

CARTA DE REQUERIMENTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE

Ilustríssimo Senhor Prefeito do Município de Sorocaba, Rodrigo Manga.

Assunto: Solicitação de Urgência para Exame Genético e Consulta Especializada (SUS / CROSS) – Investigação de Doença Rara com Risco Vascular

Prezado Senhor Prefeito,

Eu, Eliana Aparecida Martins da Silva , portadora do RG nº 40.639.706-5 e CPF nº 22990277854, residente e domiciliada na Estrada Ferroviário João de Oliveira 278, usuária do Sistema Único de Saúde (Cartão SUS nº 701 7082 7717 6070, venho mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência expor e requerer o que segue:

1. Fui diagnosticada com **Lipedema**, uma doença inflamatória crônica do tecido adiposo. Recentemente, médicos especialistas levantaram uma forte e fundamentada suspeita de que eu seja portadora de uma doença genética rara do tecido conjuntivo: a Síndrome de Ehlers-Danlos, especificamente o Subtipo Vascular (SEDv).
2. A variante Vascular da Síndrome de Ehlers-Danlos afeta o colágeno tipo III, gerando extrema fragilidade nas paredes das artérias, veias e órgãos internos. Trata-se de uma condição de **alto risco circulatório**, propensa a aneurismas e rupturas espontâneas de vasos sanguíneos.
3. Devido a esse risco iminente, fui orientada a **suspender imediatamente qualquer procedimento cirúrgico eletivo** , uma vez que qualquer intervenção invasiva sem o mapeamento genético prévio coloca a minha vida em risco de hemorragias graves.
4. Além do quadro físico, sofro com **comprometimento de memória recente (esquecimento pós-Covid)**, o que agrava a minha vulnerabilidade e exige um acompanhamento de saúde centralizado e ágil.
5. Para que eu possa receber o tratamento correto e seguro, necessito urgentemente realizar o Painel Genético para Síndrome de Ehlers-Danlos (Sequenciamento de Nova Geração - NGS), focado no gene COL3A1, além de encaminhamento prioritário via sistema CROSS para as especialidades de Genética Médica, Reumatologia ou Cirurgia Vascular de Alta Complexidade.

Diante do exposto, e sabendo do compromisso desta gestão com a saúde da população sorocabana, **REQUEIRO o apoio e a intervenção de Vossa Excelência** junto à Secretaria Municipal da Saúde para que seja viabilizada, em caráter de urgência, a liberação/custeio deste exame genético e a aceleração do meu encaminhamento para os especialistas na rede de referência do Estado.

Nestes termos, pede e aguarda deferimento.

Eliana Aparecida Martins Da Silva

Tel: 15 996843566

Sorocaba, 07de julho 2026.
