SUS Sistema Único de Saúde | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | GOVERNO DE GOIÁS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS N°006/2018 ESPECIALIZADOS EM PEDIATRIA NEONATAL ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH E A NEOCARE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA – (PREÂMBULO – RESUMO).

TOMBO 102 / NSL
VISTO
DATA 06 / 08 / 2018

1. PARTES:

Contratante: INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH.
CNPJ: 11.858.570/0005-67

Contratado: NEOCARE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA
CNPJ: 28.427.462/0001-09

2. OBJETO:

Prestação de serviços médicos especializados em pediatria neonatal.

3. LOCAL DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – MNSL, registrada no CNES sob o nº 2339080, com sede na Rua 230, s/n, Setor Vila Nova, Goiânia – GO, CEP 74.640-210;

4. FORMA DE PAGAMENTO:

Dia 20 do mês subsequente ao início da prestação dos serviços;

5. VALOR DO CONTRATO:

- R$ 12.550,00 (doze mil quinhentos e cinquenta reais) referente ao serviço de Coordenação da Equipe Médica Pediátrica;
- R$ 12.550,00 (doze mil quinhentos e cinquenta reais) referente a um profissional de UCIN com carga horária de 04 (quatro) horas diárias de segunda a sexta feira;
- R$ 12.550,00 (doze mil quinhentos e cinquenta reais) referente a dois profissionais C.O. e ALCON, com carga horária de 04 (quatro) horas diárias aos finais de semana e feriados;
- R$ 1.550,00 (um mil quinhentos e cinquenta reais) referente à equipe de UCIN e sala de parto, para plantões normais de segunda a sexta;
- R$ 1.810,00 (um mil oitocentos e dez reais) referente à equipe de UCIN e sala de parto, para plantões as sextas à noite, sábado e domingo;

6. RESOLUÇÃO CONTRATUAL:

- Por perda da gestão da unidade;

- Por exclusivo critério de conveniência e oportunidade da Contratante, a qualquer tempo, independente de prévia notificação, sem que haja aplicação de multa ou pagamento de indenização de qualquer natureza.

7. NATUREZA JURÍDICA DO CONTRATO:

- Negócio jurídico bilateral amparado por normas civis.

- Prestação de serviços realizada por sociedade empresária limitada.

Pelo presente instrumento, de um lado, o **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH** ("**Contratante**"), inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.858.570/0005-67, com sede Rua 230, s/n, Setor Vila Nova, Goiânia – GO, CEP: 74.640-210, representado neste ato pelo seu Superintendente, **Paulo Brito Bittencourt**, Administrador e Advogado, portador do documento de identidade 0354215507 SSP/BA, inscrito no CPF/MF sob o nº 457.702.205-20, residente e domiciliado em Salvador/BA, e, de outro lado, **NEOCARE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA** ("**Contratado**"), pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 28.427.462/0001-09, com sede à Avenida D, nº 419, Quadra G11, Lote 01, Sala 401, Edifício Marista representado neste ato por seu sócio, consoante contrato social em anexo, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem celebrar o presente **Contrato de prestação de serviços médicos especializados em pediatria neonatal para a Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – MNSL**, fazendo-o reger-se pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula 1. Premissas.

1.1. São premissas influentes e substanciais do presente contrato as seguintes considerações:

a) O **Contratante** publicou edital de processo seletivo, para contratação de empresa especializada na prestação de serviço médicos especializados em pediatria neonatal, no Diário Oficial do Estado de Goiás , jornal de grande circulação "O Popular" e web site institucional;

b) Os serviços ora contratados possuem natureza singular, sendo executado por profissionais de notória especialização e qualificação técnica;

c) O **Contratado** apresentou a melhor proposta, nos termos do edital de processo seletivo no 027/2018 – MNSL, sendo este devidamente declarado vencedor;

d) O **Contratado** declara ter ciência do inteiro teor do contrato de gestão nº 001/2013-SES-GO, firmado entre a **Contratante** e a Secretaria de Saúde do Estado de Goiás;

Cláusula 2. Objeto.

2.1. O presente contrato tem como objeto a prestação de serviço médicos especializados em pediatria neonatal, em prol da **Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – MNSL**, registrada no CNES sob o nº 2339080, com sede na Rua 230, s/n, Setor Vila Nova, Goiânia – GO, CEP 74.640-210, atualmente sob gestão, em regime de OS, pelo **Contratante** em convênio com a **Secretaria de Saúde do Estado de Goiás**, conforme contrato de gestão tombado sob nº 001/2013-SES-GO;

Cláusula 3. Do valor do contrato e prazo para pagamento:

3.1. Pela prestação dos serviços ora objeto do presente contrato, a **Contratante** irá remunerar mensalmente ao **Contratado,** no importe de R$ 12.550,00 (doze mil quinhentos e cinquenta reais) referente ao serviço de Coordenação da Equipe Médica Pediátrica, R$ 12.550,00 (doze mil quinhentos e cinquenta reais) referente a um profissional de UCIN com carga horária de 04 (quatro) horas diárias de segunda a sexta feira, R$ 12.550,00 (doze mil quinhentos e cinquenta reais) referente a dois profissionais C.O. e ALCON, com carga horária de 04 (quatro) horas diárias aos finais de semana e feriados, R$ 1.550,00 (um mil quinhentos e cinquenta reais) referente à equipe de UCIN e sala de parto, para plantões normais de segunda a sexta e R$ 1.810,00 (um mil oitocentos e dez reais) referente à equipe de UCIN e sala de parto, para plantões as sextas à noite, sábado e domingo, mediante apresentação de Nota fiscal acompanhada do relatório de evidências, ambos devidamente chancelados pela Diretoria Geral da unidade hospitalar;

3.2. O pagamento da fatura ocorrerá todo dia 20 (vinte) do mês subsequente ao início da prestação dos serviços, devendo a **Contratada** apresentar até o dia 1º (primeiro) do mês subsequente a prestação dos serviços, nota fiscal e de faturamento à **Contratante**.

3.3. A Nota Fiscal deverá ser acompanhada de certidões que comprovem regularidade fiscal da **Contratada** em âmbito Federal, Estadual e municipal, Justiça do Trabalho, além de certidões que comprovem regularidade de contribuições relativas à FGTS e INSS.

3.4. Nos casos em que os documentos listados no item "**3.3**" não forem apresentados até o dia 20 de cada mês, juntamente com a nota fiscal, o pagamento passará automaticamente para 10 dias após a apresentação dos documentos faltantes, não cabendo à **CONTRATADA** qualquer acréscimo no valor, seja a que título for.

3.5. O pagamento somente será efetuado somente mediante crédito em conta bancária de titularidade da **Contratada**, sendo vedada emissão de boletos.

Cláusula 4. Obrigações do Contratado.

4.1. Caberá a **Contratada**, dentre outras obrigações legais e ou constantes do presente contrato:

a) Cumprir rigorosamente os termos da proposta comercial apresentada em, a qual faz parte integrante do presente contrato;

b) Permitir e facilitar a inspeção dos serviços, prestando todas as informações e apresentando todos os documentos que lhe forem solicitados;

c) Disponibilizar profissionais devidamente treinados e identificados para a execução dos serviços;

d) Realizar junto aos órgãos competentes, os registros necessários à execução dos serviços objeto do presente contrato;

e) Manter todos os empregados que prestam serviços com o esquema de imunização completo, segundo normas regulamentadoras do Ministério do Trabalho e normas da CCIH da unidade;

f) Assumir exclusivamente a responsabilidade pela manutenção da regularidade de documentos perante as esferas Federal, Estadual e Municipal, devendo pagar, nos respectivos vencimentos, os tributos e encargos, incidentes ou que venham a incidir, direta ou indiretamente, sobre a prestação do serviço objeto do presente Contrato, devendo apresentar, de imediato, certidões de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária, sempre que solicitado pela **CONTRATANTE**, sob pena de suspensão do pagamento decorrente das obrigações contratuais.

g) Observar e fazer cumprir todas as normas legais relativas às atividades desenvolvidas, respondendo integralmente por quaisquer prejuízos ocasionados a pacientes e ao **Contratante** pela inobservância dessas obrigações;

h) Responder, exclusivamente, pelas ações e omissões de seus empregados e prepostos, indenizando pacientes e o **Contratado** por eventuais prejuízos que lhe forem ocasionados durante o período de vigência do presente contrato.

i) A **Contratada** declara ser única e exclusivamente responsável por quaisquer obrigações de natureza cível, trabalhista, previdenciária e social, que sejam ou venham a ser relacionados, direta ou indiretamente, aos profissionais a serviço do presente contrato, desde que contratados pela **CONTRATADA**;

Cláusula 5. Obrigações do Contratante.

5.1. Caberá ao **Contratante**, às suas expensas, dentre outras obrigações legais e ou constantes do presente contrato:

a) Remunerar o **Contratado**, na forma estabelecida na cláusula 3;

b) Promover as facilidades necessárias para o livre acesso dos profissionais do **Contratado** às suas instalações, se necessário, desde quando devidamente identificados;

Cláusula 6. Vigência e Prazo.

6.1. O presente contrato vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado, à critério da **Contratante**, obrigatoriamente por aditivo contratual devidamente assinado pelo Superintendente da **Contratante**.

§1º Na hipótese do **Contratado** pretender descontinuar a prestação de serviços no curso da vigência inicial, compromete-se a conceder o aviso prévio de 30 (trinta) dias ao **Contratante**.

6.2. O presente contrato poderá ainda ser rescindido, nas seguintes hipóteses:

a) Se qualquer das partes ceder ou transferir o presente contrato a terceiros, sem a prévia anuência da outra parte, por escrito;

b) Se qualquer das partes se tornar comprovadamente insolvente, requerer recuperação judicial ou extrajudicial ou autofalência, ou tiver a sua falência requerida ou decretada;

c) Deixar, qualquer das partes, de cumprir, ou mesmo cumprir irregularmente, cláusulas contratuais, prazos e especificações;

d) Também será causa de rescisão motivada o inadimplemento contratual por descumprimento de quaisquer obrigações previstas nesse contrato, por quaisquer das partes, que não seja sanado no prazo estabelecido em notificação encaminhada nesse sentido pela parte lesada, prazo esse não inferior a 10 (dez) nem superior a 30 (trinta) dias.

6.3. O presente contrato poderá ainda ser resolvido nas seguintes hipóteses:

a) Perda do direito de Gestão da unidade hospitalar pela **Contratante**.

b) Na superveniência de caso fortuito, de força maior ou fato impeditivo à consecução dos objetivos sociais das partes, em razão de decisão judicial ou por ordem dos poderes públicos competentes, que inviabilizem a continuidade de execução do presente contrato.

c) Por exclusivo critério de conveniência e oportunidade da **Contratante**, a qualquer tempo, independente de prévia notificação, sem que haja aplicação de multa ou pagamento de indenização de qualquer natureza.

6.4. Em qualquer das hipóteses de encerramento do presente contrato será obrigação comum às partes a realização da devida prestação de contas, no prazo máximo de 30 (trinta) dias subsequentes, abrangendo os aspectos físicos e financeiros do relacionamento. Nesse sentido, será assegurado ao **Contratado** o direito ao recebimento da remuneração correspondente aos

serviços efetivamente até aí prestados, não obstante o encerramento do Contrato.

Cláusula 7. Das Multas

7.1. O não cumprimento das cláusulas pactuadas no contrato, nas condições gerais contratuais, nas normas de segurança higiene e medicina do trabalho e nas normas de segurança patrimonial gerará multa de 2% (dois por cento) sobre o valor global do contrato.

7.2. As multas são cumulativas, não podendo ultrapassar a 20% (vinte por cento) do valor global do contrato.

7.3. As multas serão cobradas por ocasião do pagamento da primeira fatura que for apresentada após sua aplicação.

7.4. As penalidades estabelecidas nesta cláusula não excluem quaisquer outras previstas nesse contrato e nas Condições Gerais Contratuais. Normas de Segurança Industrial, Higiene e Medicina do Trabalho e Normas de Segurança Patrimonial, nem a responsabilidade da **CONTRATADA** por perdas e danos que causar à **CONTRATANTE** em consequência de inadimplemento das cláusulas pactuadas.

Cláusula 8. Da Paralisação dos Serviços

8.1. Na hipótese de ocorrer paralisação dos serviços da **CONTRATADA**, seja a que título for, fica, desde já, autorizado à **CONTRATANTE** a contratar outra prestadora de serviços para realizar os serviços paralisados, desde que seja a **CONTRATADA** notificada para regularizar a prestação de serviços e não o faça em até 24 horas.

8.2. Caso a **CONTRATANTE** tenha que contratar outra empresa para a prestação dos serviços paralisados, conforme autorizado no item acima, arcará a **CONTRATADA** com os custos da contratação, independente do ressarcimento de indenização por perdas e danos, sejam eles morais ou materiais.

Cláusula 9. Do Ressarcimento

9.1. A **CONTRATADA** obriga-se a reembolsar a **CONTRATANTE** todas as despesas que este tiver decorrentes de:

a) Reconhecimento judicial de indenização administrativa ou reconhecimento judicial de titularidade de vínculo empregatício de seus empregados e/ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**;

b) Reconhecimento judicial ou administrativo de solidariedade ou subsidiariedade da **CONTRATANTE** no cumprimento das obrigações previdenciárias e/ou fiscais da **CONTRATADA**;

c) Indenização, inclusive a terceiros, em consequência de eventuais danos, materiais ou institucionais, causados pela **CONTRATADA** ou seus prepostos ou prestadores de serviços na execução de suas atividades.

d) Indenização, inclusive a terceiros, em consequência de eventuais danos ao meio ambiente e emissão de agentes poluidores causados pela **CONTRATADA** ou seus prepostos ou prestadores de serviço, seja por ação ou omissão.

e) Indenização pela necessidade de contratação em outra empresa para a prestação de serviços previstos no presente contrato que deixaram de ser prestados em face de paralização das atividades da **CONTRATADA**, seja a que título for.

9.2. Os valores em questão são desde já reconhecidos como devidos, líquidos e certos e passíveis de execução judicial para ressarcimento a **CONTRATANTE**.

Cláusula 10. Da Subcontratação/Cessão/Transferência

10.1 Não é permitido a **CONTRATADA** sublocar os serviços ora pactuados, bem como utilizar pessoas que não sejam seus empregados.

10.2 A **CONTRATADA** não poderá transferir ou ceder, no todo ou em parte, os serviços contratados, salvo com autorização prévia e por escrito da **CONTRATANTE**, regulando-se em cada caso a responsabilidade da cedente pelos serviços já prestados ou a prestar.

10.3 A **CONTRATADA** não poderá ceder ou dar como garantia, a qualquer título, no todo ou em parte, os créditos de qualquer natureza decorrentes ou oriundos do presente contrato, salvo com autorização prévia e por escrito da **CONTRATANTE.**

10.4 Constará, obrigatoriamente, da autorização prévia, que a **CONTRATANTE** opõe ao Cessionário dos créditos as exceções que lhe competirem, mencionando-se, expressamente que os pagamentos ao cessionário estarão condicionados ao preenchimento pela cedente de todas as suas obrigações contratuais.

10.5 Caso a **CONTRATADA** venha a infringir quaisquer das cláusulas acima, ficará obrigada a indenizar a **CONTRATANTE** pelos danos materiais e/ou morais dos prejuízos causados a **CONTRATANTE**.

Cláusula 11. Das Retenções

11.1. A **CONTRATANTE** poderá reter, a critério único e exclusivo dela, até 20% (vinte por cento) da fatura mensal, como garantia, na hipótese de infração contratual e/ou prestação de serviço inadequada pela **CONTRATADA**, incluindo-se também as multas contratuais e quaisquer outros valores que porventura seja devido pela **CONTRATADA** A **CONTRATANTE**, ou ainda como forma de ressarcimento de possíveis prejuízos provocados pela **CONTRATADA** e ou seus empregados.

11.2. A **CONTRATANTE** poderá reter 30% (trinta por cento) da fatura final, como garantia, na hipótese de infração contratual e/ou prestação de serviço inadequada pela CONTRATADA, incluindo-se também as multas contratuais e quaisquer outros valores que porventura seja devido pela **CONTRATADA** A **CONTRATANTE**, ou ainda como forma de ressarcimento de possíveis prejuízos provocados pela **CONTRATADA** e ou seus empregados.

11.3. A **CONTRATANTE** poderá reter a(s) fatura(s) na totalidade na hipótese de não pagamento dos salários dos empregados da **CONTRATADA** que prestem serviços para a **CONTRATANTE**, somente liberando os valores retidos na hipótese de adimplemento dos salários ou acordo entre **CONTRATADA** e **CONTRATANTE.**

11.4. A **CONTRATANTE** poderá reter a(s) fatura(s), na hipótese de Reclamação Trabalhista, em que a **CONTRATANTE** figure como responsável principal, solidária ou subsidiária, de empregados ou prestadores de serviço da **CONTRATADA**, até o limite dos valores reclamados na citada ação, somente liberando os valores retidos na hipótese de exclusão da lide ou acordo entre **CONTRATADA** e **CONTRATANTE.**

11.5. A **CONTRATANTE** poderá reter a(s) fatura(s), na hipótese de ações judiciais, em que a **CONTRATANTE** figure como responsável principal, solidária ou subsidiária, oriunda de fatos praticados por empregados ou prestadores de serviço da **CONTRATADA**, até o limite dos valores requeridos na citada ação, somente liberando os valores retidos na hipótese de exclusão da lide ou acordo entre **CONTRATADA** e **CONTRATANTE.**

11.6. Os valores retidos de acordo com os itens 11.1. e 11.2. serão liberados após a assinatura do TRD (Termo de Recebimento Definitivo), descontados multas e quaisquer outros valores porventura devidos pela **CONTRATADA** à **CONTRATANTE.**

11.7. Os valores retidos não sofrerão nenhum acréscimo, sendo liberados pelos valores históricos da retenção.

11.8. Rescindido o contrato nos termos da Cláusula sexta, perde a **CONTRATADA** a favor da **CONTRATANTE**, as importâncias retidas, além de responder pelas perdas e danos que resultarem da infração ou prestação inadequada do contrato.

Cláusula 12. Da Anticorrupção

12.1. Na execução do presente Contrato é vedado à Contratante e à Contratada e/ou a empregado seu, e/ou a preposto seu, e/ou a gestor seu:

a) Prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a agente público ou a quem quer que seja, ou a terceira pessoa a ele relacionada;

b) Criar, de modo fraudulento ou irregular, pessoa jurídica para celebrar o presente Contrato;

c) Obter vantagem ou benefício indevido, de modo fraudulento, de modificações ou prorrogações do presente Contrato, sem autorização em lei, no ato convocatório da licitação pública ou nos respectivos instrumentos contratuais;

d) Manipular ou fraudar o equilíbrio econômico-financeiro do presente Contrato;

e) De qualquer maneira fraudar o presente Contrato; assim como realizar quaisquer ações ou omissões que constituam prática ilegal ou de corrupção, nos termos da Lei nº. 12.846/2013 ou de quaisquer outras leis ou regulamentos aplicáveis ("Leis Anticorrupção"), ainda que não relacionadas com o presente Contrato;

12.2 A **Contratada** declara ter ciência que o custeio do presente contrato se dá única e exclusivamente através dos repasses realizados pela Secretaria de Estado de Saúde de Goiás, ao passo que, TODOS os serviços a serem prestados à população deverão ser totalmente gratuitos, atendendo a política de universalização do acesso à saúde, conforme disposto na Lei nº. 8.080/1990 e na Portaria nº. 1.601/2011.

Cláusula 13. Disposições Gerais.

13.1. Em decorrência da presente contratação, sob qualquer hipótese ou em qualquer situação, não se presumirá a eventual existência, ou se estabelecerá a presunção de qualquer vínculo societário e ou empregatício, ou obrigações de caráter trabalhista e previdenciário entre as partes, por si, seus contratados, prepostos e ou empregados, e não serão fiadoras das obrigações e encargos trabalhistas e sociais uma da outra, cabendo a cada

sociedade a exclusividade e responsabilidade por tais obrigações, inclusive nas esferas civil e penal;

13.2. O **Contratado** possui inteiro conhecimento de que os serviços prestados pelo **Contratante** integram o patrimônio do Estado de Goiás, razão pela qual, o **Contratante** não será responsável pela quitação de faturas emitidas após eventual rescisão do Contrato de Gestão tombado sob o nº 001/2013-SES-GO, devendo o **Contratado** promover a cobrança/execução em desfavor do Estado de Goiás ou de qualquer outro que venha a assumir a gestão da **Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – MNSL**;

13.3. A **CONTRATADA** concorda em manter regularmente os serviços prestados, ainda que haja atraso em pagamento de fatura por prazo não superior a 60 (sessenta) dias.

13.4. Para fins de faturamento será observada data do efetivo início da prestação de serviços.

13.5. Cada parte responderá individualmente por quaisquer perdas e danos, materiais ou pessoais, oriundos de suas respectivas ações ou omissões, bem como dos profissionais a si vinculados, que venham a ser causados aos pacientes ou terceiros, sendo de responsabilidade exclusiva e indelegável da parte culpada e causadora do prejuízo responder perante terceiros e à parte inocente, nas hipóteses capazes de configurar imperícia, imprudência ou negligência, obrigando-se, a parte culpada a ressarcir à outra parte inocente, se esta vier a ser acionada por ação ou omissão da culpada e causadora do dano.

13.6. A eventual tolerância a infrações a qualquer das cláusulas deste instrumento ou o não exercício de qualquer direito nele previsto constituirá liberalidade, não implicando em novação ou transação de qualquer espécie.

13.7. A **CONTRATADA** compromete-se, no ato da emissão da Nota Fiscal, a efetuar a devida retenção de impostos, taxas e contribuições sociais, tais como ISS, PIS, COFINS, CSLL e IRPJ, ou dispensa de retenção quando regime de tributação diferenciado, bem como empresas optantes pelo simples nacional, "tributação unificada", ou sociedade uniprofissional devidamente regulamentada, bem como qualquer outro previsto em legislação tributária pátria, sob pena de imediata suspensão do pagamento da fatura.

13.8. Poderá a **Contratante**, unilateralmente, efetuar a retenção de impostos da nota, quando necessário e amparado por lei;

13.9. Fica eleito o foro da Comarca de Goiânia – GO como o único competente para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações decorrentes do presente instrumento, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, independentemente dos seus atuais ou futuros domicílios.

E por estarem assim justas e contratadas as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma e para o mesmo fim, na presença das testemunhas abaixo identificadas e assinadas, para que se produzam seus jurídicos e legais efeitos.

Goiânia – GO, 02 de Julho de 2018

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH – Contratante

Cíntia Santos
Assessora Jurídica
OAB/BA Nº 27.970

Paula Arataque Roriz Steckelberg

NEOCARE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA – Contratada

Testemunhas:

1._____

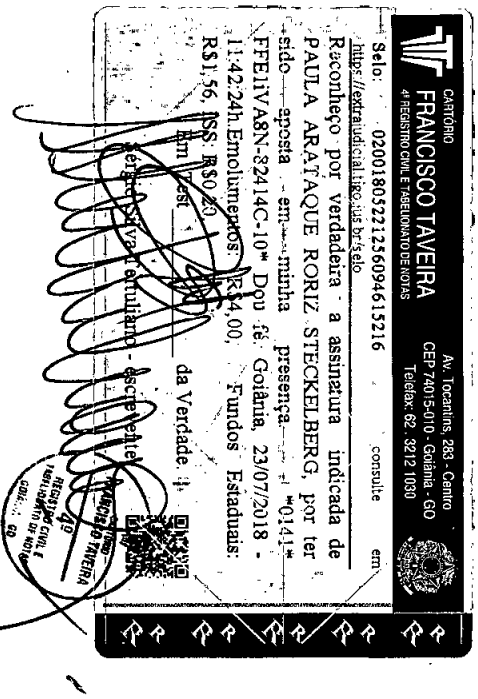
Nome:

CPF:

2._____

Nome:

CPF:


CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 - 3212 1030
Selo: 02001803522125609461521 6 consulte em https://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço por verdadeira a assinatura indicada de PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG, por ter sido aposta em minha presença. "0141"
FFE1IVA8N-32414C-10" Dou fé. Goiânia, 23/07/2018 - 11:42:24h.Emolumentos: R$4,00; Fundos Estaduais: R$1,56; ISS: R$0,20.
Em test. da Verdade.
Selo Digital Extrajudicial - escreventes
REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA GO
FRANCISCO TAVEIRA

PROCESSO SELETIVO Nº 027/2018 - MNSL – Processo de Contratação de empresa especializada para o atendimento Pediátrico Neonatal para as Unidades da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes.

DECISÃO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

Recorrente: DIMOB – Serviços Médicos Hospitalares Ltda.

CNPJ nº: 27.229.900/0001-61

Vistos, etc...

Trata-se de recurso administrativo apresentado por DIMOB – Serviços Médicos Hospitalares Ltda., devidamente qualificada no processo seletivo.

Regular a representação.

Publicada no site do IGH a decisão do presente processo seletivo em 03/07/2018, a Recorrente protocolou petição requerendo vista da proposta da empresa vencedora em 04/07/2018, requerendo, ainda, dilação do prazo para análise da proposta, o que foi atendido no mesmo pelo IGH. Apresentado Recurso de forma tempestiva em 05/07/2018.

Pugnou a Recorrente pela desclassificação da empresa Neocare – Serviços Médicos Especializados Ltda., por entender que a proposta da empresa vencedora não englobou a totalidade dos serviços que seriam terceirizados.

Tempestivo o Recurso.

1 – DO MÉRITO

Alega a Recorrente que a empresa Neocare – Serviços Médicos Especializados Ltda. não teria atendido o item "1.6" do termo de referencia, uma vez que constava do citado item que a empresa vencedora teria a obrigação de realizar o transporte dos pacientes, porém sem razão.

Conforme se infere no item "1.6" do termo de referência do processo seletivo em tela, consta de forma clara e precisa que a empresa vencedora seria a

"*responsável pelo transporte dos recém-nascidos para a realização de exames e/ou transferências de pacientes em outras unidades*".

Em termos médicos, modalidade para a qual se destina o processo seletivo, responsável significa o profissional que acompanhará e atestará todas as consequências do transporte.

Ressalte-se que o processo seletivo destinava-se tão-somente ao atendimento médico pediátrico Neonatal, não citando a locação de veículos.

Também no item "1.6" não há qualquer assertiva de que o custo pelo transporte seria da contratada, ou que a empresa vencedora deveria disponibilizar veículos adaptados para tanto. Caso assim o fosse, a descrição do veículo deveria constar do termo de referência do processo seletivo, o que não ocorreu.

E não constou tal exigência/obrigação no presente processo seletivo porque a Maternidade Nossa Senhora de Lourdes já possui contrato firmado com empresa especializada no transporte de pacientes, contrato este oriundo de outros processo seletivo, tombado sob o nº 021/2018 – MNSL, o qual seguiu todos os trâmites procedimentais, com publicação em Diário Oficial e jornal de grande circulação, bem como no site do IGH, dando ciência do fato a todos.

Portanto, jamais poderia o IGH incluir no presente processo seletivo a obrigação da Proponte de custear/fornecer veículo adaptado, uma vez que já existe contrato firmado com outra empresa para o citado serviço, não havendo, destarte, como sustentar a tese do Recorrente, uma vez que se estaria incorrendo em duplicidade de serviços.

Por outro lado, e mesmo que se analisasse a proposta da Recorrente sob o prisma da obrigatoriedade de fornecer o transporte dos pacientes, ou mesmo se suprimisse o custo apontado pela Recorrente na proposta para tal serviço, o que admite-se apenas por argumentar, verifica-se que a proposta da Recorrente, ainda assim, estaria muito mais elevada do que a proposta da empresa vencedora, uma vez que no item referente à "VALORES DA PROPOSTA", a Recorrente aponta a quantia de R$ 20.709,07 como sendo o custo de transporte, e a diferença das propostas foi da ordem de R$

113.993,41, o que ainda assim implicaria em uma diferença de preços no montante de R$ 93.284,34.

Assim, e por não conter no edital do processo seletivo, bem como no termo de referência, obrigação da Proponente de fornecer o veículo para o transporte, até porque ausente até mesmo a qualificação do suposto veículo a ser utilizado, entende essa Superintendência que a empresa Neocare – Serviços Médicos Especializados Ltda. atendeu aos requisitos do item "1.6" do termo de referencia, negando provimento ao apelo da DIMOB – Serviços Médicos Hospitalares Ltda.

2 – CONCLUSÃO

Diante tudo o quanto exposto, nega-se provimento ao recurso apresentado, face o quanto acima descrito, que aqui vale como se estivesse integralmente transcrito.

Paulo Brito Bittencourt

Superintendente

DIMOB
Serviços Médicos Hospitalares

AO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH

Ilmo. Sr. Dr. Superintendente Paulo Bittencourt

Ref. Processo Seletivo nº 027/2018 – MNSL (Contratação de Empresa Especializada para Atendimento Pediátrico Neonatal para as Unidades da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes).

DIMOB – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA., pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 27.229.9000/0001-61, registrada na JUCEG sob o NIRE 52.2036110-0, com sede à Rua 86-E, nº 98, Quadra F-21, Lote 10, Setor Sul, Goiânia/GO, CEP 74.083-380, vem, tempestivamente, com fulcro no item 5.8 do Edital de Licitação nº 027/2018 – MNSL, interpor **RECURSO ADMINISTRATIVO** contra decisão que declarou a empresa **NEOCARE – SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA,** inscrita no CNPJ sob o nº 28.427.462/0001-09, vencedora do presente certame pelos fatos e fundamento a seguir delineados.

I – BREVE NARRATIVA DOS FATOS

O presente procedimento licitatório vem sofrendo algumas interferências contrárias diante da não observância legal e de infrações contra o próprio edital. Inicialmente temos que a proposta da empresa **NEOCARE** foi apresentada com atraso e, mesmo assim, esta d. Superintendência decidiu pela elasticidade do edital, contrariando norma expressa quanto ao horário para recebimento dos envelopes. Todavia, este é um assunto superado, haja vista decisão que declarou intempestiva a manifestação contrária ao recebimento tardio da proposta da empresa **NEOCARE.**

Superada esta questão inicial, foi prolatada decisão no dia 03/07/2018 reconhecendo a empresa **NEOCARE** como vencedora do certame, tendo sido apresentada proposta "mais vantajosa" (exatamente R$ 113.993,41 abaixo da proposta apresentada pela recorrente).

Ora, diante de tamanha diferença de valores, protocolamos ofício requerendo vistas à íntegra da proposta apresentada pela empresa **NEOCARE** e solicitando que o prazo

DIMOB
Serviços Médicos Hospitalares

fosse suspenso até que tal acesso tenha sido garantido. A r. Comissão de Licitação nos enviou a proposta no dia 04/07/2018, as XXh e XXm.

Debruçando-nos sobre a proposta apresentada pela empresa **NEOCARE,** encontramos uma grave incongruência entre as necessidades indicadas no edital e a proposta ofertada. Discrepância esta capaz de explicar como a proposta foi tão mais baixa que o normal.

Destacando o item nº 1.6 do Termo de Referência constante do Edital Licitatório vemos que deve estar inclusa na proposta os serviços de transporte de recém-nascidos para a realização de exames e/ou transferências de pacientes em outras unidades, vejamos na íntegra:

HEMNSL SUS SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE GOVERNO DE GOIÁS

1.5. A empresa contratada deverá fornecer 1 dos seus membros para compor as comissões de prontuário, segurança do paciente e óbito da unidade.

1.6. A empresa contratada deverá ser responsável pelo transporte dos recém-nascidos para a realização de exames e/ou transferências de pacientes em outras unidades.

Ocorre que, na proposta apresentada pela empresa **NEOCARE,** vide parágrafo 1º da página nº 5, ela inclui apenas o serviço de acompanhamento médico durante o transporte, vejamos:

NeoCare

A empresa se responsabilizará pelo serviço de acompanhamento médico no transporte de recém-nascidos para realização de exames e ou transferência de pacientes em outras unidades.

DIMOB
Serviços Médicos Hospitalares

Ora, há uma diferença enorme entre realizar o transporte do paciente e fornecer acompanhamento médico durante o transporte do paciente. O primeiro envolve toda a logística, incluindo a contratação ou fornecimento de ambulância e aparatos médicos necessários ao transporte seguro do paciente, enquanto fornecer

acompanhamento indica apenas que a empresa disponibilizará um profissional para acompanhar o transporte feito por outrem.

Pois bem, diante de tal afronta literal ao edital de licitação passamos a argumentar juridicamente e requerer que seja desclassificada a proposta apresentada pela empresa **NEOCARE – SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA**, porquanto incompatível com as necessidades delineadas no edital de licitação pelo CONTRATANTE.

II – DO DIREITO

Outro caminho não nos resta a não ser trabalhar as definições linguísticas dos termos adotados no edital e aqueles empregados pela empresa NEOCARE no oferecimento da sua proposta.

Conforme já narramos o item 1.6 do Termo de Referência constante do Edital Licitatório, as empresas licitantes deveriam incluir na sua proposta o serviço de transporte de recém-nascidos para feitura de exames e/ou transferências para outras unidades, dessa forma conceituamos a seguir o conceito e a abrangência do termo transporte.

Segundo o art. 730 do Código Civil: "*Pelo contrato de transporte alguém se obriga, mediante retribuição,* ***a transportar, de um lugar para outro****, pessoas ou coisas*". Daqui depreendemos que o conceito de transporte envolve se responsabilizar por levar alguém ou alguma coisa de um lugar para outro.

Se falamos em transporte médico-hospitalar podemos elencar ao menos 2 (dois) elementos fundamentais para que seja possível a realização do transporte: veículo adaptado (ambulância); acompanhamento de profissionais habilitados (médicos, enfermeiros, etc.).

Em rápida pesquisa na internet encontramos duas tabelas de órgãos governamentais dissecando os custos com transporte médico hospitalar e, ainda, encontramos os valores cobrados por uma empresa privada para esse tipo de transporte. O custo médio por utilização de ambulâncias é de R$ 360,00 para transporte habitual. Se o

DIMOB
Serviços Médicos Hospitalares

transporte for em veículo adaptado como UTI móvel esse preço tende a ser muito superior. Seguem anexas as tabelas.

Assim, demonstramos que o custo das operações de transporte são elevados e explicam como a empresa **NEOCARE** apresentou proposta tão abaixo do esperado. De fato, se a empresa se propõe a apenas fornecer um profissional para acompanhar o transporte o

valor por ela gasto será bem menor do que aquele indicado por uma empresa que se propõe a fornecer o serviço de transporte (aqui incluindo toda a operação logística).

Mas não tratamos apenas de valores, o fato é que a proposta apresentada pela empresa **NEOCARE** e declarada vencedora descumpriu o edital à medida que o item 1.6 do Termo de Referência exige que a empresa candidata englobe o serviço de transporte como um todo e não somente o de acompanhamento médico nos transportes.

Como já dito alhures, o edital faz lei entre as partes e se a proposta é dissonante daquilo exigido pelo edital deve ser automaticamente desclassificada. Sobre este tema vejamos:

> **PEDIDO DE REEXAME EM PROCESSO DE REPRESENTAÇÃO. APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA EM DESCONFORMIDADE COM O EDITAL. DESCLASSIFICAÇÃO DEVIDA. CONHECIMENTO. NÃO PROVIMENTO. ARQUIVAMENTO.**
> 1. **Não se aceita como proposta documento que não contém todos os elementos exigidos no edital**, sobretudo quando o conjunto dos documentos contém contradições e a parcele que é favorável ao licitante desclassificado consubstancia-se em patente reproduzida dos textos contidos no edital.
> 2. Se o edital pede que o produto ofertado seja submetido a testes de qualidade, este deve incidir sobre o produto com as exatas características exigidas no edital como definidoras de seu objeto.
> (TCU, Processo 02280320088, Relator Dr. Raimundo Carneiro, 14/07/2010)

> ADMINISTRATIVO. MANDADO DE SEGURANÇA. REMESSA OFICIAL. LICITAÇÃO. PREGÃO ELETRÔNICO. CLASSIFICAÇÃO DE PROPOSTA EM DESCONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL. ILEGALIDADE DO ATO DO PREGOEIRO CONFIGURADA. CONCESSÃO DA SEGURANÇA. SENTENÇA MANTIDA. **1. É ilegal a conduta da autoridade coatora que**

DIMOB
Serviços Médicos Hospitalares

considerou proposta de preço apresentada por licitante em desconformidade com o item 9.1.1 do Edital de Pregão Eletrônico n. 68/2012, que estabelecia que a proposta a ser apresentada deveria descrever o produto ofertado e indicar a marca, modelo, quantidade, prazos de validade, de garantia e de entrega, no que fosse aplicável, bem como os valores unitários e totais, sob pena de desclassificação. 2. O Pregoeiro, ao prestar as informações, afirmou que solicitou à empresa Fasa Engenharia de Telecomunicações Ltda. ME que ajustasse sua proposta no

tocante à marca e ao modelo dos materiais aplicados no serviço, sem alteração do valor ofertado, admitindo, inclusive, que não consignou em ata a determinação de ajustamento da proposta. 3. O Pregoeiro infringiu a norma inserta no art. 4º, VII, da Lei 10.520/2002, que incumbe o Pregoeiro de verificar a conformidade das propostas com os requisitos estabelecidos no instrumento convocatório. 4. Remessa oficial a que se nega provimento.A Turma, por unanimidade, negou provimento à remessa oficial. (ACORDAO 00159991120124013200, DESEMBARGADOR FEDERAL NÉVITON GUEDES, TRF1 - QUINTA TURMA, e-DJF1 DATA:01/03/2016 PAGINA:.)

AGRAVO DE INSTRUMENTO. ADMINISTRATIVO. LICITAÇÃO. DESCLASSIFICAÇÃO DE PROPOSTA. VINCULAÇÃO AO EDITAL AGRAVO PROVIDO. **I - Orientação jurisprudencial assente no sentido que o Edital de Licitação regula as regras do certame, consubstanciando-se na legislação pertinente (precedentes). II - A proposta de preço apresentada em desconformidade com o edital não será aceita, sob pena de ferir o princípio da isonomia e conferir privilégio a uma empresa licitante em detrimento das demais.** III - Hipótese em que tendo a empresa licitante apresentado proposta de preço em que apresentava informação que tornava possível sua identificação junto ao órgão de registro do produto, descumpriu a regra do edital que proibia a indicação de qualquer elemento que pudesse identificar a licitante. IV - Indicação do número de registro na ANVISA identifica não só o fabricante, como também o distribuidor, no caso, o licitante. V - Ausente qualquer ilegalidade na conduta do pregoeiro, que desclassificou a empresa agravada por descumprimento do edital, tendo em vista constar de sua proposta de preços elemento que facultou sua identificação como distribuidora do produto objeto da licitação. VI - Agravo de instrumento a que se

DIMOB
Serviços Médicos Hospitalares

dá provimento.A Turma, por unanimidade, deu provimento ao agravo de instrumento.
(ACORDAO 00107596720144010000, DESEMBARGADOR FEDERAL JIRAIR ARAM MEGUERIAN, TRF1 - SEXTA TURMA, e-DJF1 DATA:21/07/2014 PAGINA:19.)

Enfim, destacamos por fim que as decisões acima indicadas seguem estritamente os ditames legais e doutrinários, pelo que a vinculação da proposta a todos os itens indicados no edital é medida que deve ser integralmente respeitada sob pena de ilegalidade. Vejamos o que Marçal Justen Filho fala sobre o tema:

> "O instrumento convocatório cristaliza a competência discricionária da Administração, que se vincula a seus termos. Conjugando a regra do art. 41 com aquela do art. 4º, pode-se afirmar a estrita vinculação da Administração ao edital, seja quanto a regras de fundo quanto àquelas de procedimento. Sob um certo ângulo, o edital é o fundamento de validade doa atos praticados no curso da licitação, na acepção de que a desconformidade entre o edital e os atos administrativos praticados no curso da licitação se resolve pela invalidade destes últimos. Ao descumprir normas constantes do edital, a Administração Pública frustra a própria razão de ser da licitação. Viola os princípios norteadores da atividade administrativa, tais como a legalidade, a moralidade, a isonomia. O descumprimento a qualquer regra do edital deverá ser reprimido, inclusive através dos instrumentos de controle interno da Administração Pública."

III – DO PEDIDO

Em suma, consubstanciados na mais abalizada doutrina e jurisprudencia nos resta requerer a desclassificação da empresa **NEOCARE – SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA,** por descumprimento do item 1.6 do Termo de Referência constante do Edital Licitatório. Assim o fazemos com base no art. 41 da Lei nº 8.666/90, por estar certo que o Edital nº 027/2018 exigiu que a proposta englobasse o serviço de transporte de recém-nascidos e, não apenas o acompanhamento médico durante o transporte.

Confiantes no julgamento, aguardamos deferimento.

DIMOB
Serviços Médicos Hospitalares

Goiânia/GO, 04 de julho de 2018.

DIMOB SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

JOSE DOMINGOS ALVES DE OLIVEIRA

OAB/GO 51.112

DIMOB
Serviços Médicos Hospitalares

Anexos de Demonstrativo de Valores.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

DEMONSTRATIVO DE COMPOSIÇÃO DE VALORES PARA INVESTIMENTO E CUSTEIO DAS UNIDADES DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA

INVESTIMENTO

Adaptação de área física e mobiliário

Previsto: R$ 5.000,00 a 10.000,00 / base operacional / primeiro ano

Uniformes

Previsto: R$ 2.000,00 / 10 profissionais (2 macacões por profissional) / primeiro ano

Mochilas e materiais diversos:

Previsto: R$ 5.000,00 / ambulância/ primeiro ano

CUSTEIO

Recursos Humanos

Cargo	Carga Hor. Semanal	Rem. p/Hora	Rem.Mensal	Ad. Insal.1 40% Sal.Min.	Ad. Not. 20% sal Hora	Total Prov.
Técnico de Enfermagem	40	5,43	781,92	104,00	92,21	978,13
Motorista Soco.	40	5,43	781,92	104,00	92,21	978,13
TOTAL GERAL						

Cargo	Total Prov.	Férias 11,11%	13o Sal. 8,33%	Aviso Prev. 8,33%	FGTS 16,29%	INSS 33,86%	PIS 1,28%	Qdt/Prof.	Total Mensal
Técnico de enfermagem	978,13	108,67	81,48	81,48	159,34	331,19	12,52	5	8.764,04
Motorista Soco.	978,13	108,67	81,48	81,48	159,34	331,19	12,52	5	8.764,04
TOTAL GERAL								**10**	**17.528,09**

Despesas Diversas:

- Consumo de combustível:

Previsto: 200Km / dia / ambulância

Consumo de combustível: 8 Km / litro

Preço combustível: 3 reais / litro (estimativa levando-se em consideração o aumento ao longo do ano)

Consumo / dia / ambulância: 200 Km / 8 l / km = 25 litros / dia / ambulância

Custo / dia / ambulância: 25 l * 3 reais = 75 reais / dia / ambulância

Custo ano / ambulância: 75 reais * 365 dias = 27.375,00 reais / ano / ambulância

Custo médio mensal / ambulância: 27.375,00 reais / 12 meses = 2.281,25 reais / mês / ambulância

- Seguro de ambulâncias:

Envolvendo seguro contra terceiros e para tripulação, paciente e 1(um) acompanhante, assim como equipamentos das ambulâncias.

Preço unitário:R$ 12.000,00 ou R$ 1.000,00 / ambulância / mês

- Serviços de terceiros:

Reparos das ambulâncias:

Previsto: R$ 800,00 reais / ambulância / mês

Custo por cada ambulância ao ano: 800,00 reais * 12 meses = 9.600,00 reais / ano / ambulância

- Passagens:

Passagens para capacitação e participação em reuniões de trabalho regionais, estaduais e nacionais:

Previsto: 400,00 / equipe/ mês

Custo por cada equipe ao ano: 400,00 * 12 meses = 4.800,00 reais / equipe/ ano

- Diárias:

Previsto: 800,00 / equipe / mês

Custo por cada SAMU ao ano: 800,00 * 12 meses = 9.600,00 reais / equipe / ano

Medicamentos e insumos:

Previsto: R$ 400,000 / ambulância / Mês

Custo por cada ambulância ao ano: 400,00 reais * 12 meses = 4.800,00 reais / ano / ambulância

PAPEL TIMBRADO DA ORGANIZAÇÃO

ANEXO IV

TABELA REFERENCIAL DE VALORES E PREÇOS

	ITEM	ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA DO ITEM	VALOR
1	**Ambulância de Remoção**	Prestação de Serviços de Ambulância visa atender as urgência e emergências de suporte pré-hospitalar para remoção ao hospital mais próximo e disponível para receber o enfermo. Perfil do Veículo e identificação externa: veículo tipo II, configuração "B" (SBV), com sinalizador ótico, acústico e visual. **Equipamentos / Materiais** • . Maleta de urgência; • Cilindro de oxigênio portátil com válvula; • Equipado com materiais para atendimento emergencial e primeiros socorros. • Instalação de rede de oxigênio com cilindro, válvula, manômetro e régua com dupla saída; • Talas para imobilização de membros e conjunto de colares cervicais; • Colete imobilizador dorsal; • Maleta de parto. **Equipe técnica** • 01 (um) motorista devidamente habilitado • 01 (um) Enfermeiro	R$ 993,54
2	**Ambulância UTI**	Prestação de Serviços de Ambulância UTI visa atender urgências e emergências, de suporte pré-hospitalar em nível avançado. Perfil do veículo e identificação externa: veículo tipo furgão alto; com sinalizador ótico, acústico e visual. **Equipamentos / Materiais** • maca com rodas e articulada; • instalação de rede portátil de oxigênio; • respirador mecânico de transporte; • oxímetro não-invasivo portátil; • monitor cardioversor; • bomba de infusão e equipo; • maleta de vias aéreas; • ressuscitador manual adulto/infantil com reservatório; • maleta de acesso venoso com tala para fixação de braço; • material para punção de vários tamanhos incluindo agulhas de diversos tipos; • cateteres específicos para dissecção de veias, tamanho adulto/infantil; • maleta de parto; • conjunto de colares cervicais; • prancha longa para imobilização da coluna; • Medicamentos para analgesia e anestesia. **Equipe técnica** • 01 (um) motorista devidamente habilitado • 01 (um) Enfermeiro • 01 (um) médico socorrista	R$ 2.162,00
3	**Agente de**	Serviços de Segurança em eventos, entende-se pelo termo agente de	R$ 306,39

	Segurança	segurança, homens e/ou mulheres, uniformizados, devidamente capacitados para atuar na ordem e respeito com o público, evitando, preventivamente qualquer tipo de discussão e enfrentamentos durante a realização do evento.	
4	**Agente de Limpeza**	Serviços de limpeza, visando à obtenção de adequadas condições de salubridade e higiene do local. Considerando o agente de limpeza o indivíduo que recolhe os detritos, varrição e acondicionamento dos detritos em sacos plásticos nas áreas de realização ao evento deixando o local limpo.	R$ 186,85
5	**Arbitragem de Futebol**	Prestação de serviços de arbitragem de futebol. Composição: 01 Árbitro; 02 Assistentes e 01 Anotador/Cronometrista por partida de 40x40 minutos.	R$ 450,00
6	**Arbitragem de Futsal**	Prestação de serviços de arbitragem de futsal. Composição: 01 Árbitro e 01 Anotador/Cronometrista por partida de 20x20 minutos.	R$ 190,00
7	**Banheiro Químico Padrão**	Locação de Cabina Sanitária Química, Individual e Portátil, com teto translúcido, piso antiderrapante, janelas de ventilação, trava interna de segurança, contendo vaso sanitário (tanque de dejetos com descarga), espelho e higienizador com gel, para lavagem a seco e assepsia das mãos, medindo aproximadamente: 2,00 metros de altura interior, 1,20 metros de largura interior, 1,20 de profundidade e 0,50 metros de altura do assento, com abertura da porta em aproximadamente 180°.	R$ 99,80
8	**Banheiro Químico PNE**	Locação de Cabina Sanitária Química, individual e portátil, modelo para Portadores de Necessidades Especiais (PNE), com teto translúcido, piso antiderrapante, janelas de ventilação, trava interna de segurança, contendo vaso sanitário (tanque simples de dejetos), espelho, higienizador com gel, para lavagem a seco e assepsia das mãos, medindo aproximadamente: 2,00 metros de altura interior, 1,20 metros de largura interior, 1,20 de profundidade e 0,50 metros de altura do assento, com vão de porta mínimo de 1,10m, abertura da porta em aproximadamente 180° e rampa de acesso para cadeirantes.	R$ 129,99
9	**Camiseta Poliamida**	Fornecimento de Camiseta meia manga, confeccionada em malha 100% poliamida, fio microfibra, colorida, gramatura de 133 g/m2, extremidades embainhadas, medindo 20 mm de largura, gola com decote careca e ribanas de 1,0 cm. Acondicionadas individualmente em saco plástico transparente. Logotipos impressos por processo de quadricomia – silkscreen ou transfer, estampado nas seguintes condições: **Frente e costas**: Área total de até 1200 cm² - colorida. **Mangas**: Área total de cada manga de até 90 cm² - colorida. **Descrição da gola**: modelo careca, com ribanas confeccionadas em tecido de malha sanfonada dupla de 25 mm de largura, trama 1 x 1. **Descrição das bainhas**: as bainhas do corpo e das mangas terão 20 mm de largura.	R$ 18,80
10	**Camiseta Algodão**	Fornecimento de Camiseta confeccionada em tecido 100% (sem por cento) algodão, gramatura mínima de 170 g/m², com construção do tipo cardado fio 30/1, manga curta, gola do tipo careca com ribana, modelo unissex, colorida, acondicionada individualmente em saco plástico transparente. As camisetas conterão áreas de impressão em silkscreen na seguinte conformidade: **Frente e costas**: Área total de até 1200 cm² - colorido. **Mangas**: Área total de cada manga de até 90 cm² - colorida.	R$ 13,83
11	**Camiseta Polo**	Fornecimento de Camiseta Polo básica tradicional, confeccionada em tecido em trama de malha com fios com espessura 30, Piquet PA (50% algodão e 50% de poliéster), com gramatura 170 g/m², contendo 3 (três) botões "tipo casa". O Corpo, a gola e a extremidade das mangas poderão ser em cor única, ou em até duas cores. Os Logotipos coloridos serão bordados, nas seguintes medidas máximas:	R$ 30,83

		Frente: Área total até 150 cm². Ex.: Largura: 10 cm X Altura: 15 cm. Costas Área 01: Logotipia em bordado colorido área total até 375 cm². Costas Área 02: Nome do Evento ou Staff ou endereço eletrônico ou demais informações com área total até 150 cm².	
12	**Cartaz A4**	Prestação de serviços gráficos - Impressão de cartazes coloridos – 4x0 no tamanho A4.	R$ 0,47
13	**Banners**	Fornecimento de banners confeccionado em Lona de 340 gramas, Dimensão: 90 x 160 cm, Cor: 4x0. Acabamentos: Solda, Bastão de madeira e Barbante	R$ 20,00
14	**Grades Metálicas**	Locação de Grades de proteção e isolamento, de perfis tubulares de aço galvanizado, aço carbono ou duralumínio. Medidas: altura de 1,00m – comprimento de 2,00m.	R$ 14,67
15	**Kit Lanche A**	Fornecimento de Kit Lanche – Composição: Néctar de Fruta UHT, 1 Unidade de 200 ml; Bolo Individual, 1 Unidade pesando entre 35 e 40 gramas; Biscoito Salgado Integral, 1 Unidade pesando entre 25 e 30 gramas; 01 fruta da época e embalado em filme de polipropileno/polietileno transparente, atóxico.	R$ 9,61
16	**Kit Lanche B**	Fornecimento de Kit Lanche – Composição Néctar de Fruta UHT - 1 Unidade de 200 ml; Pão tipo bisnaga - 1 Unidade pesando 20 gramas; Barra de Cereais - 2 Unidades pesando entre 22e25 gramas; Geléia de Frutas - 1 Unidade pesando entre 15 e 18 gramas; 1 (uma) Unidade de minicolher, descartável, confeccionada em material atóxico, plástico e resistente e embalado em filme de polipropileno/polietileno transparente, atóxico.	R$ 11,07
17	**Kit Lanche C**	Fornecimento de Kit Lanche – Composição Néctar de Fruta UHT - 1 Unidade de 200 ml; Pão tipo bisnaga - 3 Unidades pesando 20 gramas; Geléia de Frutas - 3 Unidades pesando entre 15 e 18 gramas; achocolatado UHT - 1 Unidade de 200 ml ; Biscoito Salgado Integral - 1 Unidade pesando entre 25 e 30 gramas; 01 fruta da época; 1 (uma) Unidade de minicolher, descartável, confeccionada em material atóxico, plástico e resistente e embalado em filme de polipropileno/polietileno transparente, atóxico.	R$ 14,17
18	**Micro Ônibus**	Prestação de serviço de transporte de passageiros mediante disponibilização de veículos do tipo micro ônibus, com condutor e combustível. Veículo tipo micro ônibus, com capacidade para transportar, no mínimo 20 passageiros, adequados ao transporte de passageiros. Com ar condicionado.	R$ 1.000,00
19	**Medalha**	Fornecimento de Medalha – Formato sendo cunhada (estampada) a frio em aço carbono, medindo 60 mm de diâmetro, com 3,0 mm de espessura. Fita em cetim/gorgurão colocada na medalha.	R$ 6,00
20	**Troféu**	Fornecimento de Troféu com 60 cm altura Base 1 - Confeccionada em MDF, espessura de 5,0 cm, diâmetro de 28 cm, laqueada em cor. Entre as bases 1 e 2 – entre 8 e 10 tubos de metal com 10 cm de altura. Base 2 - confeccionada em MDF, diâmetro de 25 cm, laqueada em cor, contendo uma faixa bronzeada, plotagem vinil holográfico, com o logotipo. Corpo: confeccionado em aço carbono 4,0 mm, e detalhes em baixo relevo com 22 cm de altura fixado nas laterais da base 2; ao centro uma coluna em MDF, fixada a esta coluna um acessório, contendo inscrição/desenho. Parte superior - base em MDF, em sentido vertical acessório em MDF, com detalhe sobreposto na parte central, revestido com material espelhado contendo desenhos esportivos, medindo 2,0 cm de espessura e entre 12 cm e 15 cm de altura, elemento com detalhamento artesanal, medindo entre 10 cm e 12 cm de diâmetro, confeccionada em resina de poliéster, banhado a vácuo, na cor	R$ 293,33

		bronze.	
21	**Ônibus Simples**	Prestação de serviço de transporte de passageiros mediante disponibilização de veículos do tipo ônibus simples com condutor e combustível, com capacidade para transportar no mínimo 44 pessoas, poltronas individuais reclináveis e adequadas ao transporte de passageiros.	R$ 1.128,31
22	**Palco Tipo 1 (6X4)**	Locação, montagem e desmontagem de Palco. Cobertura e Piso: estrutura com 6,0m de frente x 4,0m de fundo x 3,5m de pé-direito. Cobertura em Lona PVC. Escadas, guarda-corpo, sustentação de som, rampa de acesso para cadeirante.	R$ 3.477,54
23	**Palco Tipo 2 (8x6)**	Locação, montagem e desmontagem de Palco. Cobertura: estrutura com 8,0m de frente x 6,0m de fundo x 3,5m de pé-direito (livre). Piso: 8,0m de frente x 6,0m de fundo, a altura do piso poderá ser solicitada em : 0,5 metro, 1,0 metro ou 1,5 metro em relação ao solo. Demais itens: Escadas, guarda-corpo, fechamentos, sustentação de som, estruturas para comunicação visual, rampa de acesso para cadeirante e house mix.	R$ 4.592,00
24	**Praticável**	Prestação de serviços de locação de módulos praticáveis com regulagem de altura telescópica. Especificações: Estrutura em alumínio estrutural ou similar; Plataforma em compensado naval 16mm e Dimensões de cada módulo: 2,0m x 1,0m.	R$ 136,29
25	**Radio comunicador HT**	Locação de aparelhos de radio comunicador, modelo HT EP 450, similar ou superior.	R$ 17,53
26	**Som Configuração A**	Locação de serviços de Sonorização de ambientes internos e externos. Equipe técnica: 01 operador de sistema. Equipamentos: 06 caixas de som ativas para P.A., 01 mixer com pelo menos 16 canais, 02 microfones sem fio do tipo bastão, 04 microfones com fio do tipo dinâmico cardióide, 02 microfones com fio do tipo condenser cardióide, 01 CD player, 02 equalizadores estéreo, 01 processador multi-efeitos, 01 compressor/gate estéreo, 04 direct box, 01 filtro de AC, 01 transformador 110/220V, 01 sub-snake, 10 pedestais de microfone.	R$ 2.410,24
27	**Som Configuração B**	Locação de serviços de Sonorização de ambientes internos e externos. Equipe operacional: 02 técnicos. Equipamentos: Sistema de P.A.: 04 caixas acústicas para freqüências de médios-graves/médios-agudos, 04 caixas acústicas subgraves, 01 sistema de amplificação para o P.A; Consoler mixer para P.A./Monitor: 01 console mixer de 24 canais de entrada microfone/linha; Sistema de monitor: 05 monitores, sistema de amplificação de monitores; Periféricos para o sistema: 01 processador crossover estéreo de 03 vias, 03 equalizadores estéreo de 1/3 de oitava, 01 processador de efeitos com delay e reverb, 02 canais de compressor, 04 canais de gate, 01 CD player profissional com leitor Mp3, 01 gravador de áudio, 01 filtro de AC; Microfones: 02 microfones sem fio, 01 microfone dinâmico para percussão e instrumentos, 04 microfones condensadores, 06 microfones para voz; Back-line: 01 amplificador para guitarra/violão, 01 amplificador para contrabaixo, 01 bateria acústica completa, 01 praticável para bateria.	R$ 3.550,80
28	**Tenda 4x4**	Estrutura tubular em aço galvanizado ou alumínio, Cobertura em Lona de PVC de 4 metros por 4 metros, pé-direito deverá ser de no mínimo 2,70 metros, a partir do solo e com instalação de um ponto de luz (luminária) energizado.	R$ 1.026,81
29	**Tenda 5x5**	Estrutura tubular em aço galvanizado ou alumínio, Cobertura em Lona de PVC de 5 metros por 5 metros, pé-direito deverá ser de no mínimo 2,70 metros, a partir do solo e com instalação de um ponto de luz (luminária) energizado.	R$ 1.556,00
30	**Tenda 10x10**	Estrutura tubular em aço galvanizado ou alumínio, Cobertura em Lona de PVC de 5 metros por 5 metros, pé-direito deverá ser de no	R$ 2.630,98

		mínimo 2,70 metros, a partir do solo e com instalação de um ponto de luz (luminária) energizado.	
31	**Van**	Prestação de serviço de transporte de passageiros mediante disponibilização de veículos do tipo van, com condutor e combustível. Veículo tipo van ou similar, com capacidade para transportar, no mínimo, 14 passageiros, adequados ao transporte misto de cargas leves e de passageiros. Com ar condicionado.	R$ 665,10

Nota: A presente tabela é referencial dos itens mais comumente apresentados nos projetos esportivos desta Pasta, e será utilizada na análise financeira. Os valores nela inseridos são oriundos de contratos vigentes, atas de registro de preços e pesquisas de mercado praticado em eventos no âmbito desta municipalidade.

Considerando que cada evento tem sua particularidade e especificidade, os valores poderão ter acréscimo em até 25% para que seja custeado no projeto apresentado, por meio do plano de trabalho.

Eventuais variações dos descritivos e respectivos custos dos itens serão analisadas factualmente pela administração, podendo ser objeto de glosa e/ou reprovação.

Serviços Contábeis	Prestação de serviços contábeis para acompanhamento da execução do projeto, inclusive a prestação de contas, limitando-se a: • Valor total do projeto que seja em até R$ 100.000,00 os custos deste serviço limitar-se-ão a **1,5 salário mínimo** (referência São Paulo); • Valor total do projeto que seja acima de R$ 100.000,01 os custos deste serviço limitar-se-ão a **2,5 salário mínimo** (referência São Paulo).

Obs. Os serviços contábeis já se encontram com valores limites de custeio.

Planilha geral de custeio por unidade de suporte básico

(Valores atualizados e prováveis em 19 de abril de 2005)

Cargo	Total Prov. Tabela 3	Férias 11,11%	13o Sal. 8,33%	Aviso Prev. 8,33%	FGTS 16,29%	INSS 33,86%	PIS 1,28%	Qdt/Prof.	Total Mensal
Recursos Humanos									
Técnico de enfermagem	978,13	108,67	81,48	81,48	159,34	331,19	12,52	5	8.764,04
Motorista Soco.	978,13	108,67	81,48	81,48	159,34	331,19	12,52	5	8.764,04
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Outros custos									
Combustível	2.281,25							1	2.281,25
Seguro	1.000,00							1	1.000,00
Terceiros	800,00							1	800,00
Passagens	400,00							1	400,00
Diárias	800,00							1	800,00
Medicamentos	400,00							1	400,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTAL GERAL									**23.209,34**

TABELA DE ATENDIMENTO

Nosso objetivo é atender à todos os clientes com **qualidade**, segurança e agilidade.

Atuamos em São Paulo, Grande São Paulo e também dispomos de agendamento para remoção em todo território nacional.

Transportamos pacientes para Hospitais, realização de exames, terapias, fisioterapias, etc. Possuímos equipes treinadas e qualificadas, além de ambulâncias **modernas e equipada - Simples e com UTI.**

Os melhores serviços com baixo custo, temos preços – à partir de R$ 180,00, nosso tempo médio é em torno de 30 minutos.

Confira Tabela Abaixo.

Remoção diurno dentro de São Paulo R$ 180,00.

Remoção região ABC à partir de R$ 200,00.

Remoção noturna valor á combinar.

Remoção ida e volta (consulta e exames) R$ 360,00 com tolerância de 01h de espera e após será cobrado R$50,00 por hora parada.

Hospitais públicos : Hosp. São Paulo/Hu/Pedreira/Ipiranga/Hc serão cobrado além valor da remoção mais R$ 50,00 por hora parada até a liberação maca ambulância.

Atendimento 24 horas.

Copyright 2015 - Betel - Todos os direitos reservados

DMSNet - Criação de sites.

igh Instituto de Gestão e Humanização

Salvador, 03 de julho de 2018.

AO SETOR JURÍDICO DO IGH.

Ref.: Edital do Processo Seletivo nº 027/2018 – MNSL (Processo seletivo destinado à Contratação de Empresa especializada para **ATENDIMENTO PEDIÁTRICO NEONATAL PARA AS UNIDADES PEDIÁTRICAS** da **Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – MNSL.**

Por intermédio desta, na qualidade de Superintendente do Instituto de Gestão e Humanização, responsável pela gestão do Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - MNSL, situada na cidade de Goiânia, Goiás, consoante termos do Contrato de Gestão nº 01/2013-SES-GO, em vista análise dos autos do processo seletivo nº 027/2018 MNSL, acolhendo o parecer técnico, vem habilitar as proponentes **DIMOB – Serviços Médicos Hospitalares Ltda.**, CNPJ nº: 27.229.900/0001-61 e **Neocare Serviços Médicos Especializados Ltda.**, CNPJ nº 28.427.462/0001-09, uma vez que cumpridas todas as exigências do Edital, e, tendo apresentando melhor proposta, com preços compatíveis com a prática do mercado, e atendendo a todos os requisitos do edital, vem declarar vencedora a **Neocare Serviços Médicos Especializados Ltda.**, CNPJ nº 28.427.462/0001-09 do mencionado Processo Seletivo.

Deste modo, em hipótese de exaurimento do prazo recursal insculpido em Edital, já devidamente publicado, autorizo confecção de minuta para celebração de contrato com a empresa **Neocare Serviços Médicos Especializados Ltda.**, CNPJ nº 28.427.462/0001-09. Proceda-se com as devidas publicações.

Paulo Brito Bittencourt
Superintendente IGH

Parecer Técnico.

Ref.: Edital de Processo Seletivo nº 027/2018 – MNSL (Processo seletivo destinado à Contratação de Empresa especializada para **ATENDIMENTO PEDIÁTRICO NEONATAL PARA AS UNIDADES PEDIÁTRICAS** da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – MNSL.

Sr. Superintendente,

Servimo-nos deste, na qualidade de Assessoria Jurídica desta Superintendência, para emissão de parecer referente ao processo seletivo supra citado, destinado à Contratação de Empresa especializada para **ATENDIMENTO PEDIÁTRICO NEONATAL PARA AS UNIDADES PEDIÁTRICAS** da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – MNSL.

1. Considerações iniciais:

Compulsando os documentos que instruem o presente procedimento seletivo, depreende-se que houve publicidade regular do feito através de jornal de grande circulação local "O Popular" (07/06/2018), Diário Oficial do Estado de Goiás (07/06/2018) e *website* do Instituto de Gestão e Humanização – IGH (http://www.igh.org.br), consoante dispõe edital de convocação.

Ademais, findo o prazo constante em edital para apresentação de propostas, depreende-se que 01 (um) Proponente apresentou proposta tempestiva, qual seja, DIMOB – Serviços Médicos Hospitalares Ltda. – CNPJ 27.229.900/0001-61, tendo uma segunda Proponente comparecido no processo seletivo com 01 minuto de atraso, Neocare – Serviços Médicos Especializados Ltda. – CNPJ 28.427.462/0001-09, não tendo sido recebida a proposta.

Inconformada, a Neocare – Serviços Médicos Especializados Ltda. apresentou pedido de reconsideração à decisão que não recebeu a proposta, tendo o pedido sido acolhido, e determinado novo prazo para a apresentação de propostas, o que ocorreu.

2. Análise de requisitos:

Seguem abaixo análise da documentação carreada pelas Proponentes:

a) DIMOB – Serviços Médicos Hospitalares Ltda. – CNPJ 27.229.900/0001-61**:**

Da análise da proposta apresentada verifica-se a tempestividade da Proponente, seguindo-se à análise e emissão do parecer técnico, conforme considerações abaixo delineadas.

Compulsando os autos depreende-se que a Proponente satisfez os itens 1; 2 e 3 do edital.

Passamos a verificar o cumprimento dos requisitos necessários à habilitação jurídica, qualificação técnica e fiscal:

A– Habilitação Jurídica: Foram apresentados todos os documentos exigidos em item 4.1, conforme atesta documento constante nos autos.

B– Habilitação à qualificação técnica: Foram apresentados todos os documentos exigidos em item 4.2, conforme atesta documento constante nos autos.

C– Regularidade fiscal: Foram apresentados todos os documentos exigidos em item 4.3, conforme atesta documento constante nos autos.

Cumpre-se ressaltar que toda documentação fora entregue em envelope lacrado e anexos com identificação modelo constante em item 4.5 do edital.

b) Neocare – Serviços Médicos Especializados Ltda. – CNPJ 28.427.462/0001-09**:**

Da análise da proposta apresentada verifica-se a tempestividade da Proponente, seguindo-se à análise e emissão do parecer técnico, conforme considerações abaixo delineadas.

Compulsando os autos depreende-se que a Proponente satisfez os itens 1; 2 e 3 do edital.

Passamos a verificar o cumprimento dos requisitos necessários à habilitação jurídica, qualificação técnica e fiscal:

A– Habilitação Jurídica: Foram apresentados todos os documentos exigidos em item 4.1, conforme atesta documento constante nos autos.

B– Habilitação à qualificação técnica: Foram apresentados todos os documentos exigidos em item 4.2, conforme atesta documento constante nos autos.

C– Regularidade fiscal: Foram apresentados todos os documentos exigidos em item 4.3, conforme atesta documento constante nos autos.

Cumpre-se ressaltar que toda documentação fora entregue em envelope lacrado e anexos com identificação modelo constante em item 4.5 do edital.

3. Conclusão

Ante argumentação acima exposta, tendo em vista os requisitos insculpidos em edital de processo seletivo Nº 027/2018 - MNSL, **opina-se pela HABILITAÇÃO DAS PROPONENTES** DIMOB – Serviços Médicos Hospitalares Ltda. – CNPJ 27.229.900/0001-61 e Neocare – Serviços Médicos Especializados Ltda. – CNPJ 28.427.462/0001-09, **no que tange aos aspectos jurídicos e legais.**

Saliente-se que após análise de viabilidade comercial e técnica da proposta constante nos autos do mencionado processo seletivo, deverá essa digna Superintendência analisar e decidir, para posterior autorização, confecção e assinatura do contrato.

Remeto os autos ao Ilmo. Superintendente do IGH, para conhecimento e providências.

1 de julho de 2018.

Adriano Muricy
OAB/BA – 14.348
Consultor Jurídico

RECIBO DE DOCUMENTOS REFERENTE À PROCESSO SELETIVO

Ref.: Processo Seletivo nº 027/2018 - MNSL

RECIBO DE DOCUMENTOS REFERENTE À PROCESSO SELETIVO

Ref.: Processo Seletivo nº 027/2018 - MNSL

Objeto: **ATENDIMENTO PEDIÁTRICO NEONATAL PARA AS UNIDADES PEDIÁTRICAS**

Proponente: Dimob Serviços Médicos Hospitalares Ltda

CNPJ: 27.229.900/0001-61

Declaro para os devidos fins que recebi, dia 29/06/2018, as 09:00h, por intermédio do representante da empresa acima consignada a relação de documentos necessários à habilitação no Processo Seletivo supra citado, os quais abaixo especifico:

a) Ato constitutivo consolidado;

b) Cartão de CNPJ (Comprovante de inscrição e situação cadastral);

c) Cadastro de atividades econ6oicas na Prefeitura Municipal de Goiânia;

d) Certidão negativa perante a SEFAZ Municipal com validade até 12/07/2018;

e) Certidão negativa perante a SEFAZ Estadual emitida em 14/06/2018, com validade até 60 dias após a emissão;

f) Certidão negativa perante a Receita Federal com validade até 05/12/2018;

g) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) emitida pela Caixa Econômica Federal válida até 05/07/2018.

h) Certidão negativa da Justiça do Trabalho (CNDT), com validade até 04/12/2018;

i) Carteira do Conselho Federal de Medicina de Alessandra Rose de Resende Jacob;

j) Carteira do Conselho Federal de Medicina de Aline Kellen Carmo Guimarães;

k) Carteira de identidade de Ana Celia Akemi de Sousa Nozaki;

l) Carteira de identidade de Aurea Regina Pedrosa de Oliveira;

m) Carteira de identidade, Carteira do Conselho Federal de Medicina – comissão de ética médica, de Cristina Gonçalves dos Santos Nascimento;

n) Carteira de identidade de Danielle Almeida Simão;

o) Carteira de identidade, CPF, Carteira do Conselho Federal de Medicina de Danielle Barbosa de Macedo;

p) Carteira do Conselho Federal de Medicina e carteira de identidade de Danilo de Freitas Magalhães;

RECIBO DE DOCUMENTOS REFERENTE À PROCESSO SELETIVO

Ref.: Processo Seletivo nº 027/2018 - MNSL

q) Carteira do Conselho Federal de Medicina, carteira de identidade e CPF de Debora Damiana da Silveira Pereira;

r) Carteira de identidade e Carteira do Conselho Federal de Medicina de Fernando Resende Facury;

s) Carteira do Conselho Federal de Medicina, CPF e carteira de motorista de Flavio Henrique Alves de Lima;

t) Carteira do Conselho Federal de Medicina de Fernando Santos Cardoso;

u) Carteira do Conselho Federal de Medicina e carteira de identidade de Gracyelle Rocha Rabelo;

v) Carteira do Conselho Federal de Medicina, CPF e carteira de identidade de Helio Lage Costa;

w) Carteira do Conselho Federal de Medicina, CPF e carteira de identidade de Josely Benedito Porciuncula;

x) Carteira do Conselho Federal de Medicina de Marta Patricia Faria Scalabrini;

y) Carteira do Conselho Federal de Medicina, CPF e carteira de identidade de Lais Ferreira Borges;

z) Carteira do Conselho Federal de Medicina, carteira de identidade e carteira de motorista de Larissa Trivelato Portò;

aa) Carteira do Conselho Federal de Medicina, CPF, título de eleitor e carteira de identidade de Leticia de Borba Neiva;

bb) Carteira do Conselho Federal de Medicina, CPF e carteira de identidade de Marcela Magalhães Mota;

cc) Carteira do Conselho Federal de Medicina, CPF e carteira de identidade de Mariana Matias de Lima Holdefer;

dd) Carteira de identidade e conta de luz de Marcele Brandão Maranhão de Oliveira;

ee) Carteira do Conselho Federal de Medicina, e certidão de casamento de Marcelle Brandão Maranhão de Oliveira;

ff) Carteira do Conselho Federal de Medicina, CPF e carteira de identidade de Meire Luzia Gonçalves;

gg) CPF e carteira de identidade e comprovante de residência, carteira do conselho federal de medicina de Monik Marquez de Macedo Naciff;

hh) Carteira do Conselho Federal de Medicina, CPF e carteira de identidade de Natascha Santana de Araujo;

ii) Carteira do Conselho Federal de Medicina, CPF e carteira de identidade de Paula Arataque Roriz Steckelberg;

jj) Carteira do Conselho Federal de Medicina, certidão de casamento, comprovante de residência e carteira de identidade de Patricia Edwirges Figueira;

kk) Carteira do Conselho Federal de Medicina, título de eleitor, CPF e carteira de identidade de Priscilla Alves Pereira;

ll) Carteira do Conselho Federal de Medicina e carteira de identidade de Rapahel Steckelberg;

mm) Carteira do Conselho Federal de Medicina, CPF e carteira de identidade, certidão de casamento de Rejane Vieira de Castro;

nn) Carteira do Conselho Federal de Medicina, CPF e carteira de identidade de Sandra Marcia Ramos Pimentel Afiune;

oo) Carteira do Conselho Federal de Medicina, CPF e carteira de identidade de Tanise Nunes Carvalho;

pp) Carteira do Conselho Federal de Medicina, certidão de casamento e comprovante de residência de Tarina Moreira Cesar da Fonseca;

qq) Carteira do Conselho Federal de Medicina e comprovante de endereço de Vera Maria Caetano Mendes;

rr) Carteira identidade e carteira do conselho federal de medicina de Viviane Magalhães Melo;

ss) Carteira de identidade Viviane Zielak Ferreira;

tt) Termo de realização de Vistoria;

uu) Certificado de graduação em Medicina, certificado de residência médica em pediatria e certidão de quitação do Conselho Regional de Medicina de Aline Kellen Carmo Guimarães;

vv) Certificado de graduação em Medicina, certificado de residência médica em pediatria, certidão de inscrição no conselho Regional de Medicina de Goiás, certificado de conclusão do curso de Especialização em Pneumologia Pediátrica da Universidade Federal de São Paulo, declaração de prestação de serviços como médico neonatologista emitido pela Secretaria Estadual de Saúde de Goiás, Declaração de experiência profissional como coordenadora médica na Neonatologia do Hospital Materno Infantil, declaração de vínculo com a Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da UFG, dados pessoais, certidão do Conselho Regional de Medicina de quitação de Aurea Regina Pedrosa de Oliveira;

ww) Certificado de graduação em Medicina, certificado de aprovação no Ciclo 11 do Programa de Atualização em Neonatologia (PRORN) da Sociedade Brasileira de Pediatria, certificado de aprovação no Ciclo 7 do Programa de Atualização em Neonatologia (PRORN) da Sociedade Brasileira de Pediatria, certificado de residência médica em pediatria, certificado de certificado de aprovação no curso teórico e prático de transporte do recém-nascido de alto risco da Sociedade Brasileira de Pediatria, Certificado de conclusão do curso de Formação de Instrutor do Programa de Reanimação da Sociedade Brasileira de Pediatria, Certificado de de participação do Curso de Ventilação Pulmonar Macânica em Neonatologia e Pediatria da Sociedade Goiana de

Pediatria, Certificado de conclusão do curso de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria, certificado de participação do Curso Avançado em Ultra-sonografia Transvaginal do Centro Avançado em Diagnósticos e Reciclagem Médica, Certificado de participação no curso básico em Ultra-sonografia (Ginecologia, Obstetrícia e Medicina Interna) do Centro Avançado em Diagnósticos e Reciclagem Médica, certificado de participação do curso de Abordagem da Via Aérea Pediátrica na Emergência do 1º Congresso Sul-Americano, 2º Congresso Brasileiro e 3º Congresso Paulista de Urgências e Emergências Pediátricas, Certificado de frequência do Curso Suporte Avançado de Vida em Pediatria da Sociedade Brasileira de Pediatria, currículo, declaração do Hospital Materno Infantil de que compôs a comissão de ética no período de fevereiro/2013 a fevereiro/2016, declaração do Hospital Materno Infantil de que exerce o cargo de Coordenadora Médica do Pronto Socorro Pediátrico desde 01/04/2015, declaração do Hospital Materno Infantil de que ocupou o cargo de Diretora Clínica no período de fevereiro/2014 a fevereiro/2016, declaração da diretora técnica do Hospital Materno Infantil de que fez parte do serviço de neonatologia do Hospital Materno Infantil na unidade de Terapia Intensiva Neonatal e Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais no período de setembro 2006 a dezembro de 2013, declaração da diretora técnica do Hospital Materno Infantil de que ocupa a função de Médica Pediátrica Coordenadora do Pronto Socorro Pediátrico do Hospital Materno Infantil desde 01/04/2015, certidão do Conselho Regional de Medicina de quitação de Cristina Gonçalves dos Santos;

xx) Certidão de inscrição no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, diploma de Medicina da Universidade Federal de Goiás, certidão do Conselho Regional de Medicina de Goiás de inscrição, certificado de residência médica em pediatria, certificado de qualificação no Conselho Regional de Medicina de Goiás na especialidade de pediatria, certificado de participação no Curso US PEDT – UD PEDIÁTRICO do CETRUS, certificado de participação no curso de Ecocardiografia Funcional do CETRUS, certificado de participação no Curso de Sensibilização em Atenção Humanizada ao Recém-Nascido de Baixo Peso – Método Canguru, da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, certificado da Universidade Federal de Goiás de cumprimento de estágio extra curricular no serviço de Neonatologia, certificado de atuação na área de neonatologia conferido pela Associação Médica Brasileira/Sociedade Brasileira de Pediatria, Título de especialista em Pediatria conferido pela Associação Médica Brasileira/Sociedade Brasileira de Pediatria, Certificado do Conselho Regional de Medicina de Goiás de registro na especialidade de pediatra com área de atuação em neonatologia, certificado do conselho Regional de Medicina de Goiás de registro como pediatra, certificado de residência médica na área de pediatria, certificado de participação no curso de Sensibilização em Atenção Humanizada ao Recém-Nascido de Baixo Peso – Método Canguru da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito

Federal, certificado da Universidade Federal de Goiás de cumprimento do programa de estágio extra curricular no serviço de neonatologia, currículo, declaração de experiência profissional do Hospital Materno Infantil de que compõe o corpo clínico exercendo atividades profissional na área de neonatologia, abrangendo o serviços de sala de parte , unidade de cuidados intermediários e intensivos neonatais desde 2010, certidão de quitação do Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás de Danielle Barbosa de Macedo;

yy) Diploma de médico da Universidade Federal de Goiás, certificado de residência médica em pediatria, certidão do conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás de quitação de Danilo de Freitas Magalhães;

zz) Diploma de médico da Universidade Gama Filho, certificado do Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás de inscrição na especialidade de pediatria com área de atuação em neonatologia, certificado de conclusão do 3º ano opcional do programa de residência médica de Pediatria na sub-especialidade de Neonatologia, certificado de conclusão de residência médica na especialidade de pediatria do Hospital da Lagoa da Prefeitura da cidade do Rio de Janeiro, declaração de experiência profissional do Hospital Materno Infantil de exercício de atividade profissional na área de cuidados intensivos neonatais da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal desde 20/06/2010, certificado de aprovação no curso teórico e prático de reanimação neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria, currículo, aprovação no curso teórico e prático de transporte do recém-nascido de alto risco da Sociedade Brasileira de Pediatria, certidão de inscrição do Conselho Federal de Medicina do Estado de Goiás de Debora Damiana da Silveira Pereira dos Santos;

aaa) Diploma de médico da Universidade de Uberaba, certificado de que cumpriu o programa de treinamento avançado em pediatria no serviço de Neonatologia da Universidade Federal de Goiás, certidão de registro no Conselho Regional de Medicina de Goiás na especialidade de pediatria, certificado de residência médica na especialidade de pediatria, título de especialista da Associação Médica Brasileira/Sociedade Brasileira de Pediatria, certificado de participação no 23º Congresso Brasileiro de Perinatologia da Sociedade Brasileira de Pediatria, certificado de participação do 22º Congresso Brasileiro de Perinatologia e IX Simpósio Internacional de Medicina Fetal da SGOB, certificado de aprovação no curso teórico e prático de reanimação neonatal da Sociedade Brasileiro de Pediatria, cartão de aprovação nas avaliações cognitivas e de habilitação do programa de Suporte Avançado de Vida em Pediatria do American Heart, certificado de participação do curso Nestlé de atualização em Pediatria, certificado de participação no 11º Congresso Brasileiro de Terapia Intensiva Pediátrica da Sociedade Brasileira de Pediatria, certificado de participação do III Congresso Centro-Oeste de Medicina Intensiva e I Congresso Goiano de Enfermagem em Terapia Intensiva

da Sociedade de Terapia Intensiva do Estado de Goiás, currículo, certidão de quitação do Conselho Regional de Medicina de Fernando Resende Facury;

bbb) título de doutor em Ciências da Saúde conferido pela Universidade Federal de Goiás, título de Mestre em Saúde Coletiva conferido pela Universidade Federal de Goiás, diploma de médico da Universidade Federal de Goiás, título de especialista em pediatria da Associação Médica Brasileira/Sociedade Brasileira de Pediatria, certificado de conclusão do Curso de Especialização em Saúde Pública da UNAERP, certificado de inscrição como especialista no Conselho Regional de Medicina de Goiás, certificado de conclusão da residência médica em pediatria da Universidade Federal de Goiás, declaração de experiência profissional do Hospital Materno Infantil de que exerce atividade profissional na área de Neonatologia, abrangendo serviços de sala de parto, alojamento conjunto, berçário de cuidados intermediários, berçário e cuidados intensivos desde 11/08/2005, certificado de conclusão do curso de Vigilância do Óbito Materno Infantil e Fetal e de Atuação em Comitês de Mortalidade da ENSP, currículo, declaração de experiência profissional do Hospital Materno Infantil de que exerce atividade profissional na área de Neonatologia, abrangendo serviços de sala de parto, alojamento conjunto, berçário de cuidados intermediários, berçário e cuidados intensivos desde 11/08/2005, certidão de quitação do Conselho Regional de Medicina de Goiás de Flávio Henrique Alves de Lima;

ccc) certidão de registro como Pediatra no Conselho Regional de Medicina de Goiás, diploma de medicina da Faculdade Atenas, certidão de quitação do Conselho Regional de Medicina de Goiás de Gracyelle Rocha Rabelo Leite;

ddd) diploma de medicina, certificado de residência médica em Pediatria, certificado de inscrição na especialidade de Pediatria no Conselho Regional de Medicina de Goiás, declaração de que integra a equipe médica plantonista do Hospital Infantil de Campinas desde janeiro/2008, certidão de conclusão do programa de treinamento avançado em Pediatria no serviço de Neonatologia da Universidade Federal de Goiás, ata de posse dos membros da Comissão de Ética Médica do Hospital Infantil de Campinas, treinamento avançado em Neonatologia da Universidade Federal de Goiás, declaração de prestação de serviços no Hospital das Clínicas – UFG de Helio Lage Costa;

eee) certificado de conclusão de residência médica em pediatria da Escola Superior de Ciências da Saúde, certidão de quitação do Regional de Medicina de Goiás de Kárita Patricia Faria Scalabrini;

fff) diploma de medicina, certificado de conclusão de residência médica em Padiatria da SES/GO, currículo, certidão de quitação do Conselho Regional de Medicina de Goiás de Letícia de Borba Neiva;

ggg) diploma de medicina da Universidade Federal de Goiás, certificado de atuação na área de Neonatologia da Associação Médica Brasileira/Sociedade Brasileira de Pediatria, certificado de conclusão de residência médica em Pediatria, certificado de especialidade em Pediatria do Conselho Regional de Medicina de Goiás, certidão de quitação do Conselho Regional de Medicina de Goiás de Mariana Matias de Lima Holdefer;

hhh) diploma de medicina da Universidade Federal de Goiás, certidão de cumprimento de estágio extra curricular no serviço de neonatologia da Universidade Federal de Goiás, certificado de registro na especialidade de Pediatria do Conselho Federal de Medicina, título de especialista em Pediatria, certificado de residência médica em Pediatria, certificado de quitação do Conselho Regional de Medicina de Goiás de Marcelle Brandão Maranhão de Oliveira;

iii) diploma de medicina da Pontifícia Universidade Católica de Goiás, certificado de registro na especialidade de Pediatria do Conselho Regional de Medicina de Goiás, certidão de quitação do Conselho Regional de Medicina de Goiás de Meire Luzia Gonçalves;

jjj) diploma de medicina Pontifícia Universidade Católica de Goiás, certificado de conclusão de residência médica em Neonatologia da SES/GO, certificado de registro na especialidade de Pediatria do Conselho Regional de Medicina de Goiás, certificado de conclusão de residência médica em Pediatria da Santa Casa de Misericórdia de Goiânia, certificado de aprovação no curso teórico e prático de transporte do recém-nascido de alto risco da Sociedade Brasileira de Pediatria, certificado de aprovação do curso teórico e prático de reanimação do prematuro na sala de parto da Sociedade Brasileira de Pediatria, certificado de aprovação no curso teórico e prático de reanimação neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria, currículo, certidão de quitação do Conselho Regional de Medicina de Goiás de Monik Marquez de Macedo Naciff;

kkk) diploma de medicina da Universidade São Francisco, título de especialista em Pediatria, certificado de registro na especialidade de Pediatria com área de atuação em Medicina Intensiva Pediátrica no Conselho Regional de Medicina de Goiás, declaração de aprovação no concurso para o título de Especialista em Pediatria – TEP da Sociedade Brasileira de Pediatria, certificado de conclusão de residência médica na área de Pediatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, declaração de experiência profissional do Hospital Materno Infantil de que exerce atividade profissional na área de Neonatologia, abrangendo serviços na unidade de cuidados intermediários neonatais e de cuidados intensivos neonatais desde 10/02/2002, certidão de quitação do Conselho Regional de Medicina de Goiás de Patrícia Edwirges Figueira;

lll) Título de especialista na área de Neonatologia da Associação Médica Brasileira/Sociedade Brasileira de Pediatria, certificado na

especialidade de Pediatria do Conselho Regional de Medicina de Goiás, título de especialista em Pediatria da Associação Médica Brasileira/Sociedade Brasileira de Pediatria, currículo, declaração de experiência profissional do Hospital Materno Infantil de atuação na área de neonatologia, abrangendo serviços de sala de parto, unidade de cuidados intermediários e intensivos neonatais e unidade canguru desde setembro/2013, declaração de experiência profissional do Hospital Materno Infantil de atuação na área de neonatologia, abrangendo serviços de sala de parto, unidade de cuidados intermediários e intensivos neonatais e unidade canguru desde setembro/2013 e atua também como diarista, certidão de registro na especialidade de Pediatria e quitação do Conselho Regional de Medicina Goiás, 02 certidões de nada consta do Conselho Regional de Medicina Goiás, de Paula Arataque Roriz Steckelberg;

mmm) Certificado de residência médica em Padiatria da SES/GO, certidão de quitação do Conselho Regional de Medicina de Goiás de Priscila Alves Pereira;

nnn) Diploma da Universidade de Cuiabá, certificado do Conselho Regional de Medicina de Goiás na especialidade de Pediatra com área de atuação em Medicina Intensiva Pediátrica, certificado do Conselho Regional de Medicina de inscrição na especialidade de Pediatria, certificado de conclusão de residência médica na área de Pediatria das SES/GO, certificado de conclusão em residência médica em Medicina Intensiva Pediátrica da SES/GO, declaração do Hospital e Maternidade Sino-Brasileiro de registro no Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo de atuação como neonatologista em UTI neonatal, alojamento conjunto e assistência em sala de parto, declaração da diretora técnica do Hospital Materno Infantil de que ocupa a área de emergências Pediátricas e Neonatais, currículo, certidão de quitação do Conselho Regional de Medicina de Goiás de Rejane Vieira de Castro;

ooo) certificado de registro na especialidade de Pediatria com área de atuação em Neonatologia, certificado de atuação na área de Neonatologia da Associação Médica Brasileira/Sociedade Brasileira de Pediatria, certificado de residência médica em pediatria do Instituto Fernandes Figueira, certidão de quitação do Conselho Regional de Medicina de Goiás de Sandra Marica Ramos Pimentel Afiune;

ppp) diploma de medicina da Universidade Federal de Goiás, certificado de registro na especialidade de Pediatria do Conselho Regional de Medicina de Goiás, certificado de conclusão de residência médica da SES/GO, currículo, certidão de quitação do Conselho Regional de Medicina de Goiás de Tanise Nunes Carvalho Lobo;

qqq) diploma de medicina da Faculdade de Medicina de Itajubá, 02 certidões de conclusão em residência médica em Pediatria da SES/GO, currículo, certidão de quitação do Conselho Regional de Medicina de Goiás de Viviane Magalhães Melo;

RECIBO DE DOCUMENTOS REFERENTE À PROCESSO SELETIVO

Ref.: Processo Seletivo nº 027/2018 - MNSL

rrr) diploma de medicina da Universidade do Estado do Pará, certificado de conclusão da residência médica em Pediatria da Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará, currículo, certidão de quitação do Conselho Regional de Medicina de Goiás de Viviane Zielak Ferreira.

sss) Proposta em 11 (onze) laudas;

Adriano Muricy
Consultor Independente

NeoCare

PROPOSTA TÉCNICA E COMERCIAL

MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LURDES - MNSL

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH

PROCESSO SELETIVO Nº. 027/2018 – MNSL

NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

CNPJ - 28.427.462/0001-09

NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA			
CNPJ	28.427.462/0001-09		
Contato:	Dra. **PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG**		
Telefone:	(062) 99993-3387	Email	**PAULARORIZ@HOTMAIL.COM**

NeoCare

Goiânia, 13 de junho de 2018.

