



Câmara de Vereadores de Pindamonhangaba  
Estado de São Paulo

REQUERIMENTO

EMENTA: a Secretária de Saúde, Sandra Tutihashi, solicitando o fornecimento de Dieta Enteral à munícipe Georgina Vicentini Ferreira.



Protocolo: 0001154/2014  
14/04/2014 - 11:45:59

**REQ Requerimento 887/2014**

**Autor:** ANTÔNIO ALVES DA SILVA

**Ementa:** A SECRETÁRIA DE SAÚDE, SANDRA TUTIHASHI, SOLICITANDO O FORNECIMENTO DE DIETA ENTERAL À MUNÍCIPE GEORGINA VICENTINI FERREIRA.

**APROVADO**

14 ABR. 2014

Vereador Ricardo Piorino  
Presidente

Senhor Presidente:

**R E Q U E I R O** à Mesa, consultado o Egrégio Plenário desta Casa de Leis, que se officie a Secretária de Saúde, Sandra Tutihashi, solicitando o fornecimento de Dieta Enteral à munícipe Georgina Vicentini Ferreira.

Faço esta solicitação, pois a mesma é paciente do setor oncológico do hospital regional e recebeu instruções para utilizar a Dieta Enteral (segue anexo) como parte de seu tratamento.

Faço esta solicitação ainda pois sua família não possui recursos financeiros para arcar com os custos deste tratamento, colocando em risco assim a recuperação da paciente.

Segue anexo dados da paciente.

Plenário Dr. Francisco Romano de Oliveira, 14 de abril de 2014

Vereador Antônio Alves da Silva

**Toninho da Farmácia**

ENCAMINHAMENTO PARA:

- RADIOTERAPIA  
 ONCOLOGIA

1-SBSC-HOSP.REG.VALE PARAÍBA -TAUBATE/SP

NOME: GEORGINA VICENTINI FERREIRA

PRONTUÁRIO: 392345

DATA NASCIMENTO: 26/08/1954

RG: 11874459

ENDEREÇO: YASUKUNI WATANABE

BAIRRO: CONJUNTO RESIDENCIAL ARARETAMA

TELEFONE: 35270756

NOME DA MAE:

CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO / PLANO: PLANO UNICO

CNS:

CPF: 99999999999

CIDADE: PINDAMONHANGABA

N° 79

PACIENTE FOI CIRURGIADO

SIM

NÃO

DATA: 11/09/2013

DADOS CLÍNICOS DETALHADOS:

CID 10: C029 + C509

POT 11/09/2013 CIRURGIA REALIZADA: PELVEGLOSSECTOMIA ESQUERDA, ESVAZIAMENTO CERVICAL I A V ESQUERDA, RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIO-MUCOSO DE LINGUA, TRAQUEOSTOMIA, MASTECTOMIA RADICAL ESQUERDA COM LINFADENECTOMIA AXILAR.

ACHADO CIRURGICO:

1- TUMOR DE LINGUA: LESÃO ULCERO-INFILTRATIVA DE 3 X 2 CM NO SOALHO E PELVE LINGUAL A ESQUERDA. LINFONODOMEGALIA DE 2 CM NIVEL II ESQUERDA (CONGELAÇÃO: METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE) E OUTROS LINFONODOS DE ATÉ 1,5 CM.

2- TUMOR DE MAMA: NÓDULO DE 25 MM EM QUADRANTE SUPERIOR EXTERNO ESQUERDO, PRÓXIMO AO COMPLEXO AREOLO-MAMILAR, RELAZADO CONGELAÇÃO DO NÓDULO SENDO POSITIVO PARA CARCINOMA LOBULAR INVASIVO / LINFONODOS AXILARES DE ATÉ 10 MM

1- LINGUA

CEC GRAU II 2,8 CM / MARGENS LIVRES / LINFONODOS 1/55  
pT2pN1

2- MAMA

CARCINOMA LOBULAR INVASIVO 2,5 CM / MARGENS LIVRES / LINFONODOS 5/21  
pT2pN1


Dr. Caio Lucio Soubhia Nunes  
Cir. Cabeça e Pescoço  
Cirurgia Oncológica  
CRM-SP 91.158  
CPF: 197.341.388-47  
CNS: 204311020950008

DATA: 24/09/2013

MÉDICO: CAIO LUCIO SOUBHIA NUNES  
CRM: 91158

(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA



**CÉDULA DE IDENTIDADE**  
NACIONALIDADE BRASILEIRA

GOVERNADOR DO ESTADO DE SÃO PAULO

---

**GEORGINA VICENTINI FERREIRA**  
NOME

---

**João Vicentini**  
FILIAÇÃO

---

**Agostina de Jesus**

---

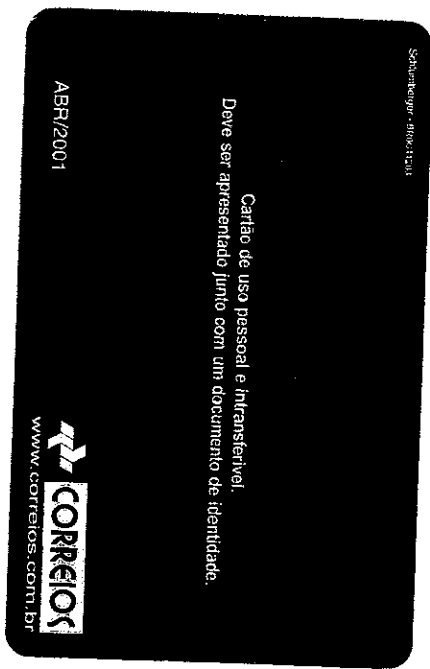
**Cristina - MG**                      **26 ago 1954**  
NATALIDADE                                      NASCIDO A

