REQUERIMENTO Nº 410/2025

Requer do Prefeito informações sobre o transportes de pacientes para outras cidades, conforme especifica.

Senhor Presidente,

O(s) Vereador(es) abaixo assinado(s) requer(em) a Vossa Excelência o envio de expediente ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Foz do Iguaçu, Joaquim Silva e Luna, solicitando que se digne encaminhar à esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações a respeito do transporte de pacientes para outras cidades, como segue:

1-As informações como horário, local de embarque, documentos necessários, tempo de deslocamento são informadas ao paciente antes da viagem?

2-O paciente recebe essas informações após a consulta, em qual horário que o transporte irá busca-lo?

3- Quem é o responsável por fornecer essas orientações: a unidade de saúde, a central de agendamento ou a Secretaria de Saúde?

4- Em relação a empresa de ônibus que efetua o transporte fora de domicilio para Curitiba/PR existe um prazo para disponibilizar a troca de ônibus?

5- Informações gerais sobre o caso da Sra. Joana Ferreira Neves:

a) Já foi aberta uma sindicância ou processo administrativo para apurar as responsabilidades pelo ocorrido? Em caso afirmativo, qual o número do processo e qual a previsão de conclusão?

b) Quais medidas estão sendo tomadas para identificar a causa raiz dessa falha grave no procedimento de transporte?

c) Quais ações imediatas a Secretaria de Saúde está implementando para garantir que um incidente como esse não se repita?

d) A Secretaria de Saúde entrou em contato com o paciente e/ou seus familiares para prestar esclarecimentos e oferecer assistência?

Assinado por 1 pessoa: MARCOS ADRIANO FERREIRA FRUET
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/2D5E-70E2-CD12-ACF1 e informe o código 2D5E-70E2-CD12-ACF1

e) Como a Secretaria de Saúde pretende monitorar e fiscalizar de forma mais eficaz o serviço de transporte fora do domicílio para evitar novas ocorrências de negligência ou esquecimento de pacientes?

f) Existe algum canal de comunicação ou procedimento de emergência que os pacientes ou seus acompanhantes possam acionar em caso de problemas ou imprevistos durante o transporte?

Sala das Sessões, 18 de junho de 2025.

Soldado Fruet

Vereador

Assinado por 1 pessoa: MARCOS ADRIANO FERREIRA FRUET
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/2D5E-70E2-CD12-ACF1 e informe o código 2D5E-70E2-CD12-ACF1

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 2D5E-70E2-CD12-ACF1

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

MARCOS ADRIANO FERREIRA FRUET (CPF 985.XXX.XXX-91) em 25/06/2025 10:51:54 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/2D5E-70E2-CD12-ACF1