APRESENTAÇÃO

A NEOCARE é uma empresa goiana, especializada em prestação de serviços neonatais, Formada por uma equipe com alto grau de especialização e comprometida com as necessidades de seus clientes, foi fundada com a finalidade de suprir a demanda no atendimento integral de uma unidade pediatra neonatal.

Considerando que com nossa equipe qualificada e com experiência reconhecida, apresentada no caderno de qualificação técnica deste processo, estamos aptos a atender por completo o EDITAL / TERMO DE REFERENCIA DO PROCESSO SELETIVO Nº 027/2018 – MNSL.

Paula Arataque Roriz Steckelberg

DRA. PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG

Representante Legal

Sumário

1.	OBJETO	4
2.	DESCRIÇÃO	5
2.1	COORDENAÇÃO	5
2.2	DIARISTA UCIN	6
2.3	DIARISTAS ALCON E C.O	6
2.4	PLANTONISTAS NA UCIN E SALA DE PARTO	7
3.	PREÇOS	8
3.1	VALORES DESCRIMINADOS POR ITENS	8
3.2	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA	9
4.	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	9
5.	CONDIÇÕES COMERCIAIS	9

1. OBJETO

Prestação de serviços especializados no atendimento pediátrico Neonatal atendendo a portaria do M.S. – Ministério da Saúde N°2068, de 21 e3 outubro de 2016. O serviço irá atuar sobre as demandas programadas e espontâneas, nos setores da UCIN – Unidade de Cuidados Intermediários, Neonatais Convencional, com 10 leitos, Centro Obstétrico, em Salas de Parto e Enfermarias de Alojamento Conjunto, onde será necessário o suporte 24 horas de maneira ininterrupta na UCIN e Centro Obstétrico e com cobertura linear no alojamento conjunto de segunda a domingo das 08 às 12hs e em situação que houver necessidade.

Todas as áreas assistidas serão cobertas integralmente com profissionais PEDIATRAS, com especialização em Pediatria ou Neonatologia, registrados devidamente no CREMEGO.

Será também disponibilizado um coordenador médico que será responsável técnico da Pediatria e unidade neonatal com as certificações exigidas no edital, ou seja Especialista e Neonatologia – TEM e ou TETIP – Terapia Intensiva Pediátrica. O Coordenador terá a função de garantir o cumprimento adequado dos protocolos médicos, confecção de escalas médicas, cobertura de férias, licença de qualquer natureza e plantões descobertos.

O serviço será prestado por profissionais de alta capacidade e responsabilidade para garantir o bom uso dos equipamentos.

Todos os protocolos médicos atualizados serão fornecidos à diretoria técnica na área de neonatologia.

Será fornecido também um profissional que fará parte das comissões de prontuário, segurança do paciente e óbito da unidade.

A empresa se responsabilizará pelo serviço de acompanhamento médico no transporte de recém-nascidos para realização de exames e ou transferência de pacientes em outras unidades.

Sendo assim estaremos fornecendo profissionais especializados e com alta capacidade resolutiva atendendo as especialidades exigidas no EDITAL / TERMO DE REFERENCIA DO PROCESSO SELETIVO Nº 027/2018 – MNSL, para o serviço de Coordenação, cobertura de plantões na UCIN e Sala de Parto, Diarista na UCIN e diarista no alojamento conjunto conforme descritos abaixo;

2. DESCRIÇÃO

2.1 COORDENAÇÃO

Prestação de serviços de coordenação da equipe médica pediátrica da Maternidade Nossa Senhora de Lurdes, composta por plantonistas de sala de parto e UCIN, diaristas de ALCON e UCIN, com a finalidade de garantir o cumprimento das metas contratuais exigida no termo de referência do processo seletivo N027/2018 – NMSL.

É objeto de serviço é também, buscar qualificação técnica da equipe de trabalho, desenvolver e garantir o atendimento das escalas médicas e elaborar os protocolos assistenciais nos setores de cuidados neonatais da Maternidade Nossa Senhora de Lurdes.

A carga horária respeitará as escalas médicas e atenderá a demanda apresentada para o acompanhamento das equipes, buscando cumprir plenamente as necessidades das Unidades de Cuidados Neonatais da Maternidade Nossa Senhora de Lurdes.

2.2 DIARISTA UCIN

O objeto deste item é a prestação de serviços de médico diarista com especialidade em PEDIATRIA/NEONATOLOGIA, objetivando atendimento adequado na UCIN da Maternidade Nossa Senhora de Lurdes, com profissional de alta capacidade resolutiva tendo como principais atividades:

- Evolução e prescrição de pacientes internados;
- Gestão dos leitos: autonomia de dar alta hospitalar, encaminhar paciente para outros setores ou outra unidade hospitalar, se for caso;
- Solicitação de pareceres a especialistas e avaliação da necessidade destes pareceres quando feitos por plantonistas.
- Reavaliações clínicas e de exames.

A equipe de diaristas será composta por 01 médico, com alta capacidade resolutiva. Cumprirá uma carga horária de 04 horas por dia, sendo apenas nos dias de semana – 2ª a 6ª feiras.

2.3 DIARISTAS ALCON E C.O

O objeto desta proposta é a prestação de serviços de médicos diaristas com especialidade em PEDIATRIA/NEONATOLOGIA, objetivando atendimento adequado no Centro Obstétrico e Alojamento Conjunto, com profissionais com alta capacidade resolutiva tendo como principais atividades:

- Evolução e prescrição de pacientes internados;
- Gestão dos leitos: autonomia de dar alta hospitalar, encaminhar paciente para outros setores ou outra unidade hospitalar, se for caso;
- Solicitação de pareceres a especialistas e avaliação da necessidade destes pareceres quando feitos por plantonistas.
- Reavaliações clínicas e de exames.

A equipe de diaristas do Centro Obstétrico e alojamento conjunto será composta por 02 médicos, com alta capacidade resolutiva e cumprirá uma carga horária de 04 horas por dia, em dias alternados ou conforme escala estabelecida, sendo que deverão ser cobertos todos os dias incluindo finais de semana e feriados.

2.4 PLANTONISTAS NA UCIN E SALA DE PARTO

O objeto deste item é a prestação de serviços médicos NEONATAIS compondo equipes médicas na Unidades Cuidados Intermediários Neonatais (UCIN) e Salas de Parto, com atuações diferenciadas objetivando o tratamento, a vigilância e os cuidados especiais aos recém nascidos termo de risco habitual e nas de alto risco ou com problemas de saúde de potencial gravidade, fornecendo o atendimento adequado.

A equipe de plantão estará presente 24 horas na UCIN e SALA DE PARTO e será composta por 02 (Dois) profissionais por turno de 12 horas todos os dias da semana incluindo sábado, domingo e feriados.

Os plantões serão realizados por turno de 12 horas com escalas elaboradas pela coordenação médica, sendo plantões normais de segunda a sexta-feira dia e plantões de finais de semana de sexta-feira noite, sábado e domingo. As escalas respeitarão a demanda apresentada na composição da equipe médica, buscando atender plenamente as necessidades da unidade de cuidados intensivos neonatais da Maternidade Nossa Senhora de Lurdes.

Os plantões de Natal, Ano Novo, Carnaval e Semana Santa serão considerados plantões especiais.

3. PREÇOS

3.1 VALORES DESCRIMINADOS POR ITENS

No preço da tabela abaixo estão incluídos, no valor final, todas as taxas e impostos.

ITEM 2.1 – Serviço de Coordenação

Item	Descrição	Valor Unit	Total
2.1	Serviço de Coordenação da Equipe Médica Pediátrica atuante na Maternidade Nossa Senhora de Lurdes	R$12.550,00	12.550,00

ITEM 2.2 – Diarista UCIN

Item	Descrição	Valor Unit	Total
2.2	**01 Profissional UCIN** Carga horária de 04 horas diárias, de segunda a sexta feira.	R$12.550,00	12.550,00

ITEM 2.3 – Diarista UCIN

Item	Descrição	Valor Unit	Total
2.3	**02 Profissionais C.O. e ALCON** Carga horária de 04 horas diárias, durante a semana, finais de semana e feriados.	R$12.550,00	25.100,00

ITEM 2.4 – Plantonistas na UCIN e Sala de Parto

Considerando que a escala sofre variações no mês e a possibilidade do uso de profissionais já alocados na unidade em outros formatos de contratação, sugerimos a utilização de valores por plantão onde será elaborado pela coordenadora da equipe o relatório de prestação de serviço e plantões efetuados durante o mês.

Item	Descrição	Preço
2.4	**Equipe UCIN e Sala de Parto**	
	Plantão normal (Segunda a Sexta dia)	**R$ 1.550,00**
	Plantão Final de Semana (Sex. noite, Sab. e Dom).	**R$ 1.810,00**

3.2 VALOR GLOBAL DA PROPOSTA

Considerando a necessidade de se apresentar um valor global para a participação do certame, fizemos uma simulação utilizando como parâmetros os preços já apresentados para o Item 2.1, 2.2, 2.3 e para o item 2.4 aplicamos o valor do plantão para todos os plantões de um mês cheio, não considerando a possibilidade do uso de mão de obra que não seja desta pessoa Jurídica, sendo assim o valor global para esta proposta é dê **R$241.290,00 (DUZENTOS E QUARENTA E UM MIL DUZENTOS E NOVENTA REAIS)**

4. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

As condições propostas para os pagamentos:

- ✓ Pagamento será efetuado em até 20 dias do mês subsequente ao inicio da prestação de serviços com apresentação da nota fiscal;

5. CONDIÇÕES COMERCIAIS

- ✓ Esta proposta tem validade de 90 dias
- ✓ Certificamos que esta proposta atende por completo o EDITAL / TERMO DE REFERENCIA DO PROCESSO SELETIVO Nº 027/2018 - MNSL.
- ✓ Ao final de cada mês será emitida nota fiscal com valores relativos aos serviços prestados.

- ✓ Preços: os preços estão cotados em Reais.
- ✓ Impostos e taxas: todos os impostos e taxas estão inclusos nos preços ofertados.
- ✓ Aceite: ao aceitar as condições presentes, enviar minuta para efetivação do contrato.

Goiânia, 13 de junho de 2018.

Paula Arataque Roriz Steckelberg

DRA. PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG
Representante Legal

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
28.427.462/0001-09 MATRIZ		16/08/2017

NOME EMPRESARIAL
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
NEOCARE SERVICOS MEDICOS	DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV D	419	QUADRAG11 LOTE 01 SALA 401 EDIF COM MARISTA

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
74.150-040	SETOR MARISTA	GOIANIA	GO

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
WFCONT@GMAIL.COM	(62) 3996-1985

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	16/08/2017

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 11/06/2018 às 17:55:40 (data e hora de Brasília).

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

RECIBO DE DOCUMENTOS REFERENTE À PROCESSO SELETIVO

Ref.: Processo Seletivo nº 027/2018 - MNSL

Objeto: **ATENDIMENTO PEDIÁTRICO NEONATAL PARA AS UNIDADES PEDIÁTRICAS**

Proponente: Dimob Serviços Médicos Hospitalares Ltda

CNPJ: 27.229.900/0001-61

Declaro para os devidos fins que recebi, dia 29/06/2018, as 09:00h, por intermédio do representante da empresa acima consignada a relação de documentos necessários à habilitação no Processo Seletivo supra citado, os quais abaixo especifico:

a) Proposta contendo 42 (quarenta e duas) laudas;

Adriano Muricy
Consultor Independente

Gonçalves

DIMOB
Serviços Médicos Hospitalares

PROPOSTA

A Instituto de Gestão e Humanização – IGH
Processo Seletivo Nº 027/2018 – MNSL

DIMOB – SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 27.229.900/0001-61
Inscrição Municipal: 4378466
Endereço: Rua 86-E, Nº 98, Setor Sul – Goiânia/GO, CEP: 74083-380.

DADOS BANCARIOS:
Banco: Bradesco Agência: 0140 C/c: 0007673-2
Representante Legal: Mario Henrique de Rezende
E-mail: comercial@dimob.med.br
Fone: (62) 3086-1706

OBJETO: Contratação de uma empresa especializada em atendimento pediátrico neonatal o qual deverá atender a Portaria do M.S - Ministério da Saúde n° 2068, de 21 de outubro de 2016. O serviço irá atuar sobre as demandas programadas e espontâneas, nos setores de UCIN – Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Convencional, com 10 leitos, Centro Obstétrico, em Salas de Parto e Enfermarias de Alojamento Conjunto, onde será necessário o suporte durante 24 horas de maneira ininterrupta, na UCIN e Centro Obstétrico e com cobertura linear no Alojamento Conjunto, de segunda a domingo das 8 as 12 hs, e em situação que houver e necessidade:

- A empresa disponibilizará cobertura integral das áreas assistidas, com profissional PEDIATRA, com Residência Médica e Titulo de Especialização em Pediatria, e preferencialmente NEONATOLOGISTA, registrado no CRM;
- A empresa disponibilizará 1 Coordenador médico, que também será o responsável Técnico da Pediatria e unidade Neonatal com Titulo de Especialista em Neonatologia – TEN ou Terapia Intensiva Pediátrica – TETIP, que garantirá o cumprimento adequado dos protocolos médicos, confecção de escalas médicas, coberturas de férias, licenças de qualquer natureza e plantões descobertos;
- A empresa se responsábilizará pelo bom uso dos equipamentos na maternidade, por parte de colaboradores.
- A empresa fornecerá todos os Protocolos médicos atualizados à Diretoria Técnica, na área, na área de neonatologia.
- A empresa fornecerá 1 dos seus membros para compor as comissões de prontuários, segurança do paciente e óbito da unidade.
- A empresa responsábilizará pelo transporte dos recém-nascidos para realização de exames e/ou transferências de pacientes em outras unidades.
- A empresa responsábilizará pela coordenação, cobertura de plantões na UCIN e sala de Parto, Diárias da UCIN, e diárias do Alojamento conjunto, seja por médicos diaristas, seja por médicos hospitalista.

Rua 86-E, n° 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

DOS SERVIÇOS:

- Prescrição, Evolução, Relatórios de admissão e alta dos pacientes em UCIN;
- Assistência a tods os recém-nascidos que estiverem nas dependências do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes;
- Assistência neonal aos recém-nascido na sala de parto, sejam eles nascidos de parto naturais e/ou artificiais, realizandos por medico obstetra ou enfermeira obstetra;
- Cimprimento de todas as exigências do IHAC – Iniciativa Hospital Amigo da Criança, como evitar uso de fómulas lácteas, bem como orientar as técnicas e posições do aleitamento materno;
- Prescrição dos recém-nascidos no alojamento conjunto, garantindo a alta de maneira segura e rápida, garantindo ainda o menor tempo de internação possível;
- Orientar, encorajar e encaminhar, juntamente com a obstetrícia, quando necessário, o binômio estavel para os leitos retaguarda de alojamento conjunto no Hospital e Maternidade Vila Nova;
- Supervisionar e coordebar os medicos servidores estatutários lotados na pediatria do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Loudes, garantindo o cumprimento da carga horária dos mesmos, organização de férias, licenças a prêmio, etc...

VALORES DA PROPOSTA.

A Proposta abaixo apresentada leva em consideração o dimensionamento preconizado na Portaria nº 2068 do Ministerio da Saúde, conforme exigencia editalia, onde artigo 5º, inciso II, alinea " c", que determina 1 profissional médico para cada 2º recem nascidos ou fração.

MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES				
AREA	**PROFISIONAL**	**ESCALA**	**QTD PROFISSIONAL POR PERÍODO**	**VALOR MENSAL**
UCIN	MEDICO PEDIATRA	24 HS, Segunda á Domingo	1	R$ 99.761,00
UCIN – EVOLUÇAÕ	MEDICO PEDIATRA	6 Horas, Segunda a Sexta-feira	1	R$ 17.645,67
SALA DE PARTO	MEDICO PEDIATRA	24 HS, Segunda á Domingo	1	R$ 99.761,00
ALCOM	MEDICO PEDIATRA	24 HS, Segunda á Domingo	1	R$ 99.761,00
COORDENAÇÃO	MEDICO PEDIATRA ESPECIALIZADO EM TEN OU TETIP	6 Horas, Segunda a Sexta-feira	1	R$ 17.645,67
TRANSPORTE	20 REMOÇÕES COM UTI PARA EXAMES E/OU HOSPITAIS			R$ 20.709,07
	VALOR MENSAL			**R$ 355.283,41**
	VALOR TOTAL 6 MESES			**R$ 2.131.700,46**

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Paragrafo Primeiro: A proposta aqui apresentada, incluir uma franquia de 20 locomoções de recem nascidos para Exames ou transferencia pra outra unidade hospitalar da capital, sendo que as locomoções excedentes terá a cobraça de R$ 800,00 (oitocentos reais) por cada evento.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Declaro para os devidos fins, que esta proposta tem validade de 90 (noventa) dias, a contar da data da sessão deste processo seletivo;
- Declaro ter conhecimento total e concord com os termos deste edital e seus anexos.

Atenciosamente,

Goiânia, 28 de Junho de 2018

Dr. Hilton Rinaldo Salles Piccelli
Cancerologia
CRM-GO 7546

DIMOB – SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
HILTON RINALDO SALLES PICCELLI
RG: 7546 CRM/GO CPF:853

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

ANEXO TÉCNICO I

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS PELA EQUIPE DE CLÍNICA MÉDICA

I -Dados da Empresa

A DIMOB Serviços Médicos e Hospitalares e uma empresa de prestação de Serviços Médicos e de mão de Obra Assistencial em Unidades Hospitalares como Unidades de Pronto Atendimento - UPA, Hospitais Gerais e de Especialidades, Clinicas e Unidades de Saúde, com sede em Goiania - GO e filiais em varias unidades da Federação, sempre prestando serviços de excelência e mantendo o nível de qualidade que é exigido e apreciado por nossos contratantes. Com mais de 2 anos de Experiencia no mercado, hoje somos uma das maiores e mais especializadas empresas em prestação de serviços assistências do mercado, e apresentamos franca expansão no Brasil.

II Objeto da Prestação de Serviço

A manutenção de serviços médicos especializados em pediatria e neonatologia para assistência aos Récen Nascidos na Unidade Maternidade Nossa Senhora de Lourdes em Goiania, 24 h em todos os dias da semana, atendendo com qualidade e agilidade dentro da Unidade, quer seja no período do pós parto imediato quanto no período de Alojamento conjunto, bem como no Atendimento na Unidade de Cuidados Intermediários ao RN.

Para atingirmos esta meta apresentamos quadro de médicos pediatras e neonatologistas especialistas, devidamente registrados e certificados pelo Conselho de Medicina Regional.

III - Regime de Execução

Os trabalhos serão desenvolvidos nas dependências da Unidade de Saúde Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, em Goiania - GO, que apresenta um Pronto Atendimento a Gestantes 24 h nos sete dias da semana, com atendimento ininterrupto, em 3 salas de parto, 4 enfermarias pôs parto com Alojamento Conjunto, constituídas de 04 (quatro) leitos cada enfermaria, e uma Unidade de Cuidados Intermediários com o06 (seis) leitos e estrutura adequada para atendimento dos RN até a transferencia para unidade de maior complexidade ou alta para ALCON.

Atendimentos sao realizados EXCLUSIVAMENTE a usuárias do Sistema Unico de Saúde que forem encaminhadas a unidade ou a procurarem de forma espontânea pelo PS.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Com a proposta apresentada esperamos poder atender de forma adequada e com qualidade e segurança as pacientes, mantendo 01 (um) plantonista 24h ininterruptas durante 07 (sete) dias da semana na Sala de Parto, 01 (um) plantonista 24h ininterruptas durante 07 (sete) dias da semana no Alojamento Conjunto - ALCON, 01 (um) plantonista 24h ininterruptas durante 07 (sete) dias da semana na Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais - UCIN, 01 (um) médico Pediatra responsável pela Evolução diária (transversal) na UCIN em dias de semana - segunda a sexta feira, 01 (um) médico Pediatra/Neonatologista Responsável Técnico pelo serviço de Pediatria e Neonatologia da Unidade, Unidade de transporte de Pacientes com capacidade de transporte de Récen nascidos e crianças para unidades de maior complexidade conforme a necessidade do serviço, 24 h ininterruptas durante os sete dias da semana.

todos os serviços aqui descritos serão apresentados na unidade conforme apresentados e sujeitos a aprovação e dentro dos tramites legais e regimentais da Unidade.

IV Metodologia

As Equipes de Assistência Neonatal e Pediatrica serão compostas por profissionais devidamente registrados e qualificados, apresentados ao Diretor Técnico da Unidade para aprovação e conhecimento, e apresentados para o serviço em escalas mensais de 24h, podendo ocorrer quebras de horário a cada 6h, sem nunca haver interrupção ou falha no atendimento aos pacientes e da prestação de serviços.

As escalas serão acompanhadas pela Diretoria Técnica da Empresa DIMOB em conjunto com a Diretoria Técnica da Unidade, através do Aplicativo DIMOB e do sistema de acompanhamento DashBoard no site da DIMOB.

Alterações ou trocas nas escalas entre os profissionais cadastrados pela DIMOB como sendo do Corpo Clinico da Unidade poderão ocorrer e serão informadas através do aplicativo de acompanhamento disponibilizado as chefias e diretorias do Serviço em tempo real.

Queixas das prestações do Serviço ou falhas poderão ser efetivadas de maneira imediata através do nosso site, através do nosso aplicativo abrindo-se uma ordem de atendimento, ou atraíres do nosso 0800, além de contato direto com nosso Staff operacional e administrativo que atendera diariamente a unidade.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

V Plano de Ação

A DIMOB tem por padrão de qualidade a adoção de protocolos consagrados pelas sociedades de Pediatria e Neonatologia, que são praticados a exaustão pelos nossos profissionais. Os resultados que vimos apresentando atestam ser esta uma opção adequada para atendimento em diversas unidades. Destacamos aqui os padrões que pretendemos desenvolver em vossa Unidade Nossa Senhora de Lourdes, por, estamos abertos e preparados para adequação dos protocolos específicos adotados pela Maternidade, conforme os regimentos internos e Direção Técnica.

ATENDIMENTO AO RECÉM-NASCIDO NA SALA DE PARTOS

PROCEDIMENTOS AO CHEGAR NA SALA DE PARTOS

O pediatra deve estar apropriadamente vestido e fazer a anti-sepsia das mãos e antebraços. O uso de luvas para receber o recém-nascido (RN) é indicado não só para protegê-lo, como também para auto-proteção.

Apresentar-se para a gestante e eventual acompanhante. Obter do obstetra informações da gravidez, como intercorrências, idade gestacional, cor e odor do líquido amniótico, presença de sinais de sofrimento fetal, antecedentes maternos e familiares.

É conveniente lembrar que o equipamento de reanimação deve ser sempre revisado, mesmo nos partos de baixo risco em que seu uso não está previsto.

PRINCIPAIS EQUIPAMENTOS E MATERIAIS NECESSÁRIOS

1) Sistema de aquecimento ligado.
2) Estetoscópio, oxigênio, vácuo, laringoscópio com lâminas apropriadas (0 e 1), pilhas novas e lâmpada funcionando e bem fixa (experimentar).
3) Sistema de aspiração, máscara e balão autoinflável funcionando e conectados à fonte de O2.
4) Compressas para secar a criança, campo esterilizado aquecido e cobertores encapados. Ao manusear o campo aquecido, a face voltada para o bebê deve ser mantida estéril para evitar a contaminação das mãos do obstetra.
5) Tubos endotraqueais com 2,5 – 3 – 3,5 – 4 mm de diâmetro.
6) Medicamentos como adrenalina, água destilada, expansores plasmáticos (soro fisiológico, ringer lactato ou albumina a 5%, ou concentrado de hemácias em situações especiais), naloxone e bicarbonato de sódio.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

7) Material para cateterismo umbilical.
8) Oxímetro de pulso.
9) Luvas, se possível estéreis.

PROCEDIMENTOS APÓS O NASCIMENTO

Aspiração de vias aéreas

Após a saída da cabeça, o obstetra deve limpar as vias aéreas altas do RN através da sucção com pêra por mais ou menos 30 segundos. Geralmente a aspiração realizada pelo obstetra é suficiente para remover os líquidos das vias aéreas do RN e este procedimento não é obrigatoriamente realizado pelo pediatra. O pediatra continuará a aspiração das vias aéreas já no berço aquecido, se necessário, evitando manipulação na garganta pelo risco de estímulo vagal e traumatismo.

Nos RN deprimidos ou com excesso de secreção nas vias aéreas (em geral nos casos de cesárea) pode ser necessária a aspiração com catéter a vácuo. Nesses casos usar uma pressão negativa suficiente mas moderada, sonda de aspiração traqueal número 6 ou 8, com ponta romba e orifício terminal. Iniciar a aspiração pela boca e não pelas narinas.

Clampeamento do cordão

O cordão deve ser pinçado entre 1 e 2 minutos de vida e cortado a uns 3 a 5 cm do abdômen do neonato. Para o clampeamento definitivo deve-se usar o clampe apropriado ou um anel de borracha, sendo contra-indicada a fita umbilical, que não acompanha a retração do coto, podendo resultar em sangramento.

Se a ligadura for feita muito precocemente (menos de 30 segundos após o nascimento) pode acarretar alterações como anemia, hipovolemia, hipoperfusão pulmonar.

Se a ligadura for tardia (mais que dois minutos), pode em alguns casos resultar em hipervolemia, policitemia, icterícia neonatal e insuficiência cardíaca, embora o organismo do RN tenha mecanismos para suportar o excesso de volume.

A ligadura precoce de cordão é indicada em casos de isoimunização Rh ou com necessidade de reanimação.

Cabe ao pediatra examinar o cordão umbilical, para certificar-se da apresentação normal das 2 artérias e 1 veia.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Controle de temperatura

Em todos os nascimentos, deve haver uma preocupação inicial com a manutenção da temperatura corporal. Todos os bebês de risco (ou sempre que houver duvidas quanto à vitalidade do RN) deverão ser logo colocados em berço aquecido. A superfície corporal deve ser seca com compressas e os campos úmidos removidos, afim de evitar a evaporação, principal mecanismo de perda de calor. Em bebês de baixo risco seguir as recomendações do item "CONTATO COM A MÃE".

Identificação

Antes de deixar a sala de partos, todo RN deve ser identificado com pulseira contendo o nome da mãe, registro e data de nascimento. A mãe deve usar uma pulseira com iguais dados de identificação. Isso deve ser feito mesmo em situações de emergência. É importante mostrar a identificação do RN para a mãe, para evitar o medo de troca de bebês.

Atualmente existe uma lei no Brasil que obriga a registrar a impressão plantar da criança junto com a impressão do polegar materno em uma mesma folha, que deverá ficar arquivada no hospital por pelo menos 20 anos.

Contato com a mãe

"Todo recém-nascido deverá ser colocado junto com a mãe durante a primeira meia hora de vida, sempre que ambos estiverem em boas condições, propiciando assim o contato pele-a-pele entre mãe e recém-nascido e o início precoce da amamentação".

O contato precoce com a mãe é importante, pois acelera o reconhecimento mãe-filho, aproveitando o estado de alerta do RN durante a primeira hora.Aproveitar este momento para uma breve orientação e estímulo ao Aleitamento materno,que deverá ser reforçado durante a permanência no Alojamento Conjunto.

Diversos estudos mostram que as mães que tem contato precoce (primeiras horas) com seus filhos tendem a apresentar um comportamento mais afetivo com os mesmos em épocas posteriores. Além disso, o contato pele-a-pele mantém o calor e permite a colonização do RN com a flora materna, de baixa infectividade, que protege da flora mais agressiva das unidades hospitalares.

Passos para facilitar o contato mãe-filho ainda na sala de partos

A equipe de saúde deverá manter um ambiente de apoio, conforto físico e emocional que facilite o contato íntimo da mãe com a criança imediatamente após o nascimento.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Membros da equipe com habilidades necessárias para prestar apoio adequado à mãe devem ficar responsáveis pela prática de início imediato do aleitamento materno, sempre que possível.

Instalar controle de temperatura nas áreas de pré-parto, parto e recuperação para facilitar a regulação térmica do RN. Imediatamente após a saída do RN do ventre materno, o pediatra deverá realizar a verificação rápida e simultânea de 5 perguntas: o RN é de termo? há ausência de mecônio? está chorando ou respirando? rosando? bom tônus muscular? Se a resposta for sim, as manobras de recepção (clampeamento do cordão, Apgar, aspiração de vias aéreas, identificação) deverão ser feitas no próprio colo da mãe, utilizando o corpo materno como gerador de calor.

Secar o RN com compressas, deixando-o permanecer junto à mãe, em contato pele-a-pele, para que ela o segure e o leve ao seio, se desejar, com a ajuda da equipe, e aí permanecer enquanto a mãe estiver no centro obstétrico. O bebê deve ficar no colo da mãe coberto com um campo previamente aquecido para evitar o resfriamento.

Mãe e bebê não devem ficar separados por mais de uma hora para os procedimentos de rotina realizados na Sala de Observação. O RN deverá ser levado para o Alojamento Conjunto com a mãe. Casos especiais deverão ser discutidos com a equipe responsável por mãe-bebê (obstetra, pediatra, enfermeira) decidindo sempre pelo que for melhor para ambos.

Índice de Apgar

O Apgar é um índice aplicado ao neonato no 1o e 5o minutos de vida e de 5 em 5 minutos enquanto abaixo de 7. Avalia as funções cárdio-pulmonar e neurológica do RN.

Ao final do primeiro minuto, avalia as condições imediatas do RN. O exame aos cinco minutos após o parto acrescenta informações relacionadas à capacidade do bebê de recuperar-se do stress do parto e adaptar-se ao ambiente extra-uterino.

O índice é formado por 5 ítens conforme quadro abaixo, colocados em ordem de importância. A irritabilidade reflexa é avaliada no momento em que se estimula o RN com a pêra ou com a sonda de aspiração.

O índice abaixo de 7 caracteriza depressão neonatal, mas, como explicado abaixo, não se espera uma contagem completa para avaliar a necessidade de reanimação. O índice pode ser definido retrospectivamente, principalmente nos casos em que há necessidade de medidas imediatas.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Para os RN normais, vigorosos, sem fatores de risco, o Apgar pode ser dado no colo da mãe.

	0	1	2
Freqüência cardíaca	ausente	abaixo de 100 bpm	acima de 100 bpm
Esforço respiratório	ausente	choro fraco	choro forte
Tônus muscular	flácido	hipotônico	boa flexão
Irritabilidade reflexa	sem resposta	algum movimento	choro, espirro ou tosse
Cor da pele	pálido ou cianótico	cianose de extremidades	rosado

Avaliação da necessidade de reanimação

A necessidade de reanimação no RN muitas vezes pode ser prevista através de uma boa história de antecedentes gineco-obstétricos.

O Apgar não é um bom método para avaliação da necessidade de reanimação. A decisão de reanimação baseada no índice de Apgar pode levar a um atraso nas condutas. Assim, os parâmetros utilizados atualmente para definir as condutas a serem tomadas de forma imediata são, basicamente, o esforço respiratório, a freqüência cardíaca e a cor da pele.

Situações iniciais:

1. Após breve estimulação, o RN não apresenta esforço respiratório, ou apenas "gasping" iniciar ventilação com máscara e balão com O2 100%

2. Ventila bem: avaliar freqüência cardíaca;

FC abaixo de 100 bpm ventilação com máscara e balão com O2 100%

FC acima de 100 bpm avaliar a cor; se cianoseoferecer O2 100% com máscara, sem pressão

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Se o plantonista neonatal não estiver presente, deve ser chamado imediatamente ao ser detectada qualquer necessidade de reanimação.

Se o RN não responder bem a essas manobras iniciais, a reanimação deve prosseguir em outras etapas, conforme rotinas especiais.

Profilaxia ocular

O objetivo é prevenir a oftalmia gonocócica neonatal. Agentes profiláticos são: nitrato de prata 1%, eritromicina 0,5% e tetraciclina 1%. Todos estes funcionam bem contra o gonococo, embora o nitrato de prata obtenha melhor resultado por ser aplicado uma única vez, portanto com menor chance de falha na técnica.

Técnica de Credé: limpar as pálpebras e a pele ao redor dos olhos com algodão umedecido em água esterilizada; abrir as pálpebras do neonato e instilar 1 a 2 gotas de nitrato de prata 1% em cada uma; manipular suavemente as pálpebras com o objetivo de espalhar a solução em toda a conjuntiva; retirar o excesso de nitrato da pele ao redor, com algodão umedecido (não lavar os olhos).

Realizar o Credé somente após o primeiro contato do RN com a mãe. Pode ser realizado na Sala de Observação, mas sempre dentro da primeira hora de vida.

ROTINAS DE ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO NORMAL NAS PRIMEIRAS HORAS DE VIDA

Tempo de permanência na Sala de Observação

Mãe e filho devem ser separados pelo menor tempo possível nas horas que se seguem ao parto. Idealmente não devem ser separados; nem sempre, entretanto, é possível colocar em execução um programa de assistência transicional e observação inicial dos RN junto às mães, em uma maternidade com muitos partos por dia.

O tempo de permanência na Sala de Observação deve ser o mínimo para que a mãe esteja em condições de receber o filho.

Controle de temperatura

O RN fica despido em berço aquecido de calor radiante, sendo verificada sua temperatura axilar a cada 30 minutos, procurando-se estabilizá-la em 36,5o C.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Controle da freqüência cardíaca

De 30 em 30 minutos, a não ser que seja indicada uma observação mais freqüente.

Freqüência cardíaca acima de 160 ou abaixo de 100 por minuto devem ser imediatamente comunicadas ao médico plantonista.

Controle da respiração

Verificação da freqüência respiratória de 30 em 30 minutos.

Verificação do surgimento de retrações, gemidos, batimento de asas de nariz, períodos de apnéia e secreção excessiva.

Aspiração de secreções, se abundantes e interferindo na respiração.

Freqüência respiratória acima de 60 ou abaixo de 30 por minuto, bem como quaisquer outras anormalidades respiratórias, devem ser imediatamente comunicadas ao médico plantonista.

Observação da pele

Verificação da presença de cianose, palidez, rubicundez ou pletora, icterícia, hemorragias e outras anormalidades.

Observação do comportamento

Aspecto geral, atividade, postura, movimentação normal, movimentos anormais (tremores, movimentos convulsivos, etc.).

Registro das eliminações

Urina, mecônio, vômitos (quantidade, aspecto).

Administração de vitamina K

Kanakion: 1mg IM (prevenção da doença hemorrágica).

Aspirado gástrico

Alguns serviços utilizam esse procedimento como rotina em todos os RN. No HSL-PUCRS é realizado somente em situações especiais:

- RN com peso inferior a 2.500 gramas

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

- RN com: a) líquido amniótico meconial; b) Apgar inferior a 8 no 5o minuto; c) qualquer sinal inicial de dificuldade respiratória (gemido, taquipnéia, retrações).
- Outros casos a critério do médico assistente ou supervisor da área.

Objetivos – A introdução de uma sonda nasogástrica através do nariz até a cavidade gástrica tem como objetivos: fazer diagnóstico precoce de atresia de coanas e atresia de esôfago (impedimento à passagem da sonda); obstrução intestinal (volume aspirado superior a 20-25 ml); drenar secreções ou sangue diminuindo o desconforto; náuseas ou vômitos do RN. O material aspirado pode ser armazenado para eventuais exames.

Vacina para Hepatite B

Em convênio com a Secretaria da Saúde. A 1o dose da vacina é aplicada logo após o nascimento, devendo ser registrado no prontuário e na carteira de vacinas com o carimbo, pela enfermagem.

Verificação de medidas antropométricas

Peso; estatura; perímetro cefálico.

Nota: O peso pode ser verificado na sala de partos.

Higiene corporal

É feita com água morna e pano macio. O primeiro banho é realizado com CLOROHEXIDINA ou similares. Os banhos posteriores podem ser feitos com sabonete neutro.

Cuidado com o coto umbilical

O coto umbilical pode ser tratado com iodóforo em solução alcoólica, corante duplo, álcool 70% ou similares, indicados por cada serviço. Atualmente, no HSL-PUCRS, utiliza-se o corante duplo. Neste caso, utilizá-lo 1 vez ao dia, até a alta hospitalar.

Exame físico

O primeiro exame completo do RN, incluindo a determinação da idade gestacional pelo método de Capurro, é feito durante a permanência na Sala de Observação, no berço aquecido de calor radiante, a fim de evitar resfriamento. Se houver impossibilidade do exame ser feito no berço, poderá ser feito no balcão, se a sala estiver suficientemente aquecida.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Teste do Reflexo Vermelho

Conhecido como "Teste do Olhinho", deve ser realizado em todos os RNs antes da alta hospitalar, visando o diagnóstico precoce de patologias oculares congênitas, como catarata e galucoma congênitos e retinoblastoma. Com um oftalmoscópio comum, focaliza-se a pupila do RN a aproximadamente 30cm de distância, procurando-se encontrar um reflexo avermelhado. Quando o reflexo é branco, preto ou assimétrico, considera-se o teste anormal e deve-se encaminhar o RN para avaliação com Oftalmologista.

Teste do Coraçãozinho

Deve ser realizado em todos RNs entre 24 e 48 horas de vida, consistindo na verificação da oximetria no membro superior direito (saturação pré-ductal) e em um dos membros inferiores. Os valores devem ser ≥ 95%, e não deve haver uma diferença > 3% entre os valores dos 2 membros. Caso apresente-se alterado, deve ser repetido após 1 hora e, persistindo a alteração, o RN deve ser submetido a ecocardiograma antes da alta hospitalar.

Alta para o Alojamento Conjunto

Se após o exame clínico o recém-nascido for considerado em boas condições, é dada alta para o Alojamento Conjunto, ficando sua transferência dependendo unicamente da possibilidade da mãe recebê-lo. O bebê deve permanecer com a mãe mesmo enquanto esta estiver no Centro Obstétrico ou na Sala de Recuperação, desde que a mãe tenha condições de recebê-lo.

Suspeita de anormalidades

Diante de qualquer observação suspeita por parte da enfermagem, o pediatra é chamado. Diante de qualquer dúvida deve ser solicitada a opinião de um dos Plantonista Neonatal. A transferência para a UTI Neonatal é feita sempre após contato com a chefia ou com o plantão dessa unidade.

ALIMENTAÇÃO DO RECÉM-NASCIDO NAS PRIMEIRAS HORAS DE VIDA

RN normais, a termo, sem fatores de risco para hipoglicemia, podem esperar até 24 horas para mamar, nos casos em que a mãe se encontra impedida temporariamente. Nos casos em que a puérpera permanecer na sala de recuperação por falta de vaga no Alojamento Conjunto,

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

levar o RN para mamar ao seio sempre que possível, mesmo durante a noite; não prescrever fórmula, a não ser que haja outra indicação.

RN com risco de hipoglicemia (Apgar < ou = 6, GIG, PIG, filho de diabética, prematuro e outros) poderão receber Nan 1 (13,5%), após ter sido testada a sucção e deglutição, a partir da 2a ou 3a hora de vida, mesmo que paralelamente sejam levados ao seio materno. Esta complementação será oferecida ao recém-nascido em "copinho", jamais em mamadeira, conforme recomendações a serem seguidas na implantação do Hospital Amigo da Criança.

Ao calcular o volume a ser administrado por via oral nos primeiros dias de vida, leva-se em conta a capacidade gástrica do RN, e não as necessidades hídricas e de taxa de infusão de glicose consideradas quando é utilizada a via parenteral, nos RN com problemas.

RN com peso de nascimento > 2.500 g: iniciar com 10 a 15ml por mamada de 3 em 3 horas; só aumentar no segundo dia se a mãe estiver impossibilitada de amamentar, do contrário, manter esse volume e estimular o seio materno. Suspender o complemento quando a amamentação estiver sendo suficiente e não houver mais risco de hipoglicemia. Se for necessário o aumento subseqüente, acrescentar 10 ou 15ml por mamada a cada dia, até atingir 100ml de 3/3 horas.

RN com peso de nascimento < 2.500 g: ver esquema de alimentação do prematuro.

ALEITAMENTO MATERNO DEZ PASSOS PARA O SUCESSO DO ALEITAMENTO

Declaração Conjunta da OMS/ UNICEF

Todos os estabelecimentos que oferecem serviços obstétricos e cuidados a recém-nascidos devem:

1) Ter uma norma escrita sobre o aleitamento materno, que deve ser rotineiramente transmitida a toda a equipe de cuidados de saúde.
2) Treinar toda a equipe de cuidados de saúde, capacitando-a para implementar essa norma.
3) Informar todas as gestantes sobre as vantagens e o manejo do aleitamento.
4) Ajudar as mãe a iniciar o aleitamento na primeira meia hora de vida, após o nascimento.
5) Mostrar às mães como amamentar e como manter a lactação, mesmo se vierem a ser separadas de seus filhos.
6) Não dar ao RN nenhum outro alimento ou bebida além do leite materno, a não ser que tal procedimento seja indicado pelo médico.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

7) Praticar o alojamento conjunto, permitindo que mães e bebês permaneçam juntos 24 horas por dia.
8) Encorajar o aleitamento sob livre demanda.
9) Não dar bicos artificiais ou chupetas a crianças amamentadas ao seio.
10) Encorajar o estabelecimento de grupos de apoio ao aleitamento, para onde as mães deverão ser encaminhadas, por ocasião da alta do hospital ou ambulatório.

VANTAGENS DO ALEITAMENTO

Para o bebê

- O leite materno é o alimento ideal até o 6o mês de vida.
- Protege o bebê contra infecções, diarréia, doenças respiratórias.
- Menor incidência de morte súbita no berço.
- Melhor resposta à vacinação e capacidade de combater doenças mais rapidamente.
- Fácil digestão e absorção.
- Menos problemas odontológicos.
- Melhor desenvolvimento psicomotor e emocional.
- Previne a desnutrição.
- Menor incidência de doenças alérgicas

Para a mãe

- Está pronto e disponível para uso, na temperatura adequada.
- Fácil de administrar.
- Prático e econômico.
- Higiênico, sem contaminação.
- Não polui o meio ambiente.
- O ato de amamentar ajuda na contração uterina, diminuindo o sangramento.
- Diminui o risco de câncer de mama e ovário.
- Reduz a depressão pós-parto.
- Auxilia na recuperação física pós-parto.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

- Diminui o trabalho de preparação da alimentação do bebê.
- Favorece o vínculo afetivo entre mãe e bebê.

COMO AMAMENTAR

- Escolher um local calmo e confortável.
- Lavar as mãos sempre que lidar com o bebê.
- Amamentar sob regime de livre demanda, isto é, sem horário rígidos.
- Assegurar-se de que o bebê pegue todo o mamilo em sua boca (bico e parte escura do seio). Oferecer os dois seios alternadamente.
- Se o leite demorar a descer, continuar oferecendo o seio. Não é necessário outro tipo de leite, água ou chá.
- O primeiro leite é o colostro, muito importante para o bebê.
- Tempo de mamada: inicialmente em torno de 10 minutos em cada seio. Após a primeira semana, o tempo de mamada pode ser aumentado para até 15 ou 20 minutos em cada seio, uma vez que a pele dos mamilos já deve estar menos predisposta a macerar e fissurar.
- Não há horário rígido para amamentar; sendo recomendada a livre demanda. O intervalo entre as mamadas é bem variável e deve ser regulado pela própria criança; durante os primeiros meses de vida, a maioria dos bebês mama dia e noite.
- A hora de amamentar deve ser dedicada para a amamentação; não deve haver luz excessiva, nem barulho (televisão, rádio), nem visitas; deve ser um momento de interação afetiva entre mãe e filho. Após a mamada, a criança deve ser mantida em posição vertical no colo, até eructar. Após 15 minutos, se a criança não eructar, colocá-la no berço. A melhor posição para mais rápido esvaziamento é o decúbito lateral direito. Não é recomendado o uso de travesseiro.
- A tensão e o cansaço da mãe podem provocar a diminuição da produção de leite.
  Em certos momentos pode haver uma diminuição transitória na produção de leite, não sendo conveniente dar mamadeiras. O estímulo do bebê, ao fazer mamadas mais freqüentes, ocasionará o aumento do leite.
- Intervalos mais curtos entre as mamadas podem ser decorrentes de aumento das necessidades do lactente devido ao crescimento; esse estímulo levará a uma maior produção de leite.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

- Além de evitar a tensão e o cansaço, a mãe deve alimentar-se bem durante o período de amamentação. A alimentação da mãe deve ser variada (carne, frutas, cereais, legumes e verduras), não sendo de ajuda a ingestão de grandes volumes de cerveja doce (muito comum). Alertar que o álcool e a nicotina passam ao leite, podendo produzir transtornos digestivos no recém-nascido e a diminuição da produção de leite. É também recomendável evitar-se o uso de condimentos excessivos e grande quantidade de alimentos ou bebidas com cafeína.
- Drogas devem ser evitadas na mãe em fase de lactação. Não é necessário listar estes produtos para mãe na entrevista, mas o pediatra deve saber que possuem contra-indicação absoluta ou relativa durante a amamentação: cimetidina, ciclofosfamida, diazepínicos, difenil-hidantoína, metronidazol, tiazídicos, iodetos, propil-tiuracil, metimazol, ergotamina, sulfapiridina, sulfisoxasol, brometos, substâncias radioativas, teofilina, cafeína, salicilatos, barbitúricos, anovulatórios orais com estrógeno/progesterona, cáscara sagrada, antraquinonas, fenoftaleína, ácido nalidíxico, meprobamato, tolbutamida. A lista de drogas contraindicadas inclui ainda muitas outras, e, na dúvida, o pediatra deve consultar um manual específico sobre drogas no período de lactação, para poder orientar a paciente. Enfatizar bem que esta não deve ingerir qualquer medicamento sem antes pedir orientação médica.

CUIDADOS COM AS MAMAS

Ingurgitamento mamário (mamas cheias e doloridas)

- Fazer retirada do leite manual ou mecanicamente, mantendo a amamentação.

Mastites (mamas doloridas avermelhadas e quentes)

- Repousar o máximo possível.
- Fazer retirada do leite da mama afetada.
- Verificar se o bebê pega ao seio corretamente e continuar amamentando.
- Procurar auxílio médico.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Fissuras(mamilos rachados)

- Verificar se o bebê está fazendo a pega correta do mamilo e corrigir, se necessário.
- Continuar amamentando.
- Iniciar a amamentação pela mama menos dolorida.
- Evitar que o bebê fique dormindo ao seio.
- Expor as mamas ao sol ou ar livre, sempre que possível.
- Ao final da mamada passar o próprio leite no mamilo.
- Não usar medicamento sem indicação médica (pomadas etc.).
- OBS: Atualmente o Serviço de Obstetrícia do HSL-PUCRS tem recomendado o uso de produtos à base de triglicérides para mais rápida restauração do tecido lesado.

"Todas as mulheres devem estar habilitadas a praticar o aleitamento materno e todos os bebês devem ser amamentados exclusivamente ao seio desde o nascimento até o 6o mês de vida."

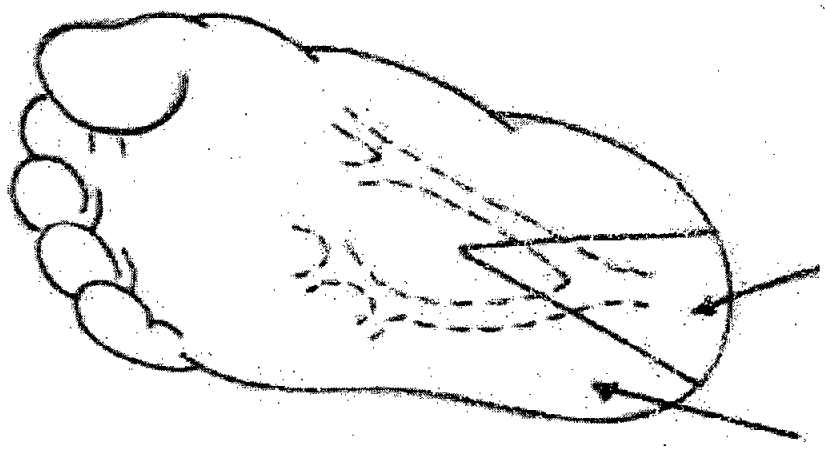
Deve-se evitar ao máximo dar mamadeira, a não ser que haja sinais evidentes e persistentes de que o leite materno está sendo insuficiente: desidratação, hipoglicemia, falta de ganho ponderal após a perda inicial fisiológica (é somente aos 10 a 15 dias de vida que o RN normal costuma recuperar o peso de nascimento). O pediatra deve ser consultado antes de se iniciar a mamadeira, para assegurar que realmente a mãe tem pouco leite e não há outra alternativa. A prescrição de mamadeira deve ser evitada, mesmo por solicitação da mãe, quando deverá ser reforçado o estimulo à amamentação. Se necessário, por razões excepcionais (ex. HIV), prescrever leite em pó modificado – NAN 1 ou similar: 1 medida para cada 30 ml de água fervida (ver tópico "ALIMENTAÇÃO DO RECÉM-NASCIDO NAS PRIMEIRAS HORAS DE VIDA"). Se por razões econômicas tiver de ser usado leite de vaca não modificado, recomendar inicialmente sua diluição ao meio, com água fervida ou mucilagem de arroz ou aveia, acrescentando 1 colher de chá rasa de açúcar para cada 100 ml de mamadeira. Quando estes leites forem oferecidos como complementação da amamentação, deverão ser dados em copinhos.

TRIAGEM PARA HIPOGLICEMIA EM CASOS DE RISCO

TÉCNICA DE COLETA DE SANGUE CAPILAR DO RECÉM-NASCIDO E REALIZAÇÃO DE HEMOGLICOTESTE (HGT)

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

1. Preparar o material: lanceta especifica ou agulha estéril, algodão com álcool 70%, algodão limpo e seco, tiras reagentes com o respectivo padrão de leitura ou aparelho eletrônico de leitura.
2. Lavar as mãos adequadamente e usar luvas para procedimentos.
3. Aquecer o pé do RN e estimular a circulação capilar (friccionando suavemente o pé e exercitando a perna).
4. Fazer anti-sepsia do calcanhar com álcool 70%. Deixar secar sem assoprar. Se o sangue for coletado com a área ainda molhada com álcool, pode haver alteração do resultado.
5. Escolher o local adequado para a punção, evitando a parte central do calcanhar (presença de vasos calibrosos e proximidade do osso calcâneo, ocasionando maior risco de complicações como osteomielite).



LOCAL INADEQUADO

LOCAL ADEQUADO

6. Usar lanceta própria ou aguiha não muito fina. Segurar com firmeza o pé do RN e a agulha, evitando movimentos descoordenados. Introduzir somente a ponta do bisel e de forma oblíqua, evitando ir em direção ao osso.
7. Posicionar o pé de maneira a formar uma gota de sangue suficiente. Apará-la então na fita, de modo a preencher adequadamente o espaço, e fazer a leitura conforme as recomendações do fabricante.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

INDICAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE HGT E CONDUTAS

Principais indicações de hemoglicoteste (HGT) na Sala de Observação e Alojamento Conjunto:

GIG (RN grande para a idade gestacional)

PIG (RN pequeno para a idade gestacional)

Prematuro

Filho de diabética

RN pós-asfixiado, com disfunção respiratória, tremores, cianose ou outras anormalidades também poderá necessitar de hemoglicoteste, cuja periodicidade deverá ser determinada em cada caso. A maioria dos RN com esses problemas serão transferidos para a UTIN.

Periodicidade: com 1, 2, 4, 6, 12,18 e 24 horas de vida, salvo situações especiais.

Prescrição: a prescrição é atribuição do pediatra. A enfermeira deve consultar a equipe médica antes de indicar hemoglicoteste. O esquema previsto deve ser anotado na folha de prescrição.

Execução: Na Sala de Observação e Alojamento Conjunto o hemoglicoteste deve ser feito pelo enfermeiro ou pelo técnico de enfermagem, podendo ser eventualmente realizado pelo Interno de plantão. Se o RN estiver no Centro Obstétrico com a mãe, deverá ser trazido à Sala de Observação para que o HGT seja realizado conforme a rotina.

Os resultados devem ser anotados na própria folha de prescrição.

Condutas conforme o resultado do HGT

HGT entre 40 e 45

Observação. Em filhos de diabéticas, PIGs e prematuros considerar a possibilidade de receber leite formulado nas primeiras horas de vida, até que a mãe esteja com produção de leite suficiente.

HGT entre 35 e 40

RN sintomático (tremores, cianose perioral ou de extremidades, hipoatividade, taquicardia, taquipnéia, e qualquer manifestação clínica que possa estar relacionada à hipoglicemia)

Transferir para a UTI Neonatal para infusão endovenosa de glicose.

RN assintomático

Poderá ser solicitado de imediato um novo HGT confirmatório ou Glicemia laboratorial. Se houver condições de via oral, iniciar leite formulado administrado por copinho (volume: ver tópico "ALIMENTAÇÃO DO RECÉM-NASCIDO NAS PRIMEIRAS HORAS DE VIDA"). Se glicemia baixa ou sem condições de via oral, iniciar glicose parenteral. Repetir o HGT após 20 minutos da administração de

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

fórmula. Se >40, manter fórmula fixa (ver tópico "ALIMENTAÇÃO DO RECÉM-NASCIDO NAS PRIMEIRAS HORAS DE VIDA").

HGT que se mantém <40 após alimentação oral

Transferir para a UTI Neonatal para infusão endovenosa de glicose.

HGT<35(mesmo após confirmação com novo HGT)

Transferir para a UTI Neonatal para infusão endovenosa de glicose.

Obs.:História evidente de diabete materna ou características físicas de RN de mãe diabética,com

HGT abaixo de 40,mesmo assintomático,deve fazer infusão endovenosa de glicose.

VARIAÇÕES DA NORMALIDADE NO EXAME DO RECÉM- NASCIDO

INTRODUÇÃO

O exame do RN logo após o nascimento tem duas finalidades principais: descobrir anormalidades e estabelecer com que freqüência deverão ser feitos os exames subseqüentes.

Várias características são encontradas no primeiro exame. Algumas podem parecer anormais, sendo no entanto variações da normalidade. Em sua grande maioria, possuem etiologia conhecida, podendo persistir por meses e até anos ou desaparecer em poucos dias.

Cabe ao examinador estar bem informado sobre essas variações, para que possa tranqüilizar os pais.

Eritema tóxico

Erupção de causa desconhecida, que ocorre em torno do 2o ao 4o dia de vida. São lesões espalhadas e pouco numerosas, consistindo-se mais freqüentemente em manchas irregulares, mal circunscritas, eritematosas, com micropápula central clara. Há um tipo pustular, às vezes difícil de diferenciar das lesões bacterianas, e formas mais coalescentes e sem as pápulas claras. Regridem em até 7-8 dias de vida.

Milium facial

São pequenos e numerosos pontos brancos ou amarelos, decorrentes da obstrução das glândulas sebáceas do nariz, queixo ou áreas malares. São comuns em RN a termo, sendo raras em pré-termo. Desaparecem por volta da 2a ou 3a semana.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Mancha mongólica

Mais de 90% dos RN pretos ou orientais apresentam manchas de tamanho variável, localizadas principalmente na região lombo-sacra, de cor pardo-escuro a azul-negro. Podem estar presentes em crianças mais claras, mas com menor incidência. Com o passar dos meses ou anos podem clarear.

Pérolas de Epstein

Cerca de 80% dos RN possuem cistos grandes que podem ser vistos a olho nu. São as pérolas de Epstein ou nódulos de Bohn, que se apresentam ao longo do rafe palatino ou nas bordas alveolares da mandíbula.

Broto mamário

Tumefação firme, podendo ser uni ou bilateral, levemente hiperêmica, com ocasional eliminação de secreção tipo colostro. Decorre da presença de estrógenos maternos em circulação no sangue do RN. Tende a regredir após 10-15 dias. Eventualmente o aparecimento e a regressão podem ser mais tardios. Para evitar a complicação de abcesso mamário, deve-se evitar ao máximo a manipulação das mamas do RN enquanto persistir a hipertrofia fisiológica.

Fimose fisiológica

A maioria do RN apresentam estreitamento do prepúcio, não deixando expor a glande. O jato urinário deve ser em arco, com boa força. Não há necessidade de manipulação, a não ser para higiene.

Vérnix caseoso

Presença de substância branco-acinzentada, rica em elementos nutritivos, que recobre a pele do RN, protegendo-a. Após alguns minutos ou horas, é absorvido normalmente pela pele do RN.

Secreção vaginal

Presença de secreção vaginal mucóide, ou mesmo ou mesmo sero-sanguinolenta, decorrente da presença de estrógenos maternos na circulação do RN. Freqüentemente acompanhada da tumefação mamária, regride entre 10-15 dias.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Lanugo

Presença de pelos finos com aparência de lã, recobrindo principalmente a região cervical, ombros e braços. Em geral é um sinal de prematuridade.

Testículos retráteis

São testículos que podem ser conduzidos à bolsa escrotal sob tração, mesmo que dela escapem. Esta característica pode ser uni ou bilateral.

Estrabismo ocasional

Muitos RN podem apresentar estrabismo ocasional, que tende a desaparecer até 6 a 9 meses de idade. Sendo o estrabismo persistente, seu significado é patológico.

Íris azulada

A íris do RN é freqüentemente azulada devido à escassez de pigmentação. À medida em que os pigmentos se acumulam, a cor da íris vai se modificando, até atingir a cor definitiva, em torno do sexto mês de vida.

Umbigo cutâneo

Avanço da pele por um centímetro ou pouco mais, ao longo do cordão umbilical. O umbigo torna-se saliente, mas com resistência normal. É mais comum nas raças não brancas.

Reflexo gastrocólico

Logo após a mamada, o RN pode apresentar evacuação, decorrente do reflexo gastrocólico exacerbado.

Descamação da pele

Normalmente indica maturidade fetal. Pode apresentar-se desde fina e superficial, até grossa e em camadas, tipo pergaminho. Quase todos os RN apresentam descamação que se inicia alguns dias após o nascimento, durando 1 a 2 semanas.

Cavalgamento e disjunção de suturas

Devido à moldagem exagerada do crânio, durante a passagem pelo canal do parto.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Fontanela lambdóide palpável

O RN pode apresentar a fontanela posterior ou lambdóide palpável, mas geralmente o espaço é virtual.

Face equimótica, ou máscara equimótica

Freqüentemente, os RN de parto pélvico, parto de face ou com circular de cordão cervical, apresentam a face equimótica, com a presença, inclusive, de petéquias.

Manchas vasculares

Localizadas principalmente nas pálpebras superiores, fronte e nuca, as "manchas salmon" são malformações capilares que vão desaparecendo com o crescimento da criança.

Apresentam coloração rosada e bordas mal definidas. Já o nevus flammeus, que também é uma malformação capilar não proliferativa, apresenta coloração mais arroxeada e bordas mais definidas, podendo localizar-se em qualquer parte do corpo.

Baço e fígado palpáveis

Muitos RN podem apresentar baço e fígado palpáveis (até 2cm abaixo do rebordo costal).

Presença de dentes

Pode ocorrer a existência de um ou mais dentes ao nascer. Algumas vezes é necessário sua extração por prejudicarem a amamentação ou pelo risco de queda e aspiração pelo recém-nascido (principalmente quando forem extra-numerários, isto é, não fazendo parte da dentição normal). Se o dente fizer parte da primeira dentição (decídua) e estiver firme, sem risco de aspiração, a princípio não deve ser retirado.

Rânula

É um cisto de retenção da glândula salivar sublinguai, que desaparece em alguns dias.

Coloração de arlequim

É uma divisão no corpo, da testa até o púbis, onde uma metade torna-se rosada e a outra com palidez. É um fenômeno vasomotor transitório e não traduz dano ao RN. Não confundir com "feto de arlequim", que é uma situação muito grave de descamação cutânea.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Cianose de extremidades

Nas primeiras horas de vida o RN pode apresentar cianose de extremidades, não representando patologia. Essa cianose, de origem periférica, deve ser diferenciada da cianose central, em que as mucosas também se encontram cianóticas.

ORIENTAÇÕES PARA AS VISITAS ÀS MÃES NA MATERNIDADE

A PRIMEIRA ENTREVISTA COM A MÃE NA MATERNIDADE

A primeira visita à mãe tem a finalidade de:

a) estabelecer o primeiro contato (se já não foi estabelecido previamente);

b) dar informações sobre o RN;

c) ouvir a mãe sobre preocupações, dúvidas, e obter informações adicionais que esclareçam eventuais pontos obscuros;

d) orientá-la no início da amamentação e nos primeiros cuidados durante o período de hospitalização.

Os seguintes passos devem ser seguidos:

1) Cumprimentar a mãe (e outros familiares). Apresentar-se, identificando-se pelo nome; se aluno, pode-se apresentar como interno ou estagiário. Tratá-la por "senhora" (a menos que já tenha estabelecido algum grau de intimidade prévia nas relações). Chamá-la pelo nome. Não sentar na cama da paciente. Não mostrar pressa no contato. Saber como se sente (pergunta social; não se aprofundar nos problemas da mãe, mas sugerir que os discuta com o obstetra).

2) Ao entrar no quarto, o pediatra deve estar a par de todas as informações relacionadas à gestação, parto e situação atual do RN (revisão prévia do prontuário). Deve estar pronto para informar o peso e a estatura, a idade gestacional, o sexo, a vitalidade ao nascer (Apgar), incompatibilidades sangüíneas e intercorrências (quando existentes). Nesse caso, explicar o seu significado e os eventuais procedimentos necessários (HGT, hemograma, etc.).

É importante saber a hora do nascimento e verificar se a criança já evacuou e urinou. Perguntar se este é o primeiro filho ou não (quantos filhos). Saber se a criança já tem nome e, se tiver, passar a chamá-la pelo nome.

Procurar manter uma conversação descontraída. Sempre que possível, dar uma visão positiva da criança. Evitar informações negativas desnecessárias (ex.: preocupações com possíveis seqüelas futuras por um Apgar baixo no primeiro minuto, sopro inocente que não

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

será investigado). Diante de qualquer dúvida diagnóstica, prognóstica ou de orientação, buscar auxílio de um dos médicos mais experientes da área antes de dar informações à família.

3) Deixar a mãe falar a vontade sobre o que desejar; esclarecer as dúvidas levantadas por ela. Se é multigesta, saber como vão os outros filhos, como foram seus partos, quanto tempo amamentou cada um. Esclarecer com ela eventuais pontos sobre a história da gestação e parto que possam não estar bem claros. Evitar perguntas constrangedoras, a menos que necessárias. Neste caso, entrevistar a mãe em separado das outras pacientes.

4) Falar sobre a amamentação. Verificar se tem algum problema de mamilos. Orientá-la quanto às posições mais adequadas para a amamentação. Orientá-la também no sentido de colocar o RN ao seio quando achar que está com fome; explicar que não há horário rígido, mas que deve procurar evitar intervalos muito longos (mais que 4 horas) ou muito curtos (menos que uma hora e meia). Informar-lhe que o leite demora a vir (24 a 48 horas se o parto foi normal e 3 a 4 dias se o parto foi cesáreo). Tranqüilizá-la, assegurando-lhe que o leite virá e que o RN nasce com reservas para um período de alguns dias, recebendo apenas pequenos volumes de colostro. Informar sobre as características do colostro, líquido claro, amarelado, produzido nos primeiros dias, em pequenas quantidades, mas de alto valor nutritivo e imunológico para o RN.

Explicar para a mãe o que é amamentação sob livre demanda. Ensiná-la a retirar o RN do seio, desfazendo o vácuo da sucção com o dedo mínimo. Enfatizar as vantagens da amamentação ao seio (digestivas, afetivas, melhor imunidade). Observar e avaliar pelo menos uma mamada até a alta hospitalar.

É proibida a "amamentação cruzada" (RN mamar no seio de outra mãe) em qualquer situação. Ver também o tópico "ALEITAMENTO MATERNO". Somente nas situações especiais, já descritas, poderá ser cogitado o uso de leite formulado, até que venha bastante leite.

As situações especiais devem ser discutidas com um dos médicos mais experientes do serviço e, se for prescrita a fórmula, o mesmo deverá justificar o uso, assinar e carimbar. Se a mãe estiver usando alguma medicação tópica nos mamilos, orientá-la a remover cuidadosamente com algodão e água, exceto se for TCM (óleo à base de triglicerídeos de cadeia média), que pode ser ingerido pelo bebê e auxilia a cicatrização em caso de fissuras nos mamilos. Assegurar à mãe que o bebê será observado cuidadosamente nos dias de hospitalização, que as dúvidas que surgirem serão esclarecidas e que ela receberá uma orientação completa sobre cuidados com o RN antes de ter alta

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

para casa. Dizer à mãe que o RN ouve e enxerga, aprecia a voz e o rosto da mãe (e do pai) e é importante que o acariciem e conversem com ele.

VISITAS SUBSEQÜENTES (INTERMEDIÁRIAS)

O pediatra deverá visitar a mãe diariamente na maternidade até a sua alta. Deve ouvir dúvidas e preocupações surgidas, saber como vai a amamentação, se a criança suga bem, se já veio o leite, se o bebê dorme tranqüilo após as mamadas, se não vomita, se tem urinado e evacuado. O RN perde de 5 a 10% do peso inicial nos primeiros 3 dias.

Após, deverá fazer o exame da criança. Enquanto o primeiro exame, na sala de observação, deve ser o mais completo possível, o exame da evolução poderá ser mais sumário, mais dirigido para as possíveis alterações, esperadas ou não, que podem surgir nos primeiros dias de vida. Durante o exame, atentar sobretudo para:

a) aspecto geral, atividade, reflexos;
b) exame da pele: icterícia, palidez, cianose, pústulas, assaduras;
c) sinais vitais: freqüência cardíaca, respiração, temperatura;
d) ausculta cardíaca (surgimento de sopros, arritmias);
e) distensão abdominal;
f) estado de hidratação;
g) repetir a manobra de Ortolani.

Comentar o exame com a mãe. Esclarecer suas dúvidas. Orientá-la no que for necessário.

VISITA FINAL (PARA ALTA)

Na visita final, na maternidade, o pediatra deve realizar o último exame do RN para certificar-se da inexistência de problemas e orientar a mãe sobre cuidados com o RN em casa.

Como em todas as visitas anteriores, o pediatra deve saber do estado da mãe e ouvir eventuais problemas com a amamentação ou preocupações com relação a seu filho ou filha.

É indicada a presença do pai nessa entrevista.

O pediatra deve, sempre que possível, sentar-se para a entrevista, certificando-se de que a mãe está confortável. Deve ter em mãos caneta e papel (receituário do hospital ou próprio) para registrar alguns dos pontos principais. Chamar a criança pelo nome próprio.

Após ouvir a mãe e esclarecer dúvidas surgidas, o pediatra deve iniciar a orientação da mãe. Essa entrevista deverá durar mais e compõe-se de duas fases:

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Primeira – Orientação geral de rotina (o pediatra faia);

Segunda – Esclarecimento de dúvidas sobre a orientação dada ou sobre pontos não mencionados pelo pediatra (a paciente pergunta).

Os tópicos básicos para serem abordados na orientação geral de rotina são os seguintes:

Amamentação

Ver tópico " ALEITAMENTO MATERNO ".

Água ou chá

Informar à mãe que o leite contém água suficiente para a criança. Em dias de verão, excessivamente quentes, além da recomendação do uso de pouca ou nenhuma roupa, poderá ser recomendado oferecer o seio à criança com maior freqüência. Deve ser enfatizado que os chás não têm todas as propriedades benéficas que usualmente lhes são atribuídas, não sendo necessários. Nos casos de impossibilidade de amamentar, mamadeiras e bicos eventualmente utilizados devem ser fervidos e a água trocada a cada 12 horas. Os bicos devem permanecer cobertos. Quando realmente indicados como complementação, oferecer o leite formulado de copinho evitando ao máximo o uso de bico.

Curativo umbilical

Aplicação do corante duplo uma vez ao dia até a alta do RN. Na falta deste pode ser utilizado, álcool 70% (encontrado na farmácia do HSL). Pode ser usado 2 ou 3 vezes ao dia, evitando-se que escorra pela pele e genitália. Não é necessário proteger com gaze. "Faixa de umbigo" não deve nunca ser usada, pois aumenta a pressão intra- abdominal, produzindo refluxo gastro-esofágico e suas conseqüências, além de aumentar o risco de contaminação do coto umbilical.

Banho

O banho de imersão do RN, por tradição, tem sido iniciado após a queda do coto umbilical e sua cicatrização completa. Se esta restrição diminui a incidência de onfalite, é questionável. A água do banho não necessita ser fervida. A temperatura da água (em torno de 37o C), na falta de um termômetro

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

especial, deve ser sentida com o dorso do antebraço. O sabonete recomendado deve ser neutro e sem perfume (sabonete de glicerina). É contra-indicado o uso de talco (devido ao risco de pneumonite de aspiração). Não é recomendável o uso de colônias, perfumes, etc.

Até a cicatrização do umbigo, a limpeza da pele pode ser feita com algodão (ou pano macio / fralda), água morna e sabonete de glicerina. Poderá eventualmente ser utilizado um produto de limpeza específico.

Lembrar à mãe que durante a limpeza deve ser evitado o resfriamento da criança. Fora do período de verão, o procedimento deve ser o mais rápido possível. Nos meses de inverno, o uso de uma estufa é recomendável.

Eliminações, limpeza do períneo

O períneo deve ser limpo pelo menos a cada mamada e sempre após a constatação de uma evacuação. Pode ser usado algodão e água morna ou a própria fralda, por razões econômicas. Produtos de limpeza (Proderm, Higiapele), são úteis mas não indispensáveis.

Informar à mãe que o ritmo de evacuações do RN é muito variável. Alguns RN evacuam a cada 3 dias fezes normais, sem dificuldades. No outro extremo, outras crianças evacuam todas as vezes que mamam (reflexo gastro-cólico acentuado).

Ambos são ritmos normais para essas crianças. As fezes do bebê em aleitamento materno exclusivo costumam ser semilíquidas, podendo ser confundidas com diarréia. Nos primeiros 2 a 4 dias de vida ocorrem as "fezes de transição", com fase liquida e sól ida. Uma diurese normal geralmente provoca pelo menos umas 8 fraldas molhadas por dia. Para RN com tendência a "assaduras", poderão ser utilizadas pomadas ou cremes protetores. Evitar o uso de produtos contendo corticóides ou antibióticos, a não ser por indicação médica.

Fraldas

As fraldas devem ser trocadas pelo menos a cada mamada. O uso de calça plástica sobre a fralda fica na dependência da tolerância da pele da criança; ao menor sinal de dermatite das fraldas, deve ser evitada. A troca antes ou depois da mamada dependerá da freqüência das evacuações. Em crianças que evacuam a cada vez que mamam, é conveniente deixar a troca para após a mamada.

Na falta de descartáveis, as fraldas devem ser lavadas com sabão neutro (coco ou glicerina) e bem enxaguadas. Não usar amaciantes ou alvejantes, que produzem, com freqüência, dermatite de contato. Havendo condições econômicas, poderão ser utilizadas fraldas descartáveis.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Roupas e temperatura corporal

A roupa deve estar de acordo com a temperatura ambiente. Evitar roupa ou coberta excessiva, que pode produzir febre, sudorese, desidratação e miliária ("brotoeja"). A temperatura do corpo pode ser verificada periodicamente, palpando-se o pescoço, a testa e as extremidades. Em dias de verão, excessivamente quentes, a criança pode ficar sem nenhuma roupa. As roupas, bem como as fraldas, devem ser lavadas com sabão neutro (coco ou glicerina). Se usada máquina de lavar, utilizar sabão neutro biodegradável, próprio para máquina (coco), evitando-se lavar a roupa do recém-nascido junto com o restante da roupa da família.

Em crianças de baixo peso, que têm alta com menos de 2500g, ou casos especiais, recomendar a verificação periódica da temperatura com um termômetro axilar, mantido por 3 minutos (a temperatura adequada é entre 36,3 e 37oC).

Carinho

Relembrar aos pais que a criança enxerga, ouve, sente cheiros e possui o sentido do tato desenvolvido, sendo importantes para o seu desenvolvimento psico-afetivo a conversa e o carinho. Os momentos que antecedem e seguem a amamentação devem ser aproveitados para esse contato.

Atenção aos irmãos

Quando há outros irmãos, este ponto deve ser abordado com os pais. Deve ser explicado que ciúmes e regressões são freqüentes nos irmãos e devem ser aceitos pelos pais. É um período em que os pais devem ter redobrada paciência com os outros filhos e dar-lhes o máximo possível de atenção e carinho. Atraí-los para auxiliar no cuidado do novo irmão ou irmã pode ser uma boa solução para que se sintam valorizados.

Sol e passeios

Durante o primeiro mês de vida a criança só deve sair de casa quando necessário. Evitar passeios e, sobretudo, viagens, nesse período.

Após o primeiro ou segundo mês de vida, dependendo da estação do ano, a criança pode começar a sair para passeios ao ar livre em dias de sol. No verão, o melhor sol é o da primeira parte da manhã.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Evitar ambientes confinados e com muita gente (como supermercados e, sobretudo, festas infantis) nos primeiros 6 meses de vida, a fim de diminuir o risco de aquisição de doenças infecciosas nesse período. Ambientes saturados de fumaça de cigarro, inseticida, etc. devem também ser evitados.

Proibir qualquer pessoa de fumar dentro de casa.

O quarto em que o RN dorme deve ser arejado. Não colocá-lo para dormir na mesma cama dos pais. Deixá-lo em ambiente claro durante o dia e apagar luz à noite.

Vacinas

Mostrar que já foi realizada no hospital a primeira dose da vacina da Hepatite B, que se encontra registrada na carteira da criança. A BCG deve ser realizada na primeira consulta de revisão, e a segunda dose da Hepatite B com 1 mês de idade. Mostrar o esquema de vacinas disponíveis na rede pública, que se encontra descrito na carteira. Enfatizar a importância de manter as vacinas sempre atualizadas.

Teste de triagem neonatal

O "teste do pezinho" será realizado na primeira consulta de revisão no Posto de Saúde. Enfatizar a importância de realizá-lo no máximo até o 10o dia de vida. Nos RN que permanecerem no hospital por mais de 1 semana, o "teste do pezinho" será providenciado através do próprio hospital. Solicitar a coleta pelo laboratório, que dispõe dos cartões de papel filtro apropriados. O resultado será disponibilizado no sistema informatizado do hospital e a mãe deve ser instruída a buscar o resultado, caso o RN tenha alta antes do mesmo.

Sintomas freqüentes sem significado patológico

Deve-se mencionar, a fim de evitar preocupações, que o recém-nascido pode apresentar sintomas que são normais nesta fase da vida:

- Espirros – normais ao mudar a temperatura: não significam necessariamente gripe ou resfriado.
- Soluços – cessam com a colocação no seio ou com alguns goles de água. Não prejudicam a criança.
- Regurgitação – um líquido, similar a um iogurte, que escorre pelo canto da boca após as mamadas: só passa a preocupar quando for em grande volume e a criança não ganhar peso adequadamente.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

- Vômitos – sem significado quando ocasionais: passam a preocupar, devendo ser motivo de revisão médica imediata, ao se tornarem freqüentes ou em grande volume, principalmente se em jato.
- Eliminação de gases – normal: a criança pode espremer-se e gemer antes de eliminá-los.

- Cólicas – de ocorrência comum nos primeiros 3 meses. Deve ser feito o diagnóstico diferencial com alguma outra dor. Os pais devem ser orientados pelo pediatra a fim de se tranqüilizarem. É contra-indicado o uso de medicamento anti-espasmódicos, que podem ter graves efeitos colaterais.
- Fezes esverdeadas – não possuem um significado patológico, podendo ser por trânsito intestinal um pouco mais acelerado.

SITUAÇÕES ESPECIAIS

MÃE Rh NEGATIVA

Solicitar do sangue do cordão:

- Rh
- Grupo sangüíneo
- Coombs direto

Não se solicitam de rotina outros exames, como hemograma e bilirrubinas, a não ser que haja evidências de sensibilização prévia (Coombs indireto positivo) ou diagnóstico prévio de eritroblastose fetal – aí sim, solicitar hematimetria e bilirrubinas. Observar atentamente e, conforme a clínica e os resultados dos exames, transferir para cuidados intermediários ou intensivos (fototerapia, exsangüíneo- transfusão).

Se o recém-nascido for Rh positivo, avisar o obstetra para administrar imunoglobulina anti Rh (Rhogan) à mãe. Observar atentamente o surgimento de icterícia ou palidez. Se necessário, solicitar outros exames para investigação.

MÃE HIV POSITIVA

- Imediatamente após o parto, lavar o recém-nascido com água e sabão, para retirar bem os resíduos do sangue materno.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

- Procedimentos invasivos, como injeções e coletas de sangue, devem ser realizados apenas após a higiene completa. Manipular com cuidado as mucosas do RN, evitando traumatismos.
- Iniciar zidovudina (AZT) suspensão nas duas primeiras horas de vida: 4 mg/kg/dose de 12/12 horas V.O. Será mantido durante trinta dias. O hospital fornece 1 frasco de 100ml com solução 1% (1ml=10mg, portanto: 0,4 ml/kg/dose). Caso a mãe não tenha realizado tratamento antiretroviral na gestação, deve-se prescrever também a nevirapina, na dose de 12 mg (1,2 ml), VO, ainda nas primeiras 48 horas de vida, seguida por uma 2a dose, 48 horas após a 1a dose, e uma 3a dose, 96 horas após a 2a dose.
- Suspender o leite materno.
- Prescrever NAN 1 – 10 a 15ml 3/3 horas (em copinho enquanto estiver no hospital). O volume pode ser aumentado em 10 a 15 ml por mamada a cada dia. Em casa poderá oferecer em mamadeira.
- Nos casos de mães que tiverem o teste rápido (Determine) positivo, enquanto aguardam a confirmação laboratorial, a conduta é como se fossem soropositivas (itens 1 a 5). Se a sorologia vier negativa, suspender AZT e iniciar a amamentação materna.
- Em RN prematuro ou de baixo peso, que não possa ser alimentado com fórmula infantil, o Ministério da Saúde orienta alimentar com leite pasteurizado de bancos de leite credenciados (consultar o Guia prático de preparo de alimentos para crianças que não podem ser amamentadas, do Ministério da Saúde).
- É contra-indicado o aleitamento cruzado (amamentação por outra mulher) e o uso do leite materno com pasteurização domiciliar.
- Devido à possibilidade de ocorrência de anemia no recém-nascido em uso de AZT, recomenda- se a realização de hemograma completo, possibilitando o monitoramento da criança no início do tratamento e após 6 e 12 semanas.
- Solicitar também VDRL, HbsAg, anti-HCV, toxoplasmose IgG/IgM, CMV IgG/IgM, rubéola IgG/IgM, Herpes simplex IgG/IgM, TGO e TGP.
- A criança devera ficar com sua mãe em alojamento conjunto.
- Assegurar o acompanhamento por pediatra capacitado para o atendimento de crianças verticalmente expostas ao HIV. Ou seja, a criança deve ter alta da maternidade com consulta agendada em serviço especializado para seguimento de crianças expostas ao HIV.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

MÃE COM HEPATITE A

Nenhum procedimento é recomendado e a amamentação está liberada. O uso de imunoglobulina pode ser cogitado nos casos de hepatite em atividade na mãe no final da gravidez ou parto.

MÃE COM HEPATITE B

- Aplicar a 1a dose da vacina contra a Hepatite B na coxa (rotina em todas as crianças nascidas no HSL).
- Aplicar uma dose de imunoglobulina específica Hepatite B na outra coxa.
- Liberar a amamentação desde que já tenha recebido pelo menos a vacina da Hepatite B.

MÃE COM HEPATITE C

A aplicação de uma dose de imunoglobulina inespecífica é discutível e reservada para os casos da mãe com hepatite clínica ao final da gravidez. O aleitamento materno fica liberado apesar de ser assunto controverso.

PREVENÇÃO DE TÉTANO NEONATAL

(Parto Domiciliar ou de risco quanto ao clampeamento do cordão umbilical)

- Imunoglobulina antitetânica 250 a 500 UI IM ao nascer.
- Solicitar hemograma e hemocultura.

TOXOPLASMOSE

Solicitar sorologia anti-toxoplasma (IgG e IgM e teste de avidez de IgG) para a gestante na admissão se:

- a sorologia pré-natal for negativa, tanto IgG quanto IgM;
- a IgM pré-natal for positiva;
- não tiver sido feita nenhuma sorologia no pré-natal;
- a gestante tiver algum sintoma compatível com toxoplasmose;
- a gestante tiver feito tratamento para toxoplasmose durante a gestação.

Se não tiver sido solicitada na admissão, com as indicações acima, solicitar a sorologia para a puérpera no Alojamento Conjunto.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Se houver soroconversão materna (sorologia que era negativa torna-se positiva) e em qualquer caso de IgM positiva na mãe, solicitar IgG e IgM anti-toxoplasma e teste de avidez para o RN.

Não há necessidade de protelar a alta hospitalar por causa do resultado da sorologia materna, a não ser em casos especiais de alto risco de toxoplasmose congênita. Se houver necessidade, a paciente será contactada. Para isso, alertá-la de que o endereço deve estar correto, e anotar um telefone ou mais para recados.

As seguintes condutas estão indicadas para o recém-nascido com possibilidade de toxoplasmose congênita:

1) Mãe com soroconversão confirmada durante a gestação e/ou IgM com índice de 3.0 ou mais, e/ou com teste de avidez fraco:

Exame físico.

IgG e IgM anti-toxoplasma, teste de avidez, hemograma, plaquetas, TGO, TGP e sorologia para CMV.

Ecografia cerebral. Se não forem visualizadas calcificações, ou houver dúvidas quanto ao resultado, realizar tomografia computadorizada de crânio sem contraste.

Avaliação oftalmológica.

Se houver qualquer alteração na ecografia ou na tomografia computadorizada, fazer exame de líquor.

Avaliar necessidade de iniciar tratamento. Encaminhamento ao Ambulatório de Infecções Congênitas.

2) Mãe com possível soroconversão durante a gestação e/ou IgM positiva mas abaixo de 3.0:

Exame físico.

IgG e IgM anti-toxoplasma, teste de avidez, hemograma e plaquetas.

Avaliação oftalmológica.

Aguardar resultado da sorologia neonatal. Se IgM positiva, realizar o restante dos exames conforme acima e iniciar tratamento.

Encaminhamento ao Ambulatório de Infecções Congênitas.

3) Mãe com IgM positiva mas sorologia da gestação mostrando provável infecção anterior à gestação:

Exame físico.

IgG e IgM anti-toxoplasma e teste de avidez. Encaminhamento ao Ambulatório de Infecções Congênitas.

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

4) Mãe com IgM negativa mas IgG muito alta (acima de 600 UI/mL): Exame físico. IgG e IgM anti-toxoplasma e teste de avidez. Encaminhamento ao Ambulatório de Infecções Congênitas.

SÍFILIS

Nenhum recém-nascido (RN) deve ter alta da maternidade sem que seja conhecido o VDRL materno do momento do parto. Todo RN cuja mãe apresentar VDRL positivo (sendo que nos títulos <1:8 a sífilis deve ser confirmada por FTA-ABS) deverá ser enquadrado em uma das situações abaixo.

Preencher a ficha de notificação do Ministério da Saúde.

Entrevistar a mãe em particular para obter todos os dados necessários à definição do caso, preenchimento da ficha de notificação e escolha das condutas, conforme o protocolo abaixo.

SITUAÇÃO 1 . GESTANTE COM TRATAMENTO ADEQUADO* E DOCUMENTADO, COM CONTROLE SOROLÓGICO INDICANDO EFICIÊNCIA DO TRATAMENTO*****

CONDUTA COM O RN: Exame físico e VDRL do sangue periférico

Se VDRL > ou = 4 X o da mãe, exame físico anormal e/ou mãe HIV positiva: completar a avaliação**** e tratamento completo*****

Se VDRL não chegar a 4 X > da mãe, exame físico normal e mãe HIV negativa: penicilina Benzatina 50.000 U/kg IM e acompanhamento ambulatorial.

SITUAÇÕES 2 . GESTANTE TRATADA COM PENICILINA BENZATINA EM DOSES CORRETAS E DOCUMENTADAS, MAS:

2.1. sem o decréscimo esperado no VDRL, ou:

2.2. sem a realização do controle sorológico pós-tratamento, ou: 2.3. tratamento iniciado há menos de 4 semanas antes do parto.

SITUAÇÕES 3 .

3.1. Ausência de tratamento materno

3.2. Tratamento materno não documentado por escrito

3.3. Tratamento materno com doses insuficientes de penicilina

3.4. Tratamento materno com outro antibiótico que não a penicilina

3.5. Controle sorológico da gestante mostrando falha do tratamento ou reinfecção

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

CONDUTA COM O RN: Avaliação completa****

Se VDRL > ou = 4 X o da mãe, avaliação anormal e/ou mãe HIV positiva: tratamento completo*****

Se VDRL não chegar a 4 X > da mãe, avaliação normal e mãe HIV negativa : penicilina Benzatina 50.000 U/kg IM e acompanhamento ambulatorial.

As situações do grupo 3 são as de maior risco, assim, se não for garantido o acompanhamento ambulatorial, deve ser feito tratamento completo independentemente do resultado da avaliação.

Tratamento adequado na gestação:

- Penicilina Benzatina IM
- Doses: sífilis recente (<1 ano de duração): 2.400.000 U por dose semanal em 2 semanas consecutivas (dose total 4.800.000 U). Sífilis tardia (>1 ano de duração) ou de duração desconhecida: 2.400.000 U por dose semanal em 3 semanas consecutivas (dose total 7.200.000 U).

-Iniciado há mais de 4 semanas antes do parto. **Documentado por escrito:** carteira de pré-natal, receita, prontuário médico.

Com decréscimo de pelo menos 4 vezes no título do VDRL pós-tratamento

Avaliação completa do RN e critérios de anormalidade:

hepatomegalia, esplenomegalia, pênfigo palmo-plantar, exantema, rágades, condiloma, rinite sanguinolenta, etc.

VDRL do sangue periférico: título 4 vezes maior que o da mãe ou mais (2 diluições; exemplo: mãe 1:2, RN 1:8 ou mais).

Líquor: leucócitos >25, proteína >150, VDRL reagente em qualquer título (não solicitar FTA-ABS do líquor). Atenção: líquor não interpretável deverá ser considerado como anormal para efeitos de conduta (exemplo: muito sangue, com aumento de leucócitos).

RX de ossos longos: osteocondrite, periostite, fratura patológica (a periostite eventualmente poderá ser interpretada pelo radiologista como normal para a faixa etária, mas no RN em investigação para sífilis, deve ser considerada anormal).

Hematologia: leucócitos >30.000, hemoglobina <12, plaquetas <100.000

Outros exames, somente quando indicados clinicamente (RX de tórax, função hepática, avaliação oftalmológica e outros).

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

O FTA-ABS sérico não é útil, a não ser em casos especiais.

***** Tratamento completo do RN:Penicilina G cristalina IV

Doses: 1a semana de vida: 100.000 U/kg/dia ÷ em 2 doses

1 a 4 semanas: 150.000 U/kg/dia ÷ em 3 doses

> 4 semanas: 200.000 U/kg/dia ÷ em 4 doses Duração: 10 dias.

ICTERÍCIA NEONATAL

a) Avaliar a coloração do RN sob luz natural (luz do dia) evitando estar próximo de lâmpadas acesas.

b) Para melhor avaliação, se possível, utilizar o aparelho para avaliação da bilirrubina transcutânea (BTc), registrando o resultado no prontuário.

c) Se interno ou acadêmico, discutir sempre cada caso de icterícia com o médico residente, professor, ou plantonista neonatal, registando a orientação no prontuário.

d) Registrar os resultados e necessidade de reavaliação na folha de passagem de plantão e no prontuário.

e) Icterícia que surge nas primeiras 24 horas de vida deve ser avaliada com maior rigor, pois freqüentemente é por hemólise importante.

f) Condutas de acordo com as rotinas a seguir, salvo situações especiais.

Avaliação inicial de icterícia em recém-nascidos de mais de 35 semanas de idade gestacional com até 72 horas de vida* – rotina do HSL-PUCRS

RN ICTÉRICO

< 24 HORAS >24 HORAS

APLICAR O BILIRRUBINÔMETRO:

conduta de acordo com a BTC (bilirrubina transcutânea)

FACE (região glabelar) e TÓRAX (porção média do esterno).

Fazer as medidas 3 vezes consecutivas em cada um dos locais e anotar os resultados.

FOTOTERAPIA IMEDIATA

E EXAMES** PARA INVESTIGAÇÃO INICIAL Antes de colocar em fototerapia avaliar a BTC (bilirrubina transcutânea),

apenas para comparação com a bilirrubina sérica.

24- 36 HORAS 36-48 HORAS >48 HORAS

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

BTC ≥12 – EXAMES**

BTC 10-11,9 – REAVALIAR EM 24-48 HORAS (hospitalizado ou retorno)

BTC <10 – REAVALIAR SÓ SE AUMENTAR VISUALMENTE A ICTERÍCIA (hospitalizado, ou instrução aos pais registrada em prontuário)

BTC ≥10 – EXAMES**

BTC <10 – REAVALIAR EM ATÉ 12 HORAS (Não dar alta para RN ictérico com menos de 36 horas.)

* Após 72 horas, critérios usuais – usar gráfico da AAP

** Bilirrubinas (BT e BD), hematócrito, hemoglobina, reticulócitos, grupo sanguíneo, Rh, Coombs direto (verificar se foram solicitados o grupo e Rh da mãe). Outros exames, conforme cada caso clínico.

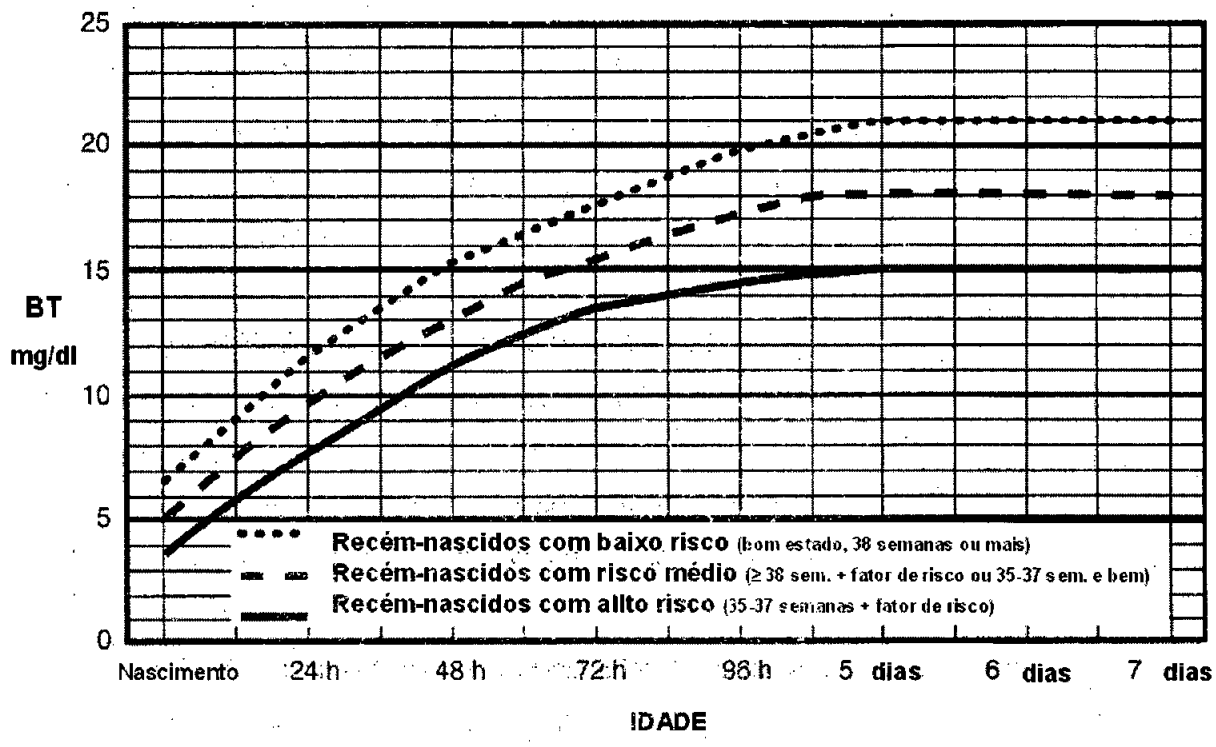
INDICAÇÃO DE FOTOTERAPIA DE ACORDO COM O GRÁFICO DA AAP – Ver "Indicação de fototerapia para recém-nascidos com 35 semanas ou mais de idade gestacional", abaixo.

BTC ≥13 – EXAMES**

BTC 10-12,9 – REAVALIAR EM 48 HORAS (hospitalizado ou retorno)

BTC<10 – REAVALIAR COM SEU PEDIATRA NO POSTO DE SAÚDE OU CONSULTÓRIO.

Indicação de fototerapia para recém-nascidos de 35 semanas ou mais de idade gestacional (com base na American Academy of Pediatrics)



Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Usar bilirrubina total. Não subtrair a bilirrubina direta. Fatores de risco:

- doença hemolítica isoimune
- asfixia
- sepsis
- letargia importante
- instabilidade térmica
- acidose
- albumina < 3 g/dL (se tiver sido dosada)
- deficiência de G6PD

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE: a Sociedade Brasileira de Pediatria recomenda que se coloque em fototerapia todo o RN cujo valor de bilirrubina total atinja 15 mg/dl, independentemente da idade pós-natal e de outros fatores, com exceções a serem avaliadas caso a caso.

Retorno para avaliação da icterícia nos casos em que não houver inicialmente indicação de fototerapia

Nos casos sem indicação de fototerapia, mas em que houver indicação de retorno em 24 a 48 horas para avaliação da icterícia, tomar as seguintes providências:

Registrar no prontuário, assim como em uma folha que será entregue à mãe, a intensidade e a extensão da icterícia pelo exame físico (face, tórax, abdomen, coxa).

Registrar o valor obtido de BTc (face e tórax) e/ou exames laboratoriais.

Registrar a orientação do médico residente, plantonista neonatal ou professor.

Registrar a orientação de retorno ao Alojamento Conjunto para reavaliação.

Explicar detalhadamente para a mãe a importância do retorno e obter sua assinatura na folha de evolução, dando concordância.

Na folha a ser entregue à mãe (pode ser receituário), além das anotações já descritas acima, fazer o pedido de retorno para o RN especificando dia, hora e local (Alojamento Conjunto) e se possível o nome de quem deve procurar.

VII - Condições Gerais da Proposta

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

Os trabalhos aqui prontos serão coordenados pela Equipe de Profissionais da DIMOB, a qual atuará diretamente e/ou em parceria com outros profissionais especializados, conforme a necessidade e as particularidades da execução dos serviços prontos.

A proposta financeira, ora apresentada, tem validade de 60 (sessenta) dias, contados da data do seu recebimento, findo o qual poderá estar sujeita a modificações que possam resultar em novas negociações para o fechamento do respectivo Contrato de Prestação de Serviços.

Sem mais para o momento, aguardamos o oportuno retornc de V. Sa

Atenciosamente,

Goiânia, 28 de Junho de 2018

Dr. Hilton Rinaldo Salles Piccelli
Cancerologia
CRM-GO 7546

DIMOB – SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
HILTON RINALDO SALLES PICCELLI
RG: 7546 CRM/GO CPF:853

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

PROCESSO SELETIVO Nº 027/2018 - MNSL – Processo de Contratação de empresa especializada para o atendimento Pediátrico Neonatal para as Unidades da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes.

DESIGNAÇÃO DE NOVA DATA PARA A APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS

Face a decisão proferida no pedido de reconsideração, concedendo novo prazo para a apresentação de proposta pela empresa Neocare Serviços Médicos Especializados Ltda., bem como facultando à empresa DIMOB – Serviços Médicos Hospitalares Ltda. a apresentação de nova proposta, sob pena de ratificação da apresentada anteriormente, e a não apresentação de recurso por qualquer das partes ou terceiro interessado, vem designar o dia 29/06/2018, das 09:00h às 09:15h, para que as empresas acima citadas possam apresentar proposta ao Processo Seletivo nº 027/2018 – MNSL, caso queriam, no Escritório Regional do IGH – sala da diretoria, situado na Avenida Perimetral, nº 1650, quadra 37, lote 64, Setor Coimbra, Goiânia, Goiás.

Notifique-se.

Paulo Brito Bittencourt

Superintendente

PROCESSO SELETIVO Nº 027/2018 - MNSL – Processo de Contratação de empresa especializada para o atendimento Pediátrico Neonatal para as Unidades da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes.

DECISÃO DO RECURSO DO RESULTADO DO PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO

Recorrente: DIMOB – Serviços Médicos Hospitalares Ltda.

CNPJ nº: 27.229.900/0001-61

Vistos, etc...

Trata-se de recurso apresentado pela DIMOB – Serviços Médicos Hospitalares Ltda., inscrita no CNPJ nº: 27.229.900/0001-61, pugnando pela reforma da decisão que acolheu o pedido de reconsideração apresentado por Neocare Serviços Médicos Especializados Ltda., inscrita no CNPJ nº 28.427.462/0001-09, que questionava o não recebimento da proposta em face de atraso de 01 (um) minuto, requerendo, no apelo, que não seja autorizado o recebimento da proposta da ao final, que seja marcado dia e hora para apresentação da proposta da Neocare Serviços Médicos Especializados Ltda..

A decisão da Superintendência que acolheu o pedido de reconsideração foi publicada no sitio do IGH (http://www.igh.org.br/index.php/transparencia/resultado-de-editais/goias-1/maternidade-nossa-senhora-de-lourdes-1) em 20/06/2108 – quarta-feira, conforme *print* abaixo:

DECISÃO DO RECURSO DO RESULTADO DO PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO - PROCESSO SELETIVO 027/2018 - MNSL

71 3277-0850 curriculo@igh.org.br (/index.php/contato) Rua Luis Porteta Silva, N 511S Itaigara, Salvador-BA

UPA Cabula
Salvador - BA

Pesquisar

Maternidade Nossa Senhora de Lourdes

Categorias

Compras (/index.php/transparencia/resultado-de-editais/goias-1/maternidade-nossa-senhora-de-lourdes-1/compras-14)

Recursos Humanos (/index.php/transparencia/resultado-de-editais/goias-1/maternidade-nossa-senhora-de-lourdes-1/recursos-humanos-14)

Documentos

PROCESSO SELETIVO Nº 027/2018 - MNSL (ATENDIMENTO PEDIÁTRICO NEONATAL) - DECISÃO PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO (/index.php/transparencia/resultado-de-editais/goias-1/maternidade-nossa-senhora-de-lourdes-1/5723-processo-seletivo-n-027-2018-mnsl-atendimento-pediatrico-neonatal-decisao-pedido-de-reconsideracao)

Publicado em 20 Junho 2018 - 19 downloads

Baixar
(pdf, 2.83 MB)
(/index.php/transparencia/resultado-de-editais/goias-1/maternidade-nossa-senhora-de-lourdes-1/5723-processo-seletivo-n-027-2018-mnsl-atendimento-pediatrico-neonatal-decisao-pedido-de-reconsideracao/file)

MNSL - Decisão Pedido Reconsideração - Pediatria .pdf

RESULTADO PROCESSO SELETIVO Nº 025/2018 - MNSL (MANUTENÇÃO CENTRO CIRÚRGICO) (/index.php/transparencia/resultado-de-editais/goias-1/maternidade-nossa-senhora-de-lourdes-1/5725-resultado-processo-seletivo-n-025-2018-mnsl-manutencao-centro-cirurgico)

Publicado em 20 Junho 2018 - 13 downloads

Baixar
(pdf, 517 KB)
(/index.php/transparencia/resultado-de-editais/goias-1/maternidade-nossa-senhora-de-lourdes-1/5725-resultado-processo-seletivo-n-025-2018-mnsl-manutencao-centro-cirurgico/file)

Reza a cláusula "5.8" do edital que o prazo para os recursos das decisões publicadas é de 01 (um) dia útil, conforme se infere abaixo:

5.8. Após publicação de resultado, será concedido prazo de 01 (um) dia útil para interposição de recurso escrito e protocolado na Diretoria Geral, contendo qualificação das partes e razões recursais, sendo este julgado pela Diretoria Geral num prazo de até 05 (cinco) dias úteis, estando a decisão disponível em setor jurídico da Unidade e publicada no *website* institucional (http://www.igh.org.br).

O presente apelo somente foi protocolado em 26/06/2018 – terça-feira, sendo, destarte, intempestivo, o que inviabiliza a análise do mérito do recurso.

Não bastasse isso, no recurso protocolado pela Dimob – Serviços Médicos Hospitalares Ltda. não consta a qualificação, ou sequer o nome quem o assinou, contendo tão-somente uma assinatura, a qual não se consegue identificar a quem pertence, seja porque não é legível, seja porque não consta a qualificação do autor da assinatura, o que impossibilita a verificação se a pessoa que assinou o citado recurso detém poderes da Recorrente para tanto.

Ressalte-se que, verificando a proposta apresentada pela Recorrente em 15/06/2018, verifica-se que a mesma foi assinada pelo Sr. Mario Henrique de Rezende, contendo a qualificação do mesmo no citado documento, assinatura a qual não se assemelha em nada com a constante do recurso apresentado. Assim, e também por este motivo, não pode o apelo ser conhecido, face a existência de vício de representação.

CONCLUSÃO

Diante tudo o quanto exposto, não conhece do recurso interposto pela Dimob – Serviços Médicos Hospitalares Ltda., seja pela intempestividade do apelo, seja pelo vício de representação acima citado. Fica mantida a data de 29/06/2018, das 09:00h as 09:15h, para a apresentação de propostas pela Dimob – Serviços Médicos Hospitalares Ltda., bem como pela Neocare Serviços Médicos Especializados Ltda., caso queiram. Notifique-se.

Paulo Brito Bittencourt
Superintendente

DIMOB
Serviços Médicos Hospitalares

AO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH

Ilmo. Sr. Dr. Superintendente Paulo Bittencourt

Ref. Processo Seletivo nº 027/2018 – MNSL (Contratação de Empresa Especializada para Atendimento Pediátrico Neonatal para as Unidades da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes).

RECURSO À DECISÃO QUE RECONSIDEROU A DESCLASSIFICAÇÃO DA EMPRESA NEOCARE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Prezado Superintendente,

Em última decisão proferida nos autos, foi reconsiderada a decisão que desclassificou a empresa **NEOCARE SERVICOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA** em virtude da apresentação extemporânea dos documentos de participação.

De fato, como restou atestado pelo Responsável pela Licitação, Dr. Adriano Muricy, a empresa Neocare Serviços Médicos Especializados LTDA., descumpriu as normas postas no edital de licitação e, após o prazo estabelecido, tentou entregar documentos e participar de certame já iniciado. Como se sabe, a decisão de não receber os documentos foi acertada diante do poder vinculado que o agente público exerce. Afinal, se o prazo estabelecido é 10:45, qualquer minuto que ultrapasse esse prazo excede a competência do agente público e se não respeitado vicia o procedimento administrativo.

Por certo que dentro do sopesamento principiológico que deve ser feito a fim de enquadrar a realidade do caso concreto à realidade social alguns fatores podem ser flexibilizados em prol da própria sociedade. Contudo, atrasos, por menores que sejam, não justificam tratamento diferenciado. Ao pé da letra o atraso não foi de apenas 1 (um) minuto, o atraso foi de 16 minutos, afinal o certame iniciou-se as 10:30.

Vemos de plano afronta direta aos princípios da moralidade e da impessoalidade, como bem saliente José dos Santos Carvalho Filho, vide p. 246 do Manual de Direito Administrativo:

RECEBIDO
EM 26/06/2018 Rhenata.
às 19:30 hrs

> *O princípio da moralidade exige que o administrador se paute por conceitos éticos. O da impessoalidade indica que a administração deve dispensar o mesmo tratamento a todos os administrados que estejam na mesma situação jurídica.*

Ora, como vimos, as licitações devem ser levadas de modo a privilegiar as regras do edital aplicando-as igualmente entre os candidatos. Ao acolher documentação extemporânea e, sem qualquer justificativa plausível, o licitante agride o ordenamento jurídico, afinal, por que seria dispensado tratamento diferenciado a empresa NEOCARE? Qual critério de discriminação lhe permite entregar e participar do procedimento mesmo descumprindo as regras do edital?

Ainda em âmbito principiológico, Carvalho Filho complementa acerca do Princípio da Vinculação ao Instrumento Convocatório:

> *A vinculação ao instrumento convocatório é garantia do administrador e dos administrados. Significa que as regras traçadas para o procedimento devem ser fielmente observadas por todos. Se a regra fixada não é respeitada, o procedimento se torna inválido e suscetível de correção na via administrativa ou judicial.*

Curiosamente, Ilmo. Superintendente, aqui estamos discutindo a validação de um ato que notoriamente desrespeitou o edital de licitação. A nosso ver, se o edital foi desrespeitado e se o licitante infrator sequer se dignou a justificar o atraso, como e por que lhe conceder a benesse de realizar nova sessão?

O próprio STJ já se debruçou sobre o tema, vide Recurso em Mandado de Segurança nº 10.104/RS, que atesta que o atraso não justifica a relativização do edital.

Infelizmente a realidade social brasileira é condescendente com atrasos, somos acostumados a não cumprir horários e achar que está tudo bem. Todavia, N. Superintendente, um minuto de atraso pode interferir diretamente no resultado de inúmeras coisas. Imagine o senhor se a empresa vencedora do certame atrasar em um minuto a ligação de um dos equipamentos de UTI Neonatal, o que poderia acontecer? Imagine se o médico plantonista demorar um minuto para iniciar os procedimentos de emergência? Imagine se um motorista dormir um minuto no volante?

Enfim, os efeitos de um só minuto podem ser nefastos e, diante de um edital previamente publicado e da importância com que se deve dar aos contratos administrativos admitir atrasos no momento da licitação é admitir que esses atrasos também serão perdoados durante a consecução das atividades.

Sobre os princípios constitucionais que aqui são discutidos lembramos com o relevo necessário que o edital faz lei entre os participantes e que tal lei deve ser seguida estritamente. Afinal, como já dito anteriormente, o poder administrativo é vinculado, dessa forma documentos entregues após as 10:45, não importa quanto tempo, não podem ser admitidos.

O próprio Tribunal de Contas da União assevera sobre o tema na página 321 do seu Manual de Licitações e Contratos – 4ª Edição, vejamos:

> *Após publicação do aviso do edital ou entrega do convite, licitante deve apresentar aos responsáveis pela licitação até o dia, horário e local fixados, a documentação de habilitação, proposta técnica e/ou de preço, em envelopes separados, fechados e rubricados no fecho.*
> ***Em respeito aos licitantes que chegam no horário fixado, não deve ser aceita em qualquer hipótese a participação de licitante retardatário, exceto na condição de ouvinte.***

Ademais, os efeitos do atraso da empresa Neocare já são sentidos desde já, afinal se tudo tivesse corrido dentro do planejado a essa hora o contrato já deveria estar assinado, mas diante do atraso ainda estamos aguardando data para nova sessão de licitação.

Assim, com base no art. 41, da Lei 8.666/93, que trata sobre a vinculação ao instrumento convocatório e no art. 5º, XXI, Constituição Federal, que trata sobre a isonomia nos procedimentos licitatórios, é que requeremos a manutenção da desclassificação da empresa Neocare Serviços Médicos Especializados LTDA., por atraso e descumprimento do edital de licitação.

Enfim, diante dos argumentos trazidos a baila, rogamos que seja revista a decisão anterior e que seja novamente desclassificada a empresa Neocare Serviços Médicos Especializados LTDA. pelo simples fato de ter desrespeitado o Edital de Licitação e para que sirva de exemplo a fim de deixar bastante claro que atrasos, por menores que sejam, não poderão ser admitidos durante a consecução do contrato firmado entre as partes.

DIMOB
Serviços Médicos Hospitalares

Importante ressaltar que foi agendada nova data para realização da sessão, qual seja 29/06/2018, vide convocação anexa. Todavia, por consequência lógica requer seja suspenso o agendamento de nova data para realização da sessão até o julgamento do presente recurso.

Termos em que,
pede deferimento.

Goiânia/GO, 26 de junho de 2018.

DIMOB SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ 27.229.900/0001-61

RESULTADO DO PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO - PROCESSO SELETIVO 027/2018 - MNSL

PROCESSO SELETIVO Nº 027/2018 - MNSL – Processo de Contratação de empresa especializada para o atendimento Pediátrico Neonatal para as Unidades da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes.

DECISÃO DO PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO

Requerente: Neocare Serviços Médicos Especializados Ltda.

CNPJ nº: 28.427.462/0001-09

Vistos, etc...

Trata-se de pedido de reconsideração apresentado por Neocare Serviços Médicos Especializados Ltda., inscrita no CNPJ nº 28.427.462/0001-09, que questiona o não recebimento da proposta em face de atraso de 01 (um) minuto, requerendo, ao final, que seja marcado dia e hora para apresentação da proposta.

Conforme consta da declaração juntada com o pedido de reconsideração, restou constatado, inclusive pelo Representante da outra empresa participante do processo seletivo, qual seja, a DIMOB – Serviços Médicos Hospitalares Ltda., Dr. Jose Domingos Alves de Oliveira, que, efetivamente, a Requerente compareceu ao local indicado para a apresentação da proposta do processo seletivo nº 027/2018 – MNSL com 01 (um) minuto de atraso.

O Processo Seletivo tem por fundamento buscar o fornecedor/prestador de serviços que, prestando serviços de qualidade, vise a busca pelo maior benefício para o ente público, aplicando-se o princípio da vantajosidade, qual seja, a obtenção da proposta mais vantajosa para a administração.

MARÇAL JUSTEN FILHO esclarece que:

> "A maior vantagem corresponde à situação de menor custo e maior benefício para a Administração. A apuração da

representante da citada empresa presenciado a tentativa de entrega da proposta pela Requerente, conforme consta na DECLARAÇÃO juntada ao pedido.

Aplicando-se por analogia a Lei 8.666/1993, que regulamenta o art. 37, inciso XXI, da Constituição Federal, que institui normas para licitações e contratos da Administração Pública e dá outras providências, verificamos que o art. 3º estabelece que:

> *A licitação destina-se a garantir a observância do princípio constitucional da isonomia, a seleção da proposta mais vantajosa para a administração e a promoção do desenvolvimento nacional sustentável e será processada e julgada em estrita conformidade com os princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa, da vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo e dos que lhes são correlatos.*

Portanto deixar de receber a proposta da Requerente face o atraso de 01 (um) minuto foi ato de extremo rigor, se afastando assim do principal objetivo da administração pública, que é sempre focado na busca da melhor proposta, sendo esta aquela que atenda aos requisitos do edital e ainda que seja a mais vantajosa para o erário público, conforme se depreende da leitura do argumento abaixo:

> *"Nas lições de José dos Santos Carvalho Filho, o "princípio do formalismo procedimental" passa a noção de que as regras procedimentais adotadas para a licitação devem seguir parâmetros estabelecidos na lei, não sendo lícito aos administradores subvertê-los a seu juízo*
>
> *Todavia, é preciso atentar para que, no cumprimento desse princípio, não se peque pelo "formalismo", consistente no apego exacerbado à forma e à formalidade, a implicar à absoluta frustração da finalidade precípua do certame,* ***que é a de selecionar a proposta mais vantajosa para a Administração Pública*** *(grifo nosso)*
>
> *Não são raros os casos em que, por um julgamento objetivo, porém, com apego literal ao texto da lei ou do ato convocatório, se excluem licitantes ou se descartam propostas que, potencialmente, representariam o melhor contrato para a Administração.*

licitantes, a qual foi criada para 'afastar do certame empresas sem compromisso ou aventureiros' (fl. 192). 3 - Apelação e Remessa Oficial improvidas.

CONCLUSÃO

Diante tudo o quanto exposto, acolhe-se o pedido de reconsideração formulado pela Neocare Serviços Médicos Especializados Ltda., para que se determine dia e hora para que a citada empresa possa apresentar proposta para o Processo Seletivo nº 027/2018 – MNSL, mantenha-se a proposta da Dimob Serviços Médicos Hospitalares Ltda. em sigilo, e faculta-se à Dimob Serviços Médicos Hospitalares Ltda. a apresentação de outra proposta, caso queria, no mesmo dia e hora designado para que a Neocare Serviços Médicos Especializados Ltda.

Notifique-se.

Paulo Brito Bittencourt

Superintendente

Salvador, 16 de janeiro de 2017.

AO SETOR JURÍDICO DO IGH.

Ref.: Edital do Processo Seletivo no 044/2016 – HMI (Processo seletivo destinado à locação de espaço de 20 leitos de UTI Neonatal e 10 leitos pediátricos para o Hospital Materno Infantil - HMI).

Na qualidade de Superintendente do Instituto de Gestão e Humanização, responsável pela gestão do Hospital Materno Infantil - HMI, situado na cidade de Goiânia, Goiás, consoante termos do Contrato de Gestão nº 131/2012-SES-GO, tendo em vista análise dos autos do processo seletivo nº 044/2016, onde verifica-se que houve apresentação de proposta única, e visando o interesse público, bem como regendo-se pelo princípio da economicidade, e em conformidade com o quanto estabelecido no item "7.1" do processo seletivo, ANULO este processo seletivo, nos termos da legislação pátria, determinando que novo processo seletivo seja instaurado, a fim de tentar que outros interessados apresentem propostas.

Deste modo, concede-se o prazo recursal insculpido em Edital, já devidamente publicado. Ademais, proceda-se com as devidas publicações.

Paulo Brito Bittencourt

Superintendente

Ao

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH

Ilmo. Sr. Dr. Superintendente Paulo Bittencourt

Ref.: Processo Seletivo nº 027/2018 – MNSL (CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALZIADA PARA ATENDIMENTO PEDIÁTRICO NEONATAL PARA AS UNIDADES DA MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES)

PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO

Prezado Senhor,

Conforme se infere da Declaração anexa, firmada pelo Dr. Adriano Muricy, OAB – 14.348, a Neocare Serviços Médicos Especializados Ltda., inscrita no CNPJ nº 28.427.462/0001-09, compareceu para a entrega de proposta ao Processo Seletivo nº 027/2018, para a prestação de serviços de atendimento pediátrico para a Maternidade Nossa Senhora de Lourdes no dia designada, 15/06/2018, porém com atraso ínfimo de 01 (um) minuto, o que resultou na recusa do aceite da proposta para a terceirização dos serviços.

Inobstante a legislação pátria não dispor sobre o tema, a jurisprudência tem admitido a aceitação de propostas, quando da ocorrência de pequenos atrasos, principalmente quando o processo seletivo ainda estava em curso, com o recebimento de outra proposta, estando a outra empresa proponente ainda presente no recinto.

Conforme dito anteriormente, existe na jurisprudência pátria casos específicos nos quais se considerou razoável o atraso de 1 (um) minuto na entrega das propostas, quando se tratar de sessão presencial, como, por exemplo, o entendimento consignado pelo Superior Tribunal de Justiça (STJ) por ocasião do julgamento do REsp 797179/MT, de relatoria da Ministra Denise Arruda. Nesse mesmo sentido decidiu o Tribunal Regional Federal da 3ª Região, por ocasião do Julgamento da APELREEX 7340 SP 0007340-19.1999.4.03.6108.

Em outro julgado (AMS 199901000390592, de Relatoria do Ministro Daniel Paes Ribeiro), o Tribunal Regional Federal da 1ª Reglão entendeu que um atraso de cerca de 10 (dez) minutos era razoável, tendo em vista a reunião ainda não ter sido encerrada, não sendo motivo justo para o alijamento do licitante do certame.

O importante é que a Administração, por meio dos seus agentes, sejam eles terceirizados, ou não, aja sempre pautada pelos Princípios do regime jurídico-administrativo, sopesando possíveis colisões de princípios como pode acontecer entre o Princípio da Vinculação ao Instrumento Convocatório e os Princípios da Competitividade, da Proposta Mais Vantajosa e da Economicidade diante de um atraso de licitante, principalmente quando se

RECEBIDO
EM 19/06/2018
BRUNO BITENCOURT

verifica que apenas 01 (uma) única empresa estaria habilitada para o processo seletivo, hipótese dos autos, o que inviabiliza até mesmo a análise de proposta mais vantajosa, por se tratar de proposta única.

Portanto, e conforme destacado anteriormente, a Requerente excedeu em 1 minuto o prazo de definido, o que não se afiguraria minimamente razoável a desclassificação de uma proposta em face de tão ínfimo atraso, que em nada compromete o desenrolar do certame, que não acarretou atraso substancial ao processo licitatório, de modo que por fim não restou prejudicado o interesse público.

Maculado estaria o interesse público se fosse desclassificada proposta válida em razão de atraso de apenas 1 minuto, sendo certo que em uma licitação pública, ou processo seletivo a ela equiparada, deve ser evitado o formalismo exagerado, em nome do princípio da eficiência, um dos corolários da Administração Pública, assim consagrado pela Constituição da República, em seu artigo 37.

Reza a cláusula "7.6" do edital do processo seletivo que:

> Os casos não previstos neste Edital serão decididos exclusivamente pelo Instituto de Gestão e Humanização – IGH.

Assim, e não havendo previsão sobre o tema no edital do processo seletivo, requer a Neocare Serviços Médicos Especializados Ltda. que seja reconsiderada a decisão que não recebeu a proposta que seria apresentada pela Requerendo, designando-se dia e hora para que a proposta seja entregue.

Goiânia, 18 de junho de 2018.

Paula Fraiague Loria Steckelberg

Neocare Serviços Médicos Especializados Ltda.
CNPJ nº 28.427.462/0001-09

DECLARAÇÃO

Declaro que a empresa Neocare Serviços Médicos Especializados, CNPJ nº 28.427.462/0001-09, através dos Srs. Paula Arataque Oriz Stckelberg, e Omar Silva Junior, compareceu na Escritório Regional do IGH – sala de reuniões, situado na Avenida Perimetral, nº 1650, Qd. 37, Lt. 64, Setor Coimbra, Goiânia/Goiás, para participar do Processo Seletivo nº 027/2018 – MNSL as 10:46h do dia 15/06/2018, motivo pelo cual não foi aceita a documentação/proposta, uma vez que o processo seletivo encerrava o recebimento das propostas as 10:45h.

Estavam presentes e verificaram o ato o Sr. Jose Domingos A.ves de Oliveira, CPF 975.997.861-04, e o Sr. Bruno costa Prudente Bittencourt, CPF 697.770.392-04, que presenciaram o fato.

Adriano Muricy
OAB/14.348
Consultor Independente

Jose Domingos Alves de Oliveira, CPF 975.997.861-04

Sr. Bruno costa Prudente Bittencourt, CPF 697.770.392-04

Paula Arataque Oriz Stckelberg

Omar Silva Junior

DECLARAÇÃO

Declaro que a empresa Neocare Serviços Médicos Especializados, CNPJ nº 28.427.462/0001-09, através dos Srs. Paula Arataque Oriz Stckelberg, e Omar Silva Junior, compareceu na Escritório Regional do IGH – sala de reuniões, situado na Avenida Perimetral, nº 1650, Qd. 37, Lt. 64, Setor Coimbra, Goiânia/Goiás, para participar do Processo Seletivo nº 027/2018 – MNSL as 10:46h do dia 15/06/2018, motivo pelo qual não foi aceita a documentação/proposta, uma vez que o processo seletivo encerrava o recebimento das propostas as 10:45h.

Estavam presentes e verificaram o ato o Sr. Jose Domingos Alves de Oliveira, CPF 975.997.861-04, e o Sr. Bruno costa Prudente Bittencourt, CPF 697.770.392-04, que presenciaram o fato.

Adriano Muricy
OAB/14.348
Consultor Independente

Jose Domingos Alves de Oliveira, CPF 975.997.861-04

Sr. Bruno costa Prudente Bittencourt, CPF 697.770.392-04

Paula Arataque Oriz Stckelberg

Omar Silva Junior

exames e/ou transferências de pacientes em outras unidades.

- A empresa responsábilizará pela coordenação, cobertura de plantões na UCIN e sala de Parto, Diárias da UCIN, e diárias do Alojamento conjunto, seja por médicos diaristas, seja por médicos hospitalista.

DOS SERVIÇOS:

- Prescrição, Evolução, Relatórios de admissão e alta dos pacientes em UCIN;
- Assistência a tods os recém-nascidos que estiverem nas dependências do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes;
- Assistência neonal aos recém-nascido na sala de parto, sejam eles nascidos de parto naturais e/ou artificiais, realizandos por medico obstetra ou enfermeira obstetra;
- Cimprimento de todas as exigências do IHAC – Iniciativa Hospital Amigo da Criança, como evitar uso de fómulas lácteas, bem como orientar as técnicas e posições do aleitamento materno;
- Prescrição dos recém-nascidos no alojamento conjunto, garantindo a alta de maneira segura e rápida, garantindo ainda o menor tempo de internação possível;
- Orientar, encorajar e encaminhar, juntamente com a obstetrícia, quando necessário, o binômio estavel para os leitos retaguarda de alojamento conjunto no Hospital e Maternidade Vila Nova;
- Supervisionar e coordebar os medicos servidores estatutários lotados na pediatria do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Loudes, garantindo o cumprimento da carga horária dos mesmos, organização de férias, licenças a prêmio, etc...

VALORES DA PROPOSTA.

A Proposta abaixo apresentada leva em consideração o dimensionamento preconizado na Portaria nº 2068 do Ministerio da Saúde, conforme exigencia editalia, onde artigo 5º, inciso II, alinea " c", que determina 1 profissional médico para cada 2º recem nascidos ou fração.

MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES				
AREA	**PROFISIONAL**	**ESCALA**	**QTD PROFISSIONAL POR PERÍODO**	**VALOR MENSAL**
UCIN	MEDICO PEDIATRA	24 HS, Segunda á Domingo	1	R$ 103.930,47
UCIN – EVOLUÇAÕ	MEDICO PEDIATRA	6 Horas, Segunda a Sexta-feira	1	R$ 17.645,67
SALA DE PARTO	MEDICO PEDIATRA	24 HS, Segunda á Domingo	1	R$ 103.930,47
ALCOM	MEDICO PEDIATRA	24 HS, Segunda á Domingo	1	R$ 103.930,47
COORDENAÇÃO	MEDICO PEDIATRA ESPECIALIZADO EM TEN OU TETIP	6 Horas, Segunda a Sexta-feira	1	R$ 22.197,56
TRANSPORTE	20 REMOÇÕES COM UTI PARA EXAMES E/OU HOSPITAIS			R$ 20.709,07
	VALOR MENSAL			**R$ 372.343,82**
	VALOR TOTAL 6 MESES			**R$ 2.234.062,93**

Paragrafo Primeiro: A proposta aqui apresentada, incluir uma franquia de 20 locomoções de recem nascidos para Exames ou transferencia pra outra unidade hospitalar da capital, sendo que as locomoções excedentes terá a cobraça de R$ 800,00 (oitocentos reais) por cada evento.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Declaro para os devidos fins, que esta proposta tem validade de 90 (noventa) dias, a contar da data da sessão deste processo seletivo;
- Declaro ter conhecimento total e concord com os termos deste edital e seus anexos.

Atenciosamente,

Goiânia, 14 de Junho de 2018

5º OFÍCIO

DIMOB – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
MARIO HENRIQUE DE REZENDE
RG: 3608186 CPF:853.570.811-15
ADMINISTRADOR

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 Nº 1498 Qd. F-41 LT.192 / 194 Setor Sul Goiânia GO CEP: 74085-325 FONE: (62) 3223-1614
0205180508102808411674 Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço por semelhança a(s) assinatura de DIMOB SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA representado por MARIO HENRIQUE DE REZENDE. Dou fé. Em Testº da Verdade.
Goiânia-GO, 15/06/2018 - 09:09:07h cs150678E-0039
Danilo Geraldo Gomes Silva Escrevente

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos por meio deste para os devidos fins legais de direito que a **DIMOB – Serviços Médicos Hospitalares Ltda**, mais abaixo qualificada executa até o presente momento os serviços abaixo discriminados de maneira satisfatória, cumprindo com todas as suas responsabilidades não restando nada que a desabone.

Tecnicamente atestamos ainda que os serviços descritos estão sendo executados e atendem às especificações e exigências de acordo com o projeto, memorial descritivo e normas técnicas de forma criteriosa e satisfatória.

CONTRATANTE EMITENTE

Nome/Razão Social: **IBGH – INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR**

Cnpj: **18.972.378/0001-12**

Endereço: **Avenida Areião. N°595. Qd.17. Lt.23. Setor Pedro Ludovico – Goiânia – GO CEP. 74.820-370**

Representante Legal: **Bruno Pereira Figueiredo – Presidente** CPF: **598.190.571-91**

Contato: **62 3998-9600 - contato@ibgh.org.br**

CONTRATO

OBJETO: Contratação de empresa especializada em fornecimento de serviços medicos e assistenciais para atendimento especializado, eletivo de urgência e emergência;

Locais de prestação dos serviços:

- Araguaína - HMA – Hospital Municipal de Araguaina e UPA – Unidade de Pronto Atendimento Anatólio Dias Carneiro.
- Pirenópolis - HEELJ, Hospital Estadual Ernestina Lopes Jaime.
- Jaraguá – HEJA – Hospital Estadual de Jaraguá Sandino de Amorim
- Macapá – UPA – Unidade Pronto Atendimento de Macapá.

Período de Execução: Início da prestação de serviços em 01/06/2017 até o presente momento.

CONTRATADO

Nome/Razão Social: **DIMOB – Serviços Médicos Hospitalares Ltda**

Endereço: **Rua 86-E nº 98 – Setor Sul – Goiânia - Goiás**

Cnpj: **27.229.900/0001-61**

Responsável Técnico: **Dr Hilton Rinaldo Piccelli CRM: 7546**

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

ITEM	Serviços Médicos	Média de Atendimentos	Horas Médicas
01	Plantão Clínica Médica - UPA (Generalista)	2.500	250000
02	Plantão Clinica Pediatria – UPA	2.500	250.000
03	Prescrição Médica Pediatria	9.610	96.100
04	Cirurgias oftalmológicas (catarata, Pterigio, yag, laser..etc)	300	3.000
06	Pequenas Cirurgias	1.000	10.000
07	Cirurgias Pediátricas	600	6.000
08	Parecer Médico Especialista	310	3.100
09	Pediatria (Ambulatório)	2.000	20.000
	Cardiologia	2200	44.000
10	Neurologia (Ambulatório)	2.500	25.000
11	Ortopedia (Ambulatório)	2.500	25.000
12	Oftalmologia (Ambulatório)	10.000	100.000
	Otorrinolaringologia	2200	44.000
13	Reumatologia (Ambulatório)	1.000	10.000
14	Psiquiatria (Ambulatório)	2.500	25.000

22	Gestão Médica	-	1.760
23	Obstetrícia/ Ginecologia	2.000	50.000
24	Anestesiologia	2.000	70.000
25	Urologia	300	3.000
26	Médico Prescritor	-	1.320
	TOTAL	46.020	1.037.280 Hs

ITEM	OUTROS PROFISSIONAIS DA SÁUDE
01	Psicologia
02	Enfermagem
03	Gerencia de Enfermagem
04	Técnico de Enfermagem
05	Fisioterapeuta
06	Nutricionista
	Auxiliar de Nutricionista
07	Técnicos em Radiologia
08	Biomédicos
09	Assistente Social
10	Farmacêutico
	Assistente de Farmácia

ITEM	EXAMES	ATENDIMENTOS
05	Exames de Ultrassonografia	10.000
15	Ecocardiograma	2.500
16	Exame Diagnostico Oftalmologia	3.500
17	Polipectomia	2.200
18	Endoscopia	2.500
19	Colonoscopia	300
20	Retossigmoidoscopia	300
21	Radiologia	5.000
22	Exames laboratoriais em Geral	10.000
	TOTAL	36.300

Era o que tínhamos a atestar.

Goiânia, 14 de junho de 2018.

Roberto Leandro Garcia
CPF: 023.339.621-78
Diretor Operacional

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos por meio deste para os devidos fins legais de direito que a **DIMOB – Serviços Médicos Hospitalares Ltda**, mais abaixo qualificada executa até o presente momento os serviços abaixo discriminados de maneira satisfatória, cumprindo com todas as suas responsabilidades não restando nada que a desabone.

Tecnicamente atestamos ainda que os serviços descritos estão sendo executados e atendem às especificações e exigências de acordo com o projeto, memorial descritivo e normas técnicas de forma criteriosa e satisfatória.

CONTRATANTE EMITENTE

Nome/Razão Social: **IBGH – INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR**

Cnpj: **18.972.378/0001-12**

Endereço: **Avenida Areião. N°595. Qd.17. Lt.23. Setor Pedro Ludovico – Goiânia – GO CEP. 74.820-370**

Representante Legal: **Bruno Pereira Figueiredo – Presidente** CPF: **598.190.571-91**

Contato: **62 3998-9600 - contato@ibgh.org.br**

CONTRATO

OBJETO: Contratação de empresa especializada em fornecimento de serviços medicos e para atendimento especializado, eletivo de urgência e emergência;

Locais de prestação dos serviços:

- Araguaína - HMA – Hospital Municipal de Araguaína e UPA – Unidade de Pronto Atendimento Anatólio Dias Carneiro.

Período de Execução: Início da prestação de serviços em 01/06/2017, até o dia 23/04/2018.

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Assistência Pediátrica especializada no Hospital Municipal de Araguaína – To, com atendimento de urgências e Emergências pediátricas, cirurgias pediátricas, atenção de unidade intermediaria pediátrica, contando com 44 leitos de internação e 06 leitos de internação semi-intensiva, atendimento 24 horas.

Era o que tínhamos a atestar.

Goiânia, 14 de junho de 2018.

Roberto Leandro Garcia
CPF: 023.339.621-78
Diretor Operacional

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

RECIBO DE DOCUMENTOS REFERENTE À PROCESSO SELETIVO

Ref.: Processo Seletivo nº 027/2018 - MNSL

Objeto: Contratação de Empresa especializada para **ATENDIMENTO PEDIÁTRICO NEONATAL PARA AS UNIDADES PEDIÁTRICAS** da **Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – MNSL**

Proponente: DIMOB – SERVIÇO MÉDICOS HOSPITALARES

CNPJ nº: 27.229.900/0001-61

Declaro para os devidos fins que recebi, dia 15/06/2018, as 10:30h, por intermédio do representante da empresa acima consignada a relação de documentos necessários à habilitação no Processo Seletivo supra citado, os quais abaixo especifico:

a) Proposta em 03 (três) laudas;

b) Procuração para o Sr. Jose Domingos Alves de Oliveira;

c) Identidade de Jose Domingos Alves de Oliveira;

d) Identidade de Nilton Rinaldo Salles Piccelli;

e) Identidade de Nadia Setmaier Batuira Piccelli;

f) Identidade de Mario Henrique de Rezende;

g) Termo de concordância com os termos do edital – na proposta;

h) Ato constitutivo consolidado;

i) Cartão de CNPJ (Comprovante de inscrição e situação cadastral;

j) Atestado de visita técnica;

k) Certidão Negativa do Conselho Regional de Medicina de Goiás da Dimob, com validade até 09/09/2018;

l) Certidão Negativa do Conselho Regional de Medicina de Goiás de Hilton Rinaldo Salles Piccelli, com validade até 09/09/2018;

m) Certidão de nada consta do Conselho Regional de Medicina de Goiás do Sr. Hilton Rinaldo Salles Piccelli;

n) Diploma de Médico do Sr. Hilton Rinaldo Salles Piccelli;

o) Certificado de residência médica em Oncologia Cirúrgica do Sr. Hilton Rinaldo Salles Piccelli;

p) Certificado de especilista em Cancerologia do Sr. Hilton Rinaldo Salles Piccelli;

q) Carteira do Conselho Federal de Medicina do Sr. Hilton Rinaldo Salles Piccelli;

r) Cadastro de atividades econômicas da Prefeitura de Goiânia;

s) Certidão negativa perante a SEFAZ Municipal com validade até 10/07/2018;

t) Certidão negativa da Justiça do Trabalho (CNDT), com validade até 07/12/2018;

u) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) emitida pela Caixa Econômica Federal válida até 28/06/2018.

v) Certidão Negativa da SEFAZ Estadual emitida 11/06/2018, com validade de 60 dias;

w) Certidão negativa perante a Receita Federal com validade até 08/12/2018;

x) Certidão negativa de ações cíveis do Tribunal de Justiça de Goiás, expedida em 11/06/2018.

Adriano Muricy
Consultor Independente

DIMOB
Serviços Médicos Hospitalares

HABILITAÇÃO JURÍDICA

- ✓ Cédula de Identidade do representante Legal
- ✓ Procuração
- ✓ Contrato Social e Alterações
- ✓ Cartão CNPJ

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

SUS SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE GOIÁS ESTADO EMPREENDEDOR

☐ RECEITUÁRIO ☐ PEDIDO DE EXAME

Maternidade Nossa Senhora de Lourdes

☐ REFERÊNCIA INTERNA ☐ RESULTADO DE EXAME

NOME: Ilton Piccelli

Atesto que o Dr Ilton Piccelli veio a esta unidade hospitalar para a realização de visita técnica.

Por ser verdade dou fé

13/6/18

Dra. Maria Izabela de Freitas Rios
Gerência Médica / Direção
Clínica MNSL/IGH - CRM-GO 6541

/ /
DATA

CARIMBO - CRM

102 7828-SUS011

DIMOB
Serviços Médicos Hospitalares

PROCURAÇÃO

Processo Seletivo Nº 027/2018 - MNSL

Instituto de Gestão e Humanização – IGH
Ref.: Procuração

DIMOB– SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.229.900/0001-61, situada a Rua 89-E, Nº 98, Setor Sul, Goiania/ GO, através de seu representante legal Sr. **MARIO HENRIQUE DE REZENDE**, brasileiro, casado, Administrador, natural de inhumas, residente e domiciliado na Rua Amburana, Quadra 83, Lt. 05, C-02, Jardim Mariliza, Goiânia-GO, inscrito no CPF sob o nº 853.570.811-15, portador da CI nº 3608186 SESP/GO, infra assinado, nomeia e constitui seu bastante procurador o Senhor **JOSÉ DOMINGOS ALVES DE OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, Advogado, residente e domiciliado a Av. C 7, Nº 2285, Casa 2-A, Condomínio Green River, Setor Sudoeste – Goiânia/GO, inscrito no CPF: 975.997.861-04, portador da OAB/GO 51112, outorgando-lhe plenos poderes para o fim especial de promover a participação do outorgante em licitações públicas, concordar com todos os seus termos, assistir a abertura de propostas; fazer lances verbais, impugnações, reclamações, protestos; prestar cauções, levantá-las, receber as importâncias caucionadas ou depositadas; transigir, desistir, assinar contrato e praticar todos os atos necessários ao cumprimento do presente mandato.

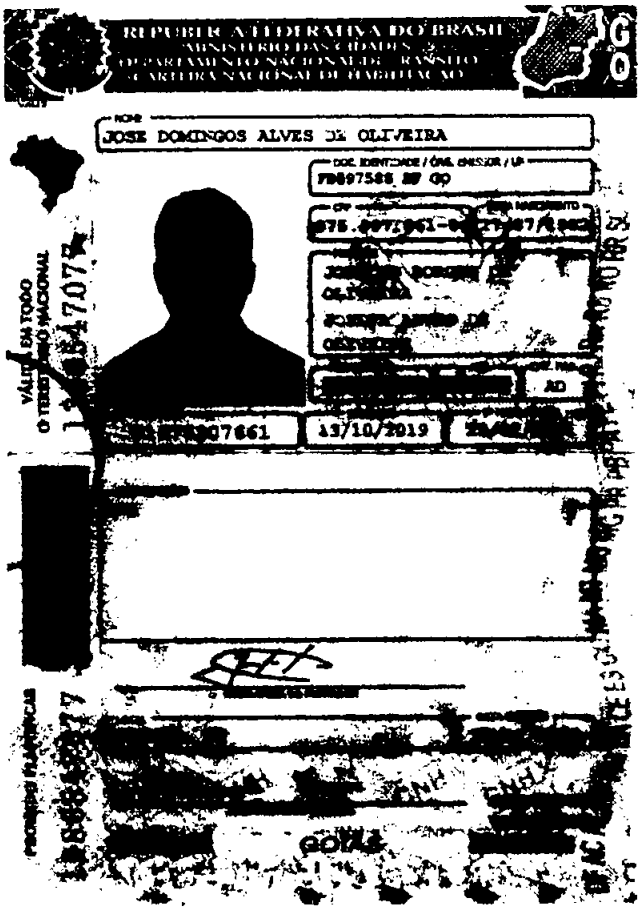
Por ser verdade, firma a presente, para que produza os efeitos legais.

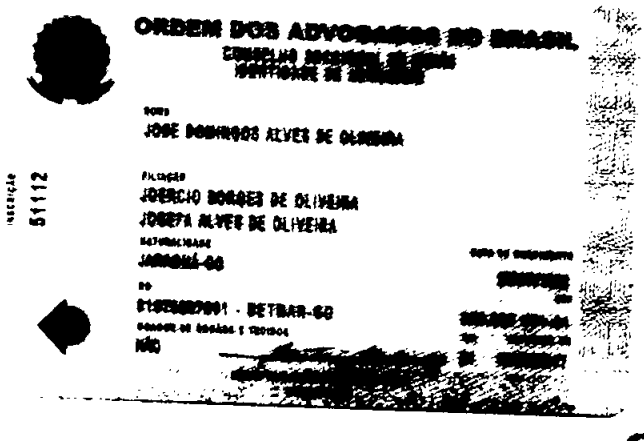
Goiânia, 13 de junho de 2018

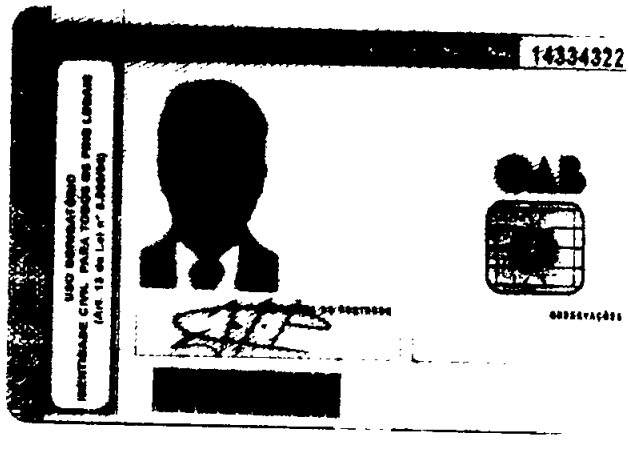
5º OFÍCIO

DIMOB – SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
MARIO HENRIQUE DE REZENDE
RG: 3608186 SESP/GO
ADMINISTRADOR

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de DIMOB - SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, representado por MARIO HENRIQUE DE REZENDE. Em testº da Verdade
Goiânia-GO, 15/06/2018, 09:42:16 cs150678E-00039
Danilo Geraldo Soares Silva - Escrevente
Consulte em http://esaj.tjgo.jus.br/selo 0205180508102809461167S







5º TABELIONATO DE NOTAS
DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1418 - Qd. P-41 LT 192 / 194
FONE: 62 3223-1914

AUTENTICAÇÃO

020517101717100949084584 -
Consulte em
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Confere com o original
Teste
de verdade
14 de dezembro de 2017 JS393263

Matheus Rodrigues Gervásio - Escrevente



CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA
1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 Goiânia GO
Telefax: 62 3212 1030

AUTENTICAÇÃO

A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou Fé. 0097

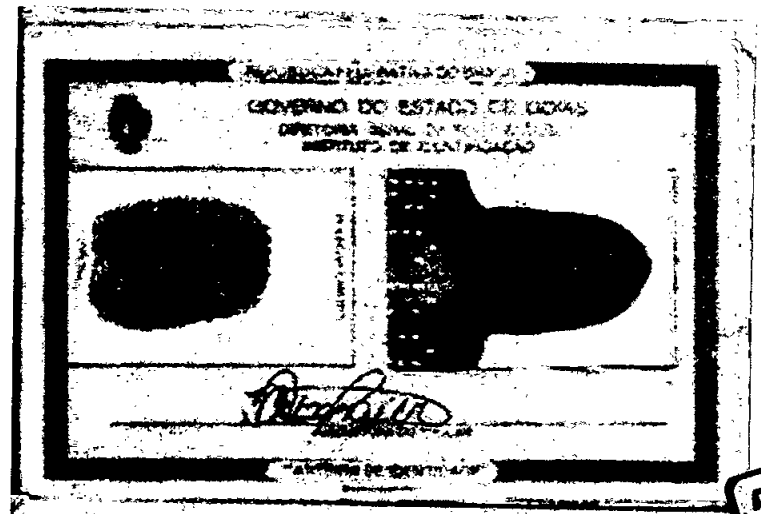
G5CBN5Y0-641456-9

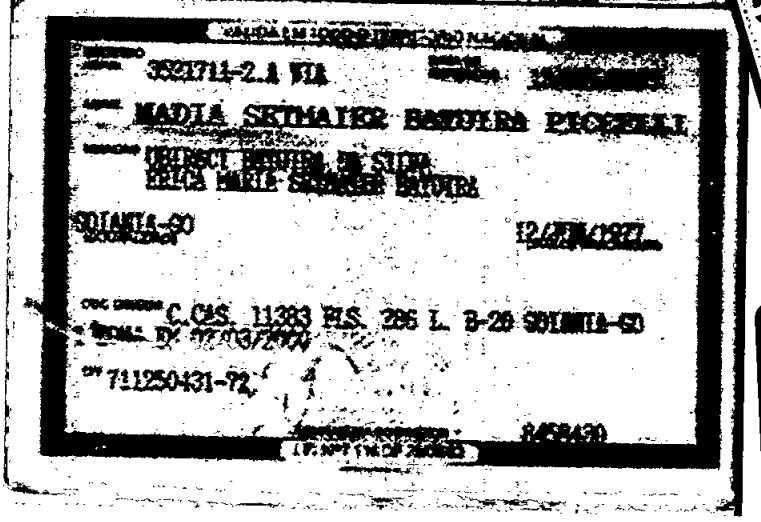
Goiânia, 07 de maio de 2018.

André Alves da Silva Pereira Gomes
Escrevente

Selo 8200180227183509491069 6

Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br





5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1458 - Qd. F-41 LT 192 / 194 Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325 FONE: 62 3223-1814

AUTENTICAÇÃO

0205170829165409492821 3 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Confere com o original Dou Fé Em Testº de Verdade Goiânia-GO 22 de novembro de 2017 cs337760

Leonardo Silveira Araújo Escrevente

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 192 / 194 • Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
FONE: (62) 3223-1814

AUTENTICAÇÃO

0205180308121509490568 4 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Confere com o original Dou Fé Em Testº de Verdade Goiânia-GO, 19 de março de 2018 cs451686

Leonardo Silveira Araújo Escrevente


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
MARIO HENRIQUE DE RESENDE
853.570.811-15
06/11/1976
PEDRO MARIO DE RESENDE
MARIA LUCIA CARVALHO DE RESENDE
03143209740
24/04/2018
18/12/2003
GOIANIA, GO
18/02/2016
DETRAN/GO (GOIÁS)


5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
AUTENTICAÇÃO
Consulte em
Confere com o original Dou Fé Em
Verdade Goiânia-GO
07 de novembro de 2017.cs424570
Matheus Rodrigues Carvalho Escrevente


5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qc F-41 LT 192 / 194 - Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
FONE: (62) 3223-1814
AUTENTICAÇÃO
Consulte em
http://ex.rajucicl.tjgo.jus.br/selo
Confere com o original Dou Fé Em Testº de
Verdade Goiânia-GO, 19 de março de 2018 cs451660
Leonardo Silveira Araújo Escrevente

CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA

DIMOB – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, natural de Santos – São Paulo em 16/06/1967, Filho de Hélio Rubens Piccelli e Osmarina Salles Piccelli, inscrito no CRM GO sob nº 7546, CPF: 431.481.581-72, portador da carteira de identidade nº 1.739.602, expedida pela SSP-GO, em 17 de junho de 1985, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua SB 39, Quadra 43, Lote 15, Residencial Portal do Sol II, Goiânia-Go, Cep: 74.884-649:

CLÁUDIA GONÇALVES, brasileira, Solteira, empresária, natural de Ipameri - Go em 20/09/1976, Filha de Manoel Antônio Gonçalves e Maria Conceição Rocha, inscrito no CPF: 912.667.771-72, portadora da carteira de identidade nº 3807072, expedida pela DGPC-GO, em 23 de novembro de 1995, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua 22, Quadra 88-A, BL – E, Lotes 6/12, Residencial Praias do Sul, Vila Brasília, Aparecida de Goiânia-Go, Cep: 74.911-210:

Tem, entre si, justo e contratado a constituição de uma sociedade empresarial limitada na forma no disposto nos artigos 1.052 a 1.087, da Lei, 10.406/2002, que regerá pelas as cláusulas e condições seguintes:

Cláusula Primeira – Da Denominação Social

A sociedade gira sob a denominação social de **DIMOB SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.**

Certifico que este documento da empresa DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, Nire: 52 20362110-0 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 17/202188-0 e o código de segurança Of8hF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/03/2017 13:16:02 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

Cláusula Segunda – Da Sede

A sociedade tem como foro, sede e estabelecimento na cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, à **Rua 261-A, nº 497, Quadro 41; Lote 19E, St. Leste Universitário, Goiânia, Goiás, CEP 74.610-260.**

Cláusula Terceira – Da Abertura de Filiais e Outras Dependências

A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir filiais e outros estabelecimentos, no país ou fora dele, por ato de sua gerência ou por deliberação dos sócios.

Cláusula Quarta – Do Objetivo Sociedade

A sociedade tem por objetivo social a exploração no ramo de:

- Serviços de diagnostico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos;
- Atividade de Medicina Ambulatorial com recursos para realização de procedimentos Cirúrgicos;
- Atividades de Medicina Ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;

Cláusula Quinta – Do Prazo De Duração e Início das Atividades

A sociedade tem o prazo de duração indeterminado, iniciando suas atividades em 01 de Março de 2017.

Cláusula Sexta – Do Capital Social

O capital social é R$ 40.800,00(Quarenta Mil e Oitocentos reais) divididos em 40.800(Quarenta mil e Oitocentos) quotas de R$ 1,00(hum real), cada uma, totalmente subscrito e integralizado neste ato pelos sócios em moeda corrente do país, ficando assim distribuído;

Certifico que este documento da empresa DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, Nire: 52 20362110-0 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 17/202188-0 e o código de segurança Of8hF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/03/2017 13:16:02 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

Sócios	(%)	Qtde Quotas	Vr Unitário	Vr Total R$
Claudia Gonçalves	75	30.600	1,00	30.600,00
Hilton Rinaldo Salles Piccelli	25	10.200	1,00	10.200,00
Totais	**100**	**40800**	**1,00**	**40.800,00**

Cláusula Sétima – Da Responsabilidade dos Sócios

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social na forma do Artigo 1.052 da Lei nº 10.406/02.

Cláusula Oitava – Da Administração e Uso da Sociedade

A sociedade será administrada isoladamente pelo administrador não sócio **Mario Henrique de Rezende**, brasileiro, natural de Inhumas – Goiás em 06/11/1976, Filho de Pedro Mario Rezende e Maria Lucia Carvalho de Rezende, casado regime parcial de bens, Comerciante inscrito no CPF sob nº CPF: 853.570.811-15, portador da carteira de identidade nº 3608186, expedida pela SESP-GO, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua Amburana, Quadra 83, Lote 05, C-02 Jardim Mariliza, Goiânia-Go, Cep: 74.885-010, que a representa ativa e passivamente, judiciais e extrajudiciais para os negócios da própria sociedade, com poderes e atribuições de assinar isoladamente, administrar todos os negócios pertinentes à sociedade, autorizados a usar o nome empresarial vedado, no entanto, em atividades, estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Certifico que este documento da empresa DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, Nire: 52 20362110-0 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 17/202188-0 e o código de segurança Of8hF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/03/2017 13:16:02 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

Parágrafo primeiro – A nomeação de Administrador estranho ao quadro societário poderá se dar em ato separado, mediante consentimento de todos os sócios quotistas e obedecendo a legislação material civil em vigor.

Cláusula Nona – O administrador responsável pela administração da sociedade e demais sócios que exercerem atividades operacionais da sociedade terão direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore em valores permitidos pela legislação do Imposto de Renda, que será levado a débito de despesas gerais do exercício;

Cláusula Décima - **Da Cessão e Transferência de Quotas**

É vedada a cessão de quotas, ou transferência a terceiros, sem o consentimento dos demais sócios, os quais sempre tem preferência na sua aquisição, proporcionalmente ao valor das quotas subscritas.

Cláusula Décima Primeira – Do Falecimento de Sócio

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com herdeiros, sucessores e o incapaz.

Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Certifico que este documento da empresa DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, Nire: 52 20362110-0 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 17/202188-0 e o código de segurança Of8hF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/03/2017 13:16 02 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

Cláusula Décima Segunda – Da Retirada do Sócio

A exclusão de sócio por justa causa somente será admitida quando a maioria dos sócios, representativa de mais da metade do capital social, entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos de inegável gravidade, devendo neste caso ser determinada especialmente convocada para este fim, ciente o acusado em prazo não inferior a 05(cinco) dias antes da reunião para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa.

Cláusula Décima Terceira – Do Exercício Social e Apuração do Resultado

O Exercício social terminará em 31 de dezembro de cada ano. No seu término, será levantado em balanço geral e a demonstração das contas de resultados, com observância das prescrições legais. Os lucros ou prejuízos apurados em balanço geral, que será levantado em 31 de dezembro de cada ano, serão divididos e distribuídos entre os sócios na proporcionalidade da participação de cada um no capital social, e/ou de forma desproporcional de acordo com deliberação da sociedade, podendo também ser deixado em suspenso (acumulado), sendo, ainda, possível o aumento do capital social pela apropriação dos lucros eventualmente não distribuídos aos sócios.

Parágrafo Primeiro – Eventuais prejuízos serão suportados pelos sócios, na proporção de suas quotas sociais.

Parágrafo Segundo – Dos lucros de cada exercício, mensal ou anualmente a empresa poderá, por deliberações dos sócios, efetuar Transferências de numerário a título de manutenção e doações a fundações, entidades Assistenciais e Outras.

Certifico que este documento da empresa DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, Nire: 52 20362110-0 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 17/202188-0 e o código de segurança Of8aF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/03/2017 13:16:02 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

Parágrafo Terceiro – Nos quatros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

Cláusula Décima Quarta – Da Dissolução da Sociedade

O falecimento, a interdição, a inabilitação e qualquer outra situação que implique em dissolução da sociedade permitirão ao sócio remanescente admitir novo sócio para continuidade da sociedade.

Cláusula Décima Quinta – Das Deliberações Sociais

As deliberações sociais de qualquer natureza, inclusive para exclusão de sócio, serão tomadas pelos sócios quotistas que detenham a maioria do capital social.

Cláusula Décima Sexta – Dos Desimpedimentos dos Sócios

O sócio administrador declara sob as penas da Lei, que não esta impedido de exercer a administração da sociedade por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade, conforme artigo 1.011 § 1° da Lei 10.404/2002.

Cláusula Décima Sétima – Do Foro

Os casos omissos no presente contrato serão supridos pela legislação vigente, elegendo-se o Foro da Cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, para dirimir eventuais questões fundadas neste contrato, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Certifico que este documento da empresa DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, Nire: 52 20362110-0 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 17/202188-0 e o código de segurança Of8hF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/03/2017 13:16.02 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

Parágrafo Único - A sociedade rege-se, nas omissões, nos Artigos 1.052 à 1.087 da Lei 10.406/2002, tendo como regência supletiva as Normas Regimentais da Sociedade Anônima Lei 6.404/76.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 01 (Uma) via única e para que produza efeitos legais e de direitos será encaminhado ao competente registro.

Goiânia, 17 de fevereiro de 2017.

2º TAB.

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

CLAUDIA GONÇALVES

MARIO HENRIQUE DE REZENDE
Administrador não Sócio

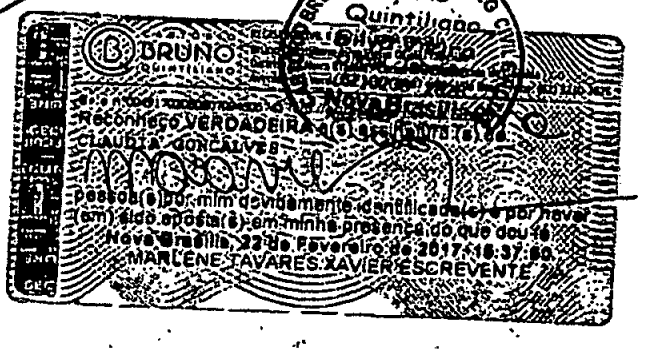
Gerson Batista Gondim Neto
OAB - GO 38645

JUCEG JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIFICO O REGISTRO EM: 06/03/2017
SOB O NÚMERO: 52203621100
Protocolo: 17/202188-0
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
SECRETÁRIA-GERAL - PAULA [illegible] LOBO ROSSI
0241707

Certifico que este documento da empresa DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, Nire: 52 20362110-0 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 17/202188-0 e o código de segurança Of8hF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/03/2017 13:16:02 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.







Certifico que este documento da empresa DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, Nire: 52 20362110-0 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 17/202188-0 e o código de segurança Of8hF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/03/2017 13:16:02 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA

DIMOB – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

NIRE: 52 20362110-0 EM 06/03/2017 - CNPJ: 27.229.900/0001-61

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, natural de Santos – São Paulo em 16/06/1967, Filho de Hélio Rubens Piccelli e Osmarina Salles Piccelli, inscrito no CRM GO sob nº 7546, CPF: 431.481.581-72, portador da carteira de identidade nº 1.739.602, expedida pela SSP-GO, em 17 de junho de 1985, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua SB 39, Quadra 43, Lote 15, Residencial Portal do Sol II, Goiânia-Go, Cep: 74.884-649:

CLÁUDIA GONÇALVES, brasileira, Solteira, empresária, natural de Ipameri - Go em 20/09/1976, Filha de Manoel Antônio Gonçalves e Maria Conceição Rocha, inscrito no CPF: 912.667.771-72, portadora da carteira de identidade nº 3807072, expedida pela DGPC-GO, em 23 de novembro de 1995, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua 22, Quadra 88-A, BL –E, Lotes 6/12, Residencial Praias do Sul, Vila Brasília, Aparecida de Goiânia-Go, Cep: 74.911-210:

Únicos componentes da sociedade empresarial limitada denominada ***DIMOB – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA,*** com sede, foro jurídico na cidade de **Goiânia, capital do Estado de Goiás;** à Rua 261-A, nº 497, Quadro 41, Lote 19E, St. Leste Universitário, Goiânia, Goiás, CEP 74.610-260. Com contrato social registrado na Junta Comercial do Estado de Goiás sob nº *52 20362110-0* por despacho em *06/03/2017* e inscrita no CNPJ (MF) sob nº *27.229.900/0001-61*, com seus atos adequados na forma no disposto nos artigos 1.052 a 1.087 da Lei, 10.406/2.002, deliberam realizar a **Primeira Alteração Contratual,** conforme cláusulas e condições seguintes:

Cláusula Primeira –

A sócia **CLÁUDIA GONÇALVES**, detentora de 30.600 cotas de capital, retira-se da sociedade, cedendo e transferindo a totalidade de suas cotas, dando plena e geral quitação para a sócia ora admitida na sociedade:

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/04/2017 16:57 SOB Nº 20174028636.
PROTOCOLO: 174028636 DE 24/04/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701529552. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 25/04/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

➢ **DIMED - DIAGNÓSTICOS E SERVIÇOS MÉDICOS – EIRELI- ME**, com sede e foro jurídico sito à **Avenida Anhanguera nº 10.790, Loja 55 CA, quadra 582, lote B-1, Bairro Aeroviário, Goiânia – GO, CEP: 74.435-300.** Com contrato EIRELI arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás, sob o nº 5260014029,9 por despacho em 17 de Abril de 2012 e inscrita no CNPJ (MF) sob nº 15.380.319/0001-67, representada pela Administradora não titular **NADIA SETMAIER BATUÍRA PICCELLI**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, enfermeira, residente e domiciliado à **Alameda dos balsamos, Qd.03 Lt.05, Jardins Verona, Goiânia - GO - CEP 74.886-008**. Filha de **Ubiraci Batuira da Silva** e de **Erica Maria Setmaier Batuira**. Nascida aos **12 de Junho de 1.977**, natural da cidade de **Goiânia- Go.** Portadora da carteira de identidade sob nº **3.521.711, 2ª vias**, expedida pela **DGPC/GO**, e inscrita no CPF (MF) sob nº **711.250.431-72**;

Cláusula Segunda – Da Sede

O capital social de R$ 40.800,00(Quarenta Mil e Oitocentos reais) divididos em 40.800(Quarenta mil e Oitocentos) quotas de R$ 1,00(hum real), cada uma, totalmente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do país, fica assim distribuído;

Sócios	(%)	Qtde Quotas	Vr Total R$
DIMED Diagnósticos e Serv. Médicos EIRELLI-ME	75	30.600	30.600,00
Hilton Rinaldo Salles Piccelli	25	10.200	10.200,00
Totais	**100**	**40800**	**40.800,00**

Cláusula Terceira – Alteram o objetivo social para:

- Serviços de diagnostico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos;
- Atividades de Atendimentos Hospitalares;
- Atividades de Atendimentos em pronto socorro e urgência;
- Atividade de Medicina Ambulatorial com recursos para realização de procedimentos Cirúrgicos;
- Atividades de Medicina Ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/04/2017 16:57 SOB Nº 20174028636.
PROTOCOLO: 174028636 DE 24/04/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701529552. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 25/04/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

- Consultoria e Assessoria área Medica e a Saúde.

Cláusula Quarta –

Os sócios deliberam consolidar seu contrato social conforme as adequações de suas alterações e permanência estabelecidas pelo contrato social primitivo e alterações anteriores, que passa a vigorar com a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA

DIMOB – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

NIRE: 52 20362110-0 EM 06/03/2017 - CNRJ: 27.229.900/0001-61

Cláusula Primeira – Da Denominação Social

A sociedade gira sob a denominação social de **DIMOB SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.**

Cláusula Segunda – Da Sede

A sociedade tem como foro, sede e estabelecimento na cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, à **Rua 261-A, nº 497, Quadro 41, Lote 19E, St. Leste Universitário, Goiânia, Goiás, CEP 74.610-260.**

Cláusula Terceira – Da Abertura de Filiais e Outras Dependências

A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir filiais e outros estabelecimentos, no país ou fora dele, por ato de sua gerência ou por deliberação dos sócios.

Cláusula Quarta – Do Objetivo Sociedade

A sociedade tem por objetivo social a exploração no ramo de:

- Serviços de diagnostico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos;
- Atividades de Atendimentos Hospitalares;
- Atividades de Atendimentos em pronto socorro e urgência;
- Atividade de Medicina Ambulatorial com recursos para realização de procedimentos Cirúrgicos;

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/04/2017 16:57 SOB Nº 20174028636.
PROTOCOLO: 174028636 DE 24/04/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701529552. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 25/04/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

- Atividades de Medicina Ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
- Consultoria e Assessoria área Medica e a Saúde.

Cláusula Quinta – Do Prazo De Duração e Início das Atividades

A sociedade tem o prazo de duração indeterminado, iniciando suas atividades em 01 de Março de 2017.

Cláusula Sexta – Do Capital Social

O capital social é R$ 40.800,00(Quarenta Mil e Oitocentos reais) divididos em 40.800(Quarenta mil e Oitocentos) quotas de R$ 1,00(hum real), cada uma, totalmente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do país, ficando assim distribuído;

Sócios	(%)	Qtde Quotas	Vr Total R$
DIMED Diagnósticos e Serv. Médicos EIRELLI-ME	75	30.600	30.600,00
Hilton Rinaldo Salles Piccelli	25	10.200	10.200,00
Totais	**100**	**40800**	**40.800,00**

Cláusula Sétima – Da Responsabilidade dos Sócios

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social na forma do Artigo 1.052 da Lei n° 10.406/02.

Cláusula Oitava – Da Administração e Uso da Sociedade

A sociedade é administrada isoladamente pelo administrador não sócio **Mario Henrique de Rezende**, brasileiro, natural de Inhumas – Goiás em 06/11/1976, Filho de Pedro Mario Rezende e Maria Lucia Carvalho de Rezende, casado regime parcial de bens, Comerciante inscrito no CPF sob n° CPF: 853.570.811-15, portador da carteira de identidade n° 3608186, expedida pela SESP-GO, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua Amburana, Quadra 83, Lote 05, C-02 Jardim Mariliza, Goiânia-Go, Cep: 74.885-010, que a representa ativa e passivamente, judiciais e extrajudiciais para os negócios da própria sociedade, com poderes e atribuições de assinar isoladamente, administrar todos os negócios pertinentes à sociedade, autorizados a usar o nome empresarial vedado, no entanto, em atividades,

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/04/2017 16:57 SOB Nº 20174028636.
PROTOCOLO: 174028636 DE 24/04/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701529552. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 25/04/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Parágrafo primeiro – A nomeação de Administrador estranho ao quadro societário poderá se dar em ato separado, mediante consentimento de todos os sócios quotistas e obedecendo a legislação material civil em vigor.

Cláusula Nona – O administrador responsável pela administração da sociedade e demais sócios que exercerem atividades operacionais da sociedade terão direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore em valores permitidos pela legislação do Imposto de Renda, que será levado a débito de despesas gerais do exercício;

Cláusula Décima - Da Cessão e Transferência de Quotas

É vedada a cessão de quotas, ou transferência a terceiros, sem o consentimento dos demais sócios, os quais sempre tem preferência na sua aquisição, proporcionalmente ao valor das quotas subscritas.

Cláusula Décima Primeira – Do Falecimento de Sócio

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com herdeiros, sucessores e o incapaz.

Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula Décima Segunda – Da Retirada do Sócio

A exclusão de sócio por justa causa somente será admitida quando a maioria dos sócios, representativa de mais da metade do capital social, entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos de inegável gravidade, devendo neste caso ser determinada especialmente convocada para este fim, ciente o acusado em prazo não inferior a 05(cinco) dias antes da reunião para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa.

Cláusula Décima Terceira – Do Exercício Social e Apuração do Resultado

O Exercício social terminará em 31 de dezembro de cada ano. No seu término, será levantado em balanço geral e a demonstração das contas de resultados, com observância das prescrições legais. Os lucros ou prejuízos apurados em balanço geral, que será levantado em 31 de dezembro de cada

JUCEG
CERTIFICO O REGISTRO EM 25/04/2017 16:57 SOB Nº 20174028636.
PROTOCOLO: 174028636 DE 24/04/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701529552. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 25/04/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

ano, serão divididos e distribuídos entre os sócios na proporcionalidade da participação de cada um no capital social, e/ou de forma desproporcional de acordo com deliberação da sociedade, podendo também ser deixado em suspenso (acumulado), sendo, ainda, possível o aumento do capital social pela apropriação dos lucros eventualmente não distribuídos aos sócios.

Parágrafo Primeiro - Eventuais prejuízos serão suportados pelos sócios, na proporção de suas quotas sociais.

Parágrafo Segundo - Dos lucros de cada exercício, mensal ou anualmente a empresa poderá, por deliberações dos sócios, efetuar Transferências de numerário a título de manutenção e doações a fundações, entidades Assistenciais e Outras.

Parágrafo Terceiro - Nos quatros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

Cláusula Décima Quarta - Da Dissolução da Sociedade

O falecimento, a interdição, a inabilitação e qualquer outra situação que implique em dissolução da sociedade permitirão ao sócio remanescente admitir novo sócio para continuidade da sociedade.

Cláusula Décima Quinta - Das Deliberações Sociais

As deliberações sociais de qualquer natureza, inclusive para exclusão de sócio, serão tomadas pelos sócios quotistas que detenham a maioria do capital social.

Cláusula Décima Sexta - Dos Desimpedimentos dos Sócios

O sócio administrador declara sob as penas da Lei, que não esta impedido de exercer a administração da sociedade por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade, conforme artigo 1.011 § 1° da Lei 10.404/2002.

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/04/2017 16:57 SOB Nº 20174028636.
PROTOCOLO: 174028636 DE 24/04/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701529552. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 25/04/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Cláusula Décima Sétima – Do Foro

Os casos omissos no presente contrato serão supridos pela legislação vigente, elegendo-se o Foro da Cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, para dirimir eventuais questões fundadas neste contrato, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Parágrafo Único - A sociedade rege-se, nas omissões, nos Artigos 1.052 à 1.087 da Lei 10.406/2002, tendo como regência supletiva as Normas Regimentais da Sociedade Anônima Lei 6.404/76.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 01 (Uma) via única e para que produza efeitos legais e de direitos será encaminhado ao competente registro.

Goiânia, 05 de Abril de 2017.

2º TAB.

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

2º TAB.

DIMED - DIAGNÓSTICOS E SERVIÇOS MÉDICOS – EIRELI- ME
NADIA SETMAIER BATUÍRA PICCELLI
Administradora não Titular

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO

MARIO HENRIQUE DE REZENDE
Administrador não Sócio

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO

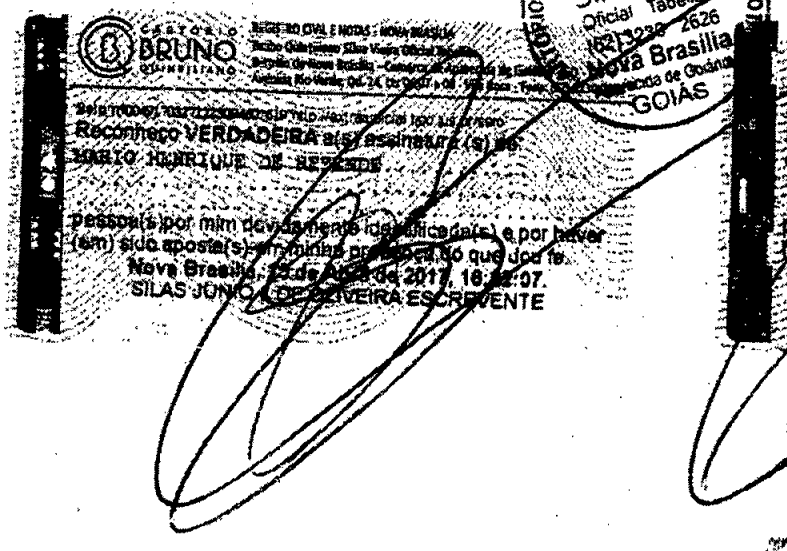
CLAUDIA GONÇALVES
Sócia Retirante

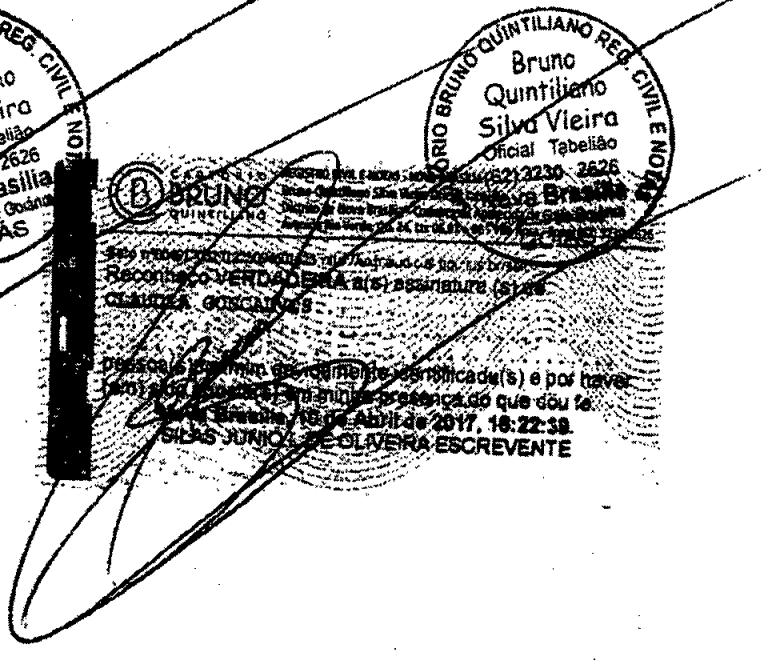
JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/04/2017 16:57 SOB Nº 20174028636.
PROTOCOLO: 174028636 DE 24/04/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701529552. NIRE: 52203631100.
DIMOS - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 25/04/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação





CLOTILDE SOUZA FRAUSINO PEREIRA | Tabeliã
Rua João de Abreu, 157 - Setor Oeste - Goiânia - GO - Fone: (062) 3215-8998
L2021702221853209460897 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço a assinatura indicada de NADIA SETMAIER BATUIRA PICCELLI feita em minha presença. Dou fé.
3853769 *0055. Goiânia, 17 de Abril de 2017 - 08:43:05h.
Em Test° da Verdade.
Clotilde Souza Frausino Pereira - Tabeliã

2° Tabelionato de Notas
Clotilde Souza Frausino Pereira
Tabeliã
Rua João de Abreu Nº 157 Setor Oeste
GOIÂNIA - GOIÁS

CLOTILDE SOUZA FRAUSINO PEREIRA | Tabeliã
Rua João de Abreu, 157 - Setor Oeste - Goiânia - GO - Fone: (062) 3215-8998
L2021702221853209460897 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço a assinatura indicada de HILTON RINALDO SALLES PICCELLI feita em minha presença. Dou fé.
*777073 *0051. Goiânia, 13 de Abril de 2017 - 10:07:37h.
Em Test° da Verdade.
Eduardo Aparecido Sales da Silva - Escrevente

2° Tabelionato de Notas
Eduardo Aparecido Sales da Silva
Escrevente
Rua João de Abreu Nº 157 Setor Oeste
GOIÂNIA - GOIÁS

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/04/2017 16:57 SOB Nº 20174028636.
PROTOCOLO: 174028636 DE 24/04/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701529582. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 25/04/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA

DIMOB – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

NIRE: 52 20362110-0 EM 06/03/2017 - CNPJ: 27.229.900/0001-61

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, natural de Santos – São Paulo em 16/06/1967, Filho de Hélio Rubens Piccelli e Osmarina Salles Piccelli, inscrito no CRM GO sob nº 7546, CPF: 431.481.581-72, portador da carteira de identidade nº 1.739.602, expedida pela SSP-GO, em 17 de junho de 1985, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua SB 39, Quadra 43, Lote 15, Residencial Portal do Sol II, Goiânia-Go, Cep: 74.884-649:

DIMED - DIAGNÓSTICOS E SERVIÇOS MÉDICOS – EIRELI- ME, com sede e foro jurídico sito à **Avenida Anhanguera nº 10.790, Loja 55 CA, quadra 582, lote B-1, Bairro Aeroviário, Goiânia – GO, CEP: 74.435-300.** Com contrato EIRELI arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás, sob o nº 5260014029,9 por despacho em 17 de Abril de 2012 e inscrita no CNPJ (MF) sob nº 15.380.319/0001-67, representada pela Administradora não titular **NADIA SETMAIER BATUÍRA PICCELLI,** brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, enfermeira, residente e domiciliado à **Alameda dos balsamos, Qd.03 Lt.05, Jardins Verona, Goiânia - GO - CEP 74.886-008.** Filha de **Ubiraci Batuíra da Silva** e de **Erica Maria Setmaier Batuíra.** Nascida aos **12 de Junho de 1.977,** natural da cidade de Goiânia- Go. Portadora da carteira de identidade sob nº **3.521.711, 2ª vias,** expedida pela **DGPC/GO,** e inscrita no CPF (MF) sob nº **711.250.431-72:**

Únicos componentes da sociedade empresarial limitada denominada ***DIMOB – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA,*** com sede, foro jurídico na cidade de **Goiânia, capital do Estado de Goiás,** à Rua 261-A, nº 497, Quadro 41, Lote 19E, St. Leste Universitário, Goiânia, Goiás, CEP 74.610-260. Com contrato social registrado na Junta Comercial do Estado de Goiás sob nº *NIRE: 52 20362110-0* por despacho em *06/03/2017* e inscrita no CNPJ (MF) sob nº *27.229.900/0001-61*, com seus atos adequados na forma no disposto nos artigos 1.052 a 1.087 da Lei, 10.406/2.002, deliberam **realizar a Segunda Alteração Contratual,** conforme cláusulas e condições seguintes:

<u>Cláusula Primeira</u> – Da Admissão, Retirada e exclusão de Sócios

Fica expressamente admitida no presente contrato, inclusive no caso do parágrafo únicos do artigo 1.004 do Código Civil, e descumprimento dos deveres societários previstos nos artigos 1.001 a 1009 do mesmo diploma legal, por deliberação da maioria simples representativa do capital social (artigo 1.085, Código Civil), a exclusão de sócio por justa causa, se se entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa ou mesmo a regular consecução de seu objetivo social, mediante alteração do contrato social, procedida de reunião societária convocada para este fim, ciente o acusado em prazo não inferior a 05(cinco) dias antes de sua realização, para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa.

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 01/09/2017 09:36 SOB Nº 20174495021.
PROTOCOLO: 174495021 DE 31/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11703402169. NIRE: 52900946884.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Wunes Lobo Velosp Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 01/09/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

JUCETINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 06/09/2017 17:54 SOB Nº 17900162711.
PROTOCOLO: 170189007 DE 06/09/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11703483827. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

ERLAN SOUSA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 06/09/2017
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Parágrafo Primeiro – Nos atos de retirada de sócios de forma espontânea do mesmo, será necessário a assinatura da maioria absoluta do capital da sociedade, incluindo a assinatura do sócio retirante.

Parágrafo Segundo - Nos atos de admissão de sócios será necessário a assinatura da maioria absoluta representativa do capital da sociedade, incluindo a assinatura do sócio admitido na sociedade.

Cláusula Segunda – Da Administração e Uso da Sociedade

A sociedade é administrada isoladamente pelo administrador não sócio **Mario Henrique de Rezende**, brasileiro, natural de Inhumas – Goiás em 06/11/1976, Filho de Pedro Mario Rezende e Maria Lucia Carvalho de Rezende, casado regime parcial de bens, Comerciante inscrito no CPF sob nº CPF: 853.570.811-15, portador da carteira de identidade nº 3608186, expedida pela SESP-GO, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua Amburana, Quadra 83, Lote 05, C-02 Jardim Mariliza, Goiânia-Go, Cep: 74.885-010, que a representa ativa e passivamente, judiciais e extrajudiciais para os negócios da própria sociedade, com poderes e atribuições de assinar isoladamente, administrar todos os negócios pertinentes à sociedade, autorizados a usar o nome empresarial vedado, no entanto, em atividades, estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Parágrafo primeiro – Fica a cargo do sócio **HILTON RINALDO SALLES PICCELLI**, a responsabilidade técnica pela atividade operacional da empresa

Parágrafo Segundo – Os sócios médicos devidamente habilitados, podem exercer as atividades operacionais da sociedade.

Parágrafo Terceiro – É permitida a nomeação de Administrador estranho ao quadro societário. A designação de administradores não sócios dependerá de aprovação da unanimidade dos sócios, enquanto o capital não estiver integralizado, e de 2/3 (dois terços), no mínimo, após a integralização.

Cláusula Terceira – O administrador e demais sócios declaram sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade, conforme artigo 1.011 § 1º da Lei 10.404/2002.

Cláusula Quarta – Deliberam criar neste ato a filial 01, sito a Rua 02 de Julho, N. 328, Setor Central, Araguaína – To, CEP: 77.805-130.

