

ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 20/03/2019
CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E/OU JURÍDICAS
PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL
INFANTIL WALDEMAR MONASTIER – HIWM Nº 004/2018
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos vinte dias do mês de março de dois mil e dezenove, às quatorze horas e trinta minutos, nas dependências do Hospital Infantil Waldemar Monastier - HIWM, reuniu-se a Comissão de Credenciamento da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná, designados pela Portaria nº 039/2019, estando presentes os membros Sabrina Strapasson, Josilene Fernandes, Ednei RosinaMansano bem como, representando o Hospital a Sra. Regiane Decolde Souza e o Sr. FlavioAlcantara Sales, Diretor Técnico, Sr. Guilherme Pasetti Diretor Administrativo da unidade, Lorena Asani RT Enfermarias, Andreia Cecatto RT UTI Neonatal, Leisiane Bitencourt RT UTI Pediátrica, para os trabalhos de conferência de documentação complementar referente ao CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICA E/OU JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER - HIWM, oriundo do protocolo original nº 15.367.494-9, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado nº10380 de 20/02/2019 e no site: www.funeas.pr.gov.br, objetivando a pré-qualificação dos interessados. Aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que haviam 10 envelopes lacrados, conforme protocolos, recebido dentro do prazo legal, que será aberto nesta sessão, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento.

Em primeiro lugar, foram abertos envelopes de novos interessados, correspondentes às empresas e ou pessoa física: DAYENE LILIAN PIMENTA NATAL SERVIÇOS MEDICO, CAMILA MARQUETTI WILLE MUNARETTO, JANAINA SIQUEIRA ROSA, VANESSA VITORINO AGUIAR, LETICIA NEGREIROS ALCANTARA, THAIS MAIA CAWAHISA, AMANDA LOUISE FEITOSA NASCIMENTO, JOAO PAULO DA SILVA SANTOS, ALINE CARMO BANDEIRA, ALEXANDRE BOSSMANN ROMANUS. Foi analisada, então, a documentação por elas apresentada, na forma do edital.

Em segundo lugar, foi analisada documentação complementar apresentada por empresas interessadas, quais sejam ESSENCIAL SERVIÇOS EM SAUDE LTDA ME.

Em terceiro lugar foi realizada a distribuição de demandas e a elaboração de escalas entre os interessados que foram considerados aptos, bem como aqueles que já haviam sido habilitados em sessões anteriores.

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

1. CAMILA MARQUETTI WILLE MUNARETTO – CPF066.184.479-60 CRM PR 33.385
E-PROTOCOLO: 15.657.995-5
LOTE: 05 – ANESTESIOLOGIA ITEM 1

1.1. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	S
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	S
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

2. JANAINA SIQUEIRA ROSA – CPF 056.697.209-38 CRM Pr 29.930
E-PROTOCOLO: 15.658.038-4
LOTE: 05 – ANESTESIOLOGIA ITEM 1

1.2. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	S
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	S
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

3. VANESSA VITORINO AGUIAR – CPF 331.190.578-43 CRM Pr 28.636 RQE 23741
E-PROTOCOLO: 15.658.067-8
LOTE: 01 – PEDIATRIA ITEM 1

1.3. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	S
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	S
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

4. DAYENE LILIAN PIMENTA NATAL SERVIÇOS MEDICOS – CNPJ 32.933.143.0001 42
E-PROTOCOLO: 15.658.268-9
LOTE: 01– PEDIATRIA ITEM 1

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
a	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)				
NOME		CRM	RQE	LOTE
DAYENE LILIAN PIMENTA NATAL		33.731		01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S		
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	N/A		
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
D	Certificado de Especialidade OU Experiência de 02 anos	S		
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S		
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S		
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	N		
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	N		
I	GMS	N		
RESUL.	APTO/INAPTO	INAPTO		

5. LETICIA NEGREIROS ALCANTARA – CPF 066.514.439-33 CRM Pr 35.329
E-PROTOCOLO: 15.658.221-2
LOTE: 03 – UTI PEDIATRICA ITEM 1

1.4. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	N
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	N
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	S
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NAO HABILITADO

6. THAIS MAIA CAWAHISA – CPF 009.501.869-70 CRM Pr 37.669
E-PROTOCOLO: 15.658.140-2
LOTE: 03 – UTI PEDIATRICA ITEM 1

1.5. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	N
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	S
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO COM RESSALVA

7. AMANDA LOUISE FEITOSA NASCIMENTO – CPF 531.144.852-00 CRM 39.672
E-PROTOCOLO: 15.658.189-5
LOTE: 03 – UTI PEDIATRICA ITEM 1

1.6. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	N
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	N
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO COM RESSALVA

8. JOAO PAULO DA SILVA SANTOS – CPF 010.211.009-35 CRM Pr 34.162

E-PROTOCOLO: 15.658.169-0

LOTE: 03 – UTI PEDIATRICA ITEM 1

1.7. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	N
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	N
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO COM RESSALVA

