



**CERTIDÃO**

Certifico, para os devidos fins de direito, que, atendendo determinação da Comissão Parlamentar de Inquérito instituída pela Portaria nº 23/2023, CUMPRI a seguinte diligência:

Foi criado o Anexo I, contendo os requerimentos nº 64/2022, nº 74/2022, nº 06/2023 e 24/2023, tendo sido recebido o Ofício Resposta nº 061/GAB/2023, de autoria do Executivo Municipal, onde constam as notas de empenho e todos os documentos relativos às 26 cirurgias custeadas pelo Município de Entre Rios de Minas.

Câmara Municipal de Entre Rios de Minas, em 27 de junho de 2023.

  
**Goreth de Sousa Silva**  
**Agente Legislativo**



**REQUERIMENTO Nº 64/2022**

Ao Chefe do Poder Executivo Municipal,  
Senhor Presidente,  
Senhores Vereadores,

2/


O Vereador que o presente subscreve, fundamentado no que preceitua o inciso XIV do Art. 63 da Lei Orgânica Municipal e o Regimento Interno desta Casa Legislativa em seu Art. 53, **REQUER** à V. Exa., ouvido o egrégio Plenário na forma regimental:


Que o Poder Executivo Municipal encaminhe a esta Casa Legislativa, os processos administrativos contendo todos os documentos relativos às realizações das cirurgias custeadas pelo Município, referente aos anos de 2021 e 2022 (até a presente data), contendo inclusive a fonte de recurso utilizada para efetuar o pagamento de cada cirurgia.

Solicita-se ainda a seguinte documentação:

- Relação de todos os pacientes atendidos por estas cirurgias, contendo seu nome, endereço, data de nascimento e o qual tipo de cirurgia o mesmo realizou.
- Relatório médico de cada paciente, o qual descreve a necessidade da cirurgia, bem como se em tal relatório descreve a emergência do procedimento.
- Documento que comprove a negativa do Município ao Sistema Único de Saúde - SUS para a realização da cirurgia, se esta for de baixa complexidade;
- Documento que comprove a negativa do Estado para realização da cirurgia, se esta for de média e alta complexidade;
- Documento que comprove a data de entrada/protocolo realizado por cada paciente junto ao TFD Municipal, o qual solicitou a realização da cirurgia;
- Cópia do Empenho de cada cirurgia custeada pelo Município;
- Cópia de Sentença/Decisão judicial que determinou ao Município a obrigação de custear essas cirurgias;
- Relação dos documentos e exames que comprovam a necessidade das cirurgias realizadas;
- Relação do TFD contendo todos os protocolos, bem como as datas de solicitações de todas cirurgias realizadas às expensas do Município, em ordem cronológica de datas nos anos de 2021 e 2022, que o setor ainda mande a justificativa caso tenha ocorrido, os casos de cirurgias graves que foram realizadas de imediato, não respeitando a fila do SUS.

Sala das Sessões, em 06 de dezembro de 2022.

  
**Rodrigo de Paula Santos Silva**  
(Rodrigo do Tico Agricultura)  
Vereador

  
**Rivaldo Nunes Machado**  
Vereador

Em 07/12/22  
C





**REQUERIMENTO Nº 74/2022**

Ao Chefe do Poder Executivo Municipal,  
Senhor Presidente,  
Senhores Vereadores,

O Vereador que o presente subscreve, fundamentado no que preceitua o inciso XIV do Art. 63 da Lei Orgânica Municipal e o Regimento Interno desta Casa Legislativa em seu Art. 53, **REQUER** à V. Exa., ouvido o egrégio Plenário na forma regimental:

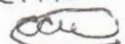
Que o Poder Executivo Municipal encaminhe a esta Casa Legislativa, os processos administrativos contendo todos os documentos relativos às realizações das cirurgias custeadas pelo Município, referente aos anos de 2020, 2021 e 2022 (até a presente data), contendo inclusive a fonte de recurso utilizada para efetuar o pagamento de cada cirurgia.

Solicita-se ainda a seguinte documentação:

- Relação de todos os pacientes atendidos por estas cirurgias, contendo seu nome, endereço, data de nascimento e o qual tipo de cirurgia o mesmo realizou.
- Relatório médico de cada paciente, o qual descreve a necessidade da cirurgia, bem como se em tal relatório descreve a emergência do procedimento.
- Documento que comprove a negativa do Município ao Sistema Único de Saúde - SUS para a realização da cirurgia, se esta for de baixa complexidade;
- Documento que comprove a negativa do Estado para realização da cirurgia, se esta for de média e alta complexidade;
- Documento que comprove a data de entrada/protocolo realizado por cada paciente junto ao TFD Municipal, o qual solicitou a realização da cirurgia;
- Cópia do Empenho de cada cirurgia custeada pelo Município;
- Cópia de Sentença/Decisão judicial que determinou ao Município a obrigação de custear essas cirurgias;
- Relação dos documentos e exames que comprovam a necessidade das cirurgias realizadas;
- Relação do TFD contendo todos os protocolos, bem como as datas de solicitações de todas cirurgias realizadas às expensas do Município, em ordem cronológica de datas nos anos de 2021 e 2022, que o setor ainda mande a justificativa caso tenha ocorrido, os casos de cirurgias graves que foram realizadas de imediato, não respeitando a fila do SUS.

Sala das Sessões, em 20 de dezembro de 2022.

  
**Franklin William Ribeiro Batista Soares**  
Vereador

*Recibido*  
21/12/22  






**REQUERIMENTO Nº 06/2023**

Ao Chefe do Poder Executivo Municipal,  
Sr. Presidente,  
Senhores Vereadores,

4  
[assinatura]

O Vereador que o presente subscreve, fundamentado no que preceitua o inciso XIV do Art. 63 da Lei Orgânica Municipal e o Regimento Interno desta Casa Legislativa em seu Art. 53, **REQUER** à V. Exa., ouvido o egrégio Plenário na forma regimental:

Conforme extrai-se do Requerimento nº 64/2022, foi pleiteada a relação de documentos relativos à realização das cirurgias custeadas pelo Município de Entre Rios de Minas/MG, referentes aos anos de 2021 e 2022. Todavia, nos termos do Ofício nº 293/GAB/2022, tal requerimento foi indeferido, tudo com arrimo na Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados).

Como é amplamente sabido, o acesso à informação está expresso no art. 5º, inc. XXXIII, bem como no art. 37, §3º, inc. II, ambos da Carta Magna de 1988. Assim, aludida previsão constitucional torna a própria transparência pública um princípio, ainda que implícito. Logo, a transparência nada mais é que a forma de efetivar o princípio da publicidade, esculpido no caput do art. 37 da CF/88. Cabe aqui citar, também, a LAI (Lei de Acesso à Informação - Lei nº 12.527/2011).

Ressalte-se que a publicidade constitui forma de controle da administração pública, sendo certo que, em um Estado Democrático de Direito, os assuntos da Administração Pública são de interesse de todos os cidadãos, não se admitindo oclusões de informações.

Não se nega aqui que a Constituição Federal reconhece, concomitantemente, o direito à informação e o direito à privacidade como direitos fundamentais. Todavia, todos que decidem trilhar uma carreira pública e aqueles que decidem se relacionar mais diretamente com a Administração Pública, a Constituição estabelece um dever de transparência e de prestar contas que se sobrepõe à esfera de privacidade.

Noutro giro, cumpre enfatizar que o art. 31 da Constituição Federal de 1988, dispõe que a fiscalização do Município será exercida pelo Poder Legislativo, sendo certo que tal fiscalização somente poderá ser exercida plenamente com acesso às informações.

Frise-se que não se nega a sensibilidade dos dados requeridos, entretanto, é evidente que, tratando-se de dados sujeitos a sigilo, cabe aos vereadores que receberem as informações, adotarem as medidas necessárias para a preservação desse sigilo. Nesse ponto, cumpre destacar que tais informações não serão publicadas pelos Vereadores e serão objeto de análise interna na Câmara Municipal, tudo para o





simples exercício do *múnus* da fiscalização. Assim, os vereadores, caso não respeitem o dever legal de sigilo, poderão ser responsabilizados legalmente.

Insta ainda esclarecer que alguns dos dados negados, ainda que de forma sucinta, foram inseridos no Portal da Transparência, fato que desconstrói os argumentos apresentados no Ofício nº 293/GAB/2022. Se não bastasse, de uma simples pesquisa do sítio eletrônico do TJMG, extrai-se a integralidade de alguns processos que tiveram como objeto o pagamento de cirurgia e procedimentos por parte do Município, sendo certo que os mesmos não estão cadastrados como “segredo de justiça”.


A negativa em fornecer tais documentos somente aflora as suspeitas de possíveis irregularidades nos procedimentos adotados.

Nesse espeque, no nosso modesto entendimento, a Lei Geral de Proteção de Dados não pode servir de escudo para impedir e dificultar o acesso dos vereadores aos dados que se pretendem fiscalizar. Agir dessa forma é impedir que os Edis exerçam sua atribuição precípua.

Nesse espeque, os vereadores signatários reiteram o requerimento número 64/2022 e, caso as informações não sejam repassadas, as medidas legais serão prontamente tomadas.

Sala das Sessões, em 07 de fevereiro de 2023.

  
**Rivaldo Nunes Machado**  
Vereador

  
**Rodrigo de Paula Santos Silva**  
(Rodrigo do Tico Agricultura)  
Vereador



Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**



ADM: 2021 - 2024

Estado de Minas Gerais

- CNPJ: 20.356.747/0001-94

- Telefone: (31) 3751-1232

**Ofício nº 061/GAB/2023**

Entre Rios de Minas, 03 de abril de 2023.


**Assunto:** ENCAMINHAMENTO FAZ

**Serviço:** Gabinete do Prefeito

Senhores Vereadores,

Encaminhamos os documentos solicitados através do Requerimento nº 64/2022 e Requerimento nº 74/2022 referentes às cirurgias realizadas nos anos de 2021 e 2022. Quanto ao ano de 2020, ainda estamos providenciando.

Atenciosamente,

  
José Walter Resende Aguiar  
Prefeito Municipal

Exmos. Srs.

Rivael Nunes Machado, Rodrigo de Paula Santos Silva e  
Franklin William Ribeiro Batista Soares  
Vereadores da Câmara Municipal de Entre Rios de Minas  
Entre Rios de Minas – MG



## NOTA DE EMPENHO

E003855-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

05/10/2021

Modelo: EO - ORDINARIO

Num: 03855-000

Venc: 05/10/2021

Ficha: 00210

Credor: 24639 - GERALDO DE OLIVEIRA LIMA

CPF: 033.728.646-97

PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereco: PEDRA NEGRA, s/nº

ZONA RURAL - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA SAUDE BASICA NO MUNICIPIO

Conta.: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 7.722,89 Valor do empenho.: R\$ 4.800,00

Saldo atual.: R\$ 2.922,89 Valor liquido.: R\$ 4.800,00

Historico: AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DE CIRURGIA MASTOIDE OE,  
CONFORME RECEITUARIO MEDICO E DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE  
SAUDE.

Autorizo o presente empenho

Data: 05/10/2021

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

## LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Data: 05/10/2021

## AUTORIZO PAGAMENTO

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 05/10/2021

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 4.800,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao  
municipal a importancia de R\$ 4.800,00 (QUATRO MIL, OITOCENTOS REAIS),  
referente a despesa acima mencionada.

05 / 10 / 2021

GERALDO DE OLIVEIRA LIMA

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco: Bravi

Conta: 10946

Cheque: 85085 850811



Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**



Estado de Minas Gerais

CNPJ: 20.356.747/0001-94

Telefone: (31) 3751-1232

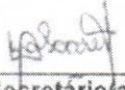
**REQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

<input checked="" type="checkbox"/> Ajuda financeira para realização de exame conforme pedido médico e demanda da SMS		<b>Ficha</b>	
<input type="checkbox"/> Para Licitar <input type="checkbox"/> Efetivação de compras			
<input checked="" type="checkbox"/> Recurso Próprio <input type="checkbox"/> Recurso Específico / Convênio Qual?		<b>Fonte</b>	
<b>Secretaria Requisitante:</b>		Secretaria Municipal de Saúde	
<b>Setor:</b>		Saúde	
<b>Tipo de Material/Serviço:</b>		Cirurgia de mastoide OE	
<b>Destino do Material/Serviço:</b>		Paciente Geraldo de Oliveira Lima	

Item	Quant	Unid.	Especificação dos Materiais ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	1	UN	Cirurgia de mastoide OE	R\$ 4.800,00	R\$4.800,00
02					
<b>Total:</b>				<b>R\$: 4.800,00</b>	

OBS: Em caso de dispensa, inexigibilidade e credenciamento, é necessário anexar uma justificativa e uma razão.

Entre Rios de Minas, 05/10/2021.	Requisição elaborada por:
Memorando se houver:	

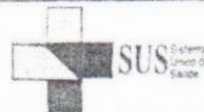
<input checked="" type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
 Assinatura do(a) Secretário(a) com Carimbo	Assinatura do Prefeito
	Protocolo N°: _____/_____/_____
Assinatura do Controle Interno	Responsável pelo Protocolo



Prot. 95982 23082021



**SESAP**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE  
SAÚDE PÚBLICA - BARBACENA - MG



## RECEITUÁRIO

AMBULATÓRIO OU HOSPITAL

NOME

Geraldo de O. Lima

Paciente acima portador de  
Otitite média crônica bolusato-  
matosa, evidenciada em TC  
de mastoide (24/02/2021),  
necessita de realização  
de Mastoidectomia, em  
Hospital especializado.  
grata

23/07/21

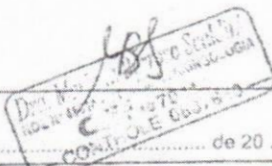
LOCAL E DATA

de

de 20

MÉDICO

CRM



9 /  
af

NOME: GERALDO DE OLIVEIRA LIMA  
DATA DE NASCIMENTO: 24/04/1977  
SOLICITANTE: DRA. ADRIANE MARIA DAMASCENO PINTO  
CONVÊNIO: SUS

ID DO EXAME: 38040  
IDADE: 43 ANOS  
DATA DO EXAME: 24/02/2021

10  
D

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS OSSOS TEMPORAIS

### CLÍNICA:

Otite de repetição evoluindo para OMC, perfuração timpânica esquerda.

### TÉCNICA:

Imagens obtidas através de aquisição volumétrica com cortes tomográficos axiais e coronais, dos ossos temporais sem a administração de contraste iodado por via endovenosa.

### RESULTADO:

Mastóide esquerda hipopneumatizada, com esclerose de suas paredes e preenchimento das células remanescentes e do antro por material hipoatenuante.

Pneumatização normal do osso temporal à direita com material com densidade de partes moles ocupando algumas células da mastóide.

Condutos auditivos internos e externos simétricos e de calibres normais.

Presença de material com densidade de partes moles ocupando parcialmente a cavidade timpânica esquerda, obliterando o espaço de Prussak, com sinais de erosão da cadeia ossicular homolateral.

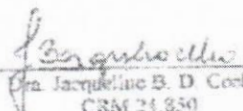
Relação de transparência antro-caixa dos timpano-conduto auditivo externo conservada, à direita.

Cadeia ossicular presente e íntegra à direita.

Cóclea e canais semicirculares sem alterações.

### CONCLUSÃO:

Achados compatíveis com otomastoidopatia inflamatória crônica à esquerda e otomastoidopatia inflamatória à direita.

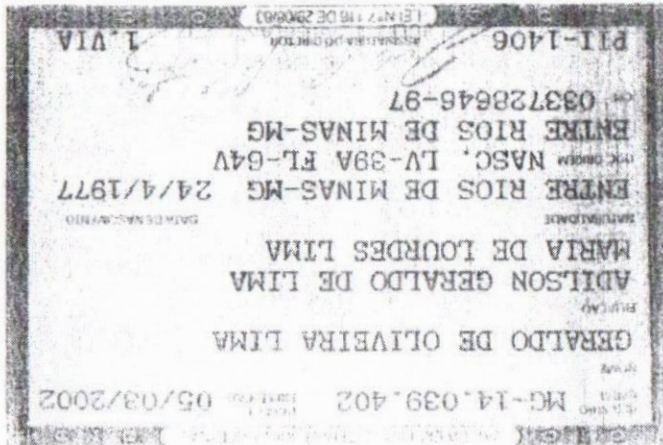
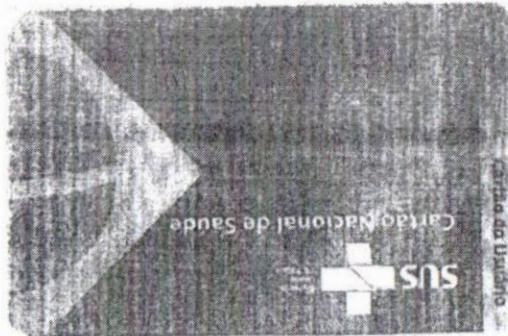
  
Dr. Jacqueline B. D. Coelho  
CRM 24.350

Prezada Dra. Adriane Maria Damasceno Pinto, o serviço de Tomografia Computadorizada da Clínica Tomografia São José agradece o seu encaminhamento e permanece à sua disposição para quaisquer outros esclarecimentos pelo telefone (31) 3761-6941.

Este é um exame complementar à consulta clínica. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações (anamnese, exame físico e outros exames) pelo médico do paciente, a quem compete, exclusivamente, concluir o diagnóstico e decidir a conduta a ser seguida. O relator se coloca à disposição do médico para quaisquer esclarecimentos necessários.



8/5





Cemig Distribuição S.A. - Rua Antônio Carlos, 100 - Centro - Belo Horizonte - Minas Gerais - CEP 30131-001

Fone: (31) 3241-1000 - Fax: (31) 3241-1001 - E-mail: atendimento@cemig.com.br

ADILSON GERALDO DE LIMA  
PEDRA NEGRA 421611-67 99999 CS RUR  
AREA RURAL  
36490-000 ENTRE RIOS DE MINAS MG  
CPF 366.595.739-34

Nº DO CLIENTE  
7003713190

Nº DA INSTALAÇÃO  
3006038128

Referente a Vencimento Valor a pagar (R\$)  
JAN/2021 18/02/2021 R\$164,05

NOTA FISCAL - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE U Nº53752597 - PTA Nº45.000014006.81

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Dados de Leitura	Data de Emissão
Residencial Monofásico	Residencial	Convencional S1	Anterior: 29/12/2020 Atual: 27/01/2021	27/01/2021

Tipos de Medição	Medição	Leitura Anterior	Informações Técnicas	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	AMH195051824	1.952	Leitura Atual: 2.152	1	200

Descrição	Quantidade	Preço	Valor R\$
Energia Elétrica kWh	200	0,94185523	188,37
Encargos / Cobranças			
Multa 2% sobre conta de 12/2020			3,80
Abatimentos e Devoluções			
Atuação Financeira Rest. - R\$PM			-5,20
Compensação DTC mensal - 02/2020			-23,87
Tarifas aplicadas (sem impostos)			
Energia Elétrica kWh	0,62400011		0,59
Adicional Bandeira - Já incluído no Valor a Pagar			
Bandeira Amarela			5,70
Bandeira Vermelha P2			1,29

RECIBO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS Nº: 01/2021  
A Cemig, em atendimento a Lei nº 12.907, de 29/07/09, declara quitados os débitos do cliente em referência (contato 5005485886), relativos ao fornecimento de energia elétrica a esta unidade consumidora, referente aos vencimentos de 01/01/2018 a 31/12/2020, excluindo eventuais débitos que sejam posteriormente apontados, diante da possível verificação de irregularidades ou de revisão de faturamento, que abrangam o período em questão.  
Tarifa vigente conforme Res. Anel nº 2.757, de 18/06/2020. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes, multas e sua atualização financeira correspondentes no decorrer do prazo das normas.  
DEZ/2020 Band. Verm. P2 - JAN/2021 Band. Amarela.

NOTIFICAÇÃO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS  
Até 27/01/2021 constava(m) o(s) seguinte(s) débito(s) vencido(s):

Mês/Ano	Valor(R\$)	Débitos que sujeitam ao corte:
Mês/Ano <th>Valor(R\$)</th> <th>Prev. Corte</th>	Valor(R\$)	Prev. Corte
+2/2020	203,64	17/02/2021

A religação estará condicionada à inexistência de débitos vencidos na qualidade de consumidor.

Mês/Ano	Consumo kWh	Valor R\$	Dígit
JAN/21	200	5,89	29
DEZ/20	193	5,84	33
NOV/20	452	15,05	30
OUT/20	157	4,75	32
SET/20	150	5,00	30
AGO/20	311	9,42	35
JUL/20	118	4,21	24
JUN/20	219	7,25	33
MAI/20	279	9,90	28
ABR/20	181	4,97	33
MAR/20	135	3,55	29
FEB/20	140	4,12	31

Reservado ao Fisco  
119A.95FC.330C.2B7F.1ED0.090B.48EF.9B5B

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	159,94	30,00	55,54
PAREP	152,26	0,71	0,93
		3,20	4,35

Total a Pagar  
R\$164,05

Recibo 26/07/21  
99837.6550



DR. MARCONI JOSE DE ASSIS TEODORO  
OTORRINOLARINGOLOGISTA  
CRM - 19171/MG

Av. Brasil, 673 - Sala 501 - São Lucas - B.Hor. MG - CEP: 30140-000 - Telefone: 31-3174-9177

Orçamento

Cirurgia de MASTOIDE OE

Valor total R\$ 4.800,00 (QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS ), Valores referente  
a Hospital e Equipe Médica.

Validade de 60 dias

Belo Horizonte, 01 de Outubro 2021





34  
D

CENTRO GERAL DE OTORRINOLARINGOLOGIA S/C LTDA  
Av. Brasil 623 - Sala 504 - São Lucas - P. H. - MG CEP: 30140-000 - Telefax: 31-3274-9177

RECIBO

R\$ 800,00

nos de pagamento de despesas com  
do Procedimento de diagnóstico e  
de tratamento cirúrgico

horizonte: 03 de Novembro de 201

Dr. Marcelo de Jesus Pereira  
CRM nº 19171  
CONTINUA 128/151



## NOTA DE EMPENHO

EO03190-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

25/08/2021

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 03190-000 Venc: 25/08/2021 Ficha: 00210

Credor: 12817 - CLAUDIA MARIA VIEIRA DE RESENDE

CPF: 976.691.566-00

PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereço: FAZENDA DO MARINHO, 00

ZONA RURAL - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA SAUDE BASICA NO MUNICIPIO

Conta.: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 8.989,47 Valor do empenho.: R\$ 3.521,00

Saldo atual.: R\$ 5.468,47 Valor liquido.: R\$ 3.521,00

Historico: RELATIVO AO CUSTEIO DO PROCEDIMENTO URETROPLASTIA POSTERIOR, COM URGENCIA, PARA C.A.R, CONFORME PARECER JURIDICO.

Autorizo o presente empenho

Data: 25/08/2021

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

## LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Data: 25/08/2021

## AUTORIZO PAGAMENTO

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 25/08/2021

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE  
GERENTE DA SAUDE  
CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 3.521,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 3.521,00 (TRÊS MIL, QUINHENTOS E VINTE E UM REAIS), referente a despesa acima mencionada.

08 / 09 / 2021

CLAUDIA MARIA VIEIRA DE RESENDE

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque: 850756

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2021/783

Emitida em:  
03/09/2021 às 10:43:34Competência:  
03/09/2021Código de Verificação:  
f3ee48cb**Hospital da Baleia**  
Atos Cirúrgicos e de Diagnóstico

FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARAES

CPF/CNPJ: 17.200.429/0001-25

RUA JURAMENTO, 1464, Baleia - Cep: 30285-408

Belo Horizonte

Telefone: (31)3489-1528

Inscrição Municipal: 0301945/001-4

MG

Email: contabilidade@hospitaldabaleia.org.br

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 157.818.736-27

Inscrição Municipal: Não Informado

CARLOS ARNALDO RESENDE

SÍTIO MARINHO, SN, ZONA RURAL, ZONA RURAL - Cep: 35490-000

Entre Rios De Minas

Telefone: Não Informado

MG

Email: Não Informado

## Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS O (A) PACIENTE CARLOS ARNALDO RESENDE RECIBO DE NÚMERO 103511

## Código de Tributação do Município (CTISS)

0403-0/04-88 / Convênio ou contrato celebrado com o SUS - sistema único de saúde para prestação de serviços de hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

## Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

## Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

## Natureza da Operação:

Isenção

Valor dos serviços: R\$ 3.521,00

Valor dos serviços: R\$ 3.521,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 3.521,00

Valor Líquido: R\$ 3.521,00

(x) Alíquota: 0%

(=) Valor do ISS: R\$ 0,00



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.

Dúvidas: SIGESP







17

## **PARECER JURÍDICO**

**CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.**

1. Trata-se de pedido da paciente **Carlos Arnaldo Resende**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 157.818.736-27, Registro Geral sob o nº MG 22.092.793 e Cartão do SUS 700.0043.6826.8800, domiciliada na Serra Camapuã, zona rural, neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Uretroplastia Posterior cod 31104207 - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.



3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.





7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.



Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

ADM: 2017 - 2020

Estado de Minas Gerais

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 3.521,00 (três mil quinhentos e vinte um reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 26 de agosto de 2021.

*Handwritten signature*

**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**

*Handwritten signature of Dilmo Elberte Romão*





Hospital da Baleia



Hospital da Baleia

## ORÇAMENTO PARTICULAR

Orçamento Para Procedimento Cirúrgico

Nome do Paciente: CARLOS ARNALDO RESENDE  
Telefone: 31 97136-1019 / 31 99587-2314  
Médico Solicitante: GUSTAVO MARELLI  
Data do Procedimento: Não Informada  
Procedimento: Cód.: 31104207 - URETROPLASTIA POSTERIOR

Org. Nº 2021-0723

Despesa Hospitalar: Até 3x Diárias de Internação em valor total do pacote cirúrgico Apartamento ou Enfermaria

Formas de pagamento	Transferência	À vista Déb/Cred	Até 3x	Até 6x
Valor Total Enfermaria	R\$ 3.521,00	R\$ 3.564,00	R\$ 3.682,00	R\$ 3.783,00
Valor Total Apartamento	R\$ 3.844,00	R\$ 3.890,00	R\$ 4.019,00	R\$ 4.129,00

### O QUE ESTÁ INCLUSO:

03 DIÁRIAS DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA: R\$ 1.631,23

03 DIÁRIAS DE INTERNAÇÃO EM APARTAMENTO: R\$ 1.957,47

180 MINUTOS DE BLOCO CIRÚRGICO: R\$ 1.469,13

DESPESAS HOSPITALARES (MATERIAIS E MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS SIMPLES, CUIDADOS DA ENFERMAGEM, DENTRE OUTROS): R\$ 342,98

No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente.

**O QUE NÃO ESTÁ INCLUSO:** Exames laboratoriais e de imagem, anátomo patológico simples e complexo, diárias adicionais (além da quantidade relacionada acima), diárias em CTI, Órteses/Prótese, materiais especiais, transfusão, alimentação de acompanhante, aluguel de televisão, ligações telefônicas e honorário médico/anestesiista.

Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta: Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.

QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCORRÊNCIA PÓS CIRÚRGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES. - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.

Para maiores informações quanto as condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Hospital da Baleia - Comercial (31) 3489-1652

Data orçamento: 24/08/2021

Orçamento válido por 60 dias.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
CPF:

Hospital da Baleia - Comercial  
(31) 3489-1652

#### Conta Bancária:

Caixa Econômica Ag: 4257 conta: 503273-7 OP:003  
Banco do Brasil: Ag: 3394-4 conta: 7412-8  
CNPJ: 17.200.429/0001-25


#### Formas de Pagamento:

- Em até 6x no cartão de crédito / À vista no débito
  - Desconto no pagamento via depósito, transferência ou PIX
  - Chave PIX: 17.200.429/0001-25
- Fundação Benjamim Guimarães




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

13719



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

*Claudia Maria Vieira de Resende*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-7.714.722 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/10/2016

NOME  
CLAUDIA MARIA VIEIRA DE RESENDE

FILIAÇÃO  
ARNALDO VIEIRA  
HELENA RODRIGUES PEREIRA

NATURALIDADE  
ENTRE RIOS DE MINAS-MG 23/11/1975

DOC. ORIGEM CAS. LV-2BAUX FL-35V

ENTRE RIOS DE MINAS-MG

CNF 976691216-53

LEITICIA ALESSI MACHADO ROGÉDO  
ASSINATURA DO DIRETOR

PIL-1312

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

2 VIA

SUS

Cartão Nacional de Saúde

CLAUDIA MARIA VIEIRA DE RESENDE

Data Nasc.: 23/11/1975 Sexo: F

702 0043 3642 7284

DISQUE SAÚDE 136

Este Cartão de Saúde Nacional é Intransferível  
e não pode ser usado para comunicação com o SUS  
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

frente

verso

7436-1059  
Sogra da Jaraína



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-22.092.793 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/10/2016

NOME  
CARLOS ARNALDO RESENDE

FILIAÇÃO  
ANTONIO MARCIO DE RESENDE  
CLAUDIA MARIA VIEIRA DE RESENDE

NATURALIDADE  
CONGONHAS-MG DATA DE NASCIMENTO 8/6/2000

DCC.ORIGEM NASC. LV-13A FL-13  
ENTRE RIOS DE MINAS-MG  
CPF 157818738-27

LETÍCIA ALESSI MACHADO ROGÉDO  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Cartão do Usuário

SUS

Cartão Nacional de Saúde

Sistema Único de Saúde

CARLOS ARNALDO RESENDE

Data Nasc.: 08/06/2000 Sexo: M

700 0043 6826 8800

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.  
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque Saúde.

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS



Cemig Distribuição S.A. CNPJ 06.981.180/0001-15 / Insc. Estadual 022.323135.0087  
Av. Balsemão, 1.200 - 17º andar - Ala A1 - CEP 30190-131 - Belo Horizonte - MG

Acesse o Cemig Atende  
www.cemigatende.com.br

Fale com a Cemig 116 | Cemig Torpedo 29810  
Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela  
Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

CLAUDIA MARIA VIEIRA DE RESENDE  
KW201-00045-CS RU - SERRA CAMAPUA PEREIRA 9999 CS RUR  
AREA RURAL  
35490-000 ENTRE RIOS DE MINAS, MG  
CPF 976.691.216-53

Nº DO CLIENTE  
**7005624017**

Nº DA INSTALAÇÃO  
**3005433026**

Referente a  
**JUN/2021**

Vencimento  
**04/07/2021**

Valor a pagar (R\$)  
**73,86**

## 2ª VIA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Datas de Leitura			Data de Emissão
Residencial Monofásico	Res Baixa Renda	Convencional B1	Anterior	Atual	Próxima	11/06/2021
			12/05	11/06	12/07	

Informações Técnicas					
Tipo de Medição Energia kWh	Medição ASAB93035314	Leitura Anterior 18.277	Leitura Atual 18.404	Constante de Multiplicação 1	Consumo kWh 127

Informações Gerais		Valores Faturados			
Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 2.877, de 25/05/2021. FATURAMENTO PELA TARIFA SOCIAL DESCONTO DE R\$ 27,54. Pela legislação regulatória, os descontos a que se refere o Decreto Federal 7.891/13 também integram a base de cálculo do PASEP e COFINS. O pagamento desta conta não quite débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. Fat conf. Res. ANEEL 414 Art. 85-Leitura não prevista		Descrição	Quantidade	Tarifa/Preço (R\$)	Valor (R\$)
		Energia até 30 kWh	30	0,31105894	9,32
		Energia de 31 a 100 kWh	70	0,53326635	37,30
		Energia de 101 a 220 kWh	27	0,79991369	21,59
		Encargos/Cobranças			
		Dif. recálculo tarifa integral			28,68
		Correção IGPM sobre conta 04/2021 pg 20/05/21			0,54
		Correção IGPM sobre conta 03/2021 pg 20/05/21			1,62
		Correção IGPM sobre conta 02/2021 pg 20/05/21			0,05
		Multa 2% sobre conta de 05/2021			0,84
		Juros 1%am sobre pagamento em: 20/05/21			1,46
		Abatimentos e Devoluções			
		Subsídio tarifa líquida			-27,54
		Tarifas Aplicadas (sem impostos)			
		Energia até 30 kWh		0,20903833	
		Energia de 31 a 100 kWh		0,35835633	
		Energia de 101 a 220 kWh		0,53754200	
		Adicional Bandeiras - Já incluído no Valor a Pagar			
		Bandeira Vermelha			3,00
		Bandeira Vermelha P2			2,61

Para pagar esta fatura pelo PIX:



Histórico de Consumo			
MÊS/ANO	CONSUMO kWh	MÉDIA kWh/Dia	Dias
JUN/21	127	4,23	30
MAR/21	92	3,28	28
ABR/21	132	4,00	33
MAR/21	135	4,50	30
FEV/21	74	2,64	28
JAN/21	148	4,48	33
DEZ/20	149	5,13	29
NOV/20	58	1,93	30
OUT/20	158	4,93	32
SET/20	159	5,30	30
AGO/20	77	2,20	35
JUL/20	172	5,93	29
JUN/20	178	6,13	29

Reservado ao Fisco  
**SEM VALOR FISCAL**

	Base de cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	-	-	-
PASEP	-	-	-
COFINS	-	-	-



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

131219



MOLEFAR DIREITO



Carteira de Identidade

*Claudia Maria Vieira de Resende*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-7.714.722 DATA DE EMISSÃO 11/10/2016

NOME CLAUDIA MARIA VIEIRA DE RESENDE

RELACÃO ARNALDO VIEIRA HELENA RODRIGUES PEREIRA

NATURALIDADE ENTRE RIOS DE MINAS-MG DATA DE NASCIMENTO 23/11/1975

DIG. ORIGEM CAS. LV-2BAUX FL-35V

ENTRE RIOS DE MINAS-MG

CPE 976691216-58

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

ASSINATURA DO DIRETOR LETICIA ALESSI MACHADO ROGEDO

2 VIA

SUS

Cartão Nacional de Saúde

Sistema Único

CLAUDIA MARIA VIEIRA DE RESENDE

Data Nasc.: 23/11/1975 Sexo: F

702 0043 3642 7284

ONDE SAÚDE 136

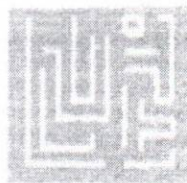
Este Cartão de Saúde Nacional é insubstituível. Em caso de perda, comunicar ao Disque Saúde.

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

frente

verso

responsável (mãe) +136-1019  
Joga da Jannina



UROLOGIA

CLÍNICA DE UROLOGIA, NEFROLOGIA, UROLOGIA  
E ENDOSCÓPIA UROLÓGICA

26  
S

Dr. Adilson Quintela Soares  
Urologia

CRM-MG 4852

Cel: 31 99884-8886

## RELATÓRIO MÉDICO

Dr. Rodrigo Quintela  
Urologia

CRM-MG 27142

Cel: 31 98876-9494

Paciente CARLOS ARNALDO RESENDE, vítima de trauma pélvico grave, com rotura total da uretra, com indicação de cirurgia de grave porte, tempo cirúrgico longo de ultra complexidade e reconstrução da uretra com necessidade de enxerto e tempo de internação prolongado com necessidade de reavaliações futuras.

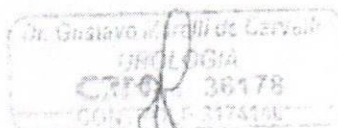
CID: N35.0

Dr. Marcos Sadeval  
Urologia

CRM-MG 10750

Cel: 31 98982-6879

Belo Horizonte, MG 20/08/2021



DR GUSTAVO MARELLI DE CARVALHO

CRM 36.178

Dr. Gustavo Marelli  
Urologia

CRM-MG 36178

Cel: 31 99112-9723



NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

EO02814-000

26/07/2021

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02814-000 Venc: 26/07/2021 Ficha: 00210

Credor: 24548 - CLAUDIANE APARECIDA MAIA DINIZ

CPF: 084.562.056-80

PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereco: RUA MARIA ANTONIA FERNANDES, 128

PADRE VITOR - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA SAUDE BASICA NO MUNICIPIO

Conta.: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 4.710,47 Valor do empenho.: R\$ 3.280,00

Saldo atual.: R\$ 1.430,47 Valor liquido.: R\$ 3.280,00

Historico: . AJUDA FINANCEIRA PARA CUSTEIO DO PROCEDIMENTO - COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, COM URGENCIA, CONFORME RECEITUARIO MEDICO E PARACER JURIDICO.

Autorizo o presente empenho

Data: 26/07/2021

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

26 / 07 / 21

AUTORIZO PAGAMENTO

Determino pagamento da presente despesa.

26 / 07 / 21

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 3.280,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao Municipal a importancia de R\$ 3.280,00 (TRÊS MIL, DUZENTOS E OITENTA REAIS), referente a despesa acima mencionada.

28 / 07 / 2021

CLAUDIANE APARECIDA MAIA DINIZ

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Brasil

Conta:

1094.4

Cheque:

850443



28  
[Handwritten signature]

## **PARECER JURÍDICO**

**CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.**

1. Trata-se de pedido da paciente **Claudiane Aparecida Maia Diniz**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 084.562.056-80, Registro Geral sob o nº MG 15.086.820 e Cartão do SUS 700.7099.4081.4672, domiciliada na rua Maria Antonia Fernandes, nº 128, bairro Padre Victor, neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Colectistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia cod 31005497 - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]





29  
[Handwritten signature]

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito



Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

ADM: 2017 - 2020

Estado de Minas Gerais

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 3.280,00 (três mil duzentos e oitenta reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 19 de julho de 2021.

**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**

*Autorizo*

*HP*

*26.07.2021*

*[Assinatura]*





Hospital da Baleia



MAIS BALEIA INTERIOR	
Orçamento Para Procedimento Cirúrgico	
Nome do Paciente: Claudiane Aparecida Mula Diniz	Org. Nº075-2021
Telefone: não informado	
Médico Solicitante: Dr. Adriano Guimarães	
Lista do Procedimento: não informado	
Procedimento: COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEO LAPAROSCOPIA/ COD:31005497	
<b>Valor Total do Pacote Cirúrgico</b>	
Enfermaria	R\$ 3280,00
Apartamento	R\$ 4970,00
<b>Q QUE ESTÁ INCLUIDO:</b> Estes valores contemplam ATÉ 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA OU APARTAMENTO, utilização do Bloco Cirúrgico (até 90 minutos), 01 anatomopatológico, materiais e medicamentos, equipamentos, cuidados da enfermagem, alimentação do paciente e honorário médico / anestesista.	
No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente. Os valores dos pacotes não poderão ser discriminados por item, serão valores fechados.	
<b>Q QUE NÃO ESTÁ INCLUIDO:</b> Exames laboratoriais e de imagem, OPME materiais especiais, anátomo patológico complexo, anátomo patológico simples (além do orçado), diárias em Enfermaria ou Apartamento (além do orçado), diárias em CTI, alimentação do acompanhante, transfusão, aluguel de televisão e ligações telefônicas.	
Obs: Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta.	
QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCORRÊNCIA PÓS CIRÚRGICA (urgência/emergência), APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES. - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.	
Para maiores informações e condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Clínica Mais Baleia (31) 3318-5246	
11/05/2021 Orçamento válido por 30 dias	
Karen Cardello Clínica Mais Baleia 993460369	Arlane Lisboa Clínica Mais Baleia 993460369
Assinatura do Paciente ou Responsável CPF:	
<b>Formas de Pagamento:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Até 12x sem juros no cartão de crédito / A vista no débito</li><li>5% de desconto nos pagamentos a vista (Depósito, transferência ou PIX)</li><li>Chave PIX: 17.200.429/0001-25</li></ul>	<b>Conta Bancária:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Caixa Econômica Ag: 4257 CP: 003 conta: 503273-7</li><li>Banco do Brasil Ag: 3394-4 conta: 7412-8</li><li>CNPJ: 17.200.429/0001-25</li></ul>



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
084.562.056-80

Nome  
CLAUDIANE APARECIDA MAIA DINIS

Nascimento  
20/04/1986

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

32/

CÓDIGO DE CONTROLE  
5695.BA02.4A03.067D

A autenticidade deste comprovante deverá  
ser confirmada na Internet, no endereço

[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)

Comprovante emitido pela  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 15:24:43 do dia 04/09/2014 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

HS



Sistema Único de Saúde

CLAUDIANE APARECIDA MAIA DINIS

Data Nasc.: 20/04/1986

Sexo: F

700 7099 4081 4672



CPF: 000.000.000-00

Este cartão contém dados pessoais e informações  
destinadas ao atendimento em Saúde.  
SAÚDE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS



33  
*[Handwritten signature]*

*APM*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLICIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

1406/1

*Claudiane Aparecida Maia Dinis*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO MG-15.086.820 DATA DE EXPEDICAO 09/09/2008

NOME CLAUDIANE APARECIDA MAIA DINIS

RELACAO MILTON FERNANDES MAIA  
VILMA MARIA MAIA

NACIONALIDADE JECEABA-MG DATA DE NASCIMENTO 20/4/1986

CAS. LV-22B FL-49

END. ORIGEM ENTRE RIOS DE MINAS-MG

CPF 084562056-80

PII-1406

NILMA L. REIS SANTOS  
ASSINATURA DO DIRETOR

2. VIA

LEI Nº 114 DE 29-09-83

h/24





Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica

Série 101 Nº 105750203

Controlo

02 112/H4303H1203/0355

Emissão: 02/08/2019 Impressão: 02/08/2019 10:02:29

Tarifa Simples de Energia Elétrica - TSEE criado pela

Emissão autorizada pelo Regim Especial/PTA Nº 45 00009752 31 - SET/MG

Lei nº 10.438 de abril de 2002

EDUARDO JOSE DINIS

Nº DO CLIENTE: 7000610014

RUA MARIA ANTON FERNANDES 12H

Nº da instalação

Subtarefa

Classe

CS

3007269047

RESIDENCIAL

Residencial

PADRE VICTOR

ENTRE RIOS DE MINAS - MG

CEP: 35490-000

Município de São João del-Rei

Município de São João del-Rei

MEDIÇÃO Nº: AMH138233/07

03/07 02/08 04/09

Tarifa Convencional

Tipo de Medição

Leitura Anterior

Leitura Atual

Constante de Medição

Consumo kWh

Energia Elétrica

7157

7307

1

120

Descrição	VALORES FATURADOS		Valor (R\$)
	Quantidade	Preço	
Energia Elétrica kWh	120	0,99120462	118,92

ENCARGOS/COBRANÇAS		Valor R\$
Descrição		
Juros mora 1%am: 7 dia(s) sobre R\$118,92		0,27
Variação do IGP-M: R\$115,84		0,21
Juros mora 1%am: 6 dia(s) sobre R\$105,21		0,21
Variação do IGP-M: R\$105,42		0,08
Multa 2% conta de 07/2019 sobre R\$ 105,21		2,10
Bônus Itaipu		-1,19

TARIFAS APLICADAS(Sem impostos)		
Energia Elétrica kWh		0,94499887
ADICIONAL BANDEIRAS (Ja incluído no Valor a Pagar)		
BANDEIRA AMARELA		0,57
BANDEIRA VERMELHA (1)		0,47

CPF: 000.138.264-37

RECEBADO ANTES DO PAGO 6220 18DB 6067 A865 2/ER 216R /R/O AEDF

REFERENTE A		VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
AGO/2019		23/08/2019	R\$ 120,60
Valor		118,92	R\$ 35,57
Juros		0,25	R\$ 1,04
Multa		5,79	R\$ 4,82
RECURSO DE CONTAS VENCIDAS E DEBITOS ANTERIORES			
Mês/Ano	Consumo kWh	Medida kWh/dia	Dias de faturação
JUL/2019	103	3,75	30
JUN/2019	129	4,33	30
MAI/2019	113	3,76	30
ABR/2019	110	3,62	26
MAR/2019	122	4,06	30
FEV/2019	135	4,51	30
JAN/2019	122	4,06	30
DEZ/2018	112	3,80	29
NOV/2018	135	4,83	30
OCT/2018	128	4,33	30
SET/2018	140	4,67	30
AGO/2018	162	5,40	30

Tarifa vigente conforme Res Anel nº 2.550, de 21/05/2019

JUL/2019 Band Amel - AGO/2019 Band Verm P1

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida ao local.

Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando \*\*\*@cemig.com.br

Leitura realizada conforme calendário de faturamento.

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA  
ACESSE AGORA [www.cemig.com.br](http://www.cemig.com.br)

HPS

## N O T A D E E M P E N H O

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

EO04416-000

30/11/2021

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 04416-000 Venc: 30/11/2021 Ficha: 00210

Credor: 08319 - CARLOS MAGNO ROCHA SILVA

CPF: 994.152.246-49

PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereco: RUA PROF.ELZA MORAIS ELER,121

RIBEIRO DA - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificação:

Unid. Orc...: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.....: 10 - SAUDE

Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA

Programa...: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ...: 2.031 - MANUTENÇÃO DA SAUDE BASICA NO MUNICÍPIO

Conta.....: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.....: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 6.386,19 Valor do empenho...: R\$ 5.200,00

Saldo atual...: R\$ 1.186,19 Valor liquido.....: R\$ 5.200,00

Historico: . AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DE URETERORENOLITOTRIPSIA FLEX A LASER, CONFORME PARACER JURIDICO, PEDIDO MEDICO E DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Autorizo o presente empenho

Data: 30/11/2021

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

## L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Data: 30/11/2021

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

## A U T O R I Z O P A G A M E N T O

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 30/11/2021

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 5.200,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 5.200,00 (CINCO MIL, DUZENTOS REAIS), referente a despesa acima mencionada.

18 / 12 / 2021

CARLOS MAGNO ROCHA SILVA

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque: 850866





Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**



ADM: 2021 - 2024

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 20.356.747/0001-94

Telefone: (31) 3751-1232

**REQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

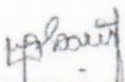



33  
08

(X) Ajuda financeira para realização de exame conforme pedido médico e demanda da SMS	<b>Ficha</b>	
( ) Para Licitar - ( ) Efetivação de compras - ( ) Recurso Próprio	<b>Fonte</b>	<b>102</b>
( ) Recurso Específico / Convênio Qual?		
<b>Secretaria Requisitante:</b>	Secretaria Municipal de Saúde	
<b>Setor:</b>	Saúde	
<b>Tipo de Material/Serviço:</b>	Cirurgia de ureterorenolitotripsia flex a laser	
<b>Destino do Material/Serviço:</b>	Paciente <b>Carlos Magno Rocha Silva</b>	

Item	Quant	Unid.	Especificação dos Materiais ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	01	SV	Ureterorenolitotripsia flex a laser		5.200
				<b>Total:</b>	<b>R\$: 5.200,00</b>

OBS: Em caso de dispensa, inexigibilidade e credenciamento, é necessário anexar uma justificativa e uma razão.

Entre Rios de Minas, 30/11/2021.	Requisição elaborada por: <b>ARIANA APARECIDA DE RESENDE</b>

 <b>Franklin William Ribeiro S. Soares</b> Secretário Municipal de Saúde	(X) Deferido ( ) Indeferido
<b>Assinatura do(a) Secretário(a) com Carimbo</b>	 <b>Assinatura do Prefeito</b>
 <b>Assinatura do Controle Interno</b>	Protocolo N°: <u>2103</u> , <u>30/11/2021</u>  <b>Responsável pelo Protocolo</b>



38  
8

## **PARECER JURÍDICO**

**CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.**

1. Trata-se de pedido da **Carlos Magno Rocha Silva**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 994.152.246-49, Registro Geral sob o nº M8434695 e Cartão do SUS 708.2051.1305.7442, domiciliada na rua Carlos Veloso, nº 338, bairro São Lucas, neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Ureterorenolitotripsia flex a laser - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.





39  
AF

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.



40  
GP

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.





13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 5.200,00 (cinco mil duzentos reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

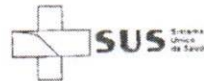
Entre Rios de Minas/MG, em 30 de novembro de 2021.

  
**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**



MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DE MINAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
RECEITUARIO SIMPLES



42/6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE.	
NOME: _____	CRM: _____ UF: _____ TEL: _____
ENDEREÇO COMPLETO: _____	
PRESCRIÇÃO:	
PACIENTE: _____	
ENDEREÇO: _____	DATA: ____/____/____
<p>Sr Carlos magno, 28 anos Silva, portador de verti- brar a seguir da <u>1cm</u> + Ressonância em andamento no UL - trason com a indicação de cirurgia de urgência. Exatidão por ser um neoplasma <u>27/11/2011</u></p>	
<div data-bbox="932 1271 1215 1448" data-label="Image"></div>	
CARIMBO E ASSINATURA DO PRESCRITOR	





**CENTRO DE TRATAMENTO DE  
CÁLCULO RENAL SÃO LUCAS**

**DR. ADILSON QUINTELA**

Urologista

CRM MG 4858

31 99984-8890

**DR. ANDRÉ CUNHA C. DA ROCHA**

Urologista

CRM MG 45.877

31 98674-5318

**DR. DANIEL COIMERA PIANETTI**

Urologista

CRM MG 55.848

31 99213-3781

**DR. DAVI DE OLIVEIRA LAMAS**

Urologista

CRM MG 42.219

31 98803-7273

**DR. GUSTAVO M. DE CARVALHO**

Urologista

CRM MG 16.178

31 99112-8723

**DR. HILTON DRUMOND FROEDE**

Urologista

CRM MG 24.941

31 99161-6187

**DR. LUPERCIO FARIA E SILVA**

Urologista

CRM MG 26.283

31 98833-2840

**DR. MARCOS A. SANDOVAL**

Urologista

CRM MG 16.750

31 99982-6879

**DR. PAULO VINÍCIUS A. LOPES**

Urologista

CRM MG 81.328

31 99986-4865

**DR. RODRIGO QUINTELA**

Urologista

CRM MG 27.142

31 99976-9494

**DR. TACHIO F. GUIMARAES**

Urologista

CRM MG 98.212

31 98412-5323

**DR. VÍCTOR RUGANI LAGE**

Urologista

CRM MG 58.889

31 98771-6998

Consultas Médicas

Pequenas Cirurgias

Litotripsia (Tratamento de Cálculo Renal)

Estudo Urodinâmico

Cirurgia por Videolaparoscopia (Hospitalar)

BELO HORIZONTE, 29 DE NOVEMBRO DE 2021

### ORÇAMENTO

**CIRURGIA : URÉTERORENOLITOTRIPSIA FLEX A LASER**

**COLAÇÃO DE CATETER DUPLO "j"**

### VALORES:

CLINICA: R\$ 2.400,00

CIRURGIÃO: R\$ 2.000,00

ANESTESISTA: R\$800,00

**TOTAL: R\$ 5.200,00**

**CTC SÃO LUCAS - BH**

Rua Ceará, 450 | São Lucas | Belo Horizonte | MG

Telefones: (31) 3217.4450

www.ctcsaolucas.com.br | Email: contato@ctcsaolucas.com.br



**CEMIG**

CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.  
CNPJ 08.981.186/0001-19  
Inscr. Estadual 062.322136/2007  
Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1  
São Agostinho - CEP 30.190-131  
Belo Horizonte - MG - Brasil

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica

Série: U1 NF: 334230639

Controle:

02.155/R4SODDB897/0019

Emissão: 06/10/2021 Impressão: 06/10/2021 08:21:17 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE enalado pela  
Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA Nº 45.000009702.37 - SEF/MG Lei nº 10.438 de abril de 2002

CARLOS MAGNO ROCHA SILVA

RUA CARLOS VELOSO 338 CX 3

SAO LUCAS  
ENTRE RIOS DE MINAS - MG  
CEP: 35490-000

MEDIDOR Nº: APD175109582

Nº DO CLIENTE: 7010222085

Nº da Instalação 3013661207 Subclasse RESIDENCIAL Classe Residencial Bifásico

Datas de Leitura Anterior 06/09 Atual 06/10 Próxima 05/11 Modalidade Tarifária Tarifa Convencional

Informações Técnicas				
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia Elétrica	3947	4096	1	149

VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	149	1,1271522	167,92

ENCARGOS/COBRANÇAS	Valor R\$
Contrib.Custeio Ilum. Pública	14,45

TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)	Valor R\$
Energia Elétrica kWh	0,76005000
ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)	
BANDEIRA ESCASSEZ HÍDRICA	31,37
BANDEIRA ESCASSEZ HÍDRICA	31,37

Meta de Redução Mensal: 12,76 kWh  
Redução Mensal Apurada - parcial: 5316982138096436,00 kWh

CPF: 994.152.246-49 Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO FC46.C5EB.B55E.9F57.06BD.4BC9.ED22.9AC7

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
OUT/2021	11/11/2021	R\$ 182,37

Base de Cálculo (R\$)	Alíquotas	Valor (R\$)
ICMS 117,55	0,65	R\$ 50,37
PASEP 117,55	3,02	R\$ 0,76
COFINS		R\$ 3,55

Histórico do Consumo	Consumo Médio	Dias de Faturam.	RELEVIO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES
Mês/Ano	kWh	kWh/dia	
SET/2021	154	4,81	32
AGO/2021	127	4,00	31
JUL/2021	117	3,77	31
JUN/2021	65	4,06	16
MAI/2021	115	3,96	29
ABR/2021	132	4,12	32
MAR/2021	118	4,21	28
FEV/2021	126	4,20	30
JAN/2021	157	4,75	33
DEZ/2020	127	4,37	29
NOV/2020	121	4,03	30
OUT/2020	141	4,40	32

SET/2021 Band. Esc. Hídrica - OUT/2021 Band. Esc. Hídrica  
Tarifa vigente conforme Res Anel nº 2.877, de 25/05/2021.  
O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.  
É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações de atividade exercida no local.  
Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando [www.cemig.com.br](http://www.cemig.com.br)  
Leitura realizada conf. calendário de faturamento.

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL, DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.  
ACESSE AGORA [www.cemig.com.br](http://www.cemig.com.br)

**CEMIG**

CÓDIGO DE CÉDULA AUTOMÁTICO 008071546173

VENCIMENTO 11/11/2021

TOTAL A PAGAR R\$ 182,37

REFERENTE A: OUT/2021

Nº DA INSTALAÇÃO: 3013661207

8363000001-2-82270139001-1-61662042611-0-08071546173-0



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSMISSÃO  
E ABASTECIMENTO NACIONAL DE ENERGIA ELÉTRICA

NOME: CARLOS MAGNO ROCHA SILVA

DOC. IDENTIDADE / OUT. EMISSÃO UF: 994.152.246-49 SSP MG

CPF: 994.152.246-49 DATA NASCIMENTO: 05/09/1977

FILIAÇÃO: ANTONIO CARLOS GODINHO DA SILVA HELENA ROCHA SILVA

PERMISSÃO: ACC: CAT. ANB: AB

Nº REGISTRO: 03673158155 VIGÊNCIA: 20/06/2023 1ª HABILITAÇÃO: 16/08/2005

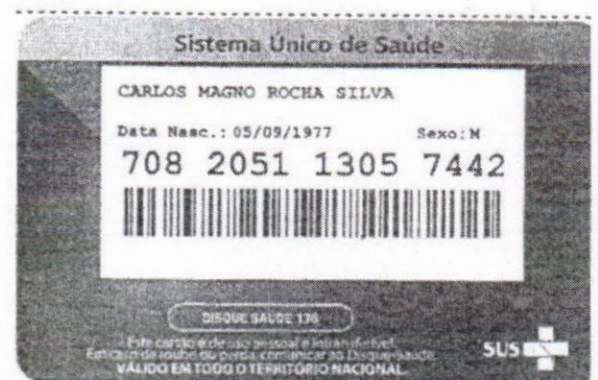
OBSERVAÇÕES:

Assinatura do Portador: Carlos Magno Rocha Silva

LOCAL: CONSELHEIRO LAFAIETE, MG DATA EMISSÃO: 03/09/2018

Assinatura do Emissor: Alexandre Amaro da Matta Diretor DETRAN/MG 14850808344 MG540536121

MINAS GERAIS





**N O T A D E E M P E N H O**

EO01708-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

31/03/2022

Modelo: EO - ORDINARIO

Num: 01708-000

Venc: 31/03/2022

Ficha: 00660

Credor: 24440 - DIOGO VINICIO PEREIRA DA SILVA

CPF: 145.360.376-08

PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereco: RUA JOSE SEBASTIAO BATISTA DE OLIVEIRA, 416

BATISTA DE OLIVEIRA - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc...: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.....: 10 - SAUDE

Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA

Programa...: 0012 - GESTAO PLENA NA SAUDE - ATENCAO BASICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMARIA

Conta.....: 3.3.90.91.00 - SENTENÇAS JUDICIAIS

Tipo.....: 99 - OUTRAS SENTENÇAS JUDICIAIS E DECISÕES JUDICIAIS

Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 37.894,53 Valor do empenho...: R\$ 14.250,00

Saldo atual...: R\$ 23.644,53 Valor líquido.....: R\$ 14.250,00

Historico: . AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DE CIRURGIA DE RINOPLASTIA, CONFORME PARACER JURIDICO E DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Autorizo o presente empenho

Data: 31/03/2022

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

**L I Q U I D A C A O**

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Data: 31/03/2022

**A U T O R I Z O P A G A M E N T O**

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 31/03/2022

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 14.250,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao Municipal a importancia de R\$ 14.250,00 (QUATORZE MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS), referente a despesa acima mencionada.

12/04/22

DIOGO VINICIO PEREIRA DA SILVA

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque: out conta

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.02  
2042702042 - LUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: PM ENTRE RIOS MINAS -PMDE  
AGENCIA: 2042-7 CONTA: 1.094-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : PM ENTRE RIOS MINAS -PMDE  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3116-X - SICOOB CREDICAMPO  
CONTA: 29.842-5

FAVORECIDO: DIOGO VINICIO PEREIRA DA SILVA  
CPF/CNPJ: 145.360.376-08  
VALOR: R\$ 14.250,00  
DEBITO EM: 12/04/2022

=====

DOCUMENTO: 041201  
AUTENTICACAO SISBB: E.4B8.3AE.456.3C3.79C

19/4





Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**



Estado de Minas Gerais

CNPJ: 20.356.747/0001-94

Telefone: (31) 3751-1232

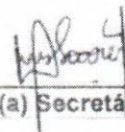

**REQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

(X) Ajuda financeira para realização de exame conforme pedido médico e demanda da SMS		<b>Ficha</b>	<b>102</b>
( ) Para Licitar ( ) Efetivação de compras			
( ) Recurso Próprio ( ) Recurso Específico / Convênio Qual?		<b>Fonte</b>	
<b>Secretaria Requisitante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>Setor:</b>	SAÚDE		
<b>Tipo de Material/Serviço:</b>	CIRURGIA DE RINOPLASTIA		
<b>Destino do Material/Serviço:</b>	PACIENTE DIOGO VINICIO PEREIRA DA SILVA		

Item	Quant	Unid.	Especificação dos Materiais ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	01	SV	CIRURGIA DE RINOPLASTIA	14.250,00	14.250,00
Total:				R\$: 14.250,00	

OBS: Em caso de dispensa, inexigibilidade e credenciamento, é necessário anexar uma justificativa e uma razão.

Entre Rios de Minas, 31/03/2022.	Requisição elaborada por: ARIANA APARECIDA DE RESENDE
Memorando se houver:	

(X) Deferido - ( ) Indeferido	
 Assinatura do(a) Secretário(a) com Carimbo	 Assinatura do Prefeito
Assinatura do Controle Interno	Protocolo N°: _____ / ____ / ____ Responsável pelo Protocolo



48  
CP

## **PARECER JURÍDICO**

**CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.**

1. Trata-se de pedido da paciente **DIOGO VINICIO PEREIRA DA SILVA**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 145.360.376-08, Registro Geral sob o nº MG-22042864 e Cartão do SUS 704.2092.3907.1186, domiciliada na rua José Sebastião Batista de Oliveira nº 416, Marcelo Batista neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – cirurgia de rinoplastia - “com urgência”, conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.

48  
CP





3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.



50  
[Signature]

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.

[Signature]





13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 14.250,00 (quatorze mil duzentos e cinquenta reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

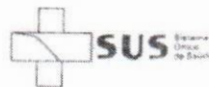
Entre Rios de Minas/MG, em 31/03/2022.

**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**



MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DE MINAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
RECEITUARIO SIMPLES



52  
68

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE.	
NOME:	CRM: UF: TEL:
ENDEREÇO COMPLETO:	
PRESCRIÇÃO:	
PACIENTE:	DATA:
ENDEREÇO:	
<p>Paciente residente de 21 anos de idade. Apresenta Tosse do tipo seco e Agudizada que precisa cirurgia.</p>	
<p>7</p>	
<p>Dra. Francis H. Hernandez Médico RMS/IMG 3102081</p>	
CARIMBO E ASSINATURA DO PRESCRITOR	





# Hospital FOB

## Receita Médica

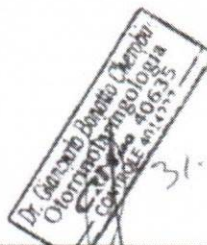
Nome do(a) Paciente: **Diogo Vinicio Pereira da Silva**

### SOLICITO ORÇAMENTO:

RINOPLASTIA REPARADORA 30501342

01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO

OPME: 01 SPLINT COM CANULA, 01 SURGICEL, 01 SPONGOSTAN



Dr. Giancarlo Bonotto Cherobin (CRM 40635)



# Hospital FOB

## Receita Médica

13.750,00

Nome do(a) Paciente: **Diogo Vinicio Pereira da Silva**

### ORÇAMENTO RINOPLASTIA

EQUIPE CIRÚRGICA: R\$ 10.000,00 (5% DESCONTO PARA PAGAMENTO A VISTA OU ATÉ 10X NO CARTÃO SEM JUROS)

ANESTESIA: R\$ 1.500,00



Dr. Giancarlo Bonotto Cherobin (CRM 40635)





## ORÇAMENTO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO - PARTICULAR

Paciente: Diogo Vinício Pereira da Silva

Data de Nascimento: 07/05/2000

CPF: 145.360.376-08

Valor referente ao procedimento cirúrgico 30501342 x 1( Rinoplastia Reparadora)

Proposta 01 - Material: 01 Splint com canula, 01 Surgicel, 01 Spongostan. Incluso 01 diária na internação, Sem honorários médicos, anestesista e auxiliar. Valor aproximado de R\$ 2.750,00 (Dois mil setecentos e cinquenta reais) sujeito à alterações. Forma de pagamento: No fechamento da conta dividimos no cartão em até 6x sem juros.

**Tempo de Utilização de Sala Cirúrgica:** Caso o tempo de utilização do centro cirúrgico ultrapasse será cobrado, como intercorrência, um adicional.

**Intercorrências:** Em caso de intercorrências ou complicações que necessitem de outras intervenções, OPME excedente, troca de próteses, troca de códigos e permanência além do previsto, descaracteriza-se o orçamento acima.

**Reoperações:** No caso de reoperações, realizadas em até 12 horas do término do procedimento, a cobrança será realizada através de conta aberta. Para os casos em que o paciente já tenha recebido alta e retorne ao hospital novamente para reoperar, será aberta uma conta complementar, com cobrança individualizada.

**Procedimentos Associados:** Procedimentos associados que não estejam previstos nesse pacote.

- Nos casos de cirurgias associadas não previstas no orçamento, para efeito de contagem de tempo, será considerada a soma do tempo de uso de sala de cada procedimento, além dos materiais e medicamentos necessários para realizar os procedimentos associados. Esses deverão ser cobrados como conta aberta.

**Itens não incluídos neste orçamento:** Honorários médicos, Biopsias, exames complementares, hemoterapia, fisioterapia, avaliação de especialistas e condutas, atendimento no Pronto Atendimento.

### Hospital FOB

Rua Aureliano Chaves, nº 199, Soledade – Ouro Branco – MG - CEP 36420-000

Fone: (31) 3749-6141 – Fax (31) 3749-6105

Rua Feliciano José da Costa, nº 15, Centro – Conselheiro Lafaiete – CEP 36400-000

Fone: (31) 3769-7300

[www.hospitalfob.com.br](http://www.hospitalfob.com.br)

55/



56  
[Handwritten signature]

Acomodação: Apartamento

**Validade:** a validade deste orçamento é de 30 dias a partir da data deste documento, mediante a apresentação do mesmo.

Assinatura do Paciente ou Responsável (por extenso)

Ouro Branco, 31 de Março de 2022.

---

### Hospital FOB

Rua Aureliano Chaves, nº 199, Soledade – Ouro Branco – MG - CEP 36420-000  
Fone: (31) 3749-6141 – Fax (31) 3749-6105  
Rua Feliciano José da Costa, nº 15, Centro – Conselheiro Lafaiete – CEP 36400-000  
Fone: (31) 3769-7300  
[www.hospitalfob.com.br](http://www.hospitalfob.com.br)





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
PARTIDÁRIO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: DIOGO VINÍCIUS PEREIRA DA SILVA

DOC. IDENTIFICADOR / ORGANIZADOR DE: 145.360.376-08 07/05/2000

CPF: 145.360.376-08 DATA NASCIMENTO: 07/05/2000

ENDEREÇO: VAPLEY PEREIRA DOS REIS ROSANA MARIA DE FATIMA SILVA

PERMISSÃO: 07457729365 VALOR: 24/10/2024 31/08/2020

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: CONSULTEIRO LAFALTE, MG DATA EMISSÃO: 09/09/2021

Assinatura do Emisor: Eurico da Cunha Neto  
Cargo: DETRAN/MG 99116510481  
ASSINATURA DO EMISOR: M5601600193

MINAS GERAIS

PROIBIDO PLASTIFICAR 2264935851

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2264935851

DFACAL

8/5

NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

EO03117-000

12/08/2021

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 03117-000 Venc: 12/08/2021 Ficha: 00210

Credor: 24584 - RAQUEL LEANDRO DE OLIVEIRA

CPF: 116.996.346-37 PIS: CBO:

Tel: () -

Endereco: RUA SAO VICENTE, 561

VILA SAO VICENTE - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc...: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.....: 10 - SAUDE

Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA

Programa...: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ...: 2.031 - MANUTENÇÃO DA SAUDE BASICA NO MUNICIPIO

Conta.....: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.....: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 6.898,47 Valor do empenho...: R\$ 3.762,00

Saldo atual...: R\$ 3.136,47 Valor liquido.....: R\$ 3.762,00

Historico: AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DO PROCEDIMENTO  
COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA,  
CONFORME PARECER JURIDICO.

Autorizo o presente empenho

Data: 12/08/2021

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Data: 17/08/2021

AUTORIZO PAGAMENTO

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 17/08/2021

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 3.762,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 3.762,00 (TRÊS MIL, SETECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS), referente a despesa acima mencionada.

29 / 11 / 2021

RAQUEL LEANDRO DE OLIVEIRA

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Brant

Conta:

10944

Cheque:

850175





59  
[Handwritten signature]

## **PARECER JURÍDICO**

**CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.**

1. Trata-se de pedido da paciente **Raquel Leandro de Oliveira**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 116.996.346-37, Registro Geral sob o nº MG 21.819.471 e Cartão do SUS 704.1040.5929.025, domiciliada na rua São Vicente nº 561, bairro Vila São Vicente, neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Colectistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia cod 31005497 - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.

[Handwritten signature]



60  
[Handwritten signature]

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.

[Handwritten signature]





69

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.



Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

ADM: 2017 - 2020

Estado de Minas Gerais

*Handwritten signature*

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 3.762,00 (três mil setecentos e sessenta e dois reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 10 de agosto de 2021.

*Handwritten signature*  
**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**

*De acordo com o parecer do assessor jurídico.*

*Handwritten signature*  
**16.08.2021**





## ORÇAMENTO MAIS BALEIA INTERIOR

Orçamento Para Procedimento Cirúrgico

Nome do Paciente:	RAQUEL LEANDRO DE OLIVEIRA	Org. Nº 2021-0329
Telefone:	(31) 97159-2795	
Médico Solicitante:	ADRIANO FRANCO	
Data do Procedimento:	Não informado	
Procedimento: Cód.: 31005497 - COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA COM OU SEM BIÓPSIA		
<b>Gorpesa Hospitalar - Até 1 - Diárias de internação em valor total do pacote cirúrgico Apartamento ou Enfermaria</b>		

Formas de pagamento	Transferência	A vista Déb/Cred	Até 3x	Até 6x	Acima de 6x
Enfermaria	R\$ 3.762,00	R\$ 3.812,00	R\$ 3.953,00	R\$ 4.075,00	R\$ 4.405,00
Apartamento	R\$ 5.818,00	R\$ 5.894,00	R\$ 6.105,00	R\$ 6.286,00	R\$ 6.776,00

**O QUE ESTÁ INCLUSO:** Estes valores contemplam ATÉ 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA OU APARTAMENTO, utilização do Bloco Cirúrgico (90 minutos), OPME (01 Trocarte 11mm), 01 anatomopatológico, materiais e medicamentos, equipamentos simples, cuidados da enfermagem, alimentação do paciente, honorário médico e honorário do anestesista.

No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente.

**O QUE NÃO ESTÁ INCLUSO:** Exames laboratoriais e de imagem, anátomo patológico simples e complexo (além do orçado), diárias adicionais (além da quantidade relacionada acima), diárias em CTI, Órteses/Prótese (além do orçado), materiais especiais, transfusão, alimentação de acompanhante, aluguel de televisão, ligações telefônicas.

Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta: Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.

QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCORRÊNCIA PÓS CIRURGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES. - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.

Para maiores informações quanto as condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Hospital da Baleia - Comercial (31) 3489-1652

Data orçamento: 21/07/2021

Orçamento válido por 30 dias.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
CPF:

Jane Pinheiro  
Clínica Mais Baleia  
(31) 99346-0369

Ariane Lisboa  
Clínica Mais Baleia  
(31) 99346-0369

**Conta Bancária:**

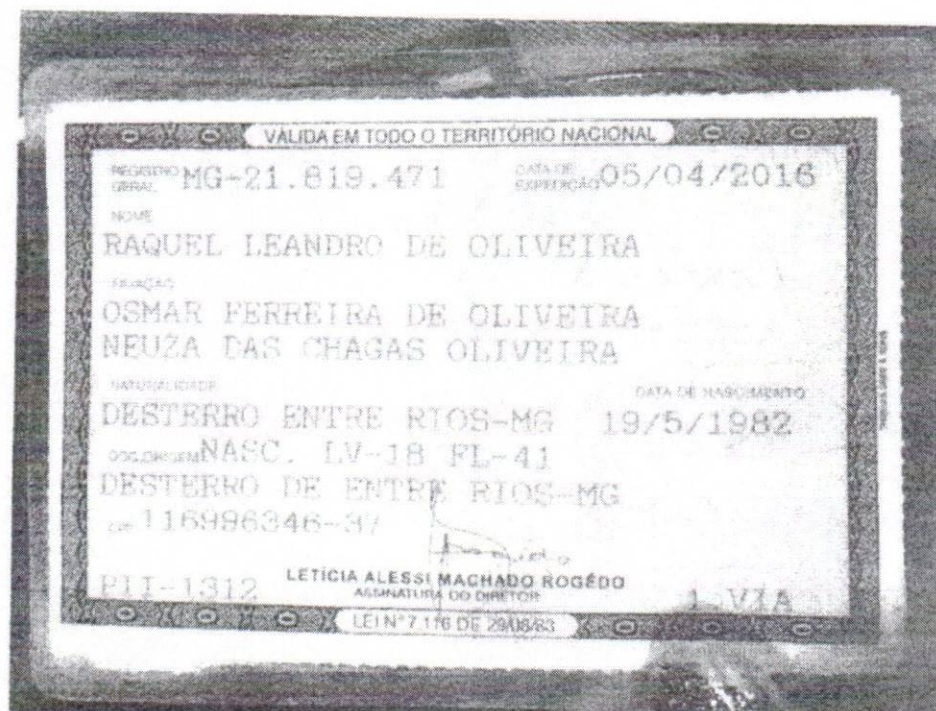
Caixa Econômica Ag: 4257 conta: 503273-7 OP:003  
Banco do Brasil: Ag: 3394-4 conta: 7412-8  
CNPJ: 17.200.429/0001-25

**Formas de Pagamento:**

- Em até 12x no cartão de crédito / A vista no débito
- Desconto no pagamento via depósito, transferência ou PIX
- Chave PIX: 17.200.429/0001-25



64  
D



Rua. São Vicente, 561





## ORÇAMENTO MAIS BALEIA INTERIOR

Orçamento Para Procedimento Cirurgico

Nome do Paciente:	RAQUEL LEANDRO DE OLIVEIRA				Org. Nº 2021-0329
Telefone:	(31) 97159-2795				
Médico Solicitante:	ADRIANO FRANCO				
Data do Procedimento:	Não informado				
Procedimento: Cód.:	31005497 - COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA COM OU SEM BIÓPSIA				
Despesa Hospitalar - Até 1 - Diárias de internação em valor total do pacote cirurgico Apartamento ou Enfermaria					
Formas de pagamento	Transferência	A vista Déb/Cred	Até 3x	Até 6x	Acima de 6x
Enfermaria	R\$ 3.762,00	R\$ 3.812,00	R\$ 3.953,00	R\$ 4.075,00	R\$ 4.405,00
Apartamento	R\$ 5.818,00	R\$ 5.894,00	R\$ 6.105,00	R\$ 6.286,00	R\$ 6.776,00

**O QUE ESTÁ INCLUSO:** Estes valores contemplam ATÉ 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA OU APARTAMENTO, utilização do Bloco Cirúrgico (90 minutos), OPME (01 Trocarte 11mm), 01 anatomopatológico, materiais e medicamentos, equipamentos simples, cuidados da enfermagem, alimentação do paciente, honorário médico e honorário do anestesista.

No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente.

**O QUE NÃO ESTÁ INCLUSO:** Exames laboratoriais e de imagem, anátomo patológico simples e complexo (além do orçado), diárias adicionais (além da quantidade relacionada acima), diárias em CTI, Órteses/Prótese (além do orçado), materiais especiais, transfusão, alimentação de acompanhante, aluguel de televisão, ligações telefônicas.

Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta: Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.

QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCORRÊNCIA PÓS CIRURGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES. - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.

Para maiores informações quanto as condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Hospital da Baleia - Comercial (31) 3489-1652

Data orçamento: 21/07/2021

Orçamento válido por 30 dias.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
CPF:

Jane Pinheiro  
Clínica Mais Baleia  
(31) 99346-0369

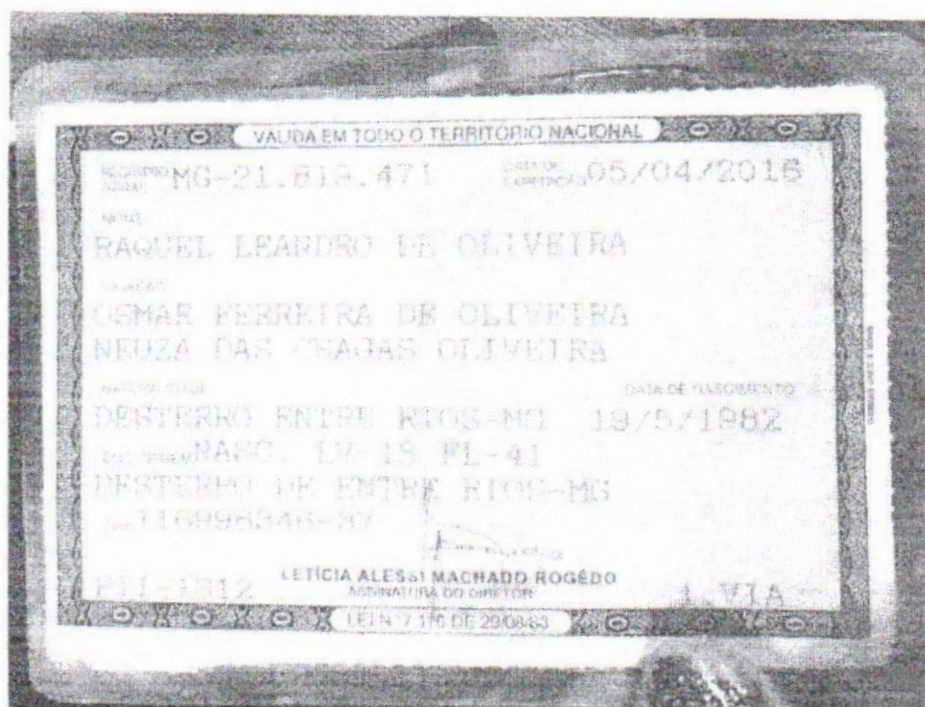
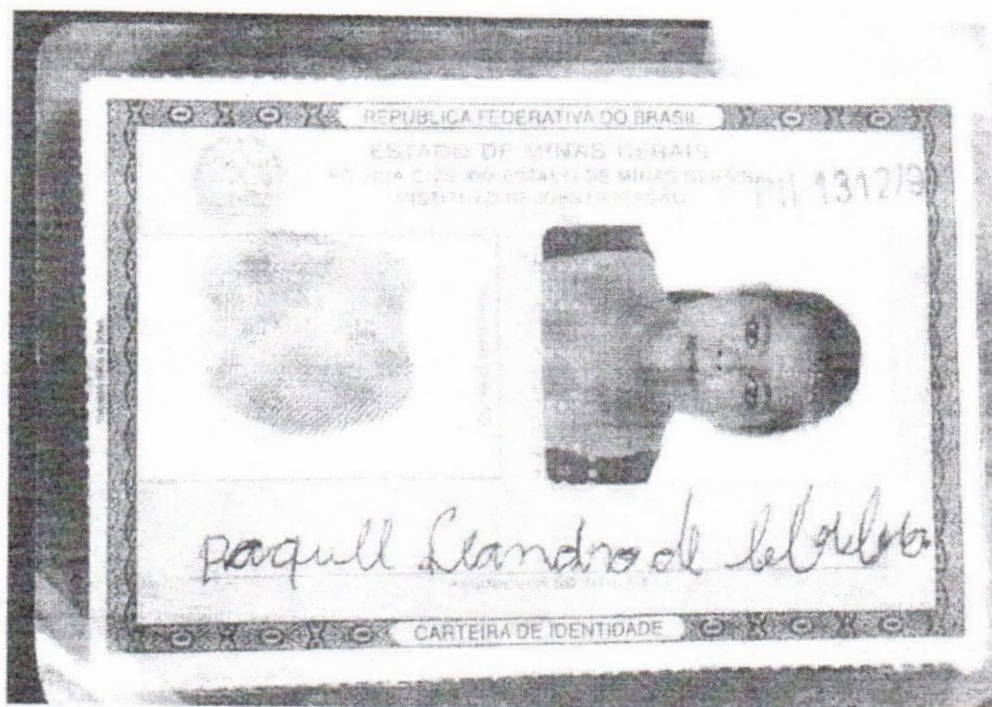
Ariane Lisboa  
Clínica Mais Baleia  
(31) 99346-0369

Conta Bancária:  
Caixa Econômica Ag: 4257 conta: 503273-7 OP:003  
Banco do Brasil: Ag: 3394-4 conta: 7412-8  
CNPJ: 17.200.429/0001-25

Formas de Pagamento:  
• Em até 12x no cartão de crédito / A vista no débito  
• Desconto no pagamento via depósito, transferência ou PIX  
• Chave PIX: 17.200.429/0001-25



66/8



Rua São Vicente, 561



## Cartão Nacional de Saúde - CNS

67/8

Sra. RAQUEL LEANDRO DE OLIVEIRA,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.



## NOTA DE EMPENHO

EO02338-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

11/06/2021

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02338-000 Venc: 11/06/2021 Ficha: 00210

Credor: 13172 - FERNANDA RIBEIRO SILVA

CPF: 069.169.596-22

PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereço: AV. PROF. CAROLINA ESTRELA, 2088

CASTRO - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA SAUDE BASICA NO MUNICÍPIO

Conta.: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 12.208,27 Valor do empenho...: R\$ 5.490,00

Saldo atual...: R\$ 6.718,27 Valor líquido...: R\$ 5.490,00

Historico: . RELATIVO A AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTO DE  
COLECISTECTOMIA+HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE+HERNIOPLASTIA  
UMBILICAL, CONFORME PARECER JURIDICO E DEMANDA DA SECRETARIA  
MUNICIPAL DE SAUDE.

Autorizo o presente empenho

Data: 11/06/2021

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

## LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

11 / 06 / 21

## AUTORIZO PAGAMENTO

Determino pagamento da presente despesa.

11 / 06 / 21

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 5.490,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 5.490,00 (CINCO MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS), referente a despesa acima mencionada.

23 / 06 / 2021

Fernanda Ribeiro Silva  
FERNANDA RIBEIRO SILVA

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco: Brant

Conta:

1094.4

Cheque:

00020003

250715





69/2017

Estado de Minas Gerais

## **PARECER JURÍDICO**

**CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO À  
SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.**

1. Trata-se de pedido da paciente **Fernanda Ribeiro Silva**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 069169596-22, Registro Geral sob o nº MG 13.069.468 e Cartão do SUS 702.1077.1634.9392, domiciliada na Rua Alípio Machado, nº 291, casa – Castro, neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Colecistectomia + hernioplastia recidivante + hernioplastia umbilical cod 31005497 + 31009140 + 31009166 - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

HPA



4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.**

1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20 011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.





7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

**10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:**

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir a realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

2020

ADM: 2017-

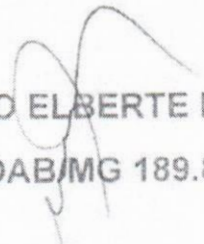
12/8

Estado de Minas Gerais

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 5.490,00 (cinco mil quatrocentos e noventa reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 09 de junho de 2021.

  
**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**

*autorizo*

*HPG*  
*10.06.2021*





Hospital da Baleia



### MAIS BALEIA INTERIOR

#### Orçamento Para Procedimento Cirúrgico

Nome do Paciente: Fernanda Ribeiro Silva		Org. Nº089-2021
Telefone: 31 998909904		
Médico Solicitante: Dr. Adriano Guimarães		
Data do Procedimento: não informado		
Procedimento: COLECISTECTOMIA + HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE + HERNIOPLASTIA UMBILICAL / COD: 31005497 + 31009140 + 31009166		
<b>Valor Total do Pacote Cirúrgico</b>		
Enfermaria	R\$	5490,00
<b>Q QUE ESTÁ INCLUIDO:</b> Estes valores contemplam ATÉ 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA, utilização do Bloco Cirúrgico (até 180 minutos), 01 anatomopatológico, OPME materiais especiais (01 tela Marlex média e 01 Trocarre descartável 11MM- Atrial), materiais e medicamentos, equipamentos, cuidados da enfermagem, alimentação do paciente e honorário médico/anestesiista.		
No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente. Os valores dos pacotes não poderão ser discriminados por item, serão valores fechados.		
<b>Q QUE NÃO ESTÁ INCLUIDO:</b> Exames laboratoriais e de imagem, OPME materiais especiais (além do orçado), anátomo patológico complexo, anátomo patológico simples (além do orçado), diárias em Enfermaria ou Apartamento (além do orçado), diárias em CTI, alimentação do acompanhante, transfusão, aluguel de telefonia e ligações telefônicas.		
Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta. Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.		
QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCORRÊNCIA (URGÊNCIA/EMERGÊNCIA) PÓS CIRÚRGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES. - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.		
Para maiores informações e condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Clínica Mais Baleia (31) 3318-5246		
		01/06/2021
		Orçamento válido por 30 dias
Assinatura do Paciente ou Responsável		
CNPJ:		
Formas de Pagamento:		Conta Bancária:
• Até 12x sem juros no cartão de crédito / A vista no débito		Caixa Econômica Ag: 4257 OP: 003 conta: 503273-7
• 5% de desconto nos pagamentos à vista (Depósito, transferência ou PIX)		Banco do Brasil: Ag: 3394-4 conta: 7412-8
• Chave PIX: 17.200.429/0001-25		CNPJ: 17.200.429/0001-25



Hospital da Baleia  
do desenvolvimento com solidariedade

RECEITUÁRIO

VERSÃO 001

CÓPIA NÃO CONTROLA!

