



# PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

[www.pmfi.pr.gov.br](http://www.pmfi.pr.gov.br)

Foz do Iguaçu, 24 de julho de 2023.

Ofício nº 16286/23 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 380/2023.**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 380/2023, de autoria do Nobre Vereador Marcio Rosa, encaminhado pelo Ofício nº 818/2023-GP, de 29 de junho de 2023, dessa Casa de Leis, sobre o processo de agendamento de cirurgias eletivas e fila de espera para especialidade de ortopedia, remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Saúde, por meio do Memorando nº 36516, de 10 de julho de 2023.

Ademais, tendo o sigilo garantido pela Lei Geral de Proteção de Dados e pelo Código Ética Médica, alertamos quanto ao cuidado com o manuseio das informações encaminhadas pela Secretaria Municipal da Saúde, visto que contém dados pessoais de pacientes.

Atenciosamente,

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:

Nilton Aparecido Bobato – **Secretário Municipal da Administração**

Francisco Lacerda Brasileiro - **Prefeito Municipal**

Ao Senhor

**JOÃO MORALES**

Presidente da Câmara Municipal

**FOZ DO IGUAÇU – PR**

**DESPACHO**

1 – Leitura no expediente;  
2 – À disposição no SAPL.

Em 1º/08/2023



# PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

[www.pmfi.pr.gov.br](http://www.pmfi.pr.gov.br)

## MEMORANDO INTERNO

|                      |   |                           |
|----------------------|---|---------------------------|
| <b>Emitente:</b>     | SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS                                       | <b>Data:</b> 10/07/2023   |
| <b>Destinatário:</b> | SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS. | <b>Número:</b> 36516/2023 |
| <b>Assunto:</b>      | R: REQUERIMENTO Nº 380/2023   |                           |

Senhora Diretora,

Em atendimento ao Memorando Interno em epígrafe, referente ao **Requerimento n. 380/2023**, o qual requer informações sobre o processo de agendamento de cirurgias eletivas e fila de espera para especialidade de ortopedia, gostaríamos de informar o que segue.

**- Informações quanto ao quadro de médicos cirurgiões ortopédicos atuando no município, bem como suas especialidades;**

R: Segue anexo Ofício 1059/2023 emitido pelo Hospital Municipal Padre Germano Lauck.

**- Processo de organização de prioridades de cirurgias;**

R: Os agendamentos são realizados de forma ordenada e organizada de acordo com o Sistema de Gestão Municipal RP Saúde, respeitando as prioridades existentes, quais sejam: prioridade por Lei (conforme Estatuto da Criança e do Adolescente e Estatuto do Idoso) e prioridade por Clínica (conforme conduta médica).

**- Informações quanto aos motivos do não agendamento de cirurgia da paciente Rosa Gaete Dal Soto, de Cartão SUS 700 2019 4269 4321, uma vez que a paciente supracitada por várias vezes realizou todos os exames preparatórios para a cirurgia, porém, sem sucesso em agendamento da mesma, causando assim o vencimento desses exames, tendo assim que novamente realizar todos os exames;**

R: O Município possui um credenciamento com o Hospital Madre de Dio para realização de cirurgias eletivas de médica complexidade, de forma complementar, na especialidade de ortopedia, com retaguarda de leitos de UTI. Para tanto, a paciente foi direcionada ao mencionado hospital para realização de sua cirurgia. Encaminhamos anexo o Ofício 31/2023 emitido pelo Hospital Madre de Dio.

Na oportunidade, manifestamos-lhe a expressão da nossa mais elevada consideração.

Atenciosamente,

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:

Rose Meri da Rosa - **Secretária Municipal da Saúde**



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU  
Hospital Municipal Padre Germano Lauck



Ofício n.º 1059/2023

Foz do Iguaçu, 04 de JULHO de 2023.

De: FMSFI - DG - DIRETORIA GERAL

Para: SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS.

**Assunto:** R. REQUERIMENTO 380/2023 MI 36174/2023

Prezados,

Servimo-nos do presente para informar que o agendamento das cirurgias ortopédicas atendem ao seguinte critério:

Após o diagnóstico e pedido médico especialista, o paciente ingressa na fila para realização dos exames pré-operatórios e a cirurgia propriamente dita. Esta fila é pela ordem cronológica, respeitadas as prioridades clínicas (casos mais graves) e legais (Estatuto da Criança e do Idoso).