9. ALINE CARMO BANDEIRA – CPF

CRM Pr Não apresentou

E-PROTOCOLO: 15.658.122-4

LOTE: 03 – UTI PEDIATRICA ITEM 1

1.8. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	N
B	CPF	N
C	Comprovante de Residência	N
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	N
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	N
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	N
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	N
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NAO HABILITADO

10. ALEXANDRE BOSSMANN ROMANUS CPF 846.652.089-04 CRM Pr 16.865

E-PROTOCOLO: 15.658.323-5

LOTE: 09 – radiologia ITEM 1 e 2

1.9. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	S
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	S
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

Apos a abertura dos envelopes foi iniciada a conferencia de documentação complementar conforme abaixo:

1. ESSENCIAL SERVIÇOS EM SAUDE LTDA ME – CNPJ 18.585.622.0001-94

LOTE 2 TERAPIA INTENSIVA NEONATAL

LOTE 3 TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA

GISELE KUNTZE CRM 14.659

1.1 Declaração de experiência em UTI pediátrica e UTI neonatal

APTO COM RESSALVA, aguardando aprovação do solicitado a presidência.

A escala de cada um dos lotes foi elaborada na forma do edital, e consta como anexo desta Ata.

Em relação aos lotes 02 e 03 item 01, não há interessados o suficiente para o preenchimento das escalas.

A Direção Técnica da Unidade, bem como os responsáveis técnicos dos lotes 02 e 03 apresentam requerimento (Memo ext. 85-2019) no intuito de avaliação da presidência da FUNEDS para possibilitar o credenciamento dos profissionais GISELE KUNTZE CRM 14.659, JOAO PAULO DA SILVA SANTOS CRM Pr 34.162, THAIS MAIA CAWAHISA CRM Pr 37.669, LETICIA NEGREIROS ALCANTARA CRM Pr 35.329, ALINE CARMO BANDEIRA e AMANDA LOUISE FEITOSA NASCIMENTO CRM 39.672, uma vez que estes possuem declaração de experiência na área pretendida, mesmo que não detenham por completo a qualificação técnica exigida no Edital, desde que apresentem os demais documentos exigidos no edital. Motivam o requerimento no fato de que o não preenchimento da escala ocasionará o fechamento da UTI pediátrica.

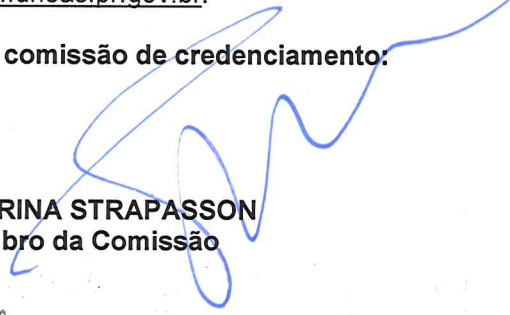
Considerando o requerimento acima, a comissão encaminhará o requerimento, através de cópia da presente Ata de Sessão Pública, para apreciação da Diretoria da Presidência da FUNEDS.

A Direção Técnica da Unidade apresenta documento (anexo) Memo ext. 083-2019 que respalda o pleito corroborando o solicitado.

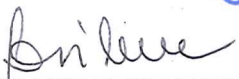
Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Josilene Fernandes, na qualidade de membro, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais membros.

Proceder-se-á à publicação do resultado de pré-qualificação ao credenciamento no site www.funeds.pr.gov.br.

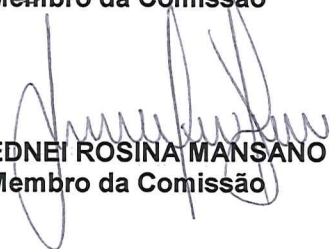
Pela comissão de credenciamento:



SABRINA STRAPASSON
Membro da Comissão



JOSILENE FERNANDES
Membro da Comissão



EDNEI ROSINA MANSANO
Membro da Comissão



ADRIANO HUBER
Diretor Geral HIWM



FLAVIO ALCANTARA SALES
Diretor Técnico HIWM



REGIANE DECOL DE SOUZA
Diretora de Enfermagem HIWM

Memorando ext. nº 083/2019
DG-DT/HI

Campo Largo, 20 de março de 2019

De: Hospital Infantil Waldemar Monastier – Direção Geral
Para: FUNEAS/DT

A/C: Alan Cesar Diorio

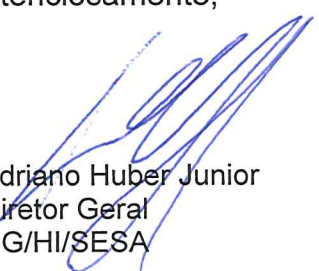
A Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica, tem responsável técnico com certificações na especialidade, faz o acompanhamento das escalas, acompanhamento diário dos pacientes internados, é responsável por avaliar e gerenciar as vagas do setor, tem controle da unidade e dos plantonistas.