Dados do Paciente:

Data e Hora: 01/06/2021 15:08

Atendimento.....: 02920923

Matrícula SAME.....:

Paciente.....: FERNANDA RIBEIRO SILVA

CNS.....:

Nascimento.....: 13/10/1981

Prontuário.....: 0000426038

Idade.....: 39 Anos, 7 Meses e 19 Dias

Sexo.....: Feminino

Município.....: ENTRE RIOS DE MINAS

Estado Civil.....: CASADO

Nome do Médico.....: ADRIANO GUIMARAES FRANCO

Bairro.....: CENTRO

Estado.....: MG

LABORATÓRIO MÉDICO

Paciente Fernanda Ribeiro Silva, 39 anos, portadora de hérnia incisional recidivante em parede abdominal inferior, apresentando protrusão do conteúdo intraabdominal - Intestino delgado e cólon - sem sinais de estrangulamento. O quadro gera dores intensas à paciente e limitação às atividades do dia a dia.

Necessita de procedimento cirúrgico para correção da hérnia com prioridade.

ADRIANO GUIMARAES FRANCO

Responsável: ADRIANO GUIMARAES FRANCO

CRM: 64528

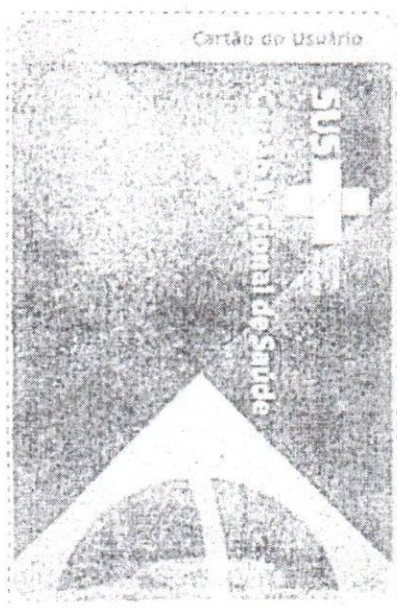
FUNDAÇÃO BEJAMIN GUIMARAES

Rua Juramento 1.464 - Bairro Saudade - 30285-000 - Belo Horizonte - MG





26  
28





NOTA DE EMPENHO

FUNDO SAÚDE DE ENTRE RIOS DE MINAS - 11.940.403/0001-37

EO02213-000

13/05/2022

Modelo: EO - ORDINARIO

Num: 02213-000

Venc: 13/05/2022

Ficha: 00660

Credor: 00404 - ROGERIO OLIVEIRA DUARTE

CPF: 033.106.416-27 PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereco: AVE SAGRADOS CORACOES, 1135

PADRE VITO - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0012 - GESTAO PLENA NA SAUDE - ATENCAO BASICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMARIA

Conta.: 3.3.90.91.00 - SENTENÇAS JUDICIAIS

Tipo.: 99 - OUTRAS SENTENÇAS JUDICIAIS E DECISÕES JUDICIA

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 8.901,15 Valor do empenho.: R\$ 8.202,00

Saldo atual.: R\$ 699,15 Valor liquido.: R\$ 8.202,00

Historico: . AJUDA FINANCEIRA PARA CIRURGIA DE NEFROLITOTRIPIA PERCUTANEA UNILATERAL, CONFORME PARACER JURIDICO E DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Autorizo o presente empenho

Data: 13/05/2022

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Data: 13/05/2022

A U T O R I Z O P A G A M E N T O

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 13/05/2022

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 8.202,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao Municipal a importancia de R\$ 8.202,00 (OITO MIL, DUZENTOS E DOIS REAIS), referente a despesa acima mencionada.

03 / 05 / 2022

ROGERIO OLIVEIRA DUARTE

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Brasil

Conta: 10944

Cheque: 351051



Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**



Estado de Minas Gerais

CNPJ: 20.356.747/0001-94

Telefone: (31) 3751-1232

**REQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**




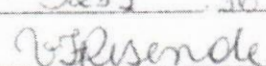
25/05/22

(X) Ajuda financeira para realização de exame conforme pedido médico e demanda da SMS		Ficha	102
( ) Para Licitar ( ) Efetivação de compras			
( ) Recurso Próprio ( ) Recurso Específico / Convênio Qual?		Fonte	102
Secretaria Requiritante:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Sector:	SAÚDE		
Tipo de Material/Serviço:	CIRURGIA		
Destino do Material/Serviço:	Paciente Rogerio Oliveira Duarte		

Item	Quant	Unid.	Especificação dos Materiais ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	01	SV	Cirurgia de nefrolitotripsia percutânea unilateral	8.202,00	8.202,00
Total:				R\$: 8.202,00	

OBS: Em caso de dispensa, inexigibilidade e credenciamento, é necessário anexar uma justificativa e uma razão.

Entre Rios de Minas, 14/02/2022.	Requisição elaborada por: ARIANA APARECIDA DE RESENDE
Memorando se houver:	

(X) Deferido - ( ) Indeferido	
 Assinatura do(a) Secretário(a) com Carimbo	 Assinatura do Prefeito
 Assinatura do Controle Interno	Protocolo N°: 3281 16/05/22  Responsável pelo Protocolo





22  
68

## **PARECER JURÍDICO**

**CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.**

1. Trata-se de pedido da paciente **Rogério Oliveira Duarte**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 033106416-27, Registro Geral sob o nº MG-10.792.221 e Cartão do SUS 898.0005.7670.8803, domiciliada na rua Francisco Marzano nº 54, Santa Efigênia neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – cirurgia de Nefrolitotripsia Percutânea Unilateral - “com urgência”, conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.



80 / 88

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA:** AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO. 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.





81/08

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.



Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

ADM: 2017 - 2020

Estado de Minas Gerais

82

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 8.202,00 (oito mil duzentos e dois reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 11/05/2022.

**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**





GUSTAVO MARELLI

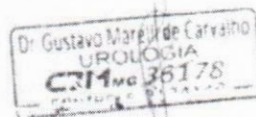
Urologia e Cirurgia Robótica

Belo Horizonte, 09 de maio de 2022.

### Relatório Médico:

Paciente Rogério Oliveira Duarte, portador de cálculo renal localizado no lado direito, medindo 2,2cm. Paciente sentindo dor sendo necessário tratamento cirúrgico para retirada do cálculo.

CID : N 200



Dr. Gustavo Marelli de Carvalho

CRM 36178

☎ (31) 99144 4901 ☎ (31) 3586 4900

📍 Santa Efigenia - Belo Horizonte - MG - Rua dos Otoni, 735 sala 810

📧 gustavomarellidecarvalho 📱 gustavo.marellidecarvalho

🌐 www.drgustavomarelli.com.br

84/8

MG-10.792.221 15/07/1996

ROGERIO OLIVEIRA DUARTE

JOSE PINTO DUARTE

MARIA HILDA DE OLIVEIRA

ENTRE RIOS DE MINAS-MG 19/9/1977

NASC. LV-38.A FL-266

ENTRE RIOS DE MINAS-MG

033106416-27

PII-1267 1.VIA



ESTADO DE MINAS GERAIS PII 1207-0

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

ROGERIO OLIVEIRA DUARTE

ROGERIO OLIVEIRA DUARTE

Sistema Único de Saúde

ROGÉRIO OLIVEIRA DUARTE

Data Nasc.: 19/09/1977 Sexo: M

898 0005 7670 8803

898 0005 7670 8803

SUS





Telefônica Brasil S.A.  
Rua Leônidas Lopes, 258 - CEP: 30140-170 - Belo Horizonte - MG  
I.E.: 621904680045 CNPJ: 02.558.157/0001-82

Nº da Conta: 00001119925991  
Código Cliente: 00000117172785

MÊS REFERÊNCIA: 04/2022  
DATA DE EMISSÃO: 21/04/2022

MARIA DE FATIMA DOS SANTOS  
RUA FRANCISCO MARZANO 54  
STA EFIGENIA  
35490-000 ENTRE RIOS DE MINAS - MG

2ª Via

VENCIMENTO  
06/05/2022

VALOR A PAGAR (R\$)  
46,12

☐ DÉBITO AUTOMÁTICO  
☒ CONTA DIGITAL  
(fatima.entreiros@hotmail.com)

OS BENEFÍCIOS DO CELULAR RENOVA TODO DIA: 21

RESUMO DA SUA CONTA

(DE 21/03/22 A 20/04/22)

<b>VIVO CELULAR</b>	44,99
Outros lançamentos	1,13
<b>Total a pagar</b>	<b>46,12</b>

Plano contratado / Adicionais contratados	Quantidade	Valor (R\$)
<b>VIVO CELULAR</b>		
Vivo Controle 4GB III	1	39,99
(+) Giga para Redes Sociais	1	5,00
(+) Serviços Digitais	-	-
<b>Subtotal Vivo Celular</b>		<b>44,99</b>
<b>Subtotal Plano contratado / Adicionais contratados</b>		<b>44,99</b>
Outros Lançamentos		
Diversos		
Encargos Financeiros (Multas e Juros)	4	1,13
<b>Subtotal</b>		<b>1,13</b>
<b>Subtotal Outros Lançamentos</b>		<b>1,13</b>
<b>Total a pagar</b>		<b>46,12</b>

- Não existe(m) valor(es) pendente(s) até a data de emissão dessa conta -

SEUS NÚMEROS VIVO

Tel. Celular: 31-99888-8268 (Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento no App Vivo)

SUAS BONIFICAÇÕES

Celular Vivo: 1 Bônus 6GB 12M | 1 Bônus Conta Digital 3GB

Veja detalhamento de sua conta no app Vivo

Pelo aplicativo, você também pode:

- Cadastrar o Débito Automático na sua conta e receber 3GB de internet todo mês
- Aproveitar os benefícios do Vivo Valoriza



FALE COM A GENTE

Acesse [vivo.com.br/faleconosco](http://vivo.com.br/faleconosco), envie SMS com a palavra **VIVO** para 1055 do seu **CELULAR VIVO** ou ligue para 10315. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, ligue 142.

IMPORTANTE

Se transparente é uma das nossas prioridades, por isso informamos que não existem débitos pendentes no contrato mencionado nesta conta, dos serviços do seu celular Vivo, no período de 2021. Esse comunicado não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutidos judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorreram na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12007/2009.

- Você contratou o(s) serviço(s) produto(s) Bônus 6GB 12M em 01/04/22.
- O benefício Bônus 6GB 12M expirará em 01/04/23.

Importante: Mantenha o pagamento em dia e evite o cancelamento dos serviços, a suspensão parcial / total dos serviços, a rescisão contratual, e a inclusão nos órgãos de proteção ao crédito. Para pagamento após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. | Central de Atendimento ANATEL: 1331, 1332 para deficientes auditivos e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br). PLANOS ANATEL: VIVO CONTROLE 4GB III: 128/POS/SMP. Para a prestação de serviços descrita nestas faturas incidem os seguintes impostos: MG - 27% ICMS, 0,65% PIS e 3% COFINS para Telecom. SP - 0% ISS, 0,65% PIS e 3% COFINS e 2% ISS, 1,65% PIS e 7,5% COFINS e 0% ISS, 0% PIS e 0% COFINS para SVAs.

Autenticação Mecânica

Destaque aqui

MARIA DE FATIMA DOS SANTOS

Vencimento

Total a Pagar - R\$

06/05/2022

46,12

Cód. Débito Automático	Nº da Conta	Nº da Fatura	Mês Referência
1119925991-2	00001119925991	00000186329135	04/2022

846900000007	461200641003	011199259918	922043291355
--------------	--------------	--------------	--------------



Pagar  
via Pix







## ORÇAMENTO PARTICULAR

Orçamento Para Procedimento Cirúrgico

Nome do Paciente: ROGERIO OLIVEIRA DUARTE  
Telefone: 31 99669-5246  
Médico Solicitante: GUSTAVO MARELLI  
Data do Procedimento: Não informada  
Procedimento: Cód.: 31101275 - NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA UNILATERAL (MEC., E.H., OU US)  
Despesa Hospitalar - Até 1 - Diárias de Internação em valor total do pacote cirúrgico Apartamento ou Enfermaria

Formas de pagamento	Transferência	A vista Déb/Cred	Até 3x	Até 6x
Valor Total Enfermaria	R\$ 2.202,00	R\$ 2.229,00	R\$ 2.303,00	R\$ 2.366,00
Valor Total Apartamento	R\$ 2.310,00	R\$ 2.337,00	R\$ 2.415,00	R\$ 2.481,00

### O QUE ESTÁ INCLUSO:

01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA: R\$543,74

01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM APARTAMENTO: R\$652,49

100 MINUTOS DE BLOCO CIRÚRGICO: R\$909,46

OPME: 01 CATETER URETRAL DUPLO J: R\$242,89

DESPESAS HOSPITALARES (MATERIAIS E MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS SIMPLES, CUIDADOS DA ENFERMAGEM, DENTRE OUTROS): R\$532,08

No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente.

**O QUE NÃO ESTÁ INCLUSO:** Exames laboratoriais e de imagem, anátomo patológico simples e complexo, diárias adicionais (além da quantidade relacionada acima), diárias em CTI, Órteses/Prótese, transfusão, alimentação de acompanhante, aluguel de televisão, ligações telefônicas e honorário médico/anestesiologista.

Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta: Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.

QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCONSULÊNCIA PÓS CIRÚRGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.

Para maiores informações quanto as condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Hospital da Baleia - Comercial (31) 3489-1652

Data orçamento: 24/02/2022

Orçamento válido por 60 dias.

ANDRÉ TEIXEIRA

Assinatura do Paciente ou Responsável  
CPF:

Hospital da Baleia - Comercial  
(31) 3489-1652

### Conta Bancária:

Caixa Econômica Ag: 4257 conta: 503273-7 OP:003  
Banco do Brasil: Ag: 3394-4 conta: 7412-8  
CNPJ: 17.200.429/0001-25

### Formas de Pagamento:

- Em até 6x no cartão de crédito / A vista no débito
- Chave PIX: 17.200.429/0001-25

O pagamento deverá ser efetuado com  
até 48 horas de antecedência





GUSTAVO MARELLI

Urologia e Cirurgia Robótica

87  
CP

Belo Horizonte, 18 de abril de 2022.

Orçamento:

Paciente: Rogério Oliveira Duarte

Cirurgia proposta: Nefrolitotripsia Percutânea

Honorários Médicos total : R\$ 6.000,00

Refere-se ao cirurgião, auxiliar e anestesista.

O valor poderá ser realizado através da conta :

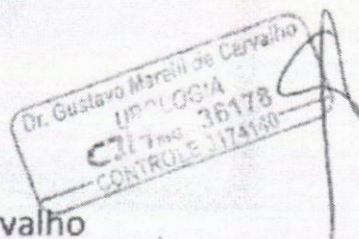
Banco do Brasil

Ag 7150-1

Conta 15192-0

Gustavo Marelli de Carvalho

CPF 074548657-63



(31) 99144 4901 (31) 3586 4900

♀ Santa Efigenia - Belo Horizonte - MG - Rua dos Otoni, 735 sala 810

@ gustavomarellidecarvalho f gustavo.marellidecarvalho

Q www.drgustavomarelli.com.br

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2022/466

Emitida em:  
14/06/2022 às 14:20:48Competência: 14/06/2022  
Código de Verificação: caa335ec

Hospital da Baleia

FUNDAÇÃO BENJAMIM GUIMARAES

CPF/CNPJ: 17.200.429/0001-25

RUA JURAMENTO, 1464, Baleia - Cep: 30285-408

Belo Horizonte

Telefone: (31)3489-1528

Inscrição Municipal: 0301945/001-4

MG

Email: contabilidade@hospitaldabaleia.org.br

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 033.106.416-27

ROGERIO OLIVEIRA DUARTE

RUA FRANCISCO MARZANO, 54, SANTA EFIGENIA - Cep: 35490-000

Entre Rios De Minas

Telefone: (31)99669-5246

Inscrição Municipal: Não Informado

MG

Email: fatinha.entrerios@hotmail.com

## Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS O (A) PACIENTE ROGERIO OLIVEIRA DUARTE RECIBO DE NUMERO 108393

Código de Tributação do Município (CTISS)

0403-D/04-88 / Convênio ou contrato celebrado com o SUS - sistema único de saúde para prestação de serviços de hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Isenção

Valor dos serviços:	R\$ 2.481,00	Valor dos serviços:	R\$ 2.481,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 2.481,00
Valor Líquido:	R\$ 2.481,00	(x) Alíquota:	0%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,00



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.  
Dúvidas: SIGESP





SA  
X  
CD

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2022/54

Emitida em:  
20/06/2022 às 14:40:18Competência:  
20/06/2022Código de Verificação:  
cd0efe71

CENTRO INTEGRADO DE UROLOGIA MARELLI LTDA.

CPF/CNPJ: 18.825.267/0001-83

Inscrição Municipal: 0923872/001-6

RUA CEARA, 450, SALA: 01, Santa Efigênia - Cep: 30150-312

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email:

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 033.106.416-27

Inscrição Municipal: Não Informado

ROGERIO OLIVEIRA DUARTE

RUA FRANCISCO MARZANO, 54, SANTA EFIGENIA - Cep: 35490-000

Entre Rios De Minas

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

## Discriminação do(s) Serviço(s)

médicos Serviços prestados pelo Dr. Gustavo Marelli de Carvalho

CPF 074548657-63 - CRM 36178

Valor aproximado de impostos incidentes sobre o valor da nota percentual 18,45% -

Valor R\$ 1.107,00 Fonte: IBPT

## Código de Tributação do Município (CTISS)

0401-0/01-88 / Medicina

## Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

## Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

## Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: Sociedade de Profissionais

Valor dos serviços: R\$ 6.000,00

Valor dos serviços: R\$ 6.000,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 6.000,00

Valor Líquido: R\$ 6.000,00

(x) Alíquota: -

(=) Valor do ISS: -

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.  
Dúvidas: SIGESP

## NOTA DE EMPENHO

E002430-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

22/06/2021

Modelo: EO - ORDINARIO

Num: 02430-000

Venc: 22/06/2021

Ficha: 00210

Credor: 12740 - NAZARE MARISA SILVA SANTOS

CPF: 069.797.956-35

PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereço: ACAIUABA, 00

ZONA RURAL - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA SAUDE BASICA NO MUNICIPIO

Conta.: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 12.933,02 Valor do empenho.: R\$ 4.040,00

Saldo atual.: R\$ 8.893,02 Valor liquido.: R\$ 4.040,00

Historico: AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTO DE  
COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, COM  
URGENCIA, CONFORME PARECER JURIDICO ANEXO E DEMANDA DA SECRETARIA  
MUNICIPAL DE SAUDE.

Autorizo o presente empenho

Data: 22/06/2021

*HPA*  
JOSE WALTER RESENDE AGUIAR  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA  
CONTADOR  
CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

## LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico. | Determino pagamento da presente despesa.

22 / 06 / 2122 / 06 / 21

Visto:

*Luciana*  
THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE  
GERENTE DA SAUDE  
CPF:045.448.926-94

Visto:

*HPA*  
JOSE WALTER RESENDE AGUIAR  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF:087.179.076-91

RECEIBO R\$ 4.040,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao  
municipal a importancia de R\$ 4.040,00 (QUATRO MIL, QUARENTA REAIS),  
referente a despesa acima mencionada.

22 / 06 / 2021

*Nazare Marisa Silva Santos*  
NAZARE MARISA SILVA SANTOS

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Banco

Conta:

1094.4Cheque: 850717





## PARECER JURÍDICO

CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO À  
SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.

1. Trata-se de pedido da paciente **Nazare Marisa Silva Santos**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o 069.797.956-35, Registro Geral sob o nº MG 13.566.214 e Cartão do SUS 700.9049.1495.7198, domiciliada na Acayuaba área rural, neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Colectistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia cod 31005497 - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

*Autorizo o  
procedimento em acordo  
com o parecer jurídico  
de 22.06.2021*



4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.**

1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.





93  
[Signature]

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para competer à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim,

[Signature]



Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

2020

ADM: 2017 -

94  
CS

Estado de Minas Gerais

realizando o custeio no valor de R\$ 4.040,00 (quatro mil e quarenta reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 09 de junho de 2021.

**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**





Hospital da Baleia



### MAIS BALEIA INTERIOR

Orçamento Para Procedimento Cirúrgico

Nome do Paciente: Nazare Maria Silva Santos		Org. Nº 085-2021
Telefone: 31 9 71828355 / 31 9 83133621		
Médico Solicitante: Dr. Adriano Franco		
Data do Procedimento: não informado		
Procedimento: Colectomia sem colangiografia por videolaparoscopia / COD: 31005497		
<b>Valor Total do Pacote Cirúrgico</b>		
Enfermaria	R\$	6.940,00
Apartamento	R\$	5.799,00
<b>O QUE ESTÁ INCLUÍDO:</b> Estes valores contemplam ATÉ 03 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA OU APARTAMENTO, utilização do Bloco Cirúrgico (90 minutos), materiais e medicamentos simples, QPME materiais especiais (01 Trocar de descartável 11MM- Abrial), 01 anatomopatológico se necessário, equipamentos simples, cuidados da enfermagem, alimentação do paciente e honorário médico/anestesiista.		
No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente. Os valores dos pacotes não poderão ser discriminados por item, serão valores fechados.		
<b>O QUE NÃO ESTÁ INCLUÍDO:</b> Exames laboratoriais e de imagem, QPME materiais especiais (além do orçado), anátomo patológico complexo, anátomo patológico simples (além do orçado acima), diárias em Enfermaria ou apartamento (além do orçado acima), diárias em CTI, alimentação do acompanhante, transfusão, aluguel de televisão e ligação telefônicas.		
QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCORRÊNCIA (URGÊNCIA/EMERGÊNCIA) PÓS CIRÚRGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.		
Obs: Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta.		
Para maiores informações e condições de pagamento, gentileza entrar em contato: Clínica Mais Baleia (31) 3318-5246		
		01/06/2021
		Orçamento válido por 10 dias
Arlene Lisboa Clínica Mais Baleia 993460369		Karen Cordeiro Clínica Mais Baleia 993460369
Assinatura do Paciente ou Responsável		
CPF:		
<b>Formas de Pagamento:</b>		<b>Conta Bancária:</b>
• Até 12x sem juros no cartão de crédito / A vista no débito		Caixa Econômica Ag: 4267 OP: 003 conta: 603273-7
• 5% de desconto nos pagamentos à vista (Depósito, transferência ou PIX)		Banco do Brasil Ag: 3394-4 conta: 7412-8
• Chave PIX: 17.200.429/0001-25		CNPJ: 17.200.429/0001-25

96

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PR 1312/9



*Nazare Marisa Silva Santos*

CAIXEIRA DE IDENTIDADE

CPF

CONTRIBUICAO DE PESSOAS FISICAIS

NUMERO DO CPF

0.949.149.571-98

Sistema Único de Saúde

NAZARE MARISA SILVA SANTOS

Data Nasc.: 26/04/1983 Sexo: F

700 9049 1495 7198



SUS

VALIDO EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

verso

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

09-13.566.214 DATA DE EXPIRACAO 01/02/2021

NAZARE MARISA SILVA SANTOS

PAO VICENTE DOS SANTOS

MARISA CONCEICAO SILVA DOS SANTOS

LOCAL DE NASCIMENTO DATA DE NASCIMENTO

ENTRE RIOS DE MINAS-MG 26/4/1983

CAS. LV-22B FL-6

ENTRE RIOS DE MINAS-MG

09.997.950-35

LEYCIA BAPTISTA GAMBOSI REIS 2.VIA

DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

LEI Nº 7.116 DE 28/06/53





Cemig Distribuição S.A. CNPJ 06.991.189/0001-15 / End: Rua José Delfino 222/35 N557  
 Av. 24 de Abril - Lj. 11 - andar - 4to. A - CEP: 30149-011 - Belo Horizonte - MG

Acesse o Cemig Atende

www.cemigatende.com.br

Fale com a Cemig 116 | Cemig Torpedo 29816

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE, fixada pela  
 Lei nº 10.448, de 26 de abril de 2002

*Handwritten signature*

<b>REINALDO CANDIDO DE LIMA</b> COR ACAYUABA 244969-1-10 99999 CS RUR AREA RURAL 35490-000 ENTRE PIOS DE MINAS, MG CPF 756.248.856-87	<b>Nº DO CLIENTE</b> <b>7004601267</b> Referente a <b>ABR/2021</b>	<b>Nº DA INSTALAÇÃO</b> <b>3006607242</b> Vencimento <b>18/05/2021</b> Valor a pagar (R\$) <b>162,33</b>
---	--	---

## 2ª VIA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

<b>Classe</b> Rural Monofásico	<b>Subclasse</b> Agropecuária Rural	<b>Modalidade Tarifária</b> Convencional B2	<b>Datas da Leitura</b> Anterior 26/03    Atual 26/04    Próxima 26/05	<b>Data de Emissão</b> 28/04/2021
--------------------------------------	---	--	---	--------------------------------------

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	ABN936048420	48.071	48.306	1	235

<b>Informações Gerais</b> Tarifa vigente conforme Res Anel nº 2.757, de 18/08/2020. Pela legislação tributária, os descontos a que se refere o Decreto Federal 7.891/13 também integram a base de cálculo do ICMS, PASEP e COFINS. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações de atividade exercida no local. Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando www.cemig.com.br Pat conf Res ANEEL 414 Art. 66 - Leitura não prevista Faturamento pela média MAR/2021 Band. Amarela - ABR/2021 Band. Amarela	<b>Valores Faturados</b>			
	Descrição	Quantidade	Tarifa/Preço (R\$)	Valor (R\$)
	Energia Elétrica kWh	235	0,66066866	155,28
	<b>Encargos/Cobranças</b>			
	Dif. recálculo tarifa integral			33,20
	<b>Abatimentos e Devoluções</b>			
	Subsídio tarifa líquida			-26,15
	<b>Tarifas Aplicadas (sem impostos)</b>			
	Energia Elétrica kWh	0,52029000		
	<b>Adicional Bandeiras - Já incluído no Valor a Pagar</b>			
	Bandeira Amarela			3,99

Para pagar esta fatura pelo PIX:



Histórico de Consumo			
MÊS/ANO	CONSUMO kWh	MÉDIA kWh/dia	Dias
ABR/21	235	7,12	33
MAR/21	233	8,03	29
FEV/21	152	5,24	29
JAN/21	232	8,00	29
DEZ/20	231	7,00	33
NOV/20	269	8,96	30
OUT/20	224	7,00	32
SET/20	239	7,96	30
AGO/20	388	11,75	33
JUL/20	212	7,57	28
JUN/20	213	7,10	30
MAI/20	226	8,07	28
ABR/20	209	6,33	33

Reservado ao Fisco  
**SEM VALOR FISCAL**

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	-	-	-
PASEP	-	-	-
COFINS	-	-	-

NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

EO01924-000

20/05/2021

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 01924-000 Venc: 20/05/2021 Ficha: 00210

Credor: 22415 - JESSIKA MORAIS

CPF: 119.764.906-93 PIS: CBO:

Tel: () -

Endereco: RUA JOSE BRUNO, 675

VARGEM DO ENGENHO - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA SAUDE BASICA NO MUNICÍPIO

Conta.: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 9.752,67 Valor do empenho.: R\$ 3.610,00

Saldo atual.: R\$ 6.142,67 Valor liquido.: R\$ 3.610,00

Historico: . RELATIVO A PROCEDIMENTO CIRURGICO DE COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA PORVIDEOLAPAROSCOPIA, COMURGENCIA, CONFORME DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, RECEITUARIO MEDICO E PARECER JURIDICO.

Autorizo o presente empenho

Data: 20/05/2021

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA  
CONTADOR  
CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

LIQUIDACAO

AUTORIZO PAGAMENTO

Confirmo receb. do Material ou Servico. | Determino pagamento da presente despesa.

20 / 05 / 21

20 / 05 / 21

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE  
GERENTE DA SAUDE  
CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 3.610,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 3.610,00 (TRÊS MIL, SEISCENTOS E DEZ REAIS), referente a despesa acima mencionada.

26 / 05 / 2021

JESSIKA MORAIS

Documento:

Banco:

Brasil

Recebedor:

Conta:

1094.4

Cheque:

850684

Lancament





99  
68

Estado de Minas Gerais

## PARECER JURÍDICO

CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO À  
SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.

1. Trata-se de pedido da paciente **Jessika Moraes**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº119.764.906-93, Registro Geral sob o nº MG 17.822.313 e Cartão do SUS 705.2044.3269.7273, domiciliada na José Bruno, nº 675, casa A – Vargem do Engenho, neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Colectistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia cod 31005497 - “com urgência”, conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

De acordo

HP

20.05.2021

HP

HP



4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.**

1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

ARJ





101  
101

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim,

101

101



Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

2020

ADM: 2017 -

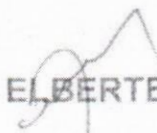
102  
S

Estado de Minas Gerais

realizando o custeio no valor de R\$ 3.610,00 (três mil e seiscentos e dez reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 18 de maio de 2021.

  
**DILMO ELBERTE ROMÃO**

OAB/MG 189.822

189





Hospital da Baleia  
Rua Comendador José de Almeida

RECEITUÁRIO

VERSÃO 001

CÓDIGO NÃO CONTROLA

Nome do Paciente:

Data e Hora: 27/04/2021 15:03

Identificação: 02891112

Paciente: JESSIKA MORAIS

Nascimento: 27/10/1991

Idade: 29 Anos, 6 Meses e 14 Dias

Cidade: ENTRE RIOS DE MINAS

Médico: ADRIANO GUIMARAES FRANCO

Sexo: F

Matrícula SAME:

CNS:

Prontuário: 0000425562

Sexo: Feminino

Estado Civil: SOLTEIRO

Bairro: VARGEM DO ENGENHO

Estado: MG

### RELATÓRIO MÉDICO

- 29 anos
- Nega comorbidades.
- Nega uso de medicamentos.
- Cirurgias prévias: Cesariana.
- Nega alergias medicamentosas.
- Nega tabagismo e etilismo.

Trata-se da paciente Jessika Moraes que apresenta quadro de dor abdominal recorrente devido a colelitíase sintomática. Cálculos em VB demonstrados ao ultrassom, conforme laudo abaixo.

A paciente apresentou recentemente quadro de internação por pancreatite aguda biliar, sendo esta uma complicação dos cálculos em vesícula biliar.

Sendo assim, com base no exposto, é importante a cirurgia precoce e prioritária de colecistectomia video para evitar recorrência da pancreatite aguda, que pode se apresentar de forma grave..

### Exames

US abdome (08/04/2021): Sem dilatação de vias biliares. Microcálculos em VB - 4,8 mm.

Grato. À disposição.

ADRIANO GUIMARAES FRANCO

Dr. Adriano Franco  
CRM: 64528  
R. J. de Almeida, 1.454 - B. Saude - 30285-000 - Belo Horizonte - MG

Responsável: ADRIANO GUIMARAES FRANCO

CRM: 64528

FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARÃES  
Rua Juramento 1.454 - Bairro Saudade - 30285-000 - Belo Horizonte - MG

9.96724531



REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS PII-1406/1

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

INIL PUGAR ORBITO

*Jessika morais*

LETRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CPF: MG-17.822-313 DATA DE EMISSÃO: 26/11/2001

JESSIKA MORAIS

VICENTE FERREIRA DE MORAIS

MARIA ROSA MORAIS

NATURALIDADE: ENTRE RIOS DE MINAS-MG 27/10/1991

POC UNICA: NASC. LV-42A FL-250

ENTRE RIOS DE MINAS-MG

CPF: PII-1406

NIL MAGALHÃES SANTOS

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 20/06/03

1. VIA

REALIZAÇÃO

Cartão de Usuário

Correios

Emissão: NOV. 2009

Cartão de Usuário

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Recibo Federal

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição: 119.764.906-93

Nome: JESSIKA MORAIS

Nascimento: 27/10/1991

CPF: 705 2044 3269 7273

Sexo: F

Sistema Único de Saúde

JESSIKA MORAIS

Data Nasc.: 27/10/1991

705 2044 3269 7273

SUS

ASSOCIAÇÃO

SUS

Cartão Nacional de Saúde

Cartão do Usuário

CEMIG

CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.

CPF: 06.941.189/0001-41

Via: Foz de Iguaçu, 2221-90-000

Av. Garibaldi, 1200 - 13º Andar - Ala A1

Santa Augusta - CEP: 34.193-121

Belo Horizonte - MG - Brasil

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica

Série: U1 NF: 279862390

Controle: 02.144/R4S0DBB239/0140

Emissão: 05/03/2021 Impressão: 05/03/2021 09:12:05 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Emissão autorizada pelo Regime Especial de TFA-10-45.00069970207-SEF-RAG- Lei nº 10.408 de abril de 2002

VICENTE FERREIRA DE MORAIS

RUA JOSE BRUNO 675 CS A

VARGEM DO ENGENHO

ENTRE RIOS DE MINAS - MG

CEP: 35490-000

MEDIDOR N°: AMH161231020

Nº DO CLIENTE: 7003722391

Nº da Instalação: 3013172784

Sabotasse: RESIDENCIAL

Classe: Residencial

Modalidade Tarifária: Modalidade Tarifária

Tarifa Convencional

03/02 05/03 07/04

Informações Técnicas

Tipo de Medição	Letra Anterior	Letra Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia Elétrica	5494	5596	1	102

VALORES FATURADOS

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	102	0,94275265	96,13

ENCARGOS/COBRANÇAS

Descrição	Valor R\$
Juros 1% em sobre conta 01/2021 pg 05/02/21	1,08
Correção IGPM sobre conta 01/2021 pg 05/02/21	2,77
Multa 2% sobre conta de 02/2021	2,40

TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)

Energia Elétrica kWh 0,63155000

ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)

BANDEIRA AMARELA 2,04

CPF: 398.721.856-53

Pág. 1 de 1

RESERVADO AO FISCO DE68.0C4F.114A.912F.4679.7B18.EE7F.BE39

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
MAR/2021	17/03/2021	R\$ 102,38

Base de Cálculo (R\$):	Alíquota %:	Valor (R\$):
ICMS 96,13	30,00	R\$ 28,84
PASEP 67,29	0,77	R\$ 0,51
COTINS 67,29	3,53	R\$ 2,37

Histórico do Consumo

Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/m²	Dias de Faturam.
FEV/2021	193	4,75	28
JAN/2021	182	5,51	33
DEZ/2020	143	4,63	29
NOV/2020	144	4,64	31
OUT/2020	125	3,99	32
SET/2020	114	2,63	29
AGO/2020	103	3,12	33
JUL/2020	90	3,10	29
JUN/2020	81	3,13	29
MAY/2020	100	3,17	33
ABR/2020	109	3,54	28

REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES

Até 05/03/2021 constava o seguinte débito vencido:

Mês/Ano	Valor (R\$)	Débitos que sujeitam ao corte
Mês/Ano	Valor (R\$)	Prov. Corte
02/2021	125,54	22/03/2021

A regularização deve ser feita antes da data de vencimento.





~~105~~



### Orçamento Para Procedimento Cirúrgico

Unidade do Paciente: Análise Morfol.		Ord. nº 05 / 2021	
Telefone: 31 94672 4511			
Médico Solicitante: Dr. Adriano Franco			
Data da Prescrição: não informada			
Procedimento(s) Complementar(es) para radiografias e ultrassom: COO-3308497			
Valor Total do Plano Operatório:			
Infermaria	R\$		3.610,00
Apartamento	R\$		3.369,00
<b>O QUE ESTA INCLUIR:</b> Estes valores compreendem ATÉ O VALOR DE INTERVENÇÃO EM INFIRMARIA OU APARTAMENTO, utilização do Bloco Cirúrgico (BC), materiais de rotina e medicamentos simples, RI ortodentológico se necessário, equipamentos simples, cuidados de enfermagem, alimentação do paciente e fisioterapia necessária.			
De acordo com o presente procedimento, o responsável pelo o valor informado acima deverá arcar com a seguinte despesa por tempo limitado ao prazo informado, que está sujeito à taxa prevista de custo, podendo ser utilizada até o limite máximo de utilização de materiais e serviços necessários não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permitindo entrar no bloqueio, sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com o valor de mercado e atendimento do paciente, os valores dos exames são cobrados separadamente nos itens seguintes.			
<b>O QUE NÃO ESTÁ INCLUINDO:</b> Exames laboratoriais e de imagem, QFMI especiais, análise patológica completa, antígeno psíquico completo além do teste de urina, além de internação no apartamento; plano de urgência hospitalar diário em UTI, administração do acompanhamento, transfusão, atropine de reanimação e irrigação profilática.			
Obs.: Este Documento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta.			
Para maiores informações e condições de pagamento, consulte através do contato Clínica Mohr Odont (31) 3318-8340			
		30/06/2021	
		Documento validado por DR. MOH	
		Adriano Franco	Fernando Oliveira
		Clinica Mohr Odont	Clinica Mohr Odont
		993460305	993460305
Assinatura do Paciente ou Responsável			
C.R.			
Formas de Pagamento:		Conta Bancária:	
- Até 12x sem juros no cartão de crédito / À vista no boleto		Caixa Econômica Ag. 4257 CP- 003 contra 903773-7	
- 5% de desconto nos pagamentos à vista (Boleto, transferência F-00)		Banco do Brasil Ag. 3394-4 contra 7412-8	
- Chave PIX: 32.990.429/0001-35		(PIX) 17.200.429/0001-25	

FUNDAÇÃO BENJAMIM GUIMARÃES | HOSPITAL DA BALEIA  
Rua Arcoverde, 1464 - Bairro Saúde - Belo Horizonte/MG, CEP 31285-608  
www.hospitaldabaleia.org.br - +55 (31) 3489-1500

NOTA DE EMPENHO

EO01923-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

20/05/2021

Modelo: EO - ORDINARIO

Num: 01923-000

Venc: 20/05/2021

Ficha: 00210

Credor: 24456 - MARIA HELENA CARDOSO DE PAULA

CPF: 990.827.306-00

PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereco: RUA JOAO NETO, 81

CACHOEIRA - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificação:

Unid. Orc...: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.....: 10 - SAUDE

Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA

Programa...: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA SAUDE BASICA NO MUNICÍPIO

Conta.....: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.....: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 13.362,67 Valor do empenho...: R\$ 3.610,00

Saldo atual...: R\$ 9.752,67 Valor liquido.....: R\$ 3.610,00

Historico: . RELATIVO A PROCEDIMENTO CIRURGICO DE COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA PORVIDEOLAPAROSCOPIA, COMURGENCIA, CONFORME DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, RECEITUARIO MEDICO E PARECER JURIDICO.

Autorizo o presente empenho

Data: 20/05/2021

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

L I Q U I D A C A O

A U T O R I Z O P A G A M E N T O

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Determino pagamento da presente despesa.

20/05/21

20/05/21

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 3.610,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 3.610,00 (TRÊS MIL , SEISCENTOS E DEZ REAIS ), referente a despesa acima mencionada.

27/05/2021

Maria Helena Cardoso de Zales Perin  
MARIA HELENA CARDOSO DE PAULA

Documento:

Recebedor:

Banco:

Conta:

Cheque: 850 683

Lancament





107  
98

Estado de Minas Gerais

## PARECER JURÍDICO

CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO À  
SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.

1. Trata-se de pedido da paciente **Maria Helena Cardoso de Paula**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 990.827.306-00, Registro Geral sob o nº MG 15.005.326 e Cartão do SUS 709.6056.9680.2977, domiciliada na Rua João Neto, nº 81, casa – Cachoeira, neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Colecistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia cod 31005497 - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

De acordo  
HRA  
20.05.2021

HRA



108  
108

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.**

1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

HPJ





8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim,



Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

2020

ADM: 2017 -

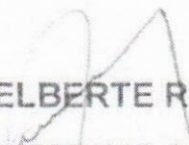
110  
68

Estado de Minas Gerais

realizando o custeio no valor de R\$ 3.610,00 (três mil e seiscentos e dez reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 17 de maio de 2021.

  
**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**

110






MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DE MINAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
RECEITUARIO SIMPLES



153  
[Signature]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE.	
NOME:	CRM: UF: TEL:
ENDEREÇO COMPLETO:	
PRESCRIÇÃO:	
PACIENTE:	
ENDEREÇO:	DATA: 02/03/21
<p><u>A cirurgia geral</u></p> <p>Maria Helena Cardoso de Paula Pereira, 51 anos, com quadro de dor abdominal inferior, em HCD de 02 semanas, associado a fraqueza, apetite reduzido, náuseas ao alimentar e vômitos. Diz já estar no PA por 03 vezes neste período devido ao quadro.</p> <p>USG abdominal total 19/03/21: esteatose hepática grau III, litase biliar.</p> <p>Solicitado avaliação com PRIORIDADE</p>	
<div> CARIMBO E ASSINATURA DO PRESCRITOR</div>	

# ULTRASSOM

Dr. Aluísio Sérgio de Almeida Salgado  
CRM MG 17750

Dr. José Pedro Borges  
CRM MG 16277

Paciente: MARIA HELENA C. DE PAULA FERNANDES

Solicitante: DR. (A) KLEBERSON SARAIVA DE VCARVALHO

## EXAME ABDOMINAL

**FÍGADO:** Parênquima bastante hiperecogênico, textura sólida e homogênea, contornos bem definidos, lobo direito medindo 11,96 cm. Padrão vascular de distribuição anatômica. Ausência de massas císticas ou tumorais no exame ecográfico atual.  
Veia porta de calibre normal, medindo 9,2 mm (normal até 12 mm).

**VESÍCULA E VIAS BILIARES:** Vesícula de paredes lisas e regulares, contornos bem definidos, medindo 6,84 x 3,91 cm. Em seu interior, observa-se duas imagens hiperecogênicas, medindo aproximadamente 2,10 cm cada, que projeta sombra acústica posterior e não se movimenta com a mudança de decúbito, sugerindo cálculos biliares.  
Ausência de dilatação das vias biliares intra-hepáticas.  
Hepatocolédoco de trajeto normal, medindo 4,2 mm (normal 2-6 mm); ausência de dilatação.

