



ASSEMBLEIA LEGISLATIVA do Estado de São Paulo

PODER LEGISLATIVO

Requerimento de Informação n° 640/2023

Processo Número: **33176/2023** | Data do Protocolo: 27/10/2023 16:28:49

Autoria: **Caio França**

Assinaturas Indicadas:

Ementa: **Requer ao Sr. Secretário da Saúde informações sobre o agendamento, para a paciente que especifica, de procedimento solicitado pelo AME de Pariquera-Açu.**



Autenticar documento em <http://sempapel.al.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100310031003700310036003A004300, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO

Nos termos do artigo 20, XVI, da Constituição do Estado de São Paulo, combinado com o artigo 166 do Regimento Interno, requeiro que se oficie ao Senhor Secretário da Saúde do Estado de São Paulo, solicitando-lhe a informação a seguir.

1. Requer informações sobre a paciente Franciely Kalid de Jesus, nas: 09/08/1998, SUS: 704.0073.5914.8860, residente e domiciliada no Município de Registro que necessita da realização do procedimento de Litotripsia que foi solicitado pelo AME Pariquera-Açu e agendamento desde: 24/05/2023, bem como, informar qual a data prevista para que ocorra o procedimento, visto ser inadmissível uma espera tão longa para a realização do procedimento;

JUSTIFICATIVA

Procurados em nosso gabinete pelos familiares da senhora Franciely Kalid de Jesus, que estão preocupados com as condições de saúde da paciente devido à demora na realização do procedimento necessário, solicitamos da Secretaria de Saúde do Estado informações sobre o procedimento para atender a demanda médica da paciente.

A família ainda informou que a paciente necessita urgente da realização do procedimento de Litotripsia, para tratar as fortes dores que sente, assim solicitamos as informações sobre a realização do procedimento.

Desta forma, proporcionando buscar conjuntamente com a Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo, alternativas para colaborar de forma efetiva na busca, de ideias, soluções e recursos para o tema.

Por estes motivos, requeiro sejam prestadas as informações nos termos supra.

Sala das Sessões, em.

Caio França



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <http://sempapel.al.sp.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 3100350033003300350031003A005000

Assinado eletronicamente por **Caio França** em 27/10/2023 16:15

Checksum: **6D2557DC1C40B8926A08B8E1E8606C6A76133B4485AB8EFEEC92CEC9A2FEA614**



Autenticar documento em <http://sempapel.al.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100350033003300350031003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.