

# Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970  
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - Fone: (11) 4784-8444 - Fax: (11) 4784-8447  
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | E-mail: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br  
São Roque - "A Terra do Vinho e Bonita por Natureza"

OFÍCIO VEREADOR nº 1342/2015

São Roque, 17 de junho de 2015.

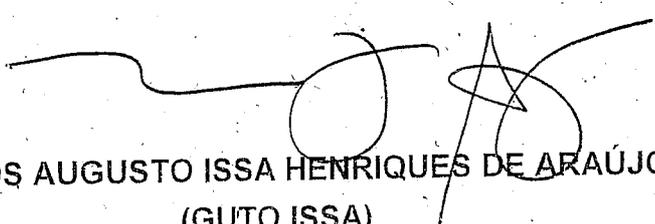
Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Venho por meio deste cumprimentá-lo e **solicitar os bons ofícios de Vossa Excelência, junto ao setor competente, no sentido de prestar esclarecimentos a este Vereador sobre a denúncia do munícipe Almicar Antonio Bozelli referente à Irmandade Santa Casa de Misericórdia.**

Justifico o presente pedido em razão de ter sido procurado pelo senhor Almicar Antonio Bozelli que entregou a este Vereador **cópias** de Boletim de Ocorrência nº 1815/2015, de 17/06/2015, e de uma carta contendo duas páginas (**docs. 01/02**), queixando-se do atendimento na Santa Casa. Segue, também, **cópia** de "CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES".

Na certeza de que dispensará especial atenção a este Ofício, desde já agradeço, renovando meus mais sinceros protestos de elevada estima e de distinta consideração.

Atenciosamente,

  
MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARAÚJO  
(GUTO ISSA)

Vereador

Ao

Excelentíssimo Senhor

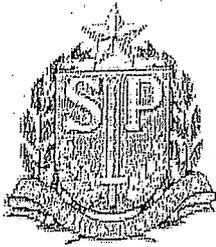
**DANIEL DE OLIVEIRA COSTA**

DD. Prefeito de São Roque - SP

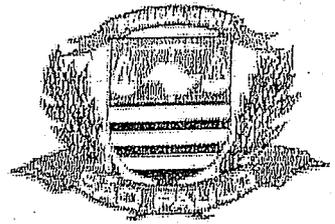
PROCOLO Nº CETSР 17/06/2015 - 15:31:46 04411/2015  
/vtc

P.E.T.S.R. SERVIÇO DE PROCOLO E ARQUIVO 19-JUN-2015 10:59 010242 2/2

04



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO



Dependência: DEL. POL. SÃO ROQUE  
Boletim No.: 1815/2015 INICIADO: 17/06/2015 12:44hs e EMITIDO: 17/06/2015 13:04hs  
Folha : 1  
KMLROSCBDIEEGOY^

Boletim de Ocorrência de Autoria Desconhecida.

Natureza(s):  
Espécie: Outros - não criminal  
Natureza: Outros não criminal  
Consumado

Local: RUA SANTA IZABEL, 0 STA. CASA SÃO ROQUE - VILA SANTA IZABEL  
CEP: 18130-000 - S.ROQUE - SP  
Tipo de local: Saúde - Hospital-Outros  
Circunscrição: DEL. PÓL. S.ROQUE

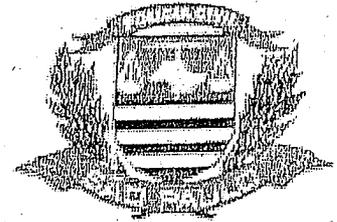
Ocorrência: 11/06/2015 às 17:35 horas  
Comunicação: 17/06/2015 às 12:41 horas  
Elaboração: 17/06/2015 às 12:44 horas  
Flagrante: Não

Testemunha:  
- ANGELA DO NASCIMENTO BRAZ - Presente ao plantão - RG: 28911879-SP  
emitido em 17/06/1992 - Exibiu o RG original: Sim  
Pai: LEOVIGILDO AUGUSTO BRAZ - Mãe: ODETTE DO NASCIMENTO BRAZ  
Natural de: S.ROQUE -SP - Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: Feminino  
Nascimento: 25/05/1974 41 anos - Estado civil: Solteiro  
Profissão: ADMINISTRADOR DE EMPRESAS - Instrução: Superior completo  
CPF: 26873814890 - CNH: 03781782289 - Validade CNH: 30/01/2017  
Categoria CNH: B - Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Branca  
Endereço Residencial: RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 57, 478 - TABOÃO  
CEP: 18132-250 - S.ROQUE - SP - Telefones: (11)4714-1481 (Residencial)  
Obs.: CEL. (11)97239-0186

