# REQUERIMENTO Nº 289/2024

**Requer do Prefeito Municipal informações sobre fila de espera para procedimentos/exames na especialidade ultrassonografia de abdômen total com laudo 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/exames na especialidade ultrassonografia de abdômen total com laudo no Município de Foz do Iguaçu. Solicita-se previsão de atendimento para procedimentos/exames da paciente, devidamente cadastrada no SUS nº 705 0096 8185 2759, CLECI MARIA KRILOW, em que aguarda para realização do referido procedimento na especialidade supramencionada há aproximadamente 3 (três) meses, conforme documento em anexo.

## 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, a paciente em questão apresenta condições de saúde que comprometem o bom desenvolvimento das atividades cotidianas. Após a própria análise médica inicial, constatou-se que ela carece de intervenção especializada, conforme documento em anexo. Diante do narrado, o caso em questão é preocupante, pois a análise concreta de suposta patologia depende do referido exame. Também corrobora negativamente nesse sentido o fato de que o pedido inicial para o exame ocorreu no dia 23/02/2024, ou seja, há aproximadamente 3 (três) meses, e, em decorrência disso, ela se encontra hoje na fila de espera, aguardando o procedimento indicado pelo médico, na posição nº 822. Por fim, considerando a morosidade em obter atendimento médico especializado, e levando em consideração o provável agravamento clínico da paciente devido ao lapso temporal, requer-se, através deste mecanismo legal, a imediata intervenção para que a paciente seja atendida o mais breve possível.

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/D990-D935-3DDD-D9EC e informe o código D990-D935-3DDD-D9EC

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, em razão da relevância de todo o exposto, e prezando especificamente pela saúde da paciente CLECI MARIA KRILOW, 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, 21 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/D990-D935-3DDD-D9EC e informe o código D990-D935-3DDD-D9EC



UBS VILA YOLANDA
Rua VEREADOR MOACIR PEREIRA, Nº 900 - CEP: 85853250
Yolanda, FOZ DO IGUAÇU-PR
Telefone: 21058191

**PEDIDO DE EXAME Nº: 1832966**

esso por MELISSA TAMARA MATEUS DA CRUZ em 23/02/2024 às 10:46:06

DOS DO PEDIDO
olicitação: 1832966 Data do pedido: 23/02/2024 10:46
ofissional: **MELISSA TAMARA MATEUS DA CRUZ**
idade de saúde: UBS VILA YOLANDA
IENTE
ne: **CLECI MARIA KRILOW**
104964419 Nascimento: 06/10/1966 00:00 - 57 ano
e da mãe: ERICA LUCIA KRILOW
ão SUS: 705009681852759
m: **FOZ DO IGUAÇU**
reço: Rua JORGE SANWAIS, 1565 (apto 102

| E(S) | | OBSERVAÇÃO | PRIO |
|---|---|---|---|
| 20046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL(LAUDO: SIM) | dor abdominal difusa e distensao cronica | NÃO |

Dr.ª Melissa T. Mateus da Cruz
Médica
CRM-PR 47.760

MELISSA TAMARA MATEUS DA CRUZ
Médico da estratégia de saúde da família - CRM-PR 47760

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/D990-D935-3DDD-D9EC e informe o código D990-D935-3DDD-D9EC

# VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: D990-D935-3DDD-D9EC

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

MARCIO ROSA (CPF 005.XXX.XXX-26) em 21/05/2024 12:55:33 (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/D990-D935-3DDD-D9EC