



Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

REQUERIMENTO Nº 265/2024

Requer do Prefeito Municipal informações sobre fila de espera para procedimentos/exames na especialidade oftalmologia no Município de Foz do Iguaçu, conforme específica.

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/exames na especialidade de oftalmologia no Município de Foz do Iguaçu. Solicita-se previsão de atendimento para procedimentos/exames do paciente LUIS CARLOS SIQUEIRA, que aguarda para realização do referido procedimento na especialidade supramencionada há aproximadamente 2 (dois) anos, conforme documento em anexo.

JUSTIFICATIVA

A presente ação, que atende à função legislativa do requerente enquanto vereador, visa fiscalizar e indicar anseios e desígnios, fazendo-se necessária tendo em vista as prerrogativas parlamentares das mais diversas, de modo a contribuir para levar informações e esclarecimentos à população.

Primeiramente, destaca-se que, atualmente, o paciente em questão apresenta condições que comprometem o bom desenvolvimento das atividades cotidianas. Após a própria análise médica inicial, constatou-se que ele carece imediatamente de intervenção especializada, conforme documento em anexo. Diante do narrado, o caso em questão é extremamente preocupante, pois a patologia acometida compromete a visão. Corroborar negativamente nesse sentido o fato de que o pedido inicial para o exame ocorreu no dia 22/09/2022, ou seja, há aproximadamente 2 (dois) anos, e, em decorrência disso, ele se encontra hoje na fila de espera aguardando o procedimento indicado pelo médico. Por fim, considerando a morosidade em obter atendimento médico especializado, e levando em consideração o provável agravamento clínico do paciente devido ao lapso temporal, requer-se, através deste mecanismo legal, a imediata intervenção, para que o paciente seja atendido o mais breve possível.





Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

Diante da pertinência do caso em questão, e na inteligência do Art. 196 da Constituição Federal, a Lei maior de nosso país, que assegura: “Saúde é direito de todos e dever do Estado”, significa que todos os cidadãos residentes no Brasil, acometidos por qualquer doença, têm direito a receber tratamento pelos órgãos de assistência médica mantidos pela União, pelos Estados e Municípios.

Por fim, na relevância de todo o exposto, e prezando especificamente pela saúde do paciente LUIS CARLOS SIQUEIRA, faz-se uso do mecanismo legal que me confere para requerer que tenha sua efetiva aplicabilidade o mais breve possível.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 14 de maio de 2024.

Marcio Rosa
Vereador





Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

GUARDAR LIGAÇÃO

CENTRO DE CIRURGIA E LASER
Rua Parque Morumbi, nº 275 - 1º andar
CENTRO - FÓZ DO IGUAÇU - PR
Telefone: (45) 3521-3100

PEDIDO DE EXAME Nº: 1113759

DADOS DO PEDIDO
Solicitação: 1113759
Profissional: JULIANO CHIRIAQUI BISSOLOTTI
Unidade de saúde: CENTRO DE CIRURGIA E LASER
Data do pedido: 22/09/2022 11:17

PACIENTE
Nome: LUIS CARLOS SIQUEIRA
RG: 00042771872
Nome da mãe: IZABEL BAZILIO NEVES
Cartão SUS: 700401912258944
Nascimento: 03/06/1966 00:00 - 56 anos(s), 3 meses(s) e 19 dias(s)
Sexo: Masculino
Telefone: (45) 99854-3752

Origem: FÓZ DO IGUAÇU
Endereço: Rua VIVALDO DE LIMA, 1677 (AREA 88) - PARQUE MORUMBI II, FÓZ DO IGUAÇU-PR, CEP: 85859080
CEP: 85859080

EXAME(S)	OBSERVAÇÃO	PRIORIDADE
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERICIO	PTERICIO OE	NÃO

Dr. Juliano Chiriacui Bissolotti
Médico Oftalmologista
CRM-PR 23925

JULIANO CHIRIAQUI BISSOLOTTI
Médico oftalmologista - CRBM-PR 23925

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/C8E5-5D65-F707-1550> e informe o código C8E5-5D65-F707-1550



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C8E5-5D65-F707-1550

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



MARCIO ROSA (CPF 005.XXX.XXX-26) em 14/05/2024 12:27:15 (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/C8E5-5D65-F707-1550>