Declarante:  
- AMILCAR ANTONIO BOZELLI - Presente ao plantão - RG: 9448059-SP  
emitido em 31/03/2010 - Exibiu o RG original: Sim - Pai: AMILCAR BOZELLI  
Mãe: APARECIDA BOZELLI - Natural de: S. PAULO -SP  
Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: Masculino - Nascimento: 11/01/1962  
53 anos - Estado civil: Divorciado - Profissão: ENGENHEIRO(A)  
Instrução: Superior completo - CPF: 05057168878  
Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Branca  
Endereço Residencial: RUA PROFESSOR GERMANO NEGRINI, 92 AP:11 - CENTRO  
CEP: 18130-000 - S.ROQUE - SP - Telefones: (11)96856-2801 - Vivo (Celular)



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO



Dependência: DEL. POL. SÃO ROQUE  
Boletim No.: 1815/2015

INICIADO: 17/06/2015 12:44hs e EMITIDO: 17/06/2015 13:04hs

Folha : 2

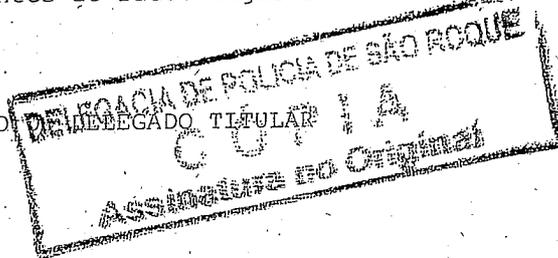
KMLROSCBDIEEGOY^

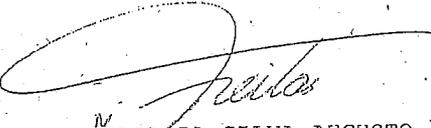
Histórico:

Comparece neste plantão o declarante Amilcar relatando que na data do fatos esteve com seu filho Enzo de 12 anos de idade para atendimento médico naquela unidade hospitalar. Que houve uma demora de aproximadamente uma hora para o atendimento, que perguntado para a Dr<sup>a</sup> Cibele o motivo da demora esta disse que a médica estaria no banheiro, retornando então para a sala de espera onde aguardou por mais dez minutos. Entrando na sala de enfermaria onde uma enfermeira o informou que a médica estava na sala de pediatria atendendo, que então foi à sala de pediatria onde bateu e ao abrir a porta viu que não tinha ninguém. Que perguntado sobre o horário de atendimento e outras questões referentes ao atendimento, percebendo que o mesmo estava sendo "enrolado" pelos funcionários do local, posteriormente a Dr<sup>a</sup> Cibele Lemos mesmo não sendo pediatra se prontificou a atender o filho de Amilcar. Descontente com o atendimento daquela unidade de saúde comparece para registrar o fato ocorrido para apuração e medidas pertinentes ao fato. Segue em anexo relato detalhado dos fatos. Nada mais.

Solução:

APRECIÇÃO



  
ZENILDA DA SILVA AUGUSTO  
CARCEREIRA POLICIAL

MARCELO SAMPAIO PONTES  
DELEGADO DE POLÍCIA

DEL. POL. SÃO ROQUE

Endereço da delegacia : RUA QUININO CAPUZZO, 0 - S/N, VILA AGUIAR-S. ROQUE-SP. CEP: 18130-245

Telefone: (11)4712-2211

São Roque (SP), 12 de junho de 2015

Valho-me da presente para apresentar uma queixa com relação ao atendimento de Santa Casa de Saúde do Município de São Roque.

