



Protocolo de atendimento: 4307715
Data de registro do atendimento: 09/02/2026
Canal de atendimento: TELEFÔNICO
Denúncia emergencial/elevada gravidade: NÃO

Local da ocorrência

Onde ocorre(ram) a(s) violação(ões): ÓRGÃOS PÚBLICOS

País: BR | BRASIL
CEP: 00000-000
UF: SP
Município: 3550308 | SÃO PAULO
Bairro: Catumbi
Endereço: Jequitinhonha, 360
Ponto de referência: Demandante não soube informar

Data da última ocorrência: 08/02/2026
Frequência das violações: ÚNICA OCORRÊNCIA
Há quanto tempo ocorre: NÃO SE APLICA

Denúncia: VIOLÊNCIA CONTRA PESSOA IDOSA, VIOLÊNCIA CONTRA POPULAÇÃO LGBTQI+



Relato da ocorrência

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

Demandante informa que a vítima de 66 anos está sofrendo negligência por parte do hospital Maria Zélia da cidade de São Paulo, SP. Informa que a vítima faz tratamento especializado com dermatologista, mas precisa do pedido do médico para que entregue na casa do cidadão para marcar o transporte que levará a vítima para São Paulo, capital, pois a vítima mora na cidade de Sorocaba, SP. No entanto, a vítima ligou umas 20 vezes para o hospital, mas não foi atendida, e quando foi atendida, falou que era de Sorocaba, teve a ligação encerrada. A situação agravou-se pelo fato de a vítima necessitar do pedido antes do dia 25 de fevereiro. A vítima sente-se constrangida diante das violações sofridas, teme perder a consulta que já foi remarcada, sendo que a consulta será para o dia 25 do presente mês às 18:30h. A vítima precisa urgentemente do pedido do médico do referido hospital para conseguir agendar o transporte.

Dados adicionais da situação de violência denunciada:

Vítima é idosa.

Conjunto de violações identificadas:

INTEGRIDADE.NEGLIGÊNCIA
INTEGRIDADE.PSÍQUICA.CONSTRANGIMENTO
INTEGRIDADE.PSÍQUICA.TORTURA PSÍQUICA

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

OUTRO(S) ELEMENTO(S)

Vínculo suspeito(a) x vítimas: PRESTADOR(A) DE SERVIÇO

Registro de denúncia anterior contra o suspeito: NÃO

Para qual órgão? Dê mais informações sobre a denúncia anterior:



Cadastro da vítima

Dados de identificação da vítima:

Nome: Tainá Pereira

Nome social:

Outras informações: Não informado

Gênero: FEMININO

LGBTQIA+: PESSOA TRANS.TRANSGÊNERO

Faixa etária: 65 A 69 ANOS

Telefone: (15) 99750-1682

E-mail:

Número do CPF: 031.367.758-13

Raça/cor: PARDA

Dados de localização da vítima:

País: BR | BRASIL

CEP: 00000-000

UF: SP

Município: 3552205 | SOROCABA

Bairro: Santa Marina

Endereço: Rua Terezinha de Oliveira Franco, Nº 116

Ponto de referência: Perto da Panificadora Santa Marina



Cadastro do(a) suspeito(a)

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

Nome da instituição: Hospital Ame Maria Zélia
Nome do(a) agente: Demandante não soube informar
Vínculo do (a) suspeito(a) com o órgão público: ESTATUTÁRIO
CNPJ: Não informado
Setor/esfera órgão público: AGÊNCIA REGULADORA – MUNICIPAL
Telefone: (11) 3583-1800
E-mail:
Ocupação:

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

País: BR | BRASIL
CEP: 00000-000
UF: SP
Município: 3550308 | SÃO PAULO
Bairro: Demandante não soube informar
Endereço: Demandante não soube informar
Ponto de referência: Demandante não soube informar



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:

Compete à Ouvidoria Nacional de Direitos Humanos receber, encaminhar, acompanhar e prestar informações aos cidadãos acerca de denúncias e reclamações sobre violações de direitos humanos, dentre outras atribuições. 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.