Atualmente nove ortopedistas atendem no Hospital Municipal, sendo eles:

- WILLIAN TANAKA;
- ANDRÉ DAL BÓ;
- TALLES VAN DER MAAS ASSIS;
- DIEGO ARNALDO MINO ROJAS;
- SÉRGIO ADOLFO RODRIGUES DURÊ;
- DEMERSON MARTINS GONÇALVES;
- BRUNO FRANCIOLLI SELINSKI;
- MARCEL CASTELA;
- GILBERTO MACALLI JÚNIOR.

Por se tratar de um hospital eminentemente de trauma, a maior parte das cirurgias realizadas são de pacientes de urgência e emergência.

Para diminuir a lista de espera por este tipo de procedimento, o município de Foz do Iguaçu contratou cirurgias ortopédicas junto ao Hospital Madre de Dio, em São Miguel do Iguaçu, para onde estão sendo carreados os casos eletivos.

A paciente citada no ofício está na posição de número 3, para passar pela correção de menisco,

Rua Adoniran Barbosa, nº 370 - Jardim Central



**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU**  
**Hospital Municipal Padre Germano Lauck**



Ofício n.º 1059/2023

Foz do Iguaçu, 04 de JULHO de 2023.

De: FMSFI - DG - DIRETORIA GERAL

Para: SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS.

**Assunto:** R. REQUERIMENTO 380/2023 MI 36174/2023

devendo ser operada nos próximos dias, se não houver nenhum óbice em sua saúde (comorbidades, etc.).

Colocamo-nos à disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários e reiteramos nossos votos de elevada estima.

Atenciosamente,

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:

**André Ricardo Cório Di Buriasco**

Diretor Presidente da Fundação Municipal

Resolução 002/2023

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**Número: **1.059/2023**Assunto: **R. REQUERIMENTO 380/2023 MI 36174/2023**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.

Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=0297a0ec-ecdf-4525-8a73-0c774c0e77c7&cpf=90845137972>

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

**Código para verificação:****0297a0ec-ecdf-4525-8a73-0c774c0e77c7****Hash do Documento****6EC5A163FF3D4EA131C04CE8D67EEB8B3E122915FD1D415D34E26C0A60A06A76**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 10/07/2023 é(são) :

Andre Ricardo Corio Di Buriasco (Signatário) - CPF: \*\*\*45137972\*\* em 10/07/2023 14:28:59 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

**A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:**

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

Ofício nº 31/2023

São Miguel do Iguaçu, PR – 07 de Julho de 2023

A/C ROSE MERI DA ROSA  
SECRETÁRIA MUN. DE SAÚDE  
FOZ DO IGUAÇU – PR.

**Assunto:** Retorno a solicitação de informações sobre a paciente Rosa Gaete Dal Soto.

Cumprimentando-o cordialmente, o Hospital Madre de Dio localizado na Avenida Iguaçu, 261, centro, na cidade de São Miguel do Iguaçu, CNPJ n.º 31.594.999/0001-78, vem através deste prestar esclarecimentos a cerca da paciente Rosa Gaete Dal soto, temos pelos registros do sistema RP que ela concluiu todas as etapas pré-cirúrgicas no final do mês de abril. É importante ressaltar que o procedimento cirúrgico necessário é de natureza complexa.

Gostaríamos de tranquilizar a paciente, garantindo que seu procedimento cirúrgico será realizado o mais breve possível. Sua inclusão na planilha para a realização da cirurgia já foi feita, e estamos empenhados em agilizar o processo. É importante destacar que não será necessário que a paciente refaça seus exames, uma vez que eles já foram realizados e estão atualizados.

Reforçamos nosso compromisso com a saúde e o bem-estar de nossos pacientes. Assim que a paciente for agendada para a cirurgia, nossa equipe entrará em contato com ela para fornecer todas as informações necessárias e orientações pré-operatórias.

Nossa instituição está comprometida em oferecer um atendimento de qualidade, buscando sempre a segurança e a satisfação dos pacientes. Agradecemos a confiança depositada em nossa equipe e reiteramos que estamos trabalhando diligentemente para proporcionar a melhor assistência médica possível.

