**OFÍCIO Nº 1.051/2024**

Foz do Iguaçu, 05 de Setembro 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 392/2024, de autoria do Vereador Márcio Rosa, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito no dia 04 de setembro corrente, o qual solicita informações sobre fila de espera para procedimentos/cirurgia amigdalectomia, 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/A12E-338A-2B93-91EC e informe o código A12E-338A-2B93-91EC

# REQUERIMENTO Nº 392/2024

**Requer do Prefeito Municipal informações sobre fila de espera para procedimentos/cirurgia amigdalectomia, 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/ cirurgia de amigdalectomia no Município de Foz do Iguaçu.

Solicita-se previsão de atendimento para procedimentos/cirurgia de amigdalectomia da paciente EMILY KAUANE SOUZA MENEZES, que aguarda para realização na referida especialidade há mais de 5 (cinco) meses. O pedido inicial para atendimento ocorreu no dia 10/04/2024, porém, a situação é preocupante devido ao lapso de tempo informado, bem como a posição de nº 2.259 da fila de espera que se encontra.

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

A presente ação, que cumpre a função legislativa do requerente enquanto vereador, visa fiscalizar, identificar anseios e necessidades, e se faz necessária devido às prerrogativas parlamentares diversas, com o objetivo de contribuir ao levar informações e esclarecimentos à população.

Primeiramente, é importante destacar que a paciente em questão apresenta condições clínicas que comprometem o bom desenvolvimento das atividades cotidianas. Após análise médica, constatou-se que ela necessita urgentemente de intervenção especializada, especificamente uma cirurgia de amigdalectomia, sendo este um procedimento cirúrgico que envolve a remoção das amígdalas palatinas e, geralmente, é feito em casos de amigdalite crônica, obstrução respiratória, ronco e apneia do sono.

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/A62B-5896-2B43-5029 e informe o código A62B-5896-2B43-5029

Diante do exposto, o caso é extremamente preocupante, pois, além da patologia e suas consequências desfavoráveis, a paciente ainda não tem uma data definida para a realização do procedimento indicado, o que causa ansiedade e agrava a situação. O pedido inicial para o procedimento foi feito no dia 10/04/2024, ou seja, há mais de quatro meses, e atualmente ela se encontra na posição nº 2.259 da fila para o referido procedimento.

Por fim, considerando a morosidade no atendimento médico especializado e o provável agravamento clínico da paciente devido ao lapso temporal, requer-se, através deste mecanismo legal, a imediata intervenção para que a paciente seja prontamente atendida.

Diante da pertinência do caso em questão e à luz do Art. 196 da Constituição Federal, que assegura: "Saúde é direito de todos e dever do Estado", todos os cidadãos residentes no Brasil têm direito a receber tratamento pelos órgãos de assistência médica mantidos pela União, pelos Estados e Municípios.

Por fim, considerando a relevância de todo o exposto e priorizando especificamente a saúde da paciente EMILY KAUANE SOUZA MENEZES, utilizo o mecanismo legal que me confere para requerer a efetiva aplicabilidade da medida o mais breve possível.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 21 de agosto de 2024.

**Marcio Rosa**
**Vereador**

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/A62B-5396-2B43-5029 e informe o código A62B-5396-2B43-5029

## Detalhes da Solicitação

### Situação do pedido

| | |
|---|---|
| **Protocolo** | 0000333536 |
| **Data:** | 10/04/2024 |
| **Procedimento:** | 0404010024 - AMIGDALECTOMIA |
| **Unidade solicitante:** | CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO - CER IV |
| **Solicitante:** | RAUL ERNESTO SAMANIEGO RUIZ DIAZ |
| **Especialidade:** | Médico otorrinolaringologista |
| **Situação:** | AUTORIZADO |

### Dados do Paciente

| | |
|---|---|
| **Nome:** | EMILY KAUANE SOUZA MENEZES |
| **Idade:** | 22 anos e 10 meses |
| **Cartão SUS:** | 700008995229807 |
| **Sexo:** | Feminino |
| **Nome da mãe:** | NEIDE SOARES |
| **Endereço:** | Rua: OTÁVIO PORTES, Nº. 93 - Morumbi |
| **Telefones:** | - 45999232984 |

Assinado por 1 pessoa: MARCIO NOSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/A62B-E39A-FB43-F0A9 e informe o código A62B-E39A-FB43-F0A9

## Dados do Paciente

| | |
|---|---|
| **Nome:** | EMILY KAUANE SOUZA MENEZES |
| **Idade:** | 22 anos e 10 meses |
| **Cartão SUS:** | 700008995229807 |
| **Sexo:** | Feminino |
| **Nome da mãe:** | NEIDE SOARES |
| **Endereço:** | Rua: OTÁVIO PORTES, Nº. 93 - Morumbi |
| **Telefones:** | - 45999232984 |

## Dados da fila

| | |
|---|---|
| **Posição na fila:** | 2259 |
| **Data de entrada:** | 15/05/2024 12:38:50 |
| **Fila:** | CIRURGIA DE OTORRINOLARINGOLOGIA |
| **Situação:** | AGUARDANDO |
| **Número:** | 2109471 |
| **Cód. Segurança:** | P1D2 |

Assinado por 1 pessoa: MARCIO RUSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/A62B-5B9A-2B93-5CA9 e informe o código A62B-5B9A-2B93-5CA9

# VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: A67B-E696-F647-FCA9

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

MARCIO ROSA (CPF 005.XXX.XXX-26) em 22/08/2024 10:02:37 (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/A67B-E696-F647-FCA9

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/A12E-338A-2B93-91EC e informe o código A12E-338A-2B93-91EC

# VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: A12E-338A-2B93-91EC

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 05/09/2024 13:06:36 (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/A12E-338A-2B93-91EC