



# **Câmara Municipal de Foz do Iguaçu**

ESTADO DO PARANÁ

## **REQUERIMENTO Nº 754/2023**

**Requer do Prefeito Municipal informações e esclarecimentos sobre atendimento médico prestado à paciente I.C.O.P, 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, informações e esclarecimentos sobre atendimento médico prestado à paciente I.C.O.P. Diante das circunstâncias, questiona-se:

- 1) Por qual razão a médica recusou a realizar o referido procedimento, exigindo para tanto, um documento do Ministério Público?
- 2) É comum a exigência de documentação do Ministério Público para realização de procedimentos cirúrgicos?
- 3) Em caso positivo/negativo, explicitar os motivos.
- 4) Por qual motivo não houve o encaminhamento da Paciente para outro profissional para realização do procedimento cirúrgico?
- 5) Quais as consequências podem resultar à Paciente pela demorar para realização do procedimento cirúrgico?
- 6) Qual a previsão de realização do procedimento cirúrgico na Paciente?
- 7) A Paciente relata tratamento agressivo e desrespeitoso por parte da médica, quais providências foram adotadas diante dos relatos apresentados?

## **JUSTIFICATIVA**

A Paciente ISABEL CAROLINE OLIVEIRA PEREIRA, nascida em 05/10/1993, relata possuir mioma uterino, com sangramento frequente, necessitando cirurgia de emergência, sendo internada após intervenção do Ministério Público.



# *Câmara Municipal de Foz do Iguaçu*

ESTADO DO PARANÁ

Todavia, de acordo com a paciente, a médica responsável pelo procedimento recusou realizar a cirurgia, exigindo um novo documento do Ministério Público. Diante dos fatos relatados, surgem os questionamentos por este Parlamentar.

A seguir, links de rede social da paciente, onde ela relata a situação e clama por uma solução:

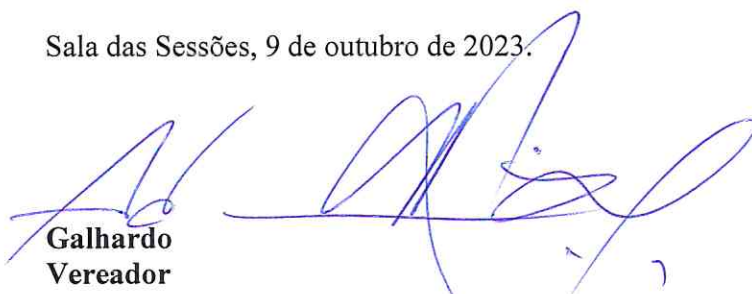
<https://www.facebook.com/100086456191185/videos/1537528416653961?idorvanity=430033873743119>

<https://www.facebook.com/photo?fbid=288554447369760&set=pcb.6753524428060667>

<https://www.facebook.com/photo?fbid=288557167369488&set=pcb.6753524428060667>

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 9 de outubro de 2023.

  
**Galhardo**  
**Vereador**



# Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

17:28

4G 13%



## Elogios e reclamações de Foz do Iguaçu e região

...

Isa Caroline · 42 min ·

Hoje venho fazer um apelo à todos !  
Estou desde o dia 27/09/2023 internada na upa aguardando vaga para o hospital Municipal .  
Fui transferida na data de 03/10/2023 através de uma intervenção do ministério público !  
Cheguei aqui e fui avaliada por uma Dr Ginecologista que mal me olhou , foi grossa .  
Usou as seguintes palavras VOCÊ E A MENINA QUE ESTÁ SANGRANDO?  
disse que não opera de emergência que eu tenho que esperar . Me deixou com medicação e na data de ontem 04/10 eu tive sangramento novamente ! Eu imploro por ajuda  
Eu tenho mioma uterino e varizes uterinas e pélvicas em exame feito em maio meu útero estava em RVF . E na data de 28/09 fiz um novo exame transvaginal aonde meu útero foi identificado em MVF e aumentado .  
Aguardo cirurgia ginecológica com indicação de histerectomia total de urgência .  
Eu imploro ajuda .  
Pois as coisas só se resolvem quando vamos a mídia !  
Por favor compartilhem . Pois já procurei a assistência social do hospital e ainda estou aqui ! — com Ana Tayara e outras 14 pessoas.