Sendo o que temos para o presente, nos colocamos a disposição e deixamos nossos votos de estima e apreço, nos colocando a disposição para demais esclarecimentos

---

**SMH- SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**31.594.999/0001-78**

---

SMH – Serviços Médicos e Hospitalares Ltda. – CNPJ/MF 31.594.999/0001-78 – CNES 0.253.170 – CRM/PR 12.129  
Inscrição Estadual Isento – Inscrição Municipal / Alvara de Licença 87.030  
E-mail: auditoria@madrededio.com.br - Avenida Iguaçu, 261 – Centro, Telefone 45-3565-6000  
São Miguel do Iguaçu-PR – CEP 85.877-000.  
[www.madrededio.com.br](http://www.madrededio.com.br)



# 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

ID: 87/80

## COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

Impresso por SUZANA APARECIDA LUCIA FIGUEIREDO em 07/07/2023 às 15:36:09

Página 1 de 2

|   |                                    |   |                               |   |
|---|------------------------------------|---|-------------------------------|---|
| Número<br><b>1174207</b>  | Código de segurança<br><b>C1ZL</b> | Posição atual<br><b>172</b>   | Situação<br><b>AGUARDANDO</b> | Entrada na fila em<br><b>06/09/2019 08:32</b> |
| Tipo de fila<br><b>ORTOPEDIA (MEMBROS INFERIORES)</b>   |                                    | Convênio<br>Fundo Municipal de Saúde  |                               |   |
| Profissional solicitante<br><b>RUBENS QUIDIQUIMO LIMA</b><br>Médico ortopedista e traumatologista<br>HOSPITAL MUNICIPAL PADRE GERMANO LAUCK |                                    | Prioridade de lei?<br><b>SIM</b><br><br>Prioridade clínica?<br><b>NÃO</b><br><br><b>Justificativa: CONFORME LEI 10741/03 DE 1º DE OUTUBRO DE 2003 (ESTATUTO DO IDOSO)</b> |                               |   |
| Observação / Indicação clínica / Encaminhamento   |                                    |   |                               |   |

## DADOS DO PACIENTE

|  |                    |          |            |
|--|--------------------|----------|------------|
| Paciente<br><b>ROSA GAETE DAL SOTO</b> | Data de nascimento | Sexo     | Cartão SUS |
| Nome da mãe                            | Telefone           | Endereço |            |

## PROCEDIMENTOS

| Código     | Procedimento  |
|------------|---|
| 0408050896 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL |

## OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

| Data e hora      | Tipo                  | Descrição   |
|------------------|-----------------------|---|
| 07/07/2023 15:13 | Etapa alterada        | [ENCAMINHADO PARA AGENDAMENTO CIRÚRGICO] - Paciente passou em consulta com anestesista e esta apta para realizar a cirurgia.  |
| 14/02/2023 10:37 | Anotações             | Exames de imagem  |
| 14/02/2023 10:37 | Anotações             | Anexo adicionado - [ROSA GAETE DAL SOTO]  |
| 14/02/2023 09:00 | Anotações             | Realizado consulta, solicitado exames de laboratório + ecg + avaliação anestésica.  |
| 13/02/2023 13:07 | Etapa alterada        | [AVALIAÇÃO E CONDUTA CIRÚRGICA] - AGENDADO AVALIAÇÃO PRÉ CIRÚRGICA - DR KAUE 14/02/2023 10:00 Local: HOSPITAL MADRE DIO<br>Endereço: Rua AV. IGUAÇU 261 SÃO MIGUEL DO IGUAÇU Orientado quanto às informações para o atendimento (levar documento pessoal, cartão SUS e comprovante de residência). E FAZER O USO DA MASCARA NO LOCAL AGENDADO COM O MESMO   |
| 06/07/2022 15:13 | Etapa alterada        | [CENTRO CIRÚRGICO] - PRONTUARIO RECEBIDO  |
| 29/06/2022 12:09 | Etapa alterada        | [ENCAMINHADO AO HOSPITAL] - AIH liberada envio prontuario ao CC do HMPGL.   |
| 13/06/2022 14:15 | Anotações             | Recado com pelo número , que enviará va whats.  |
| 05/05/2022 08:06 | Anotações             | paciente compareceu a consulta pre- operatória Dr Diego Mino 14/04 solicitado exames.   |
| 13/04/2022 12:06 | Etapa alterada        | [AGENDADO AVALIAÇÃO PRÉ-OP / POLIAMBULATÓRIO] - - Data: 14/04/2022 às 8:00h agendado com / Agendado avaliação pré-operatório. Orientado quanto às informações para o atendimento (levar documento pessoal, cartão SUS, exames e comprovante de residência, estar em jejum),Endereço: Av. Morenitas, 2047 - Jardim das Flores, Foz do Iguaçu - PR, 85855-190 |
| 06/09/2019 08:32 | Entrada inicial       | Entrada inicial na fila   |
| 06/09/2019 08:32 | Prioridade confirmada | Prioridade automática conforme lei  |



# COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

1027:35/100

Impresso por SUZANA APARECIDA LUCIA FIGUEIREDO em 07/07/2023 às 15:36:09

Página 2 de 2



A autenticidade deste comprovante e a consulta da posição atual podem ser verificados em <http://www.pmf.pr.gov.br> ou <https://rpsaude.pmf.pr.gov.br/rp/saudepublico/fila>  
Informando o número **1174207** e código de segurança **C1ZL**.

## COMPROVANTE DE ENTREGA

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| Número<br><b>1174207</b>  | Entrada na fila em<br><b>06/09/2019 08:32</b> | Profissional solicitante / Estabelecimento de saúde<br><b>RUBENS QUIDIQUIMO LIMA</b><br>HOSPITAL MUNICIPAL PADRE GERMANO LAUCK | Paciente<br><b>ROSA GAETE DAL SOTO</b> |  |
| <input type="checkbox"/> Entregue <input type="checkbox"/> Não entregue | Entregue por ( Matrícula e assinatura )       | Data   | Recebido por                           |  |
| Motivo:   |   |  |  |  |

Este documento foi assinado eletronicamente por **ROSE MARI DA ROSA**.

Para verificar as assinaturas vá ao site <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar> e utilize o código **06782000-792a-4b54-9386-76320231-1027**. Versão: 1.0.0.5586.41582

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**Número: **36.516/2023**Assunto: **R: REQUERIMENTO Nº 380/2023**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.

Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmf.foz.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=d8d85390-690a-4154-9a9d-7632329cdc44&cpf=54458005049>

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

**Código para verificação:****d8d85390-690a-4154-9a9d-7632329cdc44****Hash do Documento****BDE9E8FA36420F4139D669CF276F5AB2FD4C604AA0FA12A0A1A0B63CA63DF637****Anexos**

OFÍCIO- Nº 1059-2023.pdf - **c055d8d6-2b71-41b8-9102-929216f01cbb**

20230707 - OF 31 - SECRETARIA MUN DE SAUDE FOZ DO IGUAÇU - RETORNO A SOLICITACÃO DE

INFORMAÇÕES SOBRE A PACIENTE ROSA SALETE DAL SOTO.pdf - **ecb7fca8-24b2-4136-a6ad-ed5b47f4a785**

REPORT.pdf - **71bba9f0-3ca1-4cc6-bcfc-607c22fe71c7**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 11/07/2023 é(são) :

ROSE MERI DA ROSA (Signatário) - CPF: \*\*\*58005049\*\* em 10/07/2023 21:12:36 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

**A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:**

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

Assinado digitalmente por  
NILTON APARECIDO  
BOBATO:64806103934  
CPF: (64806103934)  
Data: 26/07/2023 09:23



Assinado digitalmente por  
FRANCISCO LACERDA  
BRASILEIRO:53736656491  
CPF: (53736656491)  
Data: 26/07/2023 02:12



# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **16.286/2023**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 380/2023.**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.

Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=0c732063-752d-4b4f-9336-c17a7b0fcee6&cpf=53736656491>

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

**Código para verificação:**

**0c732063-752d-4b4f-9336-c17a7b0fcee6**

**Hash do Documento**

**389E23D5D982353484FD4ECDA3DBBCE2B3E097F87A9BE12C3FF5E541C8EA7C23**

## **Anexos**

380-2023.pdf - **3d3f1139-9112-4d9d-999c-dcb6e339249c**

RESPOSTA REQ 380-2023 - MEMORANDO INTERNO- Nº 36516-2023 - SMSA ANEXO.pdf -  
**7eb08456-4500-4e22-a0e8-d3f692a976ad**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 27/07/2023 é(são) :

Nilton Aparecido Bobato (Signatário) - CPF: \*\*\*06103934\*\* em 26/07/2023 9:24:05 - **OK**

**Tipo:** Assinatura Digital

Francisco Lacerda Brasileiro (Signatário) - CPF: \*\*\*36656491\*\* em 26/07/2023 14:12:30 - **OK**

**Tipo:** Assinatura Digital



**A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:**

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.