**PÂNCREAS:** Textura sólida e homogênea, contornos bem definidos; medindo: cabeça = 2,35 cm; corpo = 2,54 cm e cauda = 2,15 cm; relações anatômicas preservadas.

**BAÇO:** Textura sólida e homogênea, contornos bem definidos e limites precisos.

### **RINS:**

**DIREITO:** Medindo: 11,96 x 4,47 cm

Topografia anatômica, contornos bem definidos e limites regulares. Boa mobilidade respiratória. Complexo de ecos centrais e camada cortical sem alterações.

**ESQUERDO:** Medindo: 12,17 x 4,80 cm.

Topografia anatômica, contornos bem definidos e limites regulares. Boa mobilidade respiratória. Complexo de ecos centrais e camada cortical sem alterações.

**AORTA ABDOMINAL E RETROPERITÔNIO:** Aorta de paredes lisas e regulares; calibre normal com boa pulsatilidade.  
Não visualizadas massas císticas ou tumorais no retroperitônio.

**BEXIGA:** Com forma, contornos e distensibilidade normais, com paredes lisas e regulares.

**I.D.: ESTEATOSE HEPÁTICA ACENTUADA (GRAU III).  
LITÍASE BILIAR.**

**DATA:** 19/03/21.

Dr. José Pedro Borges  
CRM MG 16277  
CONTROLE 2825341



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-15.005.326 DATA DE ANTERIOR 11/11/2003

NOME MARIA HELENA CARDOSO DE PAULA

FILIAÇÃO PEDRO CARDOSO DE PAULA ELZA MARIA CARDOSO

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO ENTRE RIOS DE MINAS-MG 19/8/1969

DOC DIRIGEM CAS.AV.DIV LV-19B FL-300

ENTRE RIOS DE MINAS-MG

CPF

PIC-1965 1.VIA

399/0559-0

02/09/91

RAMO DE TRABALHO DO PAÍS

SOBRESCRITA

1010403

JOSE ROBERTO SOUSA 1333496

NOME, DATA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

ASSINADO POR INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

CV-22

ASSINATURA DO TITULAR

Maria Helena Cardoso de Paula

POLEGAR DIREITO

19.08.69

Maria Helena Cardoso de Paula Martins

990827306 00

C/C

Sistema Único de Saúde

MARIA H. CARDOSO DE PAULA PEREIRA

Data Nasc.: 19/08/1969 Sexo: F

709 6056 9680 2977

515

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

See: 9-9670-6428 fms

2/3



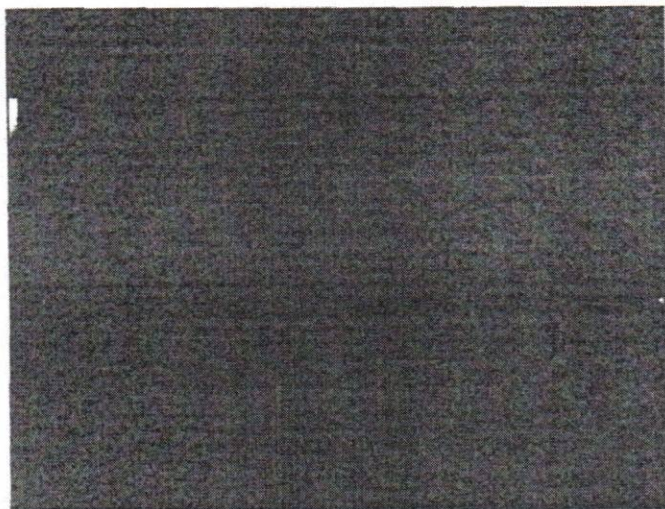
Serviço de Pacientes: Análise Morale Telefone: 11 99672 4511 Endereço: São Carlos, Dr. Adriano Franco Data de Procedimento: não informado Procedimento: Colocação de lente sem radiografia por videolaparoscopia Cód.: 11095497		Cx. N.º 037 702
Valor Total do Plano: 0,00		
Referência	R\$	1.410,00
Auxiliar	R\$	6.349,00
<p>O QUE ESTÁ INCLUIDO: Estes valores contemplam ATÉ 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA OU APARTAMENTO, utilização do Risco Cirúrgico (RC - 01), material e medicamentos simples, 01 anestesista por hora se necessário, equipamentos simples, cuidados de enfermagem, alimentação do paciente e honorários médicos e hospitalares.</p> <p>Exclusão de procedimentos odontológicos, internamento que a seguir estiver, das seguintes atividades: cirurgia de urgência, urgência por trauma, valor de 01 período informativo que está incluído e não cobrado de rotina, cuidados físicos relativos a cirurgia e internamento de utilização de materiais não incluídos no plano, procedimentos durante a internação, não sendo permitida a troca de hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com alterações de taxa e valorização do mercado, porém, não poderá ser discriminado em favor do paciente.</p> <p>O QUE NÃO ESTÁ INCLUIDO: Exames laboratoriais e de imagem, OTAS especiais, exames patológicos complexos, análises patológicas complexas e além de outras, análise de internar no apartamento / além de outros exames, diárias em CTI, internação de acompanhante, transfusão, sangue de interesse e utilização de drogas.</p> <p>O que este Orçamento não inclui qualquer concepção de taxa ou de preço de custo cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta.</p> <p>Para maiores informações e condições de pagamento, consulte entre em contato: Cláudia Sales Sales (11) 3316 5588</p>		
29/04/2011 Copiando válido por 10 dias Ariane Lobo Clécia Reis Sales 992662365		Fernando Ribeiro Clécia Reis Sales 992662365
Atividade do Paciente ou Responsável R\$		
Formas de Pagamento:		
- Até 12x sem juros no cartão de crédito / À vista no débito - 5% de desconto nos pagamentos à vista (Débito, transferência P24) - Chave PIX: 11.000.429/0001-25		
Conto Bancário:		
Caixa Econômica Ag 4257 CP - 000 Caixa 503273.7 Banco do Brasil Ag 3394-4 conta 7412-8 CEP: 17.000-429/0001-25		

3.610,00

FUNDAÇÃO BENJAMIM GUIMARÃES / HOSPITAL DA BALEIA  
Rua Jansensinho, 1464, Bairro Solânea, Belo Horizonte/MG, CEP 30185-400  
www.hospitaldabaleia.org.br e +55 (31) 3489-1500

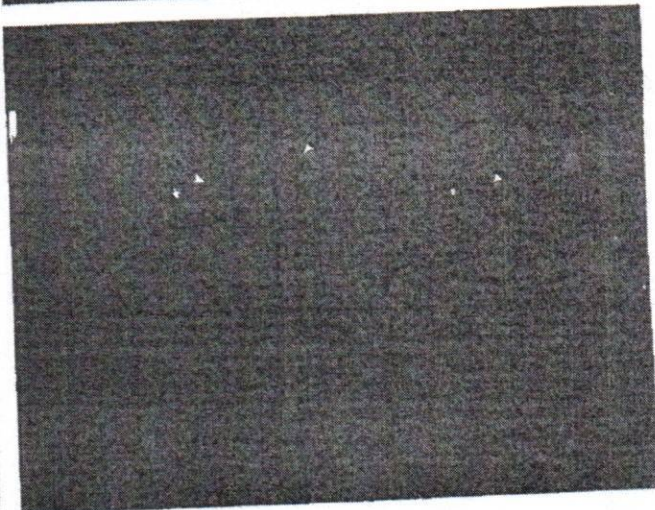
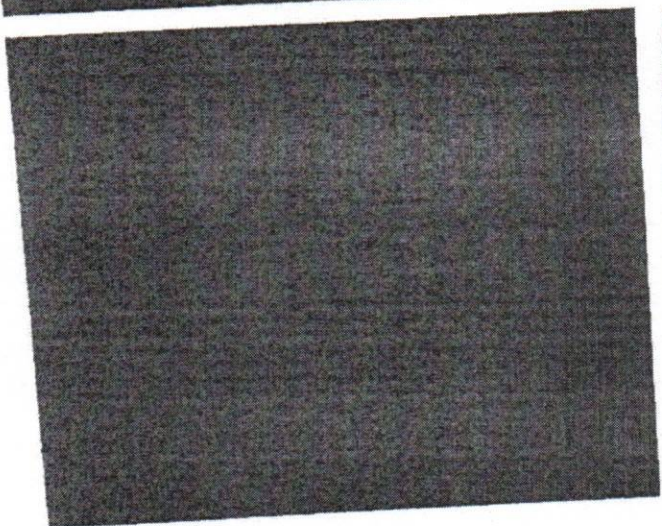
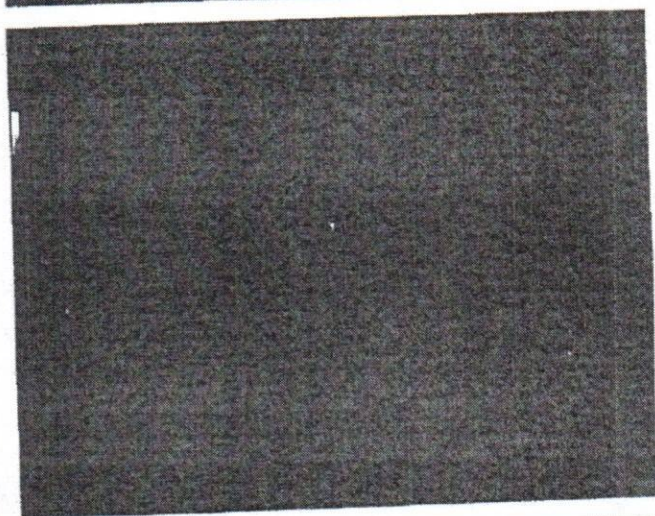
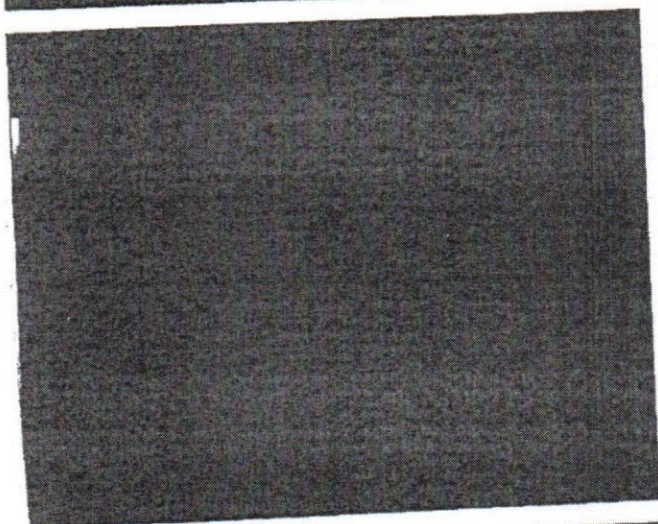
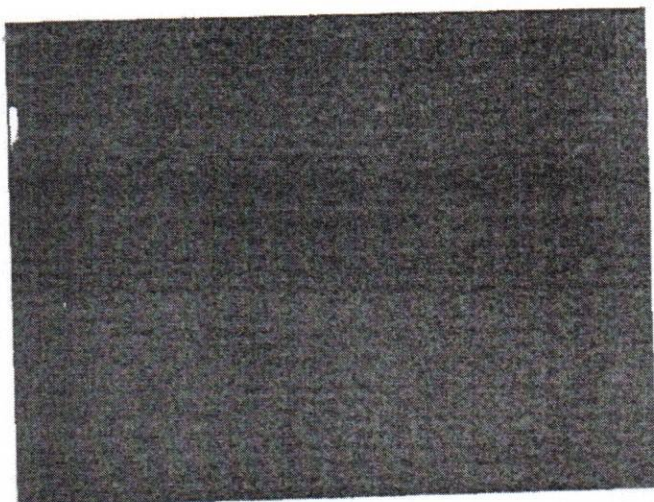
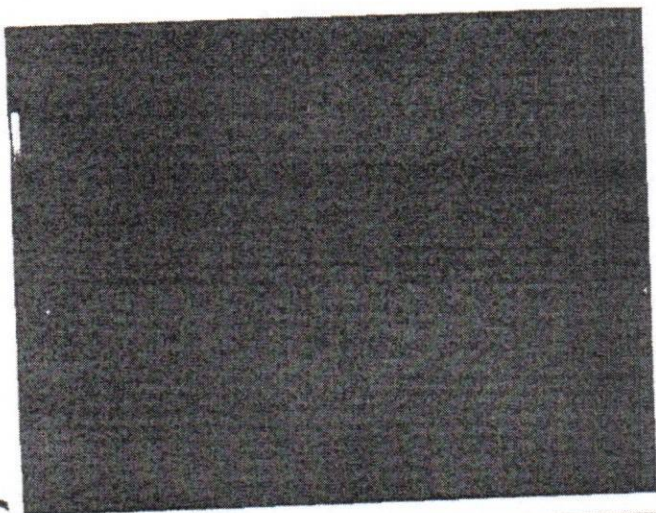


135  
S





326





## NOTA DE EMPENHO

EO01709-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

31/03/2022

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 01709-000

Venc: 31/03/2022

Ficha: 00660

Credor: 24842 - CERGIO AGUIAR TEODORO

CPF: 839.759.346-20

PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereco: RUA AUGUSTO F. OLIVEIRA, 45

PADRE VICTOR - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0012 - GESTAO PLENA NA SAUDE - ATENCAO BASICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMARIA

Conta.: 3.3.90.91.00 - SENTENÇAS JUDICIAIS

Tipo.: 99 - OUTRAS SENTENÇAS JUDICIAIS E DECISÕES JUDICIA

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 23.644,53 Valor do empenho.: R\$ 14.000,00

Saldo atual.: R\$ 9.644,53 Valor liquido.: R\$ 14.000,00

Historico: . AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DE CIRURGIA VIDEO  
ARTROPLASTIA, CONFORME PARACER JURIDICO E DEMANDA DA SECRETARIA  
MUNICIPAL DE SAUDE.

Autorizo o presente empenho

Data: 31/03/2022

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF:087.179.076-91GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA  
CONTADOR  
CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

## LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Data: 31/03/2022

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE  
GERENTE DA SAUDE  
CPF:045.448.926-94

## AUTORIZO PAGAMENTO

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 31/03/2022

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 14.000,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao  
Municipal a importancia de R\$ 14.000,00 (QUATORZE MIL REAIS), referente a  
despesa acima mencionada.

CERGIO AGUIAR TEODORO

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque:

12/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46  
204202042 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ENTRE RIOS MINAS -PMDE  
AGENCIA: 2042-7 CONTA: 1.094-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/04/2022
NR. DOCUMENTO	552.042.000.018.739
VALOR TOTAL	14.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CERGIO AGUIAR TEODORO  
AGENCIA: 2042-7 CONTA: 18.739-9  
NR. DOCUMENTO 552.042.000.001.094

=====

NR.AUTENTICACAO	8.D51.3C0.CD5.4BD.2EF
-----------------	-----------------------







Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 20.356.747/0001-94

Telefone: (31) 3751-1232

ADM: 2021 - 2024

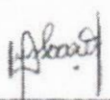
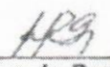
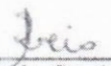
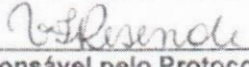
**REQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

(x) Ajuda financeira para realização de exame conforme pedido médico e demanda da SMS		<b>Ficha</b>	
( ) Para Licitar ( ) Efetivação de compras			
( ) Recurso Próprio ( ) Recurso Específico / Convênio Qual?		<b>Fonte</b>	<b>102</b>
<b>Secretaria Requisitante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>Setor:</b>	SAÚDE		
<b>Tipo de Material/Serviço:</b>	CIRURGIA DE VIDEO ARTROPLASTIA		
<b>Destino do Material/Serviço:</b>	PACIENTE Cergio Aguiar Teodoro		

Item	Quant	Unid.	Especificação dos Materiais ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	01	SV	CIRURGIA DE VIDEO ARTROPLASTIA	14.000,00	14.000,00
Total:				R\$: 14.000,00	

OBS: Em caso de dispensa, inexigibilidade e credenciamento, é necessário anexar uma justificativa e uma razão.

Entre Rios de Minas, 31/03/2022.	Requisição elaborada por: ARIANA APARECIDA DE RESENDE
Memorando se houver:	

 Assinatura do(a) Secretário(a) com Carimbo	(x) Deferido - ( ) Indeferido
	 Assinatura do Prefeito
 Assinatura do Controle Interno	Protocolo N°: <u>3011</u> <u>04/04/22</u>  Responsável pelo Protocolo



120  
88

## **PARECER JURÍDICO**

**CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.**

1. Trata-se de pedido da paciente **Cérgio Aguiar Teodoro**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 839.759.346-20, Registro Geral sob o nº MG-6486110 e Cartão do SUS 706.5053.9181.7993, domiciliada na rua Augusto F. Oliveira nº 45, Padre Victor neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – cirurgia de vídeo artroplastia - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.





12/

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.



7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.





Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

ADM: 2017 - 2020

Estado de Minas Gerais

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 14.000,00 (quatorze mil reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 31/03/2022.

**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**

Prot. 95975-13082021

URGENTE

123



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS - MG  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE AIH

NOME		UNIDADE	
ÓRGÃO EMISSOR			
PACIENTE	NOME DO CLIENTE <i>Celso Aguiar Teodoro</i>		
	ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		MUNICÍPIO
	CEP	DATA DE NASCIMENTO	UF
SEXO		CONDIÇÃO	
Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 1		Feminino <input checked="" type="checkbox"/> 3	
Segurado <input checked="" type="checkbox"/> 2		Conjuge <input checked="" type="checkbox"/> 4	
Filho <input checked="" type="checkbox"/> 6		Outro Dep. <input checked="" type="checkbox"/> 8	
SEGURADO	NOME DO SEGURADO		
	PIS/PASEP/Nº INDIVIDUAL		CNPJ DA EMPRESA
	VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA		
Empregado <input checked="" type="checkbox"/> 1		Empregador <input checked="" type="checkbox"/> 2	
Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> 3		Desempregado <input checked="" type="checkbox"/> 4	
Aposentado <input checked="" type="checkbox"/> 5		Não Segurado <input checked="" type="checkbox"/> 6	
CPF DO MÉDICO SOLICITANTE		ASS. MÉDICO RESPONSÁVEL	
PROCED. SOLICITADO <i>2408050396</i>		DATA DA EMISSÃO	
CAR. INT.		CPF DO MÉDICO RESPONSÁVEL	
PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		SÉRIE	
CAUSA EXTERNA		Nº DO BILHETE	
CNPJ DA SEGURADORA		Nº DO BILHETE	
LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
<p>PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS</p> <p><i>Dor crônica + limitação de movimento</i></p>			
<p>CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO</p> <p><i>Necessidade de cirurgia</i></p>			
<p>PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS</p> <p><i>RM</i></p>			
DIAGNÓSTICO INICIAL		CLÍNICA	
<i>Doença muscular medial</i>		Cirurgia <input checked="" type="checkbox"/> 1	
PROCEDIMENTO SOLICITADO		Obstétrica <input checked="" type="checkbox"/> 2	
<i>Reeducação física</i>		Cl. Médica <input checked="" type="checkbox"/> 3	
ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE (EXAMINADOR)		Tisiopneumol. <input checked="" type="checkbox"/> 4	
CRM		Psiquiátrica <input checked="" type="checkbox"/> 5	
<i>Dr. Luiz Gustavo Alves Gonzaga</i>		Ped. Amica <input checked="" type="checkbox"/> 7	
<i>Ortopedista</i>		Outras <input checked="" type="checkbox"/> 9	
<i>CRM MG 39023</i>		DATA	
<i>39023</i>		<i>19/07/21</i>	

*Franklin Antônio Aguiar da Costa*  
Secretário Municipal de Saúde



Emissão autorizada por: \_\_\_\_\_

CERGIO AGUIAR TEODORO

RUA AUGUSTO E OLIVEIRA 45 C

PADRE VICTOR

ENTRE RIOS DE MINAS - MG

CEP: 35490-000

MEDIDOR N° AM149112100 Informac 02/04 01/03

Tipo de Medicação

Leitura Anterior

Leitura Atual

Constante de Medição

Consumo kWh

Sistema Único de Saúde

CERGIO AGUIAR TEODORO

Data Nasc.: 11/07/1971

Sexo: M

706 5053 9181 7993



DISQUE SAÛDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.  
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.  
**VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**



 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES CARTILHA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO		
NOME <b>CERGIO AGUIAR TEODORO</b>		
DOC IDENTIFIC. / CDS EMPREG. Nº <b>MG6486110</b>	SSP	MG
CPF <b>839.759.346-20</b>	DATA NASCIMENTO <b>11/07/1971</b>	
FRACÇÃO <b>TARCISIO TEODORO DE OLIVEIRA</b> <b>MARIA DUARTE DE OLIVEIRA</b>		
		
PERMISSÃO 	ACC 	CATAR 
Nº REGISTRO <b>06491176181</b>	VALIDADE <b>06/02/2024</b>	1ª EMISSÃO <b>26/10/2015</b>

VALIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1761956873

P. 166751

TITA = Tel. 99532-1656

9.9786.6184 Cergic

- 06/07/21 - ex. postal

- 07/07/21 caixa postal

125  
~~125~~



**CEMIG** CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.  
CNPJ 05.961.180/0001-16  
Inscr. Estadual 062.322.129.0087  
Av. Bacinema, 1200 - 17º Andar - Ala A1  
São Agostinho - CEP 30.180-131  
Emissão: 15/02/2022 Impressão: 15/02/2022 09:52:50 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela  
missão autorizada pelo Regime Especial PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG Lei nº 10.438 de abril de 2002

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica  
Série: U1 Nº: 308913087

Controle:  
10813//0065

CERGIO AGUIAR TEODORO

Nº DO CLIENTE: 7009706257

RUA AUGUSTO F OLIVEIRA 45 CS

Nº da Instalação  
3011175558

Subclasse  
Renda

Classe  
Monofásico

PADE VICTOR

ENTRE RIOS DE MINAS - MG

CEP: 35490-000

MEDIDOR Nº: AM149182100

Datas de Leitura

Anterior 17/01

Atual 15/02

Próxima 17/03

Modalidade Tarifária

Tarifa Convencional

Informações Técnicas				
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo (kWh)
Energia Elétrica	8426	8514	1	88

#### VALORES FATURADOS

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia até 30 kWh	30	0,28608674	8,34
Energia de 31 a 100 kWh	58	0,49044292	28,62

#### ENCARGOS/COBRANÇAS

Descrição	Valor R\$
Contrib. Custeio Ilum. Pública	9,63
Dif. recálculo tarifa integral	24,44

#### TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)

Energia até 30 kWh	0,19203000
Energia de 31 a 100 kWh	0,32920000

#### ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES

Subsídio tarifa líquida	-23,45
-------------------------	--------

CPF: 839.759.346-20

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 309A.6EB0.8871.EBF4.8864.00FF.85ED.769D

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
FEV/2022	08/03/2022	R\$ 47,62

	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota(%)	Valor (R\$)
ICMS	37,00	30,00	R\$ 11,10
PASEP	50,34	0,73	R\$ 0,35
COFINS	50,34	3,38	R\$ 1,69

Mês/Ano	Histórico do Consumo		Dias de Faturam.
	Consumo kWh	Média kWh/dia	
AN/2022	99	3,19	31
FEV/2021	86	2,96	29
IOV/2021	87	2,90	30
JUT/2021	93	2,90	32
ET/2021	96	3,08	31
GO/2021	120	3,63	33
UL/2021	97	3,34	29
UN/2021	150	3,48	43
IAU/2021	95	3,39	28
BR/2021	100	3,03	33
IAR/2021	98	3,26	30
EU/2021	76	2,71	28

#### Informações Gerais

FATURAMENTO PELA TARIFA SOCIAL DESCONTO DE R\$ 23,45

JAN/2022 Band. Verde - FEV/2022 Band. Verde

Tarifa vigente conforme Res Anel nº 2.877, de 25/05/2021

Pela legislação regulatória, os descontos a que se refere o Decreto Federal 7.891/13 também integram a base de cálculo do PASEP e COFINS.

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

E deve do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.

ACESSE AGORA [www.cemig.com.br](http://www.cemig.com.br)

**CEMIG**

CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO

008017288211

REFERENTE A

FEV/2022

Nº DA INSTALAÇÃO

30111/5558

VENCIMENTO

\*\*\* / \*\* / \*\*\*\*

TOTAL A PAGAR

\*\*\*\*\*

\*\*\* ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO NÃO É VÁLIDO PARA PAGAR

Esse valor será somado à próxima conta sem multa. Caso queira, o código de barras para pagamento antecipado poderá ser solicitado em um Posto Atendimento Presencial Cemig ou Central de Atendimento, telefone 115.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO Nº: MG-6.486.110 DATA DE EXPEDIÇÃO: 27/12/2013

CERGIO AGUIAR TEODORO

TARCISIO TEODORO DE OLIVEIRA

MARIA DUARTE DE OLIVEIRA

ENTRE RIOS DE MINAS-MG 11/7/1971

CAS. LV-21B FL-22V

ENTRE RIOS DE MINAS-MG

839759346-20

PII-1406 LETICIA ALESSI MACHADO RÔGEDO ASSINATURA DO DIRETOR

2.VIA

LEI Nº 116 DE 26/08/93

CERGIO AGUIAR TEODORO

Data Nasc.: 11/07/1971 Sexo: M

706 5053 9181 7993

SUS

# Image

Nome: TEODORO, CERGIO AGUIAR

Data: 03/03/2021

Código Pac.: 121708

Idade: 49A

Sexo: Feminino

Médico(a): FRANCIELE F. OLIVEIRA DUTRA

...continuação

## IMPRESSÃO:

Estudo por ressonância magnética do joelho direito evidenciando:

- Pequeno derrame articular.
- Condropatia patelar caracterizada por alteração de sinal intrassubstancial e leve redução da espessura.
- Discreta bursite infrapatelar profunda.
- Degeneração intrassubstancial no corno anterior do menisco lateral.
- Lesão no corpo/corno posterior do menisco medial, havendo sinais de perimeniscite na superfície capsular adjacente.

*Este documentado em 05 filicoats e 01 CD.*

*O serviço de Ressonância Magnética da Clínica Image agradece o seu encaminhamento e permanece à sua disposição para quaisquer outros esclarecimentos pelo telefone (31) 3764-7100.*

*Atenciosamente,*

HENRIQUE COUTINHO MORAIS

43333



# Image

128  
10

Nome: **TEODORO, CERGIO AGUIAR**

Data: 03/03/2021

Código Pac.: 121708

Idade: 49A

Sexo: Feminino

Médico(a): **FRANCIELE F. OLIVEIRA DUTRA**

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

### TÉCNICA DE EXAME:

Sequência axial *fast spin-echo*, ponderada em T2 com supressão de gordura.  
Sequências coronais *fast spin-echo* ponderadas em DP com supressão de gordura e em T1.  
Sequência coronal oblíqua *fast spin-echo* ponderada em DP com supressão de gordura.  
Sequências sagitais *fast spin-echo* ponderadas em DP com e sem supressão de gordura.

### ASPECTOS OBSERVADOS:

Pequeno acúmulo de líquido intra-articular.  
Não há sinais de cisto poplíteo.  
Patela tipo II de Wiberg.  
Ausência de fratura ou osteonecrose.  
Retináculos patelares preservados.  
Porções estudadas do trato iliotibial com trajeto e espessura preservados.  
A cartilagem hialina de revestimento articular patelar apresenta hipersinal intrassubstancial em DP e leve redução da espessura.  
Ventre e tendão do poplíteo preservados.  
Ligamentos cruzados e colaterais sem evidências de ruptura.  
Articulação tibiofibular proximal anatômica.  
Os tendões da pata de ganso e do biceps femoral possuem trajeto e espessura usuais.  
Tendão patelar e região inferior do tendão quadricipital com características normais.  
Mínimo acúmulo de líquido na bursa infrapatelar profunda.  
Notamos hipersinal em DP intrassubstancial no corno anterior do menisco lateral, sem sinais de extensão para superfície articular.  
Observamos hipersinal em DP intrassubstancial no corpo/corno posterior do menisco medial, estendendo-se para superfície articular inferior, com extensão transversa aproximada de 1,6 cm. Existe ainda edema na superfície capsular adjacente, compatível com perimeniscite.

continua...

HENRIQUE COUTINHO MORAIS

43333

Dr. Luiz Fernando R. de Carvalho  
CRM 40.263

Dr. João Paulo R. Batistoni  
CRM 40.456

Dr. José Augusto de Carvalho Filho  
CRM 9262

Dr. Rodrigo Mariano Procópio  
CRM 32.116

Dr. Henrique Coutinho Moraes  
CRM 43.333

Este é um diagnóstico de probabilidade, devendo ser confrontado com dados clínicos e com outros exames de imagem e laboratoriais, prévio e subsequente.

## NOTA DE EMPENHO

FUNDO SAÚDE DE ENTRE RIOS DE MINAS - 11.940.403/0001-37

EO03416-000

26/07/2022

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 03416-000

Venc: 26/07/2022

Ficha: 00660

Credor: 25026 - FELIPE WILLIAN DE SOUZA

CPF: 131.612.976-44 PIS: CBO:

Tel: () -

Endereço: RUA SAO VICENTE, 191

SAO VICENTE - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0012 - GESTAO PLENA NA SAUDE - ATENCAO BASICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMARIA

Conta.: 3.3.90.91.00 - SENTENÇAS JUDICIAIS

Tipo.: 99 - OUTRAS SENTENÇAS JUDICIAIS E DECISÕES JUDICIA

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 25.997,12 Valor do empenho.: R\$ 14.819,00

Saldo atual.: R\$ 11.178,12 Valor liquido.: R\$ 14.819,00

Historico: . AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DE CIRURGIA DE GASTROPLASTIA, CONFORME PARECER JURIDICO.

Autorizo o presente empenho

Data: 26/07/2022

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

## LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Data: 26/07/2022

## AUTORIZO PAGAMENTO

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 26/07/2022

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 14.819,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 14.819,00 (QUATORZE MIL , OITOCENTOS E NOVENO REAIS ), referente a despesa acima mencionada.

29 / 07 / 2022

x Felipe Willian de Souza  
FELIPE WILLIAN DE SOUZA

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Banco

Conta:

1094.4

Cheque: 751118





Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**



ADM: 2021 - 2024

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 20.356.747/0001-94

Telefone: (31) 3751-1262

**REQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

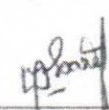

130  
102

(X) Ajuda financeira para realização de exame conforme pedido médico e demanda da SMS		Ficha	102
( ) Para Licitar ( ) Efetivação de compras			
( ) Recurso Próprio ( ) Recurso Específico / Convênio Qual?		Fonte	
Secretaria Requisitante:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Setor:	SAÚDE		
Tipo de Material/Serviço:	CIRURGIA DE Gastroplastia		
Destino do Material/Serviço:	PACIENTE Felipe Willian de Souza		

Item	Quant	Unid.	Especificação dos Materiais ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	01	SV	CIRURGIA DE GASTROPLASTIA	14.819,00	14.819,00
Total:				R\$: 14.819,00	

OBS: Em caso de dispensa, inexigibilidade e credenciamento, é necessário anexar uma justificativa e uma razão.

Entre Rios de Minas, 21/07/2022.	Requisição elaborada por: ARIANA APARECIDA DE RESENDE
Memorando se houver:	

 Assinatura do(a) Secretário(a) com Carimbo	(X) Deferido - ( ) Indeferido  Assinatura do Prefeito
Assinatura do Controle Interno	Protocolo N°: _____ Responsável pelo Protocolo



131  
[Signature]

## **PARECER JURÍDICO**

**CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.**

1. Trata-se de pedido da paciente **Felipe Willian de Souza**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 131.612.976-44, Registro Geral sob o nº MG-21110842 e Cartão do SUS 707.8036.8175.5811, domiciliada na rua São Vicente nº 191, São Vicente neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – cirurgia de Gastroplastia por video - “com urgência”, conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.

[Signature]





132/

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior , 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.



133  
8

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

**10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:**

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.





Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

ADM: 2017 - 2020

Estado de Minas Gerais

134  
134

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 14.819,00 (quatorze mil reais oitocentos e dezenove reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 21/07/2022.

  
**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**



## ORÇAMENTO MAIS BALEIA INTERIOR

Orçamento Para Procedimento Cirúrgico

Nome do Paciente:	FELIPE WILLIAM DE SOUZA	Orç. Nº 2022-0055
Telefone:	(31) 99289-7962	
Médico Solicitante:	RAFAEL BARROS	
Data do Procedimento:	Não informada	
Procedimento: Cód.:	31002390 - GASTROPLASTIA POR VIDEO	
<b>Despesa Hospitalar - Até 1 - Diárias de Internação em valor total do pacote cirúrgico Apartamento ou Enfermaria</b>		

Formas de pagamento	Transferência	A vista Déb/Cred	Até 3x	Até 6x	Acima de 6x
Enfermaria	R\$ 14.819,00	R\$ 14.997,00	R\$ 15.494,00	R\$ 15.919,00	R\$ 17.054,00
Apartamento	R\$ 14.915,00	R\$ 15.095,00	R\$ 15.595,00	R\$ 16.023,00	R\$ 17.166,00

**O QUE ESTÁ INCLUSO:** Estes valores contemplam ATÉ 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA OU APARTAMENTO, utilização do Bloco Cirúrgico (90 minutos), OPME (01 KIT BARIÁTRICO CONVENCIONAL - COMPOSIÇÃO: 1 ENDOGIA, 1 TROCATER, E 5 CARGAS 60MM), materiais e medicamentos, equipamentos simples, cuidados da enfermagem, alimentação do paciente, honorário médico e honorário do anestesista.

No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente.

**O QUE NÃO ESTÁ INCLUSO:** Exames laboratoriais e de imagem, anátomo patológico simples e complexo, diárias adicionais (além da quantidade relacionada acima), diárias em CTI, Órteses/Prótese (além do orçado), materiais especiais, transfusão, alimentação de acompanhante, aluguel de televisão, ligações telefônicas.

Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta: Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.

QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCORRÊNCIA PÓS CIRÚRGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES. - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.

Para maiores informações quanto as condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Hospital da Baleia - Comercial (31) 3489-1652

Data orçamento: 21/01/2022

Orçamento válido por 60 dias.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
CPF:

André Teixeira  
Clínica Mais Baleia  
(31) 99346-0369

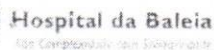
### Conta Bancária:

Caixa Econômica Ag: 4257 conta: 503273-7 OP:003  
Banco do Brasil: Ag: 3394-4 conta: 7412-8  
CNPJ: 17.200.429/0001-25

### Formas de Pagamento:

- Em até 12x no cartão de crédito / A vista no débito
- Chave PIX: 17.200.429/0001-25
- Transferência bancária ou Depósito





PADRÃO : FOR.CLI.11

VERSÃO 001

CÓPIA NÃO CONTROLADA

### Dados do Paciente:

Data e Hora: 21/01/2022 09:48

Atendimento....: 03090418

Paciente.....: FELIPE WILIAM DE SOUZA

Nascimento.....: 13/11/2002

Idade.....: 19 Anos, 2 Meses e 8 Dias

Cidade.....: ENTRE RIOS DE MINAS

Médico.....: BRUNO PARREIRA DE MELO

Leito.....:

Matricula SAME.....: 1291234

CNS.....\*

Prontuário.....: 0000442357

Sexo.....: Masculino

Estado Civil..... SOLTEIRO

Bairro: SAO VICENTE

Estado.....: MG

**Evolução:**

CIRURGIA BARIATRICA

RELATÓRIO MÉDICO

PESO: 193KG ALT: 1.75 IMC: 64

PACIENTE PORTADOR DE OBESIDADE MORBIDA ASSOCIADO A HIPERTENSÃO E PRE-DIABETES. REFERE OBESIDADE DESDE A INFÂNCIA, JÁ TENTOU OUTRAS FORMAS DE EMAGRECER SEM SUCESSO. PORTADOR DE HAS, PRE-DM, LOMBALGIA CRÔNICA, APNEIA DO SONO. EM USO DE GLIFAGE, ENALAPRIL.

HD: OBESIDE GRAU MORBIDA/ HAS/ PRE-DM/ APNEIA DO SONO.

NECESSITA DO TRATAMENTO CIRÚRGICO ( CIRURGIA BARIÁTRICA ).

RAFAEL GOMES CARVALHO BARROS

*[Handwritten signature]*

Dr Rafael Gomes C Barros  
CRM-MC 56838  
RQE 36392  
RQE 51903  
RQE 51903  
RQE 51903

9.96 762409

Responsável: RAFAEL GOMES CARVALHO BARROS

CRM: 56838

FUNDACÃO BEIJAMIN GUIMARÃES

Rua Juramento 1.464 - Bairro Saudade - 30255-000 - Belo Horizonte - MG



137

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRA-ESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
E ARTEFICIAIS NACIONAIS DE FABRICAÇÃO

NOME  
FELIPE WILLIAM DE SOUZA

DOC IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF  
M221110842 SSP MG

CPF  
131.612.976-44

DATA NASCIMENTO  
13/11/2002

RESIDÊNCIA  
WILLIAM ANIBAL DE SOUZA  
ELIANE HELENA LEITE SILVA DE SOUZA

PERMISSÃO  
PERMISSÃO

Nº REGISTRO  
07592465340

VALIDADEZ  
30/06/2022

1ª HABILITAÇÃO  
30/06/2021

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2218416815

**CEMIG** CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.  
CNPJ 06.681.180/0001-16  
Inscr. Estadual 062.322136-0087  
Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1  
Santo Agostinho - CEP 30.190-131  
Belo Horizonte - MG - Brasil

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica  
Série: U1 NF: 350978744  
Controle: 02.164/R4S0DBB897/0042

Emissão: 09/12/2021 Impressão: 09/12/2021 12:11:54 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela  
Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG Lei nº 10.438 de abril de 2002

MARIA DO ROSARIO SOUZA OLIVEIRA  
RUA SAO VICENTE 191 CS  
SAO VICENTE  
ENTRE RIOS DE MINAS - MG  
CEP: 35490-000  
MEDIDOR Nº: APJ214024591

**Nº DO CLIENTE: 7005679641**

Nº da Instalação 3002010269	Subclasse RESIDENCIAL	Classe Residencial Bifásico
Datas de Leituras		Modalidade Tarifária
Anterior 10/11	Atual 09/12	Próxima 10/01
		Tarifa Convencional

Informações Técnicas				
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia Elétrica	1657	1922	1	265

VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	265	1,13267861	300,14
ENCARGOS/COBRANÇAS			
Descrição			Valor R\$
Contrib. Custo Ilum. Pública			24,09
TAREFAS APLICADAS			





## ORÇAMENTO MAIS BALEIA INTERIOR

Orçamento Para Procedimento Cirúrgico

Nome do Paciente:	FELIPE WILLIAM DE SOUZA	Org. Nº 2022-0055
Telefone:	(31) 99289-7962	
Médico Solicitante:	RAFAEL BARROS	
Data do Procedimento:	Não Informada	
Procedimento: Cód.:	31002390 - GASTROPLASTIA POR VIDEO	
Despesa Hospitalar - Até 1 - Diárias de Internação, em valor total do pacote cirúrgico Apartamento ou Enfermaria		
Formas de pagamento	Transferência	A vista Déb/Cred
Enfermaria	R\$ 14.819,00	R\$ 14.997,00
Apartamento	R\$ 14.915,00	R\$ 15.095,00

**O QUE ESTÁ INCLUSO:** Estes valores contemplam ATÉ 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA OU APARTAMENTO, utilização do Bloco Cirúrgico (90 minutos), OPME (01 KIT BARIÁTRICO CONVENCIONAL - COMPOSIÇÃO: 1 ENDOGIA, 1 TROCATER, E 5 CARGAS 60MM), materiais e medicamentos, equipamentos simples, cuidados da enfermagem, alimentação do paciente, honorário médico e honorário do anestesista.

No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente.

**O QUE NÃO ESTÁ INCLUSO:** Exames laboratoriais e de imagem, anátomo patológico simples e complexo, diárias adicionais (além da quantidade relacionada acima), diárias em CTI, Órteses/Prótese (além do orçado), materiais especiais, transfusão, alimentação de acompanhante, aluguel de televisão, ligações telefônicas.

Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta: Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.

**QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCORRÊNCIA PÓS CIRURGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES. - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.**

Para maiores informações quanto as condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Hospital da Baleia - Comercial (31) 3489-1652

Data orçamento: 21/01/2022

Orçamento válido por 60 dias.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
CPF:

Conta Bancária:  
Caixa Econômica Ag: 4257 conta: 503273-7 OP:003  
Banco do Brasil: Ag: 3394-4 conta: 7412-8  
CNPJ: 17.200.429/0001-25

Formas de Pagamento:  
• Em até 12x no cartão de crédito / A vista no débito  
• Chave PIX: 17.200.429/0001-25  
• Transferência bancária ou Depósito

André Teixeira  
Clínica Mais Baleia  
(31) 99346-0369

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS

## COMPRAS E LICITAÇÕES

Página: 1

Licitação nº : 0-000010/23

## MAPA DE COTAÇÃO

Ordem	Produto	Nome do Produto	COPYUAI LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EIRELI	REPROMAQ COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	JETMAX SOLUCOES EM IMPRESSAO LTDA - EPP	PREÇO MÍNIMO	PREÇO MÁXIMO	PREÇO MÉDIO
			05.691.235/0001-90	22.527.311/0001-46	06.947.769/0001-06			
1	00000021136	CÓPIA/ IMPRESSÃO PRETO E BRANCO	0,1000	0,1200	0,1300	0,1000	0,1300	0,1166
2	00000020992	CÓPIA/ IMPRESSÃO COLORIDA	1,2000	1,2500	1,2000	1,2000	1,2500	1,2166

02/23



NOTA DE EMPENHO

EO04121-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

29/10/2021

Modelo: EO - ORDINARIO

Num: 04121-000

Venc: 29/10/2021

Ficha: 00210

Credor: 10789 - MARIA DA CONSOLACAO MAIA DE PAULA

CPF: 976.706.186-04

PIS: 17066577831 CBO:

Tel: (00) 0000-0000

Endereco: RUA AMARILIO RIBEIRO PENA, 134

SANTA EFIG - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA SAUDE BASICA NO MUNICIPIO

Conta.: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 19.639,39 Valor do empenho.: R\$ 15.309,00

Saldo atual.: R\$ 4.330,39 Valor liquido.: R\$ 15.309,00

Historico: AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DE CIRURGIA DE GASTROPLASTIA POR VIDEO, CONFORME PARACER JURIDICO E DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2021

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

L I Q U I D A C A O

A U T O R I Z O P A G A M E N T O

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 29/10/2021

Data: 29/10/2021

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 15.309,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao Municipal a importancia de R\$ 15.309,00 (QUINZE MIL, TREZENTOS E NOVE REAIS), referente a despesa acima mencionada.

