



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná
www.pmfipr.gov.br

Prefeitura de Foz do Iguaçu
1

Foz do Iguaçu, 15 de dezembro de 2025.

Ofício nº 16004/25 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 749/2025**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 749/2025, de autoria do Nobre Vereador Evandro Ferreira, encaminhado pelo Ofício nº 1524/2025-GP, de 14 de novembro de 2025, dessa Casa de Leis, sobre a execução do Contrato nº 386/2025, firmado entre o Município de Foz do Iguaçu e a empresa Bosco Clínica Médica Ltda., remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Saúde, por meio do Memorando nº 89342, de 3 de dezembro de 2025.

Atenciosamente,

Ao Senhor
PAULO APARECIDO DE SOUZA
Presidente da Câmara Municipal
FOZ DO IGUAÇU – PR



02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná
www.pmfipr.gov.br



MEMORANDO INTERNO

Emitente:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS	Data: 03/12/2025
Destinatário:	SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS.	Número: 89342/2025
Assunto:	R: REQUERIMENTO Nº 749/2025	

Prezados(as),

Em atenção ao **Requerimento 749/2025**, expedido pela Câmara Municipal de Foz do Iguaçu, comunicamos que as diretorias competentes da SMSA responderam devidamente ao solicitado através dos **Memorandos Internos em anexo**.

Sendo o que cumpria informar no presente momento, colocamo-nos à disposição para prestar eventuais esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,



eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49
Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfipr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>

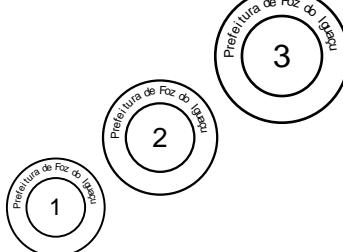


Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfipr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná
www.pmfifl.gov.br



MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMSA / DIGS / DVOUQS - DIVISÃO DE OUVIDORIA E QUALIDADES EM SAÚDE	Data: 26/11/2025
Destinatário:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS.	Número:
Assunto:	R: SOLICITA-SE ENVIO DE RESPOSTA AOS QUESTIONAMENTOS REQUERIMENTO 749/2025 - PRAZO 01/12	

Em cumprimento ao disposto no memorando interno 86281/2025 e em atenção ao requerimento 749/2025, segue em anexo relação das demandas registradas nesta Ouvidoria SUS

001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658

eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por RAFAEL AUGUSTO CERI - OUVIDOR - 12/12/2025 às 14:24:00
Documento Código: 001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658>



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49
Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



Em cumprimento ao disposto no Memorando Interno nº 86281/2025 e em atenção ao Requerimento nº 749/2025, encaminhamos a seguir a consolidação das manifestações registradas nesta Ouvidoria SUS relacionadas aos atendimentos prestados pela empresa **Bosco Clínica Médica LTDA**, no período de dezembro de 2024 a outubro de 2025.

1. Demandas Registradas e Respectivas Respostas

Atendimento 19171/2024 – 03/12/2024

Demandas: Reclamações de mudanças e cancelamentos sucessivos de cirurgia de pterígio, inclusive no próprio dia, causando prejuízos à usuária.

Resposta: Clínica informou ter antecipado cirurgias em novembro/2024, inclusive em feriado, mas o paciente não aceitou. Agendamento seguinte foi cancelado. Paciente deverá aguardar novo contato.

Atendimento 19757/2024 – 05/12/2024

Demandas: Denúncia de possível prática de garimpagem durante atendimento para cirurgia de catarata.

Resposta: Diretoria informou não compactuar com condutas contrárias às normas do SUS. Caso encaminhado à auditoria e prestador orientado.

Atendimento 204174/2024 – 17/12/2024

Demandas: Relato de falta de exames pré-operatórios e oferta insistente de lentes particulares de alto custo.

Resposta: Denúncia enviada à auditoria. Prestador orientado quanto às normas do SUS.

Atendimento 21245/2025 – 06/02/2025

001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658

eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por RAFAEL AUGUSTO CERI - OUVIDOR - 12/12/2025 às 14:24:00
Documento Código: 001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658>



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49
Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>

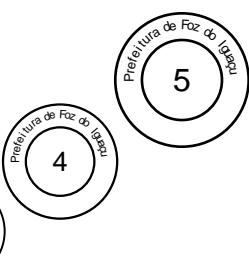


Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>

5

4

3



Demanda: Denúncia de conversão de atendimento SUS para particular envolvendo cirurgia de pterígio.

Resposta: Secretaria está apurando os fatos. Fiscal do contrato será acionado. Reforço de que a prática não é permitida.

Atendimento 23296/2025 – 10/02/2025

Demanda: Dificuldade para retorno após prescrição inadequada de óculos.

Resposta: Clínica informou que retorno oftalmológico é válido por 2 meses e orientou buscar novo encaminhamento.

Atendimento 27595/2025 – 14/02/2025

Demanda: Retirada de prioridade na fila de pterígio, com demora no andamento.

Resposta: Central de Cirurgias informou baixa oferta mensal de vagas e análise de alternativas para ampliação.

Atendimento 30938/2025 – 19/02/2025

Demanda: Informações falsas sobre inexistência de tratamento SUS para injeções intraoculares.

Resposta: Denúncia encaminhada para início de processo de notificação da empresa.

Atendimento 35131/2025 – 26/02/2025

Demanda: Oferta de procedimento particular após informação de longa espera no SUS.