Os plantonistas são selecionados pela responsável técnica da unidade e pela direção técnica do hospital. Conforme RDC /7 do MS, a unidade de terapia intensiva deve ter um responsável técnico com título de especialista em medicina intensiva, e os plantonistas devem ser médicos regularmente registrados.

Hoje temos uma escala de plantonista com especialidade em pediatria e capacidade de atendimento na UTI, pois os pacientes tem a supervisão da responsável técnica e da direção técnica, além de visita diária da Responsavel Técnica da UTI-Ped.

Autorizo, portanto a escala com pediatras, pois este fato acontece em outras unidades hospitalares e tem respaldo junto ao CRM.

Atenciosamente,


Adriano Huber Junior
Diretor Geral
DG/HI/SESA


Flavio Alcântara S. Salles
Diretor Técnico
DT/HI/SESA

Memorando ext. nº 85/2019
DG-DT/HI

Campo Largo, 20 de março de 2019

De: Hospital Infantil Waldemar Monastier – Direção Geral
Para: FUNEAS DG-DT

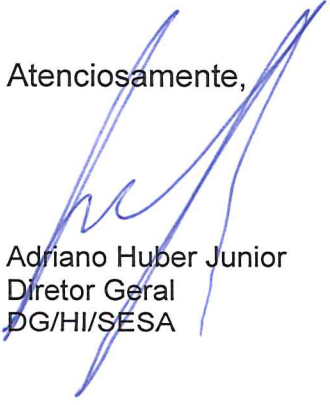
A/C: Alan Cesar Diorio

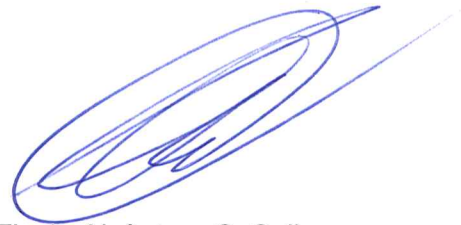
As escalas da UTI Pediátrica ficarão comprometidas caso o Credenciamento-Edital 004/2018 não habilite profissionais pediatras sem título de especialidade em Terapia Intensiva, pois hoje a maioria dos plantonistas, com exceção de dois, atuam nesta condição. Ressaltamos que a unidade contempla profissional médico horizontalista com título de especialista em Terapia Intensiva Pediátrica, sendo que o mesmo é RT - Responsável Técnico desta unidade.

Atualmente, a UTI Pediátrica vem funcionando com 10 leitos ativos, nesta modalidade, sendo que esses profissionais foram devidamente habilitados no credenciados acima citado, em Sessões Públicas anteriores.

Solicitamos apreciação das escalas com fragilidades e parecer quanto a possibilidade de habitar os profissionais médicos da 4ª Sessão Pública que comprovam experiência na área, mas não possuem especialização, tal parecer faz-se necessário para definição de conduta quanto a manutenção das Unidades de Terapia Intensiva desse hospital.

Atenciosamente,


Adriano Huber Junior
Diretor Geral
DG/HI/SESA


Flavio Alcântara S. Salles
Diretor Técnico
DT/HI/SESA



Hospital Infantil
WALDEMAR MONASTIER



Selezione o turno:

LEGENDA

- M1 = 8h às 14h
T1 = 14h às 20h
N1 = 20h às 8h
- M2 = 7h às 13h
T2 = 13h às 19h
N2 = 19h às 7h

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
17	M 0	Américo Ribeiro do Nascimento Filho- Renata Sadra
	T 0	Américo Ribeiro do Nascimento Filho- Renata Sadra
	N 0	Renata Sadra
18	M 0	Tatiane C da Rocha-Renata Sadra
	T 0	Tatiane C da Rocha-Renata Sadra
	N 0	Tatiane Coghetto da Rocha
19	M 0	Janaina S da Rosa- Camila Endo
	T 0	Janaina S da Rosa- Camila Endo
	N 0	Daniela Bianchi
20	M 0	Angel de Oliveira Zanetti
	T 0	Angel de Oliveira Zanetti
	N 0	Angel de Oliveira Zanetti
21	M 0	Tatiane C da Rocha
	T 0	Tatiane C da Rocha
	N 0	Tatiane C da Rocha
22	M 0	Camila MW Munaretto- Christiane M F Ferreira
	T 0	Camila MW Munaretto- Christiane M F Ferreira
	N 0	Christiane M F Ferreira
23	M 0	Gizelda Speggorin de Oliveira- Renata Sadra
	T 0	Gizelda Speggorin de Oliveira- Renata Sadra
	N 0	Angel de Oliveira Zanetti
24	M 0	Américo Ribeiro do Nascimento Filho-Renata Sadra
	T 0	Américo Ribeiro do Nascimento Filho-Renata Sadra
	N 0	Daniela Bianchi
25	M 0	Tatiane C da Rocha-Renata Sadra
	T 0	Tatiane C da Rocha-Renata Sadra
	N 0	Tatiane C da Rocha
26	M 0	Janaina S da Rosa- Camila Endo
	T 0	Janaina S da Rosa- João Pires
	N 0	Angel de Oliveira Zanetti
27	M 0	Sergio Tenorio
	T 0	Sergio B Tenorip
	N 0	Sergio B Tenorio
28	M 0	Daniela Bianchi-
	T 0	Daniela Bianchi
	N 0	Daniela Bianchi
29	M 0	Camila MW Munaretto- Christiane M F Ferreira
	T 0	Camila MW Munaretto- Christiane M F Ferreira
	N 0	Sergio B Tenorio
30	M 0	Gizelda Speggorin de Oliveira- Renata Sadra
	T 0	Gizelda Speggorin de Oliveira- Renata Sadra
	N 0	Angel de Oliveira Zanetti
31	M 0	
	T 0	
	N 0	

