



CÂMARA MUNICIPAL DE VALINHOS

ESTADO DE SÃO PAULO

REQUERIMENTO Nº 424/2025

Ementa: Informações acerca de processo de cirurgia de catarata.

**Senhor Presidente,
Senhores Vereadores,**

Justificativa

Considerando que a paciente Conceição Fortunato Damasio de 96 anos de idade, residente no município, encontra-se em estado de vulnerabilidade, com sérias dificuldades visuais que comprometem sua qualidade de vida e autonomia. A idade avançada da Senhora Conceição Fortunato Damasio, torna a necessidade da cirurgia ainda mais urgente, uma vez que a falta de intervenção pode acarretar riscos adicionais à sua saúde e bem-estar, além de aumentar a dependência de terceiros para atividades cotidianas;

E ainda, considerando a legislação vigente e os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), que garantem atendimento prioritário a idosos em situação de risco, solicita-se que sejam tomadas medidas urgentes para garantir o atendimento á paciente o mais breve possível.

Diante do exposto, requer-se que esta solicitação seja encaminhada à Secretaria Municipal de Saúde e demais órgãos competentes para a devida providência.

A Vereadora **Mônica Morandi**, visando cumprir sua função fiscalizadora, vem pelo presente, respeitosamente e nos termos regimentais desta casa, após a aprovação em plenário, requerer que seja encaminhado o seguinte pedido de informações:



CÂMARA MUNICIPAL DE VALINHOS

ESTADO DE SÃO PAULO

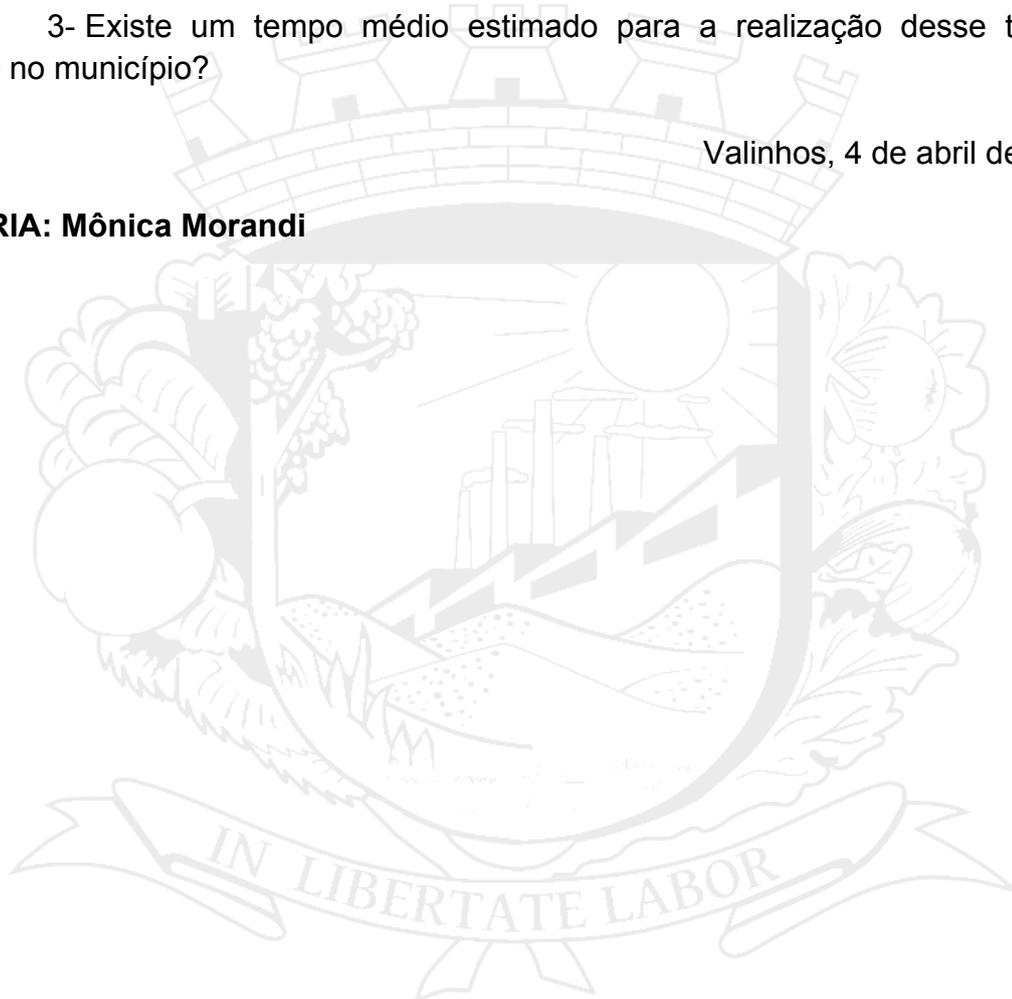
1- Qual a previsão para o agendamento da cirurgia da paciente, considerando sua idade avançada e o risco à sua qualidade de vida?