Na data de 11 de junho de 2015, quinta feira, por volta de 17:35 H, eu, Amilcar Antônio Bozelli, 53 anos de idade, cheguei com meu filho Enzo Luidge Peixoto da Silva Bozelli, de 12 anos de idade, na citada acima Santa Casa do Município de São Roque, pois meu filho apresentava febre alta e já havia vomitado, para uma consulta. Já sabendo do estado que se encontra o SUS e também que o PS desta unidade, apresenta relatos de mau atendimento e de descaso com pacientes por parte dos médicos e dos funcionários, levei meu filho para atendimento particular desta mesma unidade, para pagamento a vista da consulta, do qual fui prontamente atendido, e a ficha de atendimento estava com horário de 17:44 H. Fomos encaminhados para sala de espera com a certeza de que prontamente seríamos atendidos, conforme informação da atendente, pela Médica Pediatra Dra. Claudia Ivonne Ponce Molina. Aguardamos na sala de espera por 55 minutos quando uma enfermeira de nome Jo, chamou para os procedimentos antes da consulta (verificar febre que apontou 38,5 °C, batimento ou frequência cardíaca, peso que ela perguntou ao meu filho e não pesou ) e disse-nos que aguardássemos por mais alguns instantes que a Médica chamaria. Vi pessoas que chegaram após meu filho sendo atendidas e ele nada, sua febre aparentemente estava aumentando o que se constatou depois (bem mais tarde), na enfermaria onde foi verificado 39,2°C, quis saber qual o motivo e fui a porta que dá acesso aos consultórios e a Médica Dra. Cibele Lemos, que estava atendendo e parecia ser a única médica trabalhando me informou que a pediatra estava no banheiro, aguardei mais um pouco cerca de 10 minutos e nada, entrei pelo corredor de acesso aos consultórios e fui a enfermaria perguntar sobre a Dra. Claudia (pediatra) e a mesma enfermeira Jo me respondeu que ela se encontrava na sala de pediatria em atendimento onde eu me encaminhei bati na porta e abri, para minha surpresa ninguém dentro da sala (questionamento para comigo: estão me tratando como um idiota), voltei a enfermaria e uma das enfermeiras que ai se encontrava, já trocando turno me disse que o plantão da médica era das 7:00 as 18:00H, o que se trata de uma mentira pois todos os plantões são de 12:00H, mais uma mentira que fui confirmar com a atendente que fez a ficha de meu filho que me disse que o plantão da médica era de 12H, das 7:00 as 19:00H.

Como tudo nesse País só funciona quando vc sai do sério, a Médica Dra. Cibele Lemos se prontificou a atender meu filho deixando claro que não era pediatra somente para solucionar o caso. O que deixou bem claro que a Médica pediatra Dra. Claudia Molina já havia se retirado sem terminar o plantão e todos ali estavam tentando acobertar mais um erro de mal profissional que é pago por nós e trata com descaso.

E é claro que como a essa altura eu já estava alterado, visivelmente nervoso, começaram aparecer seguranças de todos os lugares e me olhando com cara feia, a ponto de querer me amedrontar, foi quando perguntei por que estavam me olhando e um deles me disse se não poderia olhar-me, onde respondi que eu era comprometido, outro vendo minha agitação veio tentar me abordar, da forma gentil Sr. Posso ajuda-lo, disse que não, naquele momento ele como segurança não poderia me ajudar, então o mesmo se sentiu ofendido e pediu para chamar a Policia onde vieram a Guarda Municipal e se dirigiram a mim com muito respeito e me pediram controle para que não houvesse perturbação da paz assim que estes saíram chegou a Policia Militar que vieram solicitaram a mesma coisa e me orientaram que se estivesse me sentindo ofendido poderia descer a delegacia e prestar queixa.

Com tudo isso meu filho já havia sido encaminhado para enfermaria após o atendimento da Médica Dra. Claudia Lemos, que havia solicitado soro (com as medicações necessárias) e observação.