18 / 11 / 2021

MARIA DA CONSOLACAO MAIA DE PAULA

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Bras

Conta:

1004.4

Cheque: 850823

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2022/137

Emitida em:  
23/02/2022 às 18:13:35Competência:  
23/02/2022Código de Verificação:  
2b189d8dHospital da Baleia  
RUA JURAMENTO, 1464, Baleia - Cep: 30285-408

FUNDAÇÃO BENJAMIM GUIMARAES

CPF/CNPJ: 17.200.429/0001-25

RUA JURAMENTO, 1464, Baleia - Cep: 30285-408

Belo Horizonte

Telefone: (31)3489-1528

Inscrição Municipal: 0301945/001-4

MG

Email: contabilidade@hospitaldabaleia.org.br

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 976.706.186-04

Inscrição Municipal: Não Informado

MARIA DA CONSOLACAO MAIA DE PAULA

RUA DR JOSE GONCALVES, 139, CASA 2, CENTRO - Cep: 35490-000

Entre Rios De Minas

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

## Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS O (A) PACIENTE: MARIA DA CONSOLACAO MAIA DE PAULA  
RECIBO DE NÚMERO 104758

Código de Tributação do Município (CTISS)

0403-0/04-88 / Convênio ou contrato celebrado com o SUS - sistema único de saúde para prestação de serviços de hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Cod/Município da Incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Isenção

Valor dos serviços: R\$ 15.309,00

Valor dos serviços: R\$ 15.309,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 15.309,00

Valor Líquido: R\$ 15.309,00

(x) Alíquota: 0%

(=) Valor do ISS: R\$ 0,00

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.  
Dúvidas: SIGESPBH  
NOTA  
10





Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**



Estado de Minas Gerais - CNPJ: 20.356.747/0001-94 - Telefone: (31) 3751-1232

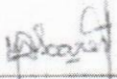
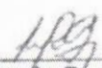
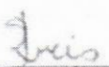
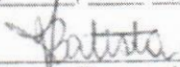
**REQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

<input checked="" type="checkbox"/> Ajuda financeira para realização de exame conforme pedido médico e demanda da SMS <input type="checkbox"/> Para Licitar <input type="checkbox"/> Efetivação de compras <input type="checkbox"/> Recurso Próprio <input type="checkbox"/> Recurso Específico / Convênio Qual?		<b>Ficha</b>	
		<b>Fonte</b>	<b>102</b>
<b>Secretaria Requisitante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>Setor:</b>	SAÚDE		
<b>Tipo de Material/Serviço:</b>	CIRURGIA		
<b>Destino do Material/Serviço:</b>	PACIENTE Maria da Consolação Maia de Paula		

Item	Quant	Unid.	Especificação dos Materiais ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	01	SV	Cirurgia de gastroplastia por vídeo	15.309,00	15.309,00
Total:				R\$: 15.309,00	

OBS: Em caso de dispensa, inexigibilidade e credenciamento, é necessário anexar uma justificativa e uma razão.

Entre Rios de Minas, 20/10/2021.	Requisição elaborada por: <b>ARIANA APARECIDA DE RESENDE</b>
Memorando se houver:	

( X ) Deferido - ( ) Indeferido	
 Assinatura do(a) Secretário(a) com Carimbo	 Assinatura do Prefeito
 Assinatura do Controle Interno	Protocolo N°: <u>1889</u> / <u>27</u> / <u>10</u> / <u>21</u>  Responsável pelo Protocolo

**MAIS Baleia****ORÇAMENTO MAIS BALEIA**

Orçamento Para Procedimento Cirúrgico

Nome do Paciente:	MARIA DA CONSOLAÇÃO MAIA DE PAULA	Orç. Nº 2021-0473
Telefone:	(31) 97131-2943	
Médico Solicitante:	RAFAEL BARROS	
Data do Procedimento:	Não Informado	
Procedimento: Cód.:	31002390 - GASTROPLASTIA POR VIDEO	
<b>Despesa Hospitalar - Até 2 - Diárias de internação em valor total do pacote cirúrgico Apartamento ou Enfermaria</b>		
Formas de pagamento	Transferência	A vista Déb/Cred
Enfermaria	R\$ 15.309,00	R\$ 15.493,00
Apartamento	R\$ 15.521,00	R\$ 15.708,00

**O QUE ESTÁ INCLUSO:** Estes valores contemplam ATÉ 02 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA OU APARTAMENTO, utilização do Bloco Cirúrgico (90 minutos), OPME (01 KIT MAIS BALEIA BARIATRICO SEM PINÇA - COMPOSIÇÃO: 1 ENDOGIA, 1TROCATER, E 5 CARGAS 60MM), materiais e medicamentos, equipamentos simples, cuidados da enfermagem, alimentação do paciente, honorário médico e honorário do anestesista.

No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de bens e permanência do paciente.

**O QUE NÃO ESTÁ INCLUSO:** Exames laboratoriais e de imagem, anátomo patológico simples e complexo, diárias adicionais (além da quantidade relacionada acima), diárias em CTI, Órteses/Prótese(além do orçado), materiais especiais, transfusão, alimentação de acompanhante, aluguel de televisão, ligações telefônicas.

Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta: Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.

**QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCORRÊNCIA PÓS CIRÚRGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES. - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.**

Para maiores informações quanto as condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Hospital da Baleia - Comercial (31) 3489-1652

Data orçamento: 26/08/2021

Orçamento válido por 30 dias.

Assinatura do Paciente ou Responsável

CPF:

**Conta Bancária:**

Caixa Econômica Ag: 4237 conta: 503273-7 OP:003  
Banco do Brasil Ag: 3394-4 conta: 7412-8  
CNPJ: 17.200.429/0001-25

Jane Pinheiro

André Teixeira  
Clínica Mais Baleia  
(31) 99346-0369

**Formas de Pagamento:**

- Em até 12x no cartão de crédito / A vista no débito
  - Desconto no pagamento via depósito, transferência ou PIX
  - Chave PIX: 17.200.429/0001-25
- Fundação Benjamim Guimarães



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-B.436.859 01/07/2013

MARIA DA CONSOLACAO MAIA DE PAULA

SEBASTIAO RODRIGUES DE PAULA  
ROSALINA MARIA DE JESUS

ENTRE RIOS DE MINAS-MG 25/1/1974

NASC. LV-37A FL-246

ENTRE RIOS DE MINAS-MG

976706186-04

RL-1312 LEGIA ALESSI BACHADO RODRIGUES 2.VIA

344  
Q

Sistema Único de Saúde

MARIA DA C. MAIA DE PAULA

Dt Nasc.: 25/01/1974 Sexo: F

700 0087 5474 5807

700 0087 5474 5807

SUS

Rev 11/12/19

971312943



145  
[Handwritten signature]

## PARECER JURÍDICO

CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.

1. Trata-se de pedido da paciente **Maria da Consolação Maia de Paula**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 97670618604, Registro Geral sob o nº MG 8.436.859 e Cartão do SUS 700.0087.5474.5807, domiciliada na rua Antônio Gomes do Santos nº 90, bairro Santa Efigênia, neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – gastroplastia por video cod 31002390 - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.

[Handwritten signature]





346  
CD

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.

*[Handwritten signature]*



17  
34  
60

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.

*Assinatura*





Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

ADM: 2017 - 2020

Estado de Minas Gerais

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 15.309,00 (quinze mil trezentos e nove reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 20 de outubro de 2021.

**DILMO ELBERTÉ ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**

NOTA DE EMPENHO

EC04118-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

29/10/2021

Modelo: EC - ORDINARIO Num: 04118-000

Venc: 29/10/2021

Ficha: 00210

Credor: 24658 - NILSON DA SILVA SANTOS

CPF: 059.429.136-41 PIS: CBO:

Tel: () -

Endereço: MATA DOS PACHECOS, S/Nº

ZONA RURAL - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificação:

Unid. Orc...: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - EMS

Funcao.....: 10 - SAUDE

Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA

Programa...: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA SAUDE BASICA NO MUNICIPIO

Conta.....: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.....: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 45.134,39 Valor do empenho...: R\$ 17.899,00

Saldo atual...: R\$ 27.235,39 Valor liquido.....: R\$ 17.899,00

Historico: . AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DO PROCEDIMENTO DE URETROPLASTIA POSTERIOR, CONFORME PARACER JURIDICO, RECEITUARIO MEDICO E DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2021

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

L I Q U I D A C A O

A U T O R I Z O P A G A M E N T O

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 29/10/2021

Data: 29/10/2021

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 17.899,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 17.899,00 (DEZESSETE MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS), referente a despesa acima mencionada.

65 / 11 / 2021

NILSON DA SILVA SANTOS

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Brasil

Conta:

1094.4

Cheque:

250856





Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**



Estado de Minas Gerais

CNPJ: 20.356.747/0001-94

Telefone: (31) 3751-1232

**REQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

(x) Ajuda financeira para realização de exame conforme pedido médico e demanda da SMS ( ) Para Licitar - ( ) Efetivação de compras - ( ) Recurso Próprio ( ) Recurso Específico / Convênio Qual?	<b>Ficha</b>	
	<b>Fonte</b>	102
<b>Secretaria Requisitante:</b>	Secretaria Municipal de Saúde	
<b>Setor:</b>	Saúde	
<b>Tipo de Material/Serviço:</b>	Uretroplastia Posterior	
<b>Destino do Material/Serviço:</b>	Paciente Nilson Silva Santos	

Item	Quant	Unid.	Especificação dos Materiais ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	01	SV	Uretroplastia Posterior, cód - 31104207		17.899,00
Total:				R\$: 17.899,00	

OBS: Em caso de dispensa, inexigibilidade e credenciamento, é necessário anexar uma justificativa e uma razão.

Entre Rios de Minas, 26/10/2021.	Requisição elaborada por: <i>Ariana Aparecida de Resende</i>
----------------------------------	---

<i>[Assinatura]</i> Assinatura do(a) Secretário(a) com Carimbo	(x) Deferido - ( ) Indeferido <i>[Assinatura]</i> Assinatura do Prefeito
<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Controle Interno	Protocolo N°: <u>1886 / 27, 10, 21</u> <i>[Assinatura]</i> Responsável pelo Protocolo



151  
151

## **PARECER JURÍDICO**

**CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.**

1. Trata-se de pedido da paciente **Nilson Silva Santos**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 059.429.136-41, Registro Geral sob o nº MG 11.443.052 e Cartão do SUS 707.4020.8536.6277, domiciliada na Mata dos Pachecos, zona rural, neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Uretroplastia Posterior cod 31104207 - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.





152

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.



153  
[Signature]

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG. AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.

[Signature]





13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 17.899,00 (dezessete mil oitocentos e noventa e nove reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

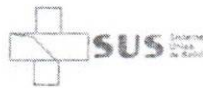
Entre Rios de Minas/MG, em 26 de outubro de 2021.

  
**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**



MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS DE MINAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
RECEITUÁRIO SIMPLES



155  
68

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE.

NOME: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO COMPLETO: \_\_\_\_\_

PRESCRIÇÃO:

PACIENTE: Wilson Silva Santos

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ DATA: 12/03/09

At. cardiologista:

Examinado o paciente Wilson Silva Santos, atende a  
cardiopatologia com sintomas graves, necessitando  
de uma intervenção cardiológica urgente, devido ao  
prolongado do tempo de duração da doença.  
Múltiplas tentativas de tratamento não obtiveram  
resultados.

Gratidão  
Dr.



CARIMBO E ASSINATURA DO PRESCRITOR

PÇA. GETÚLIO VARGAS, 28 - CENTRO - CEP 35490-000 - ENTRE RIOS DE MINAS-MG  
TEL: (31) 3751-2690 - CNPJ 20.356.747/0001-94



Net 95983.23052021



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA

REFERÊNCIA

NOME DO PACIENTE: Nelson Silva Santos

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

UNIDADE DE ENCAMINHAMENTO: \_\_\_\_\_

NOME DO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_

ENCAMINHAMENTO PARA ESPECIALIDADE: Cirurgia Geral

DADOS CLÍNICOS QUE JUSTIFICAM O ENCAMINHAMENTO:

Paciente com sintomas de desorientação espacial e  
apresentando aumento de volume abdominal

EXAMES REALIZADOS (resultados e data da realização dos mesmos):

MEDICAÇÃO EM USO:

951129723

TRATAMENTO ADMINISTRADO:

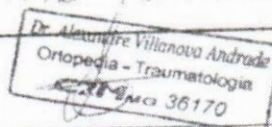
Sintomas avaliados e conduta contínua

DIAGNÓSTICO PROVÁVEL:

aumento de volume região abdominal, ascite

14 / 05 / 2021

DATA



CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO



57  
~~58~~  
~~59~~

Mata dos Pachecos  
 Geninho mata mata  
 998420059

*W. F. Santos*  
 Ryan P1 comentei com Dto Ryan  
 3769-6969  
 O Ryan  
 3769-6969  
 Sep





Hospital da Baleia

## ORÇAMENTO PARTICULAR

Orçamento Para Procedimento Cirúrgico

Nome do Paciente: NILSON SILVA SANTOS  
Telefone: 31 999712-9143  
Médico Solicitante: GUSTAVO MARELLI  
Data do Procedimento: Não informada  
Procedimento: Cód.: 31104207 - URETROPLASTIA POSTERIOR

Orç. Nº 2021-1056

### Despesa Hospitalar - Até 3 - Diárias de Internação em valor total do pacote cirúrgico Apartamento ou Enfermaria

Formas de pagamento	Transferência	A vista Déb/Cred	Até 3x	Até 6x
Valor total em Enfermaria	R\$ 2.899,00	R\$ 2.934,00	R\$ 3.031,00	R\$ 3.114,00
Valor total em Apartamento	R\$ 3.222,00	R\$ 3.260,00	R\$ 3.368,00	R\$ 3.461,00

### O QUE ESTÁ INCLUSO:

03 DIÁRIAS DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA: R\$1.631,23

03 DIÁRIAS DE INTERNAÇÃO EM APARTAMENTO: R\$1.957,47

90 MINUTOS DE BLOCO CIRÚRGICO: R\$839,50

DESPESAS HOSPITALARES (MATERIAIS E MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS SIMPLES, CUIDADOS DA ENFERMAGEM, DENTRE OUTROS): R\$462,81

No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente.

**O QUE NÃO ESTÁ INCLUSO:** Exames laboratoriais e de imagem, anátomo patológico simples e complexo, diárias, diárias em CTI, Órteses/Prótese, materiais especiais, transfusão, alimentação de acompanhante, aluguel de televisão, ligações telefônicas e honorário médico/anestesiologista.

Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta: Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.

QUAISQUER ATENDIMENTOS, CONSULTAS, EXAMES E INTERCORRÊNCIAS DE CIRURGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÃO COBRADOS POR CONTA ABERTA. EXAMES - EXAMES DE IMAGEM E/OU LABORATÓRIO, SE NÃO COBRADOS EM PACOTES, SERÃO COBRADOS POR CONTA ABERTA.

Para maiores informações quanto as condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Hospital da Baleia - Comercial (31) 3489-1652

Data orçamento: 19/10/2021

Orçamento válido por 60 dias.

Grazielle Moreira

Assinatura do Paciente ou Responsável  
CPF:

Hospital da Baleia - Comercial  
(31) 3489-1652

#### Conta Bancária:

Caixa Econômica Ag: 4257 conta: 503273-7 OP:003  
Banco do Brasil: Ag: 3394-4 conta: 7412-8  
CNPJ: 17.200.429/0001-25

#### Formas de Pagamento:

- Em até 6x no cartão de crédito / A vista no débito
  - Desconto no pagamento via depósito, transferência ou PIX
  - Chave PIX: 17.200.429/0001-25
- Fundação Benjamim Guimarães

15/10

GUSTAVO CARVALHO

BELO HORIZONTE, 21 DE OUTUBRO DE 2021

ORÇAMENTO MÉDICO

Paciente : Nilson Silva Santos

Cirurgia: Uretroplastia Posterior

Honorários médicos: R\$ 15.000,00

Esse valor refere-se ao cirurgião, auxiliar e anestesista.

Att,

Andrea Bracher

Andrea Bracher  
Gerente Adm.



Ref 95983.23052021



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA

REFERÊNCIA

NOME DO PACIENTE: Adriano Silva Santos

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

UNIDADE DE ENCAMINHAMENTO: \_\_\_\_\_

NOME DO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_

ENCAMINHAMENTO PARA ESPECIALIDADE: Ortopedia (Bom)

DADOS CLÍNICOS QUE JUSTIFICAM O ENCAMINHAMENTO:

Paciente com queixa de dor lateralizada para o lado direito da coxa, aumentando a noite e ao subir as escadas.

EXAMES REALIZADOS (resultados e data da realização dos mesmos):

MEDICAÇÃO EM USO:

9511 29723

TRATAMENTO ADMINISTRADO:

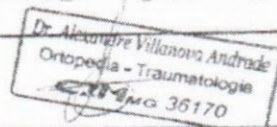
Medicamentos e conduta física

DIAGNÓSTICO PROVÁVEL:

aumento de volume região abdominal, esclerose

14 / 05 / 2021

DATA



CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PII 1312/9

POLEGAR DIREITO

*Vilson Silva Santos*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

*161*

Mata dos Pachecos  
 Grunho motorista  
 998420059

*W. Pacheco*  
 Ryan P. Camargo  
 3769.6977  
 CO RYAN  
 3769.6969  
 Sep



1621

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-11.443.052 DATA DE EXPEDIÇÃO 15/01/2021

NOME  
NILSON SILVA SANTOS

FILIAÇÃO  
ROBERTO BRUNO DOS SANTOS  
LINDAURA ESMERIA DOS SANTOS

NATURALIDADE ENTRE RIOS DE MINAS-MG DATA DE NASCIMENTO 25/5/1977

DOC. ORIGEM NASC. LV-38 FL-236

ENTRE RIOS DE MINAS-MG

CPF 059.429.136-41

PII-1312 LETÍCIA BAPTISTA GAMBOGE REIS DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO 2.VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Sistema Único de Saúde

NILSON SILVA SANTOS

Data Nasc.: 25/05/1977 Sexo: M

707 4020 8536 6277



DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e não pode ser vendido.  
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque Saúde.

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS 



## HOSPITAL CASSIANO CAMPOLINA

Praça Cassiano Campolina, 821 – Centro, Entre Rios De Minas - MG

### RECEITUÁRIO

Paciente: **NILSON SILVA SANTOS**

Reg. Atend.: 15275

AO MINISTERIO PUBLICO FEDERAL / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ENTRE RIOS DE MINAS / FORUM DA COMARCA DE ENTRE RIOS DE MINAS / PROMOTORIA PUBLICA E DEMAIS ORGAOS COMPETENTES

PACIENTE COM INTERNAÇÕES CONSECUTIVAS DEVIDO A ITU/PIELONEFRITE DEVIDO A

CISTOSTOMIA REALIZADA APOS ACIDENTE AUTOMOBILISTICO HA APROXIMADAMENTE 1

ANO E MEIO, QUE EVOLUIU COM POSSIVEL ESTENOSE DE URETRA, MOSTRANDO A CADA

INTERNAÇÃO, RESISTENCIA BACTERIANA PROGRESSIVA. PACIENTE SUBMETIDO A

ANTIBIOTICOTERAPIA DE AMPLO ESPECTRO PARA ESTERILIZAÇÃO DA URINA, VISANDO

AVALIAÇÃO E SEQUENCIA DE PROCEDIMENTOS AFIM DE RECONSTRUÇÃO URETRAL.

ULTIMA INTERNAÇÃO INICIANDO EM 16/09/2021, COM ALTA HOJE, TENDO EXAMES DE



## HOSPITAL CASSIANO CAMPOLINA

Praça Cassiano Campolina, 821 – Centro, Entre Rios De Minas - MG

### RECEITUÁRIO

Paciente: **NILSON SILVA SANTOS**

Reg. Atend.: 15275

AO MINISTERIO PUBLICO FEDERAL / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ENTRE RIOS DE MINAS / FORUM DA COMARCA DE ENTRE RIOS DE MINAS / PROMOTORIA PUBLICA E DEMAIS ORGAOS COMPETENTES

PACIENTE COM INTERNAÇÕES CONSECUTIVAS DEVIDO A ITU/PIELONEFRITE DEVIDO A

CISTOSTOMIA REALIZADA APOS ACIDENTE AUTOMOBILISTICO HA APROXIMADAMENTE 1

ANO E MEIO, QUE EVOLUIU COM POSSIVEL ESTENOSE DE URETRA, MOSTRANDO A CADA

INTERNAÇÃO, RESISTENCIA BACTERIANA PROGRESSIVA. PACIENTE SUBMETIDO A

ANTIBIOTICOTERAPIA DE AMPLO ESPECTRO PARA ESTERILIZAÇÃO DA URINA, VISANDO

AVALIAÇÃO E SEQUENCIA DE PROCEDIMENTOS AFIM DE RECONSTRUÇÃO URETRAL.

ULTIMA INTERNAÇÃO INICIANDO EM 16/09/2021, COM ALTA HOJE, TENDO EXAMES DE

*[Handwritten signature]*





# HOSPITAL CASSIANO CAMPOLINA

Praça Cassiano Campolina, 821 – Centro. Entre Rios De Minas- MG

## RECEITUÁRIO

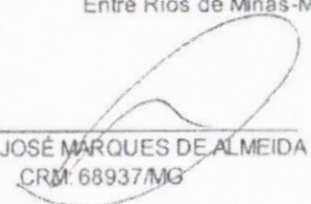
URINA E CULTURA COM ANTIBIOGRAMA NORMAIS. SOLICITO  
AJUDA AO PODER PUBLICO

AFIM DE AGILIZARMOS O PROCESSO QUE ACABA POR  
DESGASTAR A QUALIDADE DE

VIDA DO PACIENTE VISTO O TEMPO DE ESPERA DA CITADA  
CIRURGIA. GRATO E A

DISPOSIÇÃO.

Entre Rios de Minas-MG, 16/09/2021 15:57:39

  
CARLOS JOSÉ MARQUES DE ALMEIDA  
CRM: 68937/MG



# HOSPITAL CASSIANO CAMPOLINA

Praça Cassiano Campolina, 821 – Centro. Entre Rios De Minas- MG

## RECEITUÁRIO


URINA E CULTURA COM ANTIBIOGRAMA NORMAIS. SOLICITO  
AJUDA AO PODER PUBLICO

AFIM DE AGILIZARMOS O PROCESSO QUE ACABA POR  
DESGASTAR A QUALIDADE DE

VIDA DO PACIENTE VISTO O TEMPO DE ESPERA DA CITADA  
CIRURGIA. GRATO E A

DISPOSIÇÃO.

Entre Rios de Minas-MG, 16/09/2021 15:57:39

  
CARLOS JOSÉ MARQUES DE ALMEIDA  
CRM: 68937/MG



NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

EO01846-000

05/05/2021

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 01846-000 Venc: 05/05/2021 Ficha: 00210

Credor: 22228 - NATALIA RIBEIRO DA ROCHA GOMES

CPF: 144.694.086-11 PIS: CBO: Tel: ( ) -

Endereco: TRAVESSA VICENTE CHAGAS, 16A

SANTA EFIGENIA - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENCAO DA SAUDE BASICA NO MUNICIPIO

Conta.: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 14.142,67 Valor do empenho.: R\$ 3.610,00

Saldo atual.: R\$ 10.532,67 Valor liquido.: R\$ 3.610,00

Historico: . RELATIVO AO CUSTEIO DO PROCEDIMENTO - COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, COM URGENCIA, CONFORME RECEITURARIO MEDICO E PARECER JURIDICO.

Autorizo o presente empenho

Data: 05/05/2021

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.

05 / 05 / 21

A U T O R I Z O P A G A M E N T O

Determino pagamento da presente despesa.

05 / 05 / 21

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 3.610,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao Municipal a importancia de R\$ 3.610,00 (TRÊS MIL , SEISCENTOS E DEZ REAIS ), referente a despesa acima mencionada.

11 / 05 / 2021

Natalia Ribeiro da Rocha Gomes

NATALIA RIBEIRO DA ROCHA GOMES

Documento:

Banco:

Brasil

Recebedor:

Conta:

10944

Cheque: 850664

Lancament





## PARECER JURÍDICO

*Defero a cirurgia  
em acordo com o  
parecer jurídico  
HFG  
05.05.2021*

CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.

1. Trata-se de pedido da paciente **NATALIA RIBEIRO DA ROCHA**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 144.694.086-11, Registro Geral sob o nº MG 20.893.076 e Cartão do SUS 700.6044.2227.5266, domiciliada na Travessa Vicente Chagas II, nº 16, casa – Santa Efigênia, neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Colectomia sem colangiografia por videolaparoscopia cod 31005497 - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.



167

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA:** AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO. 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001. Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.





108

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.



Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

ADM: 2017 - 2020

Estado de Minas Gerais

16/04/21

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 3.610,00 (três mil e seiscentos e dez reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 05 de abril de 2021.

**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**



Natalia Ribeiro da Rocha

(31) 999835502 natalia

(31) 97145 7545 Danilo



Hospital da Baleia



### MAIS BALEIA INTERIOR

Orçamento Para Procedimento Cirúrgico

Nome do Paciente: Natalia Ribeiro da Rocha		Org. Nº 065-2021
Telefone: 31 999835502		
Médico Solicitante: Dr. Adriano Franco		
Data do Procedimento: não informado		
Procedimento: Colectomia sem colangiografia por videolaparoscopia COD: 31005497		
<b>Valor Total do Pacote Cirúrgico</b>		
Enfermaria	R\$	3.610,00
Apartamento	R\$	5.369,00
<p><b>Q QUE ESTÁ INCLUIDO:</b> Estes valores contemplam ATÉ 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA OU APARTAMENTO, utilização do Bloco Cirúrgico (90 minutos), materiais e medicamentos simples, 01 anatomopatológico se necessário, equipamentos simples, cuidados da enfermagem, alimentação do paciente e honorário médico/anestesiologista.</p> <p>No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente. Os valores dos pacotes não poderão ser discriminados por item, serão valores fechados.</p> <p><b>Q QUE NÃO ESTÁ INCLUIDO:</b> Exames laboratoriais e de imagem, OPME materiais especiais, anátomo patológico complexo, anátomo patológico simples (além do orçado acima), diárias em Enfermaria ou Apartamento (além do orçado acima), diárias em CTI, alimentação do acompanhante, transfusão, aluguel de televisão e ligações telefônicas.</p> <p>Obs: Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta.</p> <p>Para maiores informações e condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Clínica Mais Baleia (31) 3318-5246</p> <p style="text-align: right;">27/04/2021</p> <p style="text-align: right;">Orçamento válido por 30 dias.</p> <p style="text-align: center;"> <b>Arlene Lisboa</b>                      <b>Jane Pinheiro</b>          Clínica Mais Baleia                  Clínica Mais Baleia          993460369                              993460369       </p>		
Assinatura do Paciente ou Responsável		
CPF:		
Formas de Pagamento:		Conta Bancária:
• Até 12x sem juros no cartão de crédito / A vista no débito • 5% de desconto nos pagamentos a vista (Depósito, transferência ou PIX) • Chave PIX: 17.200.429/0001-25		Caixa Econômica Ag: 4257 OP: 063 conta: 503273-7 Banco do Brasil Ag: 3394-4 conta: 7412-8 CNPJ: 17.200.429/0001-25



Hospital da Baleia  
Por Compromisso com a Saúde

RECEITUÁRIO

VERSÃO 001

CÓPIA NÃO CONTROLADA

Dados do Paciente:

Data e Hora: 27/04/2021 15:33

Atendimento.....: 02895365

Paciente.....: NATALIA RIBEIRO DA ROCHA

Nascimento.....: 28/12/1997

Idade.....: 23 Anos, 3 Meses e 30 Dias

Cidade.....: ENTRE RIOS DE MINAS

Médico.....: ADRIANO GUIMARAES FRANCO

Endereço.....:

Matrícula SAME.....:

CNS.....:

Prontuário.....: 0000425873

Sexo.....: Feminino

Estado Civil.....: CASADO

Bairro.....: SANTA EFIGENIA

Estado.....: MG

123

----- RELATÓRIO MÉDICO

Trata-se da paciente Natalia Ribeiro da Rocha, 23 anos, com quadro de coleditiase sintomática, com dor recorrente decorrente dos cálculos vesícula biliar. Ultrassonografia de 20/04/2021 mostra MICROCÁLCULOS. Com base nisso está indicada a colecistectomia videolaparoscópica devendo ser realizada assim que completado o pré operatório.

Grato



Handwritten signature

ADRIANO GUIMARAES FRANCO

Responsável: ADRIANO GUIMARAES FRANCO

CRM: 64528

FUNDAÇÃO BEIJAMIN GUIMARÃES  
Rua Juramento 1.464 - Bairro Saudade - 30285-000 - Belo Horizonte - MG





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
ENTRE RIOS DE MINAS  
ESTADO DE MINAS GERAIS

LAUDO MÉDICO PARA  
EMISSION DE AIH



Sistema  
Único  
de Saúde

128

UNIDADE  
Nome \_\_\_\_\_ Código / CNPJ \_\_\_\_\_

PACIENTE  
Nome do Cliente Mafaela Ribeiro de Rocha  
Endereço (Rua, Nº, Bairro) Quilombo Chagrin. #1615 Município Entre Rios UF MS  
CPF 35490000 Data do Nascimento 20/2/97 Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino ☐ 3  
Condição ☐ Segurado ☒ 2 ☐ Cônjuge ☒ 4 ☐ Filho ☒ 6 ☐ Outro Dep. ☐ 8

SEGURADO  
Nome do Segurado \_\_\_\_\_  
PIS/PASEP/Nº Individual \_\_\_\_\_  
Vínculo com a previdência  
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 5 ☐ 7 ☐ 9  
CNPJ da Empresa \_\_\_\_\_  
CPF do Médico Solicitante \_\_\_\_\_ Proced. Solicitado \_\_\_\_\_ Car. Int. \_\_\_\_\_ Data de Emissão \_\_\_\_\_ CPF do Médico Responsável \_\_\_\_\_ Assinatura do Médico Responsável \_\_\_\_\_  
Preencher em caso de Acidente de Trânsito → Causa Externa \_\_\_\_\_ CNPJ da Seguradora \_\_\_\_\_ Nº do Bilhete \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO  
Principais Sinais e Sintomas Clínicos  
Paciente de 23 anos de idade  
Apresenta dor abdominal. Se  
contém o USG relata infecção  
(calculitos) e cistite hepática  
O qual segue tratamento crie  
free

Condições que Justificam a Internação  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Principais Resultados de Provas Diagnósticas  
Gravidez

Diagnóstico Inicial Calculitase  
Procedimento Solicitado Colecistectomia  
Clínica  
☒ 1 ☐ 2 ☐ 3  
☐ 4 ☐ 5 ☐ 7 ☐ 9

Assinatura do Médico Solicitante (Examinador) [Assinatura]  
CRM Dra. Francis H. Hernandez  
Médico  
RMS/MG 3102081  
Data 23/4/21





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
ENTRE RIOS DE MINAS  
ESTADO DE MINAS GERAIS

LAUDO MÉDICO PARA  
EMISSION DE AIH



Sistema  
Único  
de Saúde

13

Nome \_\_\_\_\_ UNIDADE \_\_\_\_\_ Código / CNPJ \_\_\_\_\_

PACIENTE

Nome do Cliente Clotilde Ribeiro de Rocha ORGAO EMISOR \_\_\_\_\_  
Endereço (Rua, Nº, Bairro) Av. Chagas, nº 1615 Município Entre Rios UF MG  
CEP 35490000 Data de Nascimento 28/12/99 Sexo Masculino ☐ 1 Feminino ☒ 3 Condição Segurado ☐ 2 Cônjuge ☐ 4 Filho ☐ 6 Outro Dep. ☐ 8

SEGURADO

Nome do Segurado \_\_\_\_\_  
FIS/PASEP/Nº individual \_\_\_\_\_  
Vínculo com a previdência: Empregado ☐ 1 Empregador ☐ 2 Autônomo ☐ 3 Desempregado ☐ 5 Aposentado ☐ 7 Não Segurado ☐ 9 CNPJ da Empresa \_\_\_\_\_  
CPF do Médico Solicitante \_\_\_\_\_ Proced. Solicitado \_\_\_\_\_ Car. Int. \_\_\_\_\_ Data de Emissão \_\_\_\_\_ CPF do Médico Responsável \_\_\_\_\_ Assinatura do Médico Responsável \_\_\_\_\_  
Preencher em caso de Acidente de Trânsito: Causa Externa \_\_\_\_\_ CNPJ da Seguradora \_\_\_\_\_ Nº do Bilhete \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos  
Paciente de 23 anos de idade  
apresenta dor abdominal  
em hipocôndrio direito  
(calculitosa) e epigástrica  
o qual segue tratamento cirúrgico

Condições que Justificam a Internação

Principais Resultados de Provas Diagnósticas  
Grepas.

Diagnóstico Inicial Calculitase Procedimento Solicitado Colicistectomia

Clinica	Cirurgia	Obstétrica	Cil. Médica
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
Tisiopneumol.	Psiquiátrica	Pediátrica	Outras
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 9

Assinatura do Médico Solicitante (Examinador) [Assinatura] Data 28/4/21

Dra. Francis H. Hernández  
Médico  
RMS/MG 3102081



Bio Belli  
Ultrassonografia

17/4

**Paciente: Natália Ribeiro da Rocha**

## RELATÓRIO DO EXAME ECOGRÁFICO ABDOMINAL TOTAL

(Realizado com transdutor convexo multifrequencial 3,5 a 7,5 MHz)

### FÍGADO

Apresentando volume normal, forma anatômica, bordas finas e contornos regulares.  
Parênquima com textura homogênea e ecogenicidade normal.  
Lobo esquerdo medindo: 9,9 cm (R: 11,0 cm); Lobo direito medindo: 13,85 cm (R: 16,0 cm)  
Veia porta calibre: 9,5 mm (R: 12mm), seus ramos e veias hepáticas sem alterações.

### VESÍCULA E VIAS BILIARES:

Vesícula com volume aumentado, Medindo: 10,74 cm x 3,04 cm de forma anatômica, parede fina menor que 4,0 mm.  
Conteúdo apresentando diversas pequenas estruturas hiperecogênicas sugestivas de microcálculos em região de colo da vesícula e ducto cístico. Hepatocolédoco com diâmetro 8,5 mm. Achados ultrassonográficos sugestivos de colestase hepática, sugiro correlacionar com a clínica da paciente

### PÂNCREAS

Apresentando topografia, dimensões, forma, contornos e parênquima normais.  
(R: Cabeça < 3,0 cm; Corpo e Cauda < 2,5 cm)  
Ausência de calcificações ou de dilatação do Wirsung calibre menor que 2,0 mm

### RINS

Eutópicos, de dimensões normais, formas anatômicas, contornos regulares e boa mobilidade.  
Parênquima periférico com espessura e ecogenicidade normais, mantendo diferenciação anatômica ecográfica entre cortical e medulares.  
Ausência de dilatação ureteropielocalicinal bilateral.  
Não foram observados cálculos em ambos os rins.

### BEXIGA

Com repleção de 168 ml, de forma anatômica, parede fina com espessura menor que 4,0 mm e conteúdo de aspecto límpido.  
Ausência de dilatação dos ureteres distais. Meatos ureterais sem alterações.

### BAÇO

De dimensões, forma, contorno e parênquima normais. Veia esplênica com calibre normal.  
Medindo: L: 11,50 cm (R: < 15,0 cm) AP: 3,92 cm (R: < 7,0 cm)

### RETROPERITÔNIO E CAVIDADE ABDOMINAIS:

Aorta abdominal, veia cava inferior e vasos ilíacos com trajeto, parede, luz e calibre normais.  
Não foram observadas massas na cavidade abdominal ou no retroperitônio.  
Ausência de líquido livre na cavidade peritoneal.  
Adrenais de volumes, formas, contornos e texturas normais.

**H.D.: Os achados ecográficos sugerem:**

- Colelitíase

- Achados ultrassonográficos sugestivos de colestase hepática, sugiro correlacionar com a clínica da paciente

Quantidade de Fotos: 06  
20/04/2021

Dra. Kénia Silveira  
CRM 48946  
Dra. Kénia Silveira



# Ultrasound Image Report

Page 1

Patient

Exam

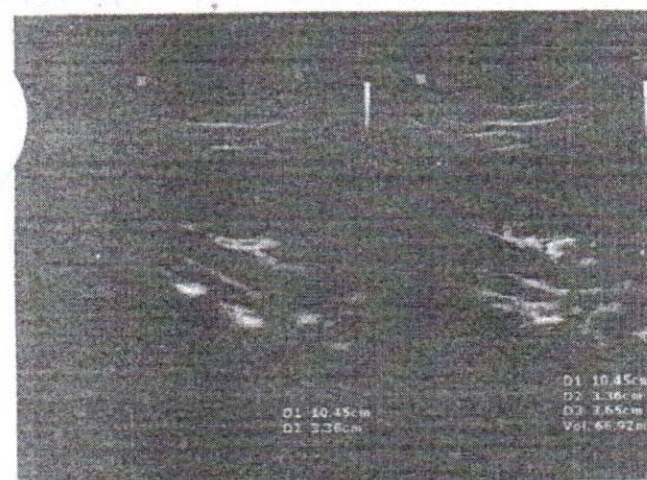
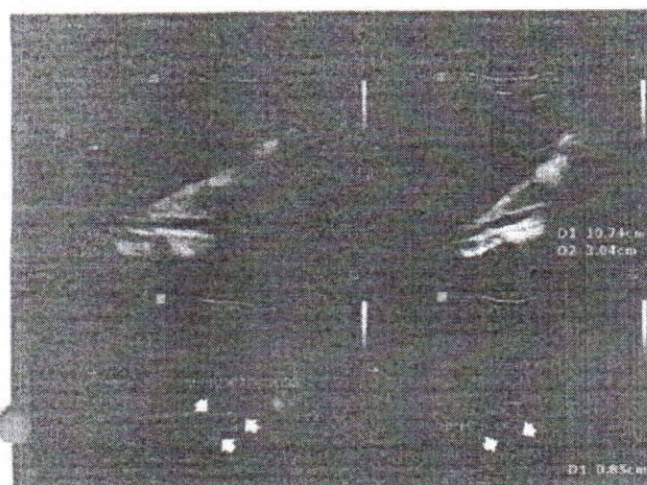
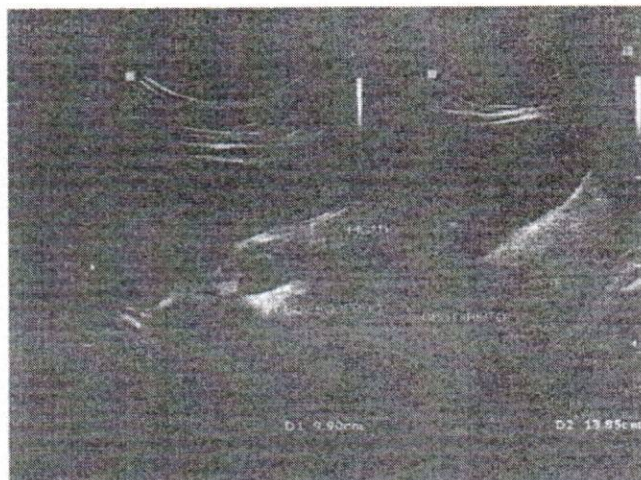
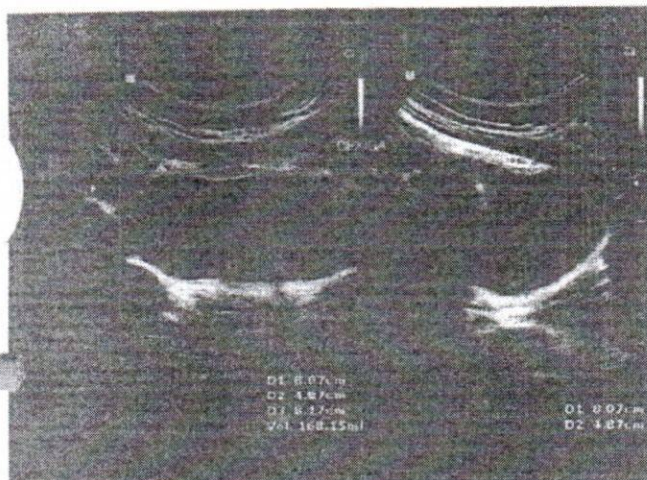
ID  
Name  
Birth Date  
Gender

20-04-2021-0001  
NATHALIA  
Other

Accession #  
Exam Date  
Description  
Sonographer

2004

125  
2004









177

**Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica**  
Controle:



ENRG DISTRIBUIÇÃO S.A.  
CNPJ 06.981.180/0001-16  
Inscr. Estadual 062.322136.0087  
Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1  
São João del-Rei - CEP 30.190-131  
Belo Horizonte - MG - Brasil

**Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica**

Série: U1 NF: 286639057  
Controle:  
02.144/R4SODBB239/0056

Emissão: 05/04/2021 Impressão: 05/04/2021 09:39:30 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela  
Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA N° 45.000009762-37 - SEF-MG Lei n° 10.430 de abril de 2002

CARMEM GOMES DE OLIVEIRA  
CUSTODIO  
TRA VICENTE CHAGAS II 16 CS

SANTA EFIGENIA  
ENTRE RIOS DE MINAS - MG  
CEP: 35490-000

**Nº DO CLIENTE: 7000368864**

Nº da Instalação	Subclasse	Classe
3005042057	RESIDENCIAL	Residencial Monofásico
Datas de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior	Atual	Próxima
03/03	06/04	03/05
		Tarifa Convencional

MEDIDOR N° AMH101188120

Informações Técnicas				
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia Elétrica	10856	11137	1	281

**VALORES FATURADOS**

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	281	0.93970866	264,04

**ENCARGOS/COBRANÇAS**

Descrição	Valor R\$
Juros 1% am sobre conta 02/2021 pg 11/03/21	1,11
Correção IGPM sobre conta 02/2021 pg 11/03/21	2,81
Multa 2% sobre conta de 03/2021	4,09

**TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)**

Energia Elétrica kWh	0,63155000
ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)	
BANDEIRA AMARELA	5,59





### Relatório Social

A Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social acompanha a família de Natália Ribeiro da Rocha, portadora do CPF 144.694.086-11, residente a Travessa Vicente Chagas, 16, Fundos, Bairro Santa Efigênia, onde necessita realizar procedimento cirúrgico conforme solicitação em anexo.