---

*Georgina Vicentini Ferreira*  
ASSINATURA DO PORTADOR

---

(INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL)

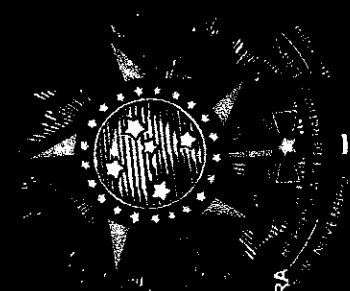


CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

**SUS**  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

898002387561831

Nome: GEORGINA VICENTINI FERREIRA  
 Data de nascimento: 26/08/1954  
 Sexo: F Data de emissão: 16/11/2010  
 Município de residência: PINDAMONHANGABA - UF - SP



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

313.803.568 -06

GEORGINA VICENTINI FERREIRA

26/08/1954

( REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL )

11 374 459 REGISTRO GERAL

SÃO PAULO 11 ago 77 Taubaté

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

SECRETARIA DO ESTADO DE SÃO PAULO

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL

760180 5N

SERIE - A - 69

POLEGAR DIRETO

FRANCISCO GUANABES DO NASCIMENTO  
DELEGADO DE POLÍCIA - DIRETOR DO IIC C

SSP  
SP

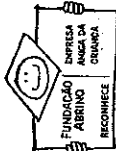


**Bandeirante Energia S.A.**  
Rua Gomes de Carvalho, 1996 - Vila Olímpia  
04547 006 São Paulo SP  
www.edp.com.br

CNPJ 02.302.100/0001-06  
I.E. 115.026.474.116  
Insc. Única Reg. Esp.  
Processo SF-S-13753/2000



MISTO  
Papel produzido a partir  
de fontes responsáveis  
FSC® C002888



**Cliente / Endereço de Entrega**

JAIR DE ALMEIDA FERREIRA  
RUA YASUKUNI WATANABE 79

12400-000 ARARETAMA / PINDAMONHANGABA - SP  
CLASSIFICAÇÃO: 110-RESIDENCIAL  
COD. IDENT: 0040424596 COD. FISCAL OPERAÇÃO: 5258  
TENSÃO NOMINAL: 220 / 127 V BIFÁSICO  
ROTEIRO DE LEITURA: B06PI01M00476  
NR Medidor: 5611405

**Datas**

Emissão  
12/05/2014

Apresentação  
17/03/2014



80200437

**Número da Instalação**

40424596

**Data de Vencimento**

07/04/2014

**Conta do Mês**

Março/2014

Ovidória EDP: **0800 721 0201** (de segunda a sexta, exceto feriados, das 8h00 às 18h00)  
Conselho de Consumidores da Bandeirante Energia: [www.edp.com.br/energia/Utilidades/conselho\\_de\\_consumidores/bo\\_conselho.asp](http://www.edp.com.br/energia/Utilidades/conselho_de_consumidores/bo_conselho.asp)  
ARSES - Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo: **0800 727 0167**  
(Ligação gratuita de telefones fixos)  
ANEEL - Agência Nacional de Energia Elétrica: Tel. 167 (Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares)

Central de Atendimento ao Cliente

**Tel. 0800 721 0123**

Para solicitação de serviços e informações 24 horas gratuito

**Acesse: [www.edp.com.br](http://www.edp.com.br)**

**f** [facebook.com/edpbr](https://www.facebook.com/edpbr)

**@edpbr**



**Cliente: Georgina Vicentini Ferreira**

**Orientações para o cliente em uso de Dieta Enteral domiciliar:**

- Administrar a dieta Enteral, água e medicamentos pela sonda usando uma seringa ou equipo e frasco;
- Administrar a dieta Enteral, água e medicamentos pela sonda com o paciente sentado ou cabeceira elevada (tronco elevado) – permanecer assim por mais 30 minutos;
- **Tipo de dieta enteral: HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA.**
- **NESTLÉ (ISOSOURCE 1.5) OU TROPHIC 1.5 (Sempre em temperatura ambiente).**
- **Horários de administração da dieta industrializada são: 7/10/13/16/19/22hs fracionando a dieta em 6 vezes ao dia.**
- **Volume da dieta: 270ml por horário.**
- Manter a dieta Enteral industrializada ou caseira sempre na geladeira, pois elas têm duração de 24 horas (após aberta ou feita) – retirar apenas o volume prescrito pela nutricionista em cada horário;
- Após o término de cada dieta lavar a sonda com 40 ml de água filtrada para evitar a obstrução da sonda;
- Nos intervalos de cada horário da dieta administrar 200ml de água filtrada para hidratação.
- Triturar os comprimidos prescritos 1 a 1 e passar pela sonda, sempre não esquecendo de passar 1 seringa de água após cada comprimido;
- Trocar a fixação da sonda 1 vez ao dia, usando micropore;
- Ficar atento aos episódios de evacuação, se necessário entrar em contato com o serviço pelo telefone 3634-2001/2168 (Nutricionista Raíra Garcia);
- Realizar a limpeza e desinfecção da seringa e frascos e equipos 1 vez ao dia, e trocar a cada 3 dias esses materiais.

Avenida Tiradentes, 280 - Centro  
Taubaté-SP Cep: 12030-180  
www.hospitalregional.org.br

Associação Beneficente São Camilo  
Hospital Regional do Vale do Paraíba  
Raíra Leite Garcia  
Nutricionista  
CRN 38.811

Tel. (12) 3634.2000