Dr. Sérgio Tenório
Médico responsável pelo serviço/escala

[illegible]



HOSPITAL REGIONAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER
ENFERMARIA PEDIATRIA - VISITA
ESCALA DOS MÉDICOS - MÊS: ABRIL DE 2019



Médicos	Especialidade	Dia de atendimento	Período
Janaine Marchiori	Pediatria	01/04 - 02/04 - 03/04 - 04/04 - 05/04 - 08/04 - 09/04 - 10/04 - 11/04 - 12/04 - 13/04 - 14/04 - 15/04 - 16/04 - 17/04 - 18/04 - 22/04 - 23/04 - 24/04 - 25/03 - 26/03 - 29/04 - 30/04	6h
Lorena E. Asami	Pediatria	01/04 - 02/04 - 03/04 - 04/04 - 05/04 - 06/04 - 07/04 - 08/04 - 09/04 - 10/04 - 11/04 - 12/04 - 15/04 - 16/04 - 17/04 - 18/04 - 22/04 - 23/04 - 24/04 - 25/03 - 26/03 - 27/04 / 28/04 - 29/04 - 30/04	6h
Daniela Ouno	Pediatria		6h
Vanessa Vitorino	Pediatria	20/04 - 21/04	6h

Clayton Almeida S. Sales
Diretor Técnico
Hospital Regional Waldemar Monastier

Selezione o turno: 2

LEGENDA

M1 = 8h às 14h M2 = 7h às 13h
T1 = 14h às 20h T2 = 13h às 19h
N1 = 20h às 8h N2 = 19h às 7h

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
17	M 2	Anna Carolina Rolin
	T 2	Anna Carolina Rolin
	N 2	Vanessa Pozzo
18	M 2	Vanessa Pozzo
	T 2	Fabricio Messias
	N 2	Fabricio Messias
19	M 2	Daniela Ouno
	T 2	Daniela Ouno
	N 2	Francisco Yokoyama
20	M 2	Francisco Yokoyama
	T 2	Francisco Yokoyama
	N 2	Melissa
21	M 2	Melissa
	T 2	Melissa
	N 2	Fabricio Messias
22	M 2	Dayene
	T 2	Dayene
	N 2	Adriana Zaniollo
23	M 2	Francisco Yokoyama
	T 2	Francisco Yokoyama
	N 2	Francisco Yokoyama
24	M 2	Anna Carolina Rolin
	T 2	Anna Carolina Rolin
	N 2	Daniela Ouno
25	M 2	Dayene
	T 2	Fabricio Messias
	N 2	Fabricio Messias
26	M 2	Priscila
	T 2	Claudia Rici
	N 2	Claudia Rici
27	M 2	Giovanni
	T 2	Giovanni
	N 2	Dayana
28	M 2	Vanessa Pozzo
	T 2	Vanessa Pozzo
	N 2	Vanessa Pozzo
29	M 2	Dayene
	T 2	Dayene
	N 2	Adriana Zaniollo
30	M 2	Francisco Yokoyama
	T 2	Francisco Yokoyama
	N 2	Francisco Yokoyama
31	M 2	
	T 2	
	N 2	

Dra Janaine / Dra Lorena
Médico responsável pelo serviço/ escala

o serviço/ escala
Flávia Alcântara S. Salles
Diretor Técnico
Hospital Infantil Waldemar Monasterio

[illegible]

Mês/ Ano: ABRIL COMPLET/Selezione o turno: 1

LEGENDA

- M1 = 8h às 14h M2 = 7h às 13h
T1 = 14h às 20h T2 = 13h às 19h
N1 = 20h às 8h N2 = 19h às 7h