Resposta: Clínica justificou conduta clínica e afirmou que não houve negativa de atendimento.

001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658

eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por RAFAEL AUGUSTO CERI - OUVIDOR - 12/12/2025 às 14:24:00
Documento Código: 001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658>



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - 12/12/2025 às 17:47:49
Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



Atendimento 45124/2025 – 14/03/2025

Demandas: Recusa em realizar troca de lente terapêutica pelo SUS.

Respostas: Clínica afirmou que o procedimento não é coberto pelo contrato SUS.

Atendimento 50080/2025 – 21/03/2025

Demandas: Usuária aguarda cirurgia de catarata desde 2024 e perdeu visão do olho esquerdo.

Respostas: Cirurgia agendada para 03/04/2025.

Atendimento 56437/2025 – 31/03/2025

Demandas: Prioridade não reconhecida na fila de catarata; oferta de cirurgia particular.

Respostas: Clínica informou que prioridade é automática para maiores de 65 anos.

Atendimento 59957/2025 – 03/04/2025

Demandas: Alegação de que lente SUS seria fraca e oferta de lente particular de alto valor.

Respostas: Clínica alegou que lentes SUS têm boa qualidade, mas podem causar halos; lentes Premium reduzem efeitos.

Atendimento 81961/2025 – 09/05/2025

Demandas: Divergência na receita de óculos; pedido de nova consulta.

Respostas: Nova consulta agendada.

001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658

eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por RAFAEL AUGUSTO CERI - OUVIDOR - 12/12/2025 às 14:24:00
 Documento Código: 001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658>



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - 12/12/2025 às 17:47:49
 Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
 Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



Atendimento 83363/2025 – 12/05/2025

Demanda: Erro e inconsistência em reimpressão de receita.

Resposta: Clínica informou que se trata de reimpressão de consulta de 2024 e que nova receita exige nova consulta.

Atendimento 92587/2025 – 26/05/2025

Demanda: Longa espera para cirurgia de pterígio; oferta de atendimento particular.

Resposta: Usuária permanece em fila; Secretaria avalia ampliação de vagas.

Atendimento 94837/2025 – 28/05/2025

Demanda: Perda de receita sem prontuário disponível.

Resposta: Segunda via obtida na clínica.

Atendimento 100561/2025 – 06/06/2025

Demanda: Procedimento inicialmente previsto no município será via TFD.

Resposta: Paciente na fila com prioridade clínica; deve aguardar.

Atendimento 108882/2025 – 23/06/2025

Demanda: Atraso na emissão de laudo para isenção de IPVA.

Resposta: Médico afastado; novo agendamento será necessário.

001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658

eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por RAFAEL AUGUSTO CERI - OUVIDOR - 12/12/2025 às 14:24:00
 Documento Código: 001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658>



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - 12/12/2025 às 17:47:49
 Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
 Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



Atendimento 122590/2025 – 16/07/2025

Demanda: Condições inadequadas de atendimento (lotação, limpeza, ventilação).

Resposta: Clínica lamentou e abriu apuração interna.

Atendimento 123160/2025 – 17/07/2025

Demanda: Falta de pedido de encaminhamento, impedindo realização de exames.

Resposta: Clínica esclareceu que possui termo interno para continuidade e revisará protocolos.

Atendimento 123685/2025 – 18/07/2025

Demanda: Pendência de campimetria desde fevereiro; dificuldade para prioridade.

Resposta: Solicitação atualizada para prioridade clínica.

Atendimento 125883/2025 – 23/07/2025

Demanda: Cobrança de laudo para CNH.

Resposta: Serviço não é coberto pelo contrato SUS e pode ser cobrado.

Atendimento 127175/2025 – 25/07/2025

Demanda: Atendimento inadequado e impossibilidade de exame em criança.

Resposta: Clínica afirma conduta voltada à segurança. Reagendamento disponível.

Atendimento 136774/2025 – 11/08/2025

001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658

eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por RAFAEL AUGUSTO CERI - OUVIDOR - 12/12/2025 às 14:24:00
Documento Código: 001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658>



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - 12/12/2025 às 17:47:49
Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>

Prefeitura de Foz do Iguaçu
9

Prefeitura de Foz do Iguaçu
8

Prefeitura de Foz do Iguaçu
7

Demanda: Pedido de troca de profissional.

Resposta: Novo agendamento realizado conforme solicitado.

Atendimento 138665/2025 – 13/08/2025

Demanda: Demora na cirurgia de estrabismo.

Resposta: Paciente na fila com prioridade legal; deve aguardar.

Atendimento 143956/2025 – 21/08/2025

Demanda: Dificuldade para agendar topografia de córnea; divergências de orientação.

Resposta: Agendamento é responsabilidade exclusiva da Clínica Bosco.

Atendimento 149508/2025 – 29/08/2025

Demanda: Demora de quase dois anos para realização de exames oftalmológicos.

Resposta: Agendamento é responsabilidade da clínica.

Atendimento 160916/2025 – 16/09/2025

Demanda: Agravamento de quadro visual enquanto aguarda cirurgia.

Resposta: Paciente na fila com prioridade legal.

Atendimento 162525/2025 – 18/09/2025

Demanda: Reação adversa a colírio e recusa de atendimento após 60 dias.

