



CÂMARA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

REQUERIMENTO Nº 805/2023

Requeiro investigação sobre a atuação do Laboratório São Roque acerca de supostas práticas ilícitas na cobrança de exames realizados em nome do Sistema Único de Saúde (SUS).

Considerando que no final do mês de setembro de 2023 o nosso gabinete foi procurado por uma munícipe a qual nos relatou que, em fase avançada da sua gravidez e acompanhada pelo Posto de Saúde do bairro Santa Angelina, foi orientada pelo médico responsável a realizar os exames de pré-natal. A Secretaria de Saúde encaminhou a paciente para uma clínica conveniada cujo nome é "Laboratório São Roque" e que, ao apresentar sua guia de exame na recepção, quando foi informada pela atendente que para a realização do procedimento ela deveria pagar uma taxa de R\$ 30,59. Ato contínuo, o mesmo foi pago pela munícipe a qual coletou um recibo do seu pagamento;

Considerando que a Lei nº 8.080/1990, conhecida como "Lei Orgânica do SUS", dispõe no Art. 43 que "A gratuidade das ações e serviços de saúde fica preservada nos serviços públicos contratados, ressalvando-se as cláusulas dos contratos ou convênios estabelecidos com as entidades privadas" e que, o contrato nº 063-2023, realizado entre o Município de Araraquara e o laboratório São Roque Medicina Diagnóstica LTDA, estipula no quarto parágrafo da Cláusula Quinta que deve-se "afixar aviso em local visível de sua condição de entidade integrante do SUS, e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição, dentro dos limites especificados no Contrato formalizado pelo SUS à disposição dos usuários na Diretoria deste." e na Cláusula Sétima que "Não será paga nenhuma sobretaxa e nem poderá ser cobrado qualquer valor adicional dos usuários para remuneração dos serviços contratados.";

Considerando que o artigo 22 da Lei Orgânica do Município de Araraquara, prevê em seus incisos XI e XIX, ser de competência privativa da Câmara Municipal, dentre outras atribuições, "fiscalizar e controlar a Administração direta e indireta" bem como "solicitar informações ao prefeito sobre assuntos referentes à administração";

Considerando que a denunciante sentiu-se constrangida e lesada pelo ocorrido, bem como este gabinete encontra-se perplexo e preocupado com a situação descrita, requer-se a imediata investigação do caso relatado bem como solicita-se à Mesa que, satisfeitas as formalidades regimentais, seja oficiado ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, e à Secretário Municipal de Saúde, fazendo-lhes sentir a necessidade de enviar a esta Casa de Leis, as informações abaixo relacionadas:



CÂMARA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

Quantos exames já foram realizados pelo Laboratório São Roque?

Há conhecimento de casos semelhantes ao relatado neste requerimento?

Na expectativa de uma breve manifestação a respeito, aproveito o ensejo para reiterar meus votos de estima e apreço.

Sala de Sessões “Plínio de Carvalho”, 3 de outubro de 2023.

GUILHERME BIANCO

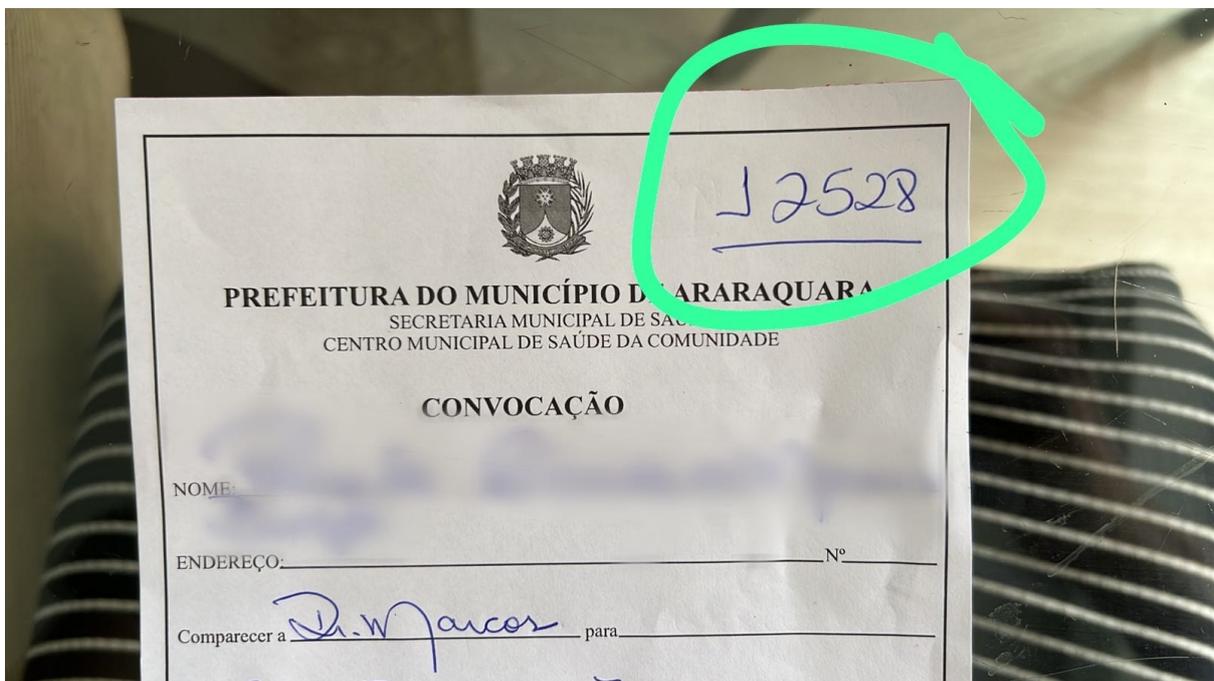


Figura 1- Pedidos de exame



PROTÓCOLO DE RETIRADA DE EXAMES N.º

SÃO ROQUE MEDICINA DIAGNÓSTICA

Avenida Professor Habibe Khods/h Araraquara
TELEFONE: (16) 33311010

PACIENTE:
 ATENDENTE: Maria Laura Santana de Souza - Treinamento Recep Ara

CONVÊNIO: Várias fontes pagadoras

- EXAME**
 - TSH - ULTRA SENSIVEL
 - CULTURA DE URINA
 - REACAO DE V.D.R.L. EM GESTANTE
 - HEMATOCRITO
 - GLICOSE APOS SOBRECARGA - 60 minutos
 - TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGG
- EXAME**
 - URINA TIPO I
 - ANTIBIOGRAMA - URINA
 - HEMOGLOBINA GLICADA (HBA1C)
 - TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE (2 DOSAGENS)
 - TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGM

Total Exames: 11 Valor total R\$: 42,00 Valor pago R\$: 42,00 A pagar R\$: 0,00

TODOS RESULTADOS DISPONÍVEIS DAS AMOSTRAS COLETADAS A PARTIR DO DIA 04/10/2023 APÓS AS 16:00:00 A DATA PREVISTA PARA ENTREGA PODERÁ SER ALTERADA NA DEPENDÊNCIA DE CONDIÇÕES TÉCNICAS E/OU COMPLEXIDADE DO CASO.

