



ASSEMBLEIA LEGISLATIVA do Estado de São Paulo

PODER LEGISLATIVO

Requerimento de Informação n° 676/2023

Processo Número: **35463/2023** | Data do Protocolo: 16/11/2023 18:20:11

Autoria: **Caio França**

Assinaturas Indicadas:

Ementa: **Nos termos do artigo 20, XVI, da Constituição do Estado de São Paulo, combinado com o artigo 166 do Regimento Interno, requero que se oficie ao Senhor Secretário da Saúde do Estado de São Paulo, solicitando-lhe a informação a seguir sobre o paciente José Marcos Sarai.**





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 sobre o paciente José Marcos Sarai.

1 . Requer informações sobre o procedimento/tratamento do paciente José Marcos Sarai, residente e domiciliado no município de Peruíbe com DN: 15/08/1962, SUS: 89800143896587, tel.: (11) 99225-4063, residente no município de Peruíbe que está aguardando a solicitação de agendamento de recurso solicitado em especialidade de Ortopedia de Quadril com o CID.: M16 -1 e respectivo CROSS: 15159524, sendo a data da solicitação o dia 06/06/2023 inserida no sistema pela Secretaria da Saúde municipal.

2. Requer informações sobre em que hospital conveniado com a rede pública será realizado o agendamento de recurso em especialidade de Ortopedia de Quadril, bem como, qual a data prevista para que ocorra o procedimento, visto ser inadmissível uma espera para a realização do procedimento;

JUSTIFICATIVA

Procurados em nosso gabinete pelos familiares do senhor José Marcos Sarai, que estão preocupados com as condições de saúde do paciente devido à demora na realização do procedimento necessário, solicitamos da Secretaria de Saúde do Estado, informações sobre o agendamento de recurso em especialidade de Ortopedia de Quadril para atender a demanda médica do paciente.

Informações constam que o paciente espera com urgência para realizar o procedimento, por sofrer com dores insuportáveis que impossibilitam de exercer suas atividades laborais, passando por inúmeras dificuldades sem obter uma resposta da Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo sobre a data da realização do agendamento.

Devido ao grande número de procedimentos médicos reprimidos no Estado de São Paulo, nas mais diversas especialidades este parlamentar exercendo sua função de fiscalizar, solicita a Secretaria da Saúde às informações requeridas acima que ajudarão a obter dados técnicos para uma melhor análise do tema da em questão.

Desta forma, proporcionando buscar conjuntamente com a Secretaria da Saúde do Estado, 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



Autenticar documento em <http://sempapel.al.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100360030003200380038003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

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 3100360030003200380038003A005000

Assinado eletronicamente por **Caio França** em 16/11/2023 18:12

Checksum: **2A2DA36BDE9F3AD33E53D7DD33A282FF3B2B7D0C1C7E61E003843B09E293A8E1**



Autenticar documento em <http://sempapel.al.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100360030003200380038003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.