001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658

eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por RAFAEL AUGUSTO CERI - OUVIDOR - 12/12/2025 às 14:24:00
Documento Código: 001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658>



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - 12/12/2025 às 17:47:49
Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>

Resposta: Nova consulta agendada em outro prestador.

Atendimento 163508/2025 – 19/09/2025

Demanda: Divergências sobre exames e equipamento supostamente quebrado.

Resposta: Secretaria notificará clínica sobre falta de comunicação e transparência.

Atendimento 171760/2025 – 02/10/2025

Demanda: Solicita troca de prestador para cirurgia de catarata.

Resposta: Reagendamento realizado para outro especialista.

Atendimento 174713/2025 – 07/10/2025

Demanda: Questionamento sobre qualidade de consulta e pedido de nova avaliação.

Resposta: Consulta reagendada e concluída.

Atendimento 179913/2025 – 15/10/2025

Demanda: Divergências de acuidade, exames insuficientes e prescrição inadequada.

Resposta: Prestadora formalmente notificada pela Secretaria.

Atendimento 181082/2025 – 16/10/2025

Demanda: Retorno urgente após topografia de córnea feita de forma particular.

Resposta: Retorno confirmado para 11/11/2025.

001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658

eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por RAFAEL AUGUSTO CERI - OUVIDOR - 12/12/2025 às 14:24:00
Documento Código: 001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfipr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658>



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - 12/12/2025 às 17:47:49
Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfipr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfipr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>

Atendimento 185642/2025 – 23/10/2025**Demanda:** Cobrança indevida por cirurgia do canal lacrimal dentro do consultório.**Resposta:** Ofício de apuração enviado; reforço de monitoramento intensificado.

001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658

eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por RAFAEL AUGUSTO CERI - OUVIDOR - 12/12/2025 às 14:24:00
Documento Código: 001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfipr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658>



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49
Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfipr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfipr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **87.245/2025**

Assunto: **R: SOLICITA-SE ENVIO DE RESPOSTA AOS QUESTIONAMENTOS REQUERIMENTO
749//2025 - PRAZO 01/12**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmfipr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658>
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:

001dc0e3-7adc-4db8-ac2f-00a5dd8f1658

Hash do Documento

4E8E5CD5E3603D443030DE1391BDEA48AA39AA084AB58272214E58A52C070369

Anexos

RELAÇÃO DAS DEMANDAS REGISTRADAS NESTA OUVIDORIA SUS, REFERENTES AOS SERVIÇOS PRESTADOS
PELA EMPRESA BOSCO CLÍNICA MÉDICA LTDA.pdf - **88efea5f-3546-4382-a792-c9d71e7dfdb5**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 12/12/2025 é(são) :

RAFAEL AUGUSTO CERI (Signatário) - CPF: ***53618928** em 12/12/2025 14:24:00 - **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.



eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfipr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56

Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfipr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56

Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná
www.pmfi.pr.gov.br

Prefeitura de Foz do Iguaçu
13

Prefeitura de Foz do Iguaçu
14

MEMORANDO INTERNO

Emitente:	SMSA / DIES / AF- AMBULATÓRIO DE FERIDAS	Data: 23/09/2025
Destinatário:	SMSA / DIES – DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA E SAÚDE MENTAL.	Número:
Assunto:	FISCALIZAÇÃO IN LOCO - BOSCO	70459/2025

Prezados(as),

Em atenção ao Relatório de Fiscalização in loco referente ao **Contrato nº 386/2024** (em anexo), firmado entre a Secretaria Municipal de Saúde e a empresa **Bosco Clínica Médica LTDA**, prestadora de serviços em oftalmologia, informo que, após análise minuciosa, foram constatados os seguintes pontos:

- A empresa mantém sua estrutura física em bom estado de conservação;
- Os protocolos observados encontram-se adequados;
- Ressalta-se, ainda, a existência de registros de denúncias junto às ouvidorias no período de 2024 e 2025, as quais devem ser acompanhadas com atenção.

Diante do exposto, **manifesto parecer favorável com ressalvas, condicionada à adoção das medidas corretivas necessárias conforme citado em fiscalização in loco**, em conformidade com as disposições do contrato e da legislação vigente.

Atenciosamente,



eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO

(Contratos Administrativos)

Contratante: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU**

Contratada: **Bosco Clinica Médica LTDA**

Número do Contrato: **386/2024**

Vigência: **Novembro de 2026**

Objeto do Contrato: Prestação de serviços ambulatoriais e hospitalares de Média e Alta complexidade, de assistência em: Diagnóstico em oftalmologia, tratamento clínico do aparelho da visão e tratamento cirúrgico do aparelho da visão, atendendo as especificações técnicas e necessidades dos usuários do SUS.

Gestor do contrato: **Bruna da Silva Alessi**

Fiscal do contrato: **Pricila Beatriz Ferlin**

Período de Fiscalização: **19/09/2025**

1. DA FISCALIZAÇÃO

1.1 Quais os métodos utilizados para a fiscalização do contrato?

R: Visita in loco, no dia 19/09/2025 com a presença da fiscal e gestora do contrato.