Regras



Escreva um comentário...





# Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

**UPA JOÃO SAMEK**  
Rua IACANGA, Nº 320 - CEP: 85869-766  
TRÊS BANDEIRAS, FOZ DO IGUAÇU-PR  
Telefone: (45) 2105-8000

**SOLICITAÇÃO - Nº 61532**

Impressa por Lina D Arezzo Maestrelli em 27/09/2023 às 21:42:44

|           |                                  |            |                  |         |
|-----------|----------------------------------|------------|------------------|---------|
| Paciente  | ISABEL CAROLINE OLIVEIRA PEREIRA | Idade      | 27/09/2023 19:19 | 7846385 |
| Data Nasc | 05/10/1993 - 29 anos e 11 mes    | Sexo       | Feminino         |         |
| Nome      | EDNA SIMÕES OLIVEIRA             | Cartão PUS | 702408040745125  |         |
| Profissão | LUISA D AREZZO MAESTRELLI CR     |            |                  |         |

LOCAL: Hospital Municipal (HMPGL)

ESPECIALIDADE DE LITO: Cirurgia geral - abdômen agudo

27/09/2023 21:42

Exame: NÃO

Procedimento: AMARELO

Situação: PENDENTE

**ATENDIMENTO CLÍNICO - CONSULTÓRIO**

S.

Paciente procura este serviço de saúde devido à melioração sintomática, bem como a realização de exames ultrassonográficos transvaginal datado de 11/09/2023. Paciente já está na fila de cirurgia ginecológica desde Maio / 2023, com prioridade. Apresenta sintoma sangramento irregular desde Maio / 2023, está em uso de método contraceptivo anticoncepcional via oral, diversas medicações para dor, incluindo opioides que não melhoram completamente a dor.

Trax consigo exame de USTV. Protocolo de Monitoramento e necessidade cirúrgica de urgência, bem como o comprometimento de protocolo registrado no Protocolo Geral de Referência.

Paciente segue aguardando transferência para HMPGL, para realização de histerectomia total de urgência.

Possui duas filhas, uma de 13 anos e outra de 11 anos (G2 P2 A1). Negx vontade de engravidar novamente. Mantém relações homossexuais com a mesma parceira há 2 anos.

Nega alergia medicamentosa.

O.

Sinais vitais: estáveis.

Exame físico: BFG, LOTE, corado, Normalado.

Cardio: BRNF sem sopros.

Pulmonar: MV + sem RA.

Abdômen: defesa a palpação superficial, endurecido globalmente (em litus) e distendido em hipogástro.

Extremidades: sem edema.

Neuro: ausência de sinais meníngeos, Glasgow 15.

A.

- Menstruação viciada;

- Vazios pélvicos;

- Vazios uterinos;

- Dor pélvica intensa;

- Metrorragia intensa;

- Anemia?

P.

Sóloto vaga HMPGL.

Encaminho paciente para a sala amarela.

Realizo prescrição médica;

Solicito exames laboratoriais;

Solicito USTV deste serviço para amarelo caso;

Realizo orientações gerais ao paciente e explico que se houver piora clínica, o mesmo deve retornar à este serviço imediatamente;

Oriento o paciente quanto aos sinais de alarme relativos à sua condição clínica.

Paciente compreende e concorda.

**REGISTO DE SINAL VITAL**

|                            |                        |          |          |      |                 |                               |
|----------------------------|------------------------|----------|----------|------|-----------------|-------------------------------|
| Temperatura: Axilar - 37.2 | SPM: 104               | SpO2: 99 | Resp: 20 | HQT  | Pressão: 100/70 | Verificação:                  |
| Peso: 68.000 KG IMC: 23.53 | Card: Abdo: Quebr: 100 | PAM      | PLEP     | PIOP | RTOP            | Data/Hora: 27/09/2023 - 11:30 |

Assinaturas: