



Protocolo de atendimento: 4060903
Data de registro do atendimento: 06/11/2025
Canal de atendimento: WHATSAPP
Denúncia emergencial/elevada gravidade: NÃO

Local da ocorrência

Onde ocorre(ram) a(s) violação(ões): ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

País: BR | BRASIL
CEP:
UF: SP
Município: 3552205 | SOROCABA
Bairro: Vila Lucy
Endereço: Avenida General Carneiro, 1670
Ponto de referência: UPA de Sorocaba

Data da última ocorrência:
Frequência das violações: NÃO SABE INFORMAR
Há quanto tempo ocorre: NÃO SABE INFORMAR

Denúncia: VIOLÊNCIA CONTRA A MULHER, VIOLÊNCIA CONTRA PESSOA COM DEFICIÊNCIA





Relato da ocorrência

Denunciante informa a seguinte situação de violência no local descrito acima:

Demandante informa que a vítima é preferencial e utiliza o colar de girassol em razão de possuir fibromialgia e artrose degenerativa na cervical e lombar, condições que atualmente comprimem seus nervos. A vítima estava em atendimento na UPA de Sorocaba, na General Carneiro, e passou pela triagem, pois desde segunda-feira apresentava febre, muita dor e hemorragia nasal. Os lábios da vítima estavam inchados, maiores que o normal, e a enfermeira da triagem não priorizou seu atendimento. A vítima ficou quase duas horas sem receber atendimento prioritário. Demandante destaca ainda que a profissional não permitiu que a vítima relatasse o ocorrido, interrompendo-a constantemente e não realizando sondagens sobre o estado de saúde da vítima.

Dados adicionais da situação de violência denunciada:

Vítima mulher com deficiência.

Conjunto de violações identificadas:

DIREITOS SOCIAIS.SAÚDE
INTEGRIDADE.FÍSICA.EXPOSIÇÃO DE RISCO À SAÚDE
INTEGRIDADE.NEGLIGÊNCIA
INTEGRIDADE.PSÍQUICA.EXPOSIÇÃO

A situação de violência agrava-se em razão da presença dos seguintes elementos:

MOTIVAÇÃO.EM RAZÃO DA CONDIÇÃO SOCIAL
OUTRO(S) ELEMENTO(S)

Vínculo suspeito(a) x vítimas: PROFISSIONAL DE SAÚDE
Registro de denúncia anterior contra o suspeito: NÃO SABE INFORMAR
Para qual órgão? Dê mais informações sobre a denúncia anterior:





Cadastro da vítima

Dados de identificação da vítima:

Nome: Maria Carolina Vieira

Nome social:

Outras informações: RG 34.472.018-4

Gênero: FEMININO

LGBTQIA+: NÃO

Faixa etária: 45 A 49 ANOS

Telefone:

E-mail:

Número do CPF: 293.050.368-80

Raça/cor: BRANCA

Dados de localização da vítima:

País: BR | BRASIL

CEP: 18044-250

UF: SP

Município: 3552205 | SOROCABA

Bairro: VILA JARDINI

Endereço: Rua Bento Gonçalves, 45

Ponto de referência: Não informado





Cadastro do(a) suspeito(a).

Dados de identificação do(a) suspeito(a):

Nome da instituição: UPA de Sorocaba

Nome do(a) agente: UPA de Sorocaba

Vínculo do (a) suspeito(a) com o órgão público: ESTATUTÁRIO

CNPJ:

Setor/esfera órgão público: PODER LEGISLATIVO – MUNICIPAL

Telefone:

E-mail:

Ocupação:

Dados de localização do(a) suspeito(a):

País: BR | BRASIL

CEP:

UF: SP

Município: 3552205 | SOROCABA

Bairro: Vila Lucy

Endereço: Avenida General Carneiro, 1670

Ponto de referência: UPA de Sorocaba





MINISTÉRIO DOS DIREITOS HUMANOS E DA CIDADANIA
OUVIDORIA NACIONAL DE DIREITOS HUMANOS

Formulário de resposta - Dados reservados para preenchimento do órgão responsável

Resposta do órgão:

☐	Em fase de constatação
☐	Sem possibilidade de confirmação do fato pelo órgão
☐	Constatada pelo órgão
☐	Não constatada pelo órgão/fato improcedente

Detalhamento da resposta:

	Sim	Não	Não se aplica
O endereço da ocorrência foi localizado?	☐	☐	☐
A vítima foi localizada?	☐	☐	☐
Foi realizada a oitiva da vítima?	☐	☐	☐
A vítima confirmou as informações contidas na denúncia?	☐	☐	☐
A vítima foi encaminhada para algum serviço de proteção?	☐	☐	☐
A vítima recebeu medidas protetivas?	☐	☐	☐
O(a) suspeito(a) foi localizado?	☐	☐	☐
Foi realizada a oitiva do(a) suspeito(a)?	☐	☐	☐
O(a) suspeito(a) foi detido?	☐	☐	☐
Foi instaurado inquérito policial?	☐	☐	☐
Foi instaurado processo penal?	☐	☐	☐

RESPOSTA A SER INSERIDA NO SISTEMA PARA RETORNO AO DENUNCIANTE:





**MINISTÉRIO DOS DIREITOS HUMANOS E DA CIDADANIA
OUVIDORIA NACIONAL DE DIREITOS HUMANOS**

Com base em tal competência, encaminhamos ao(à) senhor(a) a presente denúncia para análise e apuração cabível.

Solicitamos que esta Ouvidoria Nacional de Direitos Humanos seja informada, por meio do correio eletrônico disquedireitoshumanos@mdh.gov.br, acerca dos procedimentos adotados e/ou resultados alcançados, incluindo na resposta o protocolo de identificação da denúncia.



ONDH – DISQUE 100
End. Esplanada dos Ministérios, Bloco A, 9º andar, Sala 912 Cep: 70.054-906, Brasília/DF
Telefone: Disque 100 e digite o código 248
E-mail: disquedireitoshumanos@mdh.gov.br