<u>DIA</u>	<u>TURNO</u>	<u>PROFISSIONAL</u> (nome completo)
17	M 1	
	T 1	
	N 1	
18	M 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
	T 1	
	N 1	
19	M 1	
	T 1	
	N 1	
20	M 1	
	T 1	
	N 1	
21	M 1	ANA ELISA BUZETTI
	T 1	ANA ELISA BUZETTI
	N 1	ANA ELISA BUZETTI
22	M 1	ANA ELISA BUZETTI
	T 1	
	N 1	
23	M 1	
	T 1	
	N 1	
24	M 1	
	T 1	
	N 1	
25	M 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
	T 1	
	N 1	
26	M 1	ANA ELISA BUZETTI
	T 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
	N 1	
27	M 1	
	T 1	
	N 1	
28	M 1	
	T 1	
	N 1	
29	M 1	ANA ELISA BUZETTI
	T 1	
	N 1	
30	M 1	
	T 1	
	N 1	
31	M 1	
	T 1	
	N 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT

DRA LEISIANE MAIA CLEVE BITTENCOURT
Médico responsável pelo serviço/ escala

Flávio Alcâmara S. Salles
Diretor Técnico
Hospital Infantil Waldemar Moniz

[illegible]

Especialidade: UTI PEDIATRICA

Mês/ Ano: ABRIL COMPLETO/Selecione o turno: 1

ORIENTAÇÕES

1. Selecione a célula e utilize o filtro para preencher o nome do profissional e o turno.

2. Favor preencher os dados solicitados abaixo para fácil localização do profissional.

LEGENDA

M1 = 8h à 14h

T1= 14h à 20h

N1= 20h às 8h

$$M2 = 7h \text{ \& } 13h$$

T2= 13h as 19h

N2= 19h às 7h

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
1	M 1	ANA ELISA BUZETTI
	T 1	CESAR A. DE O. SOUZA Fº
	N 1	CESAR A. DE O. SOUZA Fº
2	M 1	GISELE YUNKE
	T 1	GISELE YUNKE
	N 1	GISELE YUNKE
3	M 1	JOYCE CARNEIRO PINTO
	T 1	JOYCE CARNEIRO PINTO
	N 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
4	M 1	JOYCE CARNEIRO PINTO
	T 1	JOYCE CARNEIRO PINTO
	N 1	CESAR A. DE O. SOUZA Fº
5	M 1	ANA ELISA BUZETTI
	T 1	JEAN MARCELO FERREIRA
	N 1	JEAN MARCELO FERREIRA
6	M 1	CESAR A. DE O. SOUZA Fº
	T 1	CESAR A. DE O. SOUZA Fº
	N 1	CESAR A. DE O. SOUZA Fº
7	M 1	JEAN MARCELO FERREIRA
	T 1	JEAN MARCELO FERREIRA
	N 1	JEAN MARCELO FERREIRA
8	M 1	ANA ELISA BUZETTI
	T 1	NATACHA BEZERRA MOTTA
	N 1	NATACHA BEZERRA MOTTA
9	M 1	GISELE YUNKE
	T 1	GISELE YUNKE
	N 1	GISELE YUNKE
10	M 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
	T 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
	N 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
11	M 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
	T 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
	N 1	GISELE YUNKE
12	M 1	ANA ELISA BUZETTI
	T 1	JOAO PAULO DA SILVA SANTOS
	N 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
13	M 1	AMANDA L. F. NASCIMENTO
	T 1	AMANDA L. F. NASCIMENTO
	N 1	AMANDA L. F. NASCIMENTO
14	M 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
	T 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
	N 1	ANA ELISA BUZETTI
15	M 1	ANA ELISA BUZETTI
	T 1	CESAR A. DE O. SOUZA Fº
	N 1	CESAR A. DE O. SOUZA Fº
16	M 1	GISELE YUNKE
	T 1	GISELE YUNKE
	N 1	GISELE YUNKE

<u>DIA</u>	<u>TURNO</u>	<u>PROFISSIONAL</u> (nome completo)
17	M 1	JOYCE CARNEIRO PINTO
	T 1	JOYCE CARNEIRO PINTO
	N 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
18	M 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
	T 1	JOYCE CARNEIRO PINTO
	N 1	ANA ELISA BUZETTI
19	M 1	GISELE YUNKE
	T 1	GISELE YUNKE
	N 1	GISELE YUNKE
20	M 1	JOYCE CARNEIRO PINTO
	T 1	JOYCE CARNEIRO PINTO
	N 1	JOYCE CARNEIRO PINTO
21	M 1	ANA ELISA BUZETTI
	T 1	ANA ELISA BUZETTI
	N 1	ANA ELISA BUZETTI
22	M 1	ANA ELISA BUZETTI
	T 1	NATACHA MOTTA
	N 1	NATACHA MOTTA
23	M 1	GISELE YUNKE
	T 1	GISELE YUNKE
	N 1	GISELE YUNKE
24	M 1	JOYCE CARNEIRO PINTO
	T 1	JOYCE CARNEIRO PINTO
	N 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
25	M 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
	T 1	JOYCE CARNEIRO PINTO
	N 1	ANA ELISA BUZETTI
26	M 1	ANA ELISA BUZETTI
	T 1	JOAO PAULO DA SILVA SANTOS
	N 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
27	M 1	NATACHA MOTTA
	T 1	NATACHA MOTTA
	N 1	NATACHA MOTTA
28	M 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
	T 1	LEISIANE M. CLEVE BITTENCOURT
	N 1	JOAO PAULO DA SILVA SANTOS
29	M 1	ANA ELISA BUZETTI
	T 1	CESAR A. DE O. Fº
	N 1	CESAR A. DE O. Fº
30	M 1	GISELE YUNKE
	T 1	GISELE YUNKE
	N 1	GISELE YUNKE
31	M 1	
	T 1	
	N 1	