A família é composta por Natália, seu esposo Danilo Gomes Custódio e suas filhas Sophia Vitória Ribeiro Custódio e Ester Vitória Gomes.

Residem em moradia própria, simples, possuindo três cômodos, piso cerâmica, sem possuir bens de alto valor.

No momento não há renda familiar declarada, uma vez que Natália e Danilo estão desempregados. O custeio das despesas familiares é realizado através do Benefício do Programa Bolsa Família, uma vez que a família encontra-se cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal.

Em mais para o momento, me coloco a disposição para esclarecimentos de quaisquer dúvidas.

Entre Rios de Minas, 05 de maio de 2021.

Andréia Diniz Miranda Dutra  
Assistente Social

Andréia Diniz Miranda Dutra  
Assistente Social  
CRESS 13.201 - 6ª Região

**NOTA DE EMPENHO**

EO02455-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

22/06/2021

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02455-000 Venc: 22/06/2021 Ficha: 00210

Credor: 24502 - MARCIA MOURA LIMA

CPF: 057.828.248-83

PIS: CBO:

Tel: () -

Endereço: RUA MARIA APARECIDA LIMA RIBEIRO, 138

SENHOR DOS PASSOS - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA SAUDE BASICA NO MUNICIPIO

Conta.: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 8.893,02 Valor do empenho...: R\$ 3.700,00

Saldo atual...: R\$ 5.193,02 Valor liquido...: R\$ 3.700,00

Historico: AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTO DE COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, COM URGENCIA, CONFORME PARECER JURIDICO ANEXO E DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Autorizo o presente empenho

Data: 22/06/2021

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA  
CONTADOR  
CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

LIQUIDACAO | AUTORIZO PAGAMENTO  
Confirmo receb. do Material ou Servico. | Determino pagamento da presente despesa.  
22 / 06 / 21 | 22 / 06 / 21

Visto: Luciana  
THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE  
GERENTE DA SAUDE  
CPF:045.448.926-94

Visto: ARA  
JOSE WALTER RESENDE AGUIAR  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 3.700,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 3.700,00 (TRÊS MIL, SETECENTOS REAIS), referente a despesa acima mencionada.

22 / 06 / 2021

Marcia Moura Lima  
MARCIA MOURA LIMA

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco: Brasil

Conta: 1004-4

Cheque: 850412





## PARECER JURÍDICO

CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO À  
SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.

1. Trata-se de pedido da paciente **Márcia Moura Lima**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o 057.828.248-83, Registro Geral sob o nº MG 18.685.642 e Cartão do SUS 700.8084.4663.1587, domiciliada na rua Maria Aparecida Lima Ribeiro nº 138, Senhor dos Passos, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Colectistectomia sem colarigiografia por videolaparoscopia cod 31005497 - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

*Ante o uso o procedimento em  
acordo com o parecer jurídico*

*22.06.2021*



4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MEDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.**  
1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estados-membros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACONs e UNACONs não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico assinado por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiotoco, há que se antecipar os efeitos de tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv. 1.0000.20.01.1923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª OVARA CÍVEL, julgado em 06/05/2020, publicação da sentença em 10/05/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.





182  
/

Estado de Minas Gerais

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é, com verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tardativo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir a realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSARIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub. 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim,

HR



Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

ADM: 2017 - 2020

Estado de Minas Gerais

133  
133

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 3.700,00 (três mil e setecentos reais ), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 22 de junho de 2021.

**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**

*Autorizo em acordo com o parecer do setor jurídico*  
*HR*



28/5

RELATÓRIO MÉDICO

Trata-se da paciente **MÁRCIA MOURA LIMA**, 55 anos, portadora de hipertensão arterial sistêmica, dislipidemia e obesidade. História de dois AVEs isquêmicos prévios.

Apresenta-se com dor abdominal recorrente, empachamento e náuseas e vômitos pós prandiais. A ultrassonografia mostra colelitíase com um cálculo grande, de 16.5mm e múltiplos microcálculos.

Necessita de cirurgia de Colecistectomia videolaparoscópica (retirada da vesicular biliar). O procedimento indica-se pela dor recorrente, como também pelo risco de complicações graves pela presença de microcálculos, como pancreatite aguda biliar, colangite, dentre outras.

Grato  
Cordialmente,

21.05.21

HP

Dr. Adriano Franco  
Cirurgião Geralista  
CRM 10.156  
Rua Santa Rita Durão, 20 - Sl. 708 - Belo Horizonte - MG

A

9.997544057

10. FEB. 84 17. FEV. 1984

1.0

SÉRIE — B — 56

Nº 01644

FORNECER DENTRO:

(INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO HENRIQUE DUMOLETOM DAONT)

~~385~~





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal

**CPF**

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de inscrição

**057.828.248-83**

Nome

MARCIA MOURA LIMA

Nascimento

23/10/1965



286  
S



187





CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.  
CNPJ 06.981.180/0001-16  
Inscr. Estadual 062.322136-0087  
Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Rio AI  
São Leopoldo - CEP 93.190-131  
Reto Horizonte - MG - Brasil

# Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica

Série: 01 NF: 297067178

Controle:

02.144/R4SODBH239/0084

Emissão: 11/05/2021 Impressão: 11/05/2021 11:24:26 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela  
Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA N.º 45.00000076232-565-MG Lei n.º 438 de abril de 2002

MARIA APARECIDA LIMA RIBEIRO

Nº DO CLIENTE: 7005610268

RUA PROFESSORA DONA MIQUITA  
138 CS

Nº da instalação Subclasse Classe

3002/48509 RESIDENCIAL Residencial

SENHOR DOS PASSOS  
ENTRE RIOS DE MINAS - MG  
CEP: 35490-000

Modalidade Tarifária

Tarifa Convencional

MEDIDOR N.º AMT31331234

11/04 11/05 04/06

Informações Técnicas				
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia Elétrica	4268	4367	1	99

## VALORES FATURADOS

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	99	0,96517503	95,54

## ENCARGOS/COBRANÇAS

Descrição	Valor R\$
Contrib. Custeio Ilum. Pública	7,53
Juros 1%am sobre conta 03/2021 pg 09/04/21	0,21
Correção IGPM sobre conta 03/2021 pg 09/04/21	0,62
Juros 1%am sobre conta 04/2021 pg 04/05/21	0,05
Correção IGPM sobre conta 04/2021 pg 04/05/21	0,08
Multa 2% sobre conta de 04/2021	3,19

## TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)

Energia Elétrica kWh	0,64265214
ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)	
BANDEIRA AMARELA	1,19
BANDEIRA VERMELHA P1	2,41

CPE: 914.842.776.20

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO EB48.BE3B.0828.3236.51EE.234E.4086.D56C

REFERENTE A		VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
MAI/2021		03/06/2021	R\$ 107,32
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota%:	Valor (R\$):
ICMS	95,54	30,00	R\$ 28,66
PASEP	66,88	0,87	R\$ 0,58
COFINS	66,88	4,01	R\$ 2,68
Histórico do Consumo			REANÚO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES
Mes/Ano	Consumo kWh	Média kWh/dia	Dias de Faturam.
ABR/2021	170	5,15	33
MAR/2021	169	5,63	30
FEV/2021	161	5,75	28
JAN/2021	176	5,33	33
DEZ/2020	161	5,55	29
NOV/2020	194	5,87	33
OUT/2020	130	4,48	29
SET/2020	115	3,83	30
AGO/2020	83	2,51	33
JUL/2020	68	2,34	29
JUN/2020	65	2,24	29
MAI/2020	63	2,17	29

## Informações Gerais

ABR/2021 Band. Amarela - MAI/2021 Band. Verm. P1

Tarifa vigente conforme Res Anel n.º 2.757, de 18/03/2020.

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local.

Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando [www.cemig.com.br](http://www.cemig.com.br)  
Leitura realizada conf. calendário de faturamento.

Em função de mudança do calendário de leitura de medidores, poderá haver alteração na data do vencimento de sua fatura e variação no número de dias de faturamento.



CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
000027485093	03/06/2021	R\$ 107,32
REFERENTE A: MAI/2021	Nº DA INSTALAÇÃO: 3002748509	

83670000001-8 07320138000 0 39030416R11-0 00027485093-2





Hospital da Baleia



389  
28

MAIS BALEIA INTERIOR	
Orçamento Para Procedimento Cirúrgico	
Nome do Paciente: Marcia Moura Lima	Org. Nº107-2021
Telefone: Não informado	
Médico Solicitante: Dr. Adriano Guimarães	
Data do Procedimento: não informado	
Procedimento: COLECISTECTOMIA / COD:31005497	
Valor Total do Pacote Cirúrgico	
Enfermaria	R\$ 3700,00
<b>O QUE ESTÁ INCLUIDO:</b> Estes valores contemplam ATÉ 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA, utilização do Bloco Cirúrgico (até 90 minutos), 01 anatomopatológico, OPME(01 Trocarte descartável 11MM Abrial), materiais e medicamentos, equipamentos, cuidados da enfermagem, alimentação do paciente e honorário médico/anestesiologista.	
No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente. Os valores dos pacotes não poderão ser discriminados por item, serão valores fechados.	
<b>O QUE NÃO ESTÁ INCLUIDO:</b> Exames laboratoriais e de imagem, OPME materiais especiais (além do orçado), anátomo patológico complexo, anátomo patológico simples (além do orçado), diárias em Enfermaria ou Apartamento (além do orçado), diárias em CTI, alimentação do acompanhante, transfusão, aluguel de televisão e ligações telefônicas.	
Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta: Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.	
QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCORRÊNCIA (URGÊNCIA/EMERGÊNCIA) PÓS CIRÚRGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES. - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.	
Para maiores informações e condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Clínica Mais Baleia (31) 3318-5246	
24/06/2021 Orçamento válido por 30 dias	
Assinatura do Paciente ou Responsável	
CPF:	
Formas de Pagamento:	
Conta Bancária:	
• Até 12x sem juros no cartão de crédito / A vista no débito	Caixa Econômica Ag: 4257 OP: 003 conta: 503273-7
• 5% de desconto nos pagamentos a vista (Depósito, transferência ou PIX)	Banco do Brasil: Ag: 3394-4 conta: 7412-8
• Chave PIX: 17.200.429/0001-25	CNPJ: 17.200.429/0001-25



NOTA DE EMPENHO

EO01781-000

FUNDO SAÚDE DE ENTRE RIOS DE MINAS - 11.940.403/0001-37

06/04/2022

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 01781-000 Venc: 06/04/2022 Ficha: 00660

Credor: 13591 - OSVALDO VIEIRA DA COSTA

CPF: 185.905.786-15

PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereço: CAMPINA,00

ZONA RURAL - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc...: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.....: 10 - SAUDE

Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA

Programa....: 0012 - GESTAO PLENA NA SAUDE - ATENCAO BASICA

Proj./Ativ..: 2.031 - MANUTENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMARIA

Conta.....: 3.3.90.91.00 - SENTENÇAS JUDICIAIS

Tipo.....: 99 - OUTRAS SENTENÇAS JUDICIAIS E DECISÕES JUDICIA

Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 5.694,53 Valor do empenho...: R\$ 5.623,00

Saldo atual....: R\$ 71,53 Valor liquido.....: R\$ 5.623,00

Historico: . AUJDA FINANCEIRA PARA CIRURGIA DE HERNIA INGUINAL, CONFORME PARECER JURIDICO E DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Autorizo o presente empenho

Data: 06/04/2022

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA  
CONTADOR  
CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Data: 06/04/2022

A U T O R I Z O P A G A M E N T O

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 06/04/2022

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE  
GERENTE DA SAUDE  
CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 5.623,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao Municipal a importancia de R\$ 5.623,00 (CINCO MIL, SEISCENTOS E VINTE E OIS REAIS), referente a despesa acima mencionada.

04/05/22

OSVALDO VIEIRA DA COSTA

Documento:

Recebedor:

Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament

ISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.14  
2042702042 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: PM ENTRE RIOS MINAS -PMDE  
AGENCIA: 2042-7 CONTA: 1.094-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : PM ENTRE RIOS MINAS -PMDE  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3187-9 - ENTRE RIOS DE MINAS MG  
CONTA: 5.742-1

FAVORECIDO: OSVALDO VIEIRA DA COSTA  
CPF/CNPJ: 185.905.786-15  
VALOR: R\$ 5.623,00  
DEBITO EM: 04/05/2022

=====

DOCUMENTO: 050402  
AUTENTICACAO SISBB: B.644.F86.AA6.5A0.216

501  
8/5





Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**



ADM: 2021 - 2024

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 20.356.747/0001-94

Telefone: (31) 3751-1232

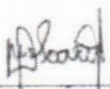


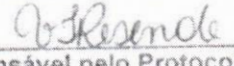
**REQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

(X) Ajuda financeira para realização de exame conforme pedido médico e demanda da SMS		Ficha	102
( ) Para Licitar ( ) Efetivação de compras			
( ) Recurso Próprio ( ) Recurso Específico / Convênio Qual?			
Secretaria Requisitante:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Sector:	SAÚDE		
Tipo de Material/Serviço:	CIRURGIA DE HERNIA INGUINAL		
Destino do Material/Serviço:	PACIENTE Osvaldo Vieira da Costa		

Item	Quant	Unid.	Especificação dos Materiais ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	01	SV	CIRURGIA DE HERNIA INGUINAL	5.623,00	5.623,00
Total:				R\$: 5.623,00	

OBS: Em caso de dispensa, inexigibilidade e credenciamento, é necessário anexar uma justificativa e uma razão.

Entre Rios de Minas, 06/04/2022.	Requisição elaborada por: ARIANA APARECIDA DE RESENDE
Memorando se houver:	

(X) Deferido - ( ) Indeferido	
 Assinatura do(a) Secretário(a) com Carimbo	 Assinatura do Prefeito
 Assinatura do Controle Interno	Protocolo N°: 3098 06/04/22  Responsável pelo Protocolo



193  
08

## **PARECER JURÍDICO**

**CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.**

1. Trata-se de pedido da paciente **Oswaldo Vieira da Costa**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 185.905.786-15, Registro Geral sob o nº M1708988 e Cartão do SUS 706.5033.0117.9095, domiciliada na fazenda Campina área rural neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – cirurgia de Hérnia inguinal, cód 31009115 - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.





3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.



195  
[Handwritten signature]

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.

[Handwritten signature]

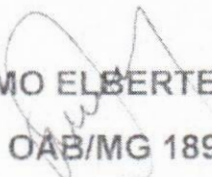




13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 5.623,00 (cinco mil reais e seiscentos e vinte três reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 06/04/2022.

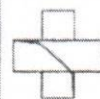
  
**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
ENTRE RIOS DE MINAS**  
ESTADO DE MINAS GERAIS

**LAUDO MÉDICO PARA  
EMIÇÃO DE AIH**



**SUS**

Sistema  
Único  
de Saúde

UNIDADE	
Nome	
Código / CNPJ	
ORGÃO EMISSOR	
Nome do Cliente	
Endereço (Rua, Nº, Bairro)	
Município	
UF	
CEP	Data do Nascimento
Sexo	Masculino
Sexo	Feminino
Condição	Segurado
Condição	Cônjuge
Condição	Filho
Condição	Outro Dep.
Nome do Segurado	
PIS/PASEP/Nº Individual	Vínculo com a previdência
Empregado	Empregador
Empregado	Autônomo
Empregado	Desempregado
Empregado	Aposentado
Empregado	Não Segurado
Empregado	CNPJ da Empresa
CPF do Médico Solicitante	Proced. Solicitado
CPF do Médico Solicitante	Car. Int.
CPF do Médico Solicitante	Data de Emissão
CPF do Médico Solicitante	CPF do Médico Responsável
CPF do Médico Solicitante	Assinatura do Médico Responsável
Preencher em caso de Acidente de Trânsito	Causa Externa
Preencher em caso de Acidente de Trânsito	CNPJ da Seguradora
Preencher em caso de Acidente de Trânsito	Nº do Bilhete
Preencher em caso de Acidente de Trânsito	Série

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
Principais Sinais e Sintomas Clínicos	
História clínica e exame físico	
Condições que Justificam a Internação	
Principais Resultados de Provas Diagnósticas	
Procedimento não realizado em Entre Rios de Minas	
Diagnóstico Inicial	Clinica
Procedimento Solicitado	Cirurgia
Assinatura do Médico Solicitante (Examinador)	Obstétrica
	CIL Médica
	Tisiopneumol.
	Psiquiátrica
	Pediátrica
	Outras
	CRM
	Data





## ORÇAMENTO MAIS BALEIA INTERIOR

Orçamento Para Procedimento Cirúrgico

Nome do Paciente: OSVALDO VIEIRA DA COSTA  
Telefone: (31) 99925-7112  
Médico Solicitante: ADRIANO FRANCO  
Data do Procedimento: Não Informada  
Procedimento: Cód.: 31009115 - HERNIOTOMIA INGUINAL - UNILATERAL  
Despesa Hospitalar - Até 1 - Diárias de Internação em valor total do pacote cirúrgico Apartamento ou Enfermaria

Formas de pagamento	Transferência	A vista Déb/Cred	Até 3x	Até 6x	Acima de 6x
Enfermaria	R\$ 5.623,00	R\$ 5.691,00	R\$ 5.880,00	R\$ 6.041,00	R\$ 6.472,00
Apartamento	R\$ 6.764,00	R\$ 6.846,00	R\$ 7.073,00	R\$ 7.266,00	R\$ 7.785,00

**O QUE ESTÁ INCLUSO:** Estes valores contemplam ATÉ 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA OU APARTAMENTO E 01 DIÁRIA DE CTI, utilização do Bloco Cirúrgico (90 minutos), OPME (01 TELA PERFIX PLUG LARGE - BARD/SURGE), materiais e medicamentos, equipamentos simples, cuidados da enfermagem, alimentação do paciente, honorário médico e honorário do anestesista.

No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente.

**O QUE NÃO ESTÁ INCLUSO:** Exames laboratoriais e de imagem, anátomo patológico simples e complexo, diárias adicionais (além da quantidade relacionada acima), diárias em CTI, Órteses/Próteses (além do orçado), materiais especiais, transfusão, alimentação de acompanhante, aluguel de televisão, ligações telefônicas.

Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta: Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.

QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCORRÊNCIA PÓS CIRÚRGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES. - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.

Para maiores informações quanto as condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Hospital da Baleia - Comercial (31) 3489-1652

Data orçamento: 05/04/2022

Orçamento válido por 30 dias.

O pagamento deverá ser efetuado com até 48 horas de antecedência

Assinatura do Paciente ou Responsável  
CPF:

André Teixeira  
Clínica Mais Baleia  
(31) 99346-0369

### Conta Bancária:

Caixa Econômica Ag: 4257 conta: 503273-7 OP:003  
Banco do Brasil Ag: 3394-4 conta: 7412-8  
CNPJ: 17.200.429/0001-25 - Fundação Benjamin Guimarães

### Formas de Pagamento:

- Em até 12x no cartão de crédito / A vista no débito
- Chave PIX: 17.200.429/0001-25
- Transferência bancária ou Depósito





Valores Faturados			
Descrição	Quantidade	Tarifa/Preço (R\$)	Valor (R\$)
Custo de Disponibilidade			12,84
<b>Encargos/Cobranças</b>			
Dif. recálculo tarifa integral			5,50
Cobrança da Conta de Energia de 02 / 2019			14,83
Cobrança da Conta de Energia de 03 / 2019			13,04
<b>Abatimentos e Devoluções</b>			
Subsidio tarifa líquida			-5,28
<b>Tarifas Aplicadas (sem impostos)</b>			
Energia Elétrica kWh		0,41079000	

Reubi 21/06/21

9.992.571.11



## Cartão Nacional de Saúde - CNS

Sr. OSVALDO VIEIRA DA COSTA,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.



## N O T A , D E E M P E N H O

EO04120-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

29/10/2021

Modelo: EO - ORDINARIO

Num: 04120-000

Venc: 29/10/2021

Ficha: 00210

Credor: 24659 - MARIA DE FATIMA REZENDE SILVA

CPF: 482.906.536-20

PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereco: RUA MARIO ALVES DE ANDRADE, 70

SENHOR DOS PASSOS - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA SAUDE BASICA NO MUNICIPIO

Conta.: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 23.437,39 Valor do empenho.: R\$ 3.798,00

Saldo atual.: R\$ 19.639,39 Valor liquido.: R\$ 3.798,00

Historico: . AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DE COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEO LAPAROSCOPIA, CONFORME PARACER JURIDICO E DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2021

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

## L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Data: 29/10/2021

## A U T O R I Z O P A G A M E N T O

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 29/10/2021

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 3.798,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao nicipal a importancia de R\$ 3.798,00 (TRÊS MIL, SETECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS), referente a despesa acima mencionada.

00 / 12 / 2021

\* Maria de Fatima Rezende Silva  
MARIA DE FATIMA REZENDE SILVA

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco: Banco

Conta: 4044

Cheque: 250221



RECEITUÁRIO DE  
CONTROLE ESPECIAL  
Nº  
1ª Via - Farmácia  
2ª Via - Paciente



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DE ENTRE RIOS DE MINAS



Paciente: Maria de Fátima Resende Silva Data: 14/05/19

la unguia geral  
4 60 uncos  
4 Sintomática (empechimento, rouco)  
4 USG abd 05/04/19: colélitase (1,3x0,78cm) e loma  
blaz: Nuphtiane i.D. com dilatação ureteropelvicale  
renal i.D.  
Debito urinário e urduia

Dr(a) Alma Maria Domasceno Pinto  
CRM 76165  
CONTROLE 9851150

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Assinatura do Farmacêutico <u>20/</u> Data <u>14/05/19</u>	
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome: _____	Org. Emissor: _____
Ident: _____	End: _____
Cidade: _____	UF: _____
Telefone: _____	

**Fundação Ber:amin Guimarães**  
(HOSPITAL DA BALEIA)

DE UTILIDADE PÚBLICA FEDERAL DEC. 63686 DE 26-11-68  
ESTADUAL LEI 2345 DE 22-08-61 - MUND. LEI 3011 DE 13-12-78  
CNPJ Nº 17.200.429/0001-25

RUA JURAMENTO, 1.464 - TEL.: 3489-1500 - CAIXA POSTAL 372  
CEP 30285-000 - BELO HORIZONTE - MINAS GERAIS

Nº 105112

RECIBO 3088015

Recebemos de Maria de Fátima Resende Silva  
Endereço \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ(MF) Nº \_\_\_\_\_ a importância de R\$ 3.798,00

referente a Procedimento Cirurgico (Empressaria)  
numero Documento (2021-0702)

BELO HORIZONTE: 04 de 12 20 21  
Bruno Cesar



Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 20.356.747/0001-94

Telefone: (31) 3751-1232

ADM: 2021 - 2024

2021

**REQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

( x ) Ajuda financeira para realização de exame conforme pedido médico e demanda da SMS	<b>Ficha</b>	
( ) Para Licitar - ( ) Efetivação de compras - ( ) Recurso Próprio	<b>Fonte</b>	<b>102</b>
( ) Recurso Específico / Convênio Qual?		
<b>Secretaria Requisitante:</b>	Secretaria Municipal de Saúde	
<b>Sector:</b>	Saúde	
<b>Tipo de Material/Serviço:</b>	Colecistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia	
<b>Destino do Material/Serviço:</b>	Paciente Maria de Fatima Resende Silva	

Item	Quant	Unid.	Especificação dos Materiais ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	01	SV	Colecistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia cod 31005497 e Hérnia Umbilical cód 31009166	3.798,00	3.798,00
<b>Total:</b>				<b>R\$: 3.798,00</b>	

OBS: Em caso de dispensa, inexigibilidade e credenciamento, é necessário anexar uma justificativa e uma razão.

Entre Rios de Minas, 21/10/2021.	Requisição elaborada por: <i>Maria Aparecida de Resende</i>
----------------------------------	--

<i>William Ribeiro S. Soares</i> Secretário Municipal de Saúde Assinatura do(a) Secretário(a) com Carimbo	( x ) Deferido - ( ) Indeferido
<i>João</i> Assinatura do Controle Interno	<i>Adriano</i> Assinatura do Prefeito
	Protocolo Nº: <u>1288</u> / <u>21</u> / <u>10</u> / <u>21</u>
	<i>Batista</i> Responsável pelo Protocolo





203  
[Signature]

## **PARECER JURÍDICO**

**CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.**

1. Trata-se de pedido da paciente **Maria de Fatima Resende Silva**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 482.906.536.20, Registro Geral sob o nº 5.081.748 e Cartão do SUS 706.3087.9244.0577, domiciliada na rua Mario Alves de Andrade, nº 70, bairro Senhor dos Passos, neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Colectistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia cod 31005497 - “com urgência”, conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.

[Signature]



204  
28

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.

*[Assinatura]*





205  
[Signature]

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.

[Signature]



206

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 3.798,00 (três mil setecentos e noventa e oito reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 21 de outubro de 2021.

**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**



ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PII 562

Maria de Fátima Rezende Silva

ASSINATURA COPIADA

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO



FOTOLIAS DIREITO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL M-5.081.748 DATA DE EMISSÃO 18/11/87

NOME MARIA DE FATIMA REZENDE SILVA

FILIAÇÃO JOSÉ DE REZENDE GERALDA DA PAIXÃO COELHO

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO DESTERRO DE ENTRE RIOS-MG 28/02/59

DOC. ORIGEM CAS.LV-8 FL-237V DEST. DE ENTRE RIOS

CITE

RELAZOR HORIZONTE, MG

ASSINATURA DO DIRETOR PII-562

LEI Nº 7.110 DE 29/08/83

Cartão do Usuário

SUS

Ministério da Saúde

Cartão Nacional de Saúde



Sistema Único de Saúde

MARIA DE FATIMA RESENDE SILVA

Data Nasc.: 28/02/1959 Sexo: F

706 3087 9244 0577



DIQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.  
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Sistema Único de Saúde.

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL  
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INSCRIÇÕES  
ESPANHOLIZADO - 05/01/98

CIC

482 906 536 20

MARIA DE FÁTIMA RESENDE SILVA

28.02.59.

Maria de Fátima Rezende Silva

06.06.2019  
11.04.19  
997911491

Atenção: o recibo de depósito original e o único comprovante válido para a emissão de boleto é o recibo de depósito original. O prazo para receber o boleto é de 90 dias, a contar da data de emissão. Confira os dados contidos no recibo de depósito. O prazo para o habilitar e receber eventuais prêmios de loterias, jogos e concursos é de 90 dias, a contar da data de emissão. Para sua segurança, sempre adquira o boleto em locais autorizados pela COPASA.

3 - CEP: 30.330-900

14

At 06-140 - Pág. 1/1

Fale com a COPASA **115**

LUIZ GUILHERME DE JESUS  
R MARIO ALVES DE ANDRADE, 70  
SENHOR DOS PASSOS  
ENTRE RIOS DE MINAS

35.490,000  
MG

REFERÊNCIA DA FATURA				
Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês de Referência	Grupo
002 04 000 298 1	06/11/2018	06/11/2018	11/2018	0001

MATRÍCULA	
0 002 046 298 1	

QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS					
SERVIÇO	Social	Residencial	Comercial	Industrial	Pública
Água		1			
Esgoto					

IDENTIFICADOR USUÁRIO	
0 004 213 906 4	

HIDRÔMETRO	PERÍODO CONSUMO/LEITURA		PRÓXIMA LEITURA
	Atual	Anterior	
000000000	04/10/2018 648	03/10/2018 621	05/11/2018

CONSUMO FATURADO		
Dias	m³	Litros
30	4	4.000

HISTÓRICO DE CONSUMO		
Volume Faturado Litros	Dias entre medições	Média Diária Litros

CONSUMO MÉDIO	
m³	litros
4	4.000

SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO			
litros de água			
Água	Esgoto	R\$	R\$
4	0	16,00	0,00

SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO	
litros de água	
Água	Esgoto
4	0

TARIFA									
CÁLCULO DE CONSUMO									
Faixas de consumo em 1.000 litros	Consumo da faixa em 1.000 litros	Unidades Atendidas	Volume Total	R\$ / Mil Litros Água	Valor Água R\$	R\$ / Mil Litros Esgoto	Valor Esgoto R\$	Sub Total R\$	
1 a 5	4.000,00	1	4,00	1.200,00	4.800,00	0,00000	0,00	4,80	4,80
SOMA	4.000,00		4,00		20,45		0,00		20,45

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS	
ABASTECIMENTO DE AGUA	20,45

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO (PIS/PATRONAL) - VALOR: R\$ 1,36

POUR TIPO: 00010 APROPRIADO  
MELHOR PARA VOCE: CONSULTE SEU BANCO.

VENCIMENTO

10/11/2018

TOTAL A PAGAR

\*\*\*\*\*R\$20,45

INFORMAÇÕES GERAIS

LEITURA CONFIRMADA

BAIXE O APP COPASA DIGITAL NO SEU CELULAR

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA (Port. N° 2914-Min. da Saúde-Dec. N° 5440)						
Período	Número de Amostras					
	Cloro	Coliformes Totais	Cor	Escherichia coli	Fluoreto(*)	Turbidez
Mínimo	0,4	0	5	0	0	1,0
Analisadas	17	17	17	17	17	17
Fora Padrões	0	0	0	0	0	0
Dentro Padrões	17	17	17	17	17	17



**Paciente: Maria de Fátima Resende**

## **RELATÓRIO DO EXAME ECOGRÁFICO ABDOMINAL TOTAL**

(Realizado com transdutor convexo multifrequencial 3,5 a 7,5 MHz)

### **FÍGADO**

Apresentando volume normal, forma anatômica, bordas finas e contornos regulares.  
Parênquima com textura homogênea e ecogenicidade normal.  
Lobo esquerdo medindo: 9.63 cm (R: 11,0 cm); Lobo direito medindo: 16.53 cm (R: 16,0 cm)  
Veia porta calibre: 8.3 mm (R: 12mm), seus ramos e veias hepáticas sem alterações.

### **VESÍCULA E VIAS BILIARES:**

Vesícula com volume normal, de forma anatômica, parede fina menor que 4,0 mm.  
Medindo: 6.21 cm x 2.43 cm  
Visibilizada uma estrutura hiperecogênica, gerando sombra acústica posterior, sugestiva de litíase, medindo: 1,43 x 0,78 cm, em região fúndica observa-se material de aspecto denso, sugestivo de lama biliar  
Ductos biliares intra-hepáticos sem alterações. Hepatocolédoco com calibre normal

### **PÂNCREAS**

Apresentando topografia, dimensões, forma, contornos e parênquima normais.  
(R: Cabeça < 3.0 cm; Corpo e Cauda < 2.5 cm)  
Ausência de calcificações ou de dilatação do Wirsung calibre menor que 2.0 mm

### **RINS**

Eutópicos, de dimensões normais, formas anatômicas, contornos regulares e boa mobilidade.  
Parênquima periférico com espessura e ecogenicidade normais, mantendo diferenciação anatômica ecográfica entre cortical e medulares.  
No rim direito nota-se presença de dilatação ureteropielocalicinal, condicionando hidronefrose, dilatação: 4,90 x 3,03 cm. Foram observadas 2 estruturas hiperecogênicas, gerando sombra acústica posterior em terço médio medindo: 5,7 mm, outra em terço médio com a seguinte dimensão: 5,5 mm. Suspeita-se de litíase em terço médio do ureter.

### **BEXIGA**

Vazia

### **BAÇO**

De dimensões, forma, contorno e parênquima normais. Veia esplênica com calibre normal.  
Medindo: L: 10.10 cm (R < 15.0 cm) AP: 3.77 cm (R < 7.0 cm)

### **RETROPERITÔNIO E CAVIDADE ABDOMINAIS:**


Aorta abdominal, veia cava inferior e vasos ilíacos com trajeto, parede, luz e calibre normais.  
Não foram observadas massas na cavidade abdominal ou no retroperitônio.  
Ausência de líquido livre na cavidade peritoneal.  
Adrenais de volumes, formas, contornos e texturas normais.

**H.D.: Os achados ecográficos sugerem:**

- Colelitíase e lama biliar
- Nefrolitíase a direita, com dilatação ureteropielocalicinal a direita.

**Quantidade de Fotos: 05**

05/04/2019

  
Dra. Kênia Silveira  
49916

A Hipótese Diagnóstica deve ser considerada em conjunto com dados clínicos, laboratoriais e de outros exames de imagem. Seu médico é quem tem condições de interpretar adequadamente o conjunto das informações. Contato: 3751-2271

EURP



REGULA DE ULTRA SONOGRAFIA  
E OUTROS EXAMES DE IMAGEM  
DOUTORADO EM MEDICINA

**Paciente: Maria de Fátima Resende**

## **RELATÓRIO DO EXAME ECOGRÁFICO ABDOMINAL TOTAL**

(Realizado com transdutor convexo multifrequencial 3,5 a 7,5 MHz)

### **FÍGADO**

Apresentando volume normal, forma anatômica, bordas finas e contornos regulares.  
Parênquima com textura homogênea e ecogenicidade normal.  
Lobo esquerdo medindo: 8,04 cm (R: 11,0 cm); Lobo direito medindo: 15,85 cm (R: 16,0 cm)  
Veia porta calibre: 8,3 mm (R: 12mm), seus ramos e veias hepáticas sem alterações.

### **VESÍCULA E VIAS BILIARES:**

Vesícula com volume normal, de forma anatômica, parede fina menor que 4,0 mm.  
Medindo: 6,00 cm x 2,50 cm  
Visibilizada uma estrutura hiperecogênica, gerando sombra acústica posterior, sugestiva de litíase, medindo: 1,78 x 0,80 cm; Ductos biliares intra-hepáticos sem alterações. Hepatocolédoco com calibre normal

### **PÂNCREAS**

Apresentando topografia, dimensões, forma, contornos e parênquima normais.  
(R: Cabeça < 3,0 cm; Corpo e Cauda < 2,5 cm)  
Ausência de calcificações ou de dilatação do Wirsung calibre menor que 2,0 mm

### **RINS**

Eutópicos, de dimensões normais, formas anatômicas, contornos regulares e boa mobilidade.  
Parênquima periférico com espessura e ecogenicidade normais, mantendo diferenciação anatômica ecográfica entre cortical e medulares.  
Presença de pequena dilatação ureteropielocalicinal bilateral.  
Rim direito: Foi observada 1 estrutura hiperecogênica, gerando sombra acústica posterior em terço médio medindo: 3,3 mm,

### **BEXIGA**

Com repleção de 10,46 ml, de forma anatômica, parede fina com espessura menor que 4,0 mm e conteúdo de aspecto límpido.  
Ausência de dilatação dos ureteres distais. Meatos ureterais sem alterações.

### **BAÇO**

De dimensões, forma, contorno e parênquima normais. Veia esplênica com calibre normal.  
Medindo: L: 10,0 cm (R<15,0 cm) AP: 3,70 cm (R < 7,0 cm)


### **RETROPERITÔNIO E CAVIDADE ABDOMINAIS:**

Aorta abdominal, veia cava inferior e vasos ilíacos com trajeto, parede, luz e calibre normais.  
Não foram observadas massas na cavidade abdominal ou no retroperitônio.  
Ausência de líquido livre na cavidade peritoneal.  
Adrenais de volumes, formas, contornos e texturas normais.

**H.D.: Os achados ecográficos sugerem:**

- Colelitíase
- Nefrolitíase a direita

**Quantidade de Fotos: 06**

  
**Dra. Kênia Silveira**  
49916

A Hipótese Diagnóstica deve ser considerada em conjunto com dados clínicos, laboratoriais e de outros exames de imagem. Seu médico é quem tem condições de interpretar adequadamente o conjunto das informações. Contato: 3751-2271

EURP



ESCOLA DE ULTRASSONOGRAFIA  
E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM  
FUNDADA EM 1980



233

## ORÇAMENTO MAIS BALEIA INTERIOR

### Orçamento Para Procedimento Cirurgico

Nome do Paciente:	MARIA DE FATIMA REZENDE SILVA	Orç. N° 2021-0702
Telefone:	(31) 99738-7300	
Médico Solicitante:	ADRIANO FRANCO	
Data do Procedimento:	Não informada	
Procedimento: Cód.:	31005497 - COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA COM OU SEM BIÓPSIA	
Despesa Hospitalar - Até 1 - Diárias de Internação em valor total do pacote cirúrgico Apartamento ou Enfermaria		
Formas de pagamento	Transferência	A vista Deb/Cred
Enfermaria	R\$ 3.798,00	R\$ 3.844,00
Apartamento	R\$ 5.855,00	R\$ 5.925,00
		Até 3x
		Até 6x
		Acima de 6x
		R\$ 3.971,00
		R\$ 4.080,00
		R\$ 6.122,00
		R\$ 6.289,00
		R\$ 6.738,00

**O QUE ESTÁ INCLUSO:** Estes valores contemplam ATÉ 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA OU APARTAMENTO, utilização do Bloco Cirúrgico (60 minutos), OPME (01 Trocarte 11mm), 01 anatomopatológico, materiais e medicamentos, equipamentos simples, cuidados da enfermagem, alimentação do paciente, honorário médico e honorário do anestesista.

No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente.

**O QUE NÃO ESTÁ INCLUSO:** Exames laboratoriais e de imagem, anátomo patológico simples e complexo (além do orçado), diárias adicionais (além da quantidade relacionada acima), diárias em CTI, Órteses/Prótese(além do orçado), materiais especiais, transfusão, alimentação de acompanhante, aluguel de televisão, ligações telefônicas.

Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta: Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.

QUALQUER ATENDIMENTO PRESTADO DEVIDO A QUALQUER COMPLEXIDADE DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ CONSIDERADO COMO DE RESPONSABILIDADE DO PACIENTE, SENDO COBRADO A PARTE.

Para maiores informações quanto as condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Hospital da Baleia - Comercial (31) 3489-1652

Data orçamento: 20/10/2021

Orçamento válido por 30 dias.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
CPF:

André Teixeira  
Clínica Mais Baleia  
(31) 99346-0369

Conta Bancária:  
Caixa Econômica Ag: 4257 conta: 503273-7 OP:003  
Banco do Brasil Ag: 3394-4 conta: 7412-8  
CNPJ: 17.200.429/0001-25

#### Formas de Pagamento:

- Em até 12x no cartão de crédito / A vista no débito
- Chave PIX: 17.200.429/0001-25
- Transferência bancária ou Depósito

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2022/357

Emissão em:  
12/05/2022 às 17:26:24Competência: 12/05/2022  
Código de Verificação: 2363d54d

Hospital da Bahia

FUNDAÇÃO BENJAMIM GUIMARAES

CPE/CHPJ: 17.200.429/0001-25

RUA JURAMENTO, 1464, Fátima - Cep: 30285-400

Belo Horizonte

Telefone: (31) 3489-1520

Inscrição Municipal: 0301945/001-4

MG

Email: contabilidade@hospitaldabahia.org.br

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPE/CHPJ: 402.906.336-20

Inscrição Municipal: Não Informado

MARIA DE FÁTIMA REZENDE SILVA

RUA MARCO AURELIO DE ARAUJO, 70, SENHOR DOS PASSOS - Cep: 35490-000

Linha São João

MG

Telefone: (31) 4751-2169

Email: COMPESSAÚDE@ENTRERIOSDEMINAS.MG.GOV.BR

## Discriminação do(s) Serviço(s)

SERV. DE HOSPITALAR PRESTADO O PACIENTE MARIA DE FÁTIMA REZENDE SILVA NO DIA 04/02/2022, E RÁPIDO DE PRIMEIRO TIPO 12

Código de Tributação do Município (CTISS)

SERV. DE HOSP. 08 / Convênio ou contrato celebrado com o SUS - sistema único de saúde para prestação de serviços de hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.03 - hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

Cód/Município da Incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Isenção

Valor dos serviços:

R\$ 3.798,00

Valor dos serviços:

R\$ 3.798,00

(=-) Descontos:

R\$ 0,00

(=-) Deduções:

R\$ 0,00

(=-) Retenções Federais:

R\$ 0,00

(=-) Desconto incondicionado:

R\$ 0,00

(=-) ISS Retido na Fonte:

R\$ 0,00

(=-) Base de Cálculo:

R\$ 3.798,00

Valor Líquido:

R\$ 3.798,00

(x) Alíquota:

0%

(=-) Valor do ISS:

R\$ 0,00



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.

