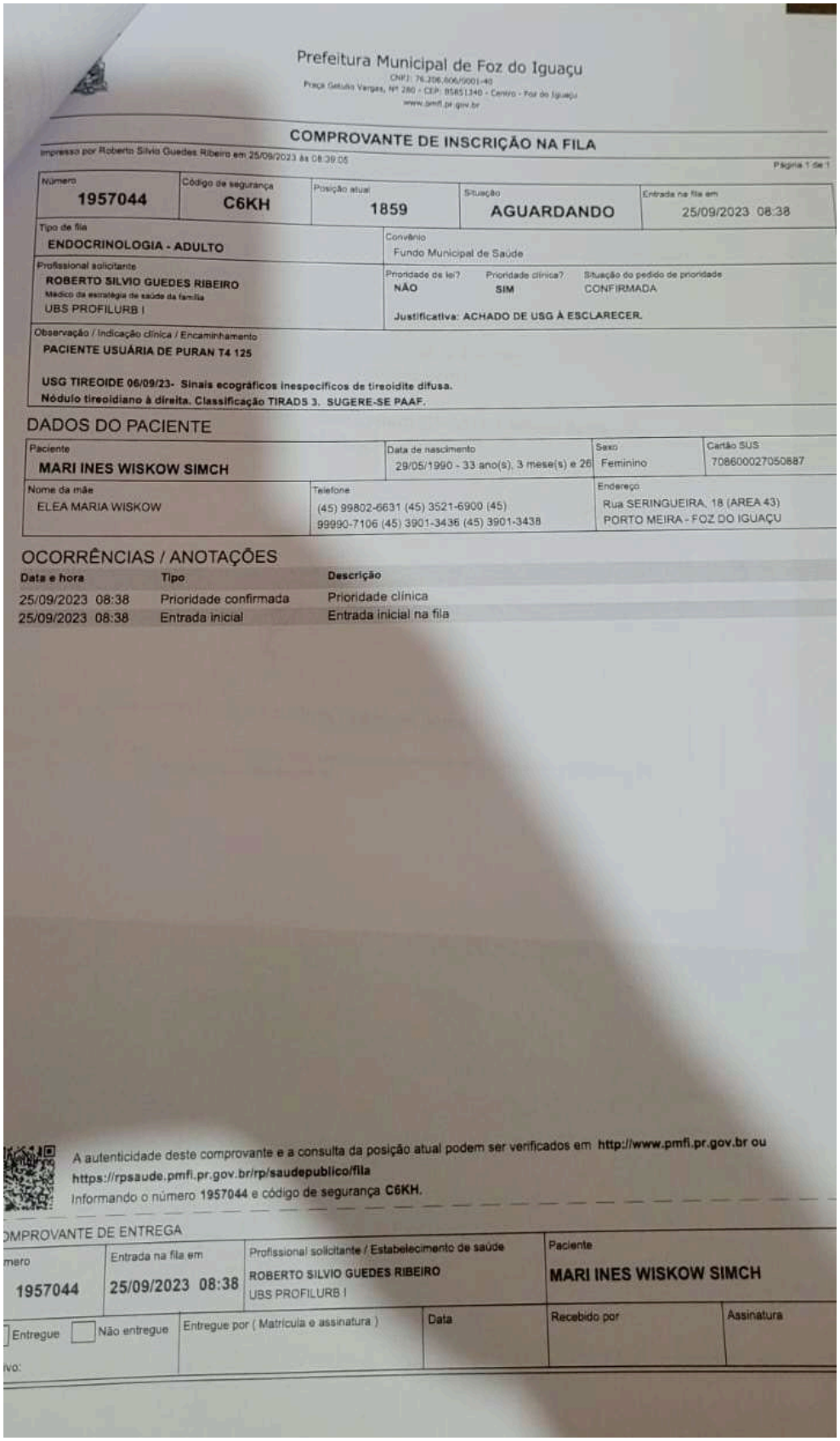
Dados da Solicitação

Data da solicitação:	25/09/2023 08:38:55
Prioridade:	SIM
Justificativa:	ACHADO DE USG À ESCLARECER.
Profissional:	ROBERTO SILVIO GUEDES RIBEIRO
Especialidade:	(225142) - Médico da estratégia de saúde da família
Unidade de saúde:	UBS PROFILURB I

Anotações

Data	Tipo	Anotaçao
25/09/2023 08:38:55	Entrada inicial	Entrada inicial na fila
25/09/2023 08:38:55	Prioridade confirmada	Prioridade clínica

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/2A29-CA3F-61C7B-A79D e informe o código 2A29-CA3F-61C7B-A79D



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

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

Impresso por Roberto Silvio Guedes Ribeiro em 25/09/2023 às 08:39:05

Página 1 de 1

Número	Código de segurança	Posição atual	Situação	Entrada na fila em
1957044	C6KH	1859	AGUARDANDO	25/09/2023 08:38

Tipo de fila: ENDOCRINOLOGIA - ADULTO

Convênio: Fundo Municipal de Saúde

Profissional solicitante: ROBERTO SILVIO GUEDES RIBEIRO
Médico da estratégia de saúde da família
UBS PROFILURB I

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

Justificativa: ACHADO DE USG À ESCLARECER.

Observação / Indicação clínica / Encaminhamento
PACIENTE USUÁRIA DE PURAN T4 125

USG TIREOIDE 06/09/23- Sinais ecográficos inespecíficos de tireoidite difusa.
Nódulo tireoidiano à direita. Classificação TIRADS 3. SUGERE-SE PAAF.

DADOS DO PACIENTE

Paciente	Data de nascimento	Sexo	Cartão SUS
MARI INES WISKOW SIMCH	29/05/1990 - 33 ano(s), 3 mese(s) e 26	Feminino	708600027050887

Nome da mãe	Telefone	Endereço
ELEA MARIA WISKOW	(45) 99802-6631 (45) 3521-6900 (45) 99990-7106 (45) 3901-3436 (45) 3901-3438	Rua SERINGUEIRA, 18 (AREA 43) PORTO MEIRA - FOZ DO IGUAÇU

OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

Data e hora	Tipo	Descrição
25/09/2023 08:38	Prioridade confirmada	Prioridade clínica
25/09/2023 08:38	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/rp/saudepublico/fila
Informando o número 1957044 e código de segurança C6KH.

OMPROVANTE DE ENTREGA

mero	Entrada na fila em	Profissional solicitante / Estabelecimento de saúde	Paciente
1957044	25/09/2023 08:38	ROBERTO SILVIO GUEDES RIBEIRO UBS PROFILURB I	MARI INES WISKOW SIMCH

Entregue / Não entregue	Entregue por (Matrícula e assinatura)	Data	Recebido por	Assinatura
ivo:				

Assinado por 1 pessoa: MARCIO NOS DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/2A24-CA3F-61C78-A74D e informe o código 2A24-CA3F-61C78-A74D

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 2A24-CA3F-1C78-F790

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

MARCIO ROSA (CPF 005.XXX.XXX-26) em 29/10/2024 10:22:24 (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/2A24-CA3F-1C78-F790

Assinado por 1 pessoa: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/2489-FFDF-612B-A44D e informe o código 2489-FFDF-612B-A44D

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 2489-FFDF-612B-A44D

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

PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU (CPF 029.XXX.XXX-16) em 08/11/2024 18:30:21 (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/2489-FFDF-612B-A44D