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 01/09/2017 09:36 SOB Nº 20174495021. PROTOCOLO: 174495021 DE 31/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11703402169. NIRE: 52900946884. DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Munes Lobo Valoso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 01/09/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

JUCETINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 06/09/2017 17:34 SOB Nº 17900162711. PROTOCOLO: 170189007 DE 06/09/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11703483827. NIRE: 52203621100. DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 06/09/2017
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

Cláusula Quinta – Os sócios deliberam consolidar seu contrato social conforme as adequações de suas alterações e permanência estabelecidas pelo contrato social primitivo e alterações anteriores, que passa a vigorar com a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA
DIMOB – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
NIRE: 52 20362110-0 EM 06/03/2017 - CNPJ: 27.229.900/0001-61

Cláusula Primeira – Da Denominação Social
A sociedade gira sob a denominação social de **DIMOB SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.**

Cláusula Segunda – Da Sede
A sociedade tem como foro, sede e estabelecimento na cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, à **Rua 261-A, nº 497, Quadro 41, Lote 19E, St. Leste Universitário, Goiânia, Goiás, CEP 74.610-260.**

Parágrafo Único: A sociedade possui filial n. 01, sito a Rua 02 de Julho, N. 328, Setor Central, Araguaína – To, CEP: 77.805-130.

Cláusula Terceira – Da Abertura de Filiais e Outras Dependências
A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir filiais o outros estabelecimentos, no país ou fora dele, por ato de sua gerência ou por deliberação dos sócios.

Cláusula Quarta – Do Objetivo Sociedade
A sociedade tem por objetivo social a exploração no ramo de:

- Serviços de diagnostico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos;
- Atividades de Atendimentos Hospitalares;
- Atividades de Atendimentos em pronto socorro e urgência;
- Atividade de Medicina Ambulatorial com recursos para realização de procedimentos Cirúrgicos;
- Atividades de Medicina Ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
- Consultoria e Assessoria área Medica e a Saúde.

JUCEG
CERTIFICO O REGISTRO EM 01/09/2017 09:36 SOB Nº 20174495021. PROTOCOLO: 174495021 DE 31/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11703402169. NIRE: 52900946884.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Paula Nunes Lobo Veloso Rosei
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 01/09/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br
A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

JUCETINS
CERTIFICO O REGISTRO EM 06/09/2017 17:54 SOB Nº 17900162711. PROTOCOLO: 170189007 DE 06/09/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11703483827. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 06/09/2017
www.simplifica.to.gov.br
A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

Cláusula Quinta – Do Prazo De Duração e Início das Atividades

A sociedade tem o prazo de duração indeterminado, iniciando suas atividades em 01 de Março de 2017.

Cláusula Sexta – Do Capital Social

O capital social é R$ 40.800,00(Quarenta Mil e Oitocentos reais) dividido em 40.800(Quarenta mil e Oitocentos) quotas de R$ 1,00 (hum real), cada uma, totalmente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do país, ficando assim distribuido;

Sócios	(%)	Qtde Quotas	Vr Total R$
DIMED Diagnósticos e Serv. Médicos Eireli - ME	75	30.600	30.600,00
Hilton Rinaldo Salles Piccelli	25	10.200	10.200,00
Totais	100	40800	40.800,00

Cláusula Sétima – Da Responsabilidade dos Sócios

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social na forma do Artigo 1.052 da Lei nº 10.406/02.

Cláusula Oitava – Da Administração e Uso da Sociedade

A sociedade é administrada isoladamente pelo administrador não sócio **Mario Henrique de Rezende**, brasileiro, natural de Inhumas – Goiás em 06/11/1976, Filho de Pedro Mario Rezende e Maria Lucia Carvalho de Rezende, casado regime parcial de bens, Comerciante inscrito no CPF sob nº CPF: 853.570.811-15, portador da carteira de identidade nº 3608186, expedida pela SESP-GO, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua Amburana, Quadra 83, Lote 05, C-02 Jardim Mariliza, Goiânia-Go, Cep: 74.885-010, que a representa ativa e passivamente, judiciais e extrajudiciais para os negócios da própria sociedade, com poderes e atribuições de assinar isoladamente, administrar todos os negócios pertinentes à sociedade, autorizados a usar o nome empresarial vedado, no entanto, em atividades, estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Parágrafo primeiro – Fica a cargo do sócio **HILTON RINALDO SALLES PICCELLI**, a responsabilidade técnica pela atividade operacional da empresa

Parágrafo Segundo – Os sócios médicos devidamente habilitados, podem exercer as atividades operacionais da sociedade.

CERTIFICO O REGISTRO EM 01/09/2017 09:36 SOB
Nº 20174495021.
PROTOCOLO: 174495021 DE 31/08/2017. CÓDIGO
DE VERIFICAÇÃO: 11703402169. NIRE:
52900946864.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

JUCEG

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 01/09/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CERTIFICO O REGISTRO EM 06/09/2017 17:54 SOB
Nº 17900162711.
PROTOCOLO: 170189007 DE 06/09/2017. CÓDIGO
DE VERIFICAÇÃO: 11703483827. NIRE:
52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

JUCETINS

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 06/09/2017
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Parágrafo Terceiro – É permitida a nomeação de Administrador estranho ao quadro societário. A designação de administradores não sócios dependerá de aprovação da unanimidade dos sócios, enquanto o capital não estiver integralizado, e de 2/3 (dois terços), no mínimo, após a integralização.

Cláusula Nona – O administrador responsável pela administração da sociedade e demais sócios que exercerem atividades operacionais da sociedade terão direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore em valores permitidos pela legislação do Imposto de Renda, que será levado a débito de despesas gerais do exercício;

Cláusula Décima - Da Cessão e Transferência de Quotas

É vedada a cessão de quotas, ou transferência a terceiros, sem o consentimento dos demais sócios, os quais sempre tem preferência na sua aquisição, proporcionalmente ao valor das quotas subscritas.

Cláusula Décima Primeira – Do Falecimento de Sócio

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula Décima Segunda – Da Admissão, Retirada e exclusão de Sócios

Fica expressamente admitida no presente contrato, inclusive no caso do parágrafo únicos do artigo 1.004 do Código Civil, e descumprimento dos deveres societários previstos nos artigos 1.001 a 1009 do mesmo diploma legal, por deliberação da maioria simples representativa do capital social (artigo 1.085, Código Civil), a exclusão de sócio por justa causa, se se entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa ou mesmo a regular consecução de seu objetivo social, mediante alteração do contrato social, precedida de reunião societária convocada para este fim, ciente o acusado em prazo não inferior a 05(cinco) dias antes de sua realização, para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa.

Parágrafo Primeiro – Nos atos de retirada de sócios de forma espontânea do mesmo, será necessário a assinatura da maioria absoluta (2/3) do capital da sociedade, incluindo a assinatura do sócio retirante.

Parágrafo Segundo - Nos atos de admissão de sócios será necessário a assinatura da maioria absoluta (2/3) representativa do capital da sociedade, incluindo a assinatura do sócio admitido na sociedade.

JUCEG
CERTIFICO O REGISTRO EM 01/09/2017 09:36 SOB Nº 20174495021. PROTOCOLO: 174495021 DE 31/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11703402169. NIRE: 52900946884. DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 01/09/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br
A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

JUCETINS
CERTIFICO O REGISTRO EM 06/09/2017 17:54 SOB Nº 17900162711. PROTOCOLO: 170189007 DE 06/09/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11703483827. NIRE: 52203621100. DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 06/09/2017
www.simplifica.to.gov.br
A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação da sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

Cláusula Décima Terceira – Do Exercício Social e Apuração do Resultado

O Exercício social terminará em 31 de dezembro de cada ano. No seu término, será levantado em balanço geral e a demonstração das contas de resultados, com observância das prescrições legais. Os lucros ou prejuízos apurados em balanço geral, que será levantado em 31 de dezembro de cada ano. serão divididos e distribuídos entre os sócios na proporcionalidade da participação de cada um no capital social, e/ou de forma desproporcional de acordo com deliberação da sociedade, podendo também ser deixado em suspenso (acumulado), sendo, ainda, possível o aumento do capital social pela apropriação dos lucros eventualmente não distribuídos aos sócios.

Parágrafo Primeiro – Eventuais prejuízos serão suportados pelos sócios, na proporção de suas quotas sociais.

Parágrafo Segundo – Dos lucros de cada exercício, mensal ou anualmente a empresa poderá, por deliberações dos sócios, efetuar Transferências de numerário a título de manutenção e doações a fundações, entidades Assistenciais e Outras.

Parágrafo Terceiro – Nos quatros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

Cláusula Décima Quarta – Da Dissolução da Sociedade

O falecimento, a interdição, a inabilitação e qualquer outra situação que implique em dissolução da sociedade permitirão ao sócio remanescente admitir novo sócio para continuidade da sociedade.

Cláusula Décima Quinta – Das Deliberações Sociais

As deliberações sociais de qualquer natureza, inclusive para exclusão de sócio, serão tomadas pelos sócios quotistas que detenham a maioria do capital social.

Cláusula Décima Sexta – Dos Desimpedimentos dos Sócios

O administrador e demais sócios declaram sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade, conforme artigo 1.011 § 1° da Lei 10.404/2002.

Cláusula Décima Sétima – Do Foro

Os casos omissos no presente contrato serão supridos pela legislação vigente, elegendo-se o Foro da Cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, para dirimir eventuais questões fundadas neste contrato, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

JUCEG
CERTIFICO O REGISTRO EM 01/09/2017 09:36 SOB Nº 20174495021 PROTOCOLO: 174495021 DE 31/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11703402169. NIRE: 52900945884.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Paula Nunes Lobo Veloso Roesi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 01/09/2017
www.portaldoempreendedor.goiano.go.gov.br
A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

JUCETINS
CERTIFICO O REGISTRO EM 06/09/2017 17:54 SOB Nº 17900162711. PROTOCOLO: 170189007 DE 06/09/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11703483827. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 06/09/2017
www.simplifica.to.gov.br
A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

Parágrafo Único - A sociedade rege-se, nas omissões, nos Artigos 1.052 à 1.087 da Lei 10.406/2002, tendo como regência supletiva as Normas Regimentais da Sociedade Anônima Lei 6.404/76.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 01 (Uma) via única e para que produza efeitos legais e de direitos será encaminhado ao competente registro.

Goiânia, 03 de Julho de 2017.

2º TAB.

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

2º TAB.

DIMED DIAGNÓSTICOS E SERVIÇOS MÉDICOS – EIRELI- ME
NADIA SETMAIER BATUÍRA PICCELLI
Administradora não Titular

MARIO HENRIQUE DE REZENDE
Administrador não Sócio

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 01/09/2017 09:36 SOB Nº 20174495021.
PROTOCOLO: 174495021 DE 31/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11703402169. NIRE: 52900945884.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Nassi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 01/09/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

JUCETINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 06/09/2017 17:54 SOB Nº 17900162711.
PROTOCOLO: 170189007 DE 06/09/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11703483827. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 06/09/2017
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

CLOTILDE SOUZA FRAUSINO PEREIRA | Tabeliã
Rua João de Abreu, 157 - Setor Oeste - Goiânia - GO - Fone: (062) 3215-0998

0-021708171502084800378 - http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

Reconheço a assinatura indicada de NADIA SETMAIER BATUIRA PICCELLI feita em minha presença. Dou fé.
FA456C *0021. Goiânia, 21 de agosto de 2017 - 15:08:03h.
Em Test° da Verdade.

Clotilde Souza Frausino Pereira - Tabeliã

2º Tabelionato de Notas
Clotilde Souza Frausino Pereira
Tabeliã
Rua João de Abreu nº 157 - Setor Oeste
GOIÂNIA-GOIÁS

CLOTILDE SOUZA FRAUSINO PEREIRA | Tabeliã
Rua João de Abreu, 157 - Setor Oeste - Goiânia - GO - Fone: (062) 3215-0998

0702170817150208480071 - http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

Reconheço a assinatura indicada de HILTON RINALDO BALLES PICCELLI feita em minha presença. Dou fé.
757662 *0040. Goiânia, 23 de agosto de 2017 - 08:12:04h.
Em Test° da Verdade.

Juliana Caixeta Gonçalves Bezerra - Escrevente

2º Tabelionato de Notas
Juliana Caixeta Gonçalves Bezerra
Escrevente
Rua João de Abreu, nº 157 Setor Oeste
GOIÂNIA - GOIÁS

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO
Bruno Quintiliano Silva Vieira
Oficial Tabelião
Avenida Brasília - GOIÁS

Reconheço VERDADEIRA a(s) assinatura(s) de:
MARIO HENRIQUE DA REZENDE
pessoa(s) por mim devidamente identificado(s) e por haver(em) sido aposta(s) em minha presença. Dou fé.
Nova Brasília, 24 de Agosto de 2017 - 10:38:10.
SILAS JUNIO L DE OLIVEIRA ESCREVENTE

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 01/09/2017 09:36
SOB Nº 20174495021.
PROTOCOLO: 176495021 DE 31/08/2017.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11703402169. NIRE:
52900946884.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES
LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi.
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 01/09/2017
www.portaldoempreendedorgoiania.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

JUCETINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 06/09/2017 17:54
SOB Nº 17900162711.
PROTOCOLO: 170189007 DE 06/09/2017. CÓDIGO
DE VERIFICAÇÃO: 11703483827. NIRE:
52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 06/09/2017
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA

DIMOB – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

NIRE: 52 20362110-0 EM 06/03/2017 - CNPJ: 27.229.900/0001-61

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, natural de Santos – São Paulo em 16/06/1967, Filho de Hélio Rubens Piccelli e Osmarina Salles Piccelli, inscrito no CRM GO sob nº 7546, CPF: 431.481.581-72, portador da carteira de identidade nº 1.739.602, expedida pela SSP-GO, em 17 de junho de 1985, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua SB 39, Quadra 43, Lote 15, Residencial Portal do Sol II, Goiânia-Go, Cep: 74.884-649:

DIMED - DIAGNÓSTICOS E SERVIÇOS MÉDICOS – EIRELI- ME, com sede e foro jurídico sito à **Avenida Anhanguera nº 10.790, Loja 55 CA, quadra 582, lote B-1, Bairro Aeroviário, Goiânia – GO, CEP: 74.435-300.** Com contrato EIRELI arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás, sob o nº 5260014029,9 por despacho em 17 de Abril de 2012 e inscrita no CNPJ (MF) sob nº 15.380.319/0001-67, representada pela Administradora não titular **NADIA SETMAIER BATUÍRA PICCELLI**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, enfermeira, residente e domiciliado à **Alameda dos balsamos, Qd.03 Lt.05, Jardins Verona, Goiânia - GO - CEP 74.886-008**. Filha de **Ubiraci Batuíra da Silva** e de **Erica Maria Setmaier Batuíra**. Nascida aos **12 de Junho de 1.977**, natural da cidade de **Goiânia- Go.** Portadora da carteira de identidade sob nº **3.521.711, 2ª vias**, expedida pela **DGPC/GO**, e inscrita no CPF (MF) sob nº **711.250.431-72:**

Únicos componentes da sociedade empresarial limitada denominada ***DIMOB – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA,*** com sede, foro jurídico na cidade de **Goiânia, capital do Estado de Goiás,** à Rua 261-A, nº 497, Quadro 41, Lote 19E, St. Leste Universitário, Goiânia, Goiás, CEP 74.610-260. Com contrato social registrado na Junta Comercial do Estado de Goiás sob nº *NIRE: 52 20362110-0* por despacho em *06/03/2017* e inscrita no CNPJ (MF) sob nº *27.229.900/0001-61*, com seus atos adequados na forma no disposto nos artigos 1.052 a 1.087 da Lei, 10.406/2.002, deliberam realizar a **Terceira** Alteração **Contratual**, conforme cláusulas e condições seguintes:

Cláusula Primeira – Alteram o endereço sede administrativo da Matriz para Rua 86E N. 98, Quadra F-21 Lote 10, Setor Sul, Goiânia – Goias – CEP. 74.083-380.

Cláusula Segunda – Deliberam criar neste ato a filial 02, sito a Avenida FAB n. 1940, Santa Rita, Macapá - AP, CEP: 68.901-259.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/12/2017 15:03 SOB Nº 20174822936.
PROTOCOLO: 174822936 DE 08/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11704702948. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/12/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Cláusula Terceira – A sociedade altera o objetivo social para exploração no ramo de:

- Serviços de diagnostico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos;
- Atividades de Atendimentos Hospitalares;
- Atividades de Atendimentos em pronto socorro e urgência;
- Atividade de Medicina Ambulatorial com recursos para realização de procedimentos Cirúrgicos;
- Atividades de Medicina Ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
- Consultoria e Assessoria área Medica e a Saúde.
- Laboratório Clínicos;
- Serviços Médicos em Unidades Hospitalares e Consultórios de Terceiros;

Cláusula Quarta – Os sócios deliberam consolidar seu contrato social conforme as adequações de suas alterações e permanência estabelecidas pelo contrato social primitivo e alterações anteriores, que passa a vigorar com a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA

DIMOB – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

NIRE: 52 20362110-0 EM 06/03/2017 - CNPJ: 27.229.900/0001-61

Cláusula Primeira – Da Denominação Social

A sociedade gira sob a denominação social de **DIMOB SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.**

Cláusula Segunda – Da Sede

A sociedade tem como foro, sede e estabelecimento na cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, à **Rua 86E N. 98, Quadra F-21 Lote 10, Setor Sul, Goiânia – Goias – CEP. 74.083-380.**

Parágrafo Primeiro: A sociedade possui filial n. 01, sito **a Rua 02 de Julho, N. 328, Setor Central, Araguaína – To, CEP: 77.805-130.**

Parágrafo Segundo: A sociedade possui filial n. 02, sito a **Avenida FAB n. 1940, Santa Rita, Macapá - AP, CEP: 68.901-259.**

Cláusula Terceira – Da Abertura de Filiais e Outras Dependências

A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir filiais e outros estabelecimentos, no pais ou fora dele, por ato de sua gerência ou por deliberação dos sócios.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/12/2017 15:03 SOB Nº 20174822936.
PROTOCOLO: 174822936 DE 08/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11704702948. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/12/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Cláusula Quarta – Do Objetivo Sociedade

A sociedade tem por objetivo social a exploração no ramo de:

- Serviços de diagnostico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos;
- Atividades de Atendimentos Hospitalares;
- Atividades de Atendimentos em pronto socorro e urgência;
- Atividade de Medicina Ambulatorial com recursos para realização de procedimentos Cirúrgicos;
- Atividades de Medicina Ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
- Consultoria e Assessoria área Medica e a Saúde.
- Laboratório Clínicos;
- Serviços Médicos em Unidades Hospitalares e Consultórios de Terceiros;

Cláusula Quinta – Do Prazo De Duração e Início das Atividades

A sociedade tem o prazo de duração indeterminado, iniciando suas atividades em 01 de Março de 2017.

Cláusula Sexta – Do Capital Social

O capital social é R$ 40.800,00(Quarenta Mil e Oitocentos reais) dividido em 40.800(Quarenta mil e Oitocentos) quotas de R$ 1,00 (hum real), cada uma, totalmente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do país, ficando assim distribuido;

Sócios	(%)	Qtde Quotas	Vr Total R$
DIMED Diagnósticos e Serv. Médicos Eireli - ME	75	30.600	30.600,00
Hilton Rinaldo Salles Piccelli	25	10.200	10.200,00
Totais	**100**	**40800**	**40.800,00**

Cláusula Sétima – Da Responsabilidade dos Sócios

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social na forma do Artigo 1.052 da Lei nº 10.406/02.

Cláusula Oitava – Da Administração e Uso da Sociedade

A sociedade é administrada isoladamente pelo administrador não sócio **Mario Henrique de Rezende**, brasileiro, natural de Inhumas – Goiás em 06/11/1976, Filho de Pedro Mario Rezende e Maria Lucia Carvalho de Rezende, casado regime parcial de bens, Comerciante inscrito no CPF sob nº CPF: 853.570.811-15, portador da carteira de identidade nº 3608186, expedida pela SESP-GO, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua Amburana, Quadra 83, Lote 05, C-02 Jardim Mariliza, Goiânia-Go, Cep: 74.885-010, que a representa ativa e passivamente, judiciais e extrajudiciais para os negócios da própria sociedade, com poderes e atribuições de assinar isoladamente, administrar todos os negócios pertinentes à sociedade, autorizados a usar o nome empresarial vedado, no entanto, em atividades, estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/12/2017 15:03 SOB Nº 20174822936.
PROTOCOLO: 174822936 DE 08/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11704702948. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/12/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Parágrafo primeiro – Fica a cargo do sócio **HILTON RINALDO SALLES PICCELLI,** a responsabilidade técnica pela atividade operacional da empresa

Parágrafo Segundo – Os sócios médicos devidamente habilitados, podem exercer as atividades operacionais da sociedade.

Parágrafo Terceiro – É permitida a nomeação de Administrador estranho ao quadro societário. A designação de administradores não sócios dependerá de aprovação da unanimidade dos sócios, enquanto o capital não estiver integralizado, e de 2/3 (dois terços), no mínimo, após a integralização.

Cláusula Nona – O administrador responsável pela administração da sociedade e demais sócios que exercerem atividades operacionais da sociedade terão direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore em valores permitidos pela legislação do Imposto de Renda, que será levado a débito de despesas gerais do exercício;

Cláusula Décima - Da Cessão e Transferência de Quotas

É vedada a cessão de quotas, ou transferência a terceiros, sem o consentimento dos demais sócios, os quais sempre tem preferência na sua aquisição, proporcionalmente ao valor das quotas subscritas.

Cláusula Décima Primeira – Do Falecimento de Sócio

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula Décima Segunda – Da Admissão, Retirada e exclusão de Sócios

Fica expressamente admitida no presente contrato, inclusive no caso do parágrafo únicos do artigo 1.004 do Código Civil, e descumprimento dos deveres societários previstos nos artigos 1.001 a 1009 do mesmo diploma legal, por deliberação da maioria simples representativa do capital social (artigo 1.085, Código Civil), a exclusão de sócio por justa causa, se se entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa ou mesmo a regular consecução de seu objetivo social, mediante alteração do contrato social, precedida de reunião societária convocada para este fim, ciente o acusado em prazo não inferior a 05(cinco) dias antes de sua realização, para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa.

Parágrafo Primeiro – Nos atos de retirada de sócios de forma espontânea do mesmo, será necessário a assinatura da maioria absoluta (2/3) do capital da sociedade, incluindo a assinatura do sócio retirante.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/12/2017 15:03 SOB
Nº 20174822936.
PROTOCOLO: 174822936 DE 08/12/2017. CÓDIGO
DE VERIFICAÇÃO: 11704702948. NIRE:
52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/12/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Parágrafo Segundo - Nos atos de admissão de sócios será necessário a assinatura da maioria absoluta (2/3) representativa do capital da sociedade, incluindo a assinatura do sócio admitido na sociedade.

Cláusula Décima Terceira – Do Exercício Social e Apuração do Resultado

O Exercício social terminará em 31 de dezembro de cada ano. No seu término, será levantado em balanço geral e a demonstração das contas de resultados, com observância das prescrições legais. Os lucros ou prejuízos apurados em balanço geral, que será levantado em 31 de dezembro de cada ano, serão divididos e distribuídos entre os sócios na proporcionalidade da participação de cada um no capital social, e/ou de forma desproporcional de acordo com deliberação da sociedade, podendo também ser deixado em suspenso (acumulado), sendo, ainda, possível o aumento do capital social pela apropriação dos lucros eventualmente não distribuídos aos sócios.

Parágrafo Primeiro – Eventuais prejuízos serão suportados pelos sócios, na proporção de suas quotas sociais.

Parágrafo Segundo – Dos lucros de cada exercício, mensal ou anualmente a empresa poderá, por deliberações dos sócios, efetuar Transferências de numerário a título de manutenção e doações a fundações, entidades Assistenciais e Outras.

Parágrafo Terceiro – Nos quatros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

Cláusula Décima Quarta – Da Dissolução da Sociedade

O falecimento, a interdição, a inabilitação e qualquer outra situação que implique em dissolução da sociedade permitirão ao sócio remanescente admitir novo sócio para continuidade da sociedade.

Cláusula Décima Quinta – Das Deliberações Sociais

As deliberações sociais de qualquer natureza, inclusive para exclusão de sócio, serão tomadas pelos sócios quotistas que detenham a maioria do capital social.

Cláusula Décima Sexta – Dos Desimpedimentos dos Sócios

O administrador e demais sócios declaram sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade, conforme artigo 1.011 § 1º da Lei 10.404/2002.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/12/2017 15:03 SOB Nº 20174822936.
PROTOCOLO: 174822936 DE 08/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11704702948. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/12/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Cláusula Décima Sétima – Do Foro

Os casos omissos no presente contrato serão supridos pela legislação vigente, elegendo-se o Foro da Cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, para dirimir eventuais questões fundadas neste contrato, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Parágrafo Único - A sociedade rege-se, nas omissões, nos Artigos 1.052 à 1.087 da Lei 10.406/2002, tendo como regência supletiva as Normas Regimentais da Sociedade Anônima Lei 6.404/76.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 01 (Uma) via única e para que produza efeitos legais e de direitos será encaminhado ao competente registro.

Goiânia, 27 de Novembro de 2017.

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 Lt 192 (Trecho) - Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74083-335
FONE: (62) 3223-1914
020517112212090846033382 020517112212090846033382 - Consulte em http://www.tjgo.jus.br/extrajudicial/link/ler.php?p=
Reconheço por verdadeira as assinaturas de HILTON RINALDO SALLES PICCELLI, NADIA SETMAIER BATUIRA PICCELLI e MARIO HENRIQUE DE REZENDE. Dou fé. Em test. da Verdade
Goiânia-GO, 01/12/2017 - 13:58:08 - cod:3678A0 - 0005
Ezequiel da Silva Carvalho Escrevente

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

DIMED - DIAGNÓSTICOS E SERVIÇOS MÉDICOS – EIRELI- ME
NADIA SETMAIER BATUÍRA PICCELLI
Administradora não Titular

MARIO HENRIQUE DE REZENDE
Administrador não Sócio

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/12/2017 15:03 SOB Nº 20174822936.
PROTOCOLO: 174822936 DE 08/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11704702948. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/12/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

AUTENTICAÇÃO DO REGISTRO DIGITAL

A Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v2 certifica que em 08/12/2017, foi realizado para a empresa DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, o registro de eventos para sua(s) filiais(s), conforme segue:

Protocolo	Arquivamento	Ato/Evento	Nire	CNPJ	Endereço
170122271	20170122271	002 / 026			Avenida fab, 1940

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/12/2017 15:03
SOB Nº 20174822936.
PROTOCOLO: 174822936 DE 08/12/2017.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11704702948. NIRE:
52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES
LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/12/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA

DIMOB – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

NIRE: 52 20362110-0 EM 06/03/2017 - CNPJ: 27.229.900/0001-61

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, natural de Santos – São Paulo em 16/06/1967, Filho de Hélio Rubens Piccelli e Osmarina Salles Piccelli, inscrito no CRM GO sob nº 7546, CPF: 431.481.581-72, portador da carteira de identidade nº 1.739.602, expedida pela SSP-GO, em 17 de junho de 1985, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua SB 39, Quadra 43, Lote 15, Residencial Portal do Sol II, Goiânia-Go, Cep: 74.884-649:

DIMED - DIAGNÓSTICOS E SERVIÇOS MÉDICOS – EIRELI- ME, com sede e foro jurídico sito à **Avenida Anhanguera nº 10.790, Loja 55 CA, quadra 582, lote B-1, Bairro Aeroviário, Goiânia – GO, CEP: 74.435-300.** Com contrato EIRELI arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás, sob o nº 5260014029,9 por despacho em 17 de Abril de 2012 e inscrita no CNPJ (MF) sob nº 15.380.319/0001-67, representada pela Administradora não titular **NADIA SETMAIER BATUÍRA PICCELLI,** brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, enfermeira, residente e domiciliado à **Alameda dos balsamos, Qd.03 Lt.05, Jardins Verona, Goiânia - GO - CEP 74.886-008.** Filha de **Ubiraci Batuíra da Silva e** de **Erica Maria Setmaier Batuíra**. Nascida aos **12 de Junho de 1.977,** natural da cidade de **Goiânia- Go.** Portadora da carteira de identidade sob nº **3.521.711, 2ª vias,** expedida pela **DGPC/GO,** e inscrita no CPF (MF) sob nº **711.250.431-72:**

Únicos componentes da sociedade empresarial limitada denominada ***DIMOB – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA,*** com sede, foro jurídico na cidade de **Goiânia, capital do Estado de Goiás, à Rua 86E N. 98, Quadra F-21 Lote 10, Setor Sul, Goiânia – Goias – CEP. 74.083-380.**. Com contrato social registrado na Junta Comercial do Estado de Goiás sob nº *NIRE: 52 20362110-0* por despacho em *06/03/2017* e inscrita no CNPJ (MF) sob nº *27.229.900/0001-61*, com seus atos adequados na forma no disposto nos artigos 1.052 a 1.087 da Lei, 10.406/2.002, deliberam realizar a Quarta Alteração **Contratual**, conforme cláusulas e condições seguintes:

Cláusula Primeira – Alteram o capital social para **R$ 2.000.000,00**(Dois milhões de reais) dividido em 2.000.000(Dois milhões) quotas no valor de R$ 1,00 (um real), cada uma, integralizando os sócios neste ato a importância de **R$ 959.200,00**(Novecentos e cinquenta e nove mil e duzentos reais) com parte reserva de lucros acumulados apurado em 31/12/2017, e **R$ 1.000.000,00** (Um milhão de reais) a ser integralizado até 31/12/2018, ficando assim distribuído;

Sócios	(%)	Qtde Quotas	Vr Total R$
DIMED Diagnósticos e Serv. Médicos Eireli - ME	75	1.500.000	1.500.000,00
Hilton Rinaldo Salles Piccelli	25	500.000	500.000,00
Totais	**100**	**2.000.000**	**2.000.000,00**

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 02/03/2018 12:42 SOB Nº 20180128035.
PROTOCOLO: 180128035 DE 06/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800727016. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 02/03/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informamos seus respectivos códigos de verificação

Cláusula Segunda – Os sócios deliberam consolidar seu contrato social conforme as adequações de suas alterações e permanência estabelecidas pelo contrato social primitivo e alterações anteriores, que passa a vigorar com a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA

DIMOB – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

NIRE: 52 20362110-0 EM 06/03/2017 - CNPJ: 27.229.900/0001-61

Cláusula Primeira – Da Denominação Social

A sociedade gira sob a denominação social de **DIMOB SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.**

Cláusula Segunda – Da Sede

A sociedade tem como foro, sede e estabelecimento na cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, à **Rua 86E N. 98, Quadra F-21 Lote 10, Setor Sul, Goiânia – Goiás – CEP. 74.083-380.**

Parágrafo Primeiro: A sociedade possui filial n. 01, sob **NIRE 52203621100** sito a **Rua 02 de Julho, N. 328, Setor Central, Araguaína – To, CEP: 77.805-130.**

Parágrafo Segundo: A sociedade possui filial n. 02, sob **NIRE 16900069922** sito a **Avenida FAB n. 1940, Santa Rita, Macapá - AP, CEP: 68.901-259.**

Cláusula Terceira – Da Abertura de Filiais e Outras Dependências

A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir filiais e outros estabelecimentos, no país ou fora dele, por ato de sua gerência ou por deliberação dos sócios.

Cláusula Quarta – Do Objetivo Sociedade

A sociedade tem por objetivo social a exploração no ramo de:

- Serviços de diagnostico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos;
- Atividades de Atendimentos Hospitalares;
- Atividades de Atendimentos em pronto socorro e urgência;
- Atividade de Medicina Ambulatorial com recursos para realização de procedimentos Cirúrgicos;
- Atividades de Medicina Ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
- Consultoria e Assessoria área Medica e a Saúde.
- Laboratório Clínicos;
- Serviços Médicos em Unidades Hospitalares e Consultórios de Terceiros;

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 02/03/2018 12:42 SOB Nº 20180128035.
PROTOCOLO: 180128035 DE 06/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800727016. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 02/03/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos codigos de verificação

Cláusula Quinta – Do Prazo De Duração e Início das Atividades

A sociedade tem o prazo de duração indeterminado, iniciando suas atividades em 01 de Março de 2017.

Cláusula Sexta – Do Capital Social

O capital social de **R$ 2.000.000,00**(Dois milhões de reais) dividido em 2.000.000(Dois milhões) quotas no valor de R$ 1,00 (hum real), cada uma, sendo **R$ 1.000.000,00** (Um Milhão de reais) totalmente integralizado pelos sócios em moeda corrente do país e reserva de lucros, e **R$ 1.000.000,00** (Um Milhão de reais) a ser integralizado até 31/12/2018, ficando assim distribuído;

Sócios	(%)	Qtde Quotas	Vr Total R$
DIMED Diagnósticos e Serv. Médicos Eireli - ME	75	1.500.000	1.500.000,00
Hilton Rinaldo Salles Piccelli	25	500.000	500.000,00
Totais	**100**	**2.000.000**	**2.000.000,00**

Cláusula Sétima – Da Responsabilidade dos Sócios

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social na forma do Artigo 1.052 da Lei nº 10.406/02.

Cláusula Oitava – Da Administração e Uso da Sociedade

A sociedade é administrada isoladamente pelo administrador não sócio **Mario Henrique de Rezende**, brasileiro, natural de Inhumas – Goiás em 06/11/1976, Filho de Pedro Mario Rezende e Maria Lucia Carvalho de Rezende, casado regime parcial de bens, Comerciante inscrito no CPF sob nº CPF: 853.570.811-15, portador da carteira de identidade nº 3608186, expedida pela SESP-GO, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua Amburana, Quadra 83, Lote 05, C-02 Jardim Mariliza, Goiânia-Go, Cep: 74.885-010, que a representa ativa e passivamente, judiciais e extrajudiciais para os negócios da própria sociedade, com poderes e atribuições de assinar isoladamente, administrar todos os negócios pertinentes à sociedade, autorizados a usar o nome empresarial vedado, no entanto, em atividades, estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Parágrafo primeiro – Fica a cargo do sócio **HILTON RINALDO SALLES PICCELLI,** a responsabilidade técnica pela atividade operacional da empresa

Parágrafo Segundo – Os sócios médicos devidamente habilitados, podem exercer as atividades operacionais da sociedade.

Parágrafo Terceiro – É permitida a nomeação de Administrador estranho ao quadro societário. A designação de administradores não sócios dependerá de aprovação da unanimidade dos sócios, enquanto o capital não estiver integralizado, e de 2/3 (dois terços), no mínimo, após a integralização.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 02/03/2018 12:42 SOB Nº 20180128035.
PROTOCOLO: 180128035 DE 06/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800727016. NIRE: 52203621100.
DIMOS - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 02/03/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Cláusula Nona – O administrador responsável pela administração da sociedade e demais sócios que exercerem atividades operacionais da sociedade terão direito a uma retirada mensal, a título de pró-labcre em valores permitidos pela legislação do Imposto de Renda, que será levado a débito de despesas gerais do exercício;

Cláusula Décima - Da Cessão e Transferência de Quotas

É vedada a cessão de quotas, ou transferência a terceiros, sem o consentimento dos demais sócios, os quais sempre tem preferência na sua aquisição, proporcionalmente ao valor das quotas subscritas.

Cláusula Décima Primeira – Do Falecimento de Sócio

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula Décima Segunda – Da Admissão, Retirada e exclusão de Sócios

Fica expressamente admitida no presente contrato, inclusive no caso do parágrafo únicos do artigo 1.004 do Código Civil, e descumprimento dos deveres societários previstos nos artigos 1.001 a 1009 do mesmo diploma legal, por deliberação da maioria simples representativa do capital social (artigo 1.085, Código Civil), a exclusão de sócio por justa causa, se se entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa ou mesmo a regular consecução de seu objetivo social, mediante alteração do contrato social, precedida de reunião societária convocada para este fim, ciente o acusado em prazo não inferior a 05(cinco) dias antes de sua realização, para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa.

Parágrafo Primeiro – Nos atos de retirada de sócios de forma espontânea do mesmo, será necessário a assinatura da maioria absoluta (2/3) do capital da sociedade, incluindo a assinatura do sócio retirante.

Parágrafo Segundo - Nos atos de admissão de sócios será necessário a assinatura da maioria absoluta (2/3) representativa do capital da sociedade, incluindo a assinatura do sócio admitido na sociedade.

Cláusula Décima Terceira – Do Exercício Social e Apuração do Resultado

O Exercício social terminará em 31 de dezembro de cada ano. No seu término, será levantado em balanço geral e a demonstração das contas de resultados, com observância das prescrições legais. Os lucros ou prejuízos apurados em balanço geral, que será levantado em 31 de dezembro de cada ano, serão divididos e distribuídos entre os sócios na proporcionalidade da

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 02/03/2018 12:42 SOB Nº 20180128035.
PROTOCOLO: 180128035 DE 06/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800727016. NIRE: 52203621100.
DIMOH - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 02/03/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

participação de cada um no capital social, e/ou de forma desproporcional de acordo com deliberação da sociedade, podendo também ser deixado em suspenso (acumulado), sendo, ainda, possível o aumento do capital social pela apropriação dos lucros eventualmente não distribuídos aos sócios.

Parágrafo Primeiro – Eventuais prejuízos serão suportados pelos sócios, na proporção de suas quotas sociais.

Parágrafo Segundo – Dos lucros de cada exercício, mensal ou anualmente a empresa poderá, por deliberações dos sócios, efetuar Transferências de numerário a título de manutenção e doações a fundações, entidades Assistenciais e Outras.

Parágrafo Terceiro – Nos quatros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

Cláusula Décima Quarta – Da Dissolução da Sociedade

O falecimento, a interdição, a inabilitação e qualquer outra situação que implique em dissolução da sociedade permitirão ao sócio remanescente admitir novo sócio para continuidade da sociedade.

Cláusula Décima Quinta – Das Deliberações Sociais

As deliberações sociais de qualquer natureza, inclusive para exclusão de sócio, serão tomadas pelos sócios quotistas que detenham a maioria do capital social.

Cláusula Décima Sexta – Dos Desimpedimentos dos Sócios

O administrador e demais sócios declaram sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade, conforme artigo 1.011 § 1º da Lei 10.404/2002.

Cláusula Décima Sétima – Do Foro

Os casos omissos no presente contrato serão supridos pela legislação vigente, elegendo-se o Foro da Cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, para dirimir eventuais questões fundadas neste contrato, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 02/03/2018 12:42 SOB Nº 20180128035.
PROTOCOLO: 180128035 DE 06/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800727016. NIRE: 5220621100.
UNIOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 02/03/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Parágrafo Único - A sociedade rege-se, nas omissões, nos Artigos 1.052 à 1.087 da Lei 10.406/2002, tendo como regência supletiva as Normas Regimentais da Sociedade Anônima Lei 6.404/76.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 01 (Uma) via única e para que produza efeitos legais e de direitos será encaminhado ao competente registro.

Goiânia, 29 de Janeiro de 2018.

5° OFÍCIO

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

5° OFÍCIO

DIMED - DIAGNÓSTICOS E SERVIÇOS MÉDICOS – EIRELI- ME
NADIA SETMAIER BATUÍRA PICCELLI
Administradora não Titular

5° OFÍCIO

MARIO HENRIQUE DE REZENDE
Administrador não Sócio

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 02/03/2018 12:42 SOB Nº 20180128035.
PROTOCOLO: 180128035 DE 06/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800727016. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 02/03/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 192 / 194 - Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
FONE: (62) 3223-1814

0205180119172809480126[illegible] - Consulte em http://extrajudicial.tigo.lus.br/selo
Reconheço por verdadeira as assinaturas de NADIA SETMAIER BATUIRA PICCELLI e MARIO HENRIQUE DE REZENDE. Dou fé Em Testº da Verdade.
Goiânia-GO, 31/01/2018 - 09:00:40h.cs102265F *0041

Leonardo Silveira Araújo Escrevente

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 192 / 194 - Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
FONE: (62) 3223-1814

02051801191728094805423 - Consulte em http://extrajudicial.tigo.lus.br/selo
Reconheço por verdadeira a assinatura de HILTON RINALDO SALLES PICCELLI. Dou fé Em Testº da Verdade.
Goiânia-GO, 06/02/2018 - 08:09:33h.cs753056 *0041

Lucas Marçal [illegible] Santos Escrevente

CERTIFICO O REGISTRO EM 02/03/2018 12:42 SOB Nº 20180128035.
PROTOCOLO: 180128035 DE 06/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800727C16. NIRE: 52203621100.
DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 02/03/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
27.229.900/0001-61 **MATRIZ**		**06/03/2017**

NOME EMPRESARIAL
DIMOB - SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R 86-E	**98**	**QUADRAF21 LOTE 10**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
74.083-380	**SETOR SUL**	**GOIANIA**	**GO**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(62) 3086-6363

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**06/03/2017**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **13/06/2018** às **16:28:37** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Consulta QSA / Capital Social Voltar

Preparar Página para Impressão

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ: 27.229.900/0001-61
NOME EMPRESARIAL: DIMOB - SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CAPITAL SOCIAL: R$ 2.000.000,00 (Dois milhões de reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:	MARIO HENRIQUE DE REZENDE
Qualificação:	05-Administrador

Nome/Nome Empresarial:	HILTON RINALDO SALLES PICCELLI
Qualificação:	22-Sócio

Nome/Nome Empresarial:	DIMED DIAGNOSTICOS E SERVICOS MEDICOS - EIRELI	**Qualif. Rep. Legal:**	05-Administrador
		Nome do Repres. Legal:	NADIA SETMAIER BATUIRA PICCELLI
Qualificação:	22-Sócio		

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o E-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia **13/06/2018** às **16:29** (data e hora de Brasília).

Voltar

Preparar Página para Impressão

DIMOB
Serviços Médicos Hospitalares

HABILITAÇÃO QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

- ✓ Atestado de Capacidade Técnica
- ✓ Certidão negativa de débito, CRM DIMOB
- ✓ Certidão negativa de débito, CRM Dr Hilton Piccelli
- ✓ Certidão negativa Conselho de Ètica CRM
- ✓ Diploma Médico Dr Hilton Piccelli
- ✓ Diploma de Especialidade Médica Dr Hilton Piccelli
- ✓ Copia CRM Dr Hilton Piccelli

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, no uso da atribuição que lhe confere a Lei 3268/57 e o Decreto 44.045/58, **CERTIFICA** que o estabelecimento de saúde **DIMOB - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**, de nome fantasia **DIMOB, encontra-se inscrito** neste Conselho desde 08/08/2017, sob o número **4755**, estando quite com suas anuidades até o dia **31/12/2018**.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br

Certidão emitida em: **11 de junho de 2018**

Certidão válida até: **09/09/2018**

Código de controle: **05KCDL**

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. HILTON RINALDO SALLES PICCELLI** encontra-se inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 7546, desde 26/07/1999, estando quite com o exercício de 2018 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **ONCOLOGIA CLÍNICA - RQE Nº 3821**.

Goiânia, 29 de maio de 2018

Certidão emitida no dia 29 de maio de 2018. Válida até o dia 28 de julho de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **1384V4.**

CREMEGO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIDÃO

Certificamos que, após consulta aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, NADA CONSTA que possa desabonar a conduta ético-profissional do ***DR. HILTON RINALDO SALLES PICCELLI,*** *médico inscrito neste Conselho sob o n.º 7546, até a presente data.*

A presente certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Goiânia/GO, 21 de maio de 2018.

ALEF ARTHUR INACIO
Departamento de Processos do CREMEGO

Rua T-28, Nº 245 - Setor Bueno - Fone: (62) 3250-4900 / Fax: (62) 3250-4949 - Caixa Postal: 4115 - CEP: 74.210-040 - Goiânia-GO
www.cremego.org.br / cremego@cremego.org.br

República Federativa do Brasil

Ministério da Educação

Universidade de Brasília

O Reitor da Universidade de Brasília confere o título de

Mestre

a **Nelton Arnaldo Soares Nogueira**

nacionalidade **Brasileira**, natural do Estado de **São Paulo**, portador do documento de identificação nº **[illegible]**, tendo em vista a conclusão do curso de **Mestrado**, em nível de pós-graduação, e a defesa de dissertação, em sessão pública realizada em **[illegible]**, confere-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Brasília, [illegible] de [illegible] de 1995

Diretor de Administração Acadêmica

Reitor

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 118 - Nº 1486 - Qd. F-41 LT 182 / 184
Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74086-320
FONE: 62 3223-1814

AUTENTICAÇÃO

020817112104804924445

Consulte em: http://extranet.tjgo.jus.br/selo

Confere com o original Dou Fé.

Teste [illegible] de Verdade. Goiânia

26 de [illegible] de 2016 cs36333C

Leonardo Silveira Araújo Escrevente

© TODOS OS DIREITOS RESERVADOS

ASSOCIAÇÃO DE COMBATE AO CÂNCER EM GOIÁS

HOSPITAL ARAÚJO JORGE
INSTITUTO DE ENSINO E PESQUISA

Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Parecer Nº 38/93 de 11/11/93

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 192 / 194
Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
FONE: 62 3223-1814
AUTENTICAÇÃO
02051711241043094924423
Consulte em
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Confere com o original. Dou Fé.
Testº _____ da Verdade Goiânia,
26 de janeiro de 2018 as 36336
Leonardo Silveira Araújo-Escrevente

Certificado

Certificamos que a Dr. (a) HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

CRM 7546 - GO, e CPF 431.481.581-72 concluiu Residência Médica no Hospital Araújo Jorge da Associação de Combate ao Câncer em Goiás na área básica de Cirurgia Geral no período de 02/01/1996 a 30/01/1997 e na área de Concentração de Oncologca Cirúrgica no período de 03/02/1997 a 03/02/2000 a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.

Goiânia, 06 de junho de 2002

Diretor do Hospital Araújo Jorge - ACCG

Presidente da ACCG

Coordenador do Programa de Residência Médica

Diretor do Instituto de Ensino e Pesquisa da ACCG

Médico Residente

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 192 / 194
Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74083-325
FONE: 62 3221-1814
AUTENTICAÇÃO
0205171124104300494924153
Consulte em http://esaj.tjgo.jus.br/sg
Confere com o original Dou Fé
Tarif ____ de verdade Goiânia
28 de janeiro de 2018 cs383340
Leonardo Silveira Araujo Escrevente

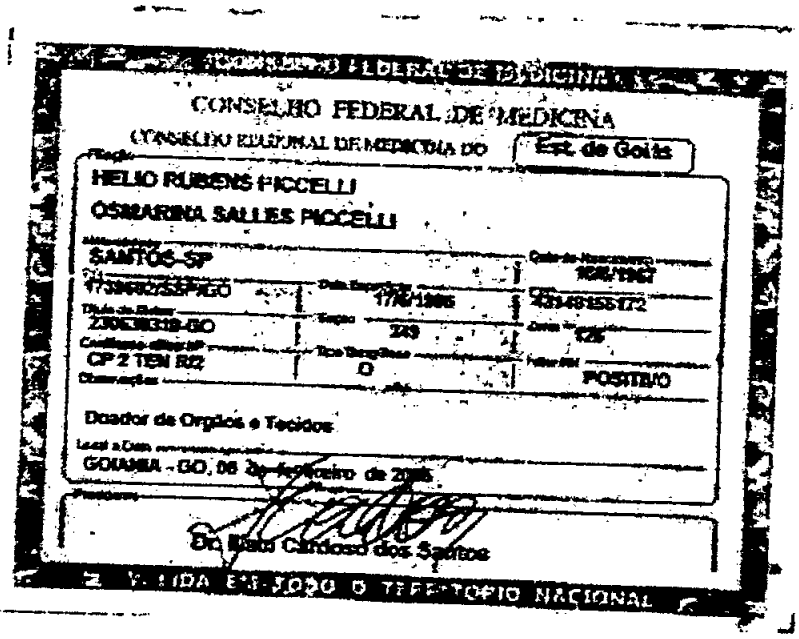
Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás - CREMEGO, de acordo com a Resolução CFM Nº 1288/89, certifica que registrou no Livro Nº 011 às folhas 3821 sob o Nº 3821 a qualificação do(a) médico(a) Hilton Rinaldo Salles Picelli CRM 7546, na especialidade de Cancerologia

Goiânia, 04 de março de 2000.

Dr. José Alberto Alvarenga
1º Secretário

Dra Glória Barros Garção
Presidente



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO Est. de Goiás

HELIO RUBENS PICCELLI

OSMARINA SALLES PICCELLI

SANTOS-SP

17/6/1986

23/08/1972

230638/19-GO

249

CP 2 TEN R2

0

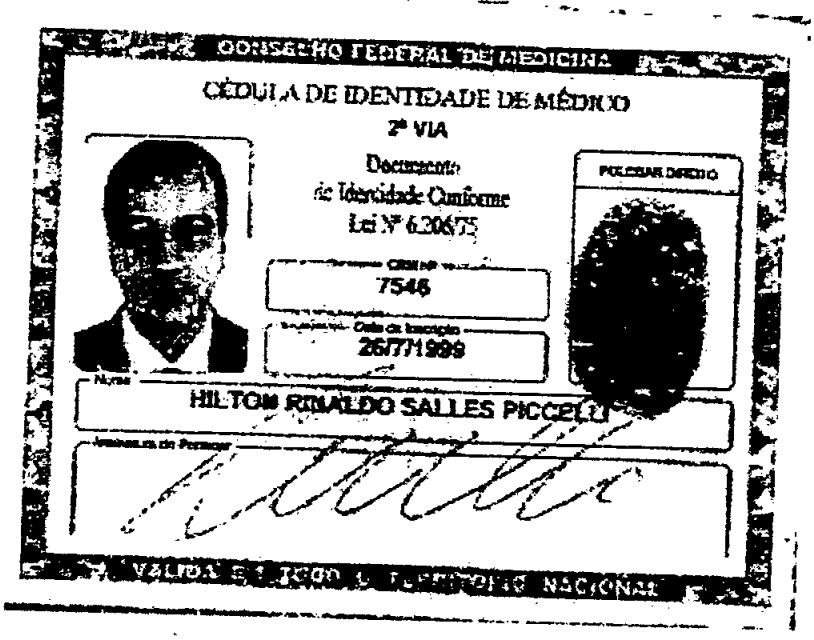
POSITIVO

Doador de Orgãos e Tecidos

GOIANIA - GO, 08 de fevereiro de 2008

Dr. Mario Cardoso dos Santos

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

2ª VIA

Documento de Identidade Conforme Lei Nº 6.206/75

POLEGAR DIREITO

7546

26/7/1999

HILTON RIVALDO SALLES PICCELLI

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS

RUA 115 - Nº 1494 - Qd. F-41 LT 192 / 194 - Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
FONE: (62) 3223-1614

AUTENTICAÇÃO

02051803061215094905689 - Consulte em http://extrajudicial.tigo.jus.br/selo

Confere com o original. Dou Fé. Em Testemunho da Verdade Goiânia-GO, 19 de março de 2018 cs451883

Leonardo Silveira Araújo Escrevente

DIMOB

Serviços Médicos Hospitalares

REGULARIDADE FISCAL

- ✓ Prova de Inscrição de Contribuinte Municipal
- ✓ Certidão Negativa de Débito Federal
- ✓ Certidão Negativa de Débito Estadual
- ✓ Certidão Negativa de Débito Municipal
- ✓ Certificado de Regularidade FGTS
- ✓ Certidão Negativa de débitos Trabalhistas
- ✓ Certidão Negativa de Falimentar

Rua 86-E, nº 98, Setor Sul, Goiânia, GO - CEP 74.083-380
(62) 3088-1706 / 0800-0061706 | www.dimob.med.br | dimob@dimob.med.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
CADASTRO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS



DENOMINAÇÃO - LOCAL DAS ATIVIDADES

INSCRIÇÃO	VALIDADE	SITUAÇÃO DO CADASTRO	PARALIZAÇÃO
4378466	**26/03/2020**	**ATIVO**	

NOME OU RAZÃO SOCIAL
DIMOB - SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

NOME DE FANTASIA

ENDEREÇO
R 86E NUM 98 QD F21 LT 10 - SET SUL

INFORMAÇÕES GERAIS

NATUREZA JURÍDICA	ABERTURA	ÚLTIMO EVENTO	NATUREZA	ORIGEM	TRIBUTOS	ALVARÁ FUNCIONAMENTO
SOCIEDADE EMP. LIMITADA	06/03/2017	06/03/2018	ALTERACAO	CONTRIBUINTE	ISS/TX/TS	00082/2018

ESCRITA CONTÁBIL	ESTIMATIVA	INCENTIVO/REGIME	ISENTO/IMUNE	SUBST. TRIBUTÁRIO
SIM			NAO	SIM

IDENTIFICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO COMERCIAL	REGISTRO	NUM. SÓCIOS	NUM. EMPREGADOS
27.229.900/0001-61		52170122271	JUCEG	2	11

ATIVIDADES EXECUTADAS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
864020800	Servicos de diagnostico por registro grafico - ECG, EEG e outros exames analogos
749019900	Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas nao especificadas anteriormente
861010100	Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias
861010200	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias
863050100	Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos
863050200	Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares
863059900	Atividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente
864020200	Laboratorios clinicos

PESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL PERANTE A PREFEITURA

NOME	CPF	ENDEREÇO
MARIO HENRIQUE DE REZENDE	85357081115	R AMBURANA QD 83 LT 05 - C-02 - JD MARILIZA

ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

DATA INCLUSÃO	ÚLTIMA ALTERAÇÃO	N. PROCESSO
17/03/2017	06/03/2018	7269629-8

DOCUMENTO EMITIDO VIA INTERNET, CONFORME ATO NORMATIVO 003/2011 - GAB

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: DIMOB - SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 27.229.900/0001-61

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:40:36 do dia 11/06/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/12/2018.
Código de controle da certidão: **7E94.4167.5BD4.CF1C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 19001909

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
27.229.900/0001-61

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
http://www.sefaz.go.gov.br.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.591.223.550

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 11 JUNHO DE 2018

HORA: 15:42:58:0

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS - REGULARIDADE FISCAL
NÚMERO DA CERTIDÃO: 4.346.240-5

Prazo de Validade: até 10/07/2018

INSCRIÇÃO	**: 437.846-6**
NOME	**: DIMOB - SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA**
CPF/CNPJ	**: 27.229.900/0001-61**
ENDEREÇO	**: R 86E 98**
SETOR	**: SET SUL**
ATIVIDADE	**: PRESTACIONAL**

Certifica-se que até a presente data NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER referente aos tributos de natureza mobiliária desta inscrição, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado.

Esta CERTIDÃO refere-se exclusivamente a contribuinte inscrito no Cadastro de Atividades Econômicas do Município de Goiânia, não abrangendo dívidas de natureza tributária imobiliária ou não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal, cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204 , parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 11 DE JUNHO DE 2018

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO *www.goiania.go.gov.br*. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27229900/0001-61
Razão Social: DIMOB SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA 261 A 497 / LESTE UNIVERSITARIO / GOIANIA / GO / 74610-260

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 30/05/2018 a 28/06/2018

Certificação Número: 2018053021341245714920

Informação obtida em 11/06/2018, às 15:46:59.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIMOB - SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 27.229.900/0001-61
Certidão nº: 151638227/2018
Expedição: 11/06/2018, às 15:41:35
Validade: 07/12/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIMOB - SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.229.900/0001-61, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

tribunal de justiça do estado de goiás

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CIVEIS
TODAS AS COMARCAS

Nº : **109166978559**

CERTIFICA que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando ações cíveis em geral, ou seja, execuções, execuções patrimoniais, execuções fiscais, falências, concordatas, recuperação judicial e insolvência, em andamento, verifica-se que NADA CONSTA **contra**:

Requerente : DIMOB SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ : 27229900000161

a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
b) a informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;
c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica;
d) não positivam a certidão as ações que correm em segredo de justiça e as ações que versam sobre processos de jurisdição voluntária;
e) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
f) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : **109166978559**

Certidão expedida em 11 de junho de 2018, às 15:44:34
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012
Data da última atualização do banco de dados: 11 de junho de 2018

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás
Documento Publicado Digitalmente em 11/06/2018 - 15:44:34
Validação pelo código: 109165978559, no endereço: https://prcjudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica

ABC Agência Brasil Central	**PROTOCOLO DE PUBLICAÇÃO**	**ORDEM DE SERVIÇO:** 0000079708

TÍTULO: Aviso de Edital MNSL

USUÁRIO: ELMA CÍNTIA SILVA DOS SANTOS	**LOGIN:** elma.santos
CLIENTE: MNSL - INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 07/06/2018	**SITUAÇÃO DA PUBLICAÇÃO:** PUBLICADA
DATA DO ENVIO: 06/06/2018	**HORA:** 10:03:17
VALOR: 168,88	**ALTURA (cm):** 3.86

COLUNA(S): 1	**CM² (Colunas x altura):** 3.86	**JORNAL:** Diário Oficial do Estado de Goiás
CADERNO: Caderno Único		**SEÇÃO:** IV - Demais Poderes
DADOS DO ARQUIVO	**EXTENSÃO:** docx	

IMPRESSÃO

DATA: 15/08/2018	**HORA:** 11:28:08	**USUÁRIO:** ELMA CÍNTIA SILVA DOS SANTOS

DIARIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIAS
Assinado digitalmente pela ABC - AGENCIA BRASIL CENTRAL
CODIGO DE AUTENTICACAO: 8f51614a

EDITAL DE INTIMAÇÃO

THIAGO FEITOZA DE CARVALHO, OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DE COCALZINHO DE GOIÁS, segundo atribuições conferidas pelo Art. 26 § 4° Lei 9.514/97; e, depois de frustrada a intimação do devedor. Faz saber a(s) pessoa(s) física: **SUELY GONCALVES DOROTEU**, brasileira, trabalhadora doméstica, portadora do RG: 3128523-SSP/DF, Inscrito no CPF/MF sob o nº 804.212.791-79, residente e domiciliado à Rua VI, Quadra 15, Lote 30, Girassol Residencial, Girassol - Cocalzinho de Goiás/GO; que deve satisfazer as prestações vencidas e as que vierem a vencer até a data do pagamento, juntamente com os juros convencionados e as custas de intimação referente ao contrato particular/escritura pública de financiamento imobiliário, registrado nesta serventia, que tem como objeto o imóvel situado na RUA VI, Quadra 15 Lote 30, GIRASSOL RESIDENCIAL COCALZINHO DE GOIAS. Ficando ciente (s) que tem o prazo de 15 dias a contar da data da última publicação do presente edital. Cientificado (s) que o não cumprimento da referida obrigação no prazo estipulado garante o direito de consolidação da propriedade do imóvel em face da Credora CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - CEF, com sede no Setor Bancário Sul, quadra 4, lotes 3/4, em Brasília/DF, CNPJ nº 00.360.305/0001-04. E, para que chegue ao conhecimento dos interessados, foi publicado o presente edital, na forma da lei. Cocalzinho de Goiás, 29 de maio de 2018. Eu, Thiago Feitoza de Carvalho - Oficial. Dou fé.

EDITAL DE INTIMAÇÃO

THIAGO FEITOZA DE CARVALHO, OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DE COCALZINHO DE GOIÁS, segundo atribuições conferidas pelo Art. 26 § 4° Lei 9.514/97; e, depois de frustrada a intimação do devedor. Faz saber a(s) pessoa(s) física: **MARCO ANTONIO TEIXEIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, ocupação: outros, portador da CI: 6729153-SSP/GO, Inscrito no CPF/MF sob o nº 003.818.211-27, residente e domiciliado à Avenida A, Quadra 22, Lote 26, Girassol Residencial, que deve satisfazer as prestações vencidas e as que vierem a vencer até a data do pagamento, juntamente com os juros convencionados e as custas de intimação referente ao contrato particular/escritura pública de financiamento imobiliário, registrado nesta serventia, que tem como objeto o imóvel situado na Avenida A, Quadra 22, Lote 26, GIRASSOL RESIDENCIAL - COCALZINHO DE GOIAS. Ficando ciente (s) que tem o prazo de 15 dias a contar da data da última publicação do presente edital. Cientificado (s) que o não cumprimento da referida obrigação no prazo estipulado garante o direito de consolidação da propriedade do imóvel em face da Credora: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - CEF, com sede no Setor Bancário Sul, quadra 4, lotes 3/4, em Brasília/DF, CNPJ nº 00.360.305/0001-04. E, para que chegue ao conhecimento dos interessados, foi publicado o presente edital, na forma da lei. Cocalzinho de Goiás, 29 de maio de 2018. Eu, Thiago Feitoza de Carvalho - Oficial. Dou fé.

ESTADO DE GOIÁS - PODER JUDICIÁRIO - COMARCA DE NAZÁRIO CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS
EDITAL DE INTIMAÇÃO (NEGÓCIO FIDUCIÁRIO)

DORLEY SOARES DA SILVA, Oficial Interventor do Registro de Imóveis da Comarca de Nazário-Go, no uso de minhas atribuições nos termos da Lei nº 9.514/97, artigo 26, §4º INTIMA o DEVEDOR/FIDUCIANTE: **SILVIO CARLOS PAULELLA e ADAIDA DA LUZ SILVA** e comparecerem seu Cartório, Rua Dionisia Gonçalves Madruga, quadra 61, lote 01, Residencial Antônio Tle, CEP 76.160-000, telefone (64) 3630-1415, de segunda a sexta-feira, das 8:00 as 17:00 horas e no prazo improrrogável de 15 (quinze) dias, e contar do último publicação deste Edital, por não ter sido localizado nos endereços fornecidos, para PAGAMENTO (purgação de mora), dos valores devidos em atraso, bem como os que vencerem até a data do pagamento, acrescidos das despesas legais, no total de R$ 6.698,13 (seis mil, quatrocentos e noventa e oito reais e treze centavos), calculado até 26/02/2018, referentes ao contrato de financiamento com garantia fiduciária nº 844444108840-6, firmado em 29/06/2012, registrado sob o nº R-08, na matrícula 2.473; tendo como garantia o imóvel situado na Rua 01, quadra 01, lote 33, Setor Bela Vista, Claudinápolis, Nazário-GO, CEP 76.180-000, sob pena de vencimento antecipado de todo dívida, consolidação da propriedade do imóvel em seu favor do CREDORA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL. Dado e passado nesta cidade de Nazário-GO Dou fé. Nazário-Go, 22 de maio de 2018. (a) – Dorley Soares da Silva – Oficial Interventor. Dorley Soares da Silva – Oficial Interventor.

REGISTRO DE IMÓVEIS E TABELIONATO 1° DE NOTAS
Av. Amazonas, nº 732, Centro, Goiatuba/GO, CEP 75.600-000
Fone: (64) 3495-5817 E-mail: cartorioterra@gmail.com CNPJ n° 08.195.256/0001-03 CNS nº02337-4 - Tony Ribeiro Faria de Morais - Oficial / Tabelião

EDITAL DE INTIMAÇÃO (FIDUCIANTE)

Tony Ribeiro Faria de Morais, Oficial do Registro de Imóveis de Goiatuba/GO, situado na Avenida Amazonas, nº732, Centro, Goiatuba/GO, no uso de suas atribuições, nos, nos termos da Lei Federal nº 9.514/97, **INTIMAR WANDERSON ALMEIDA DE SOUZA**, CPF n° 631.375.401-48 e **ANA LÚCIA GONÇALVES DE SOUZA**, CPF nº 718.836.841-04, a satisfazer, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, as prestações vencidas e as que se vencerem até a data do pagamento, os juros convencionais, as penalidades e os demais encargos contratuais e legais, inclusive tributos, as contribuições condominiais lançadas no imóvel, além das despesas de cobrança e de intimação, referente ao Contrato Habitacional nº 155555994378, firmado em 03/03/2011, conforme registro no instrumento nº 8.631, imóvel localizado na Rua Rio Negro, nº 1,186, Lote nº 18-A, Quadra nº 237-B, Centro, em Goiatuba/GO. O (A) intimado (a) poderá efetuar a purga na data e/ou local desta averbação, para quitação que o não cumprimento da referida obrigação no prazo estipulado, garante o direito de consolidação da propriedade do imóvel em favor do credor fiduciário. Em 25 de maio de 2018. O Oficial, Tony Ribeiro Faria de Morais.

EDITAL DE INTIMAÇÃO

THIAGO FEITOZA DE CARVALHO, OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DE COCALZINHO DE GOIÁS, segundo atribuições conferidas pelo Art. 26 § 4° Lei 9.514/97, e, depois de frustrada a intimação do devedor. Faz saber a(s) pessoa (s) física: **EDILSON LIMA DE JESUS**, brasileiro, pintor, portadora da CI: 7601387-SSP/DF e do CPF nº 044.113.991-72, residente e domiciliado à Rua VII, Qd. 15 Casa 25, Girassol Residencial - Cocalzinho de Goiás; que deve satisfazer as prestações vencidas e as que vierem a vencer até a data do pagamento, juntamente com os juros convencionados e as custas de intimação referente ao contrato particular/escritura pública de financiamento imobiliário, registrado nesta serventia, que tem como objeto o imóvel situado na RUA VII, Quadra 15 Lote 25, GIRASSOL RESIDENCIAL - COCALZINHO DE GOIAS. Ficando ciente (s) que tem o prazo de 15 dias a contar da data da última publicação do presente edital. Cientificado (s) que o não cumprimento da referida obrigação no prazo estipulado garante o direito de consolidação da propriedade do imóvel em face da Credora: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - CEF, com sede no Setor Bancário Sul, quadra 4, lotes 3/4, em Brasília/DF, CNPJ nº 00.360.305/0001-04. E, para que chegue ao conhecimento dos interessados, foi publicado o presente edital, na forma da lei. Cocalzinho de Goiás, 29 de maio de 2018. Eu, Thiago Feitoza de Carvalho - Oficial. Dou fé.

ESTADO DE GOIÁS - PODER JUDICIÁRIO - COMARCA DE NAZÁRIO CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS
EDITAL DE INTIMAÇÃO (NEGÓCIO FIDUCIÁRIO)

DORLEY SOARES DA SILVA, Oficial Interventor do Registro de Imóveis da Comarca de Nazário-Go, no uso de minhas atribuições nos termos da Lei nº 9.514/97, artigo 26, §4º INTIMA o DEVEDOR/FIDUCIANTE: **SILVIO CARLOS PAULELLA e ADAIDA DA LUZ SILVA** e comparecerem seu Cartório, Rua Dionisia Gonçalves Madruga, quadra 61, lote 01, Residencial Antônio Tle, CEP 76.160-000, telefone (64) 3630-1415, de segunda a sexta-feira, das 8:00 as 17:00 horas e no prazo improrrogável de 15 (quinze) dias, e contar do último publicação deste Edital, por não ter sido localizado nos endereços fornecidos, para PAGAMENTO (purgação da mora), dos valores devidos em atraso, bem como os que vencerem até a data do pagamento, acrescidos das despesas legais, no total de R$ 6.698,13 (seis mil, quatrocentos e noventa e oito reais e treze centavos), calculado até 26/02/2018, referentes ao contrato de financiamento com garantia fiduciária nº 844444108840-6, firmado em 29/06/2012, registrado sob o nº R-08, na matrícula 2.473; tendo como garantia o imóvel situado na Rua 01, quadra 01, lote 33, Setor Bela Vista, Claudinápolis, Nazário-GO, CEP 76.180-000, sob pena de vencimento antecipado de todo dívida, consolidação da propriedade do imóvel em seu favor do CREDORA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL. Dado e passado nesta cidade de Nazário-GO Dou fé. Nazário-Go, 22 de maio de 2018. (a) – Dorley Soares da Silva – Oficial Interventor. Dorley Soares da Silva – Oficial Interventor.

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS – Inscrito no CNPJ nº 11.237.287/0001-04 – torna público que RECEBEU junto à Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Saneamento (SEMMAS) de Nova Glória/GO, A LICENÇA AMBIENTAL MUNICIPAL DE FUNCIONAMENTO – LMF nº 004/2018 emitida em 07/05/2018, para a Unidade Básica de Saúde (UBS), localizada Av. Sergento Assunção, nº, Centro, Município de Nova Glória, Goiás, CEP: 76.305-000.

EDITAL DE INTIMAÇÃO

THIAGO FEITOZA DE CARVALHO, OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DE COCALZINHO DE GOIÁS, segundo atribuições conferidas pelo Art. 26 § 4° Lei 9.514/97; e, depois de frustrada a intimação do devedor. Faz saber a (s) pessoa (s) física: **JOSE FELIX FERREIRA ROCHA**, brasileiro, pedreiro, portador da CI: 1983443-SSP/DF, Inscrito no CPF/MF sob o nº 729.337.971-04, residente e domiciliado à Rua 06, Qd. 21, Lt. 37, Girassol Residencial – Cocalzinho de Goiás; que deve satisfazer as prestações vencidas e as que vierem a vencer até a data do pagamento, juntamente com os juros convencionados e as custas de intimação referente ao contrato particular/escritura pública de financiamento imobiliário, registrado nesta serventia, que tem como objeto o imóvel situado na RUA 06, Quadra 21 Lote 37, Girassol Residencial – COCALZINHO DE GOIAS. Ficando ciente (s) que tem o prazo de 15 dias a contar da data da última publicação do presente edital. Cientificado (s) que o não cumprimento da referida obrigação no prazo estipulado garante o direito de consolidação da propriedade do imóvel em face da Credora. CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - CEF, com sede no Setor Bancário Sul, quadra 4, lotes 3/4, em Brasília/DF, CNPJ nº 00.360.305/0001-04. E, para que chegue ao conhecimento dos interessados, foi publicado o presente edital, na forma da lei. Cocalzinho de Goiás, 29 de maio de 2018. Eu, Thiago Feitoza de Carvalho – Oficial. Dou fé.

EDITAL DE INTIMAÇÃO

LIVERTINO SILVESTRE FERNANDES – OFICIAL DO CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DA CIDADE DE ARAGUAÍNA-GOIÁS.

FAZ SABER aos que o presente edital vir, ou dele tiver conhecimento O DISPOSTO NO § 4° DO ARTIGO 26 DA EI 9.514/97. A Caixa Economica Federal, instituição financeira escrita no CNPJ 00.360.305/0001-04, neste ato representada nos termos de seu Estatuto Social, na qualidade de CREDORA FIDUCIÁRIA, REQUEREU A ESTE SERVIÇO REGISTRAL, a INTIMAÇÃO do: **EUGENIO FERREIRA DE LIMA**, brasileiro, CPF nº 858.794.881-79, residente e domiciliado (a) na Rua Magnolia, qd 13, lt. 07, Jardim das Flores, Araguaína/GO/TO, na qualidade de DEVEDOR FIDUCIANTE, nos termos da Lei 9.514/1997, para que satisfaça o pagamento da importância de: R$ 1270,95; R$742,20; R$83,91; R$734,99; R$687,41; R$709,82; R$721,57; R$837,42; R$775,76; R$703,23; R$734,77; R$750,35; R$665,72; R$ 737,29; R$705,62; R$683,22; R$747,37; R$710,02; R$ 712,59; R$783,62; R$ 777,30; 774,83; R$749,22; R$630,59; R$786,41; R$668,61; R$616,31; R$748,85; R$649,84; R$658,79; R$707,18; R$651,62; R$743,91; R$629,38; R$623,83; R$587,71; R$632,82; R$609,13; R$461,58; R$375,67; R$420,25; R$403,45; R$460,41; R$482,40; R$441,83; R$383,30; R$338,10; R$383,02; R$377,81; R$372,61; R$368,48, acrescida de prestações que vencerem até a data do pagamento, juros e encargos legais e contratuais. Tal dívida é originária do contrato A.B 4444.0472093-8, (MCI00331)-(v010), datado: 03-10-2013, que tem com garantia o imóvel residencial situado a Rua Magnólia, qd. 13, lt.07, casiro, Aragoiânia-Go, sendo Lote (07) sob da Quadra (13) trata, a Rua Magnólia, matrícula sa.14.399 de ordem do Livro 02 do CR-Aragoiânia-Goiás. Uma vez que não foi possível notificar, pois o imóvel se encontra em local incerto e não sabido, para supor a sua ausência, sob pena de decorridos 15 dias (quinze) dias a partir da última publicação, garantirá a Credora Caixa Economica Federal, nos termos do parágrafo 7° do referido artigo 26 da, consolidação da propriedade em seu nome do imóvel objeto do referido instrumento. Araguaína, 06 de abril de 2018. Araguaína, 06-04-2018. Livertino Silvestre Fernandes - Oficial Vitalício.

SINDICATO DOS TRABALHADORES NAS INDÚSTRIAS METALÚRGICAS, MECÂNICAS E DE MATERIAL ELÉTRICO DE GOIÂNIA – SINDMETAL - GO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA - PERMANENTE

No uso das atribuições que lhe confere o art. 21 do Estatuto Social de entidade, o Presidente do Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias Metalúrgicas, Mecânicas e de Material Elétrico de Goiânia – Sindmetal-GO, convoca os trabalhadores nas indústrias metalúrgicas, mecânicas e de material elétrico, exceto os que trabalham em oficinas mecânicas, nos Municípios de Aparecida de Goiânia, Guapó, Goianápolis, Trindade, Nerópolis, Goianira, Leopoldo de Bulhões e Hidrolina, todos no Estado de Goiás, associados ou não ao Sindmetal-GO, para participarem da Assembleia Geral Extraordinária que será realizada no dia 12 de junho de 2018, em caráter permanente, com início de 07h00min, com coleta de votos em urna itinerante dentro da base territorial da entidade e encerramento na sede do Sindicato, na Rua 227, nº 220, Setor Aeroporto, Goiânia-GO, às 19:00 horas do mesmo dia, e fim de deliberarem sobre o seguinte ordem do dia: 1 - Apreciar e votar a contraproposta do Sindicato das Indústrias Metalúrgicas, Mecânicas e de Material Elétrico do Estado de Goiás – SIMEC/GO - para firmar Convenção Coletiva de Trabalho com vigência no período de 01.04.2018 a 31.03.2019; 2°) Autorizar expressamente o desconto da contribuição assistencial no valor equivalente a duas parcelas de 4% cada do salário já reajustado do empregado beneficiário da Convenção, a primeira na folha de pagamento do mês de novembro/18 e, a segunda, no mês de outubro de 2018 a ser revertidas em favor do Sindmetal-GO para a manutenção de suas atividades sindicais. Goiânia – Goiás, 06 de junho de 2018.

EUGÊNIO FRANCISCO DE OLIVEIRA - Presidente

SINATRAN EDITAL DE CONVOCAÇÃO

ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO SINDICATO DOS AGENTES DE TRÂNSITO DE GOIÂNIA

A Diretoria Presidente do Sindicato dos Agentes de Trânsito do Município de Goiânia, SINATRAN, CNPJ: 07.088.425/0001-43, entidade sindical classista de primeiro grau, registrada no Ministério do Trabalho e Emprego sob o n. 915.000.000.98810-8, CNPJ 07.088.425/0001-43, com sede à Rua 09, nº. 636, Qd. 28, Lt. 28, Setor Central, CEP: 74013-040, CONVOCA a TODOS os e TODAS os(as) Agentes de Trânsito Municipais de Goiânia, para participarem da Assembleia Geral Ordinária a ser realizada no dia 27 de Junho de 2018, às 14h, quarta-feira, em primeira chamada, e em segunda chamada às 14 horas e 30 minutos, na SEDE DO SINDICATO, conforme o Título III, Artigo 28, do ESTATUTO DO SINDICATO DOS AGENTES DE TRÂNSITO DE GOIÂNIA – SINATRAN, tendo como pautas:

➢ 1. Escolha da COMISSÃO ELEITORAL 2019 (Serão eleitos 03 (três) candidatos(as)). "A comissão será dissolvida logo após o pleito eleitoral";
➢ 2. Deliberação sobre a COMPRA de uma CASA que será a sede oficial do Sinatran;
➢ 3. Informes sobre: condições de trabalho, ações jurídicas, projetos que envolvem a carreira dos Agentes de Trânsito, dentre outros, colocados no momento da Assembleia.

Ressaltamos que a ausência dos Srs. e das Sras. Filiados/as, segundo as normas estatutárias, não os/as desobrigam de acatarem com todas concordância os assuntos que forem tratados e deliberados naquela Assembleia.

Goiânia, 05 de março de 2018.
ANDRÉA GONÇALVES DE MELO - PRESIDENTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL COMARCA DE UBERLÂNDIA – ESTADO DE GOIÁS- CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E TAB. 1º DE NOTAS Dr. Edvio Francisco Dias - TITULAR. José Benedito Neto - SUBSTITUTO
Tele/FAX (34) 3214-1259 CEP 75.620-000 - UBERLÂNDIA – GO

EDITAL DE INTIMAÇÃO 02/2018

CAMILA TORRES DIAS = Escrevente Autorizada do Cartório de Registro de Imóveis e Tabelionato 1º de Notas, desta cidade de UBERLÂNDIA, sede da Comarca do mesmo nome, Estado de Goiás, na forma da lei, etc. FAZ SABER, a todos quantos o presente Edital virem, ou conhecimento dele tiverem, que por parte da CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, CNPJ nº 00.360.305/1845-03, foi requerida, nos termos do Art. 26, § 1º da Lei 9.514/1997, a INTIMAÇÃO do Sr. **ELIAZAR NIETO DE CARVALHO**, portador do CPF nº 008.385.731-15 e da Sra. **DANIELA FERREIRA DA SILVA CARVALHO**, portadora do CPF nº 033.122.791-23, referente ao Contrato Habitacional nº 844403813632, firmado em 25/05/2013, registrado sob o nº 4V, se matrícula nº 13.849, nesta Cartório, referente ao bem imóvel situado à RUA R13, QD.A3 LT.11, GLEBA BACALHAU, UBERLÂNDIA/GO, CEP: 78.420-000, em virtude de não haver comparecido intimá-lo pessoalmente, para comparecer a este Cartório, dentro do prazo de quinze (15) dias, contado do primeiro dia útil, após a última publicação desta Edital, e efetuar o pagamento da dívida atualizada até esta data. O referido contrato encontra-se com 08 (oito) prestações sem atraso, totalizando a quantia de R$ 4.743,24 (QUATRO MIL, SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS), na presente data, originário do contrato de Empréstimo, garantia de imóvel, com a cláusula de ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA, sob pena de decorrido o prazo legal, sem cumprimento da obrigação, ser procedido, pelo credor, a consolidação do imóvel, objeto de alienação fiduciária - E, para que chegue ao conhecimento de quem possa interessar, especialmente do DEVEDOR, expediu-se o presente Edital, que será publicado por três (3) vezes, consecutivas, no "O POPULAR", edição na Capital deste Estado, com grande circulação, com uma vez afixada no átrio deste Cartório, e no "Placard" do Fórum desta Comarca - Sede e passado nesta cidade de Uberlândia, Estado de Goiás, aos 24 (vinte e quatro) dias do mês de MAIO (05) de dois mil e dezoito (2018). Eu, Escrevente Autorizado do Cartório de Registro de Imóveis, que o(a)i, subscrevi e assino. (Selo Eletrônico nº 05881704050813180400158 TJ/GO). Consulte esse selo em http://tjsgo.jus.br/ Camila Torres Dias, ESCREVENTE. Cartório: Cartório que nesta data, afixei uma via do presente edital ao átrio deste Cartório; e outra no PLACARD do FORUM local. O referido é verdade e dou fé. UBERLÂNDIA, 24 DE MAIO DE 2018. Camila Torres Dias, ESCREVENTE.

COMUNICADOS

ACE IND E COM. LTDA
CNPJ: 02.400.787/0001-04, convoca sua funcionária Patricia Oliveira de Almeida, CTPS 8289597-0040-GO à comparecer na sede da empresa em 24 horas a partir desta publicação, para justificar suas faltas sob pena de ficar rescindido, automaticamente, o contrato de trabalho, nos termos do art. 482 da CLT."

A EMPRESA Evoque Auto Center CNPJ nº 24.102.118/0001-99, localizada Av. Castelo Branco, Qd. 02 Lt. 102, nº 987, St. Colombia, comunica o extravio da Carteneta da Vigilancia Sanitaria.

EMPREGOS

O Ministério Público do Trabalho adverte que a publicação de anúncios com conteúdo discriminatório é proibida pela Legislação vigente

DOMÉSTICOS

AGENCIA de Emprego Fadlite. Doméstica, Babá, Aux. Produção, Estoquista, motorista, Serv. Gerais, Portaria, vendedora e outros.3280-5751

O GUIA PERFEITO PARA CONSULTAR ANTES DE FECHAR QUALQUER NEGÓCIO.

DOMÉSTICOS

DOMESTICA PARA MORAR Com experiência e referências. (62) 984754175

DOMÉSTICA Secretária p/ o lar, c/ exper, e refer., que more na região do Balneário. Tr. 98500-2149 / 99674-4739whats ou currículo de ysonandrade01@gmail.com

ESCRITÓRIO

ADVOCACIA TRABALHISTA
Reclamatórias, Rescisão Indireta, Acidente de trabalho, Demissão sem justa causa. Informações e dúvidas, Consulte: 3225-6567 / 99553-9484 GF Advogados, OAB-GO 27104.

AUXILIARES - Escrita Fiscal e Contábil, c/ exper. CV: rhgynemp@gmail.com

CONTABILISTA PARA escritório contábil, com exp. carteira em classificação, sped, fiscal e fechamento, programa TROM, salário R$ 1.500,00 enviar cv para: setecaac@ig.com.br

COMÉRCIO

ADMINISTRADOR DE Empresas contrata-se. Enviar CV para: rh@a dimatizacao.com.br

ADULTOS Todas as idades, com ou sem experiência F:3225-1000 /99493-3585

AJUDANTE DE Motorista, para mudança. Av. C-205 esquina com C-207, qd.483 Lt 16-17,Sala 7, Jd América

VISITE UMA DE NOSSAS LOJAS

A NIOBRAS MINERAÇÃO LTDA., CNPJ: 07.171.562/0003-09, torna público que recebeu junto a Secretaria de Meio Ambiente, Recursos Hídricos, Infraestrutura, Cidades e Assuntos Metropolitanos - SECIMA, a Licença de Instalação nº 418/2018, Processo nº 1775/2018, com validade até 22/05/2024, para Deposição de Estéreis e Rejeitos Minerais (Depósito de Rejeito Drenado 2 – DRD2), sito Faz Paraíso do Melo s/nº, Zona Rural, Município de Ouvidor/GO.

EDITAL DE COMUNICAÇÃO

A empresa **M&A BAR, LANCHONETE E RESTAURANTE**, inscrita no CNPJ, nº 12.087.523/0001-04 torna público que requereu da Agência Municipal do Meio Ambiente-AMMA, a Licença Ambiental Simplificada para a atividade de Bares e Outros Estabelecimentos Especializados em Servir Bebidas, situado na Avenida D, nº 1084, Setor Oeste.

ZX LOGÍSTICA E TRANSPORTES EIRELI - ME, torna público que requereu a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia, a licença (LO), para (TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇA MUNICIPAL. EM APARECIDA DE GOIÂNIA). O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86

Comunicado Nº 03/2018-SSP-GO

O Instituto Médico Legal Aristocléles Tahra/SPTC/SSP/Goiânia/GO, torna público que se encontra em suas instalações à disposição de seus familiares e corpo masculino de PAULO SÉRGIO PEDROSA DE CARVALHO, RG nº 4.930.417 - SSP-GO, nascido aos 17/10/1968 em Rondonópolis - MT, filho de Benedito Pereira de Carvalho e Emília Pedrosa de Carvalho, registrado no BIB, sob o nº 10077/2015. PUBLIQUE-SE.

Dr. Marcos Egberto Brasil de Melo - Gerente de Medicina Legal – LML

Aviso de Edital

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH torna público que instaurou o processo seletivo 027/2018 – MNSL, objetivando contratação de empresa especializada em atendimento pediátrico neonatal para as unidades pediátricos em prol do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - MNSL. O edital estará disponível no website www.igh.org.br, link transparências, editais, Goiás, Maternidade Nossa Senhora de Lourdes.

Adriano Muricy
advogado

EDITAL DE INTIMAÇÃO

LIVERTINO SILVESTRE FERNANDES – OFICIAL DO CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DA CIDADE DE ARAGUAÍNA-GOIÁS.FAZ SABER aos que o presente edital vir, ou dele tiver conhecimento que O DISPOSTO NO § 4° DO ARTIGO 26 DA EI 9.514/97. A Caixa Economica Federal, instituição financeira inscrita no CNPJ 00.360.305/0001-04, neste ato representada nos termos de seu Estatuto Social, na qualidade de CREDORA FIDUCIÁRIA, REQUEREU A ESTE SERVIÇO REGISTRAL, a INTIMAÇÃO do: PATRICK BRUNO DE OLIVEIRA, brasileiro, CI:4174111-4-SSP-GO e CPF nº 702.777.511-43, residente e domiciliado (a) na Rua Hibraindia, nº 21, qd 54, lt 21, centro, Araguaína-Goiás, na qualidade de DEVEDOR FIDUCIANTE, nos termos da Lei 9.514/1997, para que satisfaça o pagamento da importância de: R$1.130,18, R$1.003,49; R$994,45; R$1.005,18; R$948,04; R$931,27; R$918,27; R$481,93; R$432,20; R$418,84; R$794,58; R$772,80; R$751,38; R$730,04; R$708,78, com referências as prestações nº 37 e 51, vencidos em datas de: 20-01-2017 e 20-03-2018, acrescida de prestações que vencerem até a data do pagamento, juros e encargos legais e contratuais. Tal dívida é originária do contrato n.155555291223, (MCI0379386), datado: 20-12-2013, Trindade-Goiás, que tem com garantia o imóvel residencial situado a Rua Hibraindia, qd. 54, lt.21, centro, Araguaína-Go, sendo Lote (21) vista a rua da quadra (54) chegando e esquina, a Rua Hibraindia, matrícula n.16.238 de ordem do Livro 02 do CR-Aragoiânia-Goiás. Uma vez que não foi possível notificar, pois o imóvel se encontra em local incerto e não sabido, para supor a sua ausência, sob pena de decorridos 15 dias (quinze) dias a partir da última publicação, garantirá a Credora Caixa Economica Federal, nos termos do parágrafo 7° do referido artigo 26, da supradita lei, o direito de requerer a consolidação da propriedade em seu nome do imóvel objeto da referida instrução. Araguaína, 06 de abril de 2018. Araguaína, 06-04-2018. Livertino Silvestre Fernandes - Oficial Vitalício.

República Federativa do Brasil
Estado de Goiás
Comarca da Capital
REGISTRO DE IMÓVEIS DA 1a CIRCUNSCRIÇÃO DE GOIÂNIA
Av. T-9, esquina com R. C-211, no. 2322, Edifício Inove Inteligent Place, Térreo, salas 5, 6 e 7, Jardim América, Goiânia-GO. Cep 74.255-220. E-mail: contato@1rigo.com.br
Telefone: (62) 3956-7600
IGOR FRANÇA GUEDES - OFICIAL DE REGISTRO

EDITAL DE INTIMAÇÃO

O BEL. IGOR FRANÇA GUEDES, OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DA 1° CIRCUNSCRIÇÃO DA COMARCA DE GOIÂNIA, CAPITAL DO ESTADO DE GOIÁS, REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL, NA FORMA DA LEI, ETC...

Pelo presente edital, por não ter sido encontrado no endereço fornecido, nos termos do § 4° do art. 26 da Lei nº 9.514/97, INTIMA o Sr. **VALQUIR DE SOUSA DA CRUZ**, portador do CPF nº 026.248.271-10, a comparecer o este Serviço de Registro de Imóveis, situado na Avenida T-9, esquina com Rua C-211, nº 2.322, Edifício Inove Inteligent Place, Térreo, Salas 5, 6 e 7, no Jardim América, no prazo de quinze (15) dias, e contar da data da última publicação do presente edital, para satisfazer as prestações vencidas e as que vencerem até a data do efetivo pagamento com os juros convencionais, as penalidades e os demais encargos contratuais, os encargos legais, além das despesas de cobrança e de intimação referente ao Contrato por Instrumento Particular de Compra e Venda de Unidade Isolada e Mútuo com Obrigações e Alienação Fiduciária, da Casa nº 02, "Residencial Cemeiro Leal I", Quadra 01, Lote 03, sito a Rua RI-03, na Residencial Itaipú, nesta Capital, registrado sob os nºs R2 e R3 da matrícula 244.907, o qual encontra - se alienado fiduciariamente a CAIXA ECONÔMICA FEDERAL. O valor do débito em 18/05/2018 era de R$ 5.755,83 (cinco mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e oitenta e três centavos).