Ondas - SIGESP





NOTA DE EMPENHO

EO04119-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

29/10/2021

Modelo: EO - ORDINARIO

Num: 04119-000

Venc: 29/10/2021

Ficha: 00210

Credor: 15506 - MARIA DE LOURDES CARVALHO

CPF: 977.712.526-72

PIS: CBO:

Tel: () -

Endereço: RUA PLATINA, 43

SÃO LUCAS - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA SAUDE BASICA NO MUNICIPIO

Conta.: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 27.235,39 Valor do empenho.: R\$ 3.798,00

Saldo atual.: R\$ 23.437,39 Valor liquido.: R\$ 3.798,00

Historico: AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DE COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEO LAPAROSCOPIA, CONFORME PARACER JURIDICO E DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2021

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

L I Q U I D A C A O

A U T O R I Z O P A G A M E N T O

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 29/10/2021

Data: 29/10/2021

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE  
GERENTE DA SAUDE  
CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 3.798,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 3.798,00 (TRÊS MIL, SETECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS), referente a despesa acima mencionada.

29 / 10 / 2021

Maria de Lourdes Carvalho  
MARIA DE LOURDES CARVALHO

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco: Boont

Conta: 50944

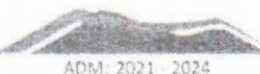
Cheque: 850760



Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 20.356.747/0001-94



Telefone: (31) 3751-1232

234  
CP

**REQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

( X ) Ajuda financeira para realização de exame conforme pedido médico e demanda da SMS	<b>Ficha</b>	
( ) Para Licitar - ( ) Efetivação de compras - ( ) Recurso Próprio	<b>Fonte</b>	<b>102</b>
( ) Recurso Específico / Convênio Qual?		
<b>Secretaria Requisitante:</b>	Secretaria Municipal de Saúde	
<b>Sector:</b>	Saúde	
<b>Tipo de Material/Serviço:</b>	Colecistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia	
<b>Destino do Material/Serviço:</b>	Paciente Maria de Lourdes Carvalho	

Item	Quant	Unid.	Especificação dos Materiais ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	01	SV	Colecistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia cod 31005497 e Hérnia Umbilical cód 31009166	3.798,00	3.798,00
<b>Total:</b>				<b>R\$: 3.798,00</b>	

OBS: Em caso de dispensa, inexigibilidade e credenciamento, é necessário anexar uma justificativa e uma razão.

Entre Rios de Minas, 25/10/2021.	Requisição elaborada por: <i>Amory Aparecida de Resende</i>
----------------------------------	--

<i>[Assinatura]</i> Assinatura do(a) Secretário(a) com Carimbo	( X ) Deferido - ( ) Indeferido
<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Controle Interno	<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Prefeito
	Protocolo N°: <u>1887 / 27, 10, 21</u>
	<i>[Assinatura]</i> Responsável pelo Protocolo





215  
[Handwritten signature]

## **PARECER JURÍDICO**

**CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.**

1. Trata-se de pedido da paciente **Maria de Lourdes Carvalho**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 97771252672, Registro Geral sob o nº 2.336.127 e Cartão do SUS 701.8042.9299.6879, domiciliada na rua Platina, nº 43, bairro São Lucas, neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Colecistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia cod 31005497 - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.

[Handwritten signature]



236  
[Signature]

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.

[Signature]



237  
8



7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.

*[Handwritten signature]*



Prefeitura Municipal de

## Entre Rios de Minas

ADM: 2017 - 2020

Estado de Minas Gerais

238  
S

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 3.798,00 (três mil setecentos e noventa e oito reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 25 de outubro de 2021.

**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MINAS GERAIS  
PREFEITURA DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
Nº 1406/1



*Maria de Lourdes Carvalho*

CARTÃO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-2.336.127 01/04/2014

MARIA DE LOURDES CARVALHO

ANTONIO BERNARDO DO NASCIMENTO  
NELI MARTINS DO NASCIMENTO

EDGARD MELO-MG 12/5/1958  
CAS. LV-1BAUX FL-16  
EDGARD MELO-MG  
977712526-72

PII-1406 LETICIA ALESSI MACHADO ROGÉDO  
ASSINATURA DO DIRETOR

3.VIA

SUS  
Cartão Nacional de Saúde

Cartão do Usuário

Sistema Único de Saúde

MARIA DE LOURDES CARVALHO

Data Nasc.: 12/05/1958 Sexo: F

701 8042 9299 6879

SUS

CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.  
CNPJ nº 04.160.000/01-16  
Insc. Estadual 002 122116-0087  
Av. Raulo de Aguiar, 1200 - 17º Andar - Ala A1  
São Agostinho - CEP: 30190-121  
Belo Horizonte - MG - Brasil

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica  
Série: U1 NF: 318683591  
Controle:  
02.144/R450DBB897/0063

Emissão: 05/08/2021 Impressão: 05/08/2021 10:46:31 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela  
Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA Nº 45.000009762.37 - SEF-MG Lei nº 10.438 de abril de 2002

ALEDAI DE ANDRADE MOURA

RUA PLATINA 43 CS

SAO LUCAS  
ENTRE RIOS DE MINAS - MG  
CEP: 35490-000

MEDIDOR Nº: AMI149040590

Nº DO CLIENTE: 7003511831

Nº da Instalação: 3002749000

Subclasse: RESIDENCIAL

Classe: Residencial Monofásico

Dados de Leitura

Anterior	Atual	Proxima
05/07	05/08	06/09

Modalidade Tarifária: Tarifa Convencional

Informações Técnicas				
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia Elétrica	6500	6669	1	69

VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	69	1,06384852	73,38
ENCARGOS/COBRANÇAS			
Descrição			Valor R\$
Contrib. Custeio Ilum. Pública			8,69
TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)			
Energia Elétrica kWh	0,71297000		
ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)			
BANDEIRA VERMELHA P2			9,76

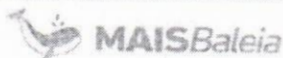
CPF: 316.979.506-63

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 2BCA.544A.C59C.0CA7.67C5.34C6.1988.2A00

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
AGO/2021	25/08/2021	R\$ 82,07
Base de Cálculo (R\$):		
ICMS	73,38	30,00
PASEP	51,37	0,76
COFINS	51,37	3,50
		R\$ 22,01
		R\$ 0,39
		R\$ 1,79
Histórico do Consumo		
Mes/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia
JUL/2021	74	2,38
JUN/2021	42	2,47
MAY/2021	72	2,48
ABR/2021	84	2,62
MAR/2021	72	2,57
FEV/2021	76	2,53
JAN/2021	107	3,24
DEZ/2020	86	3,03
NOV/2020	77	2,56
		31
		17
		29
		32
		28
		30
		33
		29
		30
REVISÃO DE CONTAS VENCIDAS/DÉBITOS ANTERIORES		





## ORÇAMENTO MAIS BALEIA INTERIOR

Orçamento Para Procedimento Cirurgico

Nome do Paciente:	MARIA DE LÓURDES CARVALHO	Orç. N° 2021-0451
Telefone:	(31) 99705-2378	
Médico Solicitante:	ADRIANO FRANCO	
Data do Procedimento:	Não informado	
Procedimento: Cód.:	31005497 - COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA COM OU SEM BIÓPSIA	
Despesa Hospitalar - Até 1 -	Diárias de internação em valor total do pacote cirúrgico Apartamento ou Enfermaria	
Formas de pagamento	Transferência	A vista Déb/Cred
Enfermaria	R\$ 3.798,00	R\$ 3.844,00
Apartamento	R\$ 5.855,00	R\$ 5.925,00

**O QUE ESTÁ INCLUSO:** Estes valores contemplam ATÉ 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA OU APARTAMENTO, utilização do Bloco Cirúrgico (90 minutos), OPME (01 Trocarte 11mm), 01 anatomopatológico, materiais e medicamentos, equipamentos simples, cuidados da enfermagem, alimentação do paciente, honorário médico e honorário do anestesista.

No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente.

**O QUE NÃO ESTÁ INCLUSO:** Exames laboratoriais e de imagem, anátomo patológico simples e complexo (além do orçado), diárias adicionais (além da quantidade relacionada acima), diárias em CTI, Órteses/Prótese (além do orçado), materiais especiais, transfusão, alimentação de acompanhante, aluguel de televisão, ligações telefônicas.

Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta: Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.

QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCORRÊNCIA PÓS CIRURGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES. - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.

Para maiores informações quanto as condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Hospital da Baleia - Comercial (31) 3489-1652

Data orçamento: 21/10/2021

Orçamento válido por 30 dias.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
CPF:

André Teixeira  
Clínica Mais Baleia  
(31) 99346-0369

Conta Bancária:  
Caixa Econômica Ag: 4257 conta: 503273-7 OP:003  
Banco do Brasil: Ag: 3394-4 conta: 7412-8  
CNPJ: 17.200.429/0001-25

Formas de Pagamento:  
• Em até 12x no cartão de crédito / A vista no débito  
• Desconto no pagamento via depósito, transferência ou PIX  
• Chave PIX: 17.200.429/0001-25  
Fundação Benjamim Guimarães



NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

EO02815-000

26/07/2021

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02815-000 Venc: 26/07/2021 Ficha: 00210

Credor: 24549 - IVANICE DE CASTRO BAUER ROSENDO

CPF: 095.441.857-39 PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereco: RUA LAGOA DOURADA, 199

CENTRO - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA SAUDE BASICA NO MUNICÍPIO

Conta.: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 6.430,47 Valor do empenho.: R\$ 3.762,00

Saldo atual.: R\$ 2.668,47 Valor liquido.: R\$ 3.762,00

Historico: . AJUDA FINANCEIRA PARA CUSTEIO DO PROCEDIMENTO - COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, COM URGENCIA, CONFORME RECEITUARIO MEDICO E PARACER JURIDICO.

Autorizo o presente empenho

Data: 26/07/2021

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

L I Q U I D A C A O

A U T O R I Z O P A G A M E N T O

Confirmo receb. do Material ou Servico. | Determino pagamento da presente despesa.

26 / 07 / 2021

26 / 07 / 2021

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 3.762,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao Municipal a importancia de R\$ 3.762,00 (TRÊS MIL, SETECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS), referente a despesa acima mencionada.

28 / 07 / 2021

IVANICE DE CASTRO BAUER ROSENDO

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco: Brasu

Conta: 1094-4

Cheque: 250741

222



Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

ADM: 2017 - 2020

Estado de Minas Gerais

## PARECER JURÍDICO

CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.

1. Trata-se de pedido da paciente **Ivanice de Castro Bauer Rosende**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o 095.441.857-39, Registro Geral sob o nº MG 11521674 e Cartão do SUS 703.4026.8276.7600, domiciliada na rua Lagoa Dourada, nº 199, bairro Centro neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Colecistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia cod 31005497 - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.

HRG

Amg

publ. 2017





223  
22

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.

10/06

22

10/06/2020



224  
/

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.

HPG

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*





Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

ADM: 2017 - 2020

Estado de Minas Gerais

225  
48

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 3.762,00 (três mil setecentos e sessenta e dois reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

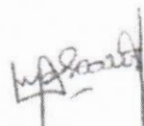
S.M.J.

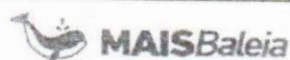
Entre Rios de Minas/MG, em 20 de julho de 2021.

  
**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**

*Autorizo*  
*26.07.2021*  
*HEG*





## ORÇAMENTO MAIS BALEIA INTERIOR

Orçamento Para Procedimento Cirúrgico

226  
88

Nome do Paciente:	IVANICE DE CASTRO BAUER ROSENDO	Orç. Nº 2021-0293
Telefone:	(31) 99913-7116	
Médico Solicitante:	ADRIANO FRANCO	
Data do Procedimento:	Não informado	
Procedimento: Cód.: 31005497 - COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA COM OU SEM BIÓPSIA		

Formas de pagamento	Transferência	A vista Déb/Cred	Até 3x	Até 6x	Acima de 6x
Enfermaria	R\$ 3.762,00	R\$ 3.812,00	R\$ 3.953,00	R\$ 4.075,00	R\$ 4.405,00
Apartamento	R\$ 5.818,00	R\$ 5.894,00	R\$ 6.105,00	R\$ 6.286,00	R\$ 6.776,00

**O QUE ESTÁ INCLUSO:** Estes valores contemplam ATÉ 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA OU APARTAMENTO, utilização do Bloco Cirúrgico (90 minutos), OPME (01 Trocarte 11mm), 01 anatomopatológico, materiais e medicamentos, equipamentos simples, cuidados da enfermagem, alimentação do paciente, honorário médico e honorário do anestesista.

No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente.

**O QUE NÃO ESTÁ INCLUSO:** Exames laboratoriais e de imagem, anátomo patológico simples e complexo (além do orçado), diárias adicionais (além da quantidade relacionada acima), diárias em CTI, Órteses/Prótese (além do orçado), materiais especiais, transfusão, alimentação de acompanhante, aluguel de televisão, ligações telefônicas.

Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta. Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.

QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCORRÊNCIA PÓS CIRURGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES. - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.

Para maiores informações quanto as condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Hospital da Baleia - Comercial (31) 3489-1652

Data orçamento: 14/07/2021

Orçamento válido por 30 dias.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
CPF:

Jane Pinheiro  
Clínica Mais Baleia  
(31) 99346-0369

Ariane Lisboa  
Clínica Mais Baleia  
(31) 99346-0369

Conta Bancária:  
Caixa Econômica Ag: 4257 conta: 503273-7 OP:003  
Banco do Brasil: Ag: 3394-4 conta: 7412-8  
CNPJ: 17.200.429/0001-25

**Formas de Pagamento:**

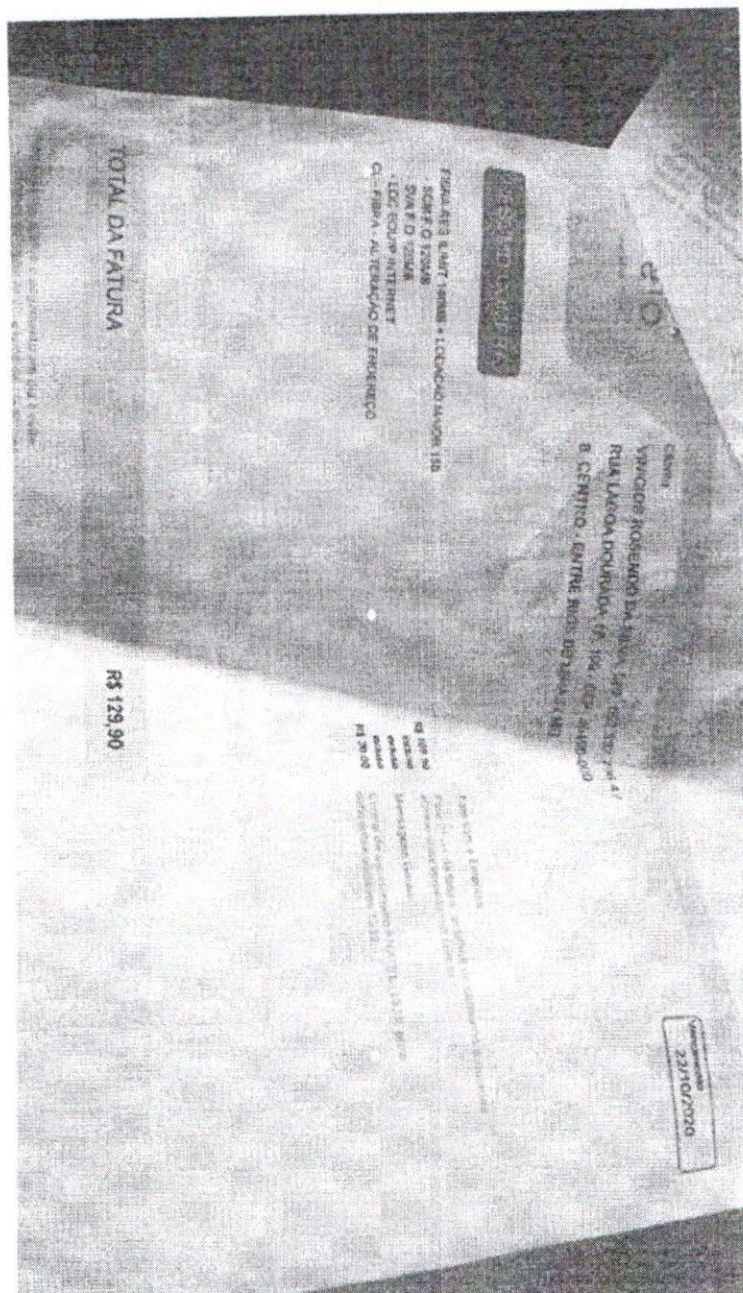
- Em até 12x no cartão de crédito / A vista no débito
- Desconto no pagamento via depósito, transferência ou PIX
- Chave PIX: 17.200.429/0001-25



### (3) WhatsApp



hoje às 13:44



~~8~~  
xcl



228  
P  
8

NOME  
**IVANISE DE CASTRO BAUER ROSENDO**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
**MG11521674 PC**

CPF DATA NASCIM.  
**095.441.857-39 27/04/1977**

FILIAÇÃO  
**IVAN FERREIRA BAUER**  
**MARIA AMELIA DE CASTRO BAUER**

PERMISSÃO

ACC

REGISTRO  
**05357059380**

VALIDADE  
**07/05/2031**

1ª HABILITAÇÃO  
**21/11/2011**

ASSINATURAS

*Ivanise de C.B. Rosendo*

ASSINATURA DO PORTADOR

**ELHEIRO LAFIETE, MG**

DATA EMISSÃO  
**12/05/2021**

*Eurico da Cunha Neto*  
Diretor DETRAN/MG

**161431**  
**MG5935**

ASSINATURA DO EMISSOR

MARCAS DEBILITANTES



20/07/2021

(3) WhatsApp



+55 31 9913-7116

16/07/2021 às 22:07



229  
X



## NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

E001362-000

11/03/2022

Modelo: EO - ORDINARIO

Num: 01362-000

Venc: 11/03/2022

Ficha: 00660

Credor: 07179 - HELENA MARIA DE RESENDE

CPF: 939.705.446-53

PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereco: RUA JOAO FERNANDES DE RESENDE, 130

SENHOR DOS - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0012 - GESTAO PLENA NA SAUDE - ATENCAO BASICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMARIA

Conta.: 3.3.90.91.00 - SENTENÇAS JUDICIAIS

Tipo.: 99 - OUTRAS SENTENÇAS JUDICIAIS E DECISÕES JUDICIA

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 9.289,54 Valor do empenho.: R\$ 6.200,00

Saldo atual.: R\$ 3.089,54 Valor liquido.: R\$ 6.200,00

Historico: . AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DE RETIRADA DE TUMOR COM RECONSTRUCAO LABIO SUPERIOR CONFORME PARECER JURIDICO E DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Autorizo o presente empenho

Data: 11/03/2022

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

## LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Data: 16/03/2022

## AUTORIZO PAGAMENTO

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 16/03/2022

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 6.200,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao Municipal a importancia de R\$ 6.200,00 (SEIS MIL , DUZENTOS REAIS ), referente a despesa acima mencionada.

12 / 04 / 22

HELENA MARIA DE RESENDE

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque: dubi control



12/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:43  
204202042 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ENTRE RIOS MINAS -PMDE

AGENCIA: 2042-7 CONTA: 1.094-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2022

NR. DOCUMENTO 552.042.000.073.520

VALOR TOTAL 6.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HELENA M RESENDE

AGENCIA: 2042-7 CONTA: 73.520-5

NR. DOCUMENTO 552.042.000.001.094

=====

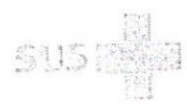
NR.AUTENTICACAO A.487.698.DFD.308.215


231

232



MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DE MINAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
RECEITUARIO SIMPLES



IDENTIFICAÇÃO DO CONSULTANTE	
NOME:	CRM: UF: TEL:
ENDEREÇO COMPLETO:	
PRESCRIÇÃO	
PACIENTE:	<i>Helena Maria de Resende.</i>
ENDEREÇO:	DATA: <i>02/03/22</i>
<i>Acirurgia</i>	
<i>Paciente com lesão em lábios</i>	
<i>superior. HP de la de pele.</i>	
<i>Solicito avaliação com finalidade</i>	
<i>para retirada de lesão.</i>	
	
CARIMBO E ASSINATURA DO PRESCRITOR	

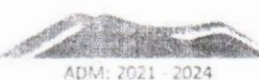




Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 20.356.747/0001-94



ADM: 2021 - 2024

Telefone: (31) 3751-1232

232

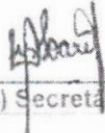


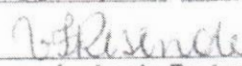
**REQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

(X) Ajuda financeira para realização de exame conforme pedido médico e demanda da SMS		Ficha	
( ) Para Licitar ( ) Efetivação de compras			
( ) Recurso Próprio ( ) Recurso Específico / Convênio Qual?		Fonte	102
Secretaria Requisitante:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Sector:	SAÚDE		
Tipo de Material/Serviço:	Retirada de tumor com reconstrução lábio superior		
Destino do Material/Serviço:	PACIENTE Helena Maria de Resende		

Item	Quant	Unid.	Especificação dos Materiais ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	01	SV	Retirada de tumor com reconstrução lábio superior	6.200,00	6.200,00
Total:				R\$: 6.200,00	

OBS: Em caso de dispensa, inexigibilidade e credenciamento, é necessário anexar uma justificativa e uma razão.

Entre Rios de Minas, 08/03/2022.	Requisição elaborada por: ARIANA APARECIDA DE RESENDE
Memorando se houver:  Paciente com lesão em lábio superior, diagnosticada com Ca de pele necessitando de tratamento cirúrgico com urgência.	

(X) Deferido - ( ) Indeferido	
 Assinatura do(a) Secretário(a) com Carimbo	 Assinatura do Prefeito
 Assinatura do Controle Interno	Protocolo N°: 2857, 16/03/22.  Responsável pelo Protocolo



231  
8

## PARECER JURÍDICO

CONSTITUIÇÃO FEDERAL DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.

1. Trata-se de pedido da paciente **Helena Maria de Resende**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 939705446-53, Registro Geral sob o nº MG 5.431.639 e Cartão do SUS 700.0031.5251.2206, domiciliada na rua João Fernandes de Resende nº 130, bairro Senhor dos Passos, neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Retirada de tumor com reconstrução lábio superior - “com urgência”, conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.





235  
D

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.



236  
[Signature]

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.

[Signature]





Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

ADM: 2017 - 2020

Estado de Minas Gerais

237

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 6.200,00 (seis mil duzentos reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 08 de março de 2022.

**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**

238  
D

ORÇAMENTO – HELENA MARIA DE RESENDE

CIRURGIA PROPOSTA: RETIRADA DE TUMOR COM RESCONSTRUÇÃO LABIO SUPERIOR

CIRURGIÃO: R\$ 4.150,00 À VISTA OU PARCELADO

AUXILIAR DRA CAMILA: R\$ 1.200,00 À VISTA

ANESTESISTA: R\$ 600,00 (SOMENTE A VISTA)

INSTRUMENTADOR: R\$ 250,00 (SOMENTE A VISTA)

VALOR TOTAL DA EQUIPE MEDICA: R\$ 6.200,00 A VISTA

HOSPITAL: FOB – ORÇAR DESPESA HOSPITALAR DIRETO NA FOB VIA SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO ANEXA.  
ENVIAR PARA O EMAIL: [sac@hospital.com.br](mailto:sac@hospital.com.br) OU [vitoria.silva@hospitalfob.com.br](mailto:vitoria.silva@hospitalfob.com.br) E SOLICITAR ORÇAMENTO.

FORMAS DE PAGAMENTO (PARTE DO CIRURGIAO): 4.150,00 A VISTA OU 2.150,00 DE ENTRADA + 10 X 240,00 NO CARTÃO.

TOTAL ENTRADA = 2.150,00 + 600,00 + 250,00 + 1.200,00 = 4.200,00 + 10 X 240,00 NO CARTÃO  
(CIRURGIÃO) (ANESTESISTA) (INSTRUM.) (DRA CAMILA)

TOTAL A VISTA = 6.200,00  
(EQ. MEDICA)

\*\* TODO MATERIAL COMPRADO EXCLUSIVAMENTE NA CLINICA DO DR. IURI.

\*\*Não parcelamos modeladores, somente pagamento à vista, em dinheiro, na clínica.

\*\*ORÇAMENTO DE PARTE MÉDICA VALIDO POR 03 MESES. SUJEITO A ALTERAÇÃO

Dr. Iuri Zolini

Telefone: (31) 3939-0282

WhatsApp: (31) 99890-0878

Rua: Afonso Pena, 210 – sala 302 – Centro – Conselheiro Lafaiete/MG



239

ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PORTUGAL 1010

*Alfredo de Almeida*

GOVERNO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
PROPOSTA DE LICITAÇÃO

14

Nome \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço completo \_\_\_\_\_

Residência \_\_\_\_\_

Endereço *Alameda* \_\_\_\_\_

*Alameda com duas em linha*

*Propriedade* \_\_\_\_\_

*Alameda com duas em linha*

*para retirada de lixo*

*Alameda*

DATA 12/01/22

**NOTA FISCAL / FATURA DE SERVIÇOS**  
**Companhia de Saneamento de Minas Gerais**  
 Rua Mar de Espanha, 525 - Santo Antônio - Belo Horizonte - MG - CEP: 30.330-000  
 CNPJ: 17.281.108/0001-03 - Inscrição Estadual: 062.000139.00-14

AGÊNCIA MAIS PRÓXIMA: R. NOLDES MARZANO 70 CENTRO Belo Horizonte - MG - CEP: 31.130-000

DATA DE EMISSÃO: 09/12/2021

HELENA MARIA DE RESENDE  
 R. JOAO FERMINDES DE RESENDE, 130  
 SENHOR DOS PASSOS  
 ENTRE RIOS DE MINAS

35.490.000  
 MG

**REFERÊNCIA DA FATURA**

Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês de Referência	Grupo
001.01.704232-1	09/12/2021	09/12/2021	DEZ/2021	02

**QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS**

Serviço	Social	Residencial	Comercial	Industrial	Pública
Água		1			
Esgoto					

**IDENTIFICADOR USUÁRIO**  
 0 013 501 698 3

**CONSUMO FATURADO**

ÍNDICE	Período	Consumo	Leitura
1208 0017.47	09/12/2021	171	09/12/2021

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

Mês	Volume Faturado Litros	Das entre medições	Módulo Diário Litros
Dez/2021	4.000,00	30	133
Nov/2021	6.000,00	31	193
Out/2021	10.000,00	32	312
Set/2021	9.000,00	30	301
Ago/2021	5.000,00	30	266
Jul/2021	6.000,00	31	266
Jun/2021	2.000,00	30	242
Mai/2021	0.000,00	31	171
Abr/2021	7.000,00	31	212
Mar/2021	7.000,00	31	225
Fev/2021	10.000,00	28	257
Jan/2021	0.000,00	31	191

**TARIFA**

Fluxo de consumo em m³	Consumo de água em 1.000 litros	Unidade Atendida	Volume Total	RS / m³	Valor Água	RS / m³	Valor Esgoto	RS / m³	Valor Total
0,45	4.000,00	1	4.000	1,20000	4.800,00	7,10	0,00000	0,00	4.800,00

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / LANCAMENTO**

ABASTECIMENTO DE ÁGUA  
 MULTA P/ATRASSO MES 10/2021 FAT: 00121591851573  
 JÚRIS DE MINAS

24,89  
 0,92  
 0,22

4-5.431.639 02/27/88

HELENA MARIA DE RESENDE

JOSE BRAZ DE RESENDE  
 EXPEDITA BELO DE RESENDE

SAO DEBASTIAO DO GIL-MG 17/12/87

NAS. LV-13 EL-3, SAO SEBASTIAO GIL-MG



700 0031 5251 220Z

DATA NASC: 17/12/1961

HELENA MARIA DE RESENDE

Sistema Único de Saúde

MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO  
 Secretaria de Gestão e Pessoas

**CPS - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

Nome  
 HELENA MARIA DE RESENDE

RG do beneficiário  
 970703040-02 17/12/87



*Handwritten signature*



NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

EO01710-000

31/03/2022

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 01710-000

Venc: 31/03/2022

Ficha: 00660

Credor: 24841 - ROSA MARIA DOS SANTOS

CPF: 092.948.336-74 PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereco: RUA SAO JOSE, 435

SENHOR DOS PASSOS - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0012 - GESTAO PLENA NA SAUDE - ATENCAO BASICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMARIA

Conta.: 3.3.90.91.00 - SENTENÇAS JUDICIAIS

Tipo.: 99 - OUTRAS SENTENÇAS JUDICIAIS E DECISÕES JUDICIA

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 9.644,53 Valor do empenho.: R\$ 3.950,00

Saldo atual.: R\$ 5.694,53 Valor liquido.: R\$ 3.950,00

Historico: . AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DE CIRURGIA DE PLASTICA OCULAR PARA SUA MAE, CONFORME PARACER JURIDICO E DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Autorizo o presente empenho

Data: 31/03/2022

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

L I Q U I D A C A O

A U T O R I Z O P A G A M E N T O

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 31/03/2022

Data: 31/03/2022

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 3.950,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao Municipal a importancia de R\$ 3.950,00 (TRÊS MIL, NOVECIENTOS E CINQUENTA REAIS), referente a despesa acima mencionada.

30 / 03 / 2022

ROSA MARIA DOS SANTOS

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Banc

Conta:

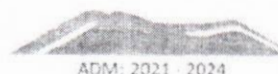
10944

Cheque:

251000



Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**



Estado de Minas Gerais

CNPJ: 20.356.747/0001-94

Telefone: (31) 3751-1232

**REQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

(X) Ajuda financeira para realização de exame conforme pedido médico e demanda da SMS

( ) Para Licitar ( ) Efetivação de compras

( ) Recurso Próprio ( ) Recurso Específico / Convênio Qual?

Ficha

Fonte

102

Secretaria Requisitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Sector: SAÚDE

Tipo de Material/Serviço: CIRURGIA PLÁSTICA OCULAR

Destino do Material/Serviço: PACIENTE MARIA ANUNCIAÇÃO DOS SANTOS

Item	Quant	Unid.	Especificação dos Materiais ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	01	SV	CIRURGIA PLÁSTICA OCULAR	3.950,00	3.950,00
Total:				R\$: 3.950,00	

OBS: Em caso de dispensa, inexigibilidade e credenciamento, é necessário anexar uma justificativa e uma razão.

Entre Rios de Minas, 31/03/2022.

Requisição elaborada por:  
ARIANA APARECIDA DE RESENDE

Memorando se houver:

Paciente com de 81 anos, apresenta ectrópio em pálpebra inferior do olho esquerdo, necessitando cirurgia com urgência.

(X) Deferido - ( ) Indeferido

Assinatura do(a) Secretário(a) com Carimbo

Assinatura do Prefeito

Protocolo N°: \_\_\_\_\_

Assinatura do Controle Interno

Responsável pelo Protocolo





243  
[Signature]

## PARECER JURÍDICO

CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.

1. Trata-se de pedido da paciente **Maria Anunciação dos Santos**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 706.4066.2595.4683, Registro Geral sob o nº M-8.643.428 e Cartão do SUS 706.4066.2595.4683, domiciliada na rua São José nº 435, Senhor dos Passos neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – cirurgia plástica ocular para tratamento de ectrópio - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.

[Signature]

HPA



244  
D

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.

hbf  
D





245  
R

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.



9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.



Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

ADM: 2017 - 2020

Estado de Minas Gerais

246  
D  
A

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 3.950,00 (três mil novecentos e cinquenta reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 31/03/2022.

**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**



247  
D



Dr. Evaldo de Oliveira Veloso  
CRM-MG 31.774 - CBO 200.124

↔ Lentes de Contato ↔ Microcirurgia ↔ Catarata por Facoemulsificação ↔

Maria Amunilaf dos Santos

2 Plástico Ocular

encaminhado para tratamento

de ECTRÓPIO.

Dr. Evaldo de Oliveira Veloso  
RQE nº 2982 - OFTALMOLOGIA  
CRM-MG 31774  
CONTROLE 2609614

15/09/2020

Rua Guajajaras, 40 - Sala 805 - Centro  
Cep 30.180-910 - Belo Horizonte / MG

☎ (31) 3222-3027  
☎ (31) 3075-0952

A Sr. Maria Amélia  
da Costa apresenta lesões em  
pálpebra superior do olho esquerdo,  
requisitando cirurgia com urgência.

Valor do procedimento:

3.950,00 reais (incluindo cirurgia,  
anestesia, materiais)

311 17/03/22

Dr. Cesar E. de Carvalho Lessa  
CRM-MG 34189  
CONTROLE 1455717

Avenida Afonso Pena, 726 - 3º andar - Praça 7, Centro - Belo Horizonte - CEP 30.130-003

Diretor Técnico: Dr. Jorge Vieira Salomão: 21.202

Reg. CRMMG: 4046, CNES: 5258170 Certificação ISO 9001:2015



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

M-8.643.428 DATA DE EXPIRAÇÃO 21/10/93

MARIA ANUNCIACAO DOS SANTOS

OLIMPIO RODRIGUES DAS CHAGAS  
EVANGELINA LEOPOLDINA DE JESUS

NATURALIDADE ENTRE RIOS DE MINAS-MG DATA DE NASCIMENTO 20/11/40

CCC ORIGEM CAS.LV-13B FL-200 E.R.DE MINAS MG

CPF

SELO HORIZONTE MG

ASSINATURA DO DIRETOR

PII-738

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SUS

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

706 4066 2595 4683

Data Nascimento: 20/11/1940 Sexo: F

MARIA ANUNCIACAO DOS SANTOS

Sistema Único de Saúde

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF

757.115.756-00

MARIA ANUNCIACAO DOS SANTOS

20/11/1940

995620388

ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PII 738

NÃO ASSINA

ASSINATURA DO TITULAR

OLIGOTIFRITO

QAS/SECRETARIA DE IDENTIDADE

Cartão de Usuário

SUS

Cartão Nacional de Saúde

CORREIOS

Este Cartão de Usuário é o responsável  
pelo atendimento ao usuário no sistema de saúde.

filha responsável

8/12



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CENAL MG-16.019.383 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/09/2005

NOME ROSA MARIA DOS SANTOS

FILIAÇÃO MARIO ALFREDO DOS SANTOS MARIA ANUNCIACAO DOS SANTOS

NATURALIDADE ENTRE RIOS DE MINAS-MG DATA DE NASCIMENTO 25/11/1976

DOC. ORIGEM NASC. LV-38A FL-193 ENTRE RIOS DE MINAS-MG

CPF

PII-1406

IVETE MELO BRAGNA ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

1. VIA

TO VACINADO  
BRASIL  
LIVRE DA SARAMPOSA

25/11/1976

ROSA MARIA DOS SANTOS

092.948.336-74

CPF

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

Sistema Único de Saúde

ROSA MARIA DOS SANTOS

Data Nasc.: 25/11/1976 Sexo: F

709 6036 9090 5470

SUS

Em todo território nacional

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

OUT/2005

BANCO DO BRASIL

SUS

Cartão Nacional de Saúde

Cartão do Usuário

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS PII-1408/7

POLICIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

ASSINATURA DO TITULAR

ROSA MARIA DOS SANTOS

POLICAR DREITO

*supensível*

*25/11/1976*





CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.  
CNPJ 06.941.180/0001-16  
Insc. Estadual 062.322138-0007  
Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1  
Belo Horizonte - MG - Brasil

# Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica

Série: U1 NF: 341996099

Controle:

02.155/R4SODBB102/0041

Emissão: 05/11/2021 Impressão: 05/11/2021 09:06:04 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela  
Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.900009762.37 - SEF/MG Lei nº 10.438 de abril de 2002

MARIA ANUNCIACAO DOS SANTOS Nº DO CLIENTE: 7004998039

RUA SAO JOSE 435 CS

SENHOR DOS PASSOS  
ENTRE RIOS DE MINAS - MG  
CEP: 35490-000

MEDIDOR Nº: AMI131331120

Nº da Instalação	Subclasse	Classe
3002748547	Residencial Baixa Renda	Residencial Monofásico
Dados de Leitura		
Anterior	Atual	Próxima
06/10	05/11	03/12
Modalidade Tarifária		
Tarifa Convencional		

Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia Elétrica	11379	11482	1	103

## VALORES FATURADOS

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia até 30 kWh	30	0,32842270	9,71
Energia de 31 a 100 kWh	70	0,56300042	39,79
Energia de 101 a 180 kWh	3	0,84452046	2,26

## ENCARGOS/COBRANÇAS

Descrição	Valor R\$
Contrib. Custeio Ilum. Pública	14,45
Dif. recálculo tarifa integral	27,34

## TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)

Energia até 30 kWh	0,22081500
Energia de 31 a 100 kWh	0,37853333
Energia de 101 a 180 kWh	0,56781333

## ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES

Subsídio tarifa líquida	-26,27
-------------------------	--------

## ADICIONAL BANDERAS (Já incluído no Valor a Pagar)

BANDEIRA VERMELHA P2	6,40
BANDEIRA AMARELA	0,24

Meta de Redução Mensal: 15,89 kWh

Redução Mensal Apurada - parcial: 7838214157384084,00 kWh

CPF: 757.115.756-00

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 7E9A.A9F4.FC4D.C986.9BD5.F27B.B5A7.41DB

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
NOV/2021	25/11/2021	R\$ 67,28
Base de Cálculo (R\$):		
ICMS	51,76	30,00
PASEP	63,57	0,70
COFINS	63,57	3,25
Valor (R\$):		
R\$ 15,53		
R\$ 0,44		
R\$ 2,05		
Histórico do Consumo		
Mês/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia
OUT/2021	111	3,70
SET/2021	136	4,25
AGO/2021	131	4,22
JUL/2021	155	5,00
JUN/2021	103	4,29
MAI/2021	120	4,28
ABR/2021	122	3,89
MAR/2021	116	3,86
FEV/2021	101	3,60
JAN/2021	118	3,57
DEZ/2020	150	5,17
NOV/2020	209	6,33
Dias de Faturam.		
30		
32		
31		
31		
24		
28		
33		
30		
28		
33		
29		
33		
REVISÃO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES		
Até 05/11/2021 constava o seguinte débito vencido:		
Mês/Ano	Valor (R\$)	
06/2021	62,63	
A religação estará condicionada à inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora		

FATURAMENTO PELA TARIFA SOCIAL DESCONTO DE R\$ 26,27

OUT/2021 Band. Verm. P2 - NOV/2021 Band. Amarela

Tarifa vigente conforme Res Anel nº 2.877, de 25/05/2021.

Pela legislação regulatória, os descontos a que se refere o Decreto Federal 7.891/13 também integram a base de cálculo do PASEP e COFINS.

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade.

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.

ACESSE AGORA [www.cemig.com.br](http://www.cemig.com.br)



CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO  
000027485473

VENCIMENTO  
25/11/2021

TOTAL A PAGAR  
R\$ 67,28

REFERENTE A: NOV/2021

Nº DA INSTALAÇÃO: 3002748547

8368000000-9 67280138001-1 51792597311-0 00027485473-6



## NOTA DE EMPENHO

E000908-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

04/02/2022

Modelo: EO - ORDINARIO

Num: 00908-000

Venc: 04/02/2022

Ficha: 00227

Credor: 24781 - JOSE FRANCISCO RIBEIRO DINIZ

CPF: 377.780.646-34

PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereco: RUA JECEABA, 455

SENHOR DOS PASSOS - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0012 - GESTAO PLENA NA SAUDE - ATENCAO BASICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMARIA

Conta.: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 88.574,98 Valor do empenho.: R\$ 1.750,00

Saldo atual.: R\$ 86.824,98 Valor liquido.: R\$ 1.750,00

Historico: . AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTO - MEATOTOMIA  
SIMPLES, CONFORME PEDIDO MEDICO E PARECER JURIDICO.

Autorizo o presente empenho

Data: 04/02/2022

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

## LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Data: 04/02/2022

## AUTORIZO PAGAMENTO

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 04/02/2022

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 1.750,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao  
municipal a importancia de R\$ 1.750,00 (UM MIL, SETECENTOS E CINQUENTA  
REAIS), referente a despesa acima mencionada.

18 / 02 / 2022

JOSE FRANCISCO RIBEIRO DINIZ

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque: 250938





Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**



ADM: 2021 - 2024

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 20.356.747/0001-94

Telefone: (31) 3751-1232

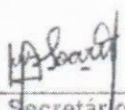

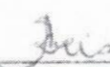
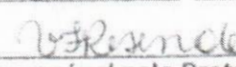
**REQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

<input checked="" type="checkbox"/> Ajuda financeira para realização de exame conforme pedido médico e demanda da SMS		<b>Ficha</b>	
<input type="checkbox"/> Para Licitar - <input type="checkbox"/> Efetivação de compras - <input type="checkbox"/> Recurso Próprio		<b>Fonte</b>	<b>102</b>
<input type="checkbox"/> Recurso Específico / Convênio Qual?			
<b>Secretaria Requisitante:</b>	Secretaria Municipal de Saúde		
<b>Sector:</b>	Saúde		
<b>Tipo de Material/Serviço:</b>	Meatotomia Simples		
<b>Destino do Material/Serviço:</b>	Paciente José Francisco Ribeiro Diniz		

Item	Quant	Unid.	Especificação dos Materiais ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	01	SV	Meatotomia simples		1.750,00
Total:				R\$: 1.750,00	

OBS: Em caso de dispensa, inexigibilidade e credenciamento, é necessário anexar uma justificativa e uma razão.

Entre Rios de Minas, 27/01/2022.	Requisição elaborada por: <b>ARIANA APARECIDA DE RESENDE</b>
----------------------------------	---

<input checked="" type="checkbox"/> Deferido - <input type="checkbox"/> Indeferido	
 Assinatura do(a) Secretário(a) com Carimbo	 Assinatura do Prefeito
 Assinatura do Controle Interno	Protocolo N°: <u>2604</u> <u>04/02/22</u>  Responsável pelo Protocolo



254  
CP

## PARECER JURÍDICO

CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.