DRA LEISIANE MAIA CLEVE BITTENCOURT
Médico responsável pelo serviço/ escala

OBSERVAÇÕES

Flávio Alcântara S. Salles
Diretor Técnico
Hospital Infantil Waldemar Monastier

[illegible]

Especialidade: UTI NEO 1

Mês/ Ano: abr/19

Selecione o turno:

ORIENTAÇÕES

1. Selecione a célula e utilize o filtro para preencher o nome do profissional e o turno.
2. Favor preencher os dados solicitados abaixo para fácil localização do profissional.

LEGENDA

M1 = 8h as 14h
T1 = 14h as 20h
N1 = 20h as 8h

M2 = 7h às 13h
T2 = 13h às 19h
N2 = 19h às 7h

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
1	M 0	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	N 0	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	T 0	Silvia Midori Yanai Miyazaki
2	M 0	Marcia Fayad Kaled
	T 0	Marcia Fayad Kaled
	N 0	Marcia Fayad Kaled
3	M 0	Danielle Haick Tavares
	T 0	Danielle Haick Tavares
	N 0	Danielle Haick Tavares
4	M 0	Talita Martins Bianchi
	T 0	Talita Martins Bianchi
	N 0	Talita Martins Bianchi
5	M 0	Melissa Fiala Pierobom
	T 0	Melissa Fiala Pierobom
	N 0	Melissa Fiala Pierobom
6	M 0	Daniele Cristina Fernandes
	T 0	Daniele Cristina Fernandes
	N 0	Danielle Haick Tavares
7	M 0	Marcia Fayad Kaled
	T 0	Marcia Fayad Kaled
	N 0	Suzana Boscardin Pereira
8	M 0	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	T 0	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	N 0	Melissa Fiala Pierobom
9	M 0	Suzana Boscardin Pereira
	T 0	Suzana Boscardin Pereira
	N 0	Suzana Boscardin Pereira
10	M 0	Daniele Cristina Fernandes
	T 0	Daniele Cristina Fernandes
	N 0	Daniele Cristina Fernandes
11	M 0	Andreia Ceccatto
	T 0	Andreia Ceccatto
	N 0	Silvia Midori Yanai Miyazaki
12	M 0	Talita Martins Bianchi
	T 0	Talita Martins Bianchi
	N 0	Daniele Cristina Fernandes
13	M 0	Andreia Ceccatto
	T 0	Andreia Ceccatto
	N 0	Danielle Haick Tavares
14	M 0	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	T 0	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	N 0	Suzana Boscardin Pereira
15	M 0	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	T 0	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	N 0	Silvia Midori Yanai Miyazaki
16	M 0	Melissa Fiala Pierobom
	T 0	Melissa Fiala Pierobom
	N 0	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
17	M 0	Danielle Haick Tavares
	T 0	Danielle Haick Tavares
	N 0	Danielle Haick Tavares
18	M 0	Andreia Ceccatto
	T 0	Andreia Ceccatto
	N 0	Marcia Fayad Kaled
19	M 0	Talita Martins Bianchi
	T 0	Talita Martins Bianchi
	N 0	Daniele Cristina Fernandes
20	M 0	Andreia Ceccatto
	T 0	Andreia Ceccatto
	N 0	Danielle Haick Tavares
21	M 0	Marcia Fayad Kaled
	T 0	Marcia Fayad Kaled
	N 0	Suzana Boscardin Pereira
22	M 0	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	T 0	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	N 0	Melissa Fjala Pierobom
23	M 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	T 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	N 0	Andreia Ceccatto
24	M 0	Marcia Fayad Kaled
	T 0	Marcia Fayad Kaled
	N 0	Suzana Boscardin Pereira
25	M 0	Andreia Ceccatto
	T 0	Andreia Ceccatto
	N 0	Silvia Midori Yanai Miyazaki
26	M 0	Talita Martins Bianchi
	T 0	Talita Martins Bianchi
	N 0	Daniele Cristina Fernandes
27	M 0	Andreia Ceccatto
	T 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	N 0	Danielle Haick Tavares
28	M 0	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	T 0	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	N 0	Suzana Boscardin Pereira
29	M 0	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	T 0	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	N 0	Silvia Midori Yanai Miyazaki
30	M 0	Silvia Midori Yanai Miyazaki
	T 0	Silvia Midori Yanai Miyazaki
	N 0	Silvia Midori Yanai Miyazaki
31	M 0	
	T 0	
	N 0	