Com tudo isso notamos que a "Saúde" do município esta doente e também que tudo neste "País" para ser resolvido depende de muita paciência, o que o ser humano não esta tendo pelo descaso do qual é tratado principalmente pelo serviço público, e por pessoas que ocupam estes cargos e quando se travestem de qualquer que seja a autoridade acha que pode tratar o ser humano como lixo.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO ROQUE

HOSPITAL E MATERNIDADE SOTERO DE SOUZA

Rua Santa Izabel - 186 - CEP - 18.130-565 - Vila Marques - São Roque - SP  
PABX (11) 4719-9360 - CNPJ - 70.945.936/0001-70

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES

Por este instrumento particular de Contrato de Prestação de Serviços, de um lado:

Enzo Luiz de P. da Silva Bozelli, portador do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ residente no município de São Roque sito à Rua: São Joaquim, 344, Centro

neste ato, representado por Almirante Antonio Bozelli, portador do RG nº 84480592 e CPF 05057168873 residente no município de São Roque sito à Rua São Joaquim, 344, Centro doravante denominada

CONTRATANTE, e, de outro lado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO ROQUE - HOSPITAL E MATERNIDADE SOTERO DE SOUZA, inscrito no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ sob nº 70.945.936/0001-70, devidamente registrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde sob n.º 2082721, com sede em São Roque - SP, sito à Rua Santa Izabel, 186 - Centro - São Roque - SP - CEP 18130-565, doravante denominado CONTRATADO, neste ato representado pela sua diretoria, tem entre si justo e acertado o seguinte:

CLÁUSULA 1ª - A CONTRATADA prestará serviços médicos-hospitalares ao paciente acima qualificado, internado nas dependências do HOSPITAL, por determinação do médico Cláudia S. Pontes

CRM: 25833, Especialidade: Pediatria, internado no quarto \_\_\_\_\_ - Leito \_\_\_\_\_ PLANO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, acima identificado, ficando a contratada, expressamente autorizada a executar, por si ou por terceiros especializados, todos os procedimentos de diagnóstico, laboratoriais e terapêuticos, que sejam indicados pelo médico responsável ou demais profissionais que venham a participar do atendimento, que se façam necessários e indispensáveis a proteção e segurança à vida do paciente, durante o seu período de internação.

CLÁUSULA 2ª - O CONTRATANTE e/ou seu representante legal assume em caráter irrevogável e irretratável, as responsabilidades pelo pagamento das despesas originadas dos serviços ora contratados, por si ou por intermédio de plano de assistência médica ou seguro saúde, com o qual a CONTRATADA mantenha convênio.

§ 1º - No caso de cobertura por plano ou seguro saúde, fica concedido ao CONTRATANTE e/ou seu representante legal o direito de utilizar-se do plano, discriminado no preâmbulo deste contrato, com o qual o CONTRATANTE ou seu representante legal mantém contrato, ficando estipulado, que as despesas não cobertas pelo plano de assistência médica ou seguro saúde, serão de responsabilidade do CONTRATANTE e/ou seu representante legal.

§ 2º - A responsabilidade da CONTRATADA estará sempre vinculada aos serviços por ela prestados, não sendo estabelecida qualquer relação de solidariedade entre a mesma e os terceiros (médicos, laboratórios e outros), que venham a participar dos procedimentos clínico-cirúrgicos quer forem adotados.

CLÁUSULA 3ª - O CONTRATANTE e/ou seu representante legal tem pleno conhecimento dos direitos, carências e exclusões, contratualmente estabelecidos no plano de assistência médica ou seguro saúde, com a qual mantém contrato, eximindo desde já a CONTRATADA de toda e qualquer responsabilidade sobre problemas decorrentes de carências, não coberturas, etc., ocorridos entre o CONTRATANTE e/ou seu representante legal e o plano de assistência médica ou seguro saúde.

CLAUSULA 4ª - Os médicos responsáveis pela internação e tratamento serão escolhidos pelo O CONTRATANTE e/ou seu representante legal, sendo de sua exclusiva responsabilidade, o pagamento de honorários profissionais, decorrentes do atendimento prestado, que serão saldados com recursos próprios (CONTRATANTE e/ou

representante legal) ou por intermédio do plano de assistência médica ou seguro saúde, acima indicado, sem qualquer responsabilidade da CONTRATADA.

CLÁUSULA 5ª - O (A) CONTRATANTE e/ou seu representante legal declara(m), expressamente, ter (em) tomado ciência nesta data, da tabela de preços das taxas, diárias e exames laboratoriais. Medicamentos e materiais hospitalares de acordo com a Tabela Brasíndice e Simpro, reconhecendo assim como líquidos e certos os valores constantes das notas fiscais de materiais, medicamentos e serviços emitidas pela CONTRATADA.

