



# CÂMARA MUNICIPAL DE JACAREÍ - SP

PALÁCIO DA LIBERDADE

WS

Tramitado em Sessão

( ) Aprovado

( ) Rejeitado

Cód. 05.00.01.04 · 1C · P

## REQUERIMENTO Nº 95/2024

Assunto: À Senhora Ana Beatriz Hernandez Hernandes Palermo, responsável pela Diretoria Regional de Saúde 17 do Estado de São Paulo, solicitando atenção para agilizar cirurgia de Disfunção Miccional Feminina, via CROSS, para a Senhora Edileuza Clemente Ferreira Dias.

**REQUEREMOS** ao Excelentíssimo Senhor Presidente desta Casa, ouvido e aprovado pelo Egrégio Plenário, cumpridas as formalidades regimentais, seja encaminhado ofício à Senhora Ana Beatriz Hernandez Hernandes Palermo, responsável pela Diretoria Regional de Saúde 17 do Estado de São Paulo, solicitando atenção para agilizar cirurgia de Disfunção Miccional Feminina, via CROSS, para a Senhora Edileuza Clemente Ferreira Dias, que está aguardando na fila para avaliação cirúrgica.

A paciente encontra-se em estado de sofrimento e, a cada dia que passa, vem apresentando piora no quadro, situação que exige **PRONTA ATENÇÃO** para melhoria de sua qualidade de vida.

Diante disso, embora tenhamos encaminhado ofícios à Secretaria de Saúde, a resposta que recebemos é que estes procedimentos são feitos pelo sistema CROSS, razão pela qual acionamos a Diretoria Regional de Saúde, pedindo **URGÊNCIA** para o atendimento dessa demanda.

Segue cópia de documento.

Assim sendo, mui respeitosamente recorremos à compreensão e aos préstimos dessa Diretoria Regional de Saúde e, antecipando agradecimento pela atenção dispensada, subscrevemos.

Sala das Sessões, 17 de abril de 2024.

**PAULINHO DO ESPORTE**

Vereador - PODEMOS / 2º Secretário



# CÂMARA MUNICIPAL DE JACAREÍ - SP

PALÁCIO DA LIBERDADE

WS

Requerimento nº 95/2024 - Vereador Paulinho do Esporte - fls. 2/2

	HOSPITAL SÃO PAULO SPDM ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO		
<b>FORMULÁRIO DE INCLUSÃO DE PACIENTE EM LISTA DE ESPERA DE CIRURGIA ELETIVA</b>			
<b>PARA USO DO MÉDICO</b>			
Data: 07/02/24			
Disciplina: Urologia	Lista: Disfunção Miccional Feminina		
RH/Cod Pac: 4506186	Nascimento: 27/05/78	Telefone: 12 981774810	
Nome: Edileuza Cleante Ferreira Dias			
Cirurgião Responsável <sup>2</sup> : CRM:	Nome: Milton SKAF		
CID10 Diagnóstico Principal <sup>3</sup> : Q62.3	Descrição: Estenose Ureter Outros Anomalias do Ureter.		
Código Procedimento Principal <sup>3</sup> : 040901057-0	Descrição: Uteroplastia		
Observações (opcional):			
Assinatura e carimbo do médico solicitante <sup>2</sup> : Renan R. S. Lopes Médico CRM 217493			
<b>ATENÇÃO</b>			
HSP0			
1. Todos os campos devem ser preenchidos para o sucesso da inclusão do paciente em lista			
2. Não será aceito formulário preenchido por médico não cadastrado junto ao Corpo Clínico do HSP			
3. O procedimento deve ser compatível internação hospitalar (AIH Principal) e com o diagnóstico indicado			
<b>PARA USO DA CENTRAL DE CIRURGIAS ELETIVAS</b>			
Unidade:	Especialidade:	Subespecialidade:	Ordem (OG):
RF	Nome		
Data/Hora recebimento:	___/___/___		
Data/Hora não aceite:	___/___/___ Motivo:		
HSP066			