OBSERVAÇÕES

Dra Andreia Ceccatto
Médico responsável pelo serviço/escala
Plácido Alcântara S. Sales
Diretor Técnico
Hospital Infantil Waldemar Monastier

[illegible]

Hospital Infantil
WALDEMAR MONASTER

Selezione o turno:

LEGENDA

M1 = 8h às 14h
T1 = 14h às 20h
N1 = 20h às 8h

M2 = 7h à 13h
T2 = 13h à 19h
N2 = 19h à 7h

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
17	M 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	T 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	N 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
18	M 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	T 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	N 0	Patrícia Povaluk
19	M 0	Patrícia Povaluk
	T 0	Patrícia Povaluk
	N 0	Patrícia Povaluk
20	M 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	T 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	N 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
21	M 0	Alessandra Marongoni Becker
	T 0	Alessandra Marongoni Becker
	N 0	Alessandra Marongoni Becker
22	M 0	Alessandra Marongoni Becker
	T 0	Alessandra Marongoni Becker
	N 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
23	M 0	Michelle Rosanne Hattori de Vargas
	T 0	Michelle Rosanne Hattori de Vargas
	N 0	marcia akemi nishino
24	M 0	Danielle Haick Tavares
	T 0	Danielle Haick Tavares
	N 0	Michelle Rosanne Hattori de Vargas
25	M 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	T 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	N 0	Patrícia Povaluk
26	M 0	
	T 0	
	N 0	
27	M 0	Danielle Haick Tavares
	T 0	Danielle Haick Tavares
	N 0	Danielle Haick Tavares
28	M 0	
	T 0	
	N 0	
29	M 0	Alessandra Marongoni Becker
	T 0	Alessandra Marongoni Becker
	N 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
30	M 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	T 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	N 0	marcia akemi nishino
31	M 0	
	T 0	
	N 0	

Dra. Andreia Ceccatto
Médico responsável pelo serviço/ escala
Hávio Alcântara S. Sales
Diretor Técnico
Hospital Infantil Waldemar Monasterier

[illegible]

Selezione o turno:

LEGENDA

M1 = 8h às 14h
T1 = 14h às 20h
N1 = 20h às 8h

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
17	M 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	T 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	N 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
18	M 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	T 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	N 0	Patrícia Povaluk
19	M 0	Patrícia Povaluk
	T 0	Patrícia Povaluk
	N 0	Patrícia Povaluk
20	M 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	T 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	N 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
21	M 0	Alessandra Marongoni Becker
	T 0	Alessandra Marongoni Becker
	N 0	Alessandra Marongoni Becker
22	M 0	Alessandra Marongoni Becker
	T 0	Alessandra Marongoni Becker
	N 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
23	M 0	Michelle Rosanne Hattori de Vargas
	T 0	Michelle Rosanne Hattori de Vargas
	N 0	marcia akemi nishino
24	M 0	Danielle Haick Tavares
	T 0	Danielle Haick Tavares
	N 0	Michelle Rosanne Hattori de Vargas
25	M 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	T 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	N 0	Patrícia Povaluk
26	M 0	Gisele Kuntze
	T 0	Gisele Kuntze
	N 0	Gisele Kuntze
27	M 0	Danielle Haick Tavares
	T 0	Danielle Haick Tavares
	N 0	Danielle Haick Tavares
28	M 0	Gisele Kuntze
	T 0	Gisele Kuntze
	N 0	Gisele Kuntze
29	M 0	Alessandra Marongoni Becker
	T 0	Alessandra Marongoni Becker
	N 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
30	M 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	T 0	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida
	N 0	marcia akemi nishino
31	M 0	
	T 0	
	N 0	

Dra. Andreia Ceccatto
Médico responsável pelo serviço/ escala

OBSERVAÇÕES

Flavio Alcamara S. Sales
Diretor Técnico
Hospital Infantil Wuldeomar Monastier

[illegible]

ESCALA MÉDICA

Especialidade: RADIOLOGIA

Mês/Ano: abr/19

Selecione o turno: 1

ORIENTAÇÕES

1. Selecione a célula e utilize o filtro para preencher o nome do profissional e o turno.
2. Favor preencher os dados solicitados abaixo para fácil localização do profissional.