CLÁUSULA 6ª - Na hipótese do (a) CONTRATANTE e/ou seu representante legal não cumprir (em) com as obrigações assumidas neste instrumento ou o plano de assistência médica ou seguro de saúde, não cobrir o total de gastos efetuados no atendimento do(a) CONTRATANTE (PACIENTE), a CONTRATADA emitirá Boleto Bancário no valor devido.

§1º - A duplicata será emitida com base nas respectivas notas fiscais dos serviços prestados, discriminando os medicamentos e materiais utilizados, sendo que, após o vencimento do referido boleto Bancário, a CONTRATADA poderá enviar o título ao cartório de protesto de letras e títulos.

§2º - Caso a CONTRATADA necessite recorrer a proposição de medidas judiciais para a satisfação pagos, serão acrescidos de multa de 2% (dois por cento), correção monetária "pro rata tempore", pela variação do IGPM-FGV e juros de mora à razão de 1% (um por cento) ao mês, além de custas processuais e honorários advocatícios a base de 20% (vinte por cento) sobre o valor do débito.

CLAUSULA 7ª - O(A) CONTRATANTE e/ou seu representante legal autoriza desde já, o descumprimento das obrigações assumidas neste instrumento, desde que o quadro clínico assim o permita e, sem que haja restrição médica.

Parágrafo Único - Em nenhuma hipótese, será permitida a transferência do atendimento do paciente no HOSPITAL da CONTRATADA, para o Sistema único de Saúde - SUS.

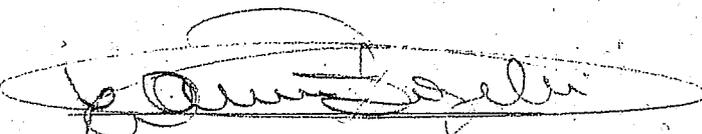
CLAUSULA 8ª - O CONTRATANTE e/ou seu representante legal, declara que nesta data tomou conhecimento e recebeu cópia do Manual de Orientação ao Usuário.

CLAUSULA 9ª - Fica eleito o foro da Comarca de São Roque-SP, como competente para dirimir eventuais controvérsias oriundas do presente acordo.

E, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, e para um só efeito de direito, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo discriminadas, para que produza os efeitos legais.

São Roque, 13 de junho de 2015.

\_\_\_\_\_  
CONTRATADA  
HOSPITAL E MATERNIDADE SOTERO DE SOUZA

  
\_\_\_\_\_  
CONTRATANTE  
PACIENTE OU RESPONSÁVEL LEGAL

TESTEMUNHAS:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE**  
**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da  
NFS-e  
5833

Data e Hora da Emissão	11/06/2015 21:20:38	Competência	6/2015	Código de Verificação	684578957
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO ROQUE - SP

**Dados do Prestador de Serviços**

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO ROQUE				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	70.945.936/0001-70	Inscrição Municipal	12661	Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e Cep	RUA SANTA IZABEL ,186 - VILA MARQUES CEP: 18130-565				
Complemento:		Telefone:	47199360	e-mail:	marcelina@scsaudesr.com.br

**Dados do Tomador de Serviços**

Razão Social/Nome	AMILCAR				
CNPJ/CPF	050.571.688-78	Inscrição Municipal		Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e CEP	RUA SÃO JOAQUIM ,344 - CENTRO CEP: 18130-220				
Complemento:		Telefone:	(11)4712-7096	e-mail:	

**Discriminação dos Serviços**

ATENDIMENTO: 2/211604  
 PACINETE: ENZO LUIDGI PEIXOTO DA SILVA BOZELLI  
 CONSULTA: R\$ 110,00  
 OBSERVAÇÃO: R\$ 45,00  
 MEDICAMENTO: R\$ 8,63  
 EXAMES(HEM): R\$ 30,00  
 KIT 16004: R\$ 81,71  
 TOTAL: 275,34  
 ATENDENTE: JULIANA  
 FORMA DE PAGAMENTO: CARTA/CREDITO

**Código do Serviço / Atividade**

4.03 / 4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulat

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

**Tributos Federais**

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	275,34	Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$	275,34
(-) Desconto Incondicionado		4-Imune		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	275,34	Incentivador Cultura			
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, saoroque.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.