1.2 O contrato está sendo cumprido conforme os termos acordados?

- Sim
 Não
 Parcialmente

1.3 A qualidade e eficiência dos serviços/produtos atende às especificações editalícias?

- Sim
 Não
 Parcialmente



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>

eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46

1.4 Existem registros de reclamações de usuários ou terceiros sobre os serviços prestados?

- Sim
 Não

Justifique: Foi realizado um levantamento de ouvidorias, onde constatou cerca de 14 ouvidorias de 2024 e 17 ouvidorias de 2025, com diversos assuntos, sendo eles:

- reclamações de cobrança de procedimento cirúrgicos, alegando que cirurgias pelo SUS demoram e pelo particular são rápidas e seguras;
- Solicitações para troca de profissional;
- Difamando lentes do SUS que o paciente poderia ficar cego.
- Mal atendimento;

2. No caso de não cumprimento total das cláusulas contratuais ou reclamações de usuários:

2.1 Quais cláusulas contratuais não estão sendo cumpridas adequadamente?

- Se aplica
 Não se aplica

2.2 A empresa foi notificada? Qual o andamento do processo de notificação?

- Sim
 Não

Justifique: A empresa não foi notificada via contrato, apenas foi encaminhado ofício de nº 11313/2025 por parte da Secretaria de Saúde, com uma demanda de ouvidoria, qual foi respondido pelo responsável da empresa. As outras demandas eram encaminhadas via whatsapp;

2.3 Existe algum processo de penalização da empresa em trâmite ou encerrado? Qual o andamento do processo?

- Sim
 Não



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56

Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>

2.4 Quais atitudes estão sendo tomadas com relação ao descumprimento do contrato?

R: Em relação ao objeto do contrato nº 386/2024, esta sendo cumprido, porém na visita in loco foi observado:

- Licença sanitária vencida desde 12/09/2025;
- Falta da placa de atendimento pelo SUS;
- Demandas de ouvidorias por parte dos usuários com variados motivos;

2.5. Quais providências estão sendo adotadas para que a falha não torne a ocorrer?

R: Vai ser emitido um ofício novamente por parte da Secretaria de Saúde, solicitando um parecer por parte da empresa em relação as reclamações dos usuários, bem como instruindo a empresa a regularizar os itens mencionados acima;

3. Aspectos Técnicos

3.1 A comunicação com a contratada, incluindo o preposto, é eficiente?

- () Sim
 () Não
 (x) Parcial

Justifique: Em algumas ocasiões quando entrado em contato com a empresa sobre demandas de pacientes, ocorre à demora sendo necessária entrar varias vezes em contato.



3.2. A contratada está fornecendo todas as informações e documentações solicitadas pelo fiscal do contrato para garantir a transparência e eficiência na execução do contrato?

- (x) Sim
 () Não
 () Parcial

3.3 Toda a documentação está regular e atualizada?

- () Sim
 () Não
 (x) Parcial

Justifique: Alvará de funcionamento vencido desde o dia 12/09/2025, certidão positiva de tributos municipais, resultado de consulta consolidada com falta.

eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56

Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



3.4 A contratada está em dia com as normas legais e regulamentares, incluindo certidões e obrigações tributárias e trabalhistas?

- () Sim
 () Não
 (x) Parcial

Justifique:

- Certidão negativa estadual e federal; REGULAR
- Certidão positiva de tributos municipais: IRREGULAR
- Certidão negativa de débitos trabalhistas: REGULAR
- Certidão negativa do tribunal de contas da união: REGULAR
- Certidão de regularidade do FGTS: REGULAR
- Resultado de consulta consolidada com falha: IRREGULAR
- Licenciamento do corpo de bombeiros: REGULAR

4. Conclusão

4.1 O contrato está sendo executado de forma satisfatória?

- (x) Sim
 () Não
 () Parcialmente

4.2 Quais são as principais razões para essa conclusão?

R: Os procedimentos cirúrgicos e os exames estão sendo realizados conforme o contrato.

4.3 Quais recomendações para correção, regularização ou melhorias são necessárias?

R: Foi realizado duas reuniões presenciais com o gestor da empresa nos meses de junho e setembro de 2025, onde foi abordado as demandas de ouvidoria e as necessidades de higienização das filas do sistema RP saúde, bem o encaminhamento de um ofício para empresa solicitando os documentos que estão irregulares, que foram observados durante a inspeção nos itens 2.4 e 2.5, dando um prazo de 30 dias para a correção;

5. Observações gerais:

R: Manifesto o parecer favorável com ressalvas, devido às demandas de ouvidoras e documentos irregulares;



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
 Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



6. Responsável pela Fiscalização

1. Nome: **Pricila Beatriz Ferlin**
2. Cargo: Auxiliar de Enfermagem
3. Data: 19/09/2025

1. Nome: **Bruna da Silva Alessi**

2. Cargo: Agente Comunitária de Saúde
3. Data: 19/09/2025

Referências Legais

1. Lei 14.133/2021
2. Outras normas aplicáveis.

eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49
Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



