



CÂMARA MUNICIPAL DE JACAREÍ - SP

PALÁCIO DA LIBERDADE

NR

Tramitado em Sessão

() Aprovado

() Rejeitado

Cód. 04.00.03.19 · 1C · P

PEDIDO DE INFORMAÇÕES Nº 226/2023

Assunto: Requer informações quanto à realização de cirurgias de catarata na Rede Pública Municipal de Saúde, especificamente à senhora R.O. que desde 2021 aguarda pelo procedimento.

CONSIDERANDO que este Vereador foi procurado por familiares da munícipe R.O, de 75 anos (documentos anexos), paciente da Rede Pública Municipal de Saúde de Jacareí, preocupados com o estado oftalmológico da mesma, que a cada dia “perde” ainda mais a visão;

CONSIDERANDO que a referida paciente está inserida no sistema e buscando respaldo médico desde 22 de setembro de 2021 (documento anexo), quando recebeu atendimento clínico, sendo encaminhada para o especialista;

CONSIDERANDO que, mesmo sendo identificada pelo especialista a gravidade do caso, com pedido de **URGÊNCIA** na realização de cirurgia de catarata, até a presente data o procedimento não ocorreu; e

CONSIDERANDO, inclusive, que o caso foi registrado na Ouvidoria da Saúde, onde os responsáveis deram um prazo de 3 meses para a resolução do problema, mas a paciente ainda aguarda aflita pelo atendimento, sofrendo com as complicações,

REQUEREMOS ao Excelentíssimo Senhor Presidente desta Casa, ouvido e aprovado pelo Egrégio Plenário, cumpridas as formalidades regimentais, seja encaminhado ao Senhor Prefeito Municipal de Jacareí o seguinte Pedido de Informações:

1. Como têm ocorrido as cirurgias de catarata na rede pública de saúde de Jacareí? Há um cronograma? Favor detalhar.
2. Por qual razão tem ocorrido a demora em alguns casos? Favor justificar.
3. Essa Administração Municipal tem ciência da situação da paciente apontada acima? Se positivo, por qual razão a paciente ainda aguarda pelo procedimento?
4. Há previsão para a realização da tão esperada cirurgia dessa paciente?
 - 4.1. Em caso positivo, favor informar data.

Ao aguardo de manifestação, subscrevemos.

Sala das Sessões, 11 de outubro de 2023.

HERNANI BARRETO
Vereador - REPUBLICANOS



CÂMARA MUNICIPAL DE JACAREÍ - SP

PALÁCIO DA LIBERDADE

NR

Pedido de Informações nº 226/2023 – Vereador Hernani Barreto - fls. 2/4

 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREI
UMSF PARQUE BRASIL (2086514)
AVENIDA BRUNO DECARIA, 200, PARQUE BRASIL, (12) 3952-7586
Comprovante de Agendamento de Consulta

 SUS
Módulo Atendimento

Nome: ROSELY OLIVEIRA (239978)
End. Residencial: AVENIDA SENADOR JOAQUIM MIGUEL MARTINS DE SIQUEIRA, 468, JARDIM PEREIRA DO AMPARO, JACAREI, SP

Sua consulta está marcada para: 22/09/2021 às 11:00
Com o profissional: MARJORI MIRANDA REAL - SAUDE DO ADULTO
Endereço: AVENIDA BRUNO DECARIA, 200 - Telefone: (12) 3952-7586

Por favor:
Compareça na recepção da unidade de saúde na data da consulta e confirme a sua consulta às ~~10:00~~. Caso sua reserva não seja confirmada, sua vaga será destinada para outro usuário.

TRAGA SEU CARTÃO DE VACINA, UM DOCUMENTO COM FOTO E O CARTAO SUS.

Atenciosamente,
 a coordenação.





CÂMARA MUNICIPAL DE JACAREÍ - SP

PALÁCIO DA LIBERDADE

NR

Pedido de Informações nº 226/2023 – Vereador Hernani Barreto - fls. 3/4



Município de Jacareí

Secretaria de Saúde

Memo. nº 239/2023 - DPRSS-REG

Jacareí, 14 de setembro de 2023.

À senhora Ana Bortoletto

Ouvidoria - SS

Assunto: Memo. nº 205/23 – OUVIDORIA/SS – Avaliação Cirúrgica de Catarata.

Prezada senhora,

Em atenção ao memo. nº 205/23, o qual solicita informações acerca de agendamento de Avaliação Cirúrgica de Catarata para a paciente Rosely de Oliveira informamos que:

A paciente será agendada dentro de até 3 meses, podendo ser agendada antes devido o mutirão de avaliação que será feito na Santa Casa de Misericórdia de Jacareí nos próximos meses.

Orientamos que a paciente mantenha seus dados cadastrais atualizados para futuro contato.

Atenciosamente,

Secretaria de Saúde - PMJ
Rebeca Thomé C. Ferreira
Diretora de Planejamento e
Regulação de Serviços de Saúde

REBECA THOMÉ C. FERREIRA

Diretora de Planej. e Reg. de Serv. de Saúde



CÂMARA MUNICIPAL DE JACAREÍ - SP

PALÁCIO DA LIBERDADE

NR

Pedido de Informações nº 226/2023 – Vereador Hernani Barreto - fls. 4/4

 Santa Casa de Misericórdia de Jacareí
CNPJ: 06.475.066/0001-00
Rua Antônio Manoel, 119 - Centro - Jacareí/SP
Tel: (12) 3954-5000

Urgente!

PACIENTE: BOBBLY OLIVEIRA
RUA: 27835

DT. NASC.: 04/01/1948
Nº ATEND.: 2189398

TIPO DE DIAGNÓSTICO: _____ CID: _____

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

<input type="checkbox"/> ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR)	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> CAMPÍMETRIA COMPUTADORIZADA	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> GONIOSCÓPIA (BIOCULAR)	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> HAFRAJAMENTO DE RETINA	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> RETINOGRÁFIA COLORIDA BIOCULAR	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> RETINOGRÁFIA FLDORESCENTE BIOCULAR	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> TOPOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEIA	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> VITRIOLISE A YAG LASER*	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> SINEQUIOLISE A YAG LASER*	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> HAFRAJAMENTO DE RETINA COM SEDACAO	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> CAPSULOTOMIA A YAG LASER*	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> FOTOCOAGULACAO A LASER	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> PAM-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> IRIDOTOMIA A LASER	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> CURVA TENSIONAL DIÁRIA (CTD)	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> REFERÊNCIA - GLAUCOMA NO SIM	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO
<input type="checkbox"/> OPTALMOLOGIA UBS - RETORNO ANUAL	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> OE	<input type="checkbox"/> JAO

cat N2 + central OE
AVCC: 20/100P
USG
pr-op

22/06/2023 11:34

CARIMBO MÉDICO