1. Trata-se de pedido da paciente **José Francisco Ribeiro Diniz**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 108.225.666-80, Registro Geral sob o nº MG 1.277.587 e Cartão do SUS 706.4031.9988.5683, domiciliada na rua José Horta Diniz, bairro Senhor dos Passos, neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Estenose de uretra (meatotomia simples) - “com urgência”, conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.





255  
255

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a). Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.



956  
10

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

**10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:**

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.





Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

ADM: 2017 - 2020

Estado de Minas Gerais

25/1  
08

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 1.750,00 (Um mil setecentos e cinquenta reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 27 de janeiro de 2022.

**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**

258  
8

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL MG-1.277.587	22/09/2021
NOME JOSE FRANCISCO RIBEIRO DINIZ	
FILIAÇÃO JOSE HORTA DINIZ MARIA DE LOURDES DINIZ	
NATURALIDADE JECEABA-MG	DATA DE NASCIMENTO 15/4/1958
NASC. LV-06A FL-121V	
JECEABA-MG	
CPF 377.780.646-34 PIS 10714114399	
PII-1312	ADRIANA DE BARROS MONTEIRO DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
3.VIA	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	

Rua Jeceaba, 455  
Senhor dos Passos



## Cartão Nacional de Saúde - CNS

Sr. JOSE FRANCISCO RIBEIRO DINIZ,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

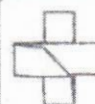
Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
ENTRE RIOS DE MINAS  
ESTADO DE MINAS GERAIS

LAUDO MÉDICO PARA  
EMIÇÃO DE AIH



Sistema  
Único  
de Saúde

260

Nome		UNIDADE		Código / CNPJ	
Nome do Cliente					
Endereço (Rua, N°, Bairro)					
Município		UF			
CEP		Data do Nascimento		Sexo	
35.490-000				Masculino Feminino	
				X 1 3	
Condição		Segurado		Cônjuge	
2		4		6	
				8	
Nome do Segurado					
PIS/PASEP/Nº Individual		Vínculo com a previdência			
		Empregado Empregador Autônomo Desempregado Aposentado Não Segurado			
		1 2 3 5 7 9			
CNPJ da Empresa					
CPF do Médico Solicitante		Proced. Solicitado		Car. Int.	
108.225.666-80		04.09.02.007-9			
Data de Emissão		CPF do Médico Responsável		Assinatura do Médico Responsável	
29/11/2021					
Preencher em caso de Acidente de Tráfego		Causa Externa		CNPJ da Seguradora	
				Nº do Bilhete	
				Série	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
Principais Sinais e Sintomas Clínicos			
paciente anônimo.			
Condições que Justificam a Internação			
Principais Resultados de Provas Diagnósticas			
Diagnóstico Inicial			
ESTENOSE DE URETRA			
Procedimento Solicitado			
HEATOTOMIA SIMPLES			
Clínica		Cil. Médica	
Cirurgia		Obstétrica	
1		2	
Tisiopneumol.		Psiquiátrica	
4		5	
Pediatría		Outras	
7		9	
Assinatura do Médico Solicitante (Examinador)		CRM	
Dr. Franciele Fátima Civeira Dutra		84.980.	
CRM 84980		Data	
CONSELHO 2337254		29/11/2021	



202

CENTRO DE TRATAMENTO DE CÁLCULOS  
SÃO LUCAS

DR. ADILSON DUINTELA  
Urologista  
CRM MG 4650  
31 99894-8005

DR. ANDRÉ PINHA C. DA ROCHA  
Urologista  
CRM MG 42 877  
31 98874-5318

DR. DANIEL COIMBRA PIANETTI  
Urologista  
CRM MG 56 628  
31 99213-0781

DR. DAVI DE OLIVEIRA LAMAS  
Urologista  
CRM MG 42 319  
31 98883-7213

DR. GUSTAVO M. DE CARVALHO  
Urologista  
CRM MG 36 778  
31 99112-9283

DR. HILTON DRUMOND FROEDE  
Urologista  
CRM MG 24 841  
31 99101-6167

DR. LOPES DE FARIAS E SILVA  
Urologista  
CRM MG 31 283  
31 98833-2840

DR. MARCOS A. SÁNDIOVAL  
Urologista  
CRM MG 16 760  
31 99042-6678

DR. RODRIGO DUINTELA  
Urologista  
CRM MG 27 742  
31 99076-9484

DR. PAULO VINCENÇA LOPES  
Urologista  
CRM MG 01 353  
31 99588-4565

DR. VÍCTOR RIGAMILLAGE  
Urologista  
CRM MG 33 938

Consultas Médicas

Pequenas Cirurgias

Litotripsia (Tratamento de Cálculo Renal)

Estudo Urodinâmico

Cirurgia por Videolaparoscopia (Hospitalar)

BELO HORIZONTE, 02 DE FEVEREIRO DE 2022.

ORÇAMENTO:

PACIENTE: JOSE FRANCISCO RIBEIRO DINIZ

PROCEDIMENTO:

MEATOTOMIA URETRAL - 31104142

1) PARTE CLÍNICA VALOR: \$550,00

ACEITAMOS PAGAMENTO EM CARTÃO DIVIDIMOS ATÉ 2X,  
CHEQUE OU DINHEIRO EM ESPECIE

2) HONORÁRIOS MÉDICOS VALOR: \$1.200,00

PAGAMENTO SOMENTE DINHEIRO ESPECIE OU PIX

PROCEDIMENTO AGENDADO PARA DIA 03/02/2022 AS 14:00HS

CIRURGIÃO: DR. GUSTAVO MARELLI DE CARVALHO – CRMMG 36178

ENDEREÇO: RUA CEARÁ Nº 450 – STª EFIGÊNIA – BELO HORIZONTE

CENTRO DE TRATAMENTO DE CÁLCULOS SÃO LUCAS LTDA.  
RUA CEARÁ, Nº 450 - POCE, 3221-0833  
CNPJ: 25.588.759/0001-03

CTCSÃO LUCAS - BH

Rua Ceará, 450 | São Lucas | Belo Horizonte | MG  
Telefones: (31) 3212-4450

**NOTA DE EMPENHO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

EO04168-000

04/11/2021

Modelo: EO - ORDINARIO

Num: 04168-000

Venc: 04/11/2021

Ficha: 00210

Credor: 24597 - WALDIR BATISTA SOARES

CPF: 637.839.598-53

PIS: CBO:

Tel: ( ) -

Endereco: RUA SAO VICENTE, 133

SAO VICENTE - ENTRE RIOS DE MINAS - MG - 35.490-000

Proc Licitação:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 0010 - ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA SAUDE BASICA NO MUNICIPIO

Conta.: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 13.766,39 Valor do empenho.: R\$ 10.234,00

Saldo atual.: R\$ 3.532,39 Valor liquido.: R\$ 10.234,00

Historico: AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DE PROSTATAVESICULECTOMIA  
RADICAL CONFORME PARECER JURIDICO E DEMANDA DA SECRETARIA  
MUNICIPAL DE SAUDE.

Autorizo o presente empenho

Data: 04/11/2021

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

**L I Q U I D A C A O**

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Data: 04/11/2021

**A U T O R I Z O P A G A M E N T O**

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 04/11/2021

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 10.234,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 10.234,00 (DEZ MIL, DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS), referente a despesa acima mencionada.

05 / 11 / 2021

WALDIR BATISTA SOARES

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco: Brail

Conta: 1094.4

Cheque: 2508.59



**Hos Benjamin Guimarães**  
(HOSPITAL DA BALEIA)

DE UTILIDADE PÚBLICA FEDERAL DEC. 83886 DE 26-11-68  
ESTADUAL LEI 2345 DE 22-08-61 - MUND. LEI 3011 DE 13-12-78  
CNPJ Nº 17.200.429/0001-25

Nº 104968

RUA JURAMENTO, 1.484 - TEL.: 3489-1500 - CAIXA POSTAL 372  
CEP 30285-000 - BELO HORIZONTE - MINAS GERAIS

RECIBO

Recebemos de

Waldir Batista Soares

Endereço

CPF/CNPJ(MF) Nº

a importância de R\$ 3231,00

referente a

três mil e trezentos e trinta e um reais

Orçamento particular

2021/2025 enfermagem

BELO HORIZONTE

05 de dezembro 2021

Assinado

2/2

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2021/89

Emitida em:  
14/12/2021 às 09:58:42Competência:  
14/12/2021Código de Verificação:  
c397ca0e

CENTRO INTEGRADO DE UROLOGIA MARELLI LTDA.

CPF/CNPJ: 18.825.267/0001-83

Inscrição Municipal: 0923872/001-6

RUA CEARA, 450, SALA: 01, Santa Efigênia - Cep: 30150-312

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email:

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 637.839.598-53

Inscrição Municipal: Não Informado

WALDIR BATISTA SOARES

RUA SÃO VICENTE, 133, CENTRO - Cep: 35490-000

Entre Rios De Minas

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

## Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. GUSTAVO MARELLI DE CARVALHO CPF 074.548.657-63 CRM 36178

Valor aproximado de impostos incidentes sobre valor da nota percentual 18,45% valor 1.291,50 Fonte: IBPT

## Código de Tributação do Município (CTISS)

0401-0/01-88 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: Sociedade de Profissionais

Valor dos serviços:	R\$ 7.000,00	Valor dos serviços:	R\$ 7.000,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 7.000,00
Valor Líquido:	R\$ 7.000,00	(x) Alíquota:	
		(=) Valor do ISS:	



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.  
Dúvidas: SIGESP







Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 20.356.747/0001-94

Telefone: (31) 3751-1232

ADM: 2021 - 2024

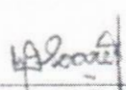
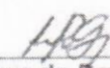

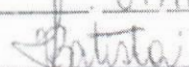
**REQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

( X ) Ajuda financeira para realização de exame conforme pedido médico e demanda da SMS	<b>Ficha</b>	<b>102</b>
( ) Para Licitar - ( ) Efetivação de compras - ( ) Recurso Próprio		
( ) Recurso Específico / Convênio Qual?		
<b>Secretaria Requisitante:</b>	Secretaria Municipal de Saúde	
<b>Setor:</b>	Saúde	
<b>Tipo de Material/Serviço:</b>	Prostatovesiculectomia radical	
<b>Destino do Material/Serviço:</b>	Paciente <b>Waldir Batista Soares</b>	

Item	Quant	Unid.	Especificação dos Materiais ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	01	SV	Prostatovesiculectomia radical, cód 31201148		10.234,00
<b>Total:</b>				<b>R\$: 10.234,00</b>	

OBS: Em caso de dispensa, inexigibilidade e credenciamento, é necessário anexar uma justificativa e uma razão.

Entre Rios de Minas, 28/10/2021.	Requisição elaborada por: <b>ARIANA APARECIDA DE RESENDE</b>
----------------------------------	---

 <b>Franklin William Ribeiro S. Soares</b> Secretário Municipal de Saúde	( X ) Deferido - ( ) Indeferido
<b>Assinatura do(a) Secretário(a) com Carimbo</b>	 <b>Assinatura do Prefeito</b>
 <b>Assinatura do Controle Interno</b>	Protocolo N°: <u>1916</u> / <u>04/11/21</u>  <b>Responsável pelo Protocolo</b>



266  
D

1

## **PARECER JURÍDICO**

**CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.**

1. Trata-se de pedido da paciente **Waldir Batista Soares**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 637.839.598-53, Registro Geral sob o nº MG 20.599.776 e Cartão do SUS 703.4052.3142.0919, domiciliada na rua São Vicente nº 133, bairro São Vicente, neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – prostatovesiculectomia radical laparoscópica cod 31201148 - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.

*[Assinatura]*





267  
S

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.

*[Assinatura]*



263  
D

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.

*[Handwritten signature]*





Prefeitura Municipal de

**Entre Rios de Minas**

ADM: 2017 - 2020

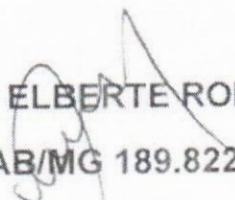
Estado de Minas Gerais

269

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 10.234,00 (dez mil duzentos e trinta e quatro reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 28 de outubro de 2021.

  
**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**

220  
28

Hospital da Baleia		ORÇAMENTO PARTICULAR Orçamento Para Procedimento Cirurgico		
Nome do Paciente:	WALDIR BATISTA SOARES			Org. Nº 2021-1075
Telefone:	31 99842-2835			
Médico Solicitante:	GUSTAVO MARELLI			
Data do Procedimento:	Não Informada			
Procedimento: Cód.:	31201148 - PROSTATAVECULECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA COM OU SEM BIÓPSIA			
<b>Despesa Hospitalar - Até 2 - Diárias de Internação em valor total do pacote cirúrgico Apartamento ou Enfermaria</b>				
Formas de pagamento	Transferência	A vista Déb/Cred	Até 3x	Até 6x
Valor total em Enfermaria	R\$ 3.234,00	R\$ 3.273,00	R\$ 3.381,00	R\$ 3.474,00
Valor total em Apartamento	R\$ 3.449,00	R\$ 3.490,00	R\$ 3.606,00	R\$ 3.705,00
<b>O QUE ESTÁ INCLUSO:</b>				
02 DIÁRIAS DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA: R\$1.087,49				
02 DIÁRIAS DE INTERNAÇÃO EM APARTAMENTO: R\$1.304,98				
100 MINUTOS DE BLOCO CIRÚRGICO: R\$909,46				
OPME: 01 TROCATER R\$ 256,38				
EXAMES: 01 ANATOMO R\$ 202,41 / 01 RESERVA DE SANGUE R\$107,95				
DESPESAS HOSPITALARES (MATERIAIS E MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS SIMPLES, CUIDADOS DA ENFERMAGEM, DENTRE OUTROS): R\$708,56				
<p>No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente.</p>				
<p><b>O QUE NÃO ESTÁ INCLUSO:</b> Exames laboratoriais e de imagem, anátomo patológico simples e complexo, diárias, diárias em CTI, Órteses/Prótese, materiais especiais, transfusão, alimentação de acompanhante, aluguel de televisão, ligações telefônicas e honorário médico/anestesiista.</p>				
<p>Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta: Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.</p>				
<p>QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCORRÊNCIA PÓS CIRÚRGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES. - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.</p>				
<p>Para maiores informações quanto as condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Hospital da Baleia - Comercial (31) 3489-1652</p>				
			Data orçamento:	21/10/2021
			Orçamento válido por 60 dias.	
			Graziele Moreira	
Assinatura do Paciente ou Responsável			Hospital da Baleia - Comercial	
CPF:			(31) 3489-1652	
<p><b>Conta Bancária:</b> Caixa Econômica Ag: 4257 conta: 503273-7 OP:003 Banco do Brasil Ag: 3394-4 conta: 7412-8 CNPJ: 17.200.429/0001-25</p>			<p><b>Formas de Pagamento:</b> • Em até 6x no cartão de crédito / A vista no débito • Desconto no pagamento via depósito, transferência ou PIX • Chave PIX: 17.200.429/0001-25 Fundação Benjamim Guimarães</p>	



271



GUSTAVO MARELLI  
Urologia e Cirurgia Robótica

Belo Horizonte, 27 de outubro de 2021.

Orçamento:

Paciente: Waldir Batista Soares

Cirurgia proposta: Prostatectomia Radical Laparoscópica

Honorários Médicos total : R\$ 7.000,00

Refere-se ao cirurgião, auxiliar e anestesista.

O valor poderá ser realizado através da conta :

Banco do Brasil

Ag 7150-1

Conta 15192-0

Gustavo Marelli de Carvalho

CPF 074548657-63

Andrea Bracher  
Gerente Adm





Hospital da Baleia

## ORÇAMENTO PARTICULAR

Orçamento Para Procedimento Cirúrgico

Nome do Paciente: WALDIR BATISTA SOARES  
Telefone: 31 99842-2835  
Médico Solicitante: GUSTAVO MARELLI  
Data do Procedimento: Não Informada  
Procedimento: Cód.: 31201148 - PRÓSTATOMISTECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA COM OU SEM BIÓPSIA

Orç. Nº 2021-1075

Despesa Hospitalar - Até 2 - Diárias de Internação em valor total do pacote cirúrgico Apartamento ou Enfermaria

Formas de pagamento	Transferência	A vista Déb/Cred	Até 3x	Até 6x
Valor total em Enfermaria	R\$ 3.234,00	R\$ 3.273,00	R\$ 3.381,00	R\$ 3.474,00
Valor total em Apartamento	R\$ 3.449,00	R\$ 3.490,00	R\$ 3.606,00	R\$ 3.705,00

### O QUE ESTÁ INCLUSO:

02 DIÁRIAS DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA: R\$1.087,49

02 DIÁRIAS DE INTERNAÇÃO EM APARTAMENTO: R\$1.304,98

100 MINUTOS DE BLOCO CIRÚRGICO: R\$909,46

OPME: 01 TROCATER R\$ 256,38

EXAMES: 01 ANATOMO R\$ 202,41 / 01 RESERVA DE SANGUE R\$107,95

DESPESAS HOSPITALARES (MATERIAIS E MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS SIMPLES, CUIDADOS DA ENFERMAGEM, DENTRE OUTROS): R\$ 708,56

No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração a necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente.

**O QUE NÃO ESTÁ INCLUSO:** Exames laboratoriais e de imagem, anátomo patológico simples e complexo, diárias, diárias em CTI, Órteses/Prótese, materiais especiais, transfusão, alimentação de acompanhante, aluguel de televisão, ligações telefônicas e honorário médico/anestesiologista.

Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta: Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.

QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCORRÊNCIA PÓS CIRÚRGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES. - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.

Para maiores informações quanto as condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Hospital da Baleia - Comercial (31) 3489-1652

Data orçamento: 21/10/2021

Orçamento válido por 60 dias.

Graziele Moreira

Assinatura do Paciente ou Responsável  
CPF:

Hospital da Baleia - Comercial  
(31) 3489-1652

### Conta Bancária:

Caixa Econômica Ag: 4257 conta: 503273-7 OP:003  
Banco do Brasil: Ag: 3394-4 conta: 7412-8  
CNPJ: 17.200.429/0001-25

### Formas de Pagamento:

- Em até 6x no cartão de crédito / A vista no débito
  - Desconto no pagamento via depósito, transferência ou PIX
  - Chave PIX: 17.200.429/0001-25
- Fundação Benjamim Guimarães





GUSTAVO MARELLI  
Urologia e Cirurgia Robótica

273  
8

Sra. Valdir Batista Soares

A Comissão de Oncologia

Ponto para sua de adoção  
nome de punk glaron 3+3=6  
I2C com injeção Cirúrgica  
Amoxicilina!

Dr. Gustavo Marelli de Carvalho  
Urologia  
CRM/MG 36.178

☎ (31) 99144 4901 ☎ (31) 3586 4900  
📍 Santa Efigênia - Belo Horizonte - MG - Rua dos Ottoni, 735 sala 810  
📧 gustavomarellidecarvalho f gustavo.marellidecarvalho  
🌐 www.dr.gustavomarelli.com.br



CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.  
CNPJ 06.981.180/0001-18  
Inscr. Estadual 002.322.138.0087  
A - 948.000.000 - 1250 - 17ª Andar - Ala A1  
Belo Horizonte - MG - Brasil  
CEP 30190-131

# Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica

Série: U1 NF: 319965242

Controle:

02.144/R4SODBB897/0031

Emissão autorizada pelo Renis: 02/2021 Impressão: 02/2021 10:44:31 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.436 de abril de 2002

MARIA DA GLOR RIBEIRO  
BATISTA  
RUA SAO VICENTE 133 CS A

SAO VICENTE  
ENTRE RIOS DE MINAS - MG  
CEP: 35490-000

MEDIDOR N°: ABG069073183

Nº DO CLIENTE: 7004482036

Nº da Instalação	Subclasse	Classe
3007338417	RESIDENCIAL	Residencial Monofásico
Dados de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior	Atual	Posterior
08/07	10/08	10/09
Tarifa Convencional		

Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia Elétrica	6183	6183	1	0

VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Custo de Disponibilidade			22,32
ENCARGOS/COBRANÇAS			
Descrição			Valor R\$
Cobrança da Conta de Energia de 07 / 2021			21,60
TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)			
Energia Elétrica kWh	0,71297000		
ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)			
BANDEIRA VERMELHA P2			2,96

CPF: 594.862.876-00

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 51EB.0CBD.7124.BB5F.5505.D022.9336.2FE1

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
AGO/2021	02/09/2021	R\$ 43,92
Base de Cálculo (R\$):		
ICMS	22,32	0,76
PASEP	22,32	3,50
COFINS		R\$ 0,16
		R\$ 0,78

Mês/Ano	Histórico de Consumo Consumo kWh	Medie kWh/dia	Dias de Faturam.
JUL/2021	0	0,00	29
JUN/2021	0	0,00	26
MAI/2021	0	0,00	28
ABR/2021	0	0,00	31
MAR/2021	0	0,00	32
FEV/2021	0	0,00	28
JAN/2021	0	0,00	31
DEZ/2020	0	0,00	29
NOV/2020	0	0,00	32
OUT/2020	125	4,16	30
SET/2020	306	7,84	30
AGO/2020	109	3,51	31

JUL/2021 Band. Verm. P2 - AGO/2021 Band. Verm. P2

Tarifa vigente conforme Res Ansel nº 2.877, de 25/05/2021.

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local.

Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando [www.cemig.com.br](http://www.cemig.com.br)

Leitura realizada conf. calendário de faturamento.

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.

ACESSE AGORA [www.cemig.com.br](http://www.cemig.com.br)



CODIGO DE DEBITO  
AUTOMATICO  
000073384174

VENCIMENTO  
\*\*\* \*\* \*\* \*\* \*

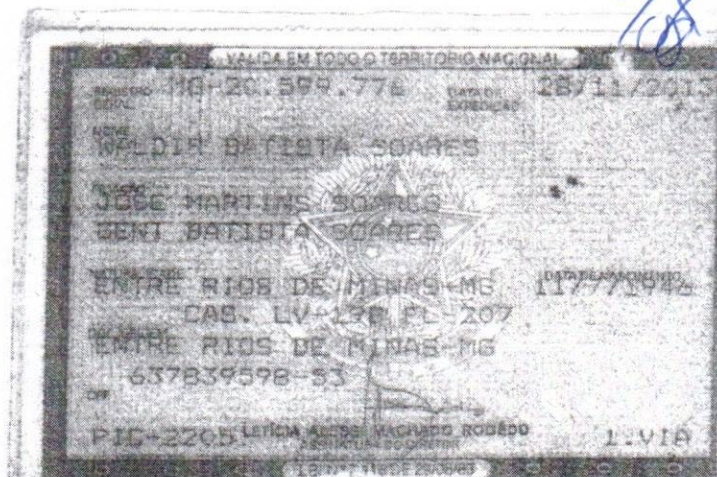
TOTAL A PAGAR  
\*\*\*\*\*

REFERENTE A  
AGO/2021

Nº DA INSTALAÇÃO  
3007338417

\*\*\* ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO NÃO É VÁLIDO PARA PAGAMENTO \*\*\*

Esse valor será somado à próxima conta sem multa. Caso queira, o código de barras para pagamento antecipado poderá ser solicitado em um Posto de Atendimento Presencial Cemig ou Central de Atendimento, telefone 116.





## NOTA DE EMPENHO

E001019-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS - 20.356.747/0001-94

21/02/2022

Modelo: EO - ORDINARIO

Num: 01019-000

Venc: 21/02/2022

Ficha: 00227

Credor: 24823 - FUNDACAO BENJAMIMN GUIMARAES

CNPJ: 17.200.429/0001-25 IE:

Tel: ( ) -

Endereco: RUA JURAMENTO, 1464

BALEIA - BELO HORIZONTE - MG - 30.285-408

Proc Licitação:

RE:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.007.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Funcao.....: 10 - SAUDE

Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA

Programa....: 0012 - GESTAO PLENA NA SAUDE - ATENCAO BASICA

Proj./Ativ.: 2.031 - MANUTENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMARIA

Conta.....: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS PESSOAS FÍSICAS

Tipo.....: 00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 86.183,18 Valor do empenho...: R\$ 4.569,00

Saldo atual...: R\$ 81.614,18 Valor liquido.....: R\$ 4.569,00

Historico: AJUDA FINANCEIRA PARA REALIZACAO DE CIRURGIA DE  
LINFADENECTOMIA, DO PACIENTE JOAO PEDRO VIEIRA DE RESENDE, PARA  
ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E CONFORME  
PARECER JURIDICO.

Autorizo o presente empenho

Data: 21/02/2022

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

GERALDO EVANGELISTA DE SOUZA

CONTADOR

CPF:439.874.006-68 CRC: /MG - 41454

## LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Data: 21/02/2022

## AUTORIZO PAGAMENTO

Determino pagamento da presente despesa.

Data: 21/02/2022

Visto:

THAIS CASTRO DE OLIVEIRA CORRE

GERENTE DA SAUDE

CPF:045.448.926-94

Visto:

JOSE WALTER RESENDE AGUIAR

PREFEITO MUNICIPAL

CPF:087.179.076-91

R E C I B O R\$ 4.569,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao  
municipal a importancia de R\$ 4.569,00 (QUATRO MIL, QUINHENTOS E  
SESSENTA E NOVE REAIS), referente a despesa acima mencionada.

Data: 21/03/2022

FUNDACAO BENJAMIMN GUIMARAES

Documento:

Recebedor:

Lancamento:

Banco: 001 Ag: 02042

Conta: 000000001094-4 Cheque: DEB CONTA

00000004986



Prefeitura Municipal de  
**Entre Rios de Minas**



ADM: 2021 - 2024

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 20.356.747/0001-94

Telefone: (31) 3751-1232

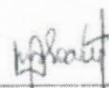


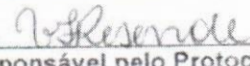
**REQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

(x) Ajuda financeira para realização de exame conforme pedido médico e demanda da SMS ( ) Para Licitar ( ) Efetivação de compras ( ) Recurso Próprio ( ) Recurso Específico / Convênio Qual?		Ficha	
		Fonte	102
Secretaria Requisitante:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Setor:	SAÚDE		
Tipo de Material/Serviço:	CIRURGIA		
Destino do Material/Serviço:	Paciente João Pedro Vieira de Resende		

Item	Quant	Unid.	Especificação dos Materiais ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total
01	01	SV	Cirurgia de linfadenectomia	5.259,00	5.259,00
Total:				R\$: 5.259,00	

OBS: Em caso de dispensa, inexigibilidade e credenciamento, é necessário anexar uma justificativa e uma razão.

Entre Rios de Minas, 14/02/2022.	Requisição elaborada por: ARIANA APARECIDA DE RESENDE
Memorando se houver:	

(X) Deferido - ( ) Indeferido	
 Assinatura do(a) Secretário(a) com Carimbo	 Assinatura do Prefeito
 Assinatura do Controle Interno	Protocolo N°: 2666 36/02/22  Responsável pelo Protocolo





277  
08

## **PARECER JURÍDICO**

**CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DIREITO  
À SAÚDE. DEVER DO ESTADO.  
POSSIBILIDADE JURÍDICA DO  
PEDIDO. FINANCEIRO.  
OPORTUNIDADE E CONVENIÊNCIA  
DO GESTOR PÚBLICO.**

1. Trata-se de pedido da paciente **João Pedro Vieira de Resende**, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 104.060.446-35, Registro Geral sob o nº MG 14.621.142 e Cartão do SUS 702.1007.5367.3991, domiciliada na rua Nossa Senhora das Brotas nº 194, Jardim Primavera neste Município, requerendo que o Município efetue custeio do procedimento – Linfadenectomia Cervical cod 30204046 - "com urgência", conforme descrito no receituário Médico, e que, o paciente é hipossuficiente que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento médico. E que, a unidade básica de saúde do Município, não possui meios técnicos, e negou o pedido, alegando de se tratar de procedimento não realizado pelo município e que, foram realizados todos os tratamentos disponibilizados, porém sem sucesso clínico, conforme exames e documentos probatórios em anexo.

2. Neste sentido, o paciente passou por inúmeros procedimentos para resolver tal problema, mas sem êxito.



228  
8

3. Diante deste quadro, o paciente necessita com urgência, sob risco de perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas do procedimento descrito na Receita Médica.

4. O direito à saúde se trata de um direito fundamental do paciente, conforme previsto nos arts. 196 e 227 da Constituição Federal, para tanto, se estabelece a responsabilidade solidária da União, Estados e Municípios a prestar o atendimento necessário na área da saúde.

5. Por conseguinte, é obrigação dos Entes da Federação dar assistência à saúde e dar os meios indispensáveis para o tratamento médico, conforme entendimento predominante do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

**EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO - NIVOLUMABE - RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA DOS ENTES FEDERADOS - PRESERVAÇÃO DA SAÚDE - DIREITO FUNDAMENTAL - RESPALDO EM LAUDO MÉDICO IDÔNEO - ANTECIPAÇÃO DOS EFEITOS DA TUTELA - REQUISITOS PRESENTES - RECURSO PROVIDO.** 1. Composto o Sistema Único de Saúde(SUS) pela União, Estadosmembros e Municípios, reconhece-se, em função da solidariedade estabelecida em preceito constitucional, a legitimidade de quaisquer entes públicos para figurar no polo passivo da demanda. 2. A criação dos CACON's e UNACON's não afasta a responsabilidade solidária dos entes da federação. Precedente do STJ. 3. Presentes os requisitos, e constando laudo médico subscrito por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina(CRM), que corrobora a necessidade e urgência do uso do medicamento pleiteado, há que se antecipar os efeitos da tutela, não se justificando a recusa do ente público. 4. Recurso provido. (TJMG - Agravo de Instrumento-Cv 1.0000.20.011923-8/001, Relator(a): Des.(a) Raimundo Messias Júnior, 2ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 09/06/2020, publicação da súmula em 10/06/2020).

6. Assim, a saúde é direito de todos e dever dos Entes da Federação.





279  
8

7. No caso, o paciente é hipossuficiente, de modo que não podendo arcar com os custos do tratamento tem o direito de obtê-lo à custa do Estado.

8. Em regra, a fila de espera deve ser observada, considerando o princípio da igualdade entre todos os usuários.

9. Contudo, a regra comporta exceção, seja em razão da urgência ou emergência da situação, seja em razão da razoável espera.

10. Invocamos a jurisprudência do TJMG:

A existência de uma fila de atendimento, é bem verdade, faz-se necessária para a seleção de prioridades, a cada caso, conforme a urgência que se apresenta. Todavia, não pode ser utilizada como escusa para o atendimento tempestivo. Se tal ocorrer de forma indevida, ou seja, se não houver a prestação conforme a necessidade do enfermo, é cabível a via judicial para compelir à realização da cirurgia" (TJMG, AP CÍVEL/REEX NECESSÁRIO Nº 1.0699.12.008020-4/003, rel. Des. Jair Varão, pub., 23/10/2103).

11. Destaco que há perigo de dano irreparável. Urge assegurar ao paciente o direito à saúde, o direito à vida, conforme consta nos relatórios médicos, em razão que é o dever Constitucional.

12. Por fim, não podemos deixar que os trâmites Burocráticos da Administração Pública, imposta por Lei, prejudique o Direito à saúde do paciente, uma vez que, o acesso aos tratamentos sugeridos pelos médicos da área pública Municipal é dever dos Entes da Federação, inclusive, o próprio Município de Entre Rios de Minas.



280  
68

13. Ante o exposto, o nosso parecer é favorável no sentido que o Município de Entre Rios de Minas, forneça o procedimento, conforme descritos no receituário médico, pois o direito à saúde, o direito à vida é um valor Supremo, assim, realizando o custeio no valor de R\$ 4.569,00 (quatro mil quinhentos e sessenta e nove reais), por ora, e em caráter de excepcionalidade, e com urgência, do procedimento em nome do paciente, e posterior prestação de contas ao Município, sob pena de Restituição e devolução dos valores aos cofres públicos.

S.M.J.

Entre Rios de Minas/MG, em 14/02/2022.

**DILMO ELBERTE ROMÃO**

**OAB/MG 189.822**





## ORÇAMENTO MAIS BALEIA INTERIOR

Orçamento Para Procedimento Cirúrgico

Nome do Paciente: JOAO PEDRO VIEIRA DE RESENDE Orç. Nº 2022-0116  
Telefone: (31) 99604-6666  
Médico Solicitante: ALYRIO MOURÃO  
Data do Procedimento: Não informada  
Procedimentos: Cód.: 30914051 - LINFADENECTOMIA CERVICAL

Cód.: 30204046 - PAROTIDECTOMIA PARCIAL COM CONSERVACAO DO NERVO FACIAL

### Despesa Hospitalar - Até 1 - Diárias de Internação em valor total do pacote cirúrgico Apartamento ou Enfermaria

Formas de pagamento	Transferência	A vista Déb/Cred	Até 3x	Até 6x	Acima de 6x
Enfermaria	R\$ 4.569,00	R\$ 4.624,00	R\$ 4.777,00	R\$ 4.908,00	R\$ 5.259,00
Apartamento	R\$ 6.921,00	R\$ 7.004,00	R\$ 7.236,00	R\$ 7.435,00	R\$ 7.965,00

**O QUE ESTÁ INCLUSO:** Estes valores contemplam ATÉ 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA OU APARTAMENTO, utilização do Bloco Cirúrgico (120 minutos), 01 anatomopatológico, materiais e medicamentos, equipamentos simples, cuidados da enfermagem, alimentação do paciente, honorário médico e honorário do anestesista.

No caso de pacotes previamente acordados informamos que o valor estimado não sofrerá alterações caso o paciente permaneça por tempo inferior ao previsto. Informamos que esta estimativa é uma previsão de custo, podendo sofrer relativa alteração à necessidade de utilização de materiais e/ou medicamentos não previstos inicialmente durante o procedimento, bem como permanência maior no hospital. Sendo assim, o preço informado poderá sofrer variação de acordo com utilização de itens e permanência do paciente.

**O QUE NÃO ESTÁ INCLUSO:** Exames laboratoriais e de imagem, anátomo patológico simples e complexo (além do orçado), diárias adicionais (além da quantidade relacionada acima), diárias em CTI, Órteses/Prótese (além do orçado), materiais especiais, transfusão, alimentação de acompanhante, aluguel de televisão, ligações telefônicas.

Este Orçamento não inclui qualquer complicação decorrente do procedimento cirúrgico, sendo a cobrança efetuada por conta aberta: Ou seja, havendo utilização de tempo extra, exames, diárias, transfusões ou demais serviços hospitalares não orçados, o valor será cobrado A PARTE.

QUALQUER ATENDIMENTO/CONSULTA REFERENTE A INTERCORRÊNCIA PÓS CIRURGICA, APÓS ALTA HOSPITALAR, SERÁ COBRADA TAXA DE R\$ 80,00 - EXCETO EXAMES. - EM CASO DE NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAMES (IMAGEM E/OU LABORATÓRIO), SERÃO COBRADOS OS VALORES PARTICULARES EM CONTA ABERTA.

Para maiores informações quanto as condições de pagamentos, gentileza entrar em contato: Hospital da Baleia - Comercial (31) 3489-1652

Data orçamento: 09/02/2022

Orçamenta válida por 60 dias.

O pagamento deverá ser efetuado com até 48 horas de antecedência

Assinatura do Paciente ou Responsável  
CPF:

André Teixeira  
Clínica Mais Baleia  
(31) 99346-0369

#### Conta Bancária:

Caixa Econômica Ag: 4257 conta: 503273-7 OP-003  
Banco do Brasil: Ag: 3394-4 conta: 7412-8  
CNPJ: 17.200.429/0001-25

#### Formas de Pagamento:

- Em até 12x no cartão de crédito / A vista no débito
- Chave PIX: 17.200.429/0001-25
- Transferência bancária ou Depósito



# HOSPITAL QUELUZ

ATENDIMENTO MÉDICO 24 HORAS

## RECEITUÁRIO

232

João Paulo Vieira de Paula

A sintoma de saúde

- Febre maculosa do ponto por  
dor de corpo e linfonos aumentados

até 40°C com sintomas (P)

02/02/22



9.9604-6666  
João Paulo

9.9810-5317  
Lurdinha (mãe)





Secretaria Municipal de Saúde  
CONGONHAS/ SUS - MG

283/8

RECEITUÁRIO - CENTRO DE ESPECIALIDADES  
ODONTOLÓGICAS - CEO

Nome: Relatório de

Registro:

Pão Pedro Vieira de Resende

C.N.S

28a

Paciente procurou o CEO, encaminhado pela UBS de Entre Rios, com queixa de massa endurecida, assintomática, móvel, com, no mínimo, 8 anos de duração. Causa ligeira assimetria facial (lado D). À palpação intra-oral noto que a massa está localizada na região de parótida, logo abaixo da dente, sendo mais viável que a biópsia seja realizada por <sup>extra-oral</sup> cirurgia geral, p' que a via intra-oral iria comprometer estruturas nobres.

Vinho estar disponível para eventuais esclarecimentos,

Karen Alexandra Monaco Alcantara  
Cirurgiã - Dentista

MG.CD-19.837

cel  
997252426

Congonhas, 25 de outubro de 2021

Karen Alexandra Monaco Alcantara

Assinatura do CD e Carimbo



MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS DE MINAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
RECEITUÁRIO SIMPLES



284  
8

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE.

NOME: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO COMPLETO: \_\_\_\_\_

PRESCRIÇÃO:

PACIENTE: JOÃO PEDRO VIGIA DE REZENDE  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ DATA: 1 / 1 / \_\_\_\_\_

10 US.

Solicito Ecografia de  
Reparar de bexiga e  
periclitica.  
- com PAAF de Alcool.

Dr. Sérgio Pereira  
Ginecologia e Obstetrícia  
CRM 17388 RQE Nº 48557  
CONTROLE 543584

03  
12  
2021

CARIMBO E ASSINATURA DO PRESCRITOR



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**  
**DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO**  
**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO**

**NOME**  
**JOAO PEDRO VIEIRA DE RESENDE**

**DOC IDENTIDADE / CDS PASSOS**  
 RG 14621142 SSP MG

**CPF**  
 104.060.446-35

**DATA NASCIMENTO**  
 30/11/1992

**RELACAO**  
 ALFREDO VIEIRA DE  
 RESENDE  
 MARIA DE LOURDES C A  
 DE RESENDE

**PERMISSAO**  
 B

**ACC**  
 B

**CAT. HAB**  
 B

**Nº REGISTRO**  
 05147741278

**VIGENCIA**  
 02/12/2011

**1ª HABILITACAO**  
 26/07/2012

**OBSERVAÇÕES**

*João Pedro Vieira de Resende*  
 ASSINATURA DO PORTADOR

**LOCAL**  
 CONSELHEIRO LAFAIETE, MG

**DATA EMISSAO**  
 05/12/2016

*Ana Cláudia Oliveira Peres*  
 Diretora DETRAN/MG

**ASSINATURA DO EMISSOR**  
 29240981542  
 MG503756989

**DETRAN-MG (MINAS GERAIS)**

**VÁLIDA EM TODOS  
 O TERRITÓRIO NACIONAL**  
**1406011952**

**Sistema Único de Saúde**

**JOAO PEDRO VIEIRA DE RESENDE**

**Data Nasc. : 30/11/1992** **Sexo: M**

**702 1007 5367 3991**



**DISQUE SAÚDE 136**

**SUS**

**VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**





287  
08

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2022/206

Emitida em:  
21/03/2022 às 15:29:05Competência:  
21/03/2022Código de Verificação:  
32d34ab0**Hospital da Baleia**  
Atua Comunitária com Substituição

FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARAES

CPF/CNPJ: 17.200.429/0001-25

RUA JURAMENTO, 1464, Baleia - Cep: 30285-408

Belo Horizonte

Telefone: (31)3489-1528

Inscrição Municipal: 0301945/001-4

MG

Email: contabilidade@hospitaldabaleia.org.br

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 20.356.747/0001-94

Inscrição Municipal: Não Informado

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS

RUA MONSENHOR LEÃO, 110, CENTRO - Cep: 35490-000

Entre Rios De Minas

Telefone: Não Informado

MG

Email: tesouraria@entrieriosdeminas.mg.gov.br

## Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS O (A) PACIENTE JOÃO PEDRO VIEIRA DE RESENDE

Código de Tributação do Município (CTISS)

0403-0/04-88 / Convênio ou contrato celebrado com o SUS - sistema único de saúde para prestação de serviços de hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Isenção

Valor dos serviços:	R\$ 4.569,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 4.569,00

Valor dos serviços:	R\$ 4.569,00
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R\$ 4.569,00
(x) Alíquota:	0%
(=) Valor do ISS:	R\$ 0,00

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.  
Dúvidas: SIGESP



**30**  
horas

288  
08

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento  
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED

Dados da conta debitada:

Nome: PM ENTRE RIOS MINAS ARREC

Agência: 3187

Conta corrente: 01794 - 6

Dados da TED:

Nome do favorecido: FUNDACAO BENJAMIN GUIMARAES

CPF/CNPJ: 17200429000125

Número do banco, nome e ISPB: 001 - BCO DO BRASIL S A - ISPB 00000000

Agência: 3394EMPRESARIAL VILA RICA

Conta corrente: 0000000074128

Valor da TED: R\$ 4.569,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 961373370000018

TED solicitada em 21/03/2022 às 16:25:26 via Sispag.

Autenticação:

BE9510171AF63A2E23E5FF5EE051508A5E97C71E





## Emissão de comprovantes

G3362510526407331  
25/03/2022 10:56:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.36  
2042702042 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: PM ENTRE RIOS MINAS -PMDE  
AGENCIA: 2042-7 CONTA: 1.094-4

\*\*\*\*\*  
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM ENTRE RIOS MINAS -PMDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3187-9 - ENTRE RIOS DE MINAS MG

CONTA: 1.794-6

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DE MINAS

CPF/CNPJ: 20.356.747/0001-94

VALOR: R\$ 4.569,00

DEBITO EM: 24/03/2022

\*\*\*\*\*  
DOCUMENTO: 032401

AUTENTICACAO SISBB: B.0EC.716.061.222.7BC

Transação efetuada com sucesso por: JF055997 ELIZETE CRUZ VIANA.