Galaxy A54 5G



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a



02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a



02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



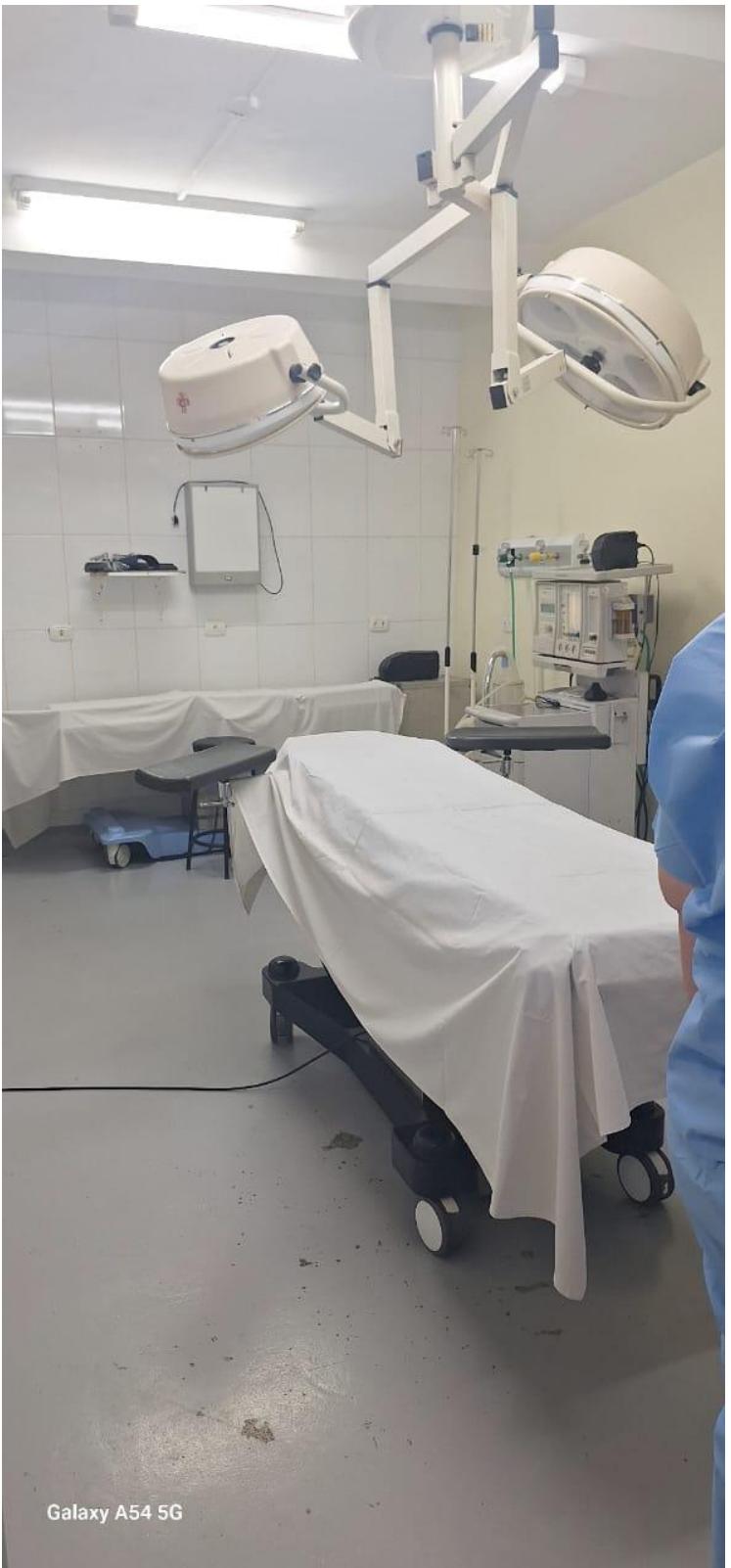
Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56

Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



Galaxy A54 5G



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a



02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a



02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56

Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a



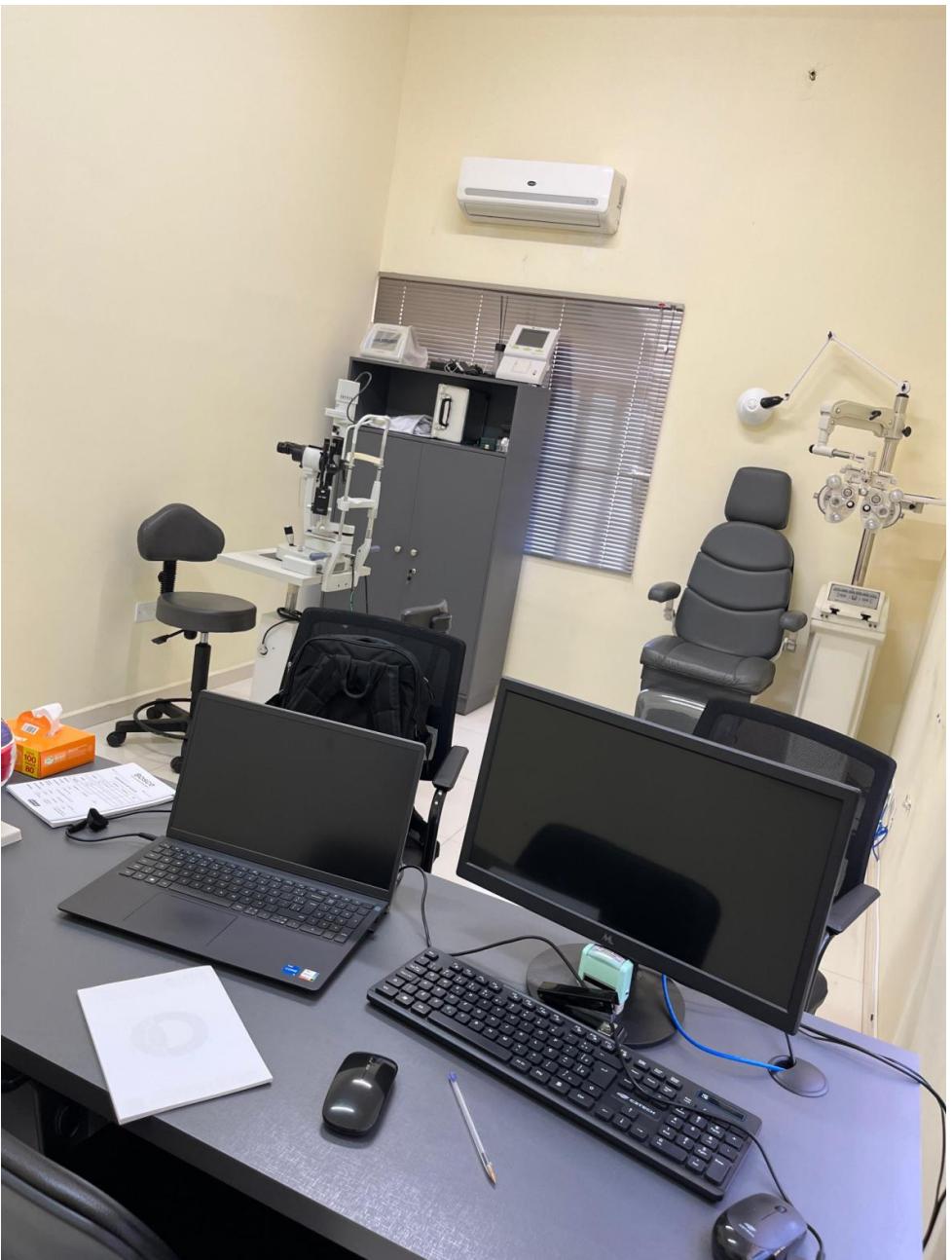
Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>





eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a



02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



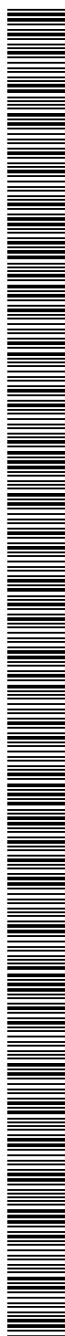
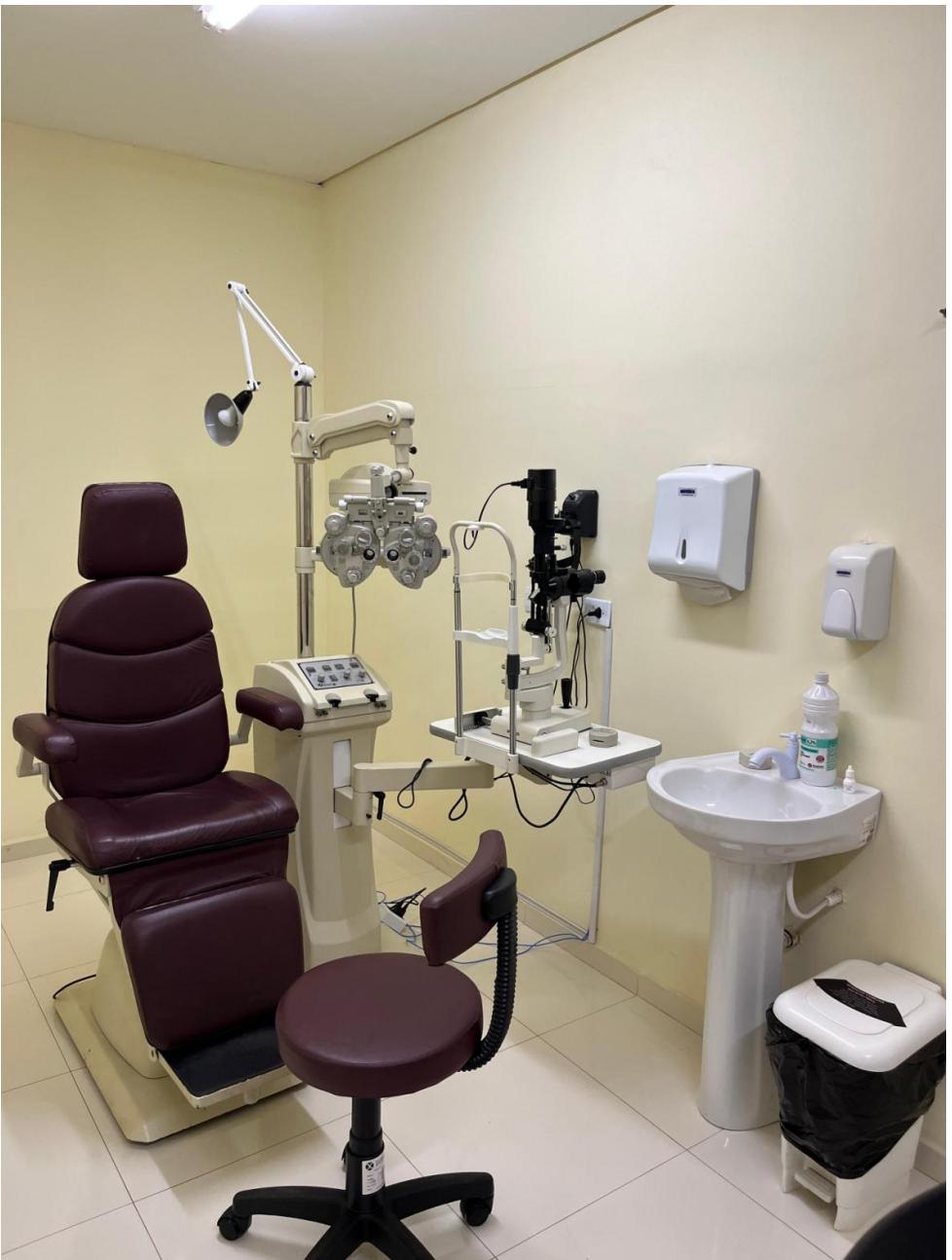
Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56

Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



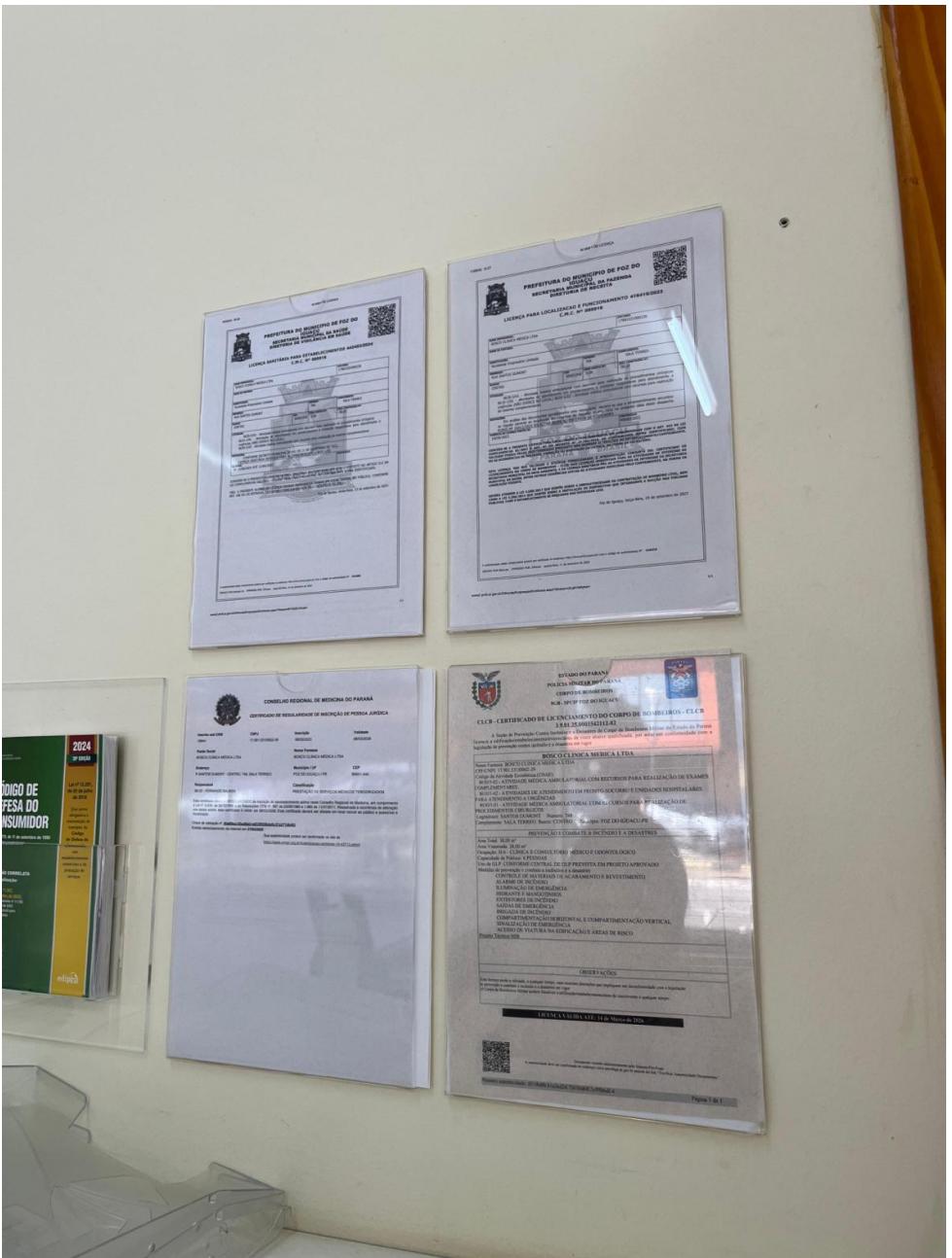
Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56

Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



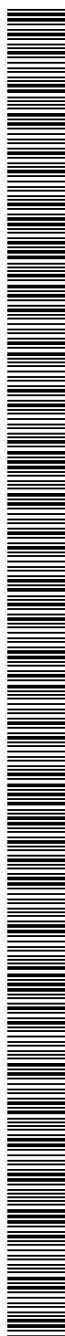
Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56

Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>





PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfifl.gov.br



MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMSA / DIES – DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA E SAÚDE MENTAL	Data: 26/11/2025
Destinatário:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS; PRICILA BEATRIZ FERLIN; BRUNA DA SILVA ALESSI; ANDRIELLY BAIER DOS SANTOS.	Número: 87293/2025
Assunto:	R: SOLICITA-SE ENVIO DE RESPOSTA AOS QUESTIONAMENTOS REQUERIMENTO 749/2025 - PRAZO 01/12	

Prezados(as),

Em atenção ao Memorando Interno nº 86281/2025, que solicita informações para subsidiar a resposta ao Requerimento nº 749/2025, apresentamos abaixo as informações pertinentes à Diretoria de Atenção Especializada – DIES:

Item 3 – Informar a data da última fiscalização de rotina realizada pelos servidores designados como Gestor e Fiscal do contrato

O Contrato nº 386/2024 possui um gestor e dois fiscais (titular e substituto), designados conforme publicação no Diário Oficial nº 5.308, de 16 de setembro de 2025. Desde então, os servidores vêm acompanhando a execução contratual, bem como atendendo às demandas encaminhadas pela Ouvidoria Municipal da Saúde.

