Ofício PHCS N.º 043/2023.

Ouro Fino, 13 de fevereiro de 2023.

Excelentíssima Senhora Sheilla de Oliveira Faria.
Exma. Sr.ª Diretora Municipal de Saúde e Assistência Social.
Departamento Municipal de Saúde-Prefeitura Municipal de Ouro Fino-MG.

Assunto: Solicita informações

Excelentíssima Senhora Diretora Municipal de Saúde e Assistência Social,

Com minhas cordiais saudações, utilizo-me do presente, para informar e solicitar o que se segue:

Recentemente, fui procurado pela [redacted], que se encontra com sérios problemas oculares. Além disso, em sua análise médica constatou a necessidade de realizar procedimento cirúrgico com prioridade.

Desta forma, gostaria de saber deste importante Departamento qual a unidade de referência para realizar este tipo de procedimento cirúrgico. Também gostaria de saber se o Convênio do município com a CISAMESP cobre este tipo de procedimento cirúrgico.

Por todo exposto, solicito encarecidamente a este Departamento de Saúde para que, através de instrumento próprio, analise e nos informem sobre a situação desta cidadã e se o pedido já foi encaminhado.

Sem mais para o momento, aproveito o ensejo para renovar protestos de consideração e apreço.

Recebi em: 14/02/2023
Ana Beatriz do Espírito Santo Vitor

Respeitosamente,

Paulo Henrique Chiste Da Silva
Vereador –PL
Câmara Municipal de Ouro Fino

-VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA;

-ENDOLASER. (PANFOTOCOAGULAÇÃO PERIFÉRICA). (ISQUEMIA RETINIANA PERIFERICA-INFLAMATORIA ??)

-EXPLANTE DE ÓLEO DE SILICONE

-FACECTOMIA POR FACOEMULSIFICACAO

-IMPLANTE DE LIO EM OLHO ESQUERDO

JUSTIFICATIVA:

POS-OP DESCOLAMENTO DE RETINA EM OE;

CATARATA EM OE:

SOLICITO RISCO CIRÚRGICO PARA VITRECTOMIA POSTERIOR COM SEDAÇÃO E BLOQUEIO

Os nomes e informações foram editados para preservar dados protegidos pela LGPD.

A via não editada encontra-se em nossos arquivos.

Certifico,

Lincoln Paulino

Lincoln da Silva Paulino
Assessor Parlamentar
Câmara Municipal De Ouro Fino-MG

[redacted] 03/02/2023

Solicito:

- VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA

+

- ENDOLASER. (PANFOTOCOAGULACÃO PERIFERICA). (ISQUEMIA RETINIANA PERIFERICA - INFLAMATÓRIA ??)

+

- EXPLANTE DE OLEO OE SILICONE

+

- FACECTOMIA POR FACOEMULSIFICACAO

+

- IMPLANTE DE LIO EM OLHO ESQUERDO

JUSTIFICATIVA:
- POS -OP DESCOLAMENTO DE RETINA EM OE ;
- CATARATA EM OE;

(X) CIENTE RISCO CIRURGICO PARA VITRECTOMIA POSTERIOR COM SEDACAO E ANESTESIA

Dr. Hernani Dias de Souza
Oftalmologista
CRM/MG 10089