



# Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

**OFÍCIO Nº 840/2024**

Foz do Iguaçu, 08 de Julho de 2024

Ao Sr(a)  
Francisco Lacerda Brasileiro  
Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu

Assunto: **Encaminha Requerimento**

Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal,

Pelo presente encaminhamos o Requerimento nº 342/2024, de autoria do Vereador Galhardo, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito no dia 1º de julho corrente, o qual solicita esclarecimentos sobre o caso de paciente idosa O.H.P., que está sem medicamento devido à demora na fila de espera para consulta, conforme especifica.

Atenciosamente,

**JOÃO MORALES**  
Presidente





# Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

## **REQUERIMENTO Nº 342/2024**

**Requer do Prefeito Municipal esclarecimentos sobre o caso de paciente idosa O.H.P., que está sem medicamento devido à demora na fila de espera para consulta, 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, esclarecimentos sobre paciente idosa sem medicamento devido à demora na fila de espera para consulta e consequente obtenção de receita médica. Ainda, questiona-se:

1. Quais são as ações da secretaria competente em relação a casos como o apresentado?
2. Quais soluções alternativas foram dadas à paciente no sentido de atenuar sua dor até que se consiga a consulta e a receita médica?

## **JUSTIFICATIVA**

Trata-se de questionamento feito por familiares de uma idosa acamada, que necessita medicamento contínuo para atenuar as dores intensas, mas que aguarda consulta médica para obtenção da receita do medicamento necessário. Diante da situação e das condições expostas, tem-se os questionamentos acima elencados.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 28 de junho de 2024.

**Galhardo**  
**Vereador**

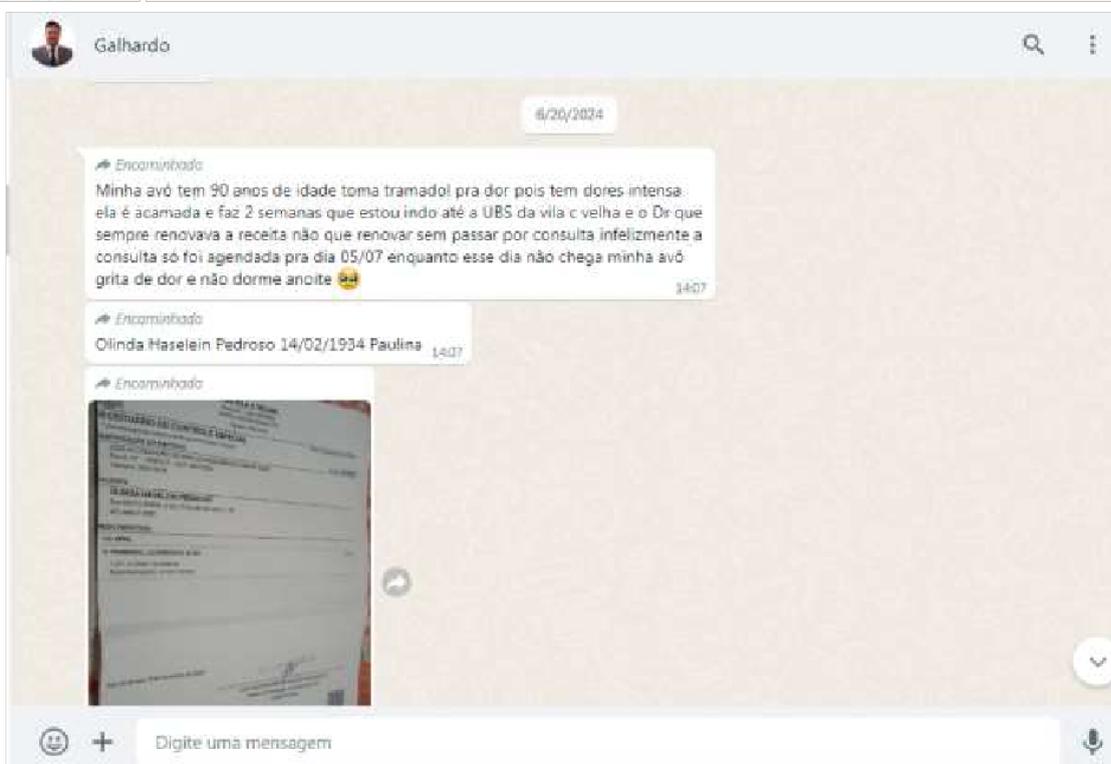
Assinado por 1 pessoa: BIRESIAPENOTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/E83E-5958-462C-B62A-e-infomme-o-codigo-E83E-5958-462C-B62A>





# Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ



Assinado por 1 pessoa: BIREBIAVENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/E83E-5958-462C-B62A> e informe o código EB3E-B958-462C-B62A





# Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

**UBS VILA C VELHA**  
Rua A, Nº - CEP: 85870290  
ITAIPU C, FOZ DO IGUAÇU-PR  
Telefone: 3901-3416

**RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL**  
2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

\*\* Este receituário não substitui a Notificação De Receita A - Amarela

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
JOSE ALEXSANDRO DE ARAUJO NASCIMENTO CRM-PR 53503  
Rua A, Nº - ITAIPU C - CEP: 85870290  
Telefone: 3901-3416  
Receita: 4239397

**PACIENTE**  
OLINDA HASELEIN PEDROSO  
Rua MATELÂNDIA, 9 (B) | FOZ DO IGUAÇU - PR  
(45) 99827-5692

**MEDICAMENTO(S)**  
Via: ORAL

1) TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG 2 CR  
1 CP, A CADA 12 HORAS  
Recomendações: se dor intensa

Foz do Iguaçu, 9 de fevereiro de 2024

*Dr. J. A. Araújo Nascimento*  
JOSE ALEXSANDRO DE ARAUJO NASCIMENTO  
Médico da estratégia de saúde da família  
CRM-PR 53503

\*\* Medicamentos que fazem parte do programa farmácia popular  
A autenticidade deste documento pode ser verificada em <https://rpsaude.pmfpr.gov.br/pr/psaudepublico/receita>  
Informando o número 4239397 e código de segurança MDcT

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Nome:	Orgão Emissor:	Data:	
		Assinatura do farmacêutico:	

13 8798 1797

Assinado por 1 pessoa: BIRENAPENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/EB3E-5958-462C-B62A-e-infomme-o-código-EB3E-5958-462C-B62A>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F1A7-E1A3-6A2C-61AA

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

- ✓ GALHARDO (CPF 913.XXX.XXX-87) em 28/06/2024 10:32:24 (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/F1A7-E1A3-6A2C-61AA>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EB3E-8958-4C72-B62B

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 08/07/2024  
12:39:01 (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/EB3E-8958-4C72-B62B>