Conforme solicitado no item 3 do Memorando Interno nº 86281/2025, segue anexo o Relatório de Fiscalização – MI nº 70459/2025, referente à vistoria realizada in loco no dia 19/09/2025, conduzida pelos fiscais juntamente com o gestor do contrato.

Complementamos que, quanto às manifestações recebidas via Ouvidoria, esta Diretoria, em conjunto com o gestor e os fiscais do contrato, vem adotando as providências administrativas cabíveis. Entre elas, destaca-se a solicitação ao Setor de Contratos para emissão de notificação ao prestador, a qual se encontra em tramitação.

Informamos, ainda, que o prestador atendeu à recomendação referente à Licença Sanitária, procedendo à regularização após a fiscalização.

Item 4 – Disponibilizar cópia integral do último relatório de fiscalização emitido pelos fiscais do contrato

Em atendimento ao item 4, segue anexo o relatório de fiscalização mencionado no MI nº 70459/2025, contendo todas as verificações realizadas, os apontamentos efetuados pelos fiscais e eventuais não conformidades identificadas. Informamos, ainda, que todos os relatórios de fiscalização encontram-se disponíveis no Portal da Transparência.

Atenciosamente,

db46a3a7-33b1-43e7-9aba-0c04da0b6fe4

eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por MARIA HELENA RIBAS LOPES - SUPERVISÃO TÉCNICA II - APOIO AO GABINETE DIRETOR DA DIES - 26/11/2025 às 14:59:20 e
TATIANE VANEZA ELIAS - DIRETORA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA E SAÚDE MENTAL - 26/11/2025 às 15:13:53
Documento Código: db46a3a7-33b1-43e7-9aba-0c04da0b6fe4 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=db46a3a7-33b1-43e7-9aba-0c04da0b6fe4>



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - 12/12/2025 às 17:47:49
Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **87.293/2025**

Assunto: **R: SOLICITA-SE ENVIO DE RESPOSTA AOS QUESTIONAMENTOS REQUERIMENTO
749//2025 - PRAZO 01/12**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=db46a3a7-33b1-43e7-9aba-dc04da0b6fe4>
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:

db46a3a7-33b1-43e7-9aba-dc04da0b6fe4

Hash do Documento

28474A7AA6F3E20E76C109FA37280105B68F71F42D240719FCD25DF16491D709

Anexos

MEMORANDO INTERNO- Nº 70459-2025-ORIGINAL.pdf - 344faf6b-fa7c-44a4-9de8-f6ef3d6ada5d

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 03/12/2025 é(são) :

MARIA HELENA RIBAS LOPES (Signatário) - CPF: ***37547068** em 26/11/2025 14:59:20 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

TATIANE VANESSA ELIAS (Signatário) - CPF: ***56084980** em 26/11/2025 15:13:53 - **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.



eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a

31



02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56

Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 12/12/2025 às 17:41:58 e FABIO DE MELLO - RESPONSAVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 12/12/2025 às 17:47:49

Documento Código: eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56

Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfifl.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **89.342/2025**

Assunto: **R: REQUERIMENTO Nº 749/2025**

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

Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmfif.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a>

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

**Código para verificação:
eb37c4eb-6cc1-49bd-b4be-9bdb9018ae0a**

Hash do Documento

292E91426C13C63BF7FC843BF16EEF18709B23A247EDDFD850354ED4CA66D04D

Anexos

MEMORANDO INTERNO- Nº 70459-2025-ORIGINAL.pdf - 1632f010-d9e9-4265-bd8f-3f9b37d4e3ba
MEMORANDO INTERNO- Nº 87293-2025.pdf - 57618520-27db-4c31-9044-9c29d718e7eb
MEMORANDO INTERNO- Nº 87245-2025 (1).pdf - c7fb359a-2a57-4e03-b18d-8f363e1b7ab3

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 15/12/2025 é(são) :

JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA (Signatário) - CPF: ***89026927** em 12/12/2025 17:41:58 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: ***34638984** em 12/12/2025 17:47:49 - **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.





02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 15/12/2025 às 09:11:56
Documento Código: 02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfj.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **16.004/2025**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 749/2025**

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

Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmfipr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46>

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.
Código para verificação:
02af632c-4abf-4809-addd-6b4253dd7d46

Hash do Documento

D3BC0C1E4FC11CDCE370C33DDA20023A98BA71D9B86DA6BDDF81A901CD60983D

Anexos

REQ 749-2025.pdf - **9534351c-9dff-4ae5-80b3-b3a99936bc5c**
RESPOSTA REQ 749-2025 - MEMORANDO INTERNO- Nº 89342-2025 - SMSA II.pdf -
4744eaa4-d220-4448-8c22-2b35f9aaa22a

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 15/12/2025 é(são) :

JOAQUIM SILVA E LUNA (Signatário) - CPF: ***86476734** em 15/12/2025 9:11:56 - **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.