2- A paciente será incluída como prioridade na fila de espera do município? Caso contrário, qual o critério adotado para a definição de prioridades?

3- Existe um tempo médio estimado para a realização desse tipo de cirurgia no município?

Valinhos, 4 de abril de 2025.

AUTORIA: Mônica Morandi





CÂMARA MUNICIPAL DE VALINHOS

ESTADO DE SÃO PAULO

PREFEITURA MUNICIPAL DE VALINHOS
CENTRO DE ESPECIALIDADES - AVENIDA DOS ESPORTES - Nº 335 - VILA BISSOTO - SP
CHES: 2097702 CNPJ: 45.787.678/0001-02

Emissão em: 18/03/2025 14:42
Emissor: BRUNA ALESSANDRA PODADERA MARANZATTO

VIA DIGITAL
VALIDAR EM:
<https://validar.jf.gov.br>

GUIA DE ENCAMINHAMENTO REFERÊNCIA / CONTRARREFERÊNCIA

Nº do Cidadão: **44173391** Nº Atendimento: **4084458**
Data/Hora: **18/03/2025 14:07**

Nome Social do Paciente: **CONCEICAO FORTUNATO DAMASIO**
Paciente: **CONCEICAO FORTUNATO DAMASIO** CNS: **703400204585118**
Nome da Mãe: **AMALIA FINE** Nome do Pai: **JOSE FORTUNATO**
Idade: **96 anos 1 meses 20 dias** Prontuário: **37398 ce**
RG: **303811560-** Dt.Emissão: **19/11/2019** Orgão/UF: **SSP - SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA/SP**
CPF: **24763227840** Nacionalidade: **Brasileiro(a)**
Naturalidade: **VINHEDO-SP** Dt.Nascimento: **29/01/1929**
Estado Civil: **Casado(a)** Religião:
Sexo: **FEMININO** Cor: **Branca**
Endereço: **RUA: FRANCISCO DE CASTRO JUNIOR Nº 217, JARDIM PINHEIROS, VALINHOS-SAO PAULO -** CEP: **13274-460**
Tel. Comerc.: - Tel. Res.: - Tel. Cel.: **19 99601-0062** Tel. Rec.: **19 99688-5698**

SOLICITAÇÃO
Estabelecimento Solicitante: **CENTRO DE ESPECIALIDADES** Profissional Solicitante: **BRUNA ALESSANDRA PODADERA MARANZATTO**

DESTINO

SOLICITAÇÃO PROCEDIMENTO PARA REFERÊNCIA / CONTRARREFERÊNCIA	TIPO	PRIORIDADE
0301010072 - REGULAÇÃO DE OFTALMOLOGIA - CATARATA (MÉDIA/ALTA COMPLEXIDADE)	ENCAMINHAMENTO ESPECIALIDADE	P1

JUSTIFICATIVA
PACIENTE 96ANOS.
AP:NEGA DM/CARDIOPATA
RX : 20/400
20/300
BIO AO : CATARATA ACASTANHADA N3/4+
PID 14MMHG
FO IMPOSSIVEL DEVIDO OPACIDADE MEIOS

PROVAS DIAGNÓSTICAS
ENCAMINHO P/ FACO + LIO AO COM URGENCIA

CID
H251 - CATARATA SENIL NUCLEAR

*Dr. Bruna Podadera
Médica Oftalmologista
CRM 177313*

BRUNA ALESSANDRA PODADERA MARANZATTO
MÉDICO OFTALMOLOGISTA
Registro no Conselho: 177313 - CRM
CNS: 704009336001865

CONTRARREFERÊNCIA

Relatório e Orientações:

1 / 2

AG0022 - SISS-Saúde Direitos Reservados ®