Francielle Flores
Escrevente Autorizada

República Federativa do Brasil
Estado de Goiás
Comarca da Capital
REGISTRO DE IMÓVEIS DA 1a CIRCUNSCRIÇÃO DE GOIÂNIA
Av. T-9, esquina com R. C-211, no. 2322, Edifício Inove Inteligent Place, Térreo, salas 5, 6 e 7, Jardim América, Goiânia-GO. Cep 74.255-220. E-mail: contato@1rigo.com.br
Telefone: (62) 3956-7600
IGOR FRANÇA GUEDES - OFICIAL DE REGISTRO

EDITAL DE INTIMAÇÃO

O BEL. IGOR FRANÇA GUEDES, OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DA 1° CIRCUNSCRIÇÃO DA COMARCA DE GOIÂNIA, CAPITAL DO ESTADO DE GOIÁS, REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL, NA FORMA DA LEI, ETC...

Pelo presente edital, por não ter sido encontrado no endereço fornecido, nos termos do § 4° do art. 26 da Lei nº 9.514/97, INTIMA o Sr. **DUARTE FRANCO DE CARVALHO NETO**, portador do CPF nº 008.046.061-09, a comparecer o este Serviço de Registro de Imóveis, situado na Avenida T-9, esquina com Rua C-211, nº 2.322, Edifício Inove Inteligent Place, Térreo, Salas 5, 6 e 7, no Jardim América, no prazo de quinze (15) dias, e contar da data da última publicação do presente edital, para satisfazer as prestações vencidas e as que vencerem até a data do efetivo pagamento com os juros convencionais, as penalidades e os demais encargos contratuais, os encargos legais, além das despesas de cobrança e de intimação referente ao Contrato por Instrumento Particular de Compra e Venda de Unidade Isolada e Mútuo com Obrigações e Alienação Fiduciária, da Casa Residencial nº C-5, do Residencial R. Navos II, Lote 12/14, Quadra 13, Rua W-3, Jardim Itaipú, nesta Capital, registrado sob os nºs R1 e R2 da Matrícula nº 236.843, o qual encontra - se alienado fiduciariamente a **CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**. O valor do débito em 04/06/2018 era de R$ 4.894,89 (quatro mil, oitocentos e noventa e quatro reais e oitenta e nove centavos).

Francielle Flores
Escrevente Autorizada

PROCESSO SELETIVO Nº 027/2018 - MNSL

O **Instituto de Gestão e Humanização – IGH,** torna público para conhecimento dos interessados, que realizará **Processo Seletivo** objetivando a Contratação de Empresa especializada para **ATENDIMENTO PEDIÁTRICO NEONATAL PARA AS UNIDADES PEDIÁTRICAS** da **Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – MNSL**, registrada no CNES sob o nº 2339080, com sede na Rua 230, s/n, Setor Vila Nova, Goiânia – GO, CEP 74.640-210, atualmente sob gestão do **Contratante** em convênio com a **Secretaria de Saúde do Estado de Goiás**, conforme especificações constantes dos Anexos deste Edital.

ANEXOS:

I - Termo de Referência.

1. INFORMAÇÕES PRELIMINARES.

1.1. Prazo para apresentação de propostas: 15 de junho de 2018, das 10.30h às 10:45h.

1.2. Local: Escritório Regional do IGH – sala de reuniões, situado na Avenida Perimetral, nº 1650, Qd. 37, Lt. 64, Setor Coimbra, Goiânia/Goiás.

2. DA PARTICIPAÇÃO.

2.1. Podem participar do presente Processo Seletivo os interessados que atendam a todas as condições e exigências deste Edital.

2.2. Não será admitida neste processo a participação de empresas, na qualidade de proponentes, que:

a) Estejam reunidas em consórcio e sejam controladoras, coligadas ou subsidiárias entre si, qualquer que seja sua forma de constituição;

b) Estrangeiras que não funcionem no País.

c) Empresa suspensa de participar em licitações ou impedida de contratar com o Estado de Goiás;

d) Empresa declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade;

e) Empresa que se encontre sob falência, recuperação judicial, concurso de credores, dissolução ou liquidação;

f) Empresa pertencente a dirigente do órgão ou entidade contratante do IGH;

g) Empresa que esteja cumprindo pena de interdição temporária de direito devido à prática de atividades lesivas ao meio ambiente, nos termos da Lei nº 9.605/1998;

h) Empresa que esteja proibida, pelo Conselho Administrativo de Defesa Econômica (CADE), de participar de licitação junto a Administração Pública, nos termos da Lei no 8.884/1994.

i) Sociedades cooperativas de mão-de-obra.

3.DA PROPOSTA.

3.1. A Proposta deve ser enviada nos termos exigidos neste Edital, redigida com clareza, em língua portuguesa, devendo ainda necessariamente:

a) Ser apresentada, impressa e assinada, em envelope, lacrado;

b) Conter todos os itens técnicos de acordo com o Termo de Referência (Anexo I), com seus respectivos preços, inclusive todas as despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto deste Processo Seletivo;

c) Conter as especificações técnicas dos equipamentos e serviços de forma clara, descrevendo detalhadamente as características técnicas da oferta;

d) O prazo de validade da proposta, não inferior a 90 (noventa) dias, a contar da data de apresentação da proposta.

e) Relatório de vistoria presencial da unidade, que servirá para elaboração da proposta, devidamente protocolado por preposto do Instituto de Gestão e Humanização.

3.2. A Proposta deverá conter ainda:

a) Declaração de total conhecimento e concordância com os termos deste Edital e seus anexos.

b) Identificação da proponente, com a indicação do nome empresarial, com endereço completo (incluindo CEP), telefone, fax, CNPJ, endereço eletrônico para contato;

c) Quaisquer outras informações afins que julgar imprescindíveis para a correta análise da proposta.

3.3. A avaliação das propostas será feita com a observância no conjunto de melhor técnica e preço relativos aos serviços e estrutura ofertados.

3.4. Serão desclassificadas as propostas elaboradas em desacordo com este Edital.

4.DA HABILITAÇÃO.

4.1. Quanto à Habilitação Jurídica, será exigida a seguinte documentação:

a) Cédula de identidade do representante legal da empresa;

b) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, acompanhado dos documentos comprobatórios de eleição de seus administradores.

c) Cartão de CNPJ (Comprovante de inscrição e situação cadastral);

4.2. Quanto à Habilitação Qualificação Técnica, será exigida:

a) **Atestado de capacidade técnica**, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove que a **empresa participante** executou ou executa serviços e está apta para o desempenho de atividades pertinentes e compatíveis em características e quantitativos com o objeto do presente processo seletivo, ou tenha profissional com experiência na área comprovada;

4.3. Quanto à Regularidade Fiscal, será exigida a seguinte documentação:

a) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativa ao domicílio ou sede do proponente, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

b) Prova de regularidade perante a Fazenda Federal, Estadual e Municipal do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da lei;

c) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) e Certidão de Regularidade de Fornecedor – CRF, emitida pela Caixa Econômica Federal.

d) Prova de regularidade relativa junto à Justiça do Trabalho através da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT.

4.4. Os documentos poderão ser apresentados em cópias sem autenticação, sendo necessária a apresentação de documentos originais ou cópias autenticadas para a efetiva contratação, ou quando solicitado.

4.5. Os documentos deverão ser enviados, em envelope lacrado contendo a seguinte identificação:

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH

PROCESSO SELETIVO Nº. 027/2018 - MNSL

PROPONENTE: RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA E CNPJ

4.6. A não apresentação da totalidade dos documentos exigidos no dia e hora acima citados, ou ainda a apresentação de documentos ou certidões vencidas, poderá ensejar inabilitação do proponente.

5. DO JULGAMENTO E ANÁLISE

5.1. O Processo Seletivo será processado e julgado, e serão classificadas as propostas que estiverem de acordo com os critérios de avaliação constantes deste Processo Seletivo.

5.2. Serão desclassificadas as propostas de preços:

a) Que não atendam às exigências deste Processo;

b) Que não apresentem os documentos conforme solicitados no item 04 deste Edital;

c) Com preços excessivos ou manifestamente inexequíveis, entendendo como inexequível proposta com valor inferior à 30% da segunda menor proposta apresentada.

5.3. Será considerado "melhor preço" proposto àquele que resultar no menor valor GLOBAL para execução dos serviços hora licitados, observadas, inclusive, a melhor técnica proposta.

5.4. O **IGH** se reserva ao direito de realizar, se necessária, eventual negociação para obtenção de condições mais vantajosas, junto às empresas classificadas.

5.5. A obtenção de propostas substitutivas mais vantajosas importará na obrigatoriedade de sua apresentação escrita e assinada pelo Proponente, não cabendo qualquer direito de reclamação às demais Licitantes.

5.6. O **IGH** publicará em seu *website* institucional (http://www.igh.org.br) a empresa vencedora.

5.7. O **IGH** poderá, a qualquer tempo que anteceda a celebraçãc do instrumento contratual e a seu exclusivo critério, cancelar o Processo Seletivo, sem que caibam aos participantes quaisquer direitos, vantagens ou indenizações.

5.8. Após publicação de resultado, será concedido prazo de 01 (um) dia útil para interposição de recurso escrito e protocolado na Diretoria Geral, contendo qualificação das partes e razões recursais, sendo este julgado pela Diretoria Geral num prazo de até 05 (cinco) dias úteis, estando a decisão disponível em setor jurídico da Unidade e publicada no *website* institucional (http://www.igh.org.br).

5.9. Havendo interposição recursal, será automaticamente suspenso o prazo para homologação insculpido em art. 6.2, até que haja julgamento do mérito recursal, e confirmação da empresa vencedora.

6. DO CONTRATO:

6.1. As obrigações decorrentes do presente processo seletivo serão formalizadas através da assinatura de contrato de prestação de serviços, do qual fará parte, independentemente de transcrição, o presente Edital, seus anexos e a proposta do Contratado, no que couber, sendo o contrato com vigência de 01 (um) ano, podendo ser prorrogado por interesse das partes, obrigatoriamente de forma escrita.

6.2. Após a homologação da licitação, o proponente vencedor será convocado por escrito, para, no **prazo de até 10 (dez) dias úteis**, retirar, assinar e devolver o instrumento contratual.

7. DISPOSIÇÕES GERAIS:

7.1. É assegurado ao **IGH**, o direito de revogar ou anular, no todo ou em parte, a presente licitação, dando ciência aos participantes, na forma da legislação vigente.

7.2. Poderá a Proponente realizar vistoria técnica da Unidade Hospitalar em horário comercial, de segunda à sexta-feira, das 08:00h às 14:00h, até 01 dia anterior ao do processo seletivo, conforme previsto no termo de referencia.

7.3. É facultado ao **IGH**, em qualquer fase do presente Processo Seletivo, promover diligências com o fim de esclarecer ou complementar a instrução do processo.

7.4. O Processo seletivo tem validade de 180 dias, a contar da data da sessão da entrega de propostas, podendo o IGH proceder com sua revogação, anulação ou alteração, a qualquer momento, independente de prévia comunicação a qualquer parte interessada, sendo que estas, desde já renunciam a qualquer direito de cobrança de indenizações, indenizações morais e materiais, reparação de danos ou ressarcimentos de qualquer natureza, seja em esfera judicial ou extrajudicial.

7.5. As decisões referentes a este Processo Seletivo poderão ser comunicadas aos proponentes por qualquer meio de comunicação que comprove o recebimento ou, ainda, mediante publicação no *website* http://www.igh.org.br.

7.6. Os casos não previstos neste Edital serão decididos exclusivamente pelo **Instituto de Gestão e Humanização – IGH**.

Goiânia/GO, 7 de junho de 2018.

Paulo Bittencourt – Superintendente

Termo de Referência – UNIDADES PEDIÁTRICAS

URGENTE

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH realiza Processo Seletivo objetivando a contratação de empresa especializada em atendimento pediátrico neonatal para as unidades pediátricas do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, com sede em Goiânia no Estado de Goiás, atualmente sob administração do IGH, conforme as seguintes especificações a serem consignadas pelo PROPONENTE em proposta:

A. Sobre o objeto contratual:

Contratação de uma empresa especializada em atendimento pediátrico neonatal o qual deverá atender a Portaria do M.S – Ministério da Saúde Nº 2068, de 21 de outubro de 2016. O serviço irá atuar sobre as demandas programadas e espontâneas, nos setores de UCIN – Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Convencional, com 10 leitos, Centro Obstétrico, em Salas de Parto e Enfermarias de Alojamento conjunto, onde será necessário o suporte durante 24 horas de maneira ininterrupta, c, na UCIN e Centro Obstétrico e com cobertura linear no alojamento conjunto, de segunda a domingo das 8 às 12 hs, e em situações que houver a necessidade:

1.1. A empresa contratada terá que disponibilizar cobertura integral das áreas assistidas, com profissional PEDIATRA, com Residência Médica e Título de Especialização em Pediatria, e preferencialmente NEONATOLOGISTA, ser registrado no conselho da classe (CREMEGO-GO);

1.2. A empresa contratada terá que disponibilizar 1 Coordenador médico, que também será o responsável Técnico da Pediatria e unidade Neonatal com Título de Especialista em Neonatologia - TEN ou Terapia Intensiva Pediátrica – TETIP, que garantirá o cumprimento adequado dos protocolos médicos, confecção de escalas médicas, coberturas de férias, licenças de qualquer natureza e plantões descobertos.

1.3. A empresa contratada deverá ser responsável pelo bom uso dos equipamentos na maternidade, por parte de colaboradores.

1.4. A empresa contratada deverá fornecer todos os Protocolos médicos atualizados à Diretora Técnica, na área de neonatologia.

1.5. A empresa contratada deverá fornecer 1 dos seus membros para compor as comissões de prontuário, segurança do paciente e óbito da unidade.

1.6. A empresa contratada deverá ser responsável pelo transporte dos recém-nascidos para a realização de exames e/ou transferências de pacientes em outras unidades.

1.7. A empresa contratada deverá ser responsável pela coordenação, cobertura de plantões na UCIN e Sala de Parto, Diárias da UCIN, e diárias do Alojamento conjunto, seja por médicos diaristas, seja por médicos hospitalista.

B) Dos Serviços:

- Prescrição, Evolução, Relatórios de admissão e alta dos pacientes em UCIN
- Assistência a todos os recém-nascidos que estiverem nas dependências do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes.
- Assistência neonatal aos recém-nascidos na sala de parto, sejam eles nascidos de partos naturais e/ou artificiais, realizados por médico obstetra ou enfermeira obstetra.
- Cumprimento de todas as exigências do IHAC – Iniciativa Hospital Amigo da Criança, como evitar uso de fórmulas lácteas, bem como orientar as técnicas e posições do aleitamento materno.
- Prescrição dos recém-nascidos no alojamento conjunto, garantindo a alta de maneira segura e rápida, garantindo ainda o menor tempo de internação possível.
- Orientar, encorajar e encaminhar, juntamente com a obstetrícia, quando necessário, o binômio estável para os leitos retaguarda de Alojamento conjunto no Hospital e Maternidade Vila Nova.
- Supervisionar e Coordenar os médicos servidores estatutários lotados na pediatria do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, garantindo o cumprimento da carga horária dos mesmos, organização de férias, licenças a prêmio, etc...

C) A CONTRATADA deverá:

- ✓ Elaborar, apresentar e executar os protocolos médicos e Manual de Boas Práticas. Neste documento, deverão ser definidos os Procedimentos Operacionais Padrão (POPs), tanto o Plano de Trabalho, como o Manual de Boas Práticas;
- ✓ Possuir capacidade técnica operativa e profissional – equipe técnica

D) A CONTRATANTE deverá:

- ✓ Avaliar as atividades da CONTRATADA quanto ao bom desempenho das atividades assistenciais;
- ✓ Avaliar a existência e o cumprimento das normas constantes nos Protocolos Médicos e Manual de Boas Práticas elaborados pela CONTRATADA antes do início das atividades;
- ✓ Fornecer todos os insumos para o devido atendimento ao paciente, tais como: oxigênio, fármacos e soros;
- ✓ Fornecer EPI's para a equipe assistencial, tais como: máscaras, gorros, propés, unissex, capas, luvas;
- ✓ Equipamentos para transporte quando necessário (incubadora, monitores, ventiladores, berços, etc.);

E) Documentações da CONTRATADA:

- ✓ Cópia dos Documentos pessoais de todos os associados: RG, CPF, CREMEGO, Títulos
- ✓ Documentos da empresa com certidões municipais, estaduais e federais NEGATIVAS

14 MAIO 2018

HABILITAÇÃO JURÍCA

E

HABILITAÇÃO TÉCNICA

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH
PROCESSO SELETIVO N°027/2018

NEOCARE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA
CNPJ – 28.427.462/0001-09

CADERNO DE HABILITAÇÃO JURÍDICA

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH

PROCESSO SELETIVO Nº. 027/2018 – MNSL

NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

CNPJ - 28.427.462/0001-09

HABILITAÇÃO JURÍDICA

1 - CONTRATO SOCIAL NEOCARE LTDA

2- CARTÃO DE CNPJ

3 – INSCRIÇÃO MUNICIPAL

4 – CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS MUNICIPAIS

5 – CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS ESTADUAIS

6 – CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS FEDERAIS

7 – CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRABALHISTAS

8 – CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE FGTS – CRF

9 – DOCUMENTAÇÃO DOS SÓCIOS

CONTRATO SOCIAL

NEOCARE LTDA

1. **ALESSANDRA ROSE DE RESENDE JACOB,** brasileira, natural de Inhumas - GO, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 12/08/1972, filha de Marlei Eustáquio de Resende e Loide Pereira de Resende, médica inscrita no CRM – GO sob nº 9480 em 23/05/2016, CPF n. 577.061.581-87, portadora da cédula de identidade nº 37.393.458-0. SSP-SP, residente e domiciliada à Al. D 5, Qc. 16, Lt. 16, Jardim Mônaco, CEP: 74.934-662, Aparecida de Goiânia – GO;

2. **ALINE KELLEN CARMO GUIMARÃES FREITAS,** brasileira, natural de Goiânia - GO, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 19/02/1990, filha de Paulo Coelho Guimarães e Quezia Carmo Gonçalves Guimarães, médica inscrita no CRM – GO sob nº 19053 em 01/12/2014, CPF n. 035.620.841-96, portadora da cédula de identidade nº 464639 DGPC - GO, residente e domiciliada à Rua S 6 nº 462, Qd. S26, Lt. 3 - 4, Ap.304, Bela Vista, CEP:74.823-470, Goiânia – GO;

3. **DANILO DE FREITAS MAGALHÃES,** brasileiro, natural de Araguaína - TO, casado em regime de comunhão parcial de bens, nascido em 28/11/1987, filho de Gabriel Soares de Magalhães Neto e Telma das Graças Freitas de Magalhães, médico inscrito no CRM – GO sob nº 18017 em 19/12/2013, CPF n.988.730.671-15, portador da cédula de identidade nº 4683608 SSP-GO 2ª via , residente e domiciliado à Rua S 6, nº 462, Qd. S26, Lt. 3-4, Ap. 304, Bela Vista, CEP:74.823-470, Goiânia – GO;

4. **SANDRA MARCIA RAMOS PIMENTEL AFIUNE,** brasileira, natural de Vitória – ES, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 08/10/1971, filha de Antônio Pimentel e Dinalva Fernandes Ramos Pimentel, médica inscrita no CRM – GO sob nº 8124 em 04/09/1998, CPF n. 03495689796, portadora da cédula de identidade nº 4265532. SSP-GO,2ª via, residente e domiciliada à Al. Das Rosas, nº 501, Ap. 703,Setor Oeste, CEP: 74.110-060, Goiânia – GO;

5. **MEIRE LUZIA GONÇALVES,** brasileira, natural de Goiânia - GO, solteira, nascida em 05/03/1980, filha de Messias Gonçalves Cardoso e Terezinha Aparecida Gonçalves, médica inscrita no CRM – GO sob nº 16972 em 14/12/2012, CPF n. 003.477.821-75, portadora da cédula de identidade nº 3788220. SSP-GO 2ª via, residente e domiciliada à Rua Justino Pereira Cardoso, Qd.06, Lt. 09, Setor Central, CEP: 75.340-000, Hidrolândia – GO;

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

6. **GRACYELLE ROCHA RABELO LEITE,** brasileira, natural de Paracatu - MG, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 31/05/1987, filha de Adelmar Costa Rabelo e Katia Rocha Rabelo, médica inscrita no CRM – GO sob nº 16070 em 06/01/2012, CPF n. 078.307.436-06, portadora da cédula de identidade nº 14.143.686. PC-MG, residente e domiciliada à Rua T 27, ED Candeias, nº.133, Qd.23, Lt.5, Ap. 2103, SetorBueno, CEP:74.210-030, Goiânia – GO;

7. **CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS NASCIMENTO,** brasileira, natural de Goiânia - GO, casada em regime de comunhão parcial de bens , nascida em 16/11/1966, filha de Alvino Marinho dos Santos e Jeronima Gonçalves da Silva Santos, médica inscrita no CRM – GO sob nº 6797 em 31/01/1994, CPF n. 449517951-91, portadora da cédula de identidade nº 1507456. SPTC-GO 2ª via, residente e domiciliada à Rua A 34, Qd.27 A , Lt. 03, Jardins Atenas, CEP: 74.885-530, Goiânia – GO;

8. **DÉBORA DAMIANA DA SILVEIRA PEREIRA DOS SANTOS,** brasileira, natural do Rio de Janeiro - RJ, casada em regime de comunhão parcial de bens , nascida em 10/09/1977, filha de Dailson Batista Pereira e Regina Celi da Silveira Pereira, médica inscrita no CRM – GO sob nº 11775 em 21/02/2006, CPF n. 07474937743, portadora da cédula de identidade nº 104242763 SSP-RJ, residente e domiciliada à Rua 55, nº 180,Lt. 1-3 Qd.B13, Ap.404, Ed. Clenol Loyola, Jardim Goiás, CEP: 74.810 - 230, Goiânia – GO;

9. **PRISCILA ALVES PEREIRA,** brasileira, natural de Goiânia - GO, casada em regime de comunhão parcial de bens , nascida em 03/09/1989, filha de Suhayl Silva Pereira e Silvia Alves Pereira, médica inscrita no CRM – GO sob nº 18690 em 24/06/2014, CPF n. 022.034.851 - 08, portadora da cédula de identidade nº 3827853 DGPC-GO 2ª via, residente e domiciliada à Rua C 155,Lt. 12, Qd.293, Jardim América, CEP: 74.275-150, Goiânia – GO;

10. **REJANE VIEIRA DE CASTRO,** brasileira, natural de Goiânia - GO, casada em regime de comunhão parcial de bens , nascida em 28/04/1979, filha de Regis Sebastião Vieira e Aloma Vieira de Castro, médica inscrita no CRM – GO sob nº 10863 em 20/12/2004, CPF n. 907574401-34, portadora da cédula de identidade nº 3449375-6730213 SSP -GO, residente e domiciliada à Rua T 27, Ap. 701, Ed. Canela, Setor Bueno, Qd. 24, Lt. 8 - 11 CEP:74.210-030, Goiânia – GO;

11. **AUREA REGINA PEDROSA DE OLIVEIRA,** brasileira, natural de Ceres - GO, solteira, nascida em 16/04/1971, filha de Antônio Cassio de Oliveira e Geralda Pedrosa de Oliveira, médica inscrita no CRM – GO sob nº 9696 em 19/07/2002, CPF n. 422.773.371-53, portadora da cédula de identidade nº 2349397 SSP –GO 2ª via, residente e domiciliada à Rua 12, nº198,Ap.1101 Ed. Mirante do Bosque, Setor Central, CEP: 74.015040, Goiânia – GO;

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

12 **TANISE NUNES CARVALHO LOBO,** brasileira, natural de Goiânia - GO, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 10/02/1982, filha de Vanderli Nunes Vieira e Laurinda América de Carvalho Vieira, médica inscrita no CRM – GO sob nº 12830 em 13/12/2007, CPF n. 939.651.501-97 portadora da cédula de identidade nº 4251330 SSP –GO 2ª via, residente e domiciliada à Rua Madri 9, Qd. 7, Lt.15,Jardins Madri, CEP: 74.369-126, Goiânia – GO;

13. **FLÁVIO HENRIQUE ALVES DE LIMA,** brasileiro, natural de Jataí - GO, solteiro, nascido em 04/04/1972, filho de José Alves Sobrinho e Marilda Maria de Lima, médico,inscrito no CRM – GO sob nº 7955 em 11/02/1998, CPF n. 588.059.661-34 portador da cédula de identidade nº 2989997 SSP –GO 2ª via, residente e domiciliada à Rua 404, Qd. 1-F, Lt. Area,Setor Negrão de Lima, Ed. Recanto Praças Residenciais, Cond. 2, Casa- sobrado 52, CEP: 74.650-360, Goiânia – GO;

14. **FERNANDO SANTOS CARDOSO,** brasileiro, natural de Goiânia - GO, casado em regime de comunhão parcial de bens, nascido em 07/02/1973, filho de Levi Cardoso e Luci Santos Cardoso, médico inscrito no CRM – GO sob nº 7959 em 16/10/1998, CPF n. 80979831172 portador da cédula de identidade nº3140511-1291548 SSP –GO, residente e domiciliado à Rua 12, Qd. 28, Lt. 01,Jardim Cabral, CEP: 76.630-000, Itaberaí – GO;

15. **PATRÍCIA EDWIRGES FIGUEIRA,** brasileira, natural de Sorocaba - SP, casada em regime de comunhão universal de bens, nascida em 06/04/1972, filha de Walney Roberto Figueira e Miriam Aparecida Figueira, médica inscrita no CRM – GO sob nº 9482 em 20/02/2002, CPF n. 186.210.148-58, portadora da cédula de identidade nº 5608168 SSP – GO, residente e domiciliada à Rua T48, nº820,Qd. 41, Lt. 12-14, Ap. 3001, Res. Chamonx Setor Bueno, CEP: 74.210-190, Goiânia – GO;

16. **VIVIANE MAGALHÃES MELO,** brasileira, natural de Goiânia - GO, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 12/10/1976, filha de Jarbas de Melo e Jesulita Maria Magalhães Melo, médica, CPF n. 834.009.311-87, portadora da cédula de identidade nº3338448 SPTC-GO, com CNH 01063703382 órgão expedidor DETRAN-GO residente e domiciliada à Av. Trieste, Qd. 3, Lt. 9, Setor Village Veneza, CEP: 74.366 -108, Goiânia – GO;

17. **MARCELLE BRANDÃO MARANHÃO DE OLIVEIRA,** brasileira, natural de Goiânia - GO,casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 22/11/1977, filha de Carlos Alexandre de Oliveira e Ivete Brandão Maranhão de Oliveira, médica, CPF n. 011311101-02, portadora da cédula de identidade nº3589745 SPTC –GO, 2ª via residente e domiciliada à Rua T65, nº 700, Ap. 1205, Condomínio- Ed. Prive Parque das Tulipas, CEP: 74.230120, Goiânia – GO;

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

18. **MARIANA MATIAS DE LIMA HOLDEFER,** brasileira, natural de Goiânia - GO, casada em regime de separação absoluta de bens, nascida em 29/05/1975, filha de Luiz Antônio de Lima e Eleni Matias de Lima, médica inscrita no CRM-GO sob nº 8560, em 09/02/2000 CPF n. 76833194149, portadora da cédula de identidade nº3376744 SSP - GO, residente e domiciliada à Rua João Pessoa, Ap. 1302, Alto da Glória Qd. 14, Lt. 1-6/ 26-29, CEP: 74.815-720, Goiânia – GO;

19. **VIVIANNE ZIELAK FERREIRA,** brasileira, natural de Caruaru - PE, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 25/11/1976, filha de Wilson Zielak e Franceli Leitão Zielak, médica inscrita no CRM-GO sob nº 21695, em 02/02/2017, CPF n. 598.086.082-72, portadora da cédula de identidade nº2424955 SSP-PA, residente e domiciliada à Al. Couto Magalhães, Ap. 402, Ed. Porta do Sol, Setor Bela Vista, nº 839 CEP: 74.823-410 Goiânia – GO;

20. **TARINA MOREIRA CÉSAR DA FONSECA,** brasileira, natural de Goiânia - GO, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 09/01/1989, filha de Tenório César da Fonseca e Maria Eterna Moreira, médica inscrita no CRM-GO sob nº 17790 em 29/08/2013, CPF n. 025.703.471-40, portadora da cédula de identidade nº 4842455 SSP - GO, 2ª via, residente e domiciliada à R. Des Eladio, Ap. 2602, Ed. Lake – Near Lorenzo Vila Rosa Qd. 34, Lt. Área, CEP: 74.345-110 Goiânia – GO;

21. **HÉLIO LAGE COSTA,** brasileiro, natural de Anápolis - GO, casado em regime de comunhão parcial de bens, nascido em 02/12/1981, filho de Elio Costa e Sonia Maria Lage Costa, médico inscrita no CRM – GO sob nº 12207 em 26/01/2007, CPF n. 96104740120, portador da cédula de identidade nº 4109794 DGPC-GO 2ª via, residente e domiciliado à Rua T 27,nº227, Ed. Zeneida Resende, Ap. 201, Setor Bueno, CEP: 74.215-030, Goiânia – GO;

22. **PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG,** brasileira, natural de Taquaral de Goiás - GO, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 15/05/1977, filha de Paulo César Roriz e Nair Arataque Roriz, médica inscrita no CRM – GO sob nº 12913 em 19/07/2013, CPF n. 845.165.691-91, portadora da cédula de identidade nº 54.569.597-1. SSP-SP, residente e domiciliada à Rua T 51, Ap. 1102, Setor Bueno, Qd. 71, Lt.13-14-15, CEP: 74.215-210, Goiânia – GO;

23. **JOSELY CAVALCANTE PORCIUNCULA,** brasileira, natural de Maceió - AL, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 25/09/1968, filha de José Benedito Porciuncula e Liege Cavalcante Porciuncula, médica inscrita no CRM – GO sob nº 8343 em 26/02/2003, CPF n. 685591354-72, portadora da cédula de identidade nº 6550520-. SSP-GO, residente e domiciliada à Rua do Tritão, Qd. 9, Lt. 10, Jardim Atlântico, CEP: 74.343-570, Goiânia – GO;

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/03/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

24. **MONIK MARQUEZ DE MACEDO NACIFF,** brasileira, natural de Goiânia- GO, solteira, nascida em 13/09/1986, filha de Edson Lazaro Naciff e Wilma Marta Macedo e Silva Naciff, médica inscrita no CRM – GO sob nº 16250 em 27/01/2012, CPF nº. 025.550.751-86, portadora da cédula de identidade nº 4840918 DGPC - GO, residente e domiciliada à Rua Nova América, Qd. E2, Lt. 3, Residencial Alp, CEP: 74.884-588, Goiânia – GO;

25. **FERNANDO RESENDE FACURY,** brasileiro, natural de Goiânia - GO, casado em regime de comunhão parcial de bens, nascido em 06/01/1981, filho de Renato Ribeiro Facury e Marisa do Vale Resende Facury, médico inscrito no CRM – GO sob nº 12224 em 31/01/2007, CPF n. 898887151-00, portadora da cédula de identidade nº 4019027. SSP-GO, residente e domiciliado à Rua T-27, Qd. 23, Lt. 5/6/7, Ap. 604, Ed. Candeias do Bueno, Setor Bueno CEP: 74.210-030, Goiânia – GO;

26. **LETÍCIA DE BORBA NEIVA,** brasileira, natural de Uruanã - GO, solteira, nascida em 14/12/1988, filha de Sebastião da Silva Neiva Filho e Maria Garcia de Borba Neiva, médica inscrita no CRM – GO sob nº 19092 em 08/12/2014, CPF n. 737.579.421-91, portadora da cédula de identidade 4876660 DGPC - GO, residente e domiciliada à R. Igapo, Qd. 179, Lt. 7/8 – 16/17, Ap. 102, Cond Resid Modern Living, Parque Amazônia, CEP: 74.835-440, Goiânia – GO;

27. **KARITA PATRÍCIA FARIA SCALABRINI FRANCO,** brasileira, natural de Ceres - GO, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 10/06/1987, filha de Marlucio Scalabrini da Silva e Rosangela Aparecida de Faria Scalabrini, médica inscrita no CRM – GO sob nº 15996 em 22/12/2011, CPF n. 024.660.211-29, portadora da cédula de identidade nº 4972985. DGPC - GO, residente e domiciliada à Av. Circular, Qd.3-A, Lt. Área, nº 751, Ap.301, Cond: brilhante condomínio clube,ed – 2 Residencial Eldorado CEP: 74.375-752, Goiânia – GO;

28. **VERA MARIA CAETANO MENDES,** brasileira, natural de Goiânia - GO, casada em regime de comunhão universal de bens, nascida em 03/05/1963 filha de Juarez Ferreira Mendes e Jacinta Caetano Mendes, médica inscrita no CRM – GO sob nº 5924 em 05/07/1990, CPF n. 654.874.276-15, portadora da cédula de identidade nº 1308536 SSP-SP, residente e domiciliada à R. T 46, nº 215, Qd. R17, Lt.13, Setor Oeste, CEP: 74.125-200, Goiânia – GO;

29. **NATASCHA SANTANA DE ARAÚJO,** brasileira, natural de Goiânia - GO, solteira, nascida em 22/09/1988, filha de Paulo Cezar de Araújo e Mara Santana Naves, médica inscrita no CRM – GO sob nº 17798 em 30/08/2013, CPF n. 022.662.281-96, portadora da cédula de identidade nº 5140064. SPTC- GO, residente e domiciliada à Av. G, nº 72, Ap. 201, Res Aldeia do Oeste, Setor Oeste , CEP: 74.110-070, Goiânia – GO;

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

30. **LAIS FERREIRA BORGES,** brasileira, natural de Anicuns - GO, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 26/10/1986, filha de Luiz Antonio Borges e Maria Elza Ferreira Borges, médica inscrita no CRM – GO sob nº 17613 em 01/07/2013, CPF n. 023.639.951-98, portadora da cédula de identidade nº 4722892 2ª via SSP-GO, residente e domiciliada à T 3,nº 0, Qd. 64, Lt. 17, Res Absoluto, Ap.1804, Setor Bueno CEP: 74.215-110, Goiânia – GO;

31. **DANIELLE BARBOSA DE MACEDO,** brasileira, natural de Goiânia - GO, solteira, nascida em 14/09/1981, filha Aguinaldo Alves Barbosa e Maria do Socorro Macedo Barbosa, médica inscrita no CRM – GO sob nº 11574 em 13/01/2006 CPF nº 99092492191, portadora da cédula de identidade 4215873. DGPC- GO, residente e domiciliada à Rua 229, Qd. 39 A, Lt. 11, Setor Coimbra, CEP: 74.535-250, Goiânia – GO;

32. **LARISSA TRIVELATO PORTO,** brasileira, natural de Goiânia - GO, solteira, nascida em 06/07/1989, filha de André Luis Rodrigues Porto e Simone Trivelato Porto, médica inscrita no CRM – GO sob nº 20579 em 26/02/2016, CPF n. 027.235.941-65, portadora da cédula de identidade nº 4353798. SSP-GO, residente e domiciliada à Rua E 5,nº 225, Qd.14, Lt. 9, Vila Lucy, CEP: 74.320-110, Goiânia – GO;

33. **DANIELLE ALMEIDA SIMÃO CAMARGO,** brasileira, natural de Goiânia - GO, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 07/10/1988, filha Edison Simão Borges e Irene Assis Almeida Borges, médica, CPF n024802191-51, portadora da cédula de identidade nº 4859738 SSP-GO 2ª via inscrita no CRM – GO sob nº 019293 em 16/01/2015 residente e domiciliada à Av Independência, Qd. 8, lt. 13, Residencial Village Garavelo, CEP: 74.968-543 Aparecida de Goiânia - GO;

34. **ANA CELIA AKEMI DE SOUSA NOZAKI,** brasileira, natural de Ceres - GO, solteira, nascida em 28/01/1984, filha de Yoshyuki Nozaki e Celia de Sousa Nozaki, médica inscrita no CRM – GO sob nº 13696 em 20/01/2009, CPF n 011.973.621-77, portadora da cédula de identidade nº 4370497 SSP – GO, residente e domiciliada à Rua Eugênio Jardim, nº 51, Apto 801, Edifício Dallas, Setor Leste Vila Nova, CEP: 74.633-040, Goiânia - GO.

35. **MARCELA MAGALHÃES MOTA,** brasileira, natural de Goiânia - GO, solteira, nascida em 08/11/1980, filha de Adailton Magalhães Mota e Lucia Fatima de Brito mota, médica inscrita no CRM – GO sob nº 12158 em 22/06/2015, CPF nº 046.167.136-00, portadora da cédula de identidade nº 11.190.278 SSP – MG, residente e domiciliada a Rua T 47, nº 485, Apto 701, Monte Carlo, Setor Bueno, CEP: 74.210-180 Goiânia - GO.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

36. **RAPHAEL STECKELBERG,** brasileiro, natural de Anápolis - GO, casado em regime de comunhão parcial de bens, nascido em 11/02/1983, filho de Arnaldo Steckelberg Junior e Marlete Goncalves Steckelberg, médico inscrita no CRM – GO sob nº 12586 em 10/07/2013, CPF nº 995.370.441-49, portador da cédula de identidade nº 4256217 DGPC – GO, residente e domiciliado a Rua T-51, Qd. 71, Lote 13/14/15, nº 964, Apto 1102, Residencial Havilah, Setor Bueno, CEP: 74.215-210, Goiânia - GO.

Constituem uma sociedade limitada, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA 1ª – A sociedade girará sob o nome empresarial **NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA** com nome fantasia **NEOCARE SERVICOS MEDICOS** e com sede na Avenida D, esquina com Rua 09, Quadra G-11, Lote 01, Número 419, Sala 401, Edifício Comercial Marista, Setor Marista, Goiânia – GO, CEP: 74.150-040, podendo criar, manter ou extinguir filiais em todo o território nacional a critério dos sócios, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA 2ª – A sociedade iniciará suas atividades em 01/07/2017 e seu prazo de duração é indeterminado. **(art. 997, II, CC/2002)**

CLÁUSULA 3ª – A sociedade tem como objetivo principal a exploração do ramo de:

- 8630-5/03 – Atividade médica ambulatorial restrita a consultas;
- 8630-5/01 – Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos;
- 8630-5/02 – Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
- 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências.

CLÁUSULA 4ª – O Capital Social será de R$ 54.000,00 (cinquenta e quatro mil reais) dividido em 54.000 (cinquenta e quatro mil) quotas de valor nominal R$ 1,00 (hum real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

NOME DOS SÓCIOS	QUOTAS	R$	%
ALESSANDRA ROSE DE RESENDE JACOB	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
ALINE KELLEN CARMO GUIMARÃES FREITAS	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
DANILO DE FREITAS MAGALHÃES	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
SANDRA MARCIA RAMOS PIMENTEL AFIUNE	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
MEIRE LUZIA GONÇALVES	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
GRACYELLE ROCHA RABELO LEITE	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS NASCIMENTO	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
DÉBORA DAMIANA DA SILVEIRA PEREIRA DOS SANTOS	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
PRISCILA ALVES PEREIRA	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
REJANE VIEIRA DE CASTRO	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
AUREA REGINA PEDROSA DE OLIVEIRA	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
TANISE NUNES CARVALHO LOBO	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
FLÁVIO HENRIQUE ALVES DE LIMA	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
FERNANDO SANTOS CARDOSO	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
PATRÍCIA EDWIRGES FIGUEIRA	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
VIVIANE MAGALHÃES MELO	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
MARCELLE BRANDÃO MARANHÃO DE OLIVEIRA	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
MARIANA MATIAS DE LIMA HOLDEFER	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
VIVIANNE ZIELAK FERREIRA	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
TARINA MOREIRA CÉSAR DA FONSECA	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
HÉLIO LAGE COSTA	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG	2.025	R$ 2.025,00	3,75%
JOSELY CAVALCANTE PORCIUNCULA	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
MONIK MARQUEZ DE MACEDO NACIFF	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
FERNANDO RESENDE FACURY	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
LETÍCIA DE BORBA NEIVA	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
KARITA PATRÍCIA FARIA SCALABRINI FRANCO	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
VERA MARIA CAETANO MENDES	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
NATASCHA SANTANA DE ARAÚJO	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
LAIS FERREIRA BORGES	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
DANIELLE BARBOSA DE MACEDO	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
LARISSA TRIVELATO PORTO	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
DANIELLE ALMEIDA SIMÃO CAMARGO	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
ANA CELIA AKEMI DE SOUSA NOZAKI	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
MARCELA MAGALHÃES MOTA	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
RAPHAEL STECKELBERG	1.485	R$ 1.485,00	2,75%
TOTAL	**54.000**	**54.000,00**	**100%**

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CLÁUSULA 5ª – As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros.

CLÁUSULA 6ª – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (**art. 1.052, CC/2002**)

CLÁUSULA 7ª – A administração da sociedade será exercida pela sócia **PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG**, podendo representar a sociedade judicial ou extrajudicialmente perante terceiros, em juízo ou fora dele, exclusivamente para os interesses da sociedade, assinando isoladamente, ficando vedado, no entanto, atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização de todos os sócios. (**artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**)

CLÁUSULA 8ª – Ao término da cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. (**art. 1.065, CC/2002**)

1. Por deliberação dos sócios a distribuição de lucros poderá ser em qualquer período do ano a partir de resultado apurado do período;
2. Fica deliberado que a distribuição dos lucros poderá não obedecer a participação dos sócios.

CLÁUSULA 9ª – A morte/falecimento, exclusão ou retirada de qualquer dos sócios quotistas, não acarretará a dissolução da sociedade, que continuará a existir e suas quotas serão diluídas para os demais sócios ativos presentes no quadro societário. No caso de um quotista desejar retirar-se da sociedade, suas quotas serão cedidas ou transferidas aos demais sócios do quadro societário.

CLÁUSULA 10ª – Os sócios não poderão ceder ou transferir parte ou a totalidade de suas quotas a pessoas estranhas à sociedade.

CLÁUSULA 11ª – A Administradora declara que não está incurso em quaisquer penalidades de lei, que a impeça de exercer a administração da sociedade.

CLÁUSULA 12ª – Fica eleito o foro de Goiânia-GO para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

E por estarem assim justos e contratados mandaram imprimir o presente Contrato Social em 01 (uma) via na presença de duas testemunhas.

Goiânia – GO, 01 de Julho de 2017.

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

ALESSANDRA ROSE DE RESENDE JACOB

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

ALINE KELLEN CARMO GUIMARÃES FREITAS

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

DANILO DE FREITAS MAGALHÃES

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

SANDRA MARCIA RAMOS PIMENTEL AFIUNE

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

MEIRE LUZIA GONÇALVES

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

GRACYELLE ROCHA RABELO LEITE

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS NASCIMENTO

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601885, 02001707141552094601886, 02001707141552094601887 consulte em https://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

Reconheço por verdadeira as assinaturas indicadas de MEIRE LUZIA GONÇALVES, GRACYELLE ROCHA RABELO LEITE e CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS NASCIMENTO, por terem sido apostas em minha presença. "0139" FEFLEIZA-1067585-10" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 14:47:14h.Emolumentos: R$10,00, Fundos Estaduais: R$4,68, ISS: R$0,60.

Em Test[illegible] da Verdade.

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

Jéssica Ribeiro Lellis
Escrevente

Av. Tocantins, 283, Centro, Goiânia - GO

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601875, 02001707141552094601876 consulte em https://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

Reconheço por verdadeira as assinaturas indicadas de DANILO DE FREITAS MAGALHAES e SANDRA MÁRCIA RAMOS PIMENTEL AFIUNE, por terem sido apostas em minha presença. "0139" [illegible]A733H-1106266-62" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - [illegible]:41h.Emolumentos: R$8,00, Fundos Estaduais: R$[illegible] ISS: R$0,40.

Em Test[illegible] da Verdade.

FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

Jéssica Ribeiro Lellis
Escrevente

Av. Tocantins, 283, Centro, Goiânia - GO

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601871, 02001707141552094601872 consulte em https://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

Reconheço por verdadeira as assinaturas indicadas de ALESSANDRA ROSE DE REZENDE JACOB e ALINE KELLEN CARMO GUIMARÃES FREITAS, por terem sido apostas em minha presença. "0139" FE19SXiMN-24054A-11" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 14:54:21h.Emolumentos: R$8,00, Fundos Estaduais: R$3,12, ISS: R$0,40.

Em Test[illegible] da Verdade.

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

Jéssica Ribeiro Lellis
Escrevente

Av. Tocantins, 283, Centro, Goiânia - GO

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Débora Damiana da Silveira dos Santos

DÉBORA DAMIANA DA SILVEIRA PEREIRA DOS SANTOS

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Priscila Alves Pereira

PRISCILA ALVES PEREIRA

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Rejane Vieira de Castro

REJANE VIEIRA DE CASTRO

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Aurea Regina Pedrosa de Oliveira

AUREA REGINA PEDROSA DE OLIVEIRA

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Tanise Nunes Carvalho

TANISE NUNES CARVALHO LOBO

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Flavio Henrique Alves de Lima

FLÁVIO HENRIQUE ALVES DE LIMA

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

FERNANDO SANTOS CARDOSO

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
28.427.462/0001-09 MATRIZ		16/08/2017

NOME EMPRESARIAL
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
NEOCARE SERVICOS MEDICOS	DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV D	419	QUADRAG11 LOTE 01 SALA 401 EDIF COM MARISTA

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
74.150-040	SETOR MARISTA	GOIANIA	GO

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
WFCONT@GMAIL.COM	(62) 3996-1985

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	16/08/2017

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 11/06/2018 às 17:55:40 (data e hora de Brasília).

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601910 consulte em https://extrajudicial.tigo.jus.br/selo

Reconheço por verdadeira a assinatura indicada de FERNANDO SANTOS CARDOSO, por ter sido aposta em minha presença. "0139" F4VRGPLD-591787-10" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 15:08:37h.Emolumentos: R$4,00, Fundos Estaduais: R$1,36, ISS: R$0,20.

Em Test_____ da Verdade.

Jéssica Ribeiro Lellis - escrevente

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601905, 02001707141552094601906 consulte em https://extrajudicial.tigo.jus.br/selo

Reconheço por verdadeira as assinaturas indicadas de TANISE NUNES CARVALHO LOBO e FLÁVIO HENRIQUE ALVES DE LIMA, por terem sido apostas em minha presença. "0139" F1DZSUPTU-1133161-93" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 15:06:58h.Emolumentos: R$8,00, Fundos Estaduais: R$3,12, ISS: R$0,40.

Em Test_____ da Verdade.

Jéssica Ribeiro Lellis - escrevente

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601903, 02001707141552094601904 consulte em https://extrajudicial.tigo.jus.br/selo

Reconheço por verdadeira as assinaturas indicadas de REJANE VIEIRA DE CASTRO e AUREA REGINA PEDROSA DE OLIVEIRA, por terem sido apostas em minha presença. "0139" F1ABE6RBF-1122975-10" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 15:09:39h.Emolumentos: R$8,00, Fundos Estaduais: R$3,12, ISS: R$0,40.

Em Test_____ da Verdade.

Jéssica Ribeiro Lellis - escrevente

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601894, 02001707141552094601895 consulte em https://extrajudicial.tigo.jus.br/selo

Reconheço por verdadeira as assinaturas indicadas de DÉBORA DAMIANA DA SILVEIRA PEREIRA DOS SANTOS e PRISCILA ALVES PEREIRA, por terem sido apostas em minha presença. "0139" F5S7AJ0-1260236-65" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 15:01:11h.Emolumentos: R$8,00, Fundos Estaduais: R$3,12, ISS: R$0,40.

Em Test_____ da Verdade.

Jéssica Ribeiro Lellis - escrevente

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

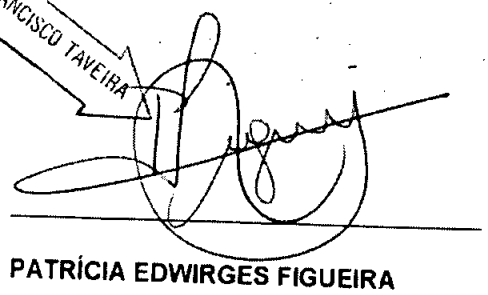
JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA



PATRÍCIA EDWIRGES FIGUEIRA

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Viviane Magalhães Melo

VIVIANE MAGALHÃES MELO

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Marcelle B. M. de Oliveira

MARCELLE BRANDÃO MARANHÃO DE OLIVEIRA

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Mariana Matias de Lima Holdefer

MARIANA MATIAS DE LIMA HOLDEFER

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Vivianne Zielak Ferreira

VIVIANNE ZIELAK FERREIRA

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Tarina Moreira César da Fonseca

TARINA MOREIRA CÉSAR DA FONSECA

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

HÉLIO LAGE COSTA

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601928 consulte em https://extrajudicial.tigo.jus.br/selo

Reconheço por verdadeira a assinatura indicada de HELIO LAGE COSTA, por ter sido aposta em minha presença. "0139" FHIL15BU-529079-86" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 15:17:38h.Emolumentos: R$4,00. Fundos Estaduais: R$1,56, ISS: R$0,20.

Em Test_____ da Verdade.

Jéssica Ribeiro Lellis - escrevente

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601921, 02001707141552094601922 consulte em https://extrajudicial.tigo.jus.br/selo

Reconheço por verdadeira as assinaturas indicadas de VIVIANNE ZIELAK FERREIRA e TARINA MOREIRA CÉSAR DA FONSECA, por terem sido apostas em minha presença. "0139" F4WRH6Y3-1086677-98" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 15:16:02h.Emolumentos: R$8,00, Fundos Estaduais: R$3,12, ISS: R$0,40.

Em Test_____ da Verdade.

Jéssica Ribeiro Lellis - escrevente

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601914, 02001707141552094601915 consulte em https://extrajudicial.tigo.jus.br/selo

Reconheço por verdadeira as assinaturas indicadas de MARCELLE BRANDAO MARANHAO DE OLIVEIRA e MARIANA MATIAS DE LIMA HOLDEFER, por terem sido apostas em minha presença. "0139" F627RXUH8-126315D-10" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 15:14:38h.Emolumentos: R$8,00. Fundos Estaduais: R$3,12, ISS: R$0,40.

Em Test_____ da Verdade.

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS Jéssica Ribeiro Lellis Escrevente

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601912, 02001707141552094601913 consulte em https://extrajudicial.tigo.jus.br/selo

Reconheço por verdadeira as assinaturas indicadas de PATRICIA EDWIRGES FIGUEIRA e VIVIANE MAGALHAES MELO, por terem sido apostas em minha presença. "0139" FEGE16HPF-967064-10" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 15:12:54h.Emolumentos: R$8,00, Fundos Estaduais: R$3,12, ISS: R$0,40.

Em Test_____ da Verdade.

Jéssica Ribeiro Lellis - escrevente

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Paula Arataque Roriz Steckelberg

PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Josely Cavalcante Porciuncula

JOSELY CAVALCANTE PORCIUNCULA

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Monik Marquez de Macedo Naciff

MONIK MARQUEZ DE MACEDO NACIFF

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Fernando Resende Facury

FERNANDO RESENDE FACURY

Letícia de Borba Neiva Viana

LETÍCIA DE BORBA NEIVA

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Karita P. F. Scalabrini Franco

KARITA PATRÍCIA FARIA SCALABRINI FRANCO

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Vera Maria Caetano Mendes

VERA MARIA CAETANO MENDES

JUCEG

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601937, 02001707141552094601938
consulte em https://extrajudicial.tigo.jus.br/selo
Reconheço por verdadeira as assinaturas indicadas de MONIK MARQUEZ DE MACEDO NACIFF e FERNANDO RESENDE FACURY, por terem sido apostas em minha presença. "0139" FE1DQ6HSQ-53678A-11" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 17:22:49h.Emolumentos: R$8,00. Fundos Estaduais: R$3,12. ISS: R$0,40.
Em Test_____ da Verdade.
Jéssica Ribeiro Lellis - escrevente

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601934, 02001707141552094601935
consulte em https://extrajudicial.tigo.jus.br/selo
Reconheço por verdadeira as assinaturas indicadas de PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG e JOSELY CAVALCANTE PORCIUNCULA, por terem sido apostas em minha presença. "0139" F4T3PE5EQ-1238568-10" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 15:41:17h.Emolumentos: R$8,00. Fundos Estaduais: R$3,12. ISS: R$0,40.
Em Test_____ da Verdade.
Jéssica Ribeiro Lellis - escrevente

CARTÓRIO
FERNANDO DIAS
Tel.: (62) 3224-9473 • Fax: (62) 3224-3304
Av. Mato Grosso, com Rua Santa Luzia, 1611, Setor Campinas
Goiânia - Goiás - CEP 74.315-040

02071707240858094d030B5Consulte: http://extrajudicial.tigo.jus.br/selo
Reconheço verdadeira a assinatura de LETÍCIA DE BORBA NEIVA (2545889), por mim indentificado e aposta na minha presença. Dou fé.
Goiânia, 04 de agosto de 2017.
Em Test_____ da Verdade.
José Alves Correia Neto

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601940, 02001707141552094601941
consulte em https://extrajudicial.tigo.jus.br/selo
Reconheço por verdadeira as assinaturas indicadas de KARITA PATRICIA FARIA SCALABRINI FRANCO e VERA MARIA CAETANO MENDES, por terem sido apostas em minha presença. "0139" FTARFWiU6P-109698B-12" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 17:26:01h.Emolumentos: R$8,00. Fundos Estaduais: R$3,12. ISS: R$0,40.
Em Test_____ da Verdade.
Jéssica Ribeiro Lellis
Escrevente

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Natascha Santana de Araújo

NATASCHA SANTANA DE ARAÚJO

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Laís Ferreira Borges

LAIS FERREIRA BORGES

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Danielle Barbosa de Macedo

DANIELLE BARBOSA DE MACEDO

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Larissa Trivelato Porto

LARISSA TRIVELATO PORTO

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Danielle Almeida Simão Camargo

DANIELLE ALMEIDA SIMÃO CAMARGO

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

ANA CELIA AKEMI DE SOUSA NOZAKI

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº. 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601947, 02001707141552094601948
consulte em https://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço por verdadeira as assinaturas indicadas de NATASCHA SANTANA DE ARAUJO e LAIS FERREIRA BORGES, por terem sido apostas em minha presença. "0139" F5WYMYH01-888158-11" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 15:30:03h.Emolumentos: R$8,00, Fundos Estaduais: R$3,12, ISS: R$0,40.
Em Test[illegible] da Verdade.
Jéssica Ribeiro Lellis - escrevente

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601955, 02001707141552094601956
consulte em https://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço por verdadeira as assinaturas indicadas de DANIELLE ALMEIDA SIMÃO CAMARGO e ANA CELIA AKEMI DE SOUSA NOZAKI, por terem sido apostas em minha presença. "0139" FKFW9380-1038064-76" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 15:33:46h.Emolumentos: R$8,00, Fundos Estaduais: R$3,12, ISS: R$0,40.
Em Test[illegible] da Verdade.
Jéssica Ribeiro Lellis - escrevente

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601951, 02001707141552094601952
consulte em https://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço por verdadeira as assinaturas indicadas de DANIELLE BARBOSA DE MACEDO e LARISSA TRIVELATO PORTO, por terem sido apostas em minha presença. "0139" FNKPY4A0-1020035-78" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 15:32:28h.Emolumentos: R$8,00, Fundos Estaduais: R$3,12, ISS: R$0,40.
Em Test[illegible] da Verdade.
Jéssica Ribeiro Lellis - escrevente

[illegible] FRANCISCO TAVEIRA REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Marcela Magalhães Mota

MARCELA MAGALHÃES MOTA

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

Raphael Steckelberg

RAPHAEL STECKELBERG

Diogo Andrade
OAB/GO 27577

TESTEMUNHAS:

FERNANDO ALVES GARCIA ANDRADE
RG: 5734701 – SSP-GO
CPF: 004.557.183-00

Wellington C. Ferro

WELLINGTON CAMPOS FERRO
RG: 5033260 – SSP-GO
CPF: 017.837.911-52

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO
FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

Selo: 02001707141552094601972, 02001707141552094601973
consulte em https://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

Reconheço por verdadeira as assinaturas indicadas de MARCELA MAGALHÃES MOTA e RAPHAEL STECKELBERG, por terem sido apostas em minha presença. "0139" F4N72WM4Q-006788-10" Dou fé. Goiânia, 02/08/2017 - 15:20:45h. Emolumentos: R$8,00. Fundos Estaduais: R$3,12. ISS: R$0,40.

Em Testemunho da Verdade.

Jéssica Ribeiro Lélis - escrevente

FRANCISCO TAVEIRA
REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
GOIÂNIA - GO

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2017 07:51 SOB Nº 52204610977.
PROTOCOLO: 174444311 DE 11/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703151573. NIRE: 52204610977.
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 16/08/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
CADASTRO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS

DENOMINAÇÃO - LOCAL DAS ATIVIDADES

INSCRIÇÃO	VALIDADE	SITUAÇÃO DO CADASTRO
4466268	**13/06/2020**	**ATIVO**

NOME OU RAZÃO SOCIAL
NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS - LTDA

NOME DE FANTASIA
NEOCARE SERVICOS MEDICOS

ENDEREÇO
R 9 NUM 419 QD G11 LT 01 - SALA 401 - SET MARISTA

INFORMAÇÕES GERAIS

NATUREZA JURÍDICA	ABERTURA	ÚLTIMO EVENTO	NATUREZA	ORIGEM	TRIBU
SOCIEDADE EMP. LIMITADA	16/08/2017	31/08/2017	ABERTURA	CONTRIBUINTE	ISS/T

ESCRITA CONTÁBIL	ESTIMATIVA	INCENTIVO/REGIME	ISENTO/IMUNE
SIM			NAO

IDENTIFICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO COMERCIAL	REGISTRO	NUM
28.427.462/0001-09		52204610977	JUCEG	8

ATIVIDADES EXECUTADAS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
863050300	Atividade medica ambulatorial restrita a consultas
861010200	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias
863050100	Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos
863050200	Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

PESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL PERANTE A PREFEITURA

NOME	CPF	ENDEREÇO
PAULA ARATAQUE RORIZ STECHELBERG	84516569191	R T51 NUM 964 QD 71 LT 13-15 - APTO 110

ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

DATA INCLUSÃO	ÚLTIMA ALTERAÇÃO	N. PROCESSO
31/08/2017		7138786-1

EM 31/08/2017 EFETUOU ABERTURA

DOCUMENTO NÃO VÁLIDO COMO ALVARÁ

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS - REGULARIDADE FISCAL
NÚMERO DA CERTIDÃO: 4.349.931-7

Prazo de Validade: até 12/07/2018

INSCRIÇÃO : 446.626-8
NOME : NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS - LTDA
CPF/CNPJ : 28.427.462/0001-09
ENDEREÇO : R 9 419 SALA 401
SETOR : SET MARISTA
ATIVIDADE : PRESTACIONAL

Certifica-se que até a presente data NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER referente aos tributos de natureza mobiliária desta inscrição, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado.

Esta CERTIDÃO refere-se exclusivamente a contribuinte inscrito no Cadastro de Atividades Econômicas do Município de Goiânia, não abrangendo dívidas de natureza tributária imobiliária ou não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida nâo exclui o direito da Fazenda Pública Municipal, cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204 , parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 13 DE JUNHO DE 2018

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO *www.goiania.go.gov.br*. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 19029025

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: **VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO**

CNPJ **28.427.462/0001-09**

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
http://www.sefaz.go.gov.br.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.492.187.556

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 14 JUNHO DE 2018 **HORA:** 19:35:42:4

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA
CNPJ: 28.427.462/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:37:32 do dia 08/06/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/12/2018.
Código de controle da certidão: **E8D3.2EDC.1E50.6B0A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 28.427.462/0001-09
Certidão nº: 151548461/2018
Expedição: 08/06/2018, às 15:34:56
Validade: 04/12/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.427.462/0001-09, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28427462/0001-09
Razão Social: NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS
Endereço: AVENIDA D / SETOR MARISTA / GOIANIA / GO / 74150-040

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 06/06/2018 a 05/07/2018

Certificação Número: 2018060612564258928506

Informação obtida em 08/06/2018, às 15:36:03.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
ALESSANDRA ROSE DE RESENDE JACOB

CRM/UF
009480/GO

FILIAÇÃO
MARLEI EUSTAQUIO DE RESENDE
+
LOIDE PEREIRA DE RESENDE

DATA DE INSCRIÇÃO 1ª VIA
13/07/2015

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
577.061.581-87

RG / ÓRGÃO EMISSOR
37.393.458-0/SSP-SP

TÍTULO DE ELEITOR
2495263107

SEÇÃO
0035

ZONA
013

DATA DE NASCIMENTO
12/08/1972

NATURALIDADE
INHUMAS-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA,23/05/2016

0208137

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO REG. CIVIL E NOTAS
Bruno Quintiliano Silva Vieira
Oficial Tabelião
(62) 3230-2626
Nova Brasília
Aparecida de Goiânia
GOIÁS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO COMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
ALESSANDRA ROSE DE RESENDE JACOB

DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO	DV	ZONA	SEÇÃO
12/08/1972	0249 5263 1007		119	0286

MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO
APARECIDA DE GOIANIA/GO	16/03/2017

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM A IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO
REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA
Bruno Quintiliano Silva Vieira Oficial Tabelião
Distrito de Nova Brasília - Comarca de Aparecida de Goiânia - GO
Avenida Rio Verde, Qd. 24, Lts 06,07 e 08 - Vila Ros... Fone: (62) 3230-2626

AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO que a presente fotocópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé.

Nova Brasília, 05 de Julho de 2017.

JULIANA DA SILVA CARDOSO - ESCREVENTE.
Selo nº 00491706190828094902969
consulte: http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO REG. CIVIL E NOTAS
Bruno Quintiliano Silva Vieira
Oficial Tabelião
(62) 3230-2626
Nova Brasília
Aparecida de Goiânia
GOIÁS

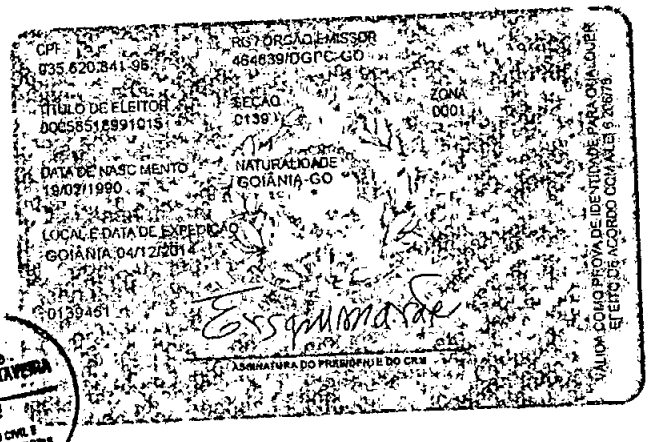
CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO EM BRANCO

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO EM BRANCO

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO EM BRANCO

EM BRANCO
CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
NOME
ALINE KELLEN CARMO GUIMARÃES
FILIAÇÃO
PAULO COELHO GUIMARÃES
QUEZIA CARMO GONÇALVES GUIMARÃES
DATA DE INSCRIÇÃO
01/12/2014
CRM/UF
019053/GO
ASSINATURA DO PORTADOR

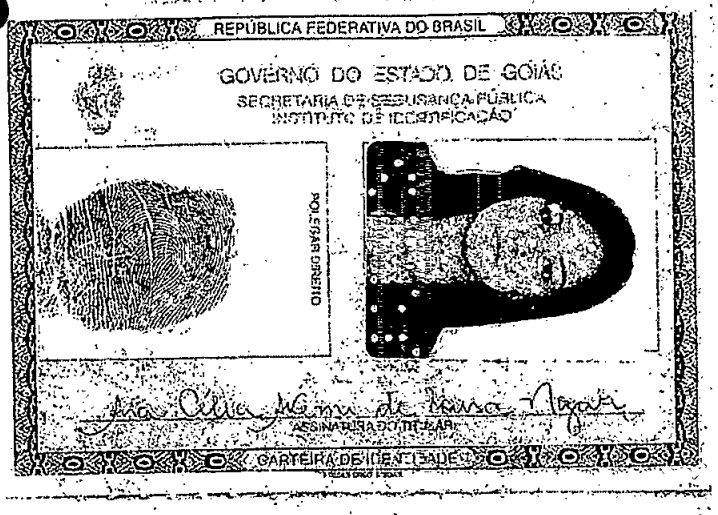

CPF
035.620.841-95
RG
4648391
ÓRGÃO EMISSOR
DGPC-GO
TÍTULO DE ELEITOR
SEÇÃO
0139
ZONA
0001
DATA DE NASCIMENTO
19/07/1990
NATURALIDADE
GOIÂNIA-GO
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA 04/12/2014
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM
VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI Nº 2.078/54

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E PRIMEIRO OFÍCIO DE NOTAS
GOIÂNIA - GO

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA
AUTENTICAÇÃO
A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou Fé. 015s
Goiânia, 29 de junho de 2017.
Sérgio Silva Tertuliano
escrevente
Selo: 02001705101752094906276
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E PRIMEIRO OFÍCIO DE NOTAS
GOIÂNIA - GO

EM BRANCO
CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

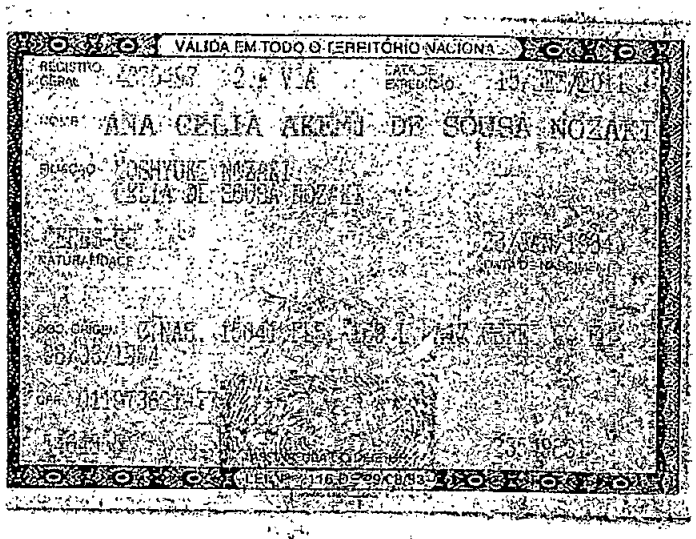
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2ª VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 15/12/2011

NOME ANA CELIA AKEMI DE SOUSA NOZAKI

FILIAÇÃO YOSHYURI NOZAKI

CELIA DE SOUSA NOZAKI

NATURALIDADE

ASSINATURA DO TITULAR


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME ANA CELIA AKEMI DE SOUSA NOZAKI

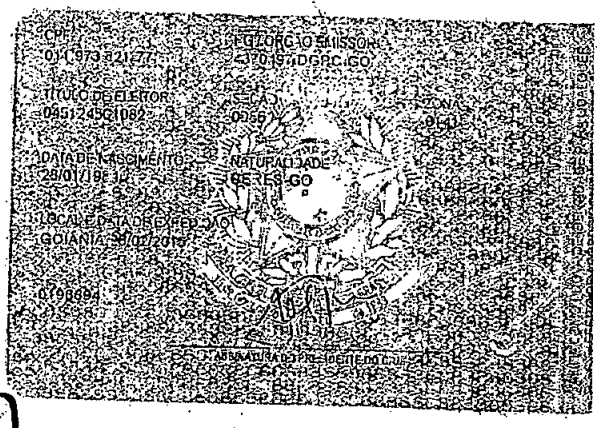
CRM/UF 013696/GO

FILIAÇÃO YOSHYURI NOZAKI

CELIA DE SOUSA NOZAKI

DATA DE INSCRIÇÃO 20/01/2006

ASSINATURA DO PORTADOR


CPF 011973217-77

IDENTIDADE 4720197 SSP GO

TÍTULO DE ELEITOR 0951245901/82

ZONA 0056

SEÇÃO 0150

DATA DE NASCIMENTO 28/01/1984

NATURALIDADE GOIÁS GO

LOCAL E DATA DA EMISSÃO GOIÂNIA, 30/07/2012

0798094

ASSINATURA DO TITULAR

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1488 - QD. F-41 LT. 192 / 194
Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74055-325
FONE: 62 3223-1814

AUTENTICAÇÃO

020517061412190949141B1

Consulte em
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

Confere com o original Dou Fé. E
Teste da Verdade Goiânia-GO
08 de [illegible] de 2017 cs33JBA

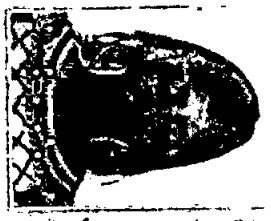
Leonardo Silveira Prado Escrevente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE SEG. PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-1





POLEGAR DIREITO

Aurea Regina Pedrosa de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2349397 2.A VIA — DATA DE EXPEDIÇÃO 09/OUT/2012

NOME AUREA REGINA PEDROSA DE OLIVEIRA

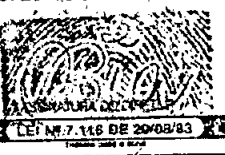
FILIAÇÃO ANTONIO CASSIO DE OLIVEIRA
GERALDA PEDROSA DE OLIVEIRA

CERES-GO — 16/ABR/1971

DOC ORIGEM C.NAS. 31725 FLS. V163 L. A34 CERES GO EM 07/05/1971

CPF 422773371-53

6403157



45637555

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA
4º
REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA
Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefone 62 ... 1050

AUTENTICAÇÃO

A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou Fé.

Goiânia, 30 de junho de 2017.

Sérgio Silva Tertuliano
escrevente

Selo: 0200170510 752094906680
consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
422.773.371-53

Nome
AUREA REGINA PEDROSA DE OLIVEIRA

Nascimento
16/04/1971

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

CRM GO 0059856/GO

NOME
AUREA REGINA PEDROSA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO
ANTONIO CASSIO DE OLIVEIRA
GERALDA PEDROSA DE OLIVEIRA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
19/07/2002 1



Aurea Regina Pedrosa de Oliveira

ASSINATURA DO PORTADOR

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA
4º
REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
GOIÂNIA - GO

CPF 422.773.371-53

RG / ÓRGÃO EMISSOR 2349397/SSP-GO

TÍTULO DE ELEITOR 0004762238 1690

SEÇÃO 0035

ZONA 0001

DATA DE NASCIMENTO 16/04/1971

NATURALIDADE CERES-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO GOIÂNIA 18/05/2017

0259334

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

EM BRANCO
CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

O portador da presente cédula está habilitado a fiscalização do exercício ético da profissão na referida instituição, de acordo com a Resolução CFM 1.657/2002.

LOCAL E DATA

Goiânia - Go, 19 de dezembro de 2012..

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

UNIDADE DE SAÚDE

HOSPITAL MATERNO INFANTIL GOIANIA

NOME DO MEMBRO

CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS NASCIMENTO

CRM 0797

DATA INSCRIÇÃO 31/01/1994

ELEITO PARA O PERÍODO 19/12/2012 A 19/06/2015

...O NASCIMENTO, Residente em Goiânia- GO
A NOIVA é bras,solteira, Médica, natural de Goiânia- GO.
nascida aos 16 /11 /1966 filha de ALVINO MARINHO DOS SANTOS e de JERÔNIMA GONÇALVES DA SILVA SANTOS Residente em Goiânia- GO
Obs.: (não há)

*** ***

*** ***

O referido é verdade e dou fé.
Goiânia, 30 / 09 / 1994

Rachel M. Teixeira do Castro
- Substituta -

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE GOIÁS - COMARCA DE GOIÂNIA
Cartório f. taveira
4ª Circunscrição de Registro Civil
Rua 1 nº 45 - Centro - Fone: 224[illegible] - Goiânia-GO
Bel. Francisco José Taveira Neto

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Livro B -040 Fls. -256 Nº -9.456

Sob os Nºs acima, foi registrado o casamento de
PONILECH MARTINS DO NASCIMENTO
CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS
Que passa a se chamar CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS NASCIMENTO **** Realizado aos 30/09/1994 sob o regime de Comunhão Parcial de bens. O NOIVO é bras,solteiro,Advogado **** natural de Xapuri- AC. Nascido aos 23 /06 /1959 filho de SEVERINO DO NASCIMENTO e de WALDENITA MARTINS

FRANCISCO TAVEIRA

AUTENTICAÇÃO

A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou Fé. [illegible]

Goiânia, 07 de junho de 2017

Sérgio Silva Tertuliano
escrevente

Selo: 02001705101752094908044
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO





Danielle Almeida Simão

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4859736 2.A VIA 18/JAN/2012

DANIELLE ALMEIDA SIMAO

EDISON SIMAO BORGES

IRENE ASSIS ALMEIDA BORGES

GOIANIA-GO 07/OUT/1988

C.NAS. 158336 FLS: 166 L. A-786 GOIANIA GO 2 ZN EM 17/10/1988

024802191-51

6152819 29651832

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

DANIELLE ALMEIDA SIMÃO CAMARGO

CRM/UF

019293/GO

FILIAÇÃO

EDISON SIMÃO BORGES

IRENE ASSIS ALMEIDA BORGES

DATA DE INSCRIÇÃO 13/01/2015

VIA 1

Danielle Almeida Simão Camargo

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF	RG / ÓRGÃO EMISSOR
024.802.191-51	4859736/2ª VIA/SSP-GO
TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO / ZONA
053875451015	0094 / 132
DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE
07/10/1988	GOIÂNIA-GO

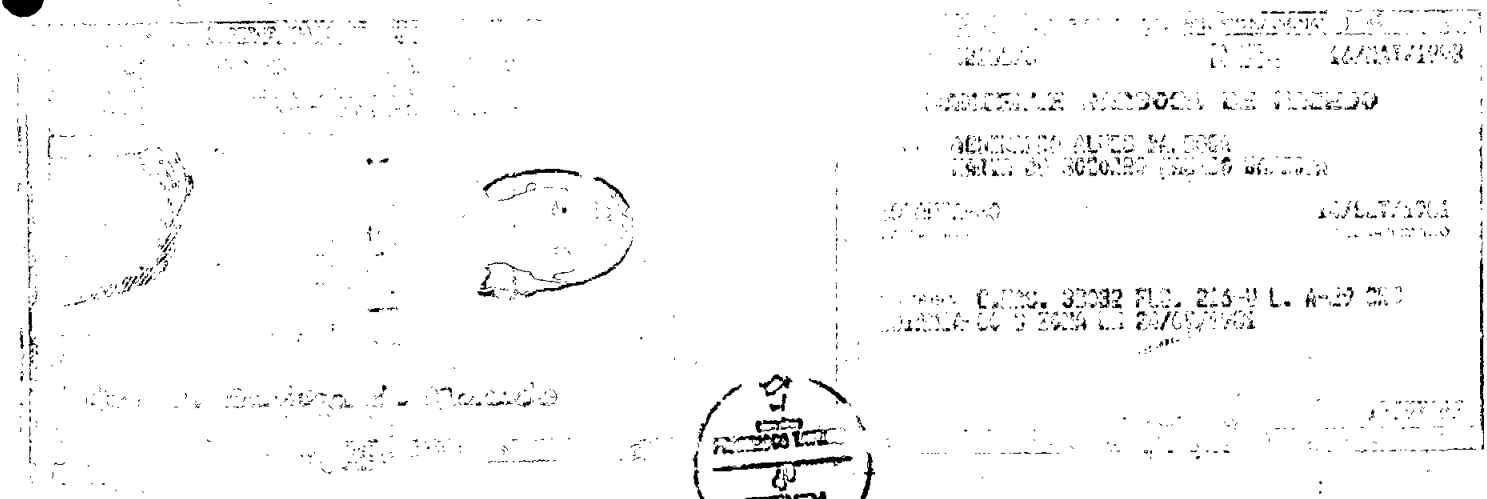
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

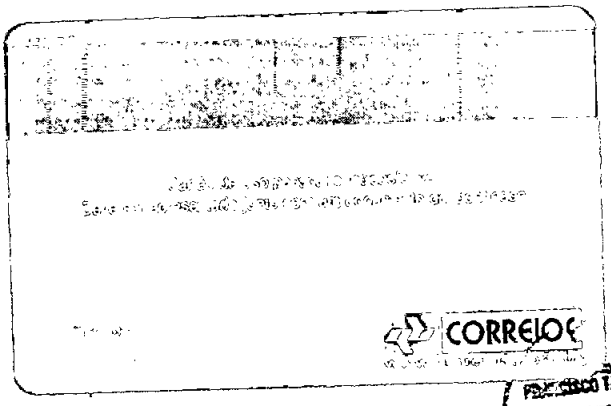
GOIÂNIA, 16/01/2015

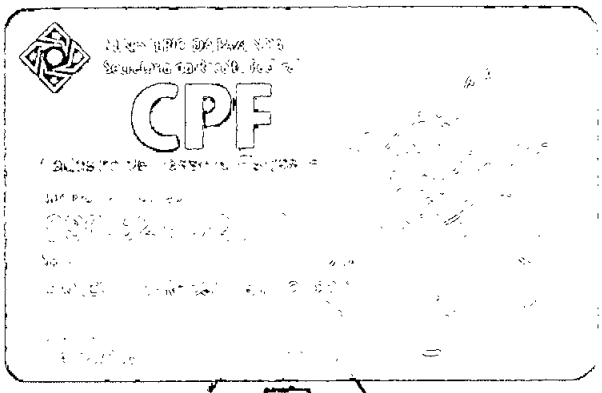
0147204

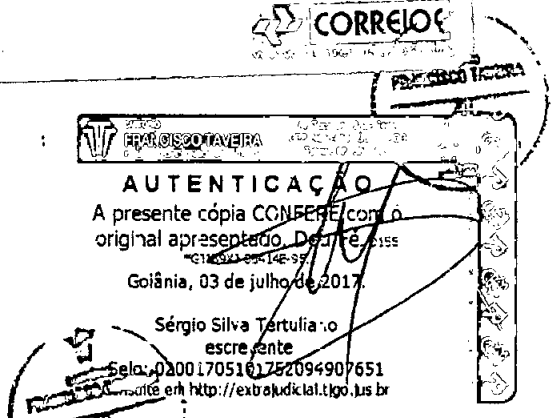
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

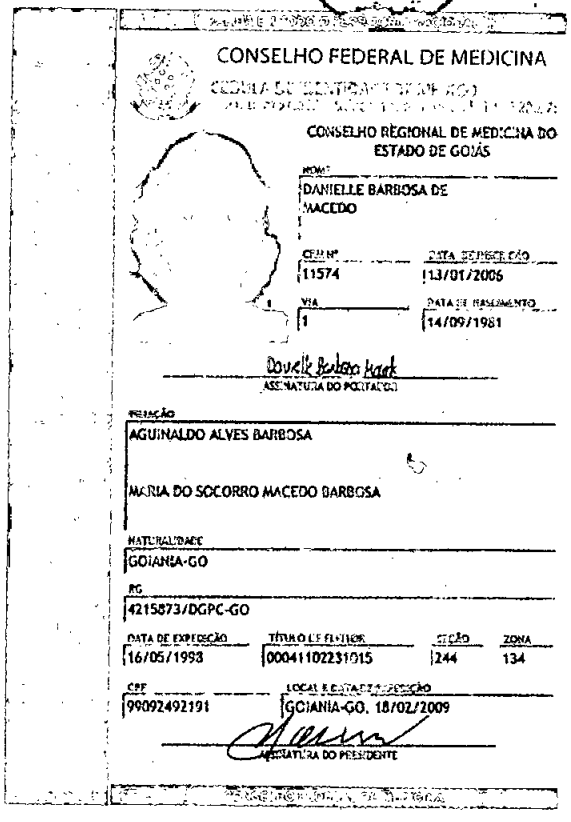
VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75



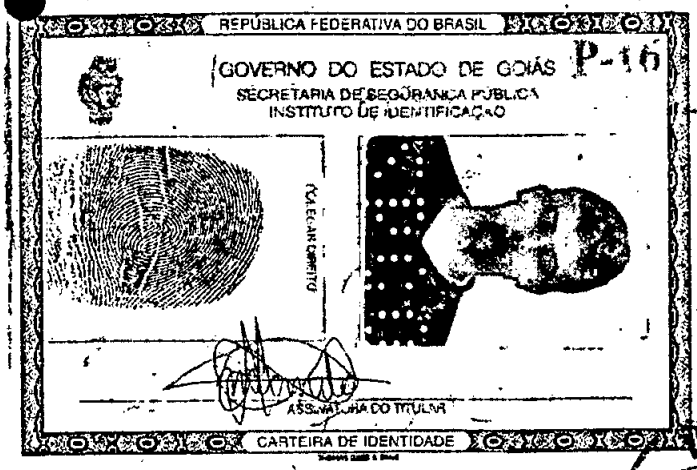

CORREIOS


CPF


FRANCISCO TAVEIRA
AUTENTICAÇÃO
A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou fé.
Goiânia, 03 de julho de 2017.
Sérgio Silva Tertuliano
escrevente
Selo: 02001705161752094907651
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS
DANIELLE BARBOSA DE MACEDO
11574
13/01/2006
1
14/09/1981
AGUINALDO ALVES BARBOSA
MARIA DO SOCORRO MACEDO BARBOSA
GOIANIA-GO
4215873/DGPC-GO
16/05/1993
000411022310 15
244
134
99092492191
GOIANIA-GO, 18/02/2009


EM BRANCO
FRANCISCO TAVEIRA

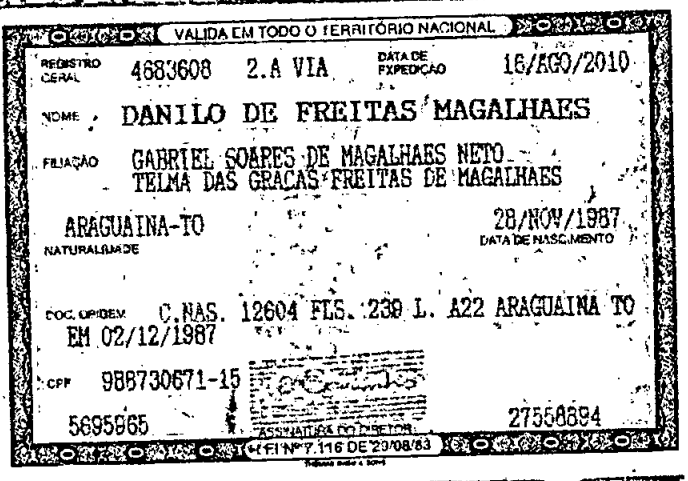

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS P-16

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4683608 2.A VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 16/AGO/2010

NOME DANILO DE FREITAS MAGALHAES

FILIAÇÃO GABRIEL SOARES DE MAGALHAES NETO
TELMA DAS GRACAS FREITAS DE MAGALHAES

NATURALIDADE ARAGUAINA-TO

DATA DE NASCIMENTO 28/NOV/1987

DOC. ORIGEM C.NAS. 12604 FLS. 239 L. A22 ARAGUAINA TO EM 02/12/1987

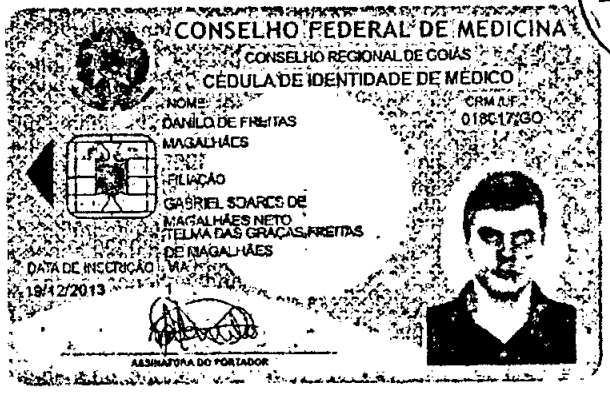
CPF 988730671-15

5695865

ASSINATURA DO DIRETOR

27556894

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

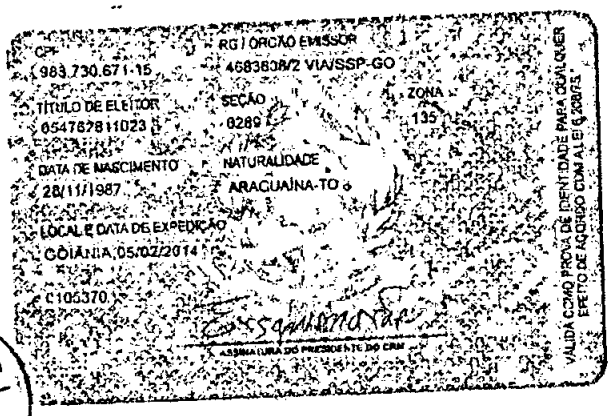
NOME DANILO DE FREITAS MAGALHÃES

FILIAÇÃO GABRIEL SOARES DE MAGALHÃES NETO TELMA DAS GRAÇAS FREITAS DE MAGALHÃES

DATA DE INSCRIÇÃO 19/12/2013

CRM/UF 018017/GO

ASSINATURA DO PORTADOR


CPF 988.730.671-15

RG / ORGÃO EMISSOR 4683608/2 VIA/SSP-GO

TÍTULO DE ELEITOR 054782811023

SEÇÃO 0289

ZONA 135

DATA DE NASCIMENTO 28/11/1987

NATURALIDADE ARAGUAÍNA-TO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO GOIÂNIA 05/02/2014

C105370

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

AUTENTICAÇÃO

A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Doú Fé. 0155

Goiânia, 29 de Junho de 2017.

Sérgio Silva Tertuliano
escrevente

Selo 001705101752094906307
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

EM BRANCO

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

10.424.276-3

DEBORA DAMIANA DA SILVEIRA PEREIRA DOS SANTOS

DAILSON BATISTA PEREIRA

REGINA CELI DA SILVEIRA PEREIRA

RIO DE JANEIRO

RIO DE JANEIRO RJ

074.749.377-43

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



CARTEIRA DE IDENTIDADE

SERPRO

comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS CPF, exigido(a) por determinação legal nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura

DEBORA DAMIANA DA SILVEIRA PEREIRA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 20/03/95

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

DEBORA DAMIANA DA SILVEIRA PEREIRA

Nº de Inscrição

074749377-43

Data do Nascimento

10/09/77

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS

AUTENTICAÇÃO

020517061412190848080076 -

Consulte em

http://extranet.judicial.tjgo.jus.br/selo

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO





Fernando Resende Facury

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4019627

DATA DE EXPEDIÇÃO 19/NOV/1996

NOME FERNANDO RESENDE FACURY

FILIAÇÃO RENATO RIBEIRO FACURY
MARISA DO VALE RESENDE FACURY

GOIANIA-GO
NATURALIDADE

06/JAN/1981
DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM C.NAS. 20302 FLS. 155 L. A43 CRC GOIANIA GO AZN EM 06/01/1981

CPF

15686175

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº7.116 DE 29/08/83

1º Tabelionato de Notas de Goiânia
Keslay Soares da Silva
Escrevente

CARTÓRIO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS

02061706230935084904150 - Consulte
http.\\extrajudicial.tjgo.jus.br\selo
AUTENTICAÇÃO. Confere com o Original.
Goiânia-GO, 04 de julho de 2017.
Keslay Soares da Silva - Escrevente

1º Tabelionato de Notas de Goiânia
Keslay Soares da Silva
Escrevente

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIAS

NOME
FERNANDO RESENDE FACURY

CRM/UF
12224

DATA DE INSCRIÇÃO
31/01/2007

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
06/01/1981

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
RENATO RIBEIRO FACURY

MARISA DO VALE RESEDE FACURY

NATURALIDADE
GOIANIA-GO

RG
4019027/SSP-GO

DATA DE EXPEDIÇÃO
19/11/1996

TITULO DE ELEITOR
CD043273131015

SEÇÃO
240

ZONA
127

CPF
89888715100

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIANIA-GO, 11/01/2010

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

PROIBIDO PLASTIFICAR

CARTÓRIO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS

02061706230935094904143 - Consulte
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
AUTENTICAÇÃO. Confere com o Original.
Goiânia-GO, 06 de julho de 2017.
Kesley Soares da Silva - Escrevente

6º Tabelionato de Notas de Goiânia

CONSELHO FEDERAL DE MEDICIN
CONSELHO REGIONAL DE GOIAS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

588.059.661-34

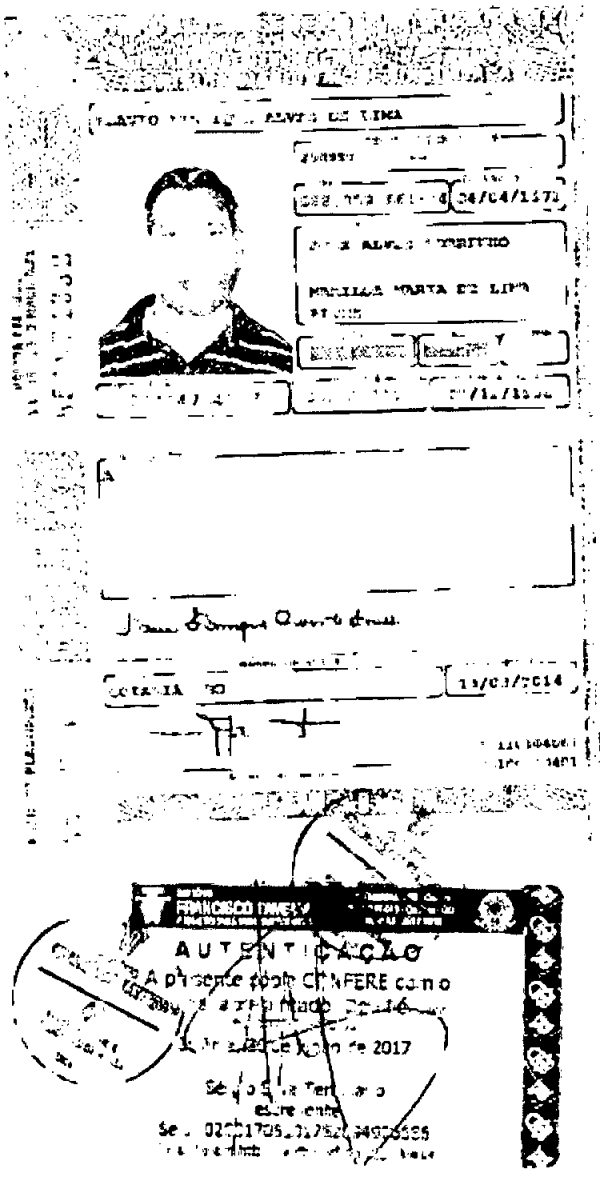
FLAVIO HENRIQUE ALVES DE LIMA

04/04/1972

CÓDIGO DE CONTROLE
CC1E.6199.D240.AD88

www.receita.fazenda.gov.br

15:23:55 04/02/2014



EM BRANCO

22º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PERINATOLOGIA
IX Simpósio Internacional de
Medicina Fetal da SGOB

CERTIFICADO

Certificamos que

FERNANDO RESENDE FACURY

Participou do 22° CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA e IX SIMPÓSIO INTERNACIONAL de Medicina Fetal da SGOB, realizados no período de 19 a 22 de novembro de 2014 em Brasília - DF, com carga horária total de 30 horas.