LEGENDA

M1 = 8h às 14h

T1 = 14h às 20h

N1 = 20h às 8h

M2 = 7h às 13h

T2 = 13h às 19h

N2 = 19h às 7h

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
1	M 1	
	N 1	Alexandre Bossmann Romanus
	T 1	Alexandre Bossmann Romanus
2	M 1	
	T 1	Alexandre Bossmann Romanus
	N 1	Alexandre Bossmann Romanus
3	M 1	
	T 1	
	N 1	Alexandre Bossmann Romanus
4	M 1	
	T 1	Alexandre Bossmann Romanus
	N 1	Alexandre Bossmann Romanus
5	M 1	
	T 1	
	N 1	Alexandre Bossmann Romanus
6	M 1	Alexandre Bossmann Romanus
	T 1	Alexandre Bossmann Romanus
	N 1	Alexandre Bossmann Romanus
7	M 1	Alexandre Bossmann Romanus
	T 1	Alexandre Bossmann Romanus
	N 1	Alexandre Bossmann Romanus
8	M 1	
	T 1	FABIO AKIRA UYENO
	N 1	FABIO AKIRA UYENO
9	M 1	
	T 1	FABIO AKIRA UYENO
	N 1	FABIO AKIRA UYENO
10	M 1	
	T 1	
	N 1	FABIO AKIRA UYENO
11	M 1	
	T 1	FABIO AKIRA UYENO
	N 1	FABIO AKIRA UYENO
12	M 1	
	T 1	
	N 1	FABIO AKIRA UYENO
13	M 1	FABIO AKIRA UYENO
	T 1	FABIO AKIRA UYENO
	N 1	FABIO AKIRA UYENO
14	M 1	FABIO AKIRA UYENO
	T 1	FABIO AKIRA UYENO
	N 1	FABIO AKIRA UYENO
15	M 1	
	T 1	FABIO AKIRA UYENO
	N 1	FABIO AKIRA UYENO
16	M 1	
	T 1	FABIO AKIRA UYENO
	N 1	FABIO AKIRA UYENO

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
17	M 1	
	T 1	
	N 1	FABIO AKIRA UYENO
18	M 1	
	T 1	FABIO AKIRA UYENO
	N 1	FABIO AKIRA UYENO
19	M 1	
	T 1	
	N 1	FABIO AKIRA UYENO
20	M 1	FABIO AKIRA UYENO
	T 1	FABIO AKIRA UYENO
	N 1	FABIO AKIRA UYENO
21	M 1	FABIO AKIRA UYENO
	T 1	FABIO AKIRA UYENO
	N 1	FABIO AKIRA UYENO
22	M 1	
	T 1	Alexandre Bossmann Romanus
	N 1	Alexandre Bossmann Romanus
23	M 1	
	T 1	Alexandre Bossmann Romanus
	N 1	Alexandre Bossmann Romanus
24	M 1	
	T 1	
	N 1	Alexandre Bossmann Romanus
25	M 1	
	T 1	Alexandre Bossmann Romanus
	N 1	Alexandre Bossmann Romanus
26	M 1	
	T 1	
	N 1	Alexandre Bossmann Romanus
27	M 1	Alexandre Bossmann Romanus
	T 1	Alexandre Bossmann Romanus
	N 1	Alexandre Bossmann Romanus
28	M 1	Alexandre Bossmann Romanus
	T 1	Alexandre Bossmann Romanus
	N 1	Alexandre Bossmann Romanus
29	M 1	
	T 1	FABIO AKIRA UYENO
	N 1	FABIO AKIRA UYENO
30	M 1	
	T 1	FABIO AKIRA UYENO
	N 1	FABIO AKIRA UYENO
31	M 1	NÃO SE APLICA
	T 1	NÃO SE APLICA
	N 1	

Médico responsável pelo serviço escala

Alexandre Bossmann Romanus

Fabio Akira Uyeno

PROFISSIONAL (nome completo)

Alexandre Bossmann Romanus

FABIO AKIRA UYENO

CRM

16865

35130

DATA FÉTO

Dr. Mauricio Ant. Dall
Omba Médica
CRM 1935



HOSPITAL REGIONAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER
AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES
ESCALA RADIOLOGIA MES DE ABRIL 2019



PARANÁ

Médicos	Especialidade	Dia de atendimento	Período
ALEXANDRE BOSSMANN ROMANUS	RADIOLOGIA	QUARTAS E SEXTAS	MANHA
FABIO AKIRA UYENO	RADIOLOGIA	TERÇA PELAS MANHA	HORARIO A C/ 7:30-12:00

Dr. Mauricio Atil. D'Almeida
CRM 1539 - PR

ERRATA – ATA DE PARECER TÉCNICO
ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 20/03/2019
CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E/OU JURÍDICAS
PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL
INFANTIL WALDEMAR MONASTIER – HIWM N° 004/2018
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

1. Onde se lê:

6. THAIS MAIA CAWAHISA – CPF 009.501.869-70 CRM Pr 37.669
E-PROTOCOLO: 15.658.140-2
LOTE: 03 – UTI PEDIÁTRICA ITEM 1

1.1. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO COM RESSALVA

1.1. Leia-se:

6. THAIS MAIA CAWAHISA – CPF 009.501.869-70 CRM Pr 37.669
E-PROTOCOLO: 15.658.140-2
LOTE: 03 – UTI PEDIÁTRICA ITEM 1

1.2. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO


EDNEI ROSINA MANSANO
Membro da Comissão


JOSILENE FERNANDES
Membro da Comissão


SABRINA STRAPASSON
Membro da Comissão