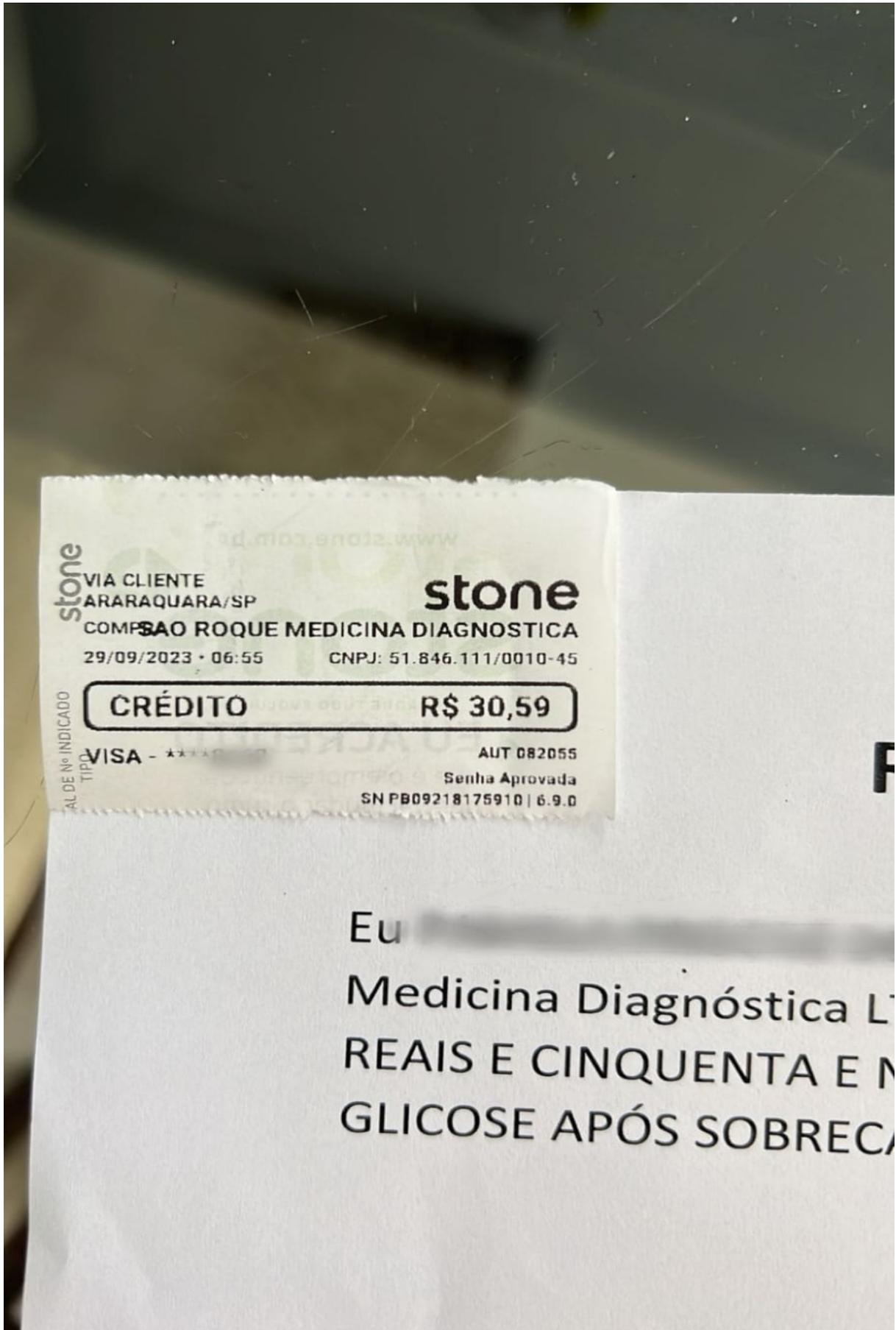
ACESSO AOS RESULTADOS ONLINE

Nome: _____

Senha: _____

www.medsaeroque.com.br

Figura 2-Pedido de exame



stone

VIA CLIENTE
ARARAQUARA/SP

stone

COMPANHIA SAO ROQUE MEDICINA DIAGNOSTICA

29/09/2023 - 06:55

CNPJ: 51.846.111/0010-45

CRÉDITO

R\$ 30,59

TAL DE Nº INDICADO
TIPO

VISA - ****

AUT 082055

Senha Aprovada

SN PB09218175910 | 6.9.0

Eu

Medicina Diagnóstica L
REAIS E CINQUENTA E M
GLICOSE APÓS SOBREC

Figura 3 - Recibo de pagamento

stone
VIA CLIENTE
ARARAQUARA/SP
COMP. SÃO ROQUE MEDICINA DIAGNOSTICA
29/09/2023 - 08:55 CNPJ: 51.846.111/0010-45
CRÉDITO R\$ 30,59
VISA - AUT 082055
Data Aprovada
SN F809218175910 | 6.9.2

RECIBO

Eu _____ paguei a São Roque
Medicina Diagnóstica LTDA a importância de R\$30,59 (TRINTA
REIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS), pelo EXAME DE
GLICOSE APÓS SOBRECARGA-60 minutos

Araraquara, 29 de setembro de 2.023

Figura 4 - Recibo de Pagamento