PROMOÇÃO / REALIZAÇÃO

Brasília, 22 de novembro de 2014.

Eduardo da Silva Vaz
Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria

Renato Soibelmann Procianoy
Presidente do Departamento de Neonatologia da SBP

Nelson Diniz de Oliveira
Presidente do 22º Congresso Brasileiro de Perinatologia

Evaldo Trajano Filho
Presidente do IX Simpósio Internacional de Medicina Fetal da SGOB

PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL

CERTIFICADO

SBP
SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

CERTIFICAMOS QUE **FERNANDO RESENDE FACURY** FOI APROVADO(A) NO CURSO TEÓRICO E PRÁTICO DE REANIMAÇÃO NEONATAL PARA MÉDICOS DESSA SOCIEDADE EM **01/06/2014**, COM CARGA HORÁRIA DE 8 HORAS.

Válido até março de 2016.

Coordenadoras do Programa de Reanimação Neonatal
da Sociedade Brasileira de Pediatria

Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria

PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL - SBP
Rua Augusta, 1939 - 5º andar - cj 53 - CEP 01413-000 - São Paulo - SP

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM PEDIATRIA

SAVP Profissional

American Heart Association.

REMOVA AQUI →

Fernando Resende Facury

Este cartão certifica que esta pessoa foi aprovada nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida em Pediatria da American Heart Association.

15/12/2013
Data de Emissão

15/12/2015
Data de Renovação Recomendada

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM PEDIATRIA

Centro de Treinamento (CT): CETES - HCor
Nº ID CT: ZL20587

Informações CT: São Paulo, SP, 04004-060
Telefone: +55 11 3053-6611

Local do Curso: GOIÂNIA - GO

Nome de Instrutor: Joao Paulo Bittar
Nº ID Inst.: 11102115684

Assinatura do Titular

© 2011 American Heart Association *Qualquer adulteração neste certificado alterará sua aparência.* 90-2226US

Este certificado contém recursos de segurança exclusivos que o protegem contra falsificações.

90-2226US 8/11

Nestlé
69° Curso Nestlé
de Atualização em Pediatria

Certificado

COMISSÃO NACIONAL DE ACREDITAÇÃO CNA AMB
Protocolo de Cadastro: 69619



Sob o patrocínio de Nestlé, a Sociedade Brasileira de Pediatria e a Sociedade de Pediatria do Estado do Rio de Janeiro, conferem a

FERNANDO RESENDE FACURY

o presente certificado por ter participado do Curso Nestlé de Atualização em Pediatria, realizado no Rio de Janeiro – RJ, de 14 a 17 de agosto de 2012, com uma carga horária de 30 horas.

SBP
SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

SOPERJ
Sociedade de Pediatria do Estado do Rio de Janeiro

Rio de Janeiro, 17 de agosto de 2012

Nutrition

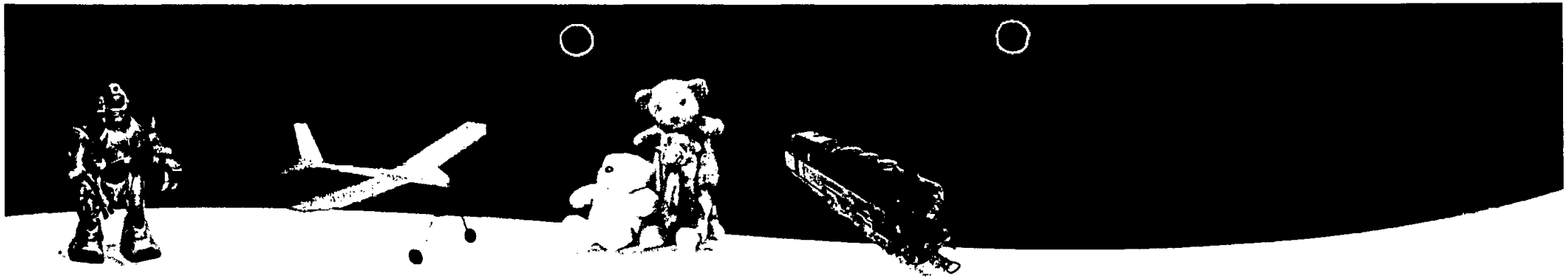
Carlos Marroquín Cuesta
Nestlé Brasil Ltda
Diretor Presidente

Serena Aboutboul
Nestlé Nutrition Nutrição Infantil
Diretora

Dr. Eduardo da Silva Vaz
Sociedade Brasileira de Pediatria
Presidente

Dr. Ércio Amaro de Oliveira Filho
Sociedade Brasileira de Pediatria
Diretor de Cursos e Eventos

Dr. Edson Ferreira Li
Sociedade de Pedi
do Estado do Rio de J
Presidente



Certificado

Certificamos que

FERNANDO RESENDE FACURY

participou do 11º Congresso Brasileiro de Terapia Intensiva Pediátrica, realizado no período de 05 a 07 de novembro de 2009, em Belo Horizonte - MG.

11º Congresso Brasileiro de
Terapia Intensiva Pediátrica

PROMOÇÃO E REALIZAÇÃO

Sociedade Mineira de Pediatria

Belo Horizonte, 07 de novembro de 2009.

Dr. Dioclécio Campos Junior
Presidente da SBP

Dr. Marcus Ângelus Jannuzzi de Oliveira
Presidente do Congresso

III Congresso Centro-Oeste de
MEDICINA INTENSIVA
I CONGRESSO GOIANO DE ENFERMAGEM EM TERAPIA INTENSIVA

07 a 09 de Maio / 2009

Centro de Convenções de Goiânia - Goiás



585

Certificado

Certificamos que

Fernando Resende Facury

participou do **III CONGRESSO CENTRO-OESTE DE MEDICINA INTENSIVA** e **I CONGRESSO GOIANO DE ENFERMAGEM EM TERAPIA INTENSIVA**, realizados no período de 07 a 09 de maio de 2009, no Centro de Convenções de Goiânia GO, na qualidade de **CONGRESSISTA.**

Carga Horária: 30 horas.

Goiânia, 09 de maio de 2009.

Realização

SOTIEGO

Dr. Álvaro Réa-Neto
Presidente da AMIB

Dr. Marciano de Sousa Nóbrega
Presidente do Congresso

Apoio

AMIB
ASSOCIAÇÃO DE MEDICINA INTENSIVA BRASILEIRA

60 anos | Wyeth Brasil
Uma história de amor pela vida

"Curriculum Vitae"

01. IDENTIFICAÇÃO:

Nome: *Fernando Resende Facury*

Data de Nascimento: 06/01/1981 - Naturalidade: Goiânia - GO

Nacionalidade: Brasileira - Estado Civil: Casado

RG – 4019027 SSP – GO RA 071013106621 - 2.4- CPF: nº 898887151-00

Endereço: Rua t-27, número 133, apt 604, ed.Candeias do Bueno.
Bairro: Bueno
Fone: (62)39227576 Cel.: (62)81119789

04. FORMAÇÃO

- GRADUAÇÃO: MEDICINA - UNIVERSIDADE DE UBERABA Início 24/07/2000 - Término: 16/06/2006

05. ESPECIALIZAÇÃO

- RESIDÊNCIA MÉDICA DE PEDIATRIA - UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS, iniciada em 01/02/07 e concluída em 31/01/2008.
- TREINAMENTO AVANÇADO EM NEONATOLOGIA - UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS, iniciado 01/03/2008 e concluída em 28/02/2009.
- TITULO DE ESPECIALISTA DE PEDIATRIA - AMB e SBP emitido em 31 de maio de 2014.

06. CURSOS E CONGRESSOS

- III CONGRESSO CENTRO-OESTE DE MEDICINA INTENSIVA E I CONGRESSO GOIANO DE ENFERMAGEM EM TERAPIA INTENSIVA , realizado no período DE 07 A 09 DE MAIO DE 2009, EM GOIÂNIA - GO
- XI CONGRESSO BRASILEIRO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA, realizado no período de 05 a 07 de novembro de 2009. BELO HORIZONTE - MG
- 69 CURSO NESTLÉ DE ATUALIZAÇÃO EM PEDIATRIA , realizado no período de 14 a 17 de agosto de 2012, pela SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

- SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM PEDIATRIA, realizado no período de 15 de dezembro de 2013

- CURSO DE REANIMÇÃO NEONATAL DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA, realizado dia 01/06/2016.

- 22 CONGRESSO BRASILEIRO E PERINATOLOGIA, realizado no período de 19 a 22 de novembro de 2014.

- 23 CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA, realizado no período de 14 a 17 de setembro de 2016.

07. ATIVIDADES PROFISSIONAIS

- MÉDICO PLANTONISTA DO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás de março de 2009 á junho de 2011.

- MÉDICO PLANTONISTA DA UTI NEONATAL do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás de março de 2010 a fevereiro de 2011.

- MÉDICO PLANTONISTA DA UTI NEONATAL E PEDIÁTRICA do Hospital Infantil de Campinas de janeiro de 2008 a outubro de 2010 .

- MÉDICO PLANTONISTA DO PRONTO SOCORRO do Hospital Infantil de Campinas de março de 2009 a junho de 2013.

- MÉDICO PLANTONISTA DO BERÇÁRIO do Hospital Materno Infantil desde março de 2010.

- MÉDICO PLANTONISTA E DIARISTA DA UTI NEONATAL da UTI neonatal do Hospital Infantil de Campinas desde outubro de 2010.

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. FERNANDO RESENDE FACURY** encontra-se inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 12224, desde 31/01/2007, estando quite com o exercício de 2018 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 6736**.

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **MVKHSH.**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

O Reitor da Universidade Federal de Goiás confere o título de

Doutor em Ciências da Saúde

a

Flávio Henrique Alves de Lima

na área de concentração em dinâmica do processo saúde-doença, tendo em vista a integralização dos créditos regulamentares e a aprovação na defesa pública de tese em 15 de dezembro de 2017. Para os efeitos legais expede-se o presente diploma.

Goiânia, 23 de abril de 2018.

Prof. Edward Madureira Brasil
Reitor

Prof. Lawrence Gonzaga Lopes
Diretor do CGA

Flávio Henrique Alves de Lima
Titulado

UFG

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

O Vice-Reitor da Universidade Federal de Goiás, no exercício da Reitoria, confere o titulo de

Mestre em Saúde Coletiva

a

Flavio Henrique Alves de Lima

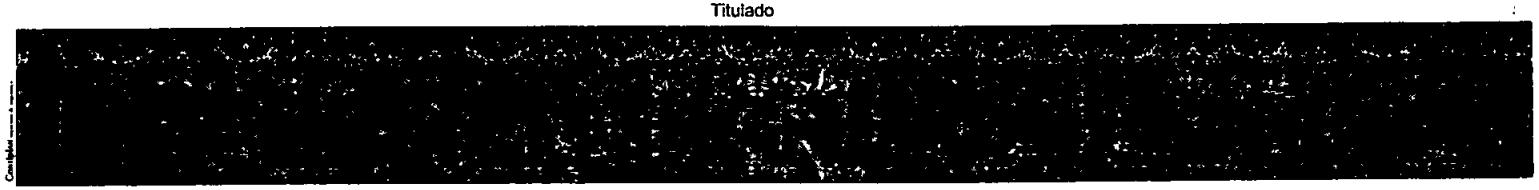
na área de concentração em **Gestão de Sistemas e Serviços de Saúde** tendo em vista a integralização dos créditos regulamentares e a aprovação na defesa pública de dissertação em 18 de outubro de 2012. Para os efeitos legais expede-se o presente diploma.

Goiânia, 05 de junho de 2013.

Prof. Dr. Eriberto Francisco Beviláqua Marin
Vice-Reitor, no exercício da Reitoria

Profª. Drª Valquiria da Rocha Santos Veloso
Diretora do Centro de Gestão Acadêmica

Flavio Henrique Alves de Lima
Titulado



UFG

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
AUTENTICAÇÃO
Confira os dados em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Selo 02051706AA12190948009485
Confere com o original
Data 30 de junho de 2017
Verdade Goiânia-GO
Leandro Ricardo da Silva Escrevente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

A REITORA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de **MEDICINA** no ano letivo de **1997**, confere o título de

MÉDICO

a

Flavio Henrique Alves de Lima

brasileiro, nascido a 04 de abril de 1972, em Jataí – Goiás, cédula de identidade n.º 2.989.997 – SSP – GO

e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Goiânia, 20 de janeiro de 1998

Profª Milca Severino Pereira
Reitora

Diplomado

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1486 - Qd. F-41 LT 192 / 194
Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
FONE: 62 3223-1814
AUTENTICAÇÃO
02051706141219094908822 -
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Confere com o original. Dou Fé. Em Testº da Verdade Goiânia-GO, 29 de junho de 2017 cs36876A
Matheus Rodrigues Carvalho Escrevente

Associação Médica Brasileira

Sociedade Brasileira de Pediatria

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM PEDIATRIA

ao

Dr. Flavio Henrique Alves de Lima

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Pediatria.

São Paulo, 31 de maio de 2009

Dr. José Luiz Gomes do Amaral	Dr. Aldemir Humberto Soares	Dr. Dioclécio Campos Júnior	Dr. Edson Ferreira Liberal
Presidente da AMB	Secretário Geral da AMB	Presidente da SBP	Secretário Geral da SBP

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 192 / 194
Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
FONE: 62 3223-1814
AUTENTICAÇÃO
02051706141219094908820
Consulte em
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Confere com o original. Dou Fé. Em Test° _____ da Verdade. Goiânia-GO, 29 de junho de 2017. cs36879E
Matheus Rodrigues Carvalho Escrevente

UNAERP
Universidade de Ribeirão Preto

CERTIFICADO

Certifico, para os devidos fins, que **FLÁVIO HENRIQUE ALVES DE LIMA,** concluiu o CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA (modalidade profissional), que esta Universidade, ministrou na cidade de Jataí, com apoio da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JATAÍ, no período de 24/04/1998 a 19/12/1998, com carga horária de 820 (oitocentos e vinte horas), tendo cumprido todas as exigências regulamentares e sido aprovado com a nota 9,0 (nove inteiros).

O certificado de conclusão consta no Livro R-7 fls. 40 V sob o nº 2356.

O curso foi organizado e ministrado nos termos da Legislação aplicável e do Regimento Geral desta Universidade, aprovado pela Portaria Ministerial 980/85.

Para que este certificado produza os efeitos a que se destina, firmo-a em duas vias de igual teor.

Ribeirão Preto, 27 de Junho de 2005.



Prof. Dr. Francisco J.G.T. Ovídio
Centro de Pós-Graduação
Diretor

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
ESTADO DE GOIÁS

Certificado

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1488 - Qd. F-41 LT 192 / 194 Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325 FONE: 62 3223-1814
AUTENTICAÇÃO
020517061412190490882 4 -
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Confere com o original Dou Fé Em Verdade Goiânia-GO.
Teste 29 de junho de 2017 cs36876F
Marcelo Rodrigues Carvalho Escrevente

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás - CREMEGO, de acordo com a Resolução CFM Nº 1288/89, certifica que registrou no livro Nº 01º às folhas 4443 sob o Nº 4443 a qualificação do(a) médico(a) Flávio Henrique Alves de Lima CRM 7955, na especialidade de Pediatria

Goiânia, 07 de fevereiro de 2001

Dr. Luzit Amorim Canedo
1º Secretário

Dr. Mauro Pereira Machado
Presidente

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
FACULDADE DE MEDICINA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
AUTENTICAÇÃO
020517061412190849084B0
Consulte em https://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Confere com o original. Dou Fé. Em Testemunho da Verdade. Goiânia-GO, 30 de junho de 2017. CS316245
Leandro Ricardo da Silva Escrevente

Programa Credenciado pela CNRM/MEC Parecer n.º 19/99
de 29/04/99

CERTIFICADO

Certificamos que o(a) Dr.(a) FLÁVIO HENRIQUE ALVES DE LIMA, CRM 7955, GO, concluiu Residência Médica na área básica de PEDIATRIA, no período de 01/02/99 a 31/01/01 e na área de concentração x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x no período de x.x.x.x.x.x.x.x.x a x.x.x.x.x.x.x.x.x., a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/61.

Goiânia, 18 de dezembro de 2000.

Diretor
Profa. Eleuse Machado de Britto Guimarães
Diretora da Faculdade de Medicina da UFG

Prof. José Vieira da Silva Jr.
Coordenador do Programa
Presidente da Comissão de Residência
Médica da Faculdade de Medicina/UFG.

Flavio Henrique Alves de Lima
Médico Residente

DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

À Comissão Executiva do exame de obtenção do Certificado de Área de Atuação em Neonatologia conferido pela AMB/SBP,

Eu, Rejane Vieira de Castro, CRM GO 10863, Coordenadora Médica da Neonatologia do Hospital Materno Infantil de Goiânia, no estado de Goiás, declaro que o médico Flávio Henrique Alves de Lima, CRM GO 7955, exerce atividade profissional na área de Neonatologia, abrangendo serviços de sala de parto, alojamento conjunto, berçário de cuidados intermediários, berçário e cuidados intensivos nesta instituição, na qualidade de plantonista estatutário SES, com carga horária semanal de 20 horas, desde 11/08/2005 até a presente data.

Goiânia, 28 de maio de 2018.

Dra. Rejane Vieira de Castro
Coordenadora da Neonatologia - HMI/HGH
CRM 10863

Dra. Rejane Vieira de Castro

Coordenadora da Neonatologia HMI

CRM 10863/ RQE 8929

ENSP FIOCRUZ

CERTIFICADO

O Diretor da Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca, no uso de suas atribuições regimentais, confere o presente certificado a ***FLAVIO HENRIQUE ALVES DE LIMA***, cédula de identidade nº *2989997 - II-GO*, nascido em 04 de abril de 1972, nacionalidade Brasileira, natural de *Goiás*, por haver concluído, no ano de 2015, o *Curso de Vigilância do Óbito Materno, Infantil e Fetal e de Atuação em Comitês de Mortalidade*.

Rio de Janeiro, 21 de julho de 2017.

Sonia Bittencourt.

Aluno

Sonia Duarte de Azevedo Bittencourt
Coordenadora do Curso

Hermano Albuquerque de Castro
Diretor da ENSP

Flavio Henrique Alves de Lima

Dados pessoais
Nascimento 04/04/1972 - Jatai/GO - Brasil
CPF 588.059.661-34

Endereço para acessar este CV:http://lattes.cnpq.br/0182983721335718

Resumo

Possui graduação em Medicina pela Faculdade de Medicina da Universidade federal de Goiás (UFG), especialista em pediatria pelo MEC e com Titulo de Especialista pela AMB/SBP. Atualmente é medico da UCIN do Hospital Materno Infantil de Goiânia, professor efetivo Departamento de Pediatria da Faculdade de Medicina, da Universidade Federal de Goiás (UFG), professor efetivo da Escola de Medicina da Pontifícia Universidade Católica de Goiás (PUCGO), com curso de especialização em Preceptoria de Residência Médica no SUS IEP/Sirio Libanês, mestrado em Saúde Coletiva e Doutor em Ciências da Saúde.

Atua em Medicina, com ênfase em pediatria e puericultura da criança e adolescentes e saúde coletiva, atuando principalmente nos seguintes temas: pediatria, medicina do adolescente, neonatologia e gestão no Sistema Único de Saúde (SUS).

Formação acadêmica/titulação

2013 - 2017	Doutorado em especialização Strito sensu Ciências da Saúde. Faculdade de Medicina UFG, FM UFG, Brasil Título: Implantação de Comissão de Auditoria Interna em instituição saude materno infantil na região central do Brasil, Ano de obtenção: 2017 Orientador: Dr. Mario Silva Approbato Co-orientador: Dra Marinesia Aparecida Prado Pallos Bolsista do(a): Fundação de Amparo a Pesquisa do Estado de Goiás
2010 - 2012	Mestrado Profissional em Saude Coletiva. Universidade Federal de Goiás, UFG, Goiania, Brasil Título: Perfil de colonização de profissionais e neonatos em unidade neonatal de instituição pública de Goiânia - GO, Ano de obtenção: 2012 Orientador: Professora Doutora Marinésia Aparecida Prado Palos
2015 - 2016	Especialização em Especialização em Preceptoria de Residência Médica no SUS. IEP Sirio Libanes, IEP, Brasil Título: Construção de um Caminhar: Sabedoria e Redescobrimento Orientador: Elisângela Garcia Cabral
1998 - 1998	Especialização em Saúde Pública. Universidade de Ribeirão Preto, UNAERP, Ribeirao Preto, Brasil Título: Febre Reumatica

1999 - 2001	Especialização - Residência médica . Universidade Federal de Goiás, UFG, Goiania, Brasil Título: Pediatria Bolsista do(a): Ministerio da Educaçao
1992 - 1998	Graduação em Medicina. Faculdade de Medicina UFG, FM UFG, Brasil

Formação complementar

2015 - 2015	Curso de curta duração em Simposio Brasileiro de Adolescencia. Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Rio De Janeiro, Brasil
2009 - 2009	Curso de curta duração em Curso Nestle de Atualização em Pediatria. (Carga horária: 24h). Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Rio De Janeiro, Brasil
2008 - 2008	Curso de curta duração em Curso Nestle de Atualização em Pediatria. (Carga horária: 32h). Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Rio De Janeiro, Brasil
2007 - 2007	Curso de curta duração em PALS. (Carga horária: 16h). Sociedade de Pediatria do DF, SPDF, Brasil
2006 - 2006	Curso de curta duração em Curso Nestle de Atualização em Pediatria. (Carga horária: 45h). Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Rio De Janeiro, Brasil
2005 - 2005	Curso de curta duração em Curso Nestle de Atualização em Pediatria. (Carga horária: 45h). Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Rio De Janeiro, Brasil
2004 - 2004	Curso de curta duração em Curso de Atualização em Pediatria- ciruirgia. (Carga horária: 6h). Faculdade de Medicina UFG, FM UFG, Brasil
2003 - 2003	Curso de curta duração em NALS. (Carga horária: 8h). Sociedade de Pediatria de São Paulo, SPSP, Brasil
1999 - 1999	Curso de curta duração em Reanimação Neonatal. Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Rio De Janeiro, Brasil

Atuação profissional

1. Pontifícia Universidade Católica de Goiás - PUC GOIÁS

Vínculo institucional

2014 - Atual	Vínculo: Celetista , Enquadramento funcional: Professor Horista Assistente I, Regime: Parcial

2. Faculdade de Medicina UFG - FM UFG

Vínculo institucional

2014 - Atual	Vínculo: Celetista , Enquadramento funcional: Professor Horista da Escola de Medicina PUCGO , Carga horária: 20, Regime: Parcial Outras informações: Vinculado a Escola de Medicina da Pontifícia Universidade Católica de Goiás, ministrando aulas teóricas e atividades praticas em Medicina do Adolescente.
2013 - Atual	Enquadramento funcional: Professor efetivo Departamento de Pediatria , Carga horária: 20, Regime: Parcial Outras informações: Vinculo ao Departamento de Pediatria da Faculdade de Medicina, Universidade Federal de Goiás

Atividades

2013 - Atual	Pesquisa e Desenvolvimento, Departamento de Pediatria
	Linhas de pesquisa: *gestão no SUS e medicina da criança e adolescente (epidemiologia)*
2013 - Atual	Especialização
	Especificação: *Medicina do Adolescente*
2013 - Atual	Graduação, Medicina
	Disciplinas ministradas: *Medicina do Adolescente*

3. Secretaria de Saúde de Jataí - GO - SMS -JATAI

Vínculo institucional

2013 - Atual	Vínculo: Prestador de serviço , Enquadramento funcional: médico , Carga horária: 5, Regime: Parcial Outras informações: MÉDICO DO PROGRAMA DE PUERICULTURA E SAÚDE DO ADOLESCENTE PRESIDENTE DO COMITÊ MUNICIPAL DE PREVENÇÃO A MORTE MATERNA FETAL E INFANTIL
2009 - 2010	Vínculo: Comissionado , Enquadramento funcional: Diretor de Promoção e Vigilância em Saúde, Regime: Parcial

4. Hospital Materno Infantil de Goiania - HMI

Vínculo institucional

2005 - Atual	Enquadramento funcional: medico/ PS1 UCI neonatal , Carga horária: 20, Regime: Parcial Outras informações: Membro do Staff da Residencia Medica em Pediatria, reconhecida pelo MEC. Pesquisa

5. Consultorio particular - CONSULTORIO

2001 - Atual	Vínculo: autonomo , Enquadramento funcional: profissional liberal , Carga horária: 20, Regime: Parcial

6. Hospital das Clinicas - UFG - HC - UFG

7. Hospital das Clinicas da UFG - HCUFG

2007 - 2014	Vínculo: prestador de serviço , Enquadramento funcional: medico emergencista , Carga horária: 12, Regime: Parcial

Linhas de pesquisa

1. gestão no SUS e medicina da criança e adolescente (epidemiologia)

Producão

Produção bibliográfica

Artigos completos publicados em periódicos

1. Pereira BA; da Silva NA; **LIMA, F. H. A.**; Andrade LE; Gurian FC; de Almeida Netto JC
Jones criteria and underdiagnosis of rheumatic fever. Indian Journal of Pediatrics. , v.74(2), p.117 - 121, 2007.

2. PEREIRA, B. A. F.; SILVA, N. A.; ANDRADE, L. E. C.; LIMA, F. H. A.; Gurian Fernanda C; de Almeida Neto Joaquim Caetano
Jones criteria and underdiagnosis of rheumatic fever. Indian Journal of Pediatrics. , v.74, p.117 - 121, 2007.

Trabalhos publicados em anais de eventos (completo)

1. Silva, LCS; PALOS, D. A. P.; BARBOSA, M. A.; RIBEIRO, D. P. O. E.; **LIMA,FHA**; ANDRADE, L. Z.; BEZERRA, A. L. Q.; SILVA, A. P. B.
Inconformidades acerca dos registros em prontuários: percepção dos tralhadores de saúde da região central do Brasil. In: 6ª Congresso Ibero-Americano en Investigación Cualitativa, 2017, Salamanca.
Atas CIAIQ2017 Investigación Cualitativa en Salud. , 2017. v.2. p.1570 - 1577

Trabalhos publicados em anais de eventos (resumo)

1. PAULA, C. R.; PALOS, D. M. A. P.; **LIMA, F. H. A.**
PERFIL MICROBIOLÓGICO DA CAVIDADE NASAL DE TRABALHADORES DOS SETORES DE EMERGÊNCIA E ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA DO MUNICÍPIO DE JATAÍ – GOIÁS In: IX Congresso Brasileiro de Epidemiologia, 2014, Vitória/ ES.
As fronteiras da epidemiologia contemporânea: do conhecimento científico a ação. Rio de Janeiro: ABRASCO, 2014. p.439 - 442

2. **LIMA,FHA**; PALOS, D. A. P.
Perfil de colonização de profissionais e neonatos em unidade neonatal de uma instituição Pública de Goiânia – GO. In: CONPEEX, 2013, Goiânia.
CONPEEX. , 2013.

3. **LIMA, F. H. A.**; PEREIRA, M. R.; PAULA, C. R.; BARRETO, R. A. S. S.; BEZERRA, A. L. Q.; GOULART, E. R.; PALOS, D. M. A. P.
PERFIL DE RESISTÊNCIA DE MICRO-ORGANISMOS ISOLADOS DE HEMOCULTURAS DE RECÉM-NASCIDOS COM INFECÇÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL In: IX CONPEEX - CONGRESSO DE PESQUISA E EXTENSÃO DE ENSINO, 2012, GOIÂNIA - GO.
ECONOMIA VERDE, SUSTENTABILIDADE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL. , 2012. p.10645 - 10645

4. **LIMA, F. H. A.**
Perfil de Colonização de Profissionais Neonatos em Unidade Neonatal de uma Instituição de Pública de Goiânia -GO In: VIII Congresso de Pesquisa, Ensino e Extensão - Conpeex 2011, 2011, Goiânia - GO.
63ª Reunião Anual da SBPC - Cerrado, Água e Alimento. , 2011.

Trabalhos publicados em anais de eventos (resumo expandido)

1. PEREIRA, M. R.; RIBEIRO, N. F. G.; **LIMA, F. H. A.**; BARBOSA, M. A.; GEBRIM, C. F. L.; PALOS, D. A. P.
CARACTERIZAÇÃO DE RECÉM-NASCIDOS COM SEPSE EM UNIDADES DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS E TERAPIA INTENSIVA: ASPECTOS RELACIONADOS In: XIII Congresso Brasileiro de Controle de Infecção e Epidemiologia Hospitalar, 2012, Santos-SP.
XIII Congresso Brasileiro de Controle de Infecção e epidemiologia Hospitralar. , 2012. v.I. p.203 - 203

2. PAULA, C. R.; RODRIGUES, M. C. C.; SILVA, J. F.; BEZERRA, A. L. Q.; BARRETO, R. A. S. S.; PALOS, D. A. P.; **LIMA, F. H. A.**
PERFIL DE TRABALHADORES DO SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO INTERIOR DE GOIÁS COLONIZADOS POR MICRO-ORGANISMOS RESISTENTES In: XIII Congresso Brasileiro de Controle de Infecção e Epidemiologia Hospitalar, 2012, Santos-SP.
XIII Congresso Brasileiro de Controle de Infecção e epidemiologia Hospitralar. , 2012. v.I. p.139 - 139

3. **LIMA, F. H. A.**; PALOS, D. A. P.; PEREIRA, M. R.; PAULA, C. R.; BARRETO, R. A. S. S.; BEZERRA, A. L. Q.; GOULART, E. R.
PREVALÊNCIA DE INFECÇÃO DE RECÉM-NASCIDOS EM UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIO E INTENSIVO NEONATAL DO CENTRO-OESTE DO BRASIL In: XIII Congresso Brasileiro de Controle de Infecção e Epidemiologia Hospitalar, 2012, Santos-SP.
XIII Congresso Brasileiro de Controle de Infecção e epidemiologia Hospitralar. , 2012. v.I.

Demais produções bibliográficas

1. PAULA, C. R.; **LIMA, F. H. A.**; MENEZES FILHO, H. R.; PARANAIBA, J. F. F. E. S.; DUARTE, C. S.; PELAZZA, B. B.
BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO ANO 2015. BOLETIM. JATAÍ:SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE JATAÍ, 2015. (Outra produção bibliográfica)

Produção técnica

Trabalhos técnicos

LIMA, F. H. A.
1. **'Pesquisa Eficácia e Segurança de uma nova vacina tetravalente contra Dengue em crianças e adolescentes saudáveis de 9 a 16 anos na América Latina**, 2011

HMI HOSPITAL ESTADUAL MATERNO-INFANTIL DR. JURANDIR DO NASCIMENTO

SUS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DE GOIÁS

DECLARAÇÃO EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Declaramos, a pedido da parte interessada, que Dr. Flávio Henrique Alves de Lima, médico inscrito sob CRM-GO 7955 na especialidade de Pediatria, compõe o corpo clínico do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, exercendo atividade profissional na área de neonatologia, abrangendo serviços de sala de parto, alojamento conjunto, unidade de cuidados intermediários neonatais e de cuidados intensivos neonatais, desde 11/08/2005 até a presente data.

Goiânia, 13 de junho de 2018.

Dra. Rejane Vieira de Castro
Coordenadora da Neonatologia - HMI/IGH
CRM 10863

Dra. Rejane Vieira de Castro

Médica Intensivista Pediatra

Coordenadora Unidade Neonatal HMI

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. FLÁVIO HENRIQUE ALVES DE LIMA** encontra-se inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 7955, desde 11/02/1998, estando quite com o exercício de 2018 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 4113.**

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **FBB0FC.**

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIDÃO

CERTIFICAMOS a pedido da parte interessada que o(a) médico(a) ***DR(A). GRACYELLE ROCHA RABELO LEITE, CRM/GO 16070*** possui registrada neste Regional a especialidade em PEDIATRIA sob o nº 10546, livro nº 24, folha nº 23, proveniente do Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais nº 33591, livro 82, folha 74, registrada em 30/04/2015.

CERTIFICAMOS ainda que o Certificado de Registro da Especialidade emitido pelo CRM/MG tem validade em todo o território nacional e por tempo indeterminado.

Por ser verdade firmamos a presente para os devidos fins de direito.

Goiânia, 31 de maio de 2016

Dr. Aldair Novato Silva
Presidente do CREMEGO

Faculdade Atenas

O Diretor Geral da Faculdade Atenas, Hiran Costa Rabelo,
no uso de suas atribuições, tendo em vista a colação de grau do Curso de Medicina
em 09 de dezembro de 2011, confere o título de

Bacharel em Medicina a

Gracyelle Rocha Rabelo

brasileira, natural do Estado de Minas Gerais, nascida a 31 de maio de 1987,
RG n.º MG-14.143.686 - SSP-MG

e outorga-lhe o presente Diploma,

a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Paracatu-MG, 13 de dezembro de 2011

Hiran Costa Rabelo
Diretor Geral

Gracyelle Rocha Rabelo
Diplomada

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. GRACYELLE ROCHA RABELO LEITE** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 16070, desde 20/05/2016, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 10546**.

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **9JB2EL.**

UESC
Universidade Estadual de Santa Cruz

O Reitor da Universidade Estadual de Santa Cruz, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Bacharelado em Medicina em 12 de janeiro de 2007, confere o título de Bacharel em Medicina a

Hélio Lage Costa

brasileiro, natural do Estado de Goiás, nascido em 02 de dezembro de 1981, filho de Elio Costa e Sônia Maria Lage Costa e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Ilhéus, (Ba), 12 de janeiro de 2007.

Profª. Mércia Alves da Silva Margotto
Coordenador de Colegiado

Diplomado
R.G. 4109794 SSP GO

Prof. Antonio Joaquim Bastos da Silva
Reitor

Ministério da Educação
Universidade Federal de Goiás
Faculdade de Medicina
Hospital das Clínicas

Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Parecer Nº 19/99 de 29/04/1999

Certificado de Residência Médica

Certificamos que o (a) Dr. (a) Hélio Nage Costa,
CRM nº 12.207. UF Go. CPF 961.047.401-20 concluiu Residência
Médica na especialidade de Pediatria cursada no
período de 01/02/2007 a 31/01/2009, a quem conferimos o título
de especialista, de acordo com a lei 6.932, publicada no no Diário Oficial da União
em 09/07/81.

Goiânia, 17 de Fevereiro de 2009.

Prof. Dr. José Garcia Neto
Diretor Geral do Hospital das Clínicas/UFG

Prof. José Reinaldo do Amaral
Coordenador da Comissão de Residência
Médica/FM/HC/UFG

Médico Residente

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás de acordo com as Resoluções CFM nº 1666/2003 e 1763/2005, certifica que registrou no livro nº 16 sob nº6760 a qualificação do médico.

HELIO LAGE COSTA

CRM nº 12207

na especialidade de

PEDIATRIA

Com validade em todo Território Nacional.

Goiânia, 18 de março de 2009

DR. SALOMÃO RODRIGUES FILHO
Presidente

DR. FERNANDO PACELI NEVES DE SIQUEIRA
Primeiro Secretário

Hospital Infantil de Campinas

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de comprovação, que o Dr. HELIO LAGE COSTA médico pediatra, inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás sob o nº. 12.207, integra a equipe médica plantonista deste Hospital desde janeiro/2008, no setor de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Dr. Sizuê Santos Guerra
Diretor Clínico - CRM 075
CLÍNICA INFANTIL DE CAMPINAS

Goiânia, 29 de janeiro de 2010.

Clínica Infantil de Campinas Ltda. - CNPJ. 01564939/0001-41
Av. Pará, nº 400 - Setor Campinas - CEP 74.520-100 - Goiânia - Goiás - Fone: 3291-3366 - Fax: 3291-3340
hospitalinfantil@terra.com.br

CERTIFICADO

UFG

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
FACULDADE DE MEDICINA

A Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Goiás, no uso de suas atribuições regimentais, CERTIFICA que **HELIO LAGE COSTA,** cumpriu Programa de Treinamento Avançado em Pediatria no Serviço de **NEONATOLOGIA** durante o período compreendido entre **01/03/2009 a 01/03/2010** no Departamento de Pediatria e Puericultura desta unidade de ensino, com carga horária total de **2.880 horas**. Na conformidade da Resolução 001/2010, este certificado encontra-se registrado no livro número 01 de registro de estágios da Faculdade de Medicina/UFG, com o número 100, folha 22.

Goiânia, 08 de maio de 2018.

Prof. Dr. Antonio Fernando Cunneiro	Prof. Dra. Fernanda A. de O. Paixão	Hélio Lage Costa
Diretor FM/UFG	Coordenador do Programa	Concluinte

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-GO
014498/2017
30/10/2017 15:48
ATENDIMENTO/RECEPÇÃO

ATA DE POSSE DOS MEMBROS DA COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA DO (A) HOSPITAL INFANTIL DE CAMPINAS

No vigésimo primeiro dia do mês de junho do ano de dois mil e dezessete (21/06/2017), às 19:00 horas, no Auditório do CREMEGO, sito à Rua T-27, n.º 148, Setor Bueno, Goiânia/GO, reuniram-se a Coordenação das Comissões de Ética Médica (COCEM), representada pelo Doutor: Dr. Marcelo Fortunato Macioca (Coordenador da COCEM do CREMEGO) e Dr. Leonardo Mariano Reis (Presidente do CREMEGO), em Sessão Solene de Posse dos membros eleitos da Comissão de Ética Médica do(a) **Hospital Infantil de Campinas**, estando presente o Doutor: **Helio Lage Costa.** O Dr. Marcelo fez a abertura oficial da Sessão Solene, dando as boas-vindas a todos. Logo em seguida explanou sobre as funções das Comissões de Ética Médica, suas obrigações e sua importância para a sociedade e fez alguns comentários sobre a Resolução CFM nº 2.152/2016. Informou que a atuação efetiva da Comissão de Ética auxilia a reduzir consideravelmente a quantidade de denúncias no CREMEGO. Destacou que é muito importante que os membros estejam cientes de todo o conteúdo da Resolução CFM nº 2.152/2016, que devem prestar esclarecimentos quanto às questões levantadas dirigidas às mesmas e que devem manter o sigilo do trabalho desenvolvido pela Comissão principalmente quanto às denúncias contra os colegas médicos. Não houve nenhum questionamento. Foi repassado ainda o telefone da OUVIDORIA do CREMEGO e da COCEM para que todos possam entrar em contato. O Dr. Leonardo Mariano Reis tomou a palavra após o fim da Palestra, agradeceu ao Dr. Marcelo por ter aceitado o Cargo de Coordenador da COCEM, e parabenizou a todos que estão sendo empossados por dar seu tempo para a Comissão e para o Conselho. E disse ainda que as Comissões são muito importantes e auxiliam os Conselhos a exercer efetivamente o seu trabalho. O Dr. Marcelo retomou com a palavra e chamou para ler o **Termo de Compromisso de Sigilo Profissional a Dra. Mirella Gomes de Souza– CRM/GO 16299**, membro da CEM do (a) **Hospital Multi Especialidades.** Em seguida, foi lido o **Termo de Posse** pelo **Dr. Ricardo Borges da Silva - CRM/GO 9377,** membro da CEM do (a) **HC - Hospital das Clínicas da UFG**, onde os nomeados obrigam-se ao desempenho dos seus deveres legais. Ato contínuo, foi eleita a mesa diretora da seguinte forma: **Dr. Helio Lage Costa (PRESIDENTE).** Por último, foram entregues aos presidentes das Comissões o livro-ata para registro das reuniões, juntamente com exemplares de livros para consulta, Código de Ética Médica, cópia da Resolução CFM nº 2.152/2016 e o Quadro de Identificação da Comissão empossada, *a ser afixado em local público dentro do hospital (de preferência na recepção).* As cédulas de identificação da Comissão foram assinadas, porém retidas para plastificação e posterior entrega. Nada mais havendo a tratar, o Coordenador da COCEM determinou que se lavrasse a presente ata por mim, Albano

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
FACULDADE DE MEDICINA

DEPARTAMENTO DE
PEDIATRIA E PUERICULTURA

TREINAMENTO AVANÇADO DE NEONATOLOGIA

a) Atividades Práticas:

Treinamento em atividades clínicas diárias nos setores de assistência ao recém-nascido do Hospital das Clínicas/UFG:

- Sala de Parto do récen nascido de risco;
- Cuidados Intensivos Neonatais de maior complexidade;
- Transporte de risco;
- ambulatório de alto risco e reuniões científicas.

Treinamento no Banco de Leite da Maternidade Nascer Cidadão

b) Atividades Teóricas

- Participação em discussões de casos clínicos
- Apresentação de aulas teóricas sob supervisão dos coordenadores
- Apresentação de artigo científico

Prof. Dra. Fernanda A. de O. Peixoto
Coordenador do Programa-TAV/UFG

DECLARAÇÃO

Declaramos a pedido e para fins de comprovação que, **HÉLIO LAGE COSTA**, cargo Médico, lotado no Serviço de Urgência e Emergência Pediátrica / SERUPE, desde 13 de março de 2009, presta serviços no Hospital das Clinicas com contrato especial (Credenciamento) pela Secretaria Municipal de Saúde. **Coordenação Gerenciamento de Pessoal do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás em 29 de Janeiro de 2010.**

p/ Damyelle
Lidiane Vânia dos Santos
Setor de Cadastro/HC Mat. 0925

01 567 601/0002-24
HOSPITAL DAS CLÍNICAS
DA U.F.G.
1ª Avenida s/nº - St. Universitário
CEP - 74.605-050
GOIÂNIA - GO

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Parecer CNRM Nº 1952/2011 de 23/09/2011

Certificado

Certificamos que **KÁRITA PATRÍCIA FARIA SCALABRINI**, CRM Nº **19146**, UF **DF** CPF **024.660.211-29** concluiu Residência Médica na **especialidade** de **PEDIATRIA**, no Hospital **Regional da Asa Norte**, no período de **02 / Março / 2015** a **01 / Março / 2017**, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.

Brasília DF, **13** de **Março** de **2017**

Dra. Ana Patrícia de Paula
Região de Saúde Centro Norte
Superintendente
Mat. 130.398-8 CRM-DF 5791
Diretor do Hospital

Dra. Carmélia Matos Santiago Reis
Coordenadora da COREME HRAN
Matrícula 121639-2
Presidente da COREME

Médico Residente

Maria Dilma Alves Teodoro
Mat. 0012790-6
Diretora Executiva
FEPECS
Diretor da FEPECS

Paulo Roberto Silva
Escola Superior de Ciências da Saúde
Diretor Geral

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de identidade [illegible] dias da data de sua emissão

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS



NOME
FERNANDO SANTOS CARDOSO

TERMO | DATA DE INSCRIÇÃO
7959 | 16/10/1998

VIA | DATA DE NASCIMENTO
1 | 07/09/1973

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
LEVI CARDOSO

LUCI SANTOS CARDOSO

NATURALIDADE
GOIANIA-GO

RG
3140511-1291548/SSP-GO

DATA DE EXPEDIÇÃO | TÍTULO DE ELEITOR | SEÇÃO | ZONA
17/08/1990 | 027350861021 | 110 | 130

CPF | LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
80979831172 | GOIANIA-GO, 16/09/2009

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

PROIBIDO PLASTIFICAR

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-14.143.686 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/07/2013

NOME
GRACYELLE ROCHA RABELO LEITE

FILIAÇÃO
ADELMAR COSTA RABELO
KATIA ROCHA RABELO

NATURALIDADE
PARACATU-MG

DATA DE NASCIMENTO
31/5/1987

DOC ORIGEM CAS. LV-59 FL-230
PARACATU-MG

CPF 078307436-06

LETICIA ALESSI MACHADO ROGÊDO
ASSINATURA DO DIRETOR

PIL-1370 2 VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
POLICIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Gracyelle Rocha Rabelo Leite
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
GRACYELLE ROCHA RABELO

CRM/UF
016070/GO

FILIAÇÃO
ADELMAR COSTA RABELO
KÁTIA ROCHA RABELO

DATA DE INSCRIÇÃO
06/01/2012

VIA
1

Gracyelle Rocha Rabelo
ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
078.307.436-06

RG / ÓRGÃO EMISSOR
MG14143686/SSP-MG

TÍTULO DE ELEITOR
00182039770281

SEÇÃO
0024

ZONA
0203

DATA DE NASCIMENTO
31/05/1987

NATURALIDADE
PARACATU-MG

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOÂNIA,23/01/2013

0053390

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
LEITO QUE NOTIVO COM A LEI 1.2047

FRANCISCO TAVEIRA

AUTENTICAÇÃO

A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou Fé. o:4R
Goiânia, 30 de junho de 2017.

Sérgio Silva Tertuliano
escrevente
Selo: 02001705101752094906873
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

EM BRANCO
FRANCISCO TAVEIRA

EM BRANCO
FRANCISCO TAVEIRA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS



NOME
HELIO LAGE COSTA

12207	26/01/2007
VIA	DATA DE NASCIMENTO
1	02/12/1981

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
FELIO COSTA

SONIA MARIA LAGE COSTA

NATURALIDADE
ANAPOLIS GO

RG
4109794 2ª VIA CGPC GO

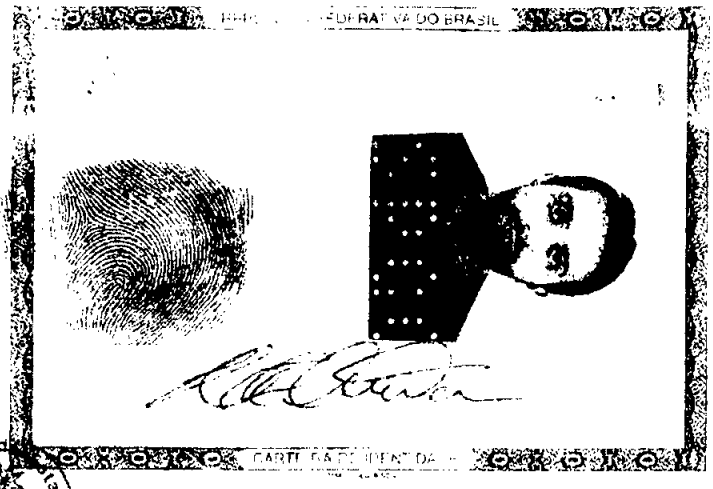
DATA DE EXPEDIÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
15/12/2000	0004155868 066	139	144

CPF	LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
961047401-20	GOIANIA GO, 30/04/2010

ASSINATURA DO PRESIDENTE

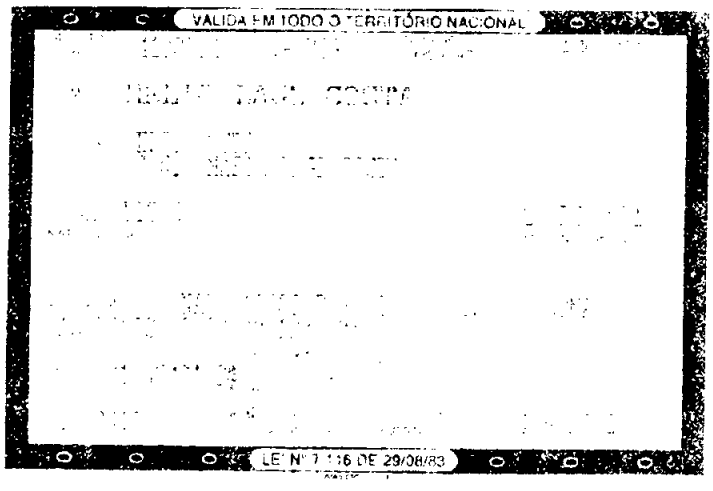
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

DOCUMENTO DE IDENTIDADE PROFISSIONAL



CARTEIRA DE IDENTIDADE





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



6º CARTÓRIO DE NOTAS DE GOIÂNIA GOIÁS

0206170623093506E4804784 Consulte http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
AUTENTICAÇÃO. Confere com o Original.
Goiânia-GO, 05 de julho de 2017.
Keslay Soares da Silva - Escrevente



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS – CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

HELIO LAGE COSTA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 17/03/00



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF – CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
HELIO LAGE COSTA

Nº de Inscrição	Data do Nascimento
961047401-20	02/12/81

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6550520 DATA DE EXPEDIÇÃO 10/JUN/2014

NOME JOSELY CAVALCANTE PORCIUNCULA

FILIAÇÃO JOSE BENEDITO PORCIUNCULA
LIEGE CAVALCANTE PORCIUNCULA

MACEIO-AL NATURALIDADE 25/SET/1968 DATA DE NASCIMENTO

DOC. ORIGEM C.CAS. 15253 FLS. 63 L. B72 VILA BRASILIA APARECIDA GOIANIA GO EM 15/02/2007

CPF 7002557 48782386

ASSINATURA DO PORTADOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-21

Josely Cavalcante Porciuncula
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO REG. CIVIL E NOTAS
Bruno Quintiliano Silva Vieira
Oficial Tabelião
(62) 3230 2626
Nova Brasília
Aparecida de Goiânia
GOIÁS

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO Est. de Goiás

Filiação
JOSE BENEDITO PORCIUNCULA
LIEGE CAVALCANTE PORCIUNCULA

Naturalidade: MACEIO - AL
Data do Nascimento: 25/09/1968
RG: 713.245-SSP/AL
Data Expedição: 10/09/1984
CPF: 68559135472
Título de Eleitor: 188721217-AL
Seção: 76
Zona: 3
Certificado Militar Nº
Tipo Sanguíneo: A
Fator Rh: NEGATIVO
Observações

Doador de órgãos e tecidos
Local e Data
GOIANIA - GO, 26 de fevereiro de 2003

Presidente
Dr. Erso Guimarães

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de Identidade Conforme Lei Nº 6.206/75

POLEGAR DIREITO

CRM Nº 8343

Data da Inscrição 26/02/2003

Nome
JOSELY CAVALCANTE PORCIUNCULA

Assinatura do Portador
Josely Cavalcante Porciuncula

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO REG. CIVIL E NOTAS
Bruno Quintiliano Silva Vieira
Oficial Tabelião
(62) 3230 2626
Nova Brasília
Aparecida de Goiânia
GOIÁS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF
685591354 72

NOME
JOSELY CAVALCANTE PORCIUNCULA

DATA NASC.
25.09.68

Josely Cavalcante Porciuncula

SUA VALIDADE CONDICIONA-SE À APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

24/07/87

BANCO NACIONAL S.A.

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO REG. CIVIL E NOTAS
Bruno Quintiliano Silva Vieira
Oficial Tabelião
(62) 3230 2626
Nova Brasília
Aparecida de Goiânia
GOIÁS

CELG DISTRIBUIÇÃO

www.celg.com.br
CNPJ: 01.543.032/0001-04 IE: 100.549.420
Rua 2, Qd. A-37, S/N - Jardim Goiás - CEP 74805-180 - Goiânia - Goiás

NOTA FISCAL / FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

JOSELY CAVALCANTE PORCIUNCULA
CPF/CNPJ: 68559135472 INSC.:
R DO TRITAO, Q. 9, L. 10, S/N JARDIM ATLANTICO CEP: 74000000 GOIANIA GO

EMISSÃO	NUMERO	SÉRIE
20/06/17	1686081	4

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA
TSEE - CF.IADA 26/04/2002 - LEI 10.438

CLIENTE	MÊS DE REFERÊNCIA
01279791	6/2017

UNIDADE CONSUMIDORA	CONTA	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
15264210	017720885?	07/07/2017	409,58

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
CLASSE: RESIDENCIAL GRUPO: B1
ATIVIDADE: 100 MEDIDOR: 22583246
TIPO DE LIGAÇÃO: TRI RAZÃO: 17
VENCIMENTO BASE: 07/07/17 ROTA: 453200
HISTÓRICO DE CONSUMO
/FS TD

DATAS DAS LEITURAS
ATUAL: 20/06/2017
ANTERIOR: 18/05/2017
APRESENTAÇÃO: 20/06/2017
PRÓXIMO MÊS: 19/07/2017

DADOS DA MEDIÇÃO
LEITURA ATUAL: 74297

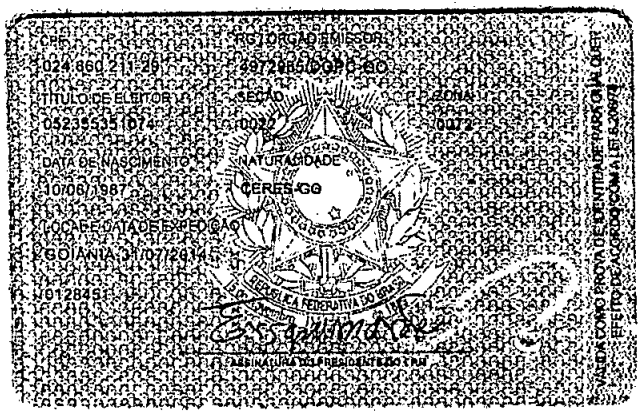
CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO
REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA
Bruno Quintiliano Silva Vieira Oficial Tabelião
Distrito de Nova Brasília - Comarca de Aparecida de Goiânia - GO
Avenida Rio Verde, Qd. 24, Lts 06,07 e 08 - Vila Rosa - Fone: (62) 3230-2626

AUTENTICAÇÃO

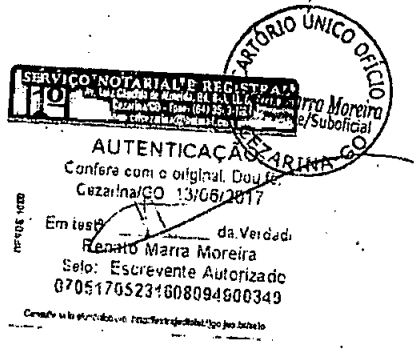
CERTIFICO que a presente fotocópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé.

Nova Brasília, 05 de Julho de 2017.

SILAS JUNIO L DE OLIVEIRA - ESCREVENTE.
Selo nº 00491706190828094903493
Para consulte: http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo


REGISTRO GERAL
024 660 211-29
TÍTULO DE ELEITOR
SEÇÃO
ZONA
052395351 074
0022
0072
DATA DE NASCIMENTO
NATURALIDADE
10/08/1987
CERES-GO
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA 31/07/2014
NOME
MARIA PATRICIA PARIA SCALABRINI
FILIAÇÃO
MARLUCIO SCALABRINI DA SILVA
ROSANGELA APARECIDA DE PARIA SCALABRINI
ASSINATURA DO PRESIDENTE E DO TSE
VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA TODOS OS FINS DE DIREITO
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.069/90


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
NOME
MARIA PATRICIA PARIA SCALABRINI
FILIAÇÃO
MARLUCIO SCALABRINI DA SILVA
ROSANGELA APARECIDA DE PARIA SCALABRINI
DATA DE INSCRIÇÃO
22/12/2011
ASSINATURA DO PORTADOR


SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL
CARTÓRIO ÚNICO OFÍCIO
CEZARINA - GO
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original. Dou fé.
Cezarina/GO, 13/06/2017
Em test
da Verdade
Renato Marra Moreira
Selo: Escrevente Autorizado
07051705231608094900349

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4722892 2.A VIA 01/FEV/2011

NOME LAIS FERREIRA BORGES

LUIZ ANTONIO BORGES
MARIA ELZA FERREIRA BORGES

ANICUNS-GO 26/OUT/198

C.NAS. 9768 FLS. 100 L. A-43 ANICUNS GO EM 29/10/1986

5857643 26018132

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

P-16

CARTEIRA DE IDENTIDADE

2º Tabelionato de Notas
Arlat Cavalcante de Assunção
Escrevente
Rua João de Abreu Nº 157 Setor Oeste
GOIÂNIA - GOIÁS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
023.639.951-98

Nome
LAIS FERREIRA BORGES

Nascimento
26/10/1986

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
D607.8B40.51A1.96B7

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
as 08:31:10 do dia 11/01/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

2º Tabelionato de Notas
Arlat Cavalcante de Assunção
Escrevente
Rua João de Abreu Nº 157 Setor Oeste
GOIÂNIA - GOIÁS

CPF
023.639.951-98

RG / ÓRGÃO EMISSOR
4722892/2 VIA/SSP-GO

TÍTULO DE ELEITOR
00055942211007

SEÇÃO
0052

ZONA
0034

DATA DE NASCIMENTO
26/10/1986

NATURALIDADE
ANICUNS-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA,02/07/2013

0080921

ASSINATURA PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
LAÍS FERREIRA BORGES

CRM/UF
017613/GO

FILIAÇÃO
LUIZ ANTONIO BORGES
MARIA ELZA FERREIRA BORGES

DATA DE INSCRIÇÃO
01/07/2013

VIA
1

ASSINATURA DO PORTADOR

CLOTILDE SOUZA FRAUSINO PEREIRA | Tabeliã
Rua João de Abreu, 157 - Setor Oeste - Goiania - GO - Fone: (062) 3215-8898

1020217062715230949000960 - http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

CONFERE COM O ORIGINAL, DOU FÉ. *42555A *0024*.
Goiânia, 30 de junho de 2017.

Arlat Cavalcante de Assunção - Escrevente

2º Tabelionato de Notas
Arlat Cavalcante de Assunção
Escrevente
Rua João de Abreu Nº 157 Setor Oeste
GOIÂNIA - GOIÁS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4353798 2ª VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 10/DEZ/2008

NOME LARISSA TRIVELATO PORTO

FILIAÇÃO ANDRE LUIS RODRIGUES PORTO
SIMONE TRIVELATO PORTO

NATURALIDADE GOIANIA GO UF DATA DE NASCIMENTO 06/JUL/1989

DOC ORIGEM C.NAS. 111873 FLS. 198 L. 94A GOIANIA GO
LZN EM 08/12/2008

CPF 027235941-65

5223703 ASSINATURA DO DIRETOR 23295228

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CPF 027.235.941-65 RG/ÓRGÃO EMISSOR 4353798/SSP-GO

TÍTULO DE ELEITOR 056217010162 SEÇÃO 037 ZONA 136

DATA DE NASCIMENTO 06/07/1989 NATURALIDADE GOIÂNIA-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO GOIÂNIA 02/03/2016

019937-4

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME LARISSA TRIVELATO PORTO

CRM/UF 020579/GO

FILIAÇÃO ANDRE LUIS RODRIGUES PORTO
SIMONE TRIVELATO PORTO

DATA DE INSCRIÇÃO - TA 26/02/2018

ASSINATURA DO PORTADOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

LARISSA TRIVELATO PORTO

DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 4353798 SSP GO

CPF 027.235.941-65 DATA NASCIMENTO 06/07/1989

FILIAÇÃO ANDRE LUIS RODRIGUES PORTO
SIMONE TRIVELATO PORTO

PERMISSÃO ACC CATEGORIA AB

Nº REGISTRO 00280590 VALIDADE 09/06/2017 1ª HABILITAÇÃO 29/11/2007

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

DOADOR: NÃO DATA EMISSÃO 13/06/2012

Carlos Henrique dos Santos Pereira
Diretor Presidente Detran MS

ASSINATURA DO EMISSOR

DETRAN/MS/MATO GROSSO DO SUL

PROIBIDO PLASTIFICAR

CARTÓRIO FERNANDO DIAS
1º TABELIONATO DE NOTAS
Tel.: (62) 3233-8373 - Fax: (62) 3293-3852
Av. Mato Grosso, com Rua Santa Luzia n. 267, Setor Carmo Sul
Goiânia - Goiás - cep: 74.513-010

AUTENTICAÇÃO

0207170517092909492026OConsulte: http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
CERTIFICO e dou fé que a presente fotocópia é reprodução fiel do original.
Goiânia, 03 de julho de 2017. Em test° da verdade.

Creudionília Rodrigues da Silva Miranda

7º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA-GO
7º

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4976660 — DATA DE EXPEDIÇÃO 30/DEZ/2002

NOME LETICIA DE BORBA NEIVA

FILIAÇÃO SEBASTIAO DA SILVA NEIVA FILHO
MARIA GARCIA DE BORBA NEIVA

URUANA-GO — NATURALIDADE — 14/DEZ/1988 — DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM C.NAS. 5838 FLS. 91 L. A/7 URUANA GO EM 15/12/1988

29844142

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
DIRETORIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PCA

POLEGAR DIREITO

Leticia de Borba Neiva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
LETICIA DE BORBA NEIVA

DATA DE NASCIMENTO 14/12/1988 — Nº INSCRIÇÃO 0526 3760 1031 — ZONA 001 — SEÇÃO 0296

MUNICÍPIO / UF GOIÂNIA/GO — DATA DE EMISSÃO 24/01.2012

JUIZ ELEITORAL

Des. Rogério Arédio Ferreira
Presidente TRE-GO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

MINISTÉRIO DA FAZENDA

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
737.579.421-91

Nome
LETICIA DE BORBA NEIVA

Nascimento
14/12/1988

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
LETICIA DE BORBA NEIVA

CRM/UF
019092/GO

FILIAÇÃO
SEBASTIÃO DA SILVA NEIVA
FILHO
MARIA GARCIA DE BORBA
NEIVA

DATA DE INSCRIÇÃO 03/12/2014 — VIA 1

Leticia de Borba Neiva
ASSINATURA DO PORTADOR

CORREIOS

CPF
737.579.421-91

RG / ÓRGÃO EMISSOR
4876660/DGPC-GO

TÍTULO DE ELEITOR
005263760103 1

SEÇÃO
0296

ZONA
0001

DATA DE NASCIMENTO
14/12/1988

NATURALIDADE
URUANA-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA,29/01/2015

0 49659

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75

CARTÓRIO

AUTENTICAÇÃO

320717051709393949200150 [illegible] trajudicial.tj.go.jus.br/seiç

CERTIFICO e dou fé que a presente fo[illegible]cópia e reprodução fiel do original

Goiânia, 30 de junho de 2017 Em test[illegible] da verdade.

Greudioni ia Rodrigues da Silva Miranda

7º TABELIONATO DE GOIÂNIA



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-11.190.278 28/06/2012

MARCELA MAGALHAES MOTA

ADAILTON MAGALHAES MOTA
LUCIA FATIMA DE BRITO MOTA

DATA DE NASCIMENTO
8/11/1980

GOIANIA-GO

CAS. LV-206 FL-216

SAC VICENTE-SP

LETICIA ALESSI MACHADO ROGÊDO
ASSINATURA DO DIRETOR

2 VIA

PII 1340

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Este documento é o comprovante da inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, valendo a apresentação por todos os atos legais nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura

MARCELA MAGALHAES MOTA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 25/05/98

SERPRO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF – CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
MARCELA MAGALHAES MOTA

Nº de Inscrição
046167136-00

Data do Nascimento
08/11/80

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

MARCELA MAGALHAES MOTA

ADAILTON MAGALHAES MOTA

LUCIA FATIMA DE BRITO MOTA

ASSINATURA DO MÉDICO

CPF
046.167.136-00

RG / ÓRGÃO EMISSOR
11.190.278/SSP-MG

TÍTULO DE ELEITOR
0013547660248

SEÇÃO
0270

ZONA
148

DATA DE NASCIMENTO
08/11/1980

NATURALIDADE
GOIÂNIA-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA,22/08/2015

0167473

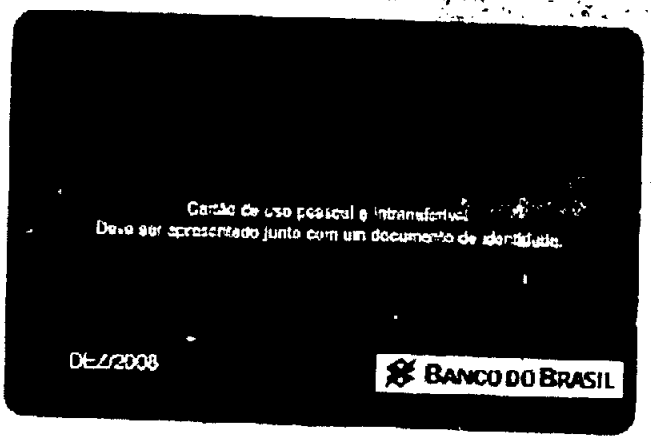
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

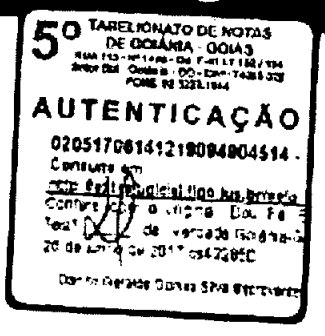
CARTÓRIO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS

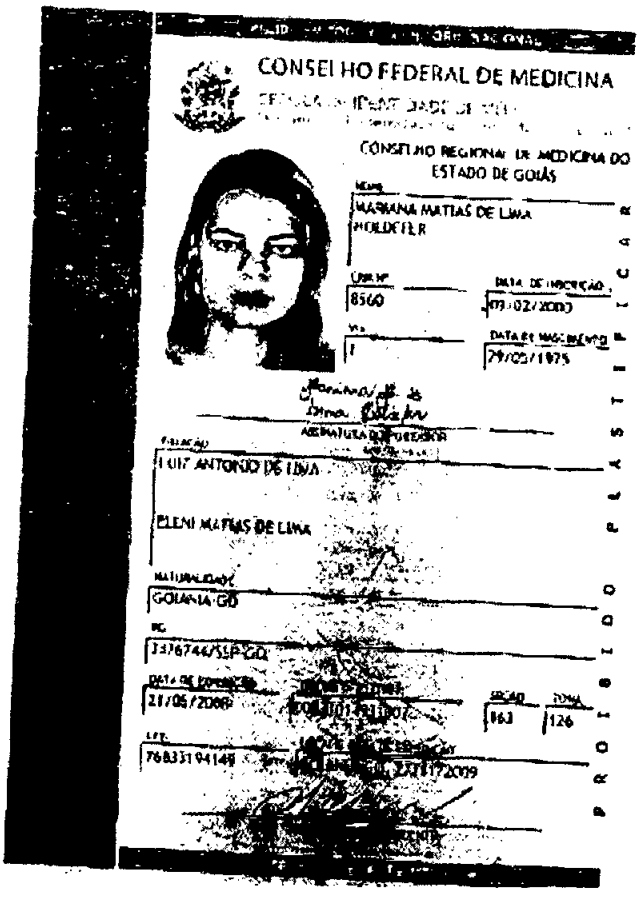
0206170623093508490387 1 - Consulte http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

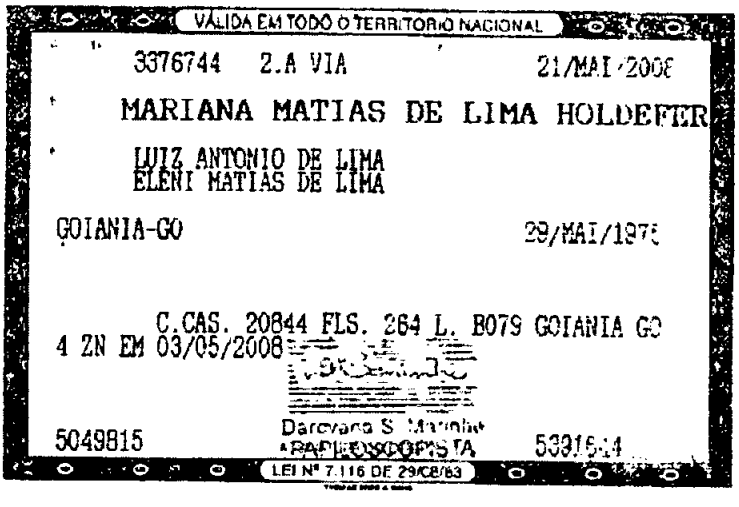
AUTENTICAÇÃO Confere com o Original.
Goiânia-GO, 04 de julho de 2017.
Marcos Deleon Oliveira dos Santos - Escrevente

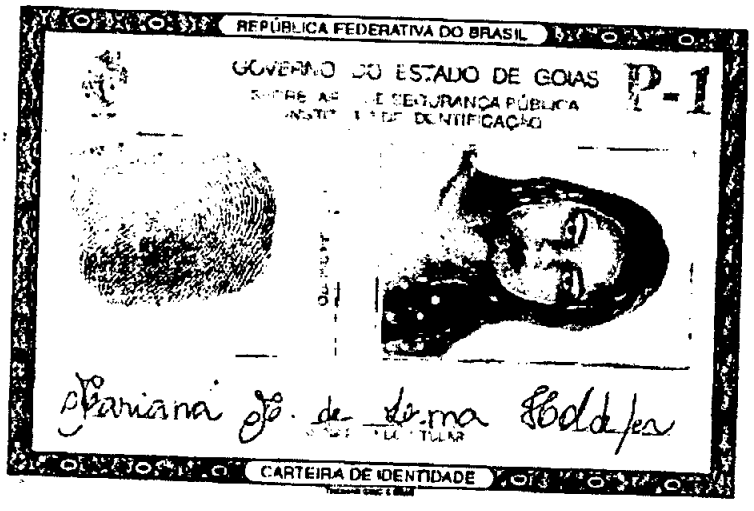

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.
DEZ/2008
BANCO DO BRASIL


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
CPF
768.331.941-49
MARIANA MATIAS DE LIMA HOLDEFER
29/05/1975


5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
AUTENTICAÇÃO
020517061412180848045 14 -


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS
MARIANA MATIAS DE LIMA HOLDEFER
8560
29/05/1975
LUIZ ANTONIO DE LIMA
ELENI MATIAS DE LIMA
GOIANIA-GO
3376744/SSP-GO
21/05/2008
863
126
76833194149


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
3376744 2.A VIA 21/MAI/2008
MARIANA MATIAS DE LIMA HOLDEFER
LUIZ ANTONIO DE LIMA
ELENI MATIAS DE LIMA
GOIANIA-GO 29/MAI/1975
C.CAS. 20844 FLS. 264 L. B079 GOIANIA GO
4 ZN EM 03/05/2008
Darcyana S. Marinho
RADIOLOGISTA
5049815 53316-4
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO DO ESTADO DE GOIAS
P-1
Mariana M. de Lima Holdefer
CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3589745 2.A VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 03/NOV/1977

NOME MARCELLE BRANDAO MARANHAO DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO CARLOS ALEXANDRE DE OLIVEIRA
IVETE BRANDAO MARANHAO DE OLIVEIRA

GOIANIA-GO
NATURALIDADE

22/NOV/1977
DATA DE NASCIMENTO

DOC. ORIGEM C.NAS. 26582 FLS. 182 L. A-112 GOIANIA-GO
2-ZONA EM 24/11/1977

CPF 011311101-02

ASSINATURA DO DIRETOR 9475257

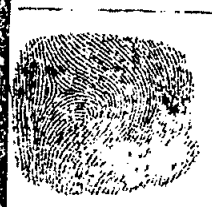
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

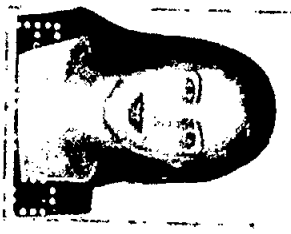
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIAS

SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-2





Marcelle B. M. de Oliveira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO
REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA
Bruno Quintiliano Silva Vieira Oficial Tabelião
Distrito de Nova Brasília - Comarca de Aparecida de Goiânia - GO
Avenida Rio Verde Qd. 15 Lts 06, 07 e 08 - Vila Rosa - Fone: (62) 3230-2626

AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO que a presente fotocópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé.

Nova Brasília, 28 de Junho de 2017.

PAULO UBIRATAN MORAIS AGUIAR - ESCREVENTE.
Selo nº 00491706011531094907438
consulte. http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

CARTÓRIO BRASIL Bruno Quintiliano Silva Vieira Oficial Tabelião (62) 3230 2626 Nova Brasília Aparecida de Goiânia GOIÁS

CELG DISTRIBUIÇÃO

www.celg.com.br
CNPJ: 01.543.032/0001-04 IE: 100.549.420
Rua 2, Qd. A-37, S/N - Jardim Goiás - CEP 74805-180 - Goiânia - Goiás
NOTA FISCAL / FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

MARCELLE BRANDÃO MARANHÃO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 01131110102 INSC.:
R T-65, N. 700, AP-1205, BL-B, COND-ED PRIVE PARQUE DAS TULIPAS, - 15 SETOR BUENO CEP: 74230120 GOIANIA GO

EMISSÃO	NÚMERO	SÉRIE
06/04/17	2406801	4

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA
TSEE - CRIADA 26/04/2002 - LEI 10.438.

CLIENTE	MÊS DE REFERÊNCIA
95432485	4/2017

UNIDADE CONSUMIDORA	CONTA (LINHA DIGITÁVEL)	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
13190325	0092982826	03/05/2017	118,95

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA:
CLASSE: RESIDENCIAL GRUPO: B1
ATIVIDADE: 100 MEDIDOR: 102546673
TIPO DE LIGAÇÃO: MONO RAZÃO: 14
VENCIMENTO BASE: 03/05/17 ROTA: 5420200

DATAS DAS LEITURAS
ATUAL 13/04/2017
ANTERIOR 14/03/2017
APRESENTAÇÃO: 13/04/2017
PRÓXIMO MÊS: 15/05/2017

HISTÓRICO DE CONSUMO

MES	TP	kWh
05/16	LID	159,00
06/16	LID	183,00
07/16	LID	140,00
08/16	LID	136,00
09/16	LID	217,00
10/16	LID	169,00
11/16	LID	182,00
12/16	LID	132,00
01/17	LID	164,00
02/17	LID	164,00
03/17	LID	151,00
04/17	LID	162,00

DADOS DA MEDIÇÃO
LEITURA ATUAL: 20768
LEITURA ANTERIOR: 20606
Nº DE DIAS FATURADOS: 30
DIFERENÇA DE LEITURA: 162,00
FAT. DE MULTIPLICAÇÃO: 1,0000
TOTAL DE CONSUMO: 162,00

MÉDIA DE CONSUMO
DIÁRIO 5,40
TRIMESTRAL 159,00
ANUAL 162,75

BANDEIRA

LANÇAMENTOS

			VALOR (R$)
ONAL BANDEIRA AMARELA	162,00	0,017140	2,77
ONAL BANDEIRA VERMELHA	162,00	0,018160	2,94
DEV. DIFERENCA DE ADICIONAL DE		0,000000	-0,59
CONTRIB. CUSTEIO DA ILUMIN.PUB		0,000000	12,83
CONSUMO KWH + ICMS/PIS/COFINS	162,00	0,623490	101,00

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

2º Registro Civil e Tabelionato de Notas
Av. 24 de Outubro, 928 - Campinas
Goiânia Goiás - Tel./Fax: (0xx62) 3233-0065
Cep: 74505-010

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Livro B-AUX Nº 0000158 F s. 0051 Nº 031.451
Sob os numeros acima, foi registrado o casamento de:
LEONARDO PARIA RIBEIRO
nascido em 12 / AGOSTO / 1.981, natural de
GOIÂNIA - GO, filho de
NAZACIR BARBOSA RIBEIRO e
DELIA APARECIDA PAPIA RIBEIRO
que assinara o mesmo nome
e MARCELLE BRANDÃO MARANHÃO DE OLIVEIRA
nascida em 22 / NOVEMBRO / 1.977, natural de
GOIÂNIA - GO, filha de
CARLOS ALEXANDRE DE OLIVEIRA e
IVETE BRANDÃO MARANHÃO DE OLIVEIRA.

que passa a se chamar:
MARCELLE BRANDÃO MARANHÃO DE OLIVEIRA - O MESMO NOME,
realizado em 26 / OUTUBRO / 2 007, sob o regime de
COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, de acordo com a(s): lei 406, de
10/JANEIRO/2002

*****
*****
*****
*****

ESTADO DE GOIÁS
Poder Judiciário
Selo de Autenticidade
Corregedoria Geral da Justiça
CERTIDÃO/TRASLADO
0303B007916

REG. CIVIL 2 Av. 24 Outubro, 928 (62) 3239-0050

O referido e verdade e dou fé.
Goiânia, 2a. Circunscrição, 29/OUTUBRO/2007
A Taxa Judiciária será recolhida através de GRS.

SUB-OFICIAL: [illegible] MOISÉS MOISÉS SILVA

REGISTRO DE 25,00

CARTÓRIO INTELIGENTE
www.cartoriointeligente.com.br

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIAS



NOME
MARCELLE BRANDAO MARANHAO DE OLIVEIRA

CRM Nº	DATA DE INSCRIÇÃO
11039	04/02/2005
VIA	DATA DE NASCIMENTO
1	22/11/1977

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
CARLOS ALEXANDRE DE OLIVEIRA
IVETE BRANDAO MARANHAO DE OLIVEIRA

NACIONALIDADE
GOIANIA-GO

RG
3589745/2 VIA/SPTC-GO

DATA DE EXPEDIÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
02/11/2005	0003452153-040	119	133

CPF	LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
013111010 2	GOIANIA-GO, 10/08/2009

ASSINATURA DO PRESIDENTE

PROIBIDO PLASTIFICAR

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO
Registro Civil das Pessoas Naturais
Cidade de Nova Brasília - Comarca de Senador de Goiás - GO
Avenida [illegible] Qd. [illegible] Lts 05 [illegible] 08 Vila Boa - Fone: (62) 3239-2626

AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO que a presente fotocópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé.

Nova Brasília, 29 de Junho de 2017.

PAULO URRATAN MORAIS AGUIAR - ESCREVENTE.
Selo nº 00491706011531094907440
consulte: http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

TIM ANICO

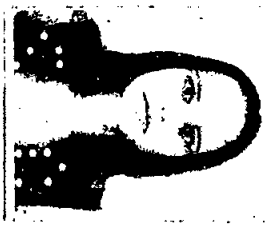
TIM ANICO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Meire Luzia Gonçalves
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3788220 2.A VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 06/MAI/2008

NOME MEIRE LUZIA GONCALVES

FILIAÇÃO MESSIAS GONCALVES CARDOSO
TEREZINHA APARECIDA GONCALVES

GOIANIA-GO
NATURALIDADE

05/MAR/1980
DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM C.NAS. 53015 FLS. 15 L. A-260 GOIANIA GO
2 ZONA EM 06/03/1980

CPF

5040994

Daryana S. Martins
ASSINATURA DO DIRETOR

12782440

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTÓRIO DE REGISTRO DE PESSOAS JURÍDICAS, TÍTULOS, DOCUMENTOS E ... TOS, TABELIONATO ... DE NOTAS ... RECIDA DE GOIÂ...

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição
003.477.821-75

Nome
MEIRE LUZIA GONÇALVES

Nascimento
05/03/1980

Cartão de uso pessoal e intransferível
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

Emissão
JAN/2010

CAIXA

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
MEIRE LUZIA GONÇALVES

CRM/UF
016972/GO

FILIAÇÃO
MESSIAS GONÇALVES CARDOSO
TEREZINHA APARECIDA GONÇALVES

DATA DE INSCRIÇÃO 14/12/2012 VIA 1



Meire Luzia Gonçalves
ASSINATURA DO PORTADOR

CPF 003.477.821-75

RG. ÓRGÃO EMISSOR 3788220/SSP-GO

TÍTULO DE ELEITOR 00037249571066

SEÇÃO 0028

ZONA 0062

DATA DE NASCIMENTO 05/03/1980

NATURALIDADE GOIÂNIA-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO GOIÂNIA,23/01/2013

0056339

AGENTE DA PRESIDÊNCIA DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75

2º Tabelionato de Notas, Registro de Pessoas Jurídicas, Títulos, Documentos e Protestos

00471706121626094905449 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
A presente fotocópia corresponde com o original.
Aparecida de Goiânia, 30 de junho de 2017 - 11:00:52h
Emolumentos: R$3,00,Fundos Estaduais: R$1,17, ISSQN: R$0,09,TOTAL: R$4,26. 289760.

Em testemunho da verdade

Leonardo Andrade Khouri - Escrevente

EM BRANCO

Devolução Eletrônica
Correios

FAC
Correios

DICF GOIANIA 20 PLS
MONIK MARQUEZ DE MACEDO NACIFF
RUA NOVA AMERICA QD E 2 LT 3 RESD COIAS
RESIDENCIAL ALP
74884-588 COIANIA GO

Dt. Post.: 05/06/2017 Dt. Vcto.: 20/06/2017

CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA

4840918 22/AGO/2002

MONIK MARQUEZ DE MACEDO NACIFF

KDSON LAZARO NACIFF
WILMA MARTA MACEDO E SILVA NACIFF

GOIANIA-GO 13/SET/1986

C.NAS. 133937 FLS. 137 L. A 664 GOIANIA GO 2ZN EM 15/09/1986

29426111

Monik Marquez de Macêdo Naciff

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
CPF
025.550.751-86
MONIK MARQUEZ DE MACEDO NACIFF
13/09/1986

CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA
AUTENTICAÇÃO: CERTIFICO que esta cópia é reprodução fiel do original DOU FÉ
Goiânia, 05 de Julho de 2017
LEANDRO MEDEIROS DOS SANTOS - ESCREVENTE
Selo Digital nº 02051706020843094911143
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

AAA005059

3

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição **16250** em **27/01/2012**
Nome: **MONIK MARQUEZ DE MACEDO NACIFF**

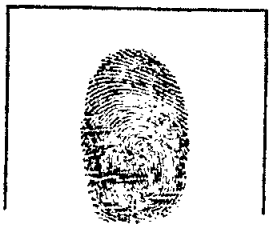
Filiação: **EDSON LÁZARO NACIFF** e **WILMA MARTA MACEDO E SILVA NACIFF**
Nacionalidade: **BRASILEIRA**
Natural de: **GOIÂNIA - GO**
Data do Nascimento: **13/09/1986**

Diplomado pela **PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE GOIÁS** em **27/01/2012.**

Identidade:4840918 DGPC-GO
CPF: **026.550.751-86**



POLEGAR DIREITO



Monik Marquez de Macedo Nacif
Assinatura do Portador

CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA

5

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

Reconhecimento de Firmas

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

A presente Carteira Profissional de Médico habilita a portadora qualificada no anverso a exercer legalmente a Medicina na jurisdição do Estado de Goiás.
Esta carteira é para uso exclusivo dos Conselhos Regionais de Medicina
Transferência de Estado ou outras inscrições deverão constar nas folhas seguintes.
Goiânia, **27/01/2012**

Salomão Rodrigues Filho
Presidente

Fernando Paceli Neves de Siqueira
Secretário

CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA
4º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO: CERTIFICO que esta cópia é reprodução fiel do original. DOU FÉ
Goiânia, 05 de Julho de 2017
LEANDRO MESSIAS DOS SANTOS - ESCREVENTE
Selo Digital nº 02041708020843094811145
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
AAA005061


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA TÉCNICO - CIENTÍFICA

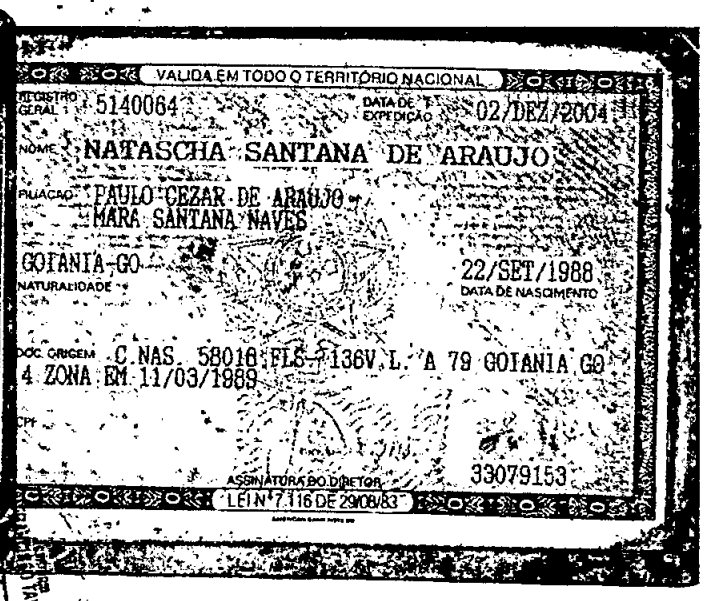
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Natascha Santana de Araújo

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE


VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5140064

DATA DE EXPEDIÇÃO 02/DEZ/2004

NOME NATASCHA SANTANA DE ARAUJO

FILIAÇÃO PAULO CEZAR DE ARAUJO

MARA SANTANA NAVES

NATURALIDADE GOIANIA-GO

DATA DE NASCIMENTO 22/SET/1988

DOC. ORIGEM C.NAS. 58016 FLS. 136V. L. A 79 GOIANIA GO 4 ZONA EM 11/03/1989

CPF 33079153

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME NATASCHA SANTANA DE ARAÚJO

CRM/UF 017738/GO

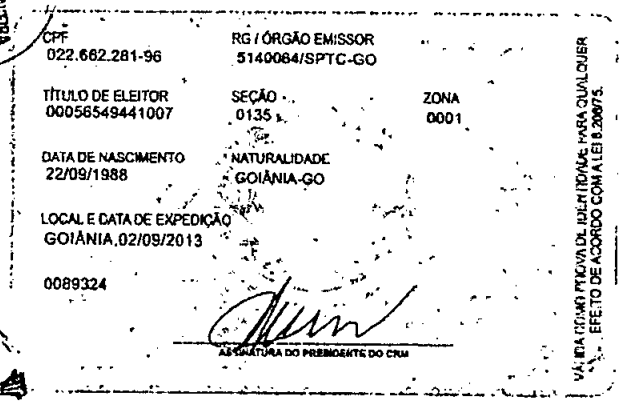
FILIAÇÃO PAULO CEZAR DE ARAÚJO

MARA SANTANA NAVES

DATA DE INSCRIÇÃO - VIA 30/08/2013

Natascha Santana de Araújo

ASSINATURA DO PORTADOR


CPF 022.662.281-96

RG / ÓRGÃO EMISSOR 5140064/SPTC-GO

TÍTULO DE ELEITOR 00056549441007

SEÇÃO 0135

ZONA 0001

DATA DE NASCIMENTO 22/09/1988

NATURALIDADE GOIÂNIA-GO

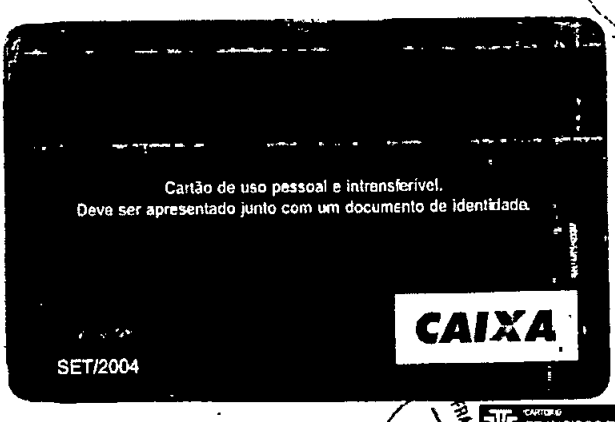
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO GOIÂNIA,02/09/2013

0089324

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.2067/5.

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO


Cartão de uso pessoal e intransferível.

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

CAIXA

SET/2004


MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

022.662.281-96

NATASCHA SANTANA DE ARAÚJO

22/09/1988


CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA

AUTENTICAÇÃO

A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou fé.

Goiânia, 03 de julho de 2017.

Sérgio Silva Tertuliano

escrevente

Selo: 02001705101752034908218

Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

CPF
845.165.691-91

RG / ÓRGÃO EMISSOR
54569597 1/SSP-SP

TÍTULO DE ELEITOR
00036242491074

SEÇÃO
0085

ZONA
0013

DATA DE NASCIMENTO
15/05/1977

NATURALIDADE
TAQUARAL DE GOIAS-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA,19/07/2013

0083440

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 5.205/75.

Tabelionato de Notas de Goiânia
Kesley Soares da Silva
Escrevente

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG

CRM/UF
012913/GO

FILIAÇÃO
PAULO CESAR RORIZ
NAIR ARATAQUE RORIZ

DATA DE INSCRIÇÃO
19/07/2013

VIA
1

ASSINATURA DO PORTADOR



REAL SERICARD

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

Emissão
JUL/2010

CORREIOS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição
845.165.691-91

Nome
PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG

Nascimento
15/05/1977

Tabelionato de Notas de Goiânia
Kesley Soares da Silva
Escrevente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SÃO PAULO 8700-7
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

Paula Arataque Roriz Steckelberg
ASSINATURA DO TITULAR

R556-099671

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 54.569.597-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/AGO/2010

NOME PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG

FILIAÇÃO PAULO CESAR RORIZ

E NAIR ARATAQUE RORIZ

NATURALIDADE TAQUARAL DE GOIAS -GO DATA DE NASCIMENTO 15/MAI/1977

DOC ORIGEM INHUMAS -GO
INHUMAS
CC:LV.B023/FLS.0045/N.006470

CPF 845165691 91

CARLOS ANTONIO G. DE SEQUEIRA 100 Delegado Divisionário de Polícia
ASSINATURA DO DIRETOR IIRGD/SSP/SP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

6º CARTÓRIO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
Av. Anhanguera, Qd. 68, Lt. 01, Nº 92 - Setor Oeste - Goiânia - Goiás
CEP: 74.115-040 FONE: (62) 3520-2722 FAX: (62) 3092-6668

0208170823093508480479O - Consulte:
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
AUTENTICAÇÃO: Confere com o Original
Goiânia-GO, 05 de julho de 2017
Kesley Soares da Silva - Escrevente

Tabelionato de Notas de Goiânia
Kesley Soares da Silva
Escrevente

Serie: B-556
099.671-3

Serie: B-556
099.671-3

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5608168 DATA DE EXPEDIÇÃO 10/FEV/2003

NOME PATRICIA EDWIRGES FIGUEIRA

FILIAÇÃO WALNEY ROBERTO FIGUEIRA
MIRIAM APARECIDA FIGUEIRA

SOROCABA-SP
NATURALIDADE

06/ABR/1972
DATA DE NASCIMENTO

DOC. ORIGEM C. CAS., 14 FLS., 08 L., B-01, PRESIDENTE VENCESLAU SP C/AVERBAÇÃO DE 15/FEV/2007

CPF 186210148-58

4999133 Darcyana S. Marinho 36315130

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CPF
186.210.148-58

RG / ÓRGÃO EMISSOR
5608168/SSP-GO

TÍTULO DE ELEITOR
0018118668013 2

SEÇÃO
295

ZONA
127

DATA DE NASCIMENTO
06/04/1972

NATURALIDADE
SOROCABA-SP

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA,08/05/2017

0257910

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
PATRÍCIA EDWIRGES FIGUEIRA

CRM/UF
009482/GO

FILIAÇÃO
WALNEY ROBERTO FIGUEIRA
MIRIAM APARECIDA FIGUEIRA

DATA DE INSCRIÇÃO
26/02/2002

VIA
1

ASSINATURA DO PORTADOR

FIGUEIRA - **********

ELE divorciado, médico, natural de Presidente Venceslau-SP, onde nasceu no dia 03 de janeiro de 1973, filho de JOAQUIM MARQUES FILHO e de ISA MARIA LOPES MARQUES. **********

ELA divorciada, médica, natural de Sorocaba-SP, onde nasceu no dia 06 de abril de 1972, filha de WALNEY ROBERTO FIGUEIRA e de MIRIAM APARECIDA FIGUEIRA. **********

Observação: Nada consta.

O referido é verdade e dou fé.

Goiânia, 04 de outubro de 2008.

Maria Lucia Rodrigues Di Oliveira
Sub Oficial

CERTIDÃO/TRASLADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE GOIÁS - COMARCA DE GOIÂNIA

1º Registro Civil e Tabelionato de Notas
Rua 7, nº 187 - Centro - Goiânia - GO
CEP: 74.023-020 - Fone: (62) 3223-2027 - Fax: (62) 3223-4389
Jânio Rodrigues de Oliveira - Oficial e Tabelião

LIVRO B-172 FOLHA 174 TERMO 03495

CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, deste Ofício foi lavrado sob o regime de **Comunhão Universal de Bens** no dia 04 de outubro de 2008, o assento do casamento: ********** de - **JOAQUIM MARQUES NETO** - ********** que continuará a assinar - **JOAQUIM MARQUES NETO** - ********** com - **PATRÍCIA EDWIRGES FIGUEIRA** - ********** que continuará a assinar - **PATRÍCIA EDWIRGES**

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1438 - Qd. P-41 LT 12/14 - Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74083-325
FONE: 62 3225-1814

AUTENTICAÇÃO

02051706141219094911200 -
Consulte em
http://ests.tjgo.jus.br/scio
Confere com o original Boa Fé
Teste 03 Vencável 04/10/2008
06/09/2017 15:20:24

Cartão
Ourocard Platinum Visa
Nº 4984 **** **** 0347

Pag 001 de 002

Data prevista para o fechamento da próxima fatura 10/07/2017

Vencimento: 28/06/2017

CTCE GOIANIA GO PL1

Postagem 19/06/2017
Vencimento 28/06/2017

PATRICIA E FIGUEIRA
R T48 QD 41 LT 12/14 N. 820
APTO 3001 RES CHAMONX
SETOR BUENO
74210-190 GOIANIA - GO

01704414

> **Atenção.**
> - Em caso de pagamento inferior ao valor total, o cliente deverá arcar com as taxas e encargos apontados nesta fatura incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.
> - Caso seja efetuado exclusivamente o pagamento mínimo, na próxima fatura poderão ser cobrados encargos financeiros de no máximo R$ 104,89. Consulte o CET no quadro Custo Efetivo Total desta fatura, item Crédito Rotativo/Saques.

Valor Total:	Pagamento mínimo: (1)	Pagamento parcelado: (2)
R$ 1.453,53	R$ 218,03	ENTRADA 134,07 23X 134,01

(1) O pagamento mínimo inclui as mensalidades de parcelamentos anteriores lançados nesta fatura, caso existam.
(2) Para parcelar esta fatura em: 24 vezes (1 + 23), pague até o vencimento, de uma só vez, o valor da entrada (R$ 134,07 - CET 170,27% a.a). Se você pular parcelamentos anteriores, a mensalidade que seria debitada nesse mês [illegible] será somada à primeira parcela. Para parcelamento após o vencimento da fatura, consulte os outros planos de [illegible] e conheça o CET acesse ela.com.br/parcelecultura ou procure uma caixa eletrônico ou ligue para a Central de Atendimento Banco [illegible]

4256217-2.A VIA 05/JAN/2003

RAPHAEL STECKELBERG

ARNALDO STECKELBERG JUNIOR
MARLETE GONCALVES STECKELBERG

ANAPOLIS-GO 11/FEV/1983

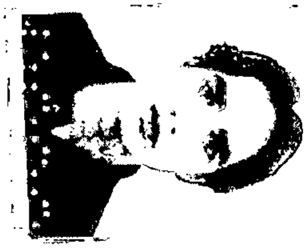
C.NAS. 22651 FLS. 279 L. A-22 CRC
ANAPOLIS EM 16/02/1983

995370441-49

20285078

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P A



Raphael Steckelberg

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

AUTENTICAÇÃO

Goiânia, 21 de julho de 2017

Escrevente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Rejane Vieira de Castro
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3449375-6730213 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/FEV/1993

NOME REJANE VIEIRA DE CASTRO

FILIAÇÃO REGIS SEBASTIAO VIEIRA
ALOMA VIEIRA DE CASTRO

GOIANIA-GO
NATURALIDADE

28/ABR/1979
DATA DE NASCIMENTO

DOC. ORIGEM C.NAS. 42567 FLS. 167 L. A-207 CRC
GOIANIA GO EM 30/04/1979

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF – CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
REJANE VIEIRA DE CASTRO

Nº de Inscrição
907574401-34

Data do Nascimento
28/04/79

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura
Rejane Vieira de Castro
REJANE VIEIRA DE CASTRO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 26/08/98

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
REJANE VIEIRA DE CASTRO

CRM/UF
010863/GO

FILIAÇÃO
RÉGIS SEBASTIÃO VIEIRA
ALOMA VIEIRA DE CASTRO

DATA DE INSCRIÇÃO
20/12/2004

VIA
1

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
907.574.401-34

RG / ÓRGÃO EMISSOR
3449375-6730213/SSP-GO

TÍTULO DE ELEITOR
00018941491848

SEÇÃO
277

ZONA
127

DATA DE NASCIMENTO
28/04/1979

NATURALIDADE
GOIÂNIA-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA,18/06/2015

0166867

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 7.498/86

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Antônio do Prado

2º Registro Civil e Tabelionato de Notas
Av. 24 de Outubro, 928 Campinas
Goiânia - Goiás - Tel./Fax: (0xx62) 3233 0055

desde 1897

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Livro B Nº 0000412 Fls. 0081 Nº 082.181
Sob os numeros acima, foi registrado o casamento de:
VENCESLAU FERREIRA DE SOUZA
nascido em 14 / MARÇO / 1.981, natural de
[illegible] NOVA - MG, filho de
LUIZ GONZAGA DE SOUZA e
MARTA FERREIRA FERREIRA
que assinará o mesmo nome,
e REJANE VIEIRA DE CASTRO
nascida em 28 / ABRIL / 1.979 natural de
GOIANIA - GO, filha de
REGIS SEBASTIÃO VIEIRA e
ALOMA VIEIRA DE CASTRO

www.cartorionicodoprado.com.br

CARTÓRIO INTELIGENTE

que passa a se chamar:
REJANE VIEIRA DE CASTRO - O MESMO NOME,
realizado em 15 / FEVEREIRO / 2 003, sob o regime de
COMUNHAO PARCIAL De BENS de acordo com a(s) fls 40v. de
[illegible]

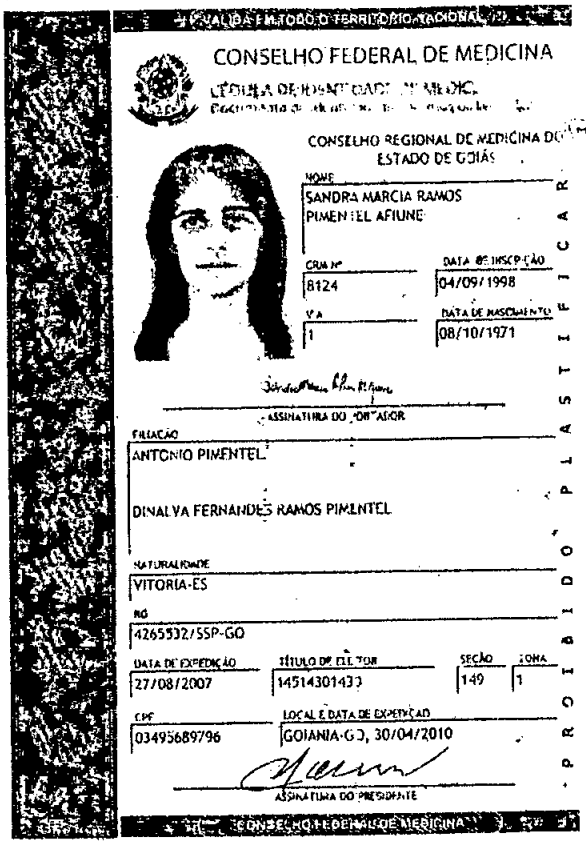
*****
*****
*****
*****

ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO/TRASLADO
05038000159

O referido é verdade e dou fé.
Goiânia, 2a Circunscrição, 15 FEVEREIRO /2003
A Taxa Judiciária será recolhida através da GRS.

CARTÓRIO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS

020617062309350849032?7 - Consulte
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
AUTENTICAÇÃO. Confere com o Original
Goiânia-GO, 03 de julho de 2017
Kesley Soares da Silva - Escrevente



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE MÉDICA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

NOME: SANDRA MARCIA RAMOS PIMENTEL AFIUNE

CRM Nº: 8124 — DATA DE INSCRIÇÃO: 04/09/1998

VIA: 1 — DATA DE NASCIMENTO: 08/10/1971

ASSINATURA DO TITULAR

FILIAÇÃO: ANTONIO PIMENTEL

DINALVA FERNANDES RAMOS PIMENTEL

NATURALIDADE: VITORIA-ES

RG: 4265532/SSP-GO

DATA DE EXPEDIÇÃO: 27/08/2007 — TÍTULO DE ELEITOR: 14514301433 — SEÇÃO: 149 — ZONA: 1

CPF: 03495689796 — LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: GOIANIA-GO, 30/04/2010

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

PROIBIDO PLASTIFICAR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIAS

P-1

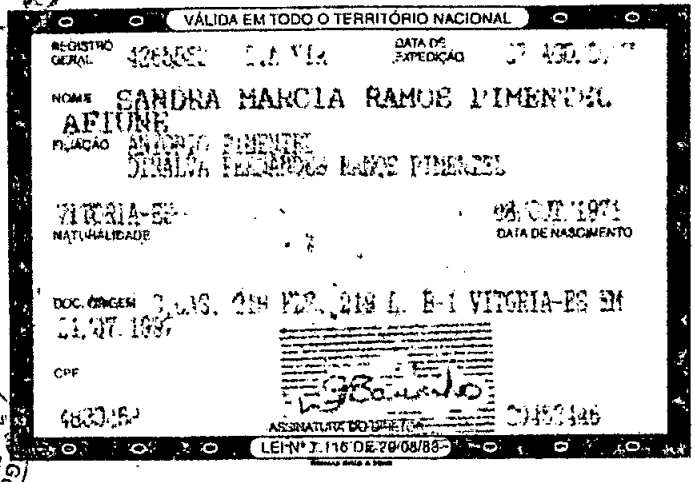
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Sandra Marcia R. Pimentel Afiune

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Tabelionato de Notas de Goiânia — Kesley Soares da Silva — Escrevente



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 4265532 SSP GO — DATA DE EXPEDIÇÃO: 27/08/2007

NOME: SANDRA MARCIA RAMOS PIMENTEL AFIUNE

FILIAÇÃO: ANTONIO PIMENTEL

DINALVA FERNANDES RAMOS PIMENTEL

NATURALIDADE: VITORIA-ES — DATA DE NASCIMENTO: 08/10/1971

DOC. ORIGEM: 3.015.218 PCR 218 L. B-1 VITORIA-ES 21.07.1997

CPF: 034956897-96

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Tabelionato de Notas de Goiânia — Kesley Soares da Silva — Escrevente



MINISTÉRIO DA FAZENDA

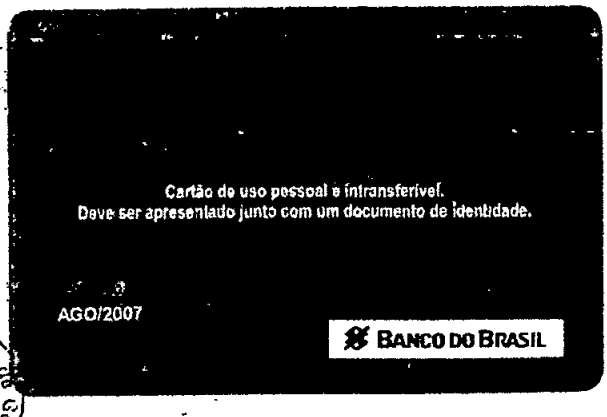
Secretaria da Receita Federal

CPF

034.956.897-96

SANDRA MARCIA RAMOS PIMENTEL AFIUNE

08/10/1971



Cartão de uso pessoal e intransferível.

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

AGO/2007

BANCO DO BRASIL

Tabelionato de Notas de Goiânia — Kesley Soares da Silva — Escrevente

TIM

Você, sem fronteiras.

FAC

89129430602014-OR/RJ/SPM

Tim Celular S/A

CORREIOS

DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA

CORREIOS

76802896

CTCE GOIANIA GO PL1

SANDRA MARCIA RAMOS PIMENTEL

AL DAS ROSAS, 5C1 - APT 703 SETOR OESTE

SETOR OESTE

74110-060 - GOIANIA - GO

7214049716 0690 00000028371 30 020713

CARTÓRIO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS

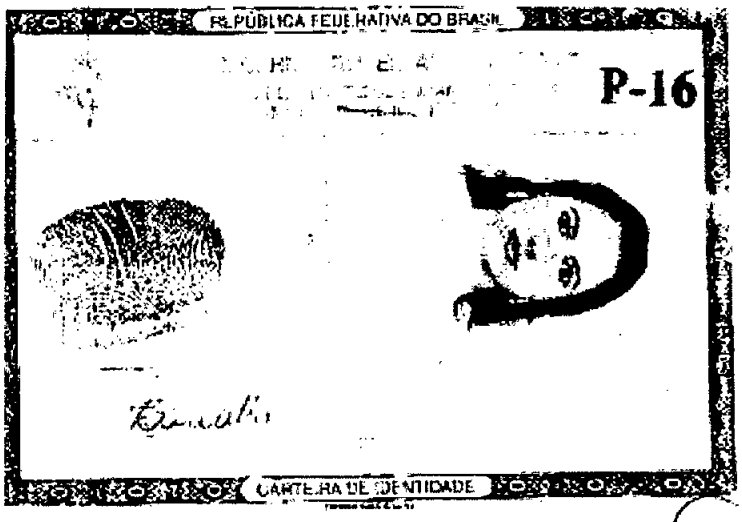
02081707051538094800488 - Consulte: http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

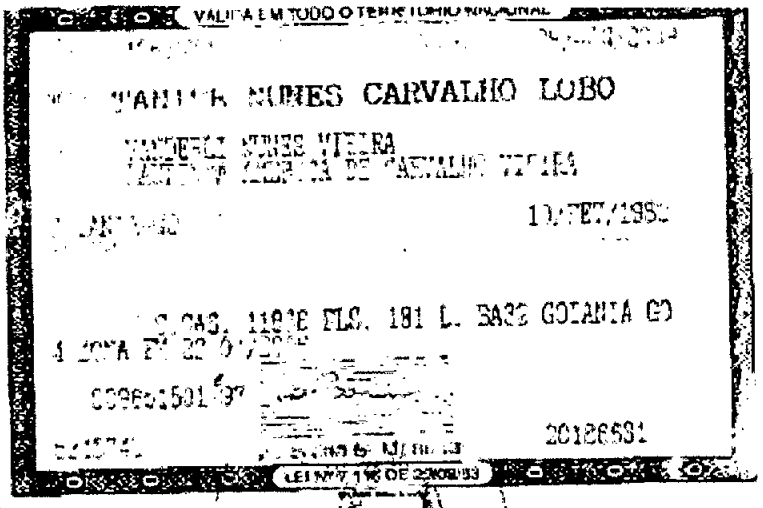
AUTENTICAÇÃO: Confira com o Original

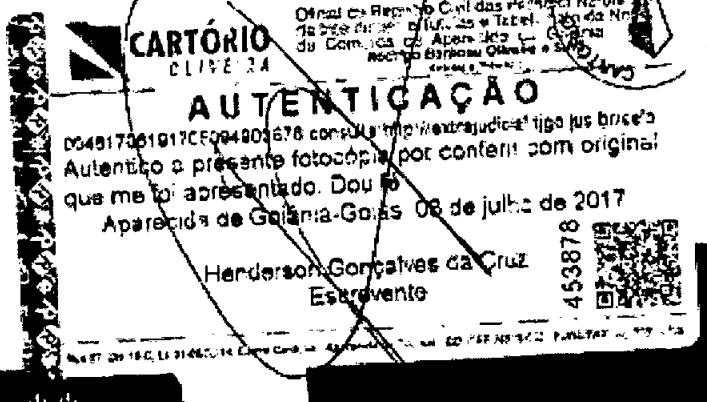
Goiânia-GO, 07 de julho de 2014

Kesley Soares da Silva - Escrevente

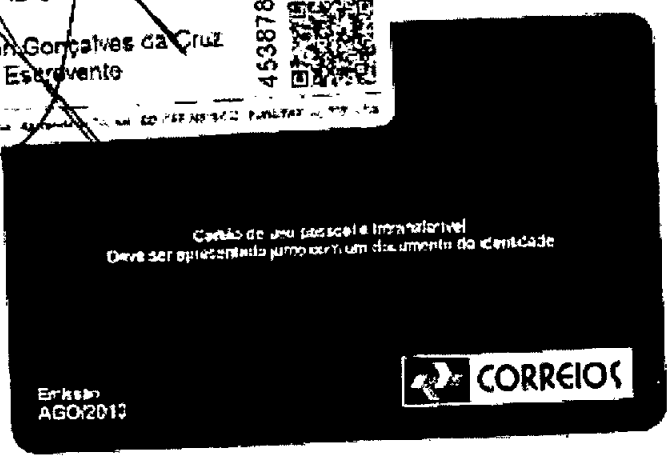
Tabelionato de Notas de Goiânia — Kesley Soares da Silva — Escrevente

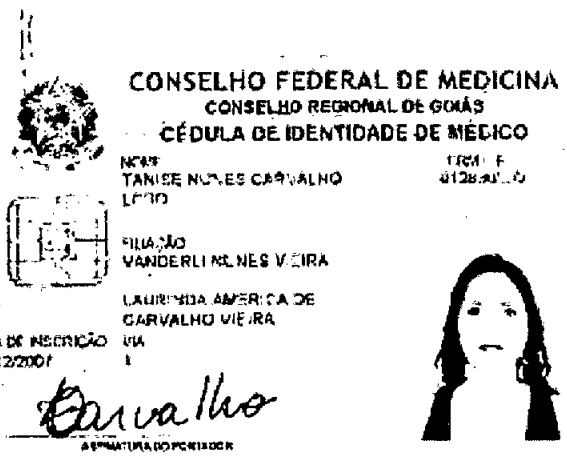

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
P-16
CARTEIRA DE IDENTIDADE

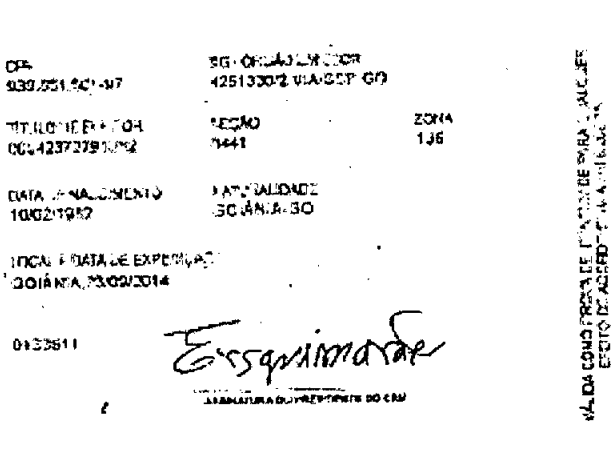

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
TANISE NUNES CARVALHO LOBO
10/FEV/1982
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83


CARTÓRIO
OLIVEIRA
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente fotocópia por conferir com original
que me foi apresentado. Dou fé
Aparecida de Goiânia-Goiás 06 de julho de 2017
Henderson Gonçalves da Cruz
Escrevente
453878


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS
Número de Inscrição
939.651.501-97
Nome
TANISE NUNES CARVALHO LOBO
Nascimento
10/02/1982


Cartão de uso pessoal e intransferível
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade
CORREIOS
Emissão
AGO/2013


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
NOME
TANISE NUNES CARVALHO LOBO
FILIAÇÃO
VANDERLI NUNES VIEIRA
LAURINDA AMERICA DE CARVALHO VIEIRA
DATA DE INSCRIÇÃO
13/12/2001
VIA
1


CPF
939.651.501-97
SSP-ORGÃO EMISSOR
4251330/2 VIA/SSP GO
SEÇÃO
0441
ZONA
136
DATA DE NASCIMENTO
10/02/1982
NATURALIDADE
GOIÂNIA-GO
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA, 23/09/2014
0133511
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME: TARINA MOREIRA CÉSAR DA FONSECA

CRM/UF: 017790/GO

FILIAÇÃO: TENÓRIO CÉSAR DA FONSECA

MARIA ETERNA MOREIRA

DATA DE INSCRIÇÃO: 29/08/2013

VIA: 1



ASSINATURA DO PORTADOR

CPF: 025.703.471-40

RG / ÓRGÃO EMISSOR: 4842455/2 VIA/SSP-GO

TÍTULO DE ELEITOR: 056557641074

SEÇÃO: 0305

ZONA: 127

DATA DE NASCIMENTO: 09/01/1989

NATURALIDADE: GOIÂNIA-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: GOIÂNIA, 29/08/2013

0088982

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA DUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO — REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA

Bruno Quintiliano Silva Vieira Oficial Tabelião

Distrito de Nova Brasília - Comarca de Aparecida de Goiânia - GO

Avenida Rio Verde, Qd. 74, Lts 06,07 e 08 - Vila Rosa - Fone: (62) 3230-2626

AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO que a presente fotocópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé.

Nova Brasília, 06 de Julho de 2017.

SILAS JUNIO L DE OLIVEIRA - ESCREVENTE.

Selo nº 00491706190828094903697

consulte: http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO EM BRANCO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTÓRIO SILVA — REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

MARCOS FELIPE MARQUES FIGUEIRA

TÁRINA MOREIRA CÉSAR DA FONSECA

Matrícula: 024729 01 55 2016 2 00221 032 0044608 17

Nomes completos, datas e locais de nascimento, nacionalidade e filiação dos cônjuges

MARCOS FELIPE MARQUES FIGUEIRA, nascido aos 10 de outubro de 1989, natural de Goiânia-GO, de nacionalidade brasileira, solteiro, autônomo, filho de JOSÉ CARLOS FIGUEIRA e de ROSANGELA MARQUES DE SOUSA FIGUEIRA, residente e domiciliado em Goiânia-GO••

TÁRINA MOREIRA CÉSAR DA FONSECA, nascida aos 09 de janeiro de 1989, natural de Goiânia-GO, de nacionalidade brasileira, solteira, médica, filha de TENÓRIO CÉSAR DA FONSECA e de MARIA ETERNA MOREIRA, residente e domiciliada em Goiânia-GO ••

Data do registro do casamento (por extenso): Vinte de fevereiro de dois mil e dezesseis•• — Dia: 20 | Mês: 02 | Ano: 2016

Regime de bens adotado pelo casal: Comunhão Parcial de Bens ••

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração): ••

Observações / Averbações:

Casamento celebrado na Olimppia Espaço de Eventos, na R. Doná Isoleta, 560 - Vila Rosa, Goiânia - GO, 74345-150, perante a Juíza de Paz Ana Karina Porto Pedro e Silva. Emolumentos: R$538,24; Taxa Judiciária: R$12,25; ISS: R$24,31. ••

Selo Eletrônico nº Selo Digital Nº: 01971503101537128000095.

Site para consulta: http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Goiânia-GO, 20 de fevereiro de 2016.

Fabrício Monteiro Rezende

Escrevente

Cartório Silva — 1º Registro Civil e Tabelionato de Notas — Av. A5, Qd. 231, Lts. 25/26 Sl. Mansur — CEP 74.160-010 — 3925-0300 | 3925-0301 — Goiânia - GO

CELG DISTRIBUIÇÃO

www.celg.com.br

CNPJ: 01.543.032/0001-04 IE: 100.549.420

Rua 2, Qd. A-37, S/N - Jardim Goiás - CEP 74805-180 - Goiânia - Goiás

NOTA FISCAL / FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

TARINA MOREIRA CESAR DA FONSECA
CPF/CNPJ: 02570347140 INSC.:
R DES ELADIO, Q. 34, L. AREA, S/N,
AP-2602, BL-A, ED-LAKE, -NEAR LORENZO
VILA ROSA CEP: 74345110 GOIANIA GO

EMISSÃO	NÚMERO	SÉRIE
17/03/17	1770958	4

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA
TSEE - CRIADA 26/04/2002 - LEI 10.438.

CLIENTE	MÊS DE REFERÊNCIA
101606560	3/2017

UNIDADE CONSUMIDORA	CONTA (USARPOSTO NEGATIVO)	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
13014987650	0188180236	07/04/2017	254,81

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA:
CLASSE: RESIDENCIAL GRUPO: B1
ATIVIDADE: 100 MEDIDOR: 109684036
TIPO DE LIGAÇÃO: MONO RAZÃO: 17
VENCIMENTO BASE: 07/04/17 ROTA: 181800

DATAS DAS LEITURAS
ATUAL: 17/03/2017
ANTERIOR: 16/02/2017
APRESENTAÇÃO: 17/03/2017
PRÓXIMO MÊS: 19/04/2017

HISTÓRICO DE CONSUMO

MES	TP	kWh
04/16	LID	377,00
05/16	LID	202,00
06/16	LID	279,00
07/16	LID	407,00
08/16	LID	476,00
09/16	LID	405,00
10/16	LID	365,00
11/16	LID	357,00
12/16	LID	303,00
01/17	LID	476,00
02/17	LID	363,00
03/17	LID	369,00

DADOS DA MEDIÇÃO
LEITURA ATUAL: 10343
LEITURA ANTERIOR: 9974
Nº. DE DIAS FATURADOS: 29
DIFERENÇA DE LEITURA: 369,00
FAT. DE MULTIPLICAÇÃO: 1,0000
TOTAL DE CONSUMO: 369,00

MÉDIA DE CONSUMO
DIÁRIO: 12,72
TRIMESTRAL: 402,67
ANUAL: 364,92

BANDEIRA

LANÇAMENTOS			VALOR (R$)
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	369,00	0,016770	6,18
CONTRIB. CUSTEIO DA ILUMIN.PUB		0,000000	9,97
CONSUMO KWH + ICMS/PIS/COFINS	369,00	0,646800	238,66

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
VERA MARIA CAETANO MENDES

CRM/UF
005924/GO

FILIAÇÃO
JUAREZ FERREIRA MENDES
JACINTA CAETANO MENDES

DATA DE INSCRIÇÃO | VIA
05/07/1990 | 1

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF	RG / ÓRGÃO EMISSOR
654.874 276-15	1308536/SSP-GO
TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO / ZONA
31068981074	254 / 001
DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE
03/05/1983	GOIÂNIA-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA,23/07/2014

0126697

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

Tabelionato de Notas de Goiânia
Kesley Soares da Silva
Escrevente

vivo

Nº da Conta 2143046495
Mês de referência 04/2017
Período 25/03/2017 a 24/04/2017
Data de emissão 01/05/2017

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento
*8486 ou www.vivo.com.br/fale-conosco

Telefônica Brasil S.A
Rua 136-C, Qd. F44, lotes area 11-A e 35-A, nº 150
CEP 74093-260 - Goiânia - GO
I.E.: 10 354205-1
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0022-97

VERA MARIA CAETANO MEDES
R T 46, 215
QD R17 LT 13
SETOR OESTE
74125-200 GOIANIA - GO

Vencimento
10/05/2017

Total a Pagar - R$
95,48

Já conhece o Meu Vivo? Com ele você pode acompanhar seu consumo da Internet, visualizar a 2ª via da conta, contratar pacotes, promoções e muito mais. Baixe agora o aplicativo gratuitamente ou acesse vivo.com.br/meuvivo. É rápido, fácil e prático!

Seus Números Vivo
62-99997-5250

Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento de sua conta

Vivo Valoriza
Saldo de pontos acumulados* 28.879
Na data de: 07/04/17
Saldo referente a conta 2143046495 no Vivo Valoriza. Para saldo atual, envie SMS com a palavra SALDO para 5011.

CARTÓRIO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
0208170823083509049030S4 - Consulte: http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
AUTENTICAÇÃO, confere com o Original.
Goiânia-GO, 30 de junho de 2017.
Kesley Soares da Silva - Escrevente

Tabelionato de Notas de Goiânia
Kesley Soares da Silva
Escrevente

PROIBIDO PLASTIFICAR

14393530084

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

14393530084

GOIÁS

VIVIANE MAGALHAES MELO

3338418 SPTC GO

834.009.311-87

12/10/1976

JAKBAS DE MELO

JERSTIZA MARIA

MAGALHAES MELO

01053703382

04/02/2020

21/12/1995

GOIANIA, GO

01/06/2017

4104066042?

GO122533496

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

DIRETORIA GERAL DE IDENTIFICAÇÃO



Viviane Zielak Ferreira

ASSINATURA DO TITULAR

12.405.848

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

0424955 3 VIA 18/01/2017

VIVIANNE ZIELAK FERREIRA

WILSON ZIELAK

FRANCELI LEITAO ZIELAK

CARUARU PE 25/11/1976

C.CASAMEN-VALDECAES BELEM PA

NUM:T1899 LIV:AUX19 FOL:274V

598086082-72

11.113.923

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Cartório Silva

AUTENTICAÇÃO

Confere com a original. Dou Fé. 0114

G4Y273T4-344359-77.

Goiânia, 29 de junho de 2017 - 16:49.11

Em Test° da Verdade

Wendel de Melo Vieira

Escrevente

01971753301 52094907148

Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

Cartório Silva

Registro Civil e Tabelionato de Notas

Av. 85, Qd. 231

Lts. 26/28 St. Marista

CEP 74.160-010

3925-0300 / 3921-8300

Goiânia - GO

EM BRANCO

EM BRANCO

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
VIVIANNE ZIELAK FERREIRA

CRM/UF
021635/GO

FILIAÇÃO
WILSON ZIELAK

ANA FRANCELI LEITAO ZIELAK

DATA DE INSCRIÇÃO
02/02/2017

VIA
1

Vivianne Zielak Ferreira
ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
598.086.082-72

RG / ÓRGÃO EMISSOR
2424955/SSP-PA

TÍTULO DE ELEITOR
332017313/17

SEÇÃO
0396

ZONA
0001

DATA DE NASCIMENTO
25/11/1976

NATURALIDADE
CARUARU-PE

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA,03/03/2017

0242650

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75

Cartório Silva
1º Ofício do Registro Civil de Pessoas Naturais e de Notas
AUTENTICAÇÃO
Confere com a original, Dou Fé. 0114
*G5DHK0AJ-344354-85.
Goiânia, 29 de junho de 2017 - 15:49:10
Em Test° _____ da Verdade
Wendel de Melo Vieira
Escrevente
019*170331*15289490117
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

Cartório Silva
Registro Civil e Tabelionato de Notas
Av. 85, Qd. 231
Lts. 25/26 St. Marista
CEP 74.160-010
3225-0350 / 3326-0300
Goiânia - GO

EM BRANCO

EM BRANCO

TÉCNICA

CADERNO DE HABILITAÇÃO TÉCNICA

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH

PROCESSO SELETIVO Nº. 027/2018 – MNSL

NEOCARE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

CNPJ - 28.427.462/0001-09

QUALIFICAÇÃO DA EQUIPE TÉCNICA

HEMNSL HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES

SUS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DE GOIÁS

Atestado de Visita da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes

Ref.: Processo Seletivo Nº 027/2018 – MNSL

Declaramos para os devidos fins que a empresa NEOCARE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LDTA, inscrita sob o CNPJ Nº 28.427.462/0001-09 por meio da representante CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS NASCIMENTO, compareceu nesta data na Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, momento em que foi dada ciência e esclarecidas dúvidas sobre a contratação dos serviços solicitados.

Goiânia, 14 de junho de 2018

Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – MNSL

Visto do Representante da empresa

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE
ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CERTIFICADO

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1030

AUTENTICAÇÃO
A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou Fé. 0155
*GSDN73390-365276-91.
Goiânia, 29 de junho de 2017.
Sérgio Silva Tertuliano
escrevente
Selo: 02001705101752094906314
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

Certificamos que ***Aline Kellen Carmo Guimarães*** *de nacionalidade brasileira, nascida no Estado de Goiás, no dia 19 de fevereiro de 1990, documento de identidade nº 4646394 GO, concluiu o Curso de Graduação em Medicina da Escola Superior de Ciências da Saúde e colou grau em 27 de novembro de 2014.*

Brasília, 27 de novembro de 2014.

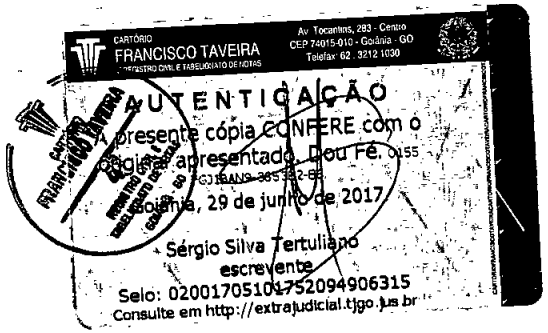
Mara Kelly S. Leal
Mara Kelly Silva Leal
Secretaria de Assuntos Acadêmicos
Chefe

Aline Guimarães
Concluinte

Maria Dilma Alves Teodoro
Maria Dilma Alves Teodoro
Diretora Geral da ESCS

Recredenciamento da ESCS e reconhecimento do Curso de Graduação em Medicina da Escola Superior de Ciências da Saúde – ESCS pela Portaria/SEEDF nº 243, de 17 de setembro de 2013, DODF nº 194 de 18 de setembro de 2013.

Carga horária do internato: 3.872h
Carga horária total do curso: 10.192h



Instituição	ESCS
Livro nº	01-CG
Página nº	16
Registro	400
Responsável	133.448-4

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CNRM/SESu/MEC)

Nº 360420

Em, 10 / 03 / 2017

DIRETOR DA INSTITUIÇÃO

Fabiana Negri
Diretora Geral - HMI

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA
1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Av. Tocantins, 284 - Centro
CEP 74015-010, Goiânia - GO
Telefax: 62 . 3212 1000

AUTENTICAÇÃO

A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou Fé. 0155

GJ1BAQE-36515E-8

Goiânia, 29 de junho de 2017.

Sérgio Silva Tertuliano
escrevente

Selo: 02001705101752094906317
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

Educação
Ministério da Educação

SES
SECRETARIA
DA SAÚDE

GOVERNO DE GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Av. Tocantins, 283 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: 62 3212 1030

AUTENTICAÇÃO
A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou Fé. 0155
G4X39929-36A33
Goiânia, 29 de junho de 2017.
Sérgio Silva Tertuliano
escrevente
Selo: 02001705101752094906316
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

Programa credenciado pela CNRM/MEC. Parecer nº 06/08.

Certificado

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA 4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS GOIÂNIA - GO

Certificamos que a Drª. ALINE KELLEN CARMO GUIMARÃES, CRM/GO nº 19.053 CPF nº 035.620.841-96 concluiu Residência Médica em Pediatria no período de 02/03/2015 a 01/03/2017 a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.

Goiânia, 10 de março de 2017.

Hospital Materno Infantil

Drª Fabiana Negri
Diretora Geral – HMI

Dr. Marco Aurélio Albernaz
Coordenador COREME-HMI

Drª. Aline Kellen Carmo Guimarães
Formanda

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. ALINE KELLEN CARMO GUIMARÃES** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 19053, desde 01/12/2014, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 11463**.

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **KQ86U5.**

2.ª VIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

A REITORA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de MEDICINA no ano letivo de 1995, confere o título de

MÉDICO

a

Aurea Regina Pedrosa de Oliveira

brasileira, nascida a 16 de abril de 1971, em Ceres – Goiás, cédula de identidade n.º 2.349.397 – SSP – GO

e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Goiânia, 07 de janeiro de 1998

Profª Milca Severino Pereira
Reitora

Aurea Regina Pedrosa de Oliveira
Diplomado

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA
4º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
AUTENTICAÇÃO
A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou Fé. 0141
Goiânia, 28 de junho de 2017.
Nathalia Maria de Oliveira Neres
escrevente
Selo: 02001705101752094905349
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

iamspe

HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL

"Francisco Morato de Oliveira - São Paulo

PROGRAMA CREDENCIADO PELA CNRM/MEC. PARECER Nº 88/82 DE 18.10.82

CERTIFICADO

CERTIFICAMOS que DRA. AUREA REGINA PEDROSA DE OLIVEIRA

CRM 84.122 (Nº), SP (UF) concluiu **RESIDÊNCIA MÉDICA** na área básica de

PEDIATRIA no periodo de 01.02.96 a 31.01.98

e na área de concentração de .....

no período de ..... a ....., a quem conferimos o Título de Especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.

S.Paulo, 31 / janeiro / 19 98.

DIRETOR

Dra. Gilka Barbosa Lima Nery
Diretora do HSPE-FMO

COORDENADOR do PROGRAMA

DR. ISRAEL FERREIRA DA SILVA
Presidente da Comissão de
Residência Médica e Graduação
COREME - H.S.P.E. - F.M.O.

Aurea Regina Pedrosa de Oliveira
MÉDICO-RESIDENTE

BOEHRINGER DE ANGELI

FRANCISCO TAVEIRA
AUTENTICAÇÃO
A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou Fé. 0141
Goiânia, 28 de junho de 2017.
Nathalia Marie de Oliveira Neres
escrevente
Selo: 02001705101752094905346
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

Certificado

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA
AUTENTICAÇÃO
A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou Fé. 0141
Goiânia, 28 de junho de 2017.
Nathalia Maria de Oliveira Neres
escrevente
Selo: 02001705101752094905347
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás - CREMEGO, de acordo com a Resolução CFM Nº 1288/89, certifica que registrou no livro Nº 14 às folhas 4466 sob o Nº 4466 a qualificação do(a) médico(a) Aurea Regina Pedrosa de Oliveira CRM 9696, na especialidade de Pediatria

Goiânia, 26 de Julho de 2002

Dr. Paulo Roberto Prata Mendonça
1º Secretário

Dr. Erso Guimarães
Presidente

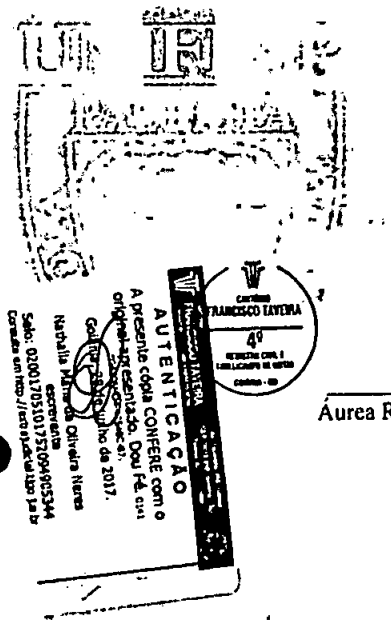
República Federativa do Brasil
Ministério da Educação

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA

Certificado

A Universidade Federal de São Paulo, concede o presente certificado a **ÁUREA REGINA PEDROSA DE OLIVEIRA,** pela conclusão do Curso de Especialização em Pneumologia Pediátrica, do Departamento de Pediatria, da Universidade Federal de São Paulo - Escola Paulista de Medicina, realizado de acordo com a Resolução 03/99, do Conselho Nacional de Educação, no período de 11/02/1999 a 11/02/2001, compreendendo 400 horas teóricas e 1520 horas práticas.

São Paulo, 26 de abril de 2001.



Áurea Regina P. de Oliveira
Titulado

Prof. Dr. Clóvis E. Tadeu Gomes
Coordenador do Curso

Prof. Dr. Manuel Lopes dos Santos
Pró - Reitor de Extensão

Scanned with CamScanner

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE SAÚDE DA REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE SÃO PAULO
HOSPITAL MATERNIDADE INTERLAGOS
Rua Leonor Alvim, 211 – CEP 04802-190 – Fone: 5686-0222 – Fax: 5686 5300

HMI
Hospital Maternidade Interlagos

São Paulo, 16 de março de 2001.

DECLARAÇÃO

Declaramos para fins empregatícios, que a ***Sra. Áurea Regina Pedrosa de Oliveira***, portadora do ***RG: 2.349.397***, presta serviço nesta Unidade Hospitalar, exercendo a função de ***Médico Neonatologista***.

Informamos a seguir as alterações contratuais da mesma.

Admitida nos termos do artigo 1°, inciso I, da Lei 500/74, combinado com o parágrafo único do artigo 1°, inciso I, da L.C. 733/93, no período de 12 meses, de 11/01/99 a 10/01/00.

Admitido nos termos do artigo 1°, inciso I, da Lei 500/74, combinado com o parágrafo único do artigo 1°, inciso I, da L.C. 733/93, no período de 12 meses, de 04/02/00 a 03/02/01.

Admitido nos termos do artigo 1°, inciso I, da Lei 500/74, combinado com o parágrafo único do artigo 1°, inciso I, da L.C. 733/93, no período de 12 meses, de 08/03/01 a 07/03/02.

Por ser verdade, firmo a presente.

SEC. EST. SAÚDE
C.S.R M.G.S.P.
Hospital Maternidade Interlagos

Maria Ines Januário dos Reis
Diretor Técnico de Divisão
Recursos Humanos

Scanned with CamScanner

Hospital Materno Infantil

SUS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GOIÁS ESTADO INOVADOR

DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

À Comissão Executiva do exame de obtenção do Certificado de Área de Atuação em Neonatologia conferido pela AMB/SBP,

Eu, Rejane Vieira de Castro, CRM GO 10863, Coordenadora Médica na Neonatologia do Hospital Materno Infantil de Goiânia, no estado de Golás, declaro que a médica Aurea Regina Pedrosa de Oliveira, CRM GO 9696, exerce atividade profissional na área de Neonatologia, abrangendo serviços de sala de parto, alojamento conjunto, berçário de cuidados intermediários, berçário e cuidados intensivos nesta instituição, na qualidade de plantonista estatutário SES, com carga horária semanal de 20 horas, desde 01/08/2005 até a presente data.

Goiânia, 21 de abril de 2018.

Dra. Rejane Vieira de Castro
Coordenadora da Neonatologia - HMI/ IGH
CRM 10863

Dra. Rejane Vieira de Castro

Coordenadora da Neonatologia HMI

CRM 10863/ RQE 8929

Cartório FRANCISCO TAVEIRA

AUTENTICAÇÃO

A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou Fé. 0166

Goiânia, 03 de abril de 2018.

Nathalia Maria de Oliveira Neres
escrevente
Selo: 02001801041805094933330
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

Scanned with CamScanner

Goiânia, 09 de março de 2018.

Declaração

Declaramos a pedido e para fins de comprovação que o Sra. AUREA REGINA PEDROSA DE OLIVEIRA, CPF: 422.773.371-53 é funcionária da Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da UFG (FUNDAHC), CNPJ: 02.918.347/0001-43, sob regime celetista, desde 11/04/2014, lotada no Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), exercendo as funções de Médico Intensivista em Neonatologia.

Atenciosamente,

Fernando Lucas R. de Oliveira
Dpto de Pessoal/HMDI

AUTENTICAÇÃO
A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou Fé. 3166
Goiânia, 03 de abril de 2018.
Nathalia Maria de Oliveira Neres
escrevente
Selo: 02001801041805094933333
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

02.918.347/0001-43
FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS.
PRIMEIRA AVENIDA Nº 545
ST. LESTE UNIVERSITÁRIO
CEP: 74.605-020
GOIÂNIA-GO

Scanned with CamScanner

CURRICULUM VITAE

DADOS PESSOAIS

NOME : Aurea Regina Pedrosa de Oliveira
NACIONALIDADE : Brasileira
NATURALIDADE : Ceres – Go
DATA DE NASCIMENTO : 16/04/1971
ESTADO CIVIL : Solteira
ENDEREÇO : Rua 16 n. 160 apto 1003 – Setor Central, Goiânia-Go – CEP : 74015-020.
TELEFONE : (62) 9688-0098
E-MAIL :

DOCUMENTOS PESSOAIS

RG: 2349397 SSP/GO
CPF: 422773371-53
CRM: 9696 (CREMEGO)

ESCOLARIDADE

MÉDICA, Faculdade Medicina da Universidade Federal de Goiás.

Scanned with CamScanner

CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO / ESTÁGIOS

Residência Médica, na área básica de pediatria, no Hospital do Servidor Público Estadual, São Paulo. De janeiro de 1996 a janeiro de 1998.

Estágio Voluntário, no Hospital do Servidor Público Estadual, São Paulo – área de atuação UTI Pediátrica. De fevereiro de 1998 a janeiro de 1999.

Curso de Especialização em Pneumologia Pediátrica do Departamento de Pediatria da Escola Paulista de Medicina – Universidade Federal de São Paulo. Período de fevereiro de 1999 a fevereiro de 2001.

EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

Médica plantonista, Pronto-atendimento do Hospital e Maternidade Santa Marta, São Paulo-SP. Atuação em Pediatria de novembro de 1996 a janeiro de 1999.

Médica plantonista, Pronto Socorro Infantil do Hospital e Maternidade Santa Marta, São Paulo-SP de janeiro de 1998 a outubro de 2002.

Médica, atuação em Pneumologia Pediátrica, ambulatório Clínica Primeiros Passos, São Paulo-SP, de novembro de 1999 a janeiro de 2001.

Médica, função de médico Neonatologista no Hospital e Maternidade Interlagos (Unidade Hospitalar Estadual), São Paulo-SP, de abril de 1998 a março de 2002.

Médica Pediatra, concursada, admissão 12/07/2005, Estado de Goiás – lotação UCIN / Hospital Materno Infantil.

Scanned with CamScanner

ATIVIDADE PROFISSIONAL

Médica Pediatra, atuação em neonatologia, Maternidade Nascer Cidadão, Unidade Hospitalar Municipal – Prefeitura de Goiânia – Go

Médica Pediatra, área de atuação em neonatologia, setor UCIN (unidade cuidados intermediários neonatal) do Hospital Materno Infantil, Unidade Hospitalar Estadual, Goiânia-GO.

Scanned with CamScanner

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. AUREA REGINA PEDROSA DE OLIVEIRA** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 9696, desde 19/07/2002, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 4466**.

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **4XKFZZ.**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA no ano letivo de 1993, confere o título de

MÉDICO

a

Cristina Gonçalves dos Santos

brasileira, nascida a 16 de novembro de 1966, em Goiânia – Goiás, cédula de identidade n.º 1.507.456 – SSP – GO

e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Goiânia, 24 de janeiro de 1994

— Reitor —
Prof. Ary Monteiro do Espírito Santo
Reitor da UFG

— Diplomado —

SOCIEDADE BRASILEIRA
DE PEDIATRIA

PRORN

Certificamos que

CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS NASCIMENTO

obteve aprovação no **Ciclo 11** do Programa de Atualização em Neonatologia (PRORN), da Sociedade Brasileira de Pediatria, por meio do Sistema de Educação Continuada a Distância da Artmed/Panamericana Editora, com duração de 12 meses e um total de 120 horas de atualização profissional.

Porto Alegre, 16 de março de 2015.

Dr. Eduardo da Silva Vaz
Presidente da SBP

Dr Renato S. Procianoy
Organizador do PRORN

Dra. Cléa R. Leone
Organizadora do PRORN

Geraldo Huff
Coordenador-geral do SECAD

Secad

SISTEMA DE EDUCAÇÃO CONTINUADA A DISTÂNCIA

PRORN - PROGRAMA DE ATUALIZAÇÃO EM NEONATOLOGIA

ORGANIZADO PELA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

Organizadores: Renato S. Procianoy e Cléa R. Leone

Conteúdo do Ciclo 11

VOLUME 1

Sulfato de magnésio antenatal: certezas e dúvidas
Sérgio Hofmeister Martins-Costa, Edimárlei Gonsales Valério e José Geraldo Lopes Ramos

Distúrbios da diferenciação do sexo
Gil Guerra-Júnior e Andréa Trevas Maciel-Guerra

Triagem neonatal metabólica
Rodrigo Rezende Arantes, Letícia Lima Leão e Marcos José Burle de Aguiar

Peculiaridades do seguimento de recém-nascido com displasia broncopulmonar
Lilian dos Santos Rodrigues Sadeck e Marta M. G. B. Mataloun

Diálise peritoneal no recém-nascido
Vera H. Koch

VOLUME 2

Como evitar o uso abusivo de antibioticoterapia em unidade de tratamento intensivo neonatal
Ilson Enk e Andréa Lúcia Corso

Infecções bacterianas e virais no sistema nervoso central: diagnóstico e manejo
Maria Esther Jurfest Ceccon e Marco Antonio Cianciarullo

Aleitamento materno no recém-nascido de mãe com infecção viral (hepatites B e C e citomegalovírus)
Roseli Calil e Jamil Pedro de Siqueira Caldas

Curvas de crescimento intrauterino e extrauterino na avaliação do crescimento de recém-nascidos pré-termo
Cléa Rodrigues Leone e Lilian dos Santos R. Sadeck

Microbiota intestinal e desenvolvimento imunológico
Cristina Miuki Abe Jacob e Antonio Carlos Pastorino

VOLUME 3

Manejo do HIV perinatal
Heloisa Helena de Sousa Marques e Nadia Litvinov

Recém-nascido de mãe com hipertensão arterial: conceitos atuais
Sérgio Tadeu Martins Marba, Mary Angela Parpinelli e Fernanda de Castro Millen

Corioamnionite e repercussões sobre o sistema nervoso central do recém-nascido
Rita C. Silveira e Renato S. Procianoy

Nutrição neonatal e repercussões sobre o desenvolvimento cognitivo
Marta Maria Galli Bozzo Mataloun

VOLUME 4

Hipotensão no recém-nascido pré-termo: como abordar?
Lisiane Dalle Mulle, Rita C. Silveira e Renato S. Procianoy

Revendo a retinopatia da prematuridade: prevalência em nosso meio e abordagem terapêutica atual
Aline Piovezan Entringer e Andrea Zin

Uso antenatal de corticosteroides em recém-nascidos pré-termo extremos: certezas e dúvidas
Joice Fabiola Meneguel e Ruth Guinsburg

Dilemas éticos no recém-nascido gravemente doente
Sérgio Tadeu Martins Marba, Jussara de Lima e Souza e Jamil Pedro de Siqueira Caldas

Revisitando os conceitos da citomegalovirose no recém-nascido
Marisa Marcia Mussi Pinhata e Aparecida Yulie Yamamoto

SBP SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

artmed panamericana EDITORA



PRO*RN*

Certificamos que

CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS NASCIMENTO

obteve aprovação no **Ciclo 7** do Programa de Atualização em Neonatologia (PRO*RN*), da Sociedade Brasileira de Pediatria, por meio do SEMCAD da Artmed/Panamericana Editora, com duração de 12 meses e equivalência de 80 horas-aula.

Porto Alegre, 21 de março de 2011

Dr. Eduardo da Silva Vaz
Presidente da SBP

Dra. Cléa R. Leone
Diretora Acadêmica do PRO*RN*

Dr. Renato S. Procianoy
Diretor Academico do PRO*RN*

Geraldo Huff
Coordenador-geral do SEMCAD

Semcad

SISTEMA DE EDUCAÇÃO MÉDICA CONTINUADA A DISTÂNCIA

PRORN - PROGRAMA DE ATUALIZAÇÃO EM NEONATOLOGIA

ORGANIZADO PELA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

Diretores Acadêmicos: Renato S. Procianoy e Cléa R. Leone

Conteúdo do Ciclo 7

MÓDULO 1

Alimentação do lactente pré-termo após a alta hospitalar
Arthur Lopes Gonçalves, Salim Moysés Jorge e Francisco Eulógio Martinez

Hiperplasia adrenal congênita
Rogina P. G. Vieira Cavalcante da Silva, Mitsuru Miyaki, Rosana Marques Pereira, Margaret C. S. Boguszewski e Luiz de Lacerda Filho

Infecção neonatal e o uso de cateter central de inserção periférica e de outros cateteres centrais
Rosana Richtmann

Insuficiência cardíaca no recém-nascido: diagnóstico e tratamento
Jorge Yussef Afiune

MÓDULO 2

Óxido nítrico inalado no tratamento de recém-nascidos
José Roberto de Moraes Ramos, Carlos Alberto Bhering e Natalie Del-Vecchio Lages Costa

Ventilação protetora
Celso Moura Rebello e Renata Suman Mascarelli

Transfusões de hemocomponentes no período neonatal: indicações e consequências
Amélia Miyashiro Nunes dos Santos

Nutrição do recém-nascido com sepse
Cléa Rodrigues Leone

Neurodesenvolvimento do recém-nascido de muito baixo peso
Magda Lahorgue Nunes

MÓDULO 3

Transmissão vertical do HIV
Regina Célia de Menezes Succi e Aida de Fátima Thomé Barbosa Gouvêa

Monitoração da qualidade do cuidado intensivo neonatal
José Maria de Andrade Lopes e Maria Elisabeth Lopes Moreira

Antibioticoterapia profilática: quando e como usar
Roseli Calil e Jamil Pedro de Siqueira Caldas

Imunoglobulinas no período neonatal
Emani Miura

Monitorização do recém-nascido na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal
Evangelia Athanasio Shwetz e Patrícia Povaluk

MÓDULO 4

Trombocitopenia no recém-nascido
Amélia Miyashiro Nunes dos Santos

Crescimento nos primeiros anos de vida de recém-nascidos de muito baixo peso
Rita C. Silveira e Renato S. Procianoy

Nutrição enteral e prevenção da enterocolite necrosante
Marta M. G. B. Mataloun

Manejo do choque séptico neonatal
Clarice B. Giacomini e Rita C. Silveira

Carga-horária: 80 horas-aula
Duração: 12 meses

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA
artmed EDITORA
EDITORIAL MEDICA panamericana

SUS

SISTEMA
ÚNICO
DE SAÚDE

MINISTÉRIO
DA SAÚDE

GOVERNO
DO ESTADO
DE GOIÁS

SECRETARIA
DA SAÚDE
E MEIO AMBIENTE

Residência Médica criado pela Secretaria de Estado de Saúde e Meio Ambiente conforme Decreto Governamental nº 3.651 de 19.06.91, publicado no Diário Oficial nº 16.234, Fls. 03, de 26.06.91.

CERTIFICADO

Certificamos que o Dr.(a) CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS

_____, CRM Nº: 6797, UF GO, concluiu Resic

Médica na área básica dc PEDIATRIA no período de 01 /03

a 28 / 02 /1996 c na área de concentração xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx no p

de xx / xx / xx a xx / xx / xx , no HOSPITAL MATERNO INFANTIL.

Goiânia, 01 de MARÇO de 1.996.

Secretário
Carlos Hassel Mendes
SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE/GO

Coordenador do Programa
Dr. Aluimiro Araújo Campos
Coordenador da Residência Médica - SESI

Médico Residente

Secretaria de Estado de Saúde e Meio Ambiente - SESMA

RESIDÊNCIA MÉDICA

Certificado Registrado sob nº 016

do livro nº 001 Fls. nº 05-B

Goiânia, 01 de março de 1996

COORDENADOR

Dr. Altamiro Araújo Campos

Coordenador da Residência Médica - SESMA

CPF 056.041 411-00 — CRM 1.780

PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL

CERTIFICADO

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

Certificamos que **CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS** foi aprovado(a) no CURSO TEÓRICO E PRÁTICO DE TRANSPORTE DO RECÉM-NASCIDO DE ALTO RISCO dessa Sociedade em 18 de Agosto de 2012 em Goiânia - GO, com carga horária didática de 8 horas. Este certificado é válido até março 2016.

Maria Fernanda B. de Almeida Ruth Gurnsburg

Coordenação do Programa de Reanimação Neonatal
da Sociedade Brasileira de Pediatria

Eduardo de Alves V.

Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatr

PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL – SBP
Rua Augusta, 1939 – 5º andar - cj 53 - CEP 01413-000 - São Paulo - SP

PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL

CERTIFICADO

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

Certificamos que **Cristina Gonçalves dos Santos Nascimento** concluiu, com sucesso, o Curso de Formação de Instrutor do Programa de Reanimação Neonatal dessa Sociedade em 8 de dezembro de 2012, com carga horária de 8 horas.

Válido até março de 2016.

Maria Fernanda B. de Almeida Ruth Guinsburg

Coordenação do Programa de Reanimação Neonatal
da Sociedade Brasileira de Pediatria

Eduardo de Albuquerque

Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria

PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL – SBP
Rua Augusta, 1939 – 5º andar - cj 53 - CEP 01413-000 - São Paulo - SP

Curso de Ventilação Pulmonar Mecânica e Neonatologia e Pediatria

13 a 15 de abril de 2012

Certificado

Certificamos que,

CRISTINA GONÇALVES DOS S. NASCIMENTO

Participou do ***CURSO DE VENTILAÇÃO PULMONAR MECÂNICA EM NEONATOLOGIA E PEDIATRIA***, realizado no período de 13 a 15 de abril de 2012 no auditório do Hotel San Marino em Goiânia-Goiás, na qualidade de ***PARTICIPANTE***.

Carga horária: 23 horas.

Goiânia-GO 15 de abril de 2012.

Roque Gomide Fernandes
Presidente

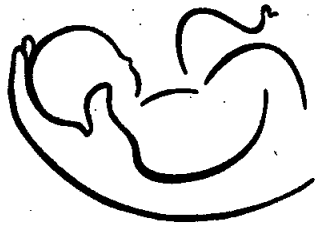
Henrique Borges Gomide
1º Secretário

Realização: Sociedade Goiana de Pediatria

Apoio: SBP Sociedade Brasileira de Pediatria 100 anos

Banco Oficial: UNICRED

PROGRAMA DE
REANIMAÇÃO
NEONATAL



Sociedade Brasileira de Pediatria

CERTIFICADO

Certificamos que **CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS** concluiu,

com sucesso, o Curso de Reanimação Neonatal dessa Sociedade em **22 DE MARÇO DE 1997**

Coordenador do Programa de Reanimação Neonatal
da Sociedade Brasileira de Pediatria

Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

Rua Sta. Clara,292 - Copacabana - 22041-010 - Rio de Janeiro - RJ - tel/fax (021) 235-1999

SOMMA

CENTRO AVANÇADO EM DIAGNÓSTICOS
E RECICLAGEM MÉDICA

CERTIFICADO

conferido ao

Dra. Cristina G. dos Santos

Por sua participação no Curso Avançado em Ultra-sonografia Transvaginal, com duração de 70 horas realizado na SOMMA DIAGNÓSTICOS e RECICLAGEM MÉDICA na qualidade de ultra-sonografista, no período de 03/07 a 07/07/00.

Goiânia, 07 de Julho de 2000.

Dr. Antônio Guilherme Naves — Dr. Fernando Costa Santos — Dr. Marcos Augusto Filisbino — Dr. Vardeli Alves de Moraes

SOMMA

CENTRO AVANÇADO EM DIAGNÓSTICOS
E RECICLAGEM MÉDICA

CERTIFICADO

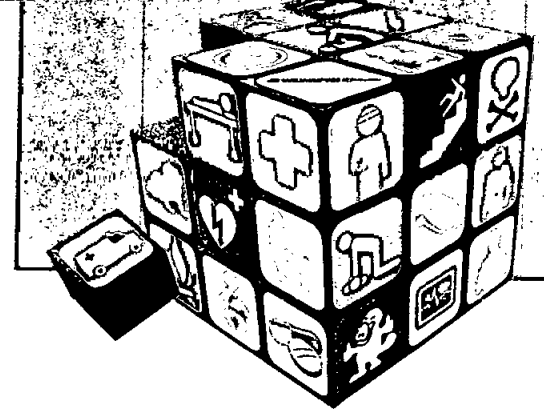
conferido ao

Dra. Cristina G. dos Santos

Por sua participação no Curso Básico em Ultra-sonografia (Ginecologia, Obstetrícia e Medicina Interna), com duração de 280 horas realizado na SOMMA DIAGNÓSTICOS e RECICLAGEM MÉDICA na qualidade de ultra-sonografista, no período de 05/06 a 30/06/00

Goiânia, 28 de abril de 2000

Dr. Antônio Guilherme Naves | Dr. Fernando Costa Santos | Dr. Marcos Augusto Filisbino | Dr. Vardeli Alves de Moraes



1º CONGRESSO SUL-AMERICANO, 2º CONGRESSO BRASILEIRO E 3º CONGRESSO PAULISTA DE

Urgências e Emergências Pediátricas

02 a 05 de maio de 2018 - Centro de Convenções Frei Caneca - São Paulo - SP

CERTIFICADO

Certificamos que

CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS

Participou do curso pré-congresso **ABORDAGEM DA VIA AÉREA PEDIÁTRICA NA EMERGÊNCIA** no dia 02 de maio, no Centro de Simulação Realística – Hospital Israelita Albert Einstein, durante o **1° Congresso Sul-Americano, 2° Congresso Brasileiro e 3° Congresso Paulista de Urgências e Emergências Pediátricas**, realizado de 02 a 05 de maio de 2018, em São Paulo - SP, na qualidade de **PARTICIPANTE**.

Carga horária: 8 horas

São Paulo, 02 de maio de 2018.

CLAUDIO BARSANTI
Presidente da
Sociedade de Pediatria
de São Paulo

LUCIANA RODRIGUES SILVA
Presidente da
Sociedade Brasileira
de Pediatria

OSVALDO BELLO
Presidente da Sociedade
Latino-americana de
Emergências Pediátricas

HANY SIMON JUNIOR
Presidente
do Congresso

SULIM ABRAMOVICI
Presidente de Honra
do Congresso

Realização:

Sociedade Brasileira de Pediatria

Filiada à Associação Médica Brasileira
Associada à ALAPE - Associação Latino-americana de Pediatria e à IPA - International Pediatric Association

CERTIFICADO

Certificamos que o(a) Dr(a). **CRISTINA G. DOS SANTOS NASCIMENTO** *freqüentou o Curso Suporte Avançado de Vida em Pediatria (PALS – Pediatric Advanced Life Support Provider Course), realizado nos dias 07/10/2007 e 08/10/2007, na cidade de Goiânia pelo pólo de treinamento do Distrito Federal.*

A aprovação no curso e o prazo de validade do treinamento são comprovados com a apresentação da carteira de Provedor SAVP, fornecida pela Fundação InterAmericana do Coração e American Heart Association.

Dr. Luiz Fernando Loch
Coordenador do Programa de Reanimação Pediátrica

Programa de Reanimação Pediátrica

SBP-DF436/07



Cristina Gonçalves dos Santos Nascimento

Endereço para acessar este CV: http://lattes.cnpq.br/7328386577574833
Última atualização do currículo em 28/01/2017

Possui graduação em MEDICINA pela Universidade Federal de Goiás (1993), Residência Médica em Pediatria pelo Hospital Materno Infantil de Goiânia - SES Goiás (1994-1996).Foi membro da diretoria da Sociedade Goiana de Pediatria como Secretária-geral (biênio 2007/2008). Esteve em atividade Médica e Administrativa por 7 anos (1998 a 2005), no Hospital Materno Infantil de Canarana (MT), na ocasião sendo o único hospital credenciado ao SUS e primeira referência no atendimento Hospitalar à População Indígena do Xingu, então assistida por equipe multiprofissional da Escola Paulista de Medicina (EPM) coordenada pelo Dr. Douglas Rodrigues e Dr. Baruzzi. Staff / Preceptora da Residência Médica em Pediatria do Hospital Materno Infantil de Goiânia desde 2006. Professora Auxiliar do Departamento de Medicina da PUC GO. Médica concursada do Estado de Goiás,na área de Pediatria, lotada no Hospital Materno Infantil de Goiânia, onde é Médica coordenadora do Pronto Socorro de Pediatria desde abril 2015. Médica concursada da Secretaria de Saúde do Município de Goiânia, lotada no Hospital e Maternidade Dona Íris na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal do ano 2011 a dezembro 2014, quando foi solicitada exoneração do concurso por motivos pessoais. Diretora Clínica do Hospital Materno Infantil de fevereiro de 2014 a fevereiro de 2016. Componente da Comissão e Ética Médica no período de fevereiro de 2013 a fevereiro de 2016.Sócia proprietária da Pronto Clínica Pediátrica. Médica Cooperada da UNIMED GOIÂNIA.. Médica associada da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) e Sociedade Goiana de Pediatria (SGP). Tem experiência nas áreas de Medicina, com ênfase em Saúde Materno-Infantil e Terapia Intensiva Neonatal. **(Texto informado pelo autor)**

Identificação

Nome	Cristina Gonçalves dos Santos Nascimento
Nome em citações bibliográficas	G.S.N,Cristina

Endereço

Endereço Profissional	Pronto Clínica Pediátrica. Rua 83 no. 603 St.Sul 74083020 - Goiânia, GO - Brasil Telefone: (062) 32182722

Formação acadêmica/titulação

1994 - 1996	Especialização - Residência médica. Hospital Materno Infantil de Goiânia, HMI, Brasil. Residência médica em: Pediatria Número do registro: 316 do livro no.01 Fls no.05-8. Bolsista do(a): Secretaria de Saúde do Estado de Goiás, SES/GO, Brasil.
1988 - 1994	Graduação em MEDICINA. Universidade Federal de Goiás, UFG, Brasil.
1981 - 1983	Ensino Médio (2º grau). COLÉGIO PRÉ-MÉDICO, PRÉ-MÉDICO, Brasil.
1973 - 1980	Ensino Fundamental (1º grau). INSTITUTO PRESBITERIANO DE EDUCAÇÃO, IPE, Brasil.

Formação Complementar

2012 - 2012	Curso de Reanimação Neonatal. (Carga horária: 12h). Sociedade Goiana de Pediatria, SGP, Brasil.
2012 - 2012	Teórico e Prático de Transporte do RN Alto Risco. (Carga horária: 8h). Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.
2012 - 2012	

CURSO DE VM PULMONAR EM NEONATOLOGIA E PEDIATRIA. (Carga horária: 23h).
Sociedade Goiana de Pediatria, SGP, Brasil.

2012 - 2012 Formação de Instrutor do PRN. (Carga horária: 8h).
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

2011 - 2011 PRORN CICLO 8. (Carga horária: 120h).
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

2011 - 2011 PRONAP CICLO XIV. (Carga horária: 30h).
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

2010 - 2010 PRORN CICLO 7. (Carga horária: 80h).
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

2009 - 2009 Curso Prévio para Admissão de Novos Cooperados. (Carga horária: 11h).
Unimed Goiânia, UNIMED, Brasil.

2009 - 2009 Cooperativismo Ciclo Básico e Saúde. (Carga horária: 33h).
Confederação Brasileira das Cooperativas de Crédito Ltda, CONFEBRÁS, Brasil.

2009 - 2009 Cooperativismo Ciclo Básico e Saúde. (Carga horária: 33h).
Confederação Brasileira das Cooperativas de Crédito Ltda, CONFEBRÁS, Brasil.

2009 - 2009 Curso Prévio para Admissão de Novos Cooperados. (Carga horária: 11h).
Unimed Goiânia, UNIMED, Brasil.

2009 - 2009 11o.Congresso Brasileiro de Terapia Intensiva Pedi.
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

2008 - 2008 1o. Encontro Multidisciplinar de Assistência ao pa. (Carga horária: 8h).
Secretaria de Saúde do Estado de Goiás, SES/GO, Brasil.

2008 - 2008 PRONAP CICLO XI. (Carga horária: 30h).
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

2007 - 2007 Suporte Avançado de VIda em Peditaria (PALS). (Carga horária: 20h).
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

2007 - 2007 IX Congresso Nacional de Pediatria Região Centro-O. (Carga horária: 34h).
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

2005 - 2005 Curso de Atualização em Pediatria 2005. (Carga horária: 20h).
Sociedade Goiana de Pediatria, SGP, Brasil.

2004 - 2004 Curso Nestlé de Atualização em Pediatria. (Carga horária: 45h).
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

2003 - 2003 Curso pré-congresso Nefrologia.
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

2003 - 2003 Curso pré-congresso Pediatria Ambulatorial.
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

2003 - 2003 32o. Congresso Brasileiro de Pediatria.
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

2000 - 2000 Curso Avançado em Ultra-sonografia Transvaginal. (Carga horária: 70h).
SOMMA - CENTRO AVANÇADO EM DIAGNÓSTICOS E RECICLAGEM MÉDICA, SOMMA, Brasil.

2000 - 2000 XXXI Congresso Brasileiro de Pediatria.
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

2000 - 2000 Curso Básico em Ultra-sonografia(GO/Medicina Int.). (Carga horária: 280h).
SOMMA - CENTRO AVANÇADO EM DIAGNÓSTICOS E RECICLAGEM MÉDICA, SOMMA, Brasil.

1998 - 1998 Curso de Dermatologia Pediátrica. (Carga horária: 8h).
Sociedade Goiana de Pediatria, SGP, Brasil.

1997 - 1997 Curso de Reanimação Neonatal. (Carga horária: 12h).
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

1997 - 1997 Curso de Reanimação Neonatal.
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

1997 - 1997 I Jornada Goiana de Neonatologia. (Carga horária: 20h).
Sociedade Goiana de Pediatria, SGP, Brasil.

1996 - 1996 Extensão universitária em Curso Relâmpago Cardiologia e Nefrologia. (Carga horária: 8h).
Sociedade Goiana de Pediatria, SGP, Brasil.

1996 - 1996 I Curso Intensivo de Otorrinolaringologia Pediátri. (Carga horária: 12h).
Sociedade Goiana de Pediatria, SGP, Brasil.

1995 - 1995 Extensão universitária em XXIX Congresso Brasileiro de Pediaria. (Carga horária: 32h).
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

1993 - 1993 Extensão universitária em I Jornada Goiana de Alergia Infantil. (Carga horária: 16h).
Sociedade Goiana de Pediatria, SGP, Brasil.

1993 - 1993 Extensão universitária em 10o. Congresso da Associação Médica de Goiás.
Associação Médica de Goiás, AMG, Brasil.

1991 - 1991 Extensão universitária em I Jornada de Endocrinologia do Centro-Oeste.
Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia (GO), SBEM (GO), Brasil.

1991 - 1991 Extensão universitária em XVIII Jornada Goiana de Ginecologia e Obstetrícia.
Sociedade Goiana de Ginecologia e Obstetrícia, SGGO, Brasil.

1990 - 1990 Extensão universitária em VIII Curso de Iniciação em Neonatologia. (Carga horária: 12h).
Centro de Estudos Prof.Francisco Carlos Grelle, CEFCG, Brasil.

Hospital Materno Infantil

SUS SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE GOVERNO DE GOIÁS

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, Cristina Gonçalves dos Santos, médica registrada no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás sob a inscrição 6797, foi um dos componentes da Comissão de Ética Médica do Hospital Materno Infantil de Goiânia, no período de fevereiro 2013 a fevereiro de 2016.

Por ser verdade, firmo o presente.

Goiânia, 20 de julho de 2016.

Dra. Sara Gardênia
Diretora Técnica - Hospital Materno Infantil de Goiânia

Dra. Sara Gardênia F. T. de Souza
Diretora Técnica HMI/IGH
CRM 20.499

Hospital Materno Infantil

SUS SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE GOVERNO DE GOIÁS

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, Cristina Gonçalves dos Santos, médica registrada no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás sob a inscrição 6797, PEDIATRA, exerce o cargo de Coordenadora Médica do Pronto Socorro Pediátrico do Hospital Materno Infantil de Goiânia, desde 01 de abril de 2015.

Por ser verdade, firmo o presente.

Goiânia, 20 de julho de 2016.

Dra. Sara Gardênia F. T. de Souza
Diretora Técnica HMI/IGH
CRM 20.499

Dra. Sara Gardênia

Diretora Técnica - Hospital Materno Infantil de Goiânia

Dra. Sara Gardênia F. T. de Souza
Diretora Técnica HMI/IGH
CRM 20.499

Hospital Materno Infantil

SUS SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE GOVERNO DE GOIÁS

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, Cristina Gonçalves dos Santos, médica registrada no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás sob a inscrição 6797, ocupou o cargo de Diretora Clínica do Hospital Materno Infantil de Goiânia, no período de fevereiro 2014 a fevereiro de 2016.

Por ser verdade, firmo o presente.

Goiânia, 20 de julho de 2016.

Dra. Sara Gardênia F. T. de Souza
Diretora Técnica HMI/IGH
CRM 20.499

Dra. Sara Gardênia

Dra. Sara Gardênia F. T. de Souza
Diretora Técnica HMI/IGH
CRM 20.499

Diretora Técnica - Hospital Materno Infantil de Goiânia

HMI HOSPITAL ESTADUAL MATERNO-INFANTIL DR. JURANDIR DO NASCIMENTO

SUS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DE GOIÁS

DECLARAÇÃO

Declaramos, a pedido da parte interessada, que a(o) Dr.(a) Cristina Gonçalves dos Santos Nascimento, CPF nº 449.517.951-91, CRM-GO – 6797 e RQE 2449 na especialidade de Pediatria, fez parte do corpo clínico que compõe o serviço de neonatologia do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal e Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais, no período de setembro de 2006 a dezembro de 2013, tendo experiência e competência técnica necessárias nesta área.

Goiânia, 12 de junho de 2018.

Dra. Sara Gardênia F. T. de Souza
Diretora Técnica HMI/IGH
CRM 20.499

Dra. Sara Gardênia T. F. Souza

Diretora Técnica HMI/IGH

DECLARAÇÃO

Declaramos, a pedido da parte interessada, que Drª Cristina Gonçalves dos Santos Nascimento, inscrita no CPF nº 449.517.951-91, CRM-GO – 6797 e RQE 2449 na especialidade de Pediatria, ocupa a função de Médica Pediatra Coordenadora do Pronto Socorro Pediátrico do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, tendo experiência e competência técnica nas áreas de Emergências Pediátricas e Neonatais. Ocupa esta função desde 01 de abril de 2015 até a presente data.

Goiânia, 12 de junho de 2018.

Dra. Sara Gardênia F. T. de Souza
Diretora Técnica HMI/IGH
CRM 20.499

Dra. Sara Gardênia T. F. Souza

Diretora Técnica HMI/IGH

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS NASCIMENTO** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 6797, desde 31/01/1994, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 2449**.

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **9ZY509.**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

(curso reconhecido pelo Decreto nº 62.376 de 11/03/1968 - D.O.U. 14/03/1968)

O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS, no uso de suas atribuições, tendo em vista o termo de colação de grau em **5 de janeiro de 2006** e a conclusão do curso de **Medicina** no ano letivo de 2005, confere o título de

MÉDICO

a

Danielle Barbosa de Macedo

brasileira, nascida a **14 de setembro de 1981** em **Goiânia–Goiás**, cédula de identidade nº. **4215873-DGPC-GO.** Para os efeitos legais, expede-se o presente diploma.

Goiânia, 10 de janeiro de 2006

Prof. Dr. Edward Madureira Brasil
Reitor

Danielle Barbosa de Macedo
Diplomada

CREMEGO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, de acordo com a Resolução vigente, certifica que registrou, em 14/08/2012, no livro nº 19, sob nº 8273, folha nº 68, a qualificação do(a) médico(a)

DANIELLE BARBOSA DE MACEDO, CRM Nº 11574

na especialidade de:

PEDIATRIA

com área de atuação em:

NEONATOLOGIA

Com validade em todo o território nacional.

Goiânia - Go, 14 de agosto de 2012.

SALOMÃO RODRIGUES FILHO
PRESIDENTE

FERNANDO PACELI NEVES DE SIQUEIRA
1º SECRETÁRIO

Ministério da Educação
Universidade Federal de Goiás
Faculdade de Medicina
Hospital das Clínicas

Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Portaria Nº 19/99 de 29/04/1999

Certificado de Residência Médica

Certificamos que o (a) Dr. (a) Danielle Barbosa de Macedo
CRM nº 11574. UF Goi CPF 990.924.921-91 concluiu Residência Médica na especialidade de Pediatria cursada no período de 01/02/2006 a 31/01/2008, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a lei 6.932, publicada no no Diário Oficial da União em 09/07/81.

Goiânia, 12 de Maio de 2008.

Prof. Dr. José Sancio Neto
Diretor Geral do Hospital das Clínicas/UFG

Prof. José Reinaldo do Carmo
Coordenador da Comissão de Residência
Méd./SSM/HC/UFG

Danielle Barbosa de Macedo
Médica Residente

TELEFONE (062)39456258/999049599 • END. CORREIO ELET. daniellebmacedo@yahoo.com.br
RUA229 Q39A L11 N93 SETOR COIMBRA • GOIÂNIA - GO •

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - GOIÁS

Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, de acordo com a Resolução vigente, certifica que registrou, em 10/09/2010, no livro nº 17, sob nº 7276, folha nº 69, a qualificação do(a) médico(a)

DANIELLE BARBOSA DE MACEDO

CRM nº 11574

na especialidade de

PEDIATRIA

Com validade em todo o território nacional.

Goiânia - Go, 10 de setembro de 2010.

DR. SALOMÃO RODRIGUES FILHO
PRESIDENTE DO CREMEGO

DR. FERNANDO PACÉLI NEVES DE SIQUEIRA
1º SECRETÁRIO

CERTIFICADO

Conferido a

DANIELLE BARBOSA DE MACEDO

Pela sua participação ativa no Curso US PEDT - US PEDIATRICO, realizado no período de 26 de Abril de 2015 a 29 de Abril de 2015, com carga teórico-prático de 36 horas.

São Paulo , 28 de Abril de 2015

Dr. Claudio Rodrigues Pires
Diretor Acadêmico

Dra. Inês Gomes Da Silva
Palestrante

CETR
A imagem do ensino

CERTIFICADO

conferido a

DANIELLE BARBOSA DE MACEDO

Pela sua participação ativa no curso ECOCARDIOGRAFIA FUNCIONAL, realizado no período de 05 de Abril de 2017 a 08 de Abril de 2017, com carga teórico-prática de 40 horas.

São Paulo, 08 de Abril de 2017.

Dr. Claudio R. Pires
Diretor Acadêmico

Dra. Marina Maccagnano Zamith
Palestrante

"Pela promoção da saúde infantil de forma integral, humanizada e com qualidade"

Método Canguru

Certificamos que **DANIELE BARBOSA DE MACEDO** participou do Curso de Sensibilização em Atenção Humanizada ao Recém-Nascido de Baixo Peso - Método Canguru, realizado no período de 23 a 25 de setembro de 2014, com carga horária total de 30 horas

Brasília-DF, 25 de setembro de 2014.

Rita de Cássia Werneck Ejima
Coordenadora Distrital do Método Canguru - DF

Mchilanny Bussinger de Menezes
Coordenadora Adjunta Distrital do Método Canguru - DF

SUS Secretaria de Estado de Saúde Governo do Distrito Federal

CERTIFICADO

UFG

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
FACULDADE DE MEDICINA

A Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Goiás, no uso de suas atribuições regimentais, CERTIFICA que **DANIELLE BARBOSA DE MACEDO** cumpriu Programa de Estágio Extra Curricular no Serviço de **NEONATOLOGIA** durante o período compreendido entre **01/02/2008** e **31/01/2009** no Departamento de Pediatria e Puericultura desta unidade de ensino, com carga horária total de **2.880 horas**. Na conformidade da Resolução 001/2004, este certificado encontra-se registrado no livro número 01 de registro de estágios da Faculdade de Medicina/UFG, com o número 162, folha 27.

Goiânia, 18 de agosto de 2010.

Prof. Dr. Vandeli A. de Moraes
Diretor da FM/UFG

Prof. Ma. Maria Helena A C Arantes
Chefe do Depto.

Prof. Dra. Fernanda A. de O. Peixoto
Coordenadora do Estágio

Associação Médica Brasileira

Sociedade Brasileira de Pediatria

AMB
Associação Médica Brasileira

SBP
SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

conferem à

Dra. Danielle Barbosa de Macedo

portadora do Título de Especialista em Pediatria o

CERTIFICADO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DE NEONATOLOGIA

São Paulo, 7 de setembro de 2011

Dr. Florentino de Araujo Cardoso Filho
Presidente da AMB

Dr. Aldemir Humberto Soares
Secretário Geral da AMB

Dr. Eduardo da Silva Vaz
Presidente da SBP

Dra. Marilene Augusta R. Crispino Santos
Secretária Geral da SBP

AMB
Associação Médica Brasileira

Associação Médica Brasileira

Sociedade Brasileira de Pediatria

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM PEDIATRIA

à

Dra. Danielle Barbosa de Macedo

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Pediatria.

São Paulo, 31 de maio de 2008

Dr. José Luiz Gomes do Amaral
Presidente da AMB

Dr. Aldemir Humberto Soares
Secretário Geral da AMB

Dr. Dioclécio Campos Júnior
Presidente da SBP

Dr. Edson Ferreira Liberal
Secretário Geral da SBP

CREMEGO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, de acordo com a Resolução vigente, certifica que registrou, em 14/08/2012, no livro nº 19, sob nº 8273, folha nº 68, a qualificação do(a) médico(a)

DANIELLE BARBOSA DE MACEDO, CRM Nº 11574

na especialidade de:

PEDIATRIA

com área de atuação em:

NEONATOLOGIA

Com validade em todo o território nacional.

Goiânia - Go, 14 de agosto de 2012.

SALOMÃO RODRIGUES FILHO
PRESIDENTE

FERNANDO PACÉLI NEVES DE SIQUEIRA
1º SECRETÁRIO

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - GOIÁS

Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, de acordo com a Resolução vigente, certifica que registrou, em 10/09/2010, no livro nº 17, sob nº 7276, folha nº 69, a qualificação do(a) médico(a)

DANIELLE BARBOSA DE MACEDO

CRM nº 11574

na especialidade de

PEDIATRIA

Com validade em todo o território nacional.

Goiânia - Go, 10 de setembro de 2010.

DR. SALOMÃO RODRIGUES FILHO
PRESIDENTE DO CREMEGO

DR. FERNANDO PACÉLI NEVES DE SIQUEIRA
1º SECRETÁRIO

Ministério da Educação
Universidade Federal de Goiás
Faculdade de Medicina
Hospital das Clínicas

Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Parecer Nº 19/99 de 29/04/1999

Certificado de Residência Médica

Certificamos que o (a) Dr. (a) Danielle Barbosa de Macedo, CRM nº 11574. UF Go. CPF 990.924.921-91 concluiu Residência Médica na especialidade de Pediatria cursada no período de 01/02/2006 a 31/01/2008, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a lei 6.932, publicada no no Diário Oficial da União em 09/07/81.

Goiânia, 12 de Maio de 2008.

Prof. Dr. José Garcia Neto
Diretor Geral do Hospital das Clínicas/UFG

Prof. José Reinaldo do Amaral
Coordenador da Comissão de Residência Médica/FM/HC/UFG

Danielle Barbosa de Macedo
Médico Residente

"Pela promoção da saúde infantil de forma integral, humanizada e com qualidade"

Método Canguru

Certificamos que **DANIELE BARBOSA DE MACEDO**

participou do Curso de Sensibilização em Atenção Humanizada ao Recém-Nascido de Baixo Peso - Método Canguru realizado no período de 23 a 25 de setembro de 2014 com carga horária total de 30 horas

Brasília-DF, 25 de setembro de 2014.

Rita de Cássia Werneck Ejima
Coordenadora Distrital do Método Canguru - DF

Mchilanny Bussinger de Menezes
Coordenadora Adjunta Distrital do Método Canguru - DF

SUS Secretaria de Estado de Saúde Governo do Distrito Fed

CERTIFICADO

UFG

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

FACULDADE DE MEDICINA

A Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Goiás, no uso de suas atribuições regimentais, CERTIFICA que **DANIELLE BARBOSA DE MACEDO** cumpriu Programa de Estágio Extra Curricular no Serviço de **NEONATOLOGIA** durante o período compreendido entre **01/02/2008 e 31/01/2009** no Departamento de Pediatria e Puericultura desta unidade de ensino, com carga horária total de **2.880 horas**. Na conformidade da Resolução 001/2004, este certificado encontra-se registrado no livro número 01 de registro de estágios da Faculdade de Medicina/UFG, com o número 162, folha 27.

Goiânia, 18 de agosto de 2010.

Prof. Dr. Vardeli A. de Moraes	Prof. Ms. Maria Helena A C Arantes	Prof. Dra. Fernanda A. de O. Peixoto
Diretor da FM/UFG	Chefe do Depto.	Coordenadora do Estágio

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
FACULDADE DE MEDICINA

DEPARTAMENTO DE
PEDIATRIA E PUERICULTURA

SERVIÇO DE NEONATOLOGIA
PROGRAMA DE ESTÁGIO

a) Atividades Práticas:

Treinamento em atividades clínicas diárias nos setores de assistência ao recém-nascido do Hospital das Clínicas/UFG:

- Sala de Parto
- Alojamento Conjunto
- Cuidados Intermediários Neonatais
- Cuidados Intensivos Neonatais
- Transporte Neonatal
- Acompanhamento Ambulatorial de Recém-Nascidos

Treinamento no Banco de Leite da Maternidade Nascer Cidadão

b) Atividades Teóricas

- Participação em discussões de casos clínicos
- Apresentação de aulas teóricas sob supervisão dos coordenadores
- Apresentação de artigo científico

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
FACULDADE DE MEDICINA
GOIÂNIA — GOIÁS
REGISTRADO sob nº. 162
Às folhas 27 Do livro competente
Em 18 de agosto de 2010
Secretário(a)

DANIELLE BARBOSA DE MACEDO

OBJETIVO

Trabalhar em UTI neonatal e área de neonatologia

EXPERIÊNCIA

01/02/2006 – 31/01/2008 — Residência em Pediatria
HCUFG / Goiânia - GO

01/02/2008 – 31/01/2009 — Especialização Neonatologia
HCUFG / Goiânia – GO

31/02/07 - 01/02/08 — Secretaria Municipal de Saúde
Goiânia -GO

Médica plantonista, já tendo exercido a profissão no Cais Amendoeiras e Cais da Chácara do Governador.

14/02/08 – 05/2009 — Secretaria Municipal de Saúde
Goiânia -GO

Médica plantonista, pelo concurso da Prefeitura, Cais Novo Mundo.

01/05/2009 – 11/2014 — Secretaria Municipal de Saúde
Goiânia -GO

Médica plantonista, pelo concurso da Prefeitura, Maternidade Nascer Cidadão

11/2014 – dias atuais — Secretaria Municipal de Saúde
Goiânia -GO

Médica plantonista, pelo concurso da Prefeitura, UTI neonatal do HC UFG

01/2013 - dias atuais — Secretaria Estadual de Saúde do Distrito Federal
Taguatinga - DF

Médica plantonista, pelo concurso do GDF, na unidade de neonatologia de Taguatinga.

Cursos de extensão:

- Curso de Reanimação Neonatal – SBP: ;
- Curso de Emergências Médicas Clínicas e Traumáticas – SIATE/GO: 20h de 20 a 21 de agosto de 2005;
- Estágio em Obstetrícia na Maternidade Nossa Senhora de Lourdes/GO: 353h em 2004;
- Estágio em Neonatologia na Maternidade Nossa Senhora de Lourdes/GO: 24h semanais de 11/11/2002 a 31/10/2003.
- Curso Básico e Intermediário de Inglês – Centro de Línguas UFG: 8 semestres concluídos em 2004.

FORMAÇÃO

2000 – 2008 Universidade de Federal de Goiás Goiânia - GO

- Graduada em Medicina 2005
- Residência Médica em Pediatria – HCUFG 2007
- Especialização em Neonatologia – HCUFG 2008
- Titulo de Especialização em Pediatria (TEP) 2008
- Título de Especialização em Neonatologia (TEN) 2012
- Curso de Ecocardiografia funcional pelo Einstein SP 21/10/2016
- Curso de Ecocardiografia funcional pelo Cetrus SP 2017
- Curso de Ultrassom pediátrico (transfontanela, abdominal e quadril) pelo Cetrus SP: 2015
- Curso de UTI neurológica em Neonatologia: Novembro 2017.
- Curso método Canguru 2014

HMI HOSPITAL ESTADUAL MATERNO-INFANTIL DR. JURANDIR DO NASCIMENTO

SUS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DE GOIÁS

DECLARAÇÃO EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Declaramos, a pedido da parte interessada, que Dra. Danielle Barbosa de Macedo, médica inscrita sob CRM-GO 10863 na especialidade de Pediatria e Terapia Intensiva Neonatal, compõe o corpo clínico do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, exercendo atividade profissional na área de neonatologia, abrangendo serviços de sala de parto, unidade de cuidados intermediários e intensivos neonatais, desde o ano de 2010 até a presente data.

Goiânia, 13 de junho de 2018.

Dra. Rejane Vieira de Castro
Coordenadora da Neonatologia - HMI/HGH
CRM 10863

Dra. Rejane Vieira de Castro

Médica Intensivista Pediatra

Coordenadora Unidade Neonatal HMI

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. DANIELLE BARBOSA DE MACEDO** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 11574, desde 13/01/2006, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 7276 (Neonatologia - RQE Nº 8273).**

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **VDZTXN.**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

CARTÓRIO FRANCISCO TAVEIRA
Av. Tocantins, 263 - Centro
CEP 74015-010 - Goiânia - GO
Telefax: (62) 3212-1000

AUTENTICAÇÃO
A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou Fé. 0155
*GSDHV-MT-35355/11
Goiânia, 29 de junho de 2017.
Sérgio Silva Tertuliano
escrevente
Selo: 02001705181752094900304
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

O Reitor da Universidade Federal de Goiás confere o grau de

Médico

a

Danilo de Freitas Magalhães

brasileiro, nascido em Araguaína - Tocantins, no dia 28 de novembro de 1987, documento de identificação n° 4683608/GO, tendo em vista a conclusão do curso de Medicina; Bacharelado, no 2º semestre letivo de 2013, com colação de grau em 17 de dezembro de 2013 e lhe expede o presente diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Goiânia, 17 de dezembro de 2013.

Prof. Dr Edward Madureira Brasil
Reitor

Profª. Drª Valquiria da Rocha Santos Veloso
Diretora do CGA

Danilo de Freitas Magalhães
Diplomado

UFG

Ministério da Educação
Universidade Federal de Goiás
Faculdade de Medicina
Hospital das Clínicas

Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Parecer Nº 19 / 99 de 29 / 04 / 1999

Certificado de Residência Médica

Certificamos que o (a) Dr. (a) Danilo de Freitas Magalhães,
CRM nº 18017. UF GO CPF 988.730.671-15, concluiu Residência
Médica na especialidade de Pediatria, cursada no
período de 06 / 03 / 2014 a 05 / 03 / 2016, a quem conferimos o Título de
Especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.

Goiânia, 15 de Março de 2016.

Profa. Fatima Maria Lindoso da S. Lima
Diretora da Faculdade de Medicina
UFG
Medicina/UFG

Prof. José Garcia Neto
Diretor Geral do
Hospital das Clínicas/UFG
Superintendente HC-UFG/EBSERH

Prof. José Reinaldo do Amaral
Coord. da Comissão de Residência Médica
HC/FM/UFG
Coordenador da Comissão de Residência
Médica/FM/HC/UFG

Médico Residente

AUTENTICAÇÃO
A presente cópia CONFERE com o original apresentado. Dou Fé. 0155
*GSDHVI-MK/36EE-10.
Goiânia, 29 de junho de 2017.
Sérgio Silva Tertuliano
escrevente
Selo: 02001705101752094906306
Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. DANILO DE FREITAS MAGALHÃES** encontra-se inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 18017, desde 19/12/2013, estando quite com o exercício de 2018 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 10422**.

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **R4T6J5.**

UGF Universidade Gama Filho

O Reitor da Universidade Gama Filho, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de *Medicina*, em *01 de agosto de 2002* confere o título de *Médico* a *Débora Damiana da Silveira Pereira*, cédula de identidade nº *1042427 6-3 IFP/RJ*, de nacionalidade *Brasileira*, natural do *Estado do Rio de Janeiro*, nascido (a) em *10 de setembro de 1977*, e outorga-lhe o presente diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Rio de Janeiro, RJ, *02* de *Agosto* de *2002*.

1939

Vice-Reitor Acadêmico

Débora Damiana da Silveira

Diplomado

Reitor

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 192 / 194
Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
FONE: 62 3223-1814

AUTENTICAÇÃO

02051708141219084908098 -
Consulte em
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Confere com o original. Dou Fé. E
Testº da Verdade Goiânia-GO
29 de junho de 2017.cs472676

Cláudio Silva Angelo de Menezes Escrevente

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás de acordo com as Resoluções CFM nº 1666/2003 e 1763/2005, certifica que registrou no livro nº 016 sob nº6540 a qualificação do médico.

DEBORA DAMIANA DA SILVEIRA P DOS SANTOS

CRM nº 11775

na especialidade de

PEDIATRIA

com area de atuação em:

Neonatologia

Com validade em todo Território Nacional.

Goiânia, 28 de janeiro de 2009

DR. SALOMÃO RODRIGUES FILHO
Presidente

DR. FERNANDO PACELI NEVES DE SIQUEIRA
Primeiro Secretário

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 192 / 194
Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
FONE: 62 3223-1814

AUTENTICAÇÃO

02051708141219094908082 -
Consulte em
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Confere com o original. Dou Fé E
Testº da Verdade Goiânia-G
29 de junho de 2017 cs47266E

Cláudio Silva Angelo de Menezes Escreven

Universidade do Estado do Rio de Janeiro

Faculdade de Ciências Médicas

Hospital Universitário Pedro Ernesto

Programa credenciado pela CNRM/MEC – Parecer nº 137/03 de 02.10.2003

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 192/194
Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
FONE: 62 3223-1814
AUTENTICAÇÃO
02051706141219094908086
Consulte em
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Confere com o original. Dou Fé. E
Test° da Verdade.Goiânia-G
29 de junho de 2017.cs472687
Cláudio Silva Ângelo de Menezes Escreven

Certificado

Ano Opcional de Programa de Residência Médica

Certificamos que **DEBORA DAMIANA DA SILVEIRA PEREIRA, CPF 074749377-43, CRM.RJ 52 73190-0,** concluiu o 3º ano opcional do Programa de Residência Médica de **PEDIATRIA** na sub-especialidade de **NEONATOLOGIA, no período de 01 de fevereiro de 2005 a 31 de janeiro de 2006.**

Rio de Janeiro, 13 de março de 2006

Faculdade de Ciências Médicas
Diretor

Hospital Universitário Pedro Ernesto
Diretor

Presidente da COREME

Residente

Coordenador de Desenvolvimento Acadêmico

CENTRO DE ESTUDOS
HOSPITAL DA LAGOA

HOSPITAL DA LAGOA
PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO – SMS

5º TABELIONATO DE NOTAS
DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 192 / 194
Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
FONE: 62 3223-1814
AUTENTICAÇÃO
02051706141219094908090
Consulte em
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Confere com o original. Dou Fé.
Test
da Verdade. Goiânia-G
29 de junho de 2017 cs472672
Cláudio Silva Angelo de Menezes-Escreven

Programa Credenciado pela CNRM/MEC – Parecer nº 14 / 96 de 08 / 07 / 04

CERTIFICADO

Certificamos que o Dr. (a) DEBORA DAMIANA DA SILVEIRA PEREIRA

CRM nº 73190-0 UF 52 CPF 074749377-43, concluiu a Residência Médica na especialidade de PEDIATRIA cursada no período de 03 / 02 / 03 à 31 / 01 / 05, a quem conferíamos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09.07.81.

Rio de Janeiro, 18 de AGOSTO de 2005

Diretor
Roberli H. Bicharra Pinto
Hospital da Lagoa - Diretora
CRM 52 03312 - 1
Mat. 0.628.319

Coordenador do Programa
Dr. Cesar de Paiva Barros
Centro de Estudos da Lagoa
Diretoria - 52-37619-2

Médico Residente

HMI HOSPITAL ESTADUAL MATERNO-INFANTIL DR. JURANDIR DO NASCIMENTO

SUS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DE GOIÁS

DECLARAÇÃO EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Declaramos, a pedido da parte interessada, que Dra. Débora Damiana da Silveira Pereira, médica inscrita sob CRM-GO 11775 na especialidade de Pediatria e Neonatologia, compõe o corpo clínico do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, exercendo atividade profissional na área de cuidados intensivos neonatais na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, desde 20/06/2010 até a presente data.

Goiânia, 13 de junho de 2018.

Dra. Rejane Vieira de Castro
Coordenadora da Neonatologia - HMI/HGH
CRM 10863

Dra. Rejane Vieira de Castro

Médica Intensivista Pediatra

Coordenadora Unidade Neonatal HMI

PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL

CERTIFICADO

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

CERTIFICAMOS QUE **DEBORA DAMIANA DA SILVEIRA PEREIRA DOS SANTOS** FOI APROVADO(A) NO CURSO TEÓRICO E PRÁTICO DE REANIMAÇÃO NEONATAL PARA MÉDICOS DESSA SOCIEDADE EM **27/09/2014**, COM CARGA HORÁRIA DE 8 HORAS.

Válido até março de 2017

Coordenadoras do Programa de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria

Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria

PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL - SBP
Alameda Jaú,1742 - 5º andar - cj 51 - CEP 01420-002 - São Paulo - SP

Curriculum Vitae

Débora Damiana da Silveira Pereira dos Santos

1 .Dados Pessoais

- Data de Nascimento : 10 / 09 /1977
- Naturalidade: Rio de Janeiro - Nacionalidade: Brasileira
- Estado Civil: Casada
- RG: 10424276-3 IFP - RJ - CPF: 074749377 - 43 - CRM GO 11775
- Endereço: Rua 55 n 180 apt 404 Ed Clenon Loyola
- Telefone: (62)32818626/ (62)81456727 - Email: debora.damiana@ig.com.br

2 .Graduação

- Universidade Gama Filho - Período 1996 - 2002 / Coeficiente de Rendimento Acumulado: 7,9
- Internato: Santa Casa de Misericórdia do Rio de Janeiro - Período: Agosto / 2001 Julho /2002
- Colação de Grau :O 1 de agosto de 2002

3 .Residência Médica

- PEDIATRIA - Hospital Municipal da Lagoa - Período: 03/02/03 a 31/01/05 - Parecer 14/96 de 30/05/96 da CNRM - MEC Brasília - carga horária anual: 2880 horas
- NEONATOLOGIA - Hospital Universitário Pedro Ernesto (UERJ) Período:01/02/05 a 31/01/06- Parecer 137/03 de 02/10/2003 da CNRM – MEC Brasília – carga horária semanal :60 horas

4. Cursos

- Suporte avançado em Pediatria (PALS) Período: 06 e 07 de Dezembro de 2003
- Curso de Reanimação neonatal Período:27/09/2014
- Curso teórico e prático de transporte do recém-nascido de alto risco Período: 26/05/2015

5 .Estágios em Serviços de Emergência

- Estágio teórico-prático de Medicina e Cirurgia do Serviço de Emergência do Hospital municipal do Andaraí - RJ - Período: Janeiro a Dezembro de 1999
- Estágio teórico-prático no setor de Emergência do Hospital Municipal Miguel Couto - Período: Abril a Setembro de 2000

6 .Concursos Públicos

- Aprovada e classificada no concurso federal para médico neonatologista em 2006,sendo lotada na Uti neonatal do Hospital dos servidores do estado no Rio de Janeiro
- Aprovada e classificada no concurso para médicos do estado de Goiás de 2010,sendo lotada na UTI infantil do HMI de Goiânia.
- Aprovada no concurso para médico pediatra da secretaria municipal de saúde de Gôiania em 2012.

7. Experiência Profissional:

- Médica plantonista da UTI Neonatal do Hospital das clínicas de Goiás desde março de 2006.
- Médica plantonista da UTI Neonatal do Hospital Materno Infantil de Goiânia desde setembro de 2006.

Goiânia 12 de junho de 2018

PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL

CERTIFICADO

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

CERTIFICAMOS QUE **DÉBORA DAMIANA DA SILVEIRA PEREIRA DOS SANTOS** FOI APROVADO(A) NO CURSO TEÓRICO E PRÁTICO DE TRANSPORTE DO RECÉM-NASCIDO DE ALTO RISCO DESSA SOCIEDADE EM **26/05/2015**, COM CARGA HORÁRIA DE 8 HORAS.

Válido até março de 2018

Coordenadoras do Programa de Reanimação Neonatal
da Sociedade Brasileira de Pediatria

Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria

PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL - SBP
Alameda Jaú,1742 - 5º andar - cj 51 - CEP 01420-002 - São Paulo - SP

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. DEBORA DAMIANA DA SILVEIRA PEREIRA DOS SANTOS** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 11775, desde 21/02/2006, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 6540 (Neonatologia - RQE Nº 9336)**.

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **0XLP9Y.**

UNIVERSIDADE DE UBERABA

O Reitor da Universidade de Uberaba,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Graduação em Medicina
em 16 de junho de 2006, e respectiva colação de grau em 22 de junho de 2006, confere o título de
Médico a

Fernando Resende Facury

brasileiro, natural do Estado de Goiás,
nascido a 06 de janeiro de 1981, RG 4019027-DGPC/GO,
e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.
Uberaba (MG), 06 de julho de 2006.

Gabriani Galgado Agreli
Vice-Diretor do Curso

Fernando Resende Facury
Diplomado

Marcelo Palmério
Reitor

CERTIFICADO

UFG

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

FACULDADE DE MEDICINA

A Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Goiás, no uso de suas atribuições regimentais, CERTIFICA que **FERNANDO RESENDE FACURY,** cumpriu Programa de Treinamento Avançado em Pediatria no Serviço de **NEONATOLOGIA** durante o período compreendido entre **01/03/2009 a 01/03/2010** no Departamento de Pediatria e Puericultura desta unidade de ensino, com carga horária total de **2.880 horas**. Na conformidade da Resolução 001/2010, este certificado encontra-se registrado no livro número 01 de registro de estágios da Faculdade de Medicina/UFG, com o número 99, folha 22.

Goiânia, 08 de maio de 2018.

Prof. Dr. Antonio Fernando Cameiro
Diretor FM/UFG

Prof. Dra. Fernanda A. de O. Peixoto
Coordenador do Programa

Fernando Resende Facury
Concluinte

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás de acordo com as Resoluções CFM nº 1666/2003 e 1763/2005, certifica que registrou no livro nº 16 sob nº6736 a qualificação do médico.

FERNANDO RESENDE FACURY

CRM nº 12224

na especialidade de

PEDIATRIA

Com validade em todo Território Nacional.

Goiânia, 13 de março de 2009

DR. SALOMÃO RODRIGUES FILHO
Presidente

DR. FERNANDO PACELI NEVES DE SIQUEIRA
Primeiro Secretário

Ministério da Educação
Universidade Federal de Goiás
Faculdade de Medicina
Hospital das Clínicas

Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Parecer Nº 19/99 de 29/04/1999

Certificado de Residência Médica

Certificamos que o (a) Dr. (a) Fernando Resende Faury,
CRM nº 12.224. UF GO; CPF 898.887.151-00 concluiu Residência
Médica na especialidade de Pediatria cursada no
período de 01/02/2007 a 31/01/2009, a quem conferimos o título
de especialista, de acordo com a lei 6.932, publicada no no Diário Oficial da União
em 09/07/81.

Goiânia, 17 de Fevereiro de 2009.

Prof. Dr. José Garcia Neto
Diretor Geral do Hospital das Clínicas/UFG

Prof. José Reinaldo do Amaral
Coordenador da Comissão de Residência
Médica/FM/HC/UFG

Fernando Resende Faury
Médico Residente

AMB
Associação Médica Brasileira

Associação Médica Brasileira
Sociedade Brasileira de Pediatria

SBP

conferem o

Título de Especialista em Pediatria

ao

Dr. Fernando Resende Facury

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Pediatria.

São Paulo, 31 de maio de 2014

Dr. Antônio Jorge Salomão
Secretário Geral da AMB

Dr. Eduardo da Silva Vaz
Presidente da SBP

23° CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA

14 a 17 de setembro de 2016 - EXPOGRAMADO – Gramado / RS

Evento Creditado Nº119130

CERTIFICADO

Certificamos que

FERNANDO RESENDE FACURY

Participou do 23º Congresso Brasileiro de Perinatologia, realizado de 14 a 17 de setembro de 2016, Gramado/RS, com carga horária total de 30 horas.

Promoção

Realização

Gramado, 17 de setembro de 2016.

Luciana Rodrigues Silva
Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria

José Maria de Andrade Lopes
Presidente do Departamento de Neonatologia da SBP

Renato S. Procianoy
Presidente do 23° Congresso Brasileiro de Perinatologia

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

O Reitor da Universidade Federal de Goiás confere o grau de

Médica

a

Letícia de Borba Neiva

brasileira, nascida em Uruana, Goiás, no dia 14 de dezembro de 1988, documento de identificação nº 4876660/GO, tendo em vista a conclusão do curso de Medicina, Bacharelado, no 2º semestre letivo de 2014, com colação de grau em 24 de novembro de 2014 e lhe expede o presente diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Goiânia, 27 de novembro de 2014.

Prof. Dr Orlando Afonso Valle do Amaral
Reitor

Profª. Drª Valquiria da Rocha Santos Veloso
Diretora do CGA

Letícia de Borba Neiva
Letícia de Borba Neiva
Diplomada

UFG

Scanned by CamScanner

Educação
Ministério da Educação

SES
SECRETARIA
DA SAÚDE

GOVERNO DE GOIÁS
A FORÇA DO CORAÇÃO DO BRASIL

Programa credenciado pela CNRM/MEC. Parecer nº 06/08.

Certificado

Certificamos que a Drª. LETÍCIA DE BORBA NEIVA CRM/GO nº 19.092 CPF nº 737.579.421-91 concluiu Residência Médica em Pediatria no período de 02/03/2015 a 01/03/2017 a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.

Goiânia, 10 de março de 2017.

Hospital Materno Infantil

Drª Fabiana Negri
Diretora Geral – HMI

Dr. Marco Aurélio Albernaz
Coordenador COREME-HMI

Drª. Letícia de Borba Neiva
Formanda

Scanned by CamScanner

Curriculum Vitae:

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: **Letícia de Borba Neiva Viana**

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: Uruana - GO

Estado Civil: Casada

RG: 4876660 - DGPC – GO CPF: 737.579.421-91

Data nascimento: 14/12/1988 CRM: 19.092 RQE: 11.750

Endereço Residencial: Rua Igapó nº 859 Edifício Modern Living apt. 102

Parque Amazônia CEP: 74835-440 - E-mail: leleneiva@gmail.com

2. HISTÓRICO ESCOLAR DO CURSO DE MEDICINA

2.1. Graduação em Medicina

Universidade Federal de Goiás, Goiânia- GO 2009 - 2014

2.2. Residência Medica

Residência Médica em Pediatria, Hospital Materno Infantil Goiânia- Go, 2015-2017

3. ATIVIDADES EXTRA - CURRICULARES

3.1. Estágios em Instituições de Ensino

3.1.1 Estágio Prático no Batalhão de Salvamento em Emergências do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Goiás, ano de 2011.

Carga horária: 300 horas.

3.2. Cursos de Extensão

3.2.1 Curso Teórico e Prático de Reanimação Neonatal, Sociedade Brasileira de Pediatria, ano 2015.

3.2.2 Curso Teórico e Prático "Iniciativa Hospital Amigo da Criança", Hospital Materno Infantil, ano 2015

3.2.3 Curso Teórico e Prático Transporte de Recém-Nascido de Alto Risco, Sociedade Brasileira de Pediatria, ano 2016.

3.3. Experiência Profissional:

3.3.1 Plantonista Pronto Socorro Infantil, Hospital Materno Infantil, anos 2015 e 2016.

3.3.2 Diarista Alojamento Conjunto, Hospital Monte Sinai, ano 2015.

3.3.3 Plantonista UTI Neonatal, Hospital Garavelo, anos 2016 e 2017.

3.3.4 Plantonista UTI Neonatal Hospital e Maternidade Santa Bárbara, anos 2016, 2017 e 2018.

3.3.5 Plantonista Alojamento Conjunto/ Sala de Parto, Maternidade Aristina Cândida, anos 2016 e 2017.

3.3.6 Plantonista Alojamento Conjunto/ Sala de Parto, Maternidade Marlene Teixeira anos 2016 a 2018.

3.3.7 Plantonista Pronto Socorro Infantil Hospital América, ano 2017.

3.3.8 Plantonista Unidade de Cuidados Intermediários, Hospital Materno Infantil, anos 2017 e 2018.

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. LETÍCIA DE BORBA NEIVA** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 19092, desde 08/12/2014, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 11750.**

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **9DK1H4.**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

(curso reconhecido pelo Decreto nº 62.376 de 11/03/1968 - D.O.U. 14/03/1968)

A REITORA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS, no uso de suas atribuições, tendo em vista o termo de colação de grau em **19 de janeiro de 2000** e a conclusão do curso de **Medicina** no ano letivo de 1999, confere o título de

MÉDICO

a

Mariana Matias de Lima

brasileira, nascida a **29 de maio de 1975** em **Goiânia–Goiás**, cédula de identidade nº. **3376744-SESP-GO**; outorga-lhe o presente diploma, a fim de que se possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Goiânia, 28 de janeiro de 2000

Profª Drª Milca Severino Pereira
Reitora

Mariana Matias de Lima
Mariana Matias de Lima
Diplomada

AMB

SBP

Associação Médica Brasileira

Sociedade Brasileira de Pediatria

conferem a

Dra. Mariana Matias de Lima Holdefer

Certificado de Atuação na Área de Neonatologia

Ministério da Educação
Universidade Federal de Goiás
Faculdade de Medicina
Hospital das Clínicas

Programa credenciado pela CNRM/ MEC Parecer nº 19/99 de 29/04/99

Certificado de Residência Médica

Certificamos que o(a) Dr.(a) Mariana Matias de Souza, CRM nº 8560, UF GO, CPF 768.331.941-49 concluiu Residência Médica na área básica de Pediatria no período de 01/02/00 a 31/01/02 e na área de concentração xxxxxxxxxx no período de xx/xx/xx a xx/xx/xx, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

Goiânia, 16 de maio de 2002

Profº. José Abel Alcantor Elmenes
DIRETOR GERAL
Hospital das Clínicas/UFG
Diretor
Hospital das Clínicas

Profº. José Vaz da Silva Dr.
Presidente da Comissão de Residência
Médica da Faculdade de Medicina/UFG
Presidente
Comissão de Residência Médica

Mariana Matias de Souza
Médico Residente

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
ESTADO DE GOIÁS

Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás - CREMEGO, de acordo com a Resolução CFM Nº 1288/89, certifica que registrou no livro Nº 14 às folhas 4509 sob o Nº 4509 a qualificação do(a) médico(a) Mariana Matias de Lima CRM 8560, na especialidade de Pediatria

Goiânia, 14 de Agosto de 2002.

Dr. Pauto Roberto Prata Mendonça
1º Secretário

Dr. Erso Guimarães
Presidente

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. MARIANA MATIAS DE LIMA HOLDEFER** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 8560, desde 09/02/2000, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 4509 (Neonatologia - RQE Nº 11922)**.

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **HERQMT.**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

(curso reconhecido pelo Decreto nº 62.376 de 11/03/1968 - D.O.U. 14/03/1968)

A REITORA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS, no uso de suas atribuições, tendo em vista o termo de colação de grau em **21 de janeiro de 2005** e a conclusão do curso de **Medicina** no ano letivo de 2004, confere o título de

MÉDICO

a

Marcelle Brandão Maranhão de Oliveira

brasileira, nascida a **22 de novembro de 1977** em **Goiânia–Goiás**, cédula de identidade nº. **3589745-DGPC-GO.** Para os efeitos legais, expede-se o presente diploma.

Goiânia, 1 de fevereiro de 2005

Profª. Drª. Milca Severino Pereira
Reitora

Marcelle B. M. de Oliveira

Marcelle Brandão Maranhão de Oliveira
Diplomada

CERTIFICADO

UFG

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

FACULDADE DE MEDICINA

A Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Goiás, no uso de suas atribuições regimentais, CERTIFICA que **MARCELLE BRANDÃO MARANHÃO OLIVEIRA** cumpriu Estágio Extra Curricular no Serviço de **NEONATOLOGIA** durante o período compreendido entre **01/02/2007 e 31/01/2008** no Departamento de Pediatria e Puericultura desta unidade de ensino, com carga horária total de **2880 horas**. Na conformidade da Resolução 001/2004, este certificado encontra-se registrado no livro número 01 de registro de estágios da Faculdade de Medicina/UFG, com o número 153, folhas 22 e 23.

Goiânia, 15 de julho de 2009.

Prof. Dr. Heitor Rosa	Prof. Dra. Fátima M. L. da S. Lima	Prof. Dra. Fernanda A. de O. Peixoto
Diretor da FM/UFG	Chefe do Depto.	Coordenadora do Estágio

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
FACULDADE DE MEDICINA

DEPARTAMENTO DE
PEDIATRIA E PUERICULTURA

SERVIÇO DE NEONATOLOGIA
PROGRAMA DE ESTÁGIO

a) Atividades Práticas:

Treinamento em atividades clínicas diárias nos setores de assistência ao recém-nascido do Hospital das Clínicas/UFG:

- Sala de Parto
- Alojamento Conjunto
- Cuidados Intermediários Neonatais
- Cuidados Intensivos Neonatais
- Transporte Neonatal
- Acompanhamento Ambulatorial de Recém-Nascidos

Treinamento no Banco de Leite da Maternidade Nascer Cidadão

b) Atividades Teóricas

- Participação em discussões de casos clínicos
- Apresentação de aulas teóricas sob supervisão dos coordenadores
- Apresentação de artigo científico

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIV... DE FEDERAL DE GOIÁS
FA... DE MEDICINA
...A — GOIÁS
RECIBO Nº 153
Às folhas 22 e 23 do livro competente
Em 21 de 07 de 2009
Secretário(a)

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás de acordo com as Resoluções CFM nº 1666/2003 e 1763/2005, certifica que registrou no livro nº 16 sob nº6182 a qualificação do médico.

MARCELLE BRANDAO MARANHAO DE OLIVEIRA

CRM nº 11039

na especialidade de

PEDIATRIA

com area de atuação em:

Não Informada

Com validade em todo Território Nacional.

Goiânia, 8 de agosto de 2007

DR. SALOMÃO RODRIGUES FILHO
Presidente

DR. LUEIZ AMORIM CANEDO
Primeiro Secretário

Associação Médica Brasileira

Sociedade Brasileira de Pediatria

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM PEDIATRIA

à

Dra. Marcelle Brandão Maranhão de Oliveira

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Pediatria.

São Paulo, 27 de maio de 2007

Dr. Edmund Chada Baracat
Secretário Geral da AMB

Dr. Dioclécio Campos Júnior
Presidente da SBP

Dr. Elsa[illegible]
Secretária Geral da SBP

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. MARCELLE BRANDÃO MARANHÃO DE OLIVEIRA** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 11039, desde 04/02/2005, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 6182.**

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **K3DH1Y.**

Ministério da Educação
Universidade Federal de Goiás
Faculdade de Medicina
Hospital das Clínicas

Programa credenciado pela CNRM/ MEC Parecer nº 19/99 de 29/04/1999

Certificado de Residência Médica

Certificamos que o(a) Dr.(a) Marcelle Brandão M. de Oliveira
C.R.M nº 11039, UF Go, CPF 011.311.101-02 concluiu Residência
Médica na área básica de Pediatria
no período de 01/02/2005 a 31/01/2007 e na área de concentração
**** no período de **/**/** a **/**/**,
a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a lei 6.932, publicada no
Diário Oficial da União em 09/07/81.

Goiânia, 12 de Março de 2007

Diretor
Hospital das Clínicas

Presidente
Comissão de Residência Médica

Médico Residente

Pontifícia Universidade Católica de Goiás

O Reitor da PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE GOIÁS,

no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do curso de

MEDICINA,

e a outorga do grau e do título de Médica, em 11 de dezembro de 2012, a

Meire Luzia Gonçalves,

brasileira, nascida em Goiânia – Estado de Goiás, em 05 de março de 1980,

cédula de identidade n. 3.788.220-SSP/GO,

confere-lhe o presente diploma.

Goiânia, 11 de dezembro de 2012.

Prof. Wolmir Therzio Amado
Reitor

Profª. Sonia Margarida Gomes Sousa
Pró-Reitora de Graduação

Meire Luzia Gonçalves
Diplomada

2º Tabelionato de Notas, Registro de Pessoas Jurídicas, Títulos, Documentos e Protestos.
Av. Vicente de Paula Souza, 67 - Centro - Aparecida de Goiânia - (GO) - CEP 74980-181
Tel/Fax: (62) 3283.1105 - Tel.: (62) 3283.1180 • Tabelião: Bernardo Cruz Santos

00471706121626094905457 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
A presente fotocópia corresponde com o original.
Aparecida de Goiânia, 30 de junho de 2017 - 11:02:17h
Emolumentos: R$3,00,Fundos Estaduais: R$1,17, ISSQN: R$0,09.TOTAL: R$4,26. 28977C.

Em testemunho da verdade

Leonardo Andrade Khouri - Escrevente

CREMEGO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, de acordo com a Resolução vigente, certifica que registrou, em 29/04/2015, no livro nº 22, sob nº 9839, folha nº 82, a qualificação do(a) médico(a)

MEIRE LUZIA GONÇALVES, CRM nº 16972

na especialidade de:

PEDIATRIA

Com validade em todo o território nacional.

Goiânia - Go, 29 de abril de 2015.

ERSO GUIMARAES
PRESIDENTE

FERNANDO PACELI NEVES DE SIQUEIRA
1º SECRETÁRIO

2º Tabelionato de Notas, Registro de Pessoas Jurídicas, Títulos, Documentos e Protestos.
Av. Vicente de Paula Soares, 67 - Centro - Aparecida de Goiânia - (62) 3237-2000
Telles - (62) 3233-1105 Tel.: (62) 3233-1100 - Tabeliã: Fernanda Cruz Santos

00471706121626094905455 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
A presente fotocópia corresponde com o original.
Aparecida de Goiânia, 30 de junho de 2017 - 11:02:15h
Emolumentos: R$3,00,Fundos Estaduais: R$1,17, ISSQN: R$0,09.TOTAL: R$4,26. 289772.

Em testemunho da verdade

Leonardo Andrade Khouri - Escrevente

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. MEIRE LUZIA GONÇALVES** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 16972, desde 14/12/2012, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 9839 (Neonatologia - RQE Nº 11968)**.

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **2UZ22S.**

Pontifícia Universidade Católica de Goiás

O Reitor da PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE GOIÁS,

no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do curso de

MEDICINA,

colação de grau de Bacharel em Medicina em 28 de janeiro de 2012

[illegible]

brasileira, nascida em Goiânia, Estado de Goiás,

cédula de identidade n. 6.240.918-SSP/GO

confere-lhe o presente diploma.

Goiânia, 30 de janeiro de 2012

[illegible]
Reitor

[illegible]
Secretário Geral

[illegible]
Diretor

Educação
Ministério da Educação

SES
SECRETARIA
DA SAÚDE

GOIÁS

Programa credenciado pela CNRM/MEC. Parecer nº 06/08.

Certificado

Certificamos que a Drª MONIK MARQUEZ DE MACEDO NACIFF CRM/GO nº 16.250, CPF nº 025550751-86, concluiu Residência Médica em Neonatologia no período de 06/03/2014 a 05/03/2016 a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.

Goiânia, 16 de março de 2016.

Drª Rabiana Negri
Diretora Geral – HMI

Dr. Marco Aurélio Albernaz
Coordenador COREME-HMI

Monik Nauff

Dra. Monik M. de M. Naciff
Formanda

CREMEGO

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, de acordo com a Resolução vigente, certifica que registrou, em 03/05/2016, no livro nº 24, sob nº 10530, folha nº 20, a qualificação de(a) médico(a)

MONIK MARQUEZ DE MACEDO NACIFF, CRM nº 16250

na especialidade de:

PEDIATRIA

Com validade em todo o território nacional

Goiania - Go, 3 de maio de 2016.

ALDAIR NOVATO SILVA
PRESIDENTE

FERNANDO PACELI NEVES DE SIQUEIRA
1º SECRETÁRIO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GOIÂNIA

Programa Credenciado pela CNRM/MEC Parecer N. 01 / 94

de 03 / 11 / 1994 Processo N. 014052 / 91-14

CERTIFICADO

Certificamos que *Monik Marques de Macedo Naciff*

RG N. 16.250 SSP GO CPF 025.550.751-86, concluiu residência médica na

especialidade de Podiatria, cursado em

01 / 03 / 2012 a 28 / 02 / 2014, a quem conferimos o título de especialista

conforme Lei N. 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.

Cidade Goiânia UF GO Data 03 / 03 / 2014

Diretor

Sônia C. D de Castro Rasmussen

Coord. Programa

Médico Residente

PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL

CERTIFICADO

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

CERTIFICAMOS QUE **MONIK MARQUEZ DE MACEDO NACIFF** FOI APROVADO(A) NO CURSO TEÓRICO E PRÁTICO DE TRANSPORTE DO RECÉM-NASCIDO DE ALTO RISCO DESSA SOCIEDADE EM **19/05/2015**, COM CARGA HORÁRIA DE 8 HORAS.

Válido até março de 2018

Coordenadoras do Programa de Reanimação Neonatal
da Sociedade Brasileira de Pediatria

Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria

PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL - SBP
Alameda Jaú,1742 - 5º andar - cj 51 - CEP 01420-002 - São Paulo - SP

PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL



CERTIFICADO

SBP
SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

CERTIFICAMOS QUE **MONIK MARQUEZ DE MACEDO NACIFF** FOI APROVADO(A) NO CURSO TEÓRICO E PRÁTICO DE REANIMAÇÃO DO PREMATURO NA SALA DE PARTO DESSA SOCIEDADE EM **10/09/2014**, COM CARGA HORÁRIA DE 8 HORAS.

Válido até março de 2017

Coordenadoras do Programa de Reanimação Neonatal
da Sociedade Brasileira de Pediatria

Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria

PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL - SBP
Alameda Jaú,1742 - 5º andar - cj 51 - CEP 01420-002 - São Paulo - SP

PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL

CERTIFICADO

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

CERTIFICAMOS QUE **MONIK MARQUEZ DE MACEDO NACIFF** FOI APROVADO(A) NO CURSO TEÓRICO E PRÁTICO DE REANIMAÇÃO NEONATAL PARA MÉDICOS DESSA SOCIEDADE EM **30/06/2012**, COM CARGA HORÁRIA DE 8 HORAS.

Válido até março de 2017

Coordenadoras do Programa de Reanimação Neonatal
da Sociedade Brasileira de Pediatria

Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria

PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL - SBP
Alameda Jaú,1742 - 5º andar - cj 51 - CEP 01420-002 - São Paulo - SP

CURRICULUM VITAE

MONIK MARQUEZ DE MACEDO NACIFF

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: Monik Marquez de Macedo Naciff

Nacionalidade: Brasileira - Naturalidade: Goiânia

Data de nascimento:13/09/1986 - Estado civil: Casada

RG: 4840918 DGPC- GO - CPF: 025.550.751-86

CRM: 16.250 CRM-GO/ RQE: 10.530.

End.: Rua Nova América QE2 LT03 Resid. Goiás Alphaville Flamboyant CEP: 74884588

2. FORMAÇÃO:

- 2006-2012: Faculdade de Medicina Pontifícia Universidade Católica de Goiás
- 01/03/ 2012 – 28/02/2014: Residência médica em pediatria na Santa Casa de Misericórdia de Goiânia
- Dezembro de 2013: Curso Duporte Avançado de Vida em Pediatria (PALS) Certificado pela American Heart Association
- 06/03/2014 – 05/03/2016: residência médica em neonatologia no Hospital Materno Infantil em Goiânia

3. IDIOMAS:

- INGLÊS BÁSICO/ Certificate of Acheivement English Course, FISK school, june 2004.

4. HABILIDADES E PERFIL PROFISSIONAL:

- Trabalho em equipe
- Capacidade de adaptação e aprendizagem
- Desempenho de todos os trabalhos necessários para atingir objetivos e metas

5. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

5.1 Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, médica pediatra na unidade de cuidados intermediários neonatais (UCIN), no período de março de 2014 a abril de 2016.

5.2 Hospital e Maternidade Dona Iris, como médica instensivista neonatal, na uti neonatal e UCIN, admitidida em abril de 2014, com carga horária de 30 horas/semanais, contratada pela FUNDAHC.

5.3 Hospital América, como médica intensivista neonatal, na unidade de terapia intensiva neonatal, admitida em março de 2016, com carga horária de 24h/semanais.

6. PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSOS/JORNADAS/ CURSOS :

6.1 Curso UTI neonatal neurológica , ministrado pelo corpo clínico da Canta Casa de Misericórdia de São Paulo, em dezembro de 2017 em Goiânia. (certificado em confecção).

6.2 23° Congresso Brasileiro de Perinatologia , carga horária de 30 horas, de 14 a 17 de setembro de 2016.

6.3 Curso de reanimação neonatal do prematuro em sala de parto, em 2014, com carga horária de 8 horas, certificado pela sociedade brasileira de pediatria/ programa de reanimação neonatal.

6.4 Curso teórico e prático de Transporte do Recém Nascido de Alto Risco, em 2015, em carga horária de 8 horas, certificado pela Sociedade Brasileira de Pediatria / Programa de Reanimação Neonatal.

6.5 Curso teórico e prático de Reanimação Neonatal para médico, em 2012, com carga horária de 8 horas, certificado pela Sociedade Brasileira de Pediatria/ Programa de Reanimação Neonatal.

6.6 Curso de Sensibilização do Método Canguru, em 2013, no Hospital Materno Infantil De Goiânia.

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. MONIK MARQUEZ DE MACEDO NACIFF** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 16250, desde 27/01/2012, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 10530**.

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **BR46EW.**

Universidade São Francisco

Faculdade de Ciências Médicas

O Reitor da Universidade São Francisco, no uso de suas atribuições e tendo presentes a conclusão do curso de Medicina no ano letivo de 1997 e o título de

Médica

conferido por esta faculdade a

Patrícia Edwirges Figueira

brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascida a 6 de abril de 1972,
R.G. 21.456.331-5-SP,

manda outorgar-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Bragança Paulista, 12 de dezembro de 1997.

SÉRGIO LUIZ MARTIN NARIVY
Diretor

Diplomada

FREI CONSTÂNCIO NOGARA
Reitor

JOSÉ ENIO TRIERVAILER
Secretário Geral

Associação Médica Brasileira
Sociedade Brasileira de Pediatria
Associação de Medicina Intensiva Brasileira

conferem à

Dra. Patricia Edwirges Figueira

portadora do Título de Especialista em Pediatria o

CERTIFICADO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DE MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA

São Paulo, 3 de novembro de 2007

Dr. José Luiz Gomes do Amaral
Presidente da AMB

Dr. Edmund Chada Baracat
Secretário Geral da AMB

Dr. Dioclécio Campos Junior
Presidente da SBP

Dr. Edson Ferreira Liberal
Secretário Geral da SBP

Dr. Álvaro Reá-Neto
Presidente da AMIB

Dr. Ederlon Alves de Carvalho Rezende
1º Secretário da AMIB

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás de acordo com as Resoluções CFM nº 1666/2003 e 1763/2005, certifica que registrou no livro nº 014 sob nº4489 a qualificação do médico.

PATRICIA EDWIRGES FIGUEIRA

CRM nº 9482

na especialidade de

PEDIATRIA

com area de atuação em:

Medicina Intensiva Pediátrica

Com validade em todo Território Nacional.

Goiânia, 3 de junho de 2009

DR. SALOMÃO RODRIGUES FILHO
Presidente

DR. FERNANDO PACELI NEVES DE SIQUEIRA
Primeiro Secretário

Sociedade Brasileira de Pediatria
Filiada à Associação Médica Brasileira
Associada à IPA - International Pediatric Association

DECLARAÇÃO

A Sociedade Brasileira de Pediatria declara, para os devidos fins, que o(a) Dr(a).

PATRICIA EDWIRGES FIGUEIRA MARQUES

Foi aprovado(a) no concurso para o **Título de Especialista em Pediatria - TEP** realizado em 29/05/2004, em conformidade com o convênio entre a Associação Médica Brasileira - AMB, a Sociedade Brasileira de Pediatria - SBP e o Conselho Federal de Medicina - CFM.

Rio de Janeiro, 06 de Julho de 2004.

Dr. Hélcio Villaça Simões
Coordenador da CEXTEP

RIO DE JANEIRO - Sede
Rua Santa Clara, 292 - Copacabana - Rio de Janeiro - RJ
Cep: 22041-010 - Tel.: 0xx21 - 2548-1999
Fax: 0xx21 - 2547-3357 - e-mail: sbp@sbp.com.br

SÃO PAULO
Rua Augusta, 1626 - 5º andar - conj. 51 - Cerqueira Cesar - São Paulo - SP
Cep: 01413-001 - Tel.: 0xx11 - 3083-5595
Fax: 0xx11 - 3081-6292 - e-mail: dpsp@sbp.com.br

MINAS GERAIS
Rua Pedro Rolim, 125 - sala 801 - Funcionários - Belo Horizonte - MG
Cep: 30130-050 - Tel/fax: 0xx31 - 3241-1125 / 3241-1422
e-mail: sbpbh@sbp.com.br

RIO GRANDE DO SUL
Av. Carlos Gomes, 328 - sala 905 - Auxiliadora - Porto Alegre - RS
Cep: 90480-000 - Tel.: 0xx51 - 3328-8062 - Fax: 0xx51 - 3328-9270
e-mail: sbprs@sbp.com.br

www.sbp.com.br

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

Programa Credenciado pela CNRM/MEC Parecer nº 13/97 de 21/11/98

CERTIFICADO

Certificamos que a Drª. ***PATRÍCIA EDWIRGES FIGUEIRA****, CRM 91.066, SP, concluiu Residência Médica na área básica de* ***PEDIATRIA*** *no período de 01/02/98 a 31/01/00 a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.*

Ribeirão Preto, 01 de fevereiro de 2000

Prof. Dr. Marcos Felipe Silva de Sá
Superintendente

Prof. Dr. Arthur Lopes Gonçalves
Coordenador do Programa

Drª. Patrícia Edwirges Figueira

HMI HOSPITAL ESTADUAL MATERNO-INFANTIL DR. JURANDIR DO NASCIMENTO

SUS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DE GOIÁS

DECLARAÇÃO EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Declaramos, a pedido da parte interessada, que Dra. Patrícia Edwirges Figueira, médica inscrita sob CRM-GO 9482 na especialidade de Pediatria, Terapia Intensiva Pediátrica e Terapia Intensiva Neonatal, compõe o corpo clínico do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, exercendo atividade profissional na área de neonatologia, abrangendo serviços na unidade de cuidados intermediários neonatais e de cuidados intensivos neonatais, desde 10/02/2002 até a presente data.

Goiânia, 13 de junho de 2018.

Dra. Rejane Vieira de Castro
Coordenadora da Neonatologia - HMI/AGH
CRM 10863

Dra. Rejane Vieira de Castro

Médica Intensivista Pediatra

Coordenadora Unidade Neonatal HMI

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. PATRÍCIA EDWIRGES FIGUEIRA** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 9482, desde 20/02/2002, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 4489 (Medicina Intensiva Pediátrica - RQE Nº 8850).**

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **7KJDS0.**

AMB
Associação Médica Brasileira

SBP
SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

Associação Médica Brasileira
Sociedade Brasileira de Pediatria

conferem à

Dra. Paula Arataque Roriz Steckelberg

portadora do Título de Especialista em Pediatria o

Certificado de Atuação na Área de Neonatologia

São Paulo, 12 de outubro de 2015

Dr. Florentino de Araújo Cardoso Filho
Presidente da AMB

Dr. Antônio Jorge Salomão
Secretário Geral da AMB

Dr. Eduardo da Silva Vaz
Presidente da SBP

Dra. Marilene Augusta R. Crispino Santos
Secretária Geral da SBP

Scanned with CamScanner

CREMEGO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, de acordo com a Resolução vigente, certifica que registrou, em 23/10/2013, no livro nº 21, sob nº 9017, folha nº 17, a qualificação do(a) médico(a)

PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG, CRM nº 12913

na especialidade de:

PEDIATRIA

Com validade em todo o território nacional.

Goiânia - Go, 23 de outubro de 2013.

ERSO GUIMARÃES
PRESIDENTE

FERNANDO PACELI NEVES DE SIQUEIRA
1º SECRETÁRIO

Scanned with CamScanner

Associação Médica Brasileira

Sociedade Brasileira de Pediatria

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM PEDIATRIA

à

Dra. Paula Arataque Roriz Steckelberg

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Pediatria.

São Paulo, 29 de maio de 2011

Dr. Florentino de Araujo Cardoso Filho
Presidente da AMB

Dr. Almir Humberto Soares
Secretário Geral da AMB

Dr. Eduardo da Silva Vaz
Presidente da SBP

Dra. Marilene Augusta M. Grisólio Santos
Secretária Geral da SBP

Curriculum Vitae

1. DADOS PESSOAIS

⇒ **Nome:** Paula Arataque Roriz Steckelberg

⇒ **Filiação:** Nair Arataque Roriz e Paulo César Roriz

⇒ **Sexo:** feminino

⇒ **Nacionalidade:** Brasileira

⇒ **Naturalidade:** Taquaral de Goiás - GO

⇒ **Data de Nascimento:** 15/05/1977

⇒ **Estado Civil:** casado

⇒ **RG.:** 54569597-1 SSP-SP

⇒ **CPF:** 845165691-91

⇒ **CRM:** 12.913 - GO

⇒ **Endereço:** Rua T-51, nº 964, aptº 1102, Residencial Havilah, Setor Bueno
Goiânia - GO CEP.: 74.215-210
Telefones: (62) 3636-6616/ (62) 9406-6565

⇒ **E-mail:** paularoriz@hotmail.com

2001 – 2007 Faculdade de Medicina
Universidade de Uberaba - UNIUBE, Uberaba – Minas Gerais, Brasil

2008 – 2010 Pediatria
Médico residente
Hospital Materno Infantil, Goiânia, Goiás, Brasil.

2010 Neonatologia
Médico residente
Universidade de São Paulo, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil

2010 - 2012 Neonatologia
Médico estagiário
Santa Casa de Misericórdia de Limeira, Limeira, São Paulo, Brasil
Universidade do Estado de São Paulo – Ribeirão Preto (USP-RP), Brasil

2011 Título de Pediatria pela Sociedade Brasileira de Pediatria – TEP

2015 Título de Neonatologia pela Sociedade Brasileira de Neonatologia - TEN

2. PARTICIPAÇÂO EM CURSO EXTRA-CURRICULARES

2008 Curso Teórico Prático de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria.

Carga horária: 8h (07/06/2008), válido até 2011.

Hospital Materno Infantil, HMI - GO, Goiânia Goiás, Brasil

2011 Curso de Neuro-Sonografia Transfontanelar da EURP

Carga Horária: 24 horas (01-03/04/2011)

Escola de Ultra-sonografia e Reciclagem Médica de Ribeirão Preto

2013 Curso Teórico Prático de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria

Carga Horária: 8 horas (29/01/2013), válido até 2016.

Santa Casa de Misericórdia de Limeira, Limeira, São Paulo – Brasil

2014 Curso Teórico Prático de Transporte do Recém-Nascido de Risco da Sociedade Brasileira de Pediatria

Carga Horária: 8 horas (11/10/2014), válido até 2016.

Hospital Materno Infantil, HMI - GO, Goiânia Goiás, Brasil

2014 Curso de Sensibilização de Assistência Humanizada ao Recém-Nascido de Baixo Peso – Método Canguru

Carga Horária de 40 horas (14 -18/07/2014).

Hospital Materno Infantil, HMI - GO, Goiânia Goiás, Brasil

2012 – 2015 Curso de Atualização em Neonatologia (PRORN) da Sociedade Brasileira de Pediatria

Carga Horária de 48 meses (equivalente à 480 horas/aula)

Sistema de Educação Continuada a Distância da Artmed/ Panamericana Editora, Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil

2015 Congresso Internacional de Neonatologia

3. TRABALHOS APRESENTADOS EM CONGRESSOS

3.1 ANAFILAXIA INDUZIDA POR EXERCÍCIO APÓS INGESTÃO DE TRIGO

Tema livre Pôster

XXXV Congresso Brasileiro de Alergia e Imunopatologia e XIII Congresso Luso-Brasileiro de Alergia e Imunologia Clínica.

Local: Centro de Eventos PUC-RS

Data: 01-05/11/2008

Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil

3.2 AVC EM CRIANÇA COM DOENÇA INFLAMATÓRIA INTESTINAL: RELATO DE CASO

Tema livre Pôster

34º Congresso Brasileiro de Pediatria

Local: Centro de Convenções

Data: 08-12/10/2009

Brasília, Distrito Federal, Brasil

3.3 SINDROME DE APERT: RELATO DE CASO

Tema livre Pôster

34º Congresso Brasileiro de Pediatria

Local: Centro de Convenções

Data: 08-12/10/2009

Brasília, Distrito Federal, Brasil

3.4 SINDROME DE DANDY-WALKER: RELATO DE CASO

Tema livre Pôster

34º Congresso Brasileiro de Pediatria

Local: Centro de Convenções

Data: 08-12/10/2009

Brasília, Distrito Federal, Brasil

3.5 RESPOSTA DRAMÁTICA A IMUNOMODULADOR EM GUILLIAN-BARRÉ GRAVE: RELATO DE CASO

Tema livre Pôster

34º Congresso Brasileiro de Pediatria

Local: Centro de Convenções

Data: 08-12/10/2009

Brasília, Distrito Federal, Brasil

3.6 SINDROME MYOCLONUS-OPSOCLONUS EM CRIANÇA (SOMA): RELATO DE CASO

Tema livre Pôster

34º Congresso Brasileiro de Pediatria

Local: Centro de Convenções

Data: 08-12/10/2009

Brasília, Distrito Federal, Brasil

4. ATIVIDADES PROFISSIONAIS

2007 - 2008 Médica do Pronto Socorro de Itauçú

Secretária Municipal de Saúde de Itauçú

Período: 01/12/2007 a 31/12/2008

Carga horária: 40h/semana

2009 - 2010 Hospital Evangélico Goiano

Médica Pediatra – UTI Neonatal e Pediátrica e Pronto Socorro Infantil

Período: fevereiro/09 – janeiro/10

Carga horária: 36h/semana

2010 - 2012 Hospital Santa Casa de Misericórdia de Limeira

Médico Pediatra – Uti Neonatal e Uti Pediátrica

Carga horária: 24h/semana

2011 - 2013 Santa Casa de Misericódia de Leme

Médica Pediatra da enfermaria, sala de parto e pronto socorro

Prefeitura de Leme

Carga horária: 36h/semana

HMI HOSPITAL ESTADUAL MATERNO-INFANTIL DR. JURANDIR DO NASCIMENTO

SUS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DE GOIÁS

DECLARAÇÃO EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Declaramos, a pedido da parte interessada, que Dra. Paula Arataque Roriz Steckelberg, médica inscrita sob CRM-GO 12913 na especialidade de Pediatria e Terapia Intensiva Neonatal, compõe o corpo clínico do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, exercendo atividade profissional na área de neonatologia, abrangendo serviços de sala de parto, unidade de cuidados intermediários e intensivos neonatais e unidade canguru, desde setembro de 2013 até a presente data.

Goiânia, 13 de junho de 2018.

Dra. Rejane Vieira de Castro
Coordenadora da Neonatologia - HMI/HGH
CRM 10863

Dra. Rejane Vieira de Castro

Médica Intensivista Pediatra

Coordenadora Unidade Neonatal HMI

HMI HOSPITAL ESTADUAL MATERNO-INFANTIL DR. JURANDIR DO NASCIMENTO

SUS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DE GOIÁS

DECLARAÇÃO EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Declaramos, a pedido da parte interessada, que Dra. Paula Arataque Roriz Steckelberg, médica inscrita sob CRM-GO 12913 na especialidade de Pediatria e Terapia Intensiva Neonatal, compõe o corpo clínico do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, exercendo atividade profissional na área de neonatologia, abrangendo serviços de sala de parto, unidade de cuidados intermediários e intensivos neonatais e unidade canguru, desde setembro de 2013 até a presente data.

Atua também como diarista do período matutino, na Unidade de Cuidados Intermediários da citada Unidade Hospitalar, desde novembro de 2017.

Goiânia, 13 de junho de 2018.

Dra. Rejane Vieira de Castro
Coordenadora de Neonatologia - HMI/HGH
CRM 10863

Dra. Rejane Vieira de Castro

Médica Intensivista Pediatra

Coordenadora Unidade Neonatal HMI

CREMEGO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

Certidão

Goiânia-GO, 15 de junho de 2018

CERTIFICAMOS que o(a) Dr(a). PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG médico(a) formado(a) pelo(a) UNIVERSIDADE DE UBERABA em 21/12/2007, é inscrito(a) neste Conselho sob o nº 0012913 desde 19/07/2013, possuindo o registro de Especialista em PEDIATRIA - RQE Nº 9017 (Neonatologia - RQE Nº 11365), e está plenamente quite com a Tesouraria deste Conselho até 31/12/2018 e habilitado legalmente ao exercício da medicina.

Conselho Regional de Medicina do Est. Go - CREMEGO

Ambrosio B. Moura
Auxiliar Administrativo
Setor Financeiro

CREMEGO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

Certidão

Goiânia-GO, 15 de junho de 2018

CERTIFICAMOS que o(a) Dr(a). PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG médico(a) formado(a) pelo(a) UNIVERSIDADE DE UBERABA em 21/12/2007, é inscrito(a) neste Conselho sob o nº 0012913 desde 19/07/2013, possuindo o registro de Especialista em PEDIATRIA - RQE Nº 9017 (Neonatologia - RQE Nº 11365), e está plenamente quite com a Tesouraria deste Conselho até 31/12/2018 e habilitado legalmente ao exercício da medicina.

Conselho Regional de Medicina do Est Go - CREMEGO

Ambrosio B. Moura
Auxiliar Administrativo
Setor Financeiro

CREMEGO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIDÃO

Certificamos que, após consulta aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, NADA CONSTA que possa desabonar a conduta ético-profissional do(a) Dr(a). ***PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG,*** *médico(a) inscrito(a) neste Conselho sob o nº.* ***12913,*** *até a presente data.*

A presente certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Goiânia/GO, 15 de junho de 2018.

Conselho Regional de Medicina do Est GO - CREMEGO

JOSÉ AUGUSTO VIEIRA
Departamento de Processos

José Augusto Vieira
Auxiliar Administrativo
CREMEGO

Rua T-28, Nº 245 - Setor Bueno - Fone: (62) 3250-4900 / Fax: (62) 3250-4949 - Caixa Postal: 4115 - CEP: 74.210-040 - Goiânia-GO
www.cremego.org.br / cremego@cremego.org.br

CREMEGO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

C E R T I D Ã O

Certificamos que, após consulta aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, NADA CONSTA que possa desabonar a conduta ético-profissional do(a) Dr(a). ***PAULA ARATAQUE RORIZ STECKELBERG,*** *médico(a) inscrito(a) neste Conselho sob o nº.* ***12913,*** *até a presente data.*

A presente certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Goiânia/GO, 15 de junho de 2018.

Conselho Regional de Medicina do Est Go - CREMEGO

JOSÉ AUGUSTO VIEIRA
Departamento de Processos

José Augusto Vieira
Auxiliar Administrativo
CREMEGO

Rua T-28, Nº 245 - Setor Bueno - Fone: (62) 3250-4900 / Fax: (62) 3250-4949 - Caixa Postal: 4115 - CEP: 74.210-040 - Goiânia-GO
www.cremego.org.br / cremego@cremego.org.br

Educação
Ministério da Educação

SES
SECRETARIA
DA SAÚDE

GOVERNO DE
GOIÁS

Programa credenciado pela CNRM/MEC. Parecer nº 06/08.

Certificado

Certificamos que a Drª. PRISCILA ALVES PEREIRA, CRM/GO nº18.690 CPF nº 022.034.851-08 concluiu Residência Médica em Pediatria no período de 02/03/2015 a 01/03/2017 a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.

Goiânia, 10 de março de 2017.

Drª Fabiana Negri
Diretora Geral – HMI

Dr. Marco Aurélio Albernaz
Coordenador COREME-HMI

Drª. Priscila Alves Pereira
Formanda

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. PRISCILA ALVES PEREIRA** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 18690, desde 24/06/2014, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 11404.**

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **NGRY91.**

Universidade de Cuiabá

Reconhecida pela Portaria Ministerial nº 1691, de 02/12/94, publicada no D.O.U. em 06/12/94

O Reitor da Universidade de Cuiabá,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina
em 28 de outubro de 2004, confere o título de

Médico a

Rejane Vieira de Castro

brasileira, natural do Estado de Goiás, nascida a 28 de abril de 1979,
RG 3449375-6730213 - GO

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cuiabá, 29 de outubro de 2004

Prof. Rui Fava
Pró-Reitor Acadêmico
RG 7.287.863-9-SSP-PR

Rejane Vieira de Castro.
Diplomado

Dr. Altamiro Belo Galindo
Reitor
RG 5.226.764-SSP-SP

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás de acordo com as Resoluções CFM nº 1666/2003 e 1763/2005, certifica que registrou no livro nº 16 sob nº6230 a qualificação do médico.

REJANE VIEIRA DE CASTRO

CRM nº 10863

na especialidade de

PEDIATRIA

com area de atuação em:

Medicina Intensiva Pediátrica

Com validade em todo Território Nacional.

Goiânia, 26 de setembro de 2008

p/ **DR. SALOMÃO RODRIGUES FILHO**
Presidente

DR. LUEIZ AMORIM CANEDO
Primeiro Secretário

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás de acordo com as Resoluções CFM nº 1666/2003 e 1763/2005, certifica que registrou no livro nº 16 sob nº6230 a qualificação do médico.

REJANE VIEIRA DE CASTRO

CRM nº 10863

na especialidade de

PEDIATRIA

Com validade em todo Território Nacional.

Goiânia, 4 de outubro de 2007

DR. SALOMÃO RODRIGUES FILHO
Presidente

DR. LUEIZ AMORIM CANEDO
Primeiro Secretário

Educação
Ministério da Educação

SES
SECRETARIA
DA SAÚDE

Hospital Materno Infantil

GOIÁS
Fazendo cada vez mais

Programa credenciado pela CNRM/MEC. Parecer nº 96/03, termo aditivo 01 - ano de 2003.

Certificado

Certificamos que a ***Dra: Rejane Vieira de Castro***

CRM:10.863 /Goiás, CPF:907.574.401-34, concluiu Residência Médica em Pediatria no período de 01/02/2005 a 31/01/2007 , de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.

Goiânia, 29 de março de 2007.

Dra. Lucimar Ferreira Rodrigues
Diretoria Geral – HMI

Dr. Rogério Bizinoto Ferreira
Coordenador da COREME/HMI

Dr. Rogério Bizinoto Ferreira
Coordenador do Programa

Rejane Vieira de Castro

Rejane Vieira de Castro
Formanda

Educação
Ministério da Educação

SES
SECRETARIA
DA SAÚDE

Hospital Materno Infantil

GOIÁS
Um Estado melhor a cada dia

Programa credenciado pela CNRM/MEC. Parecer nº 96/03, termo aditivo 01 - ano de 2003.

Certificado

Certificamos que a **Dra. Rejane Vieira de Castro**

CRM/GO nº 10.863, CPF nº 907.574.401-34, concluiu Residência Médica em Medicina Intensiva Pediátrica no período de 01/02/2007 a 31/01/2008 a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.

Goiânia, 27 de agosto de 2008.

Dra. Lucimar Ferreira Rodrigues	*Dr. Rogério Bizinoto Ferreira*	*Dra. Rejane Vieira de Castro*
Diretora Geral – HMI	*Coordenador COREME-HMI*	*Formanda*

Hospital e Maternidade
Sino-Brasileiro

REDE D'OR
SÃO LUIZ

Osasco, 13 de junho de 2018

DECLARAÇÃO:

Declaro para os devidos fins que Rejane Vieira de Castro, médica neonatologista, registrada sob o número 171829 no Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo, prestou serviço neste Hospital trabalhando como neonatologista em UTI neonatal, alojamento conjunto e assistência em sala de parto, no período de 12 de dezembro de 2015 a 23 de dezembro de 2016.

Sem mais e à disposição,

Adriana Sucasas Negrão
Médica
CRM-SP 68631

Dra. Adriana Sucasas Negrão
CRM-SP 68631
Médica diarista UTI neonatal – HMSB-RDSL

Scanned by CamScanner

HMI HOSPITAL ESTADUAL MATERNO-INFANTIL DR. JURANDIR DO NASCIMENTO

SUS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DE GOIÁS

DECLARAÇÃO

Declaramos, a pedido da parte interessada, que Drª Rejane Vieira de Castro, inscrita no CPF nº 907.574.401-34, CRM-GO – 10863 e RQE 8929 na especialidade Terapia Intensiva Pediátrica, ocupa a função de Médica Coordenadora da Unidade de Neonatologia do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, tendo experiência e competência técnica nas áreas de Emergências Pediátricas e Neonatais. Ocupa esta função desde 02 de janeiro 2017 até a presente data.

Goiânia, 12 de junho de 2018.

Dra. Sara Gardênia F. T. de Souza
Diretora Técnica HMI/IGH
CRM 20.499

Dra. Sara Gardênia T. F. Souza

Diretora Técnica HMI/IGH

CURRICULUM VITAE

REJANE VIEIRA DE CASTRO

Rua T 27 n. 120 Ed. Canela, apto. 701, Setor Bueno, Goiânia, GO
CEP: 74210030
Tel: (0xx62) 36264826/ 999933387

I-INFORMAÇÕES PESSOAIS

Estado Civil: Casado
Nacionalidade: Brasileiro
Data Nascimento: 28/04/1979
Local de Nascimento: Goiânia-GO
Filiação: Régis Sebastião Vieira
Aloma Vieira de Castro
CRM-GO: 10863 / CRM-SP: 171.829
RG: 3449375-6730213 SSP GO
CPF: 907574401-34
Carteira de Trabalho: 5882723 Série 001-0 GO
Título Eleitoral: 018941491848
PIS/PASEP: 203.63707.84-5

II-EDUCAÇÃO

A) Formação de **Segundo Grau**:

- 1996-1998: Colégio Disciplina Goiânia-GO

B) Formação **Universitária**:

- 1998-2004: Universidade de Cuiabá, Cuiabá-MT, curso de Medicina-Faculdade de Ciências Médicas.

Residência de Pediatria no **Hospital Materno Infantil de Goiânia**, no período de 01/02/2005 a 01/02/2007.

Residência em Medicina Intensiva Pediátrica no **Hospital Materno Infantil de Goiânia**, no período de 01/02/2007 a 31/01/2008.

III-IDIOMAS

Inglês: lê, fala e escreve.
Espanhol: lê, fala.

IV-PUBLICAÇÕES E TRABALHOS

- Revista Brasileira de Reumatologia, vol.43, pág. S 36, 2003, relato de caso "Métodos de Diagnóstico por Imagem em Infecção de Coluna Vertebral", como Autor.

- Monografia para conclusão de Residência Médica de Pediatria, tema : Estudo retrospectivo: Análise dos motivos para consulta de 250 adolescentes atendidos no ambulatório de medicina do adolescente do Hospital Materno Infantil de Goiânia.

- Monografia para conclusão de Residência de Terapia Intensiva Pediátrica, tema relato de caso: Diagnóstico Diferencial entre Síndrome de Stevens-Johnson e Necrólise Epidérmica Tóxica, realizado no Hospital Israelita Albert Einstein, SP.

- Relato de Caso; Diagnóstico Diferencial entre Síndrome de Stevens-Johnson e Necrólise Epidérmica Tóxica, apresentação em forma de pôster no XI Congresso Brasileiro de Terapia Intensiva Pediátrica, Belo Horizonte, 07/11/09.

V-ATUALIZAÇÕES

A) Estágios:

- II Fase de Intensificação do PNCCCU-MAMA-PROGRAMA VIVA MULHER, na Unidade Estadual de Prevenção e Controle do Câncer, na condição de ACADÊMICA VOLUNTÁRIA DA COLETA DE CITOLOGIA ONCÓTICA, com duração de 12 horas.

- Estágio Supervisionado de Endocrinologia da Universidade de Cuiabá, na condição de estagiária, com duração de 320 horas, Cuiabá, 2004.

- Estágio em Saúde Coletiva na Unidade de Saúde Gonçalo Pinto de Godoy em Várzea Grande, na condição de ESTAGIÁRIA, com duração de 420 horas.

- Curso "Manejo e Promoção do Aleitamento Materno", realizado no Hospital Materno Infantil, com duração de 20 horas, março/2005.

- Curso de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria..

- Curso "Técnica do Copinho", Hospital materno Infantil, com duração de 02 horas, Setembro/2005.

- Estágio na UTI Pediátrica do Hospital Israelita Albert Einstein , São Paulo, SP, no período de 01/11/2007 a 30/11/2007.

- Instrutora dos Cursos de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria (Reanimação Neonatal, Reanimação Neonatal do Prematuro, Transporte do Recém-nascido de Alto Risco) para médicos e auxiliares, no período de 19/07/2007 até 31/12/2014, com as devidas recertificações.

- Curso de Emergências em Trauma Pediátrico da Sociedade Mineira de Pediatria, Belo Horizonte, de 03 a 04/11/09.

- PALS (Programa de Suporte Avançado de Vida em Pediatria), pela American Heart Association, treinada em Goiânia, validade de 25/06/11 a 25/06/13.

- Curso de Transporte do Recém-nascido de Alto Risco da Sociedade Brasileira de Pediatria em 15/03/11, SP.

- Curso Formação de Tutores para o Método Canguru de 13/06/11 a 17/06/11.

VI-ATIVIDADES PROFISSIONAIS

- Instrutora do Curso de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria desde 19/05/2007 a 31/12/2014.
- Instrutora do Curso de Transporte Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria desde 15/03/11 a 31/12/2014.
- Coordenadora Adjunta do Programa de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria do Estado de Goiás desde Março/11 a Dezembro/12.
- Tutora do Método Canguru pelo Ministério da Saúde desde 13/06/11.
- Médica Intensivista Pediatra Estatutária da SES, lotada na UTI Pediátrica do Hospital Materno Infantil de Goiânia desde 08/11/2010, antes contratada de Janeiro 2008 a Outubro 2010. UTI Pediátrica desde 08/11/2010 a 01/01/2012; após lotada no Berçário de Alto Risco e UTI Neonatal do Hospital Materno Infantil de Goiânia, como plantonista e staff da residência de Neonatologia.
- Médica Intensivista Pediatra da UTI Neonatal do Hospital Santa Bárbara desde Janeiro 2006 a dezembro de 2014.

- Médica Intensivista Pediatra da UTI Neonatal do Hospital São Judas Tadeu desde Setembro 2010 até Dezembro de 2014.
- Coordenadora da UTI Neonatal do Hospital São Judas Tadeu-GO, de 01/04/2013 a 31/12/2014.
-Médica Plantonista da UTI Neonatal do Hospital e Maternidade Renascença Osasco (sala de parto, Alojamento Conjunto e UTI Neonatal) de 22/02/2015 a 22/12/17.
-Médica Plantonista da UTI Neonatal do Hospital Sino-Brasileiro Osasco (sala de parto, Alojamento Conjunto e UTI Neonatal), desde 23/02/2015.
-Médica Coordenadora da Neonatologia, incluindo os setores da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais, UTI Neonatal e Unidade Canguru do Hospital Materno Infantil de Goiânia, desde 02/01/2017.

VII – MÉRITOS E CONDECORAÇÕES

- Medalha do Mérito Legislativo Pedro Ludovico Teixeira concedida pela Assembleia Legislativa do Governo de Goiás, pelos trabalhos desenvolvidos em prol do Estado de Goiás.

Regiane Vieira de Castro.
13/07/18

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. REJANE VIEIRA DE CASTRO** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 10863, desde 20/12/2004, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 6230 (Medicina Intensiva Pediátrica - RQE Nº 8929).**

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **EB6R67.**

CREMEGO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, de acordo com a Resolução vigente, certifica que registrou, em 27/10/2015, no livro nº 23, sob nº 10115, folha nº 37, a qualificação do(a) médico(a)

SANDRA MARCIA RAMOS PIMENTEL AFIUNE, CRM nº 8124

na especialidade de:

PEDIATRIA

com área de atuação em:

Neonatologia

Com validade em todo o território nacional.

Goiânia - Go, 3 de novembro de 2015.

ALDAIR NOVATO SILVA
PRESIDENTE

FERNANDO PACELI NEVES DE SIQUEIRA
1º SECRETÁRIO

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

AMB
Associação Médica Brasileira

SBP
SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

Associação Médica Brasileira
Sociedade Brasileira de Pediatria

conferem à

Dra. Sandra Marcia Ramos Pimentel Afiune

Certificado de Atuação na Área de Neonatologia

São Paulo, 10 de outubro de 2017

Dr. Lincoln Lopes Ferreira
Presidente da AMB

Dr. Antônio Jorge Salomão
Secretário Geral da AMB

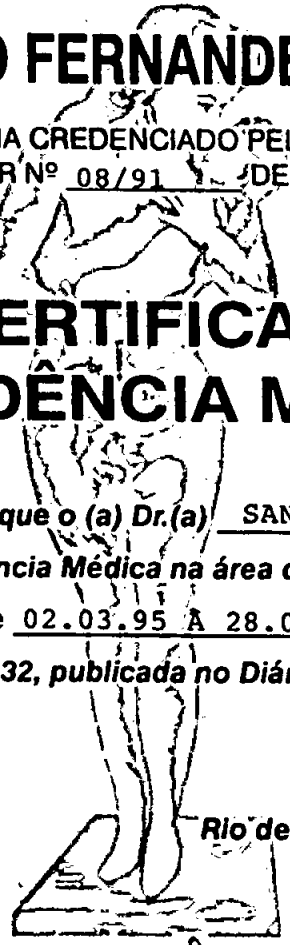
Dra. Luciana Rodrigues Silva
Presidente da SBP

Dr. Sidnei Ferreira
Secretário Geral da SBP

MINISTÉRIO DA SAÚDE - FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ

INSTITUTO FERNANDES FIGUEIRA

PROGRAMA CREDENCIADO PELA CNRM/MEC
PARECER Nº 08/91 DE 30/07/91



CERTIFICADO
RESIDÊNCIA MÉDICA

Certificamos que o (a) Dr.(a) SANDRA MARCIA RAMOS PIMENTEL

CRM 52 59.876-3 (RJ), *concluiu Residência Médica na área de* XXXXXXXXX PEDIATRIA XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX *no período de* 02.03.95 A 28.02.97 , *sendo conferido o Título de Especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/ Julho/81.*

Rio de Janeiro, 03 DE MARÇO DE 1997.

Diretor do
Instituto Fernandes Figueira

Coordenador
do Programa de Residência

Sandra Marcia R. Pimentel
Médico Residente

Scanned with CamScanner

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. SANDRA MARCIA RAMOS PIMENTEL AFIUNE** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 8124, desde 04/09/1998, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 3480 (Neonatologia - RQE Nº 10115).**

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **Q7F2TP.**

CARTÓRIO OLIVEIRA
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé.
Aparecida de Goiânia-Goiás, 03 de Julho de 2017.
453868
Escrevente
Henderson Gonçalves da Cruz
Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas e Tabelionato de Notas da Comarca de Aparecida de Goiânia - GO
Rodrigo Barbosa Oliveira e Silva
Rua 07, Qd. 15-C, Lt. 01-04/06-14, Bairro Cardoso - Aparecida de Goiânia - GO, CEP 74934-650 - FONE/FAX (62) 3548-0100

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

(Curso reconhecido pelo Decreto nº 62376 de 11/03/1968 - D.O.U. 14/03/1968)

O VICE-REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS, no exercício da Reitoria, no uso de suas atribuições, tendo em vista o termo de colação de grau em **28 de novembro de 2007** e a conclusão do curso de **Medicina,** no ano letivo de **2007,** confere o grau de

Médica
a
Tanise Nunes Carvalho

brasileira, nascida em **10 de fevereiro de 1982,** em **Goiânia - Goiás, célula de identidade nº 4251330 - DGPC/GO.** Para os efeitos legais, expede-se o presente diploma.

Goiânia, 10 de dezembro de 2007

Prof. Dr. Benedito Ferreira Marques
Vice-Reitor no exercício da Reitoria

Tanise Nunes Carvalho
Diplomada

CREMEGO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, de acordo com a Resolução vigente, certifica que registrou, em 03/09/2011, no livro nº 18, sob nº 7791, folha nº 72, a qualificação do(a) médico(a)

TANISE NUNES CARVALHO LOBO CRM nº 12830

na especialidade de

PEDIATRIA

CARTÓRIO OLIVEIRA
Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas e Tabelionato de Notas da Comarca de Aparecida de Goiânia - GO
Rodrigo Barbosa Oliveira e Silva
Oficial e Tabelião

AUTENTICAÇÃO
05481706191705084900670 consulte http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé.
Aparecida de Goiânia - Goiás, 03 de julho de 2017
Henderson Gonçalves da Cruz
Escrevente
4536

Rua 07, Qd. 16-C, Lt. 01-06/08-14, Bairro Cardoso - Aparecida de Goiânia - GO, CEP 74934-050 - FONE/FAX (62) 3588-0100

Com validade em todo o território nacional.

Goiânia - Go, 3 de setembro de 2011.

SALOMÃO RODRIGUES FILHO
PRESIDENTE

FERNANDO PACELI NEVES DE SIQUEIRA
1º SECRETÁRIO

Educação
Ministério da Educação

SES
SECRETARIA
DA SAÚDE

GOIÁS
Um Estado melhor a cada dia

Programa credenciado pela CNRM/MEC. Parecer nº 06/08.

Certificado

Certificamos que a **Dra. Tanise Nunes Carvalho Lobo**

CRM/GO nº 12.830, CPF nº 939.651.501-97, concluiu Residência Médica em Pediatria no período de 02/02/2009 a 31/01/2011 a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.

Goiânia, 26 de fevereiro de 2011.

Hospital Materno Infantil

Dr. Cezar Gonçalves Gomes
Diretor Geral – HMI

Dr. Marco Aurelio Alberna
Coordenador COREME-HMI

Dra. Tanise Nunes Carvalho Lobo
Formanda

CARTÓRIO OLIVEIRA
Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas e Tabelionato de Notas da Comarca de Aparecida de Goiânia - GO
Rodrigo Barbosa Oliveira e Silva
Oficial e Tabelião

AUTENTICAÇÃO

05481705191705094900699 consulte:http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé.

Aparecida de Goiânia-Goiás, 03 de julho de 2017.

Henderson Gonçalves da Cruz
Escrevente

453870

Rua 07, Qd. [illegible], 191-0608-14, Bairro Cidade Jardim - Aparecida de Goiânia - GO, CEP 74934-660 - FONE/FAX (62) 3584-0190

CURRICULUM VITAE

Tanise Nunes Carvalho Lobo

1-Dados de Identificação:

Nome: Tanise Nunes Carvalho Lobo

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: Goiânia

Data de Nascimento: 10/02/1982 Estado Civil: Casado

RG: 4251330 DGPCGO CRM-GO: 12830 CPF: 939651501-97

Endereço: Rua Madri 9 Quadra 7 Lote 15 Condomínio Jardins Madri

CEP: 74369126 Cidade: Goiânia Estado: Goiás

Telefone: (62) 41040210 / Celular: (62) 96878350 E-mail: tanisenunes@hotmail.com

2- Grau de formação:

Curso universitário superior de Medicina, diplomado pela Universidade Federal de Goiás (UFG) em novembro de 2007;

Residência Médica em Pediatria no Hospital Materno Infantil, concluído em fevereiro de 2011.

Título de Especialista em Neonatologia pela Associação Médica Brasileira e Sociedade Brasileira de Pediatria, 10 de outubro de 2017

3- Locais de trabalho

-UTI Neonatal do Hospital e Maternidade Santa Barbara desde 2011

-UCIN Hospital Materno Infantil desde 2013

-UTIN/UCIN Hospital e Maternidade Dona Iris desder 2013

Declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas em meu Curriculum Vitae, assumindo total responsabilidade jurídica (cível e penal) por qualquer informação inverídica.

Tanise Nunes Carvalho Lobo

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. TANISE NUNES CARVALHO LOBO** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 12830, desde 13/12/2007, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 7791 (Neonatologia - RQE Nº 12006)**.

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **14X65U.**

República Federativa do Brasil

Faculdade de Medicina de Itajubá

O Diretor da Faculdade de Medicina de Itajubá, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 22 de novembro de 2002, confere o título de

Médica a

Viviane Magalhães Melo

filha de Jarbas de Melo e de Jesuita Maria Maganhães Melo,
nascida a 12 de outubro de 1976,
natural do Estado de Goiás, RG n.º 3338448-4687299 - SSP-GO

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Itajubá, 25 de novembro de 2002.

Lucy Martins Corrêa
Secretária

Viviane Magalhães Melo
Diplomada

Dra. Maria Christina Anna Grieger
Diretora

Educação
Ministério da Educação

SES
SECRETARIA
DA SAÚDE

Hospital Materno Infantil

GOIÁS
Um Estado melhor a cada dia

Programa credenciado pela CNRM/MEC. Parecer nº 96/03, termo aditivo 01 – ano de 2003.

Certificado

Certificamos que o **Dra. Viviane Magalhães Melo**

CRM: 9926/Goiás, CPF: 834.009.311-87, concluiu Residência Médica em **Pediatria** *no período de 03/02/2003 a 31/01/2005 a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.*

Goiânia, 01 de fevereiro de 2005.

Hospital Materno Infantil

Dr. Vardéli Alves de Morges
Diretor Geral – HMI

Dra. Maria Bárbara Franco Gomes
Coordenadora do Programa

Iuvone Magalhães Melo
Medico Residente

Educação
Ministério da Educação

SES
SECRETARIA
DA SAÚDE

Hospital Materno Infantil

GOIÁS
Um Estado melhor a cada dia

Programa credenciado pela CNRM/MEC. Parecer nº 96/03, termo aditivo 01 – ano de 2003.

Certificado

Certificamos que o **Dra. Viviane Magalhães Melo**

CRM: 9926/Goiás, CPF: 834.009.311-87, concluiu Residência Médica em **Pediatria** *no período de 03/02/2003 a 31/01/2005 a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.*

Goiânia, 01 de fevereiro de 2005.

Hospital Materno Infantil

Dr. Vardéli Alves de Morges
Diretor Geral – HMI

Dra. Maria Bárbara Franco Gomes
Coordenadora do Programa

Médico Residente

Scanned with CamScanner

CURRÍCULUM VITAE

VIVIANE MAGALHÃES MELO

1- DADOS PESSOAIS

- RG -3338448 CPF – 83400931187
- Estado Cívil – Casada
- Email - vimorena76@hotmail.com
- CRM –GO - 9926

2- ENDEREÇO

- AV TRIESTE QD 3 LT 9 ST VILLAGE VENEZA GOIÂNIA – GO

3- CARGO/FUNÇAO

- MÉDICO PEDIATRA

4- FORMAÇÃO ESCOLAR OU ACADÊMICA

- **MEDICINA** - FACULDADE DE MADICINA DE ITAJUBÁ - NOVEMBRO 2002
- **RESIDÊNCIA MÉDICA - PEDIATRIA- HOSP. MATERNO INFANTIL** - JANEIRO 2005

5- EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Local	Período
HOSPITAL DA MULHER (UTI NEO)	
HOSPITAL MATERNO INFANTIL (NEO)	MAIO A DEZEMBRO DE 2011
HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA (UTI NEO)	2005 A 2010,só 2012
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA BÁRBARA	MARÇO DE 2011 A MAIO 2012
HOSPITAL MATERNIDADE AMPARO (UTI NEO)	Desde o ANO DE 2012 a 2014
HOSPITAL INFANTIL DE CAMPINAS(OS e UTI NEO)	De 2005 a MAIO DE 2009
PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDAIA	DESDE JANEIRO DE 2005
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANIRA	MAIO 2006 A DEZEMBRO 2009
HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS	Desde maio 2014
HOSPITAL PREMIUM	Desde dezembro 2017

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. VIVIANE MAGALHAES MELO** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 9926, desde 27/01/2003, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 9689**.

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **FQ9TCU.**

República Federativa do Brasil
Ministério da Educação e do Desporto
Universidade do Estado do Pará

A Reitora da Universidade do Estado do Pará, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de MEDICINA em oito de dezembro de mil novecentos e noventa e nove, confere o título de MÉDICA a VIVIANNE ZIELAK FERREIRA, portador(a) da carteira de identidade n ° 2424955 – SEGUP/PA, nascido(a) em 25/11/1976 natural de PERNANBUCO e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém, 08 de dezembro de 1999.

Reitora

Vivianne Zielak Ferreira
Diplomado(a)

Maria de Fátima Ribeiro
Diretora do Serviço de Registro e Controle Acadêmico

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA ESPECIAL DE PROTEÇÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ

CERTIFICADO

Certificamos que o Dr. (a) VIVIANE ZIELAK FERREIRA, CRM nº 6536 ,-PA, CPF 598.086.082-72 , concluiu Residência Médica na especialidade de PEDIATRIA , cursada no período de 01 / 02 / 2004 a 31 / 05 / 2006. , a quem conferimos o Título de Especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

Programa Credenciado pela CNRM / MEC - Parecer Nº 122 /97AO5 **de** 12 / 11 /2005 .

Belém - Pará, 27 de Junho de 2006.

Presidente da FSCMPA

Coordenador do Programa

Viviane Zielak Ferreira
Médico Residente

CURRICULUM VITAE

– RESUMIDO –

Dra. Vivianne Zielak Ferreira

INFORMAÇÕES PESSOAIS

- Estado Civil: Casada
- Nacionalidade: Brasileira
- Idade: 40 anos
- Naturalidade: Caruaru, PE
- Endereço Atual: Alameda Couto Magalhães, 839/402 – Goiânia, GO
- Documentos: CRM: 6537/PA e 21696/GO, CPF: 598.086.082-72
- Telefones: CLARO+WA: (62) 98106-5256

OBJETIVO

- Atuar como Médica nas áreas de **Pediatria** e **Neonatologia**.

RESUMO DAS QUALIFICAÇÕES

- Médica formado pela Universidade Estadual do Pará em 1999.
- Curso de AIDPI pela Universidade Estadual do Pará em 1999.
- Especialização em **Pediatria e Neonatologia** pela Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará no período de 2004 à 2006.
- Curso de Reanimação Neonatal pela Sociedade Brasileira de Pediatria em 2013.

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- Médica Clínica e Pediátrica pelo Hospital São Paulo em Paragominas, PA – 2000.
- Médica do PSF pela Prefeitura de Paragominas, PA – 2000.

- Médica do PSF pela Prefeitura de Rondon do Pará, PA – 2000 à 2001.
- Médica atuante em Pediatria, Sócia Proprietária da Clínica Monte Sinai, Canaã dos Carajás, PA – 2002.
- Médica Clínica e atuante em Pediatria no Hospital Adventista de Belém, Belém, PA – 2003.
- Médica Clínica e atuante em Pediatria no Hospital e Maternidade Saúde Center, Capanema, PA – 2003.
- Médica Residente em Pediatria na Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará, Belém, PA – 2004 à 2006.
- Médica Plantonista em Pediatria e Neonatologia do Centro Obstétrico da Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará, Belém, PA – 2004 à 2006.
- Médica Pediatra Concursada da Prefeitura de Canaã dos Carajás, PA – 2006 à 2011.
- Médica Pediatra do Hospital Cinco de Outubro (VALE) em Canaã dos Carajás, PA – 2009 à 2011.
- Médica Pediatra do Hospital Materno Infantil em Marabá, PA, atuando em ALCON, Sala de Parto e UTI Neonatal – 2012 à 2016.
- Médica Pediatra do Hospital UNIMED em Marabá, PA, atuando em Enfermaria Pediátrica, Emergência e Sala de Parto – 2014 à 2016.
- Médica Pediatra do Hospital IGOPE em Goiânia, GO, atuando em UTI Neonatal e UTI Pediátrica – 02/2017 até o presente momento.
- Médica Pediatra do Hospital Materno Infantil de Goiânia, GO, atuando na UCIN – 06/2017 até o presente momento.
- Médica Pediatra do Hospital de Doenças Tropicais (HDT) de Goiânia, GO, atuando na UTI Pediátrica – 03/2018 até o presente momento.

PRETENSÃO SALARIAL

- À combinar, dependendo da área de atuação.

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. VIVIANNE ZIELAK FERREIRA** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 21695, desde 02/02/2017, estando quite com o exercício de 2018 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **PEDIATRIA - RQE Nº 10975**.

Goiânia, 11 de junho de 2018

Certidão emitida no dia 11 de junho de 2018. Válida até o dia 10 de agosto de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **LMW6JX.**