

ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 26/07/2019
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 e seis do mês de julho de dois mil e dezenove, às quatorze horas, nas dependências do Hospital Infantil Waldemar Monastier - HIWM, reuniu-se a Comissão de Credenciamento da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná - Funeas, designados pela Portaria nº 037/2019, estando presentes os membros Josilene Fernandes, Sabrina Strapasson, representantes da Funeas, e Karina Chiquitti, Regiane Decol de Souza, Flávio Alcântara Sales e Guilherme Pasetti, Lorena Assami, Adriano Huber representantes do Hospital Infantil Waldemar Monastier para os trabalhos de conferência de documentação 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 nº 10380 de 20/02/2019 e no site: www.funeas.pr.gov.br**, objetivando a pré-qualificação dos interessados para posterior avaliação técnica dos credenciantes o representante da Direção Técnica da Funeas Sr. Alan Cesar Diório. Aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que haviam 08 envelopes lacrados, conforme protocolos, recebido dentro do prazo legal, que serão abertos 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: TALITA FREITAS MANZOLI - CPF 325.200.208-65, DANIELA DE SOUZA ARAUJO FERNANDES - CPF 023.624.479-52, GIOVANA CAMARGO DE ALMEIDA - CPF 020.421.029-11, SISTER PED SERVIÇOS MEDICOS SS - CNPJ 20.725.843/0001-66 (LORENA EMIKO ASAMI CRM PR 29583), TALITA SABINO SOMBRA CLINICA MEDICA PEDIATRICA ME - CNPJ 31.432.930/0001-48 (TALITA SABINO SOMBRA CRM PR 32024), TOLEDO E ARANHA SERVIÇOS MEDICOS SS - CNPJ 10.672.735/0001-15 (AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR - CRM PR 17.763), JCP CLINICA MEDICA EIRELI - CNPJ 27.606.202/0001-38 (JOYCE CARNEIRO PINTO CRM PR 31902), GS ORTOPEDIA SERVIÇOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SOCIEDADE SS - CNPJ 22.246.975/0001-37 (FERNANDA VOLPATO FRANÇA CRM PR 32734).

Em segundo lugar, foi analisada, então, a documentação por elas apresentada, na forma do edital.

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

1 - TALITA FREITAS MANZOLI – CPF 325.200.208-65 – CRM/PR 39323 - RQE – sem E-PROTOCOLO: 15.923.764-8
LOTE: 03 – UTI PEDIATRICA – 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 - DANIELA DE SOUZA ARAUJO FERNANDES – CPF 023.624.479-52 – CRM/PR 20507 - RQE 16452
Anestesiologia
E-PROTOCOLO: 15.923.289-1
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	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

3 - GIOVANA CAMARGO DE ALMEIDA – CPF 020.421.029-11 – CRM/PR 22975 - RQE 16448 Cirurgia Geral, 16449 Cirurgia Pediátrica
E-PROTOCOLO: 15.926.011-9
LOTE: 04 – CIRURGIA PEDIÁTRICA – ITEM 1 e 2

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.	N
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	N
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	N
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.	S
K	Anexo I Solicitação de requerimento	N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NAO HABILITADO

OBS: Certificado de Especialidade/Residência Médica falta o verso.

4 - SISTER PED SERVIÇOS MÉDICOS SS – CNPJ 20.725.843/0001-66
E-PROTOCOLO: 15.483.501-6
LOTE 3 – TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA – ITEM 2
OBS: Empresa já credenciada em sessão pública anterior.

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

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	ITEM
LORENA EMIKO ASAMI		29583	-	3	2
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				S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR				S
I	GMS				S
RESULT.	APTO/INAPTO				APTO

DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S
D	Comprovante de Residência	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

5 - TALITA SABINO SOMBRA CLINICA MEDICA PEDIATRICA ME – CNPJ 31.432.930/0001-48
E-PROTOCOLO: 15.925.985-4
LOTE 1 – PEDIATRIA – ITEM 1
LOTE 3 – UTI PEDIATRICA – ITEM 1

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

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
a	Ato Constitutivo	N
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	N
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	N
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	N
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	N
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	N
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S

F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	N
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	N
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
	NOME	CRM	RQE	LOTE	ITEM
	TALITA SABINO SOMBRA	32024	20618PEDIATRIA	1 3	1 1
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				NÃO APTO

DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S
D	Comprovante de Residência	N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO

6 - TOLEDO E ARANHA SERVIÇOS MEDICOS SS - CNPJ 10.672.735/0001-15
E-PROTOCOLO: 15.923.716-8
LOTE: 04- CIRURGIA PEDIATRICA - Item 1 e 2

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

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	ITEM
	AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR	17763	14005CIRURGIA PEDIATRICA	04	01 E 02
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	N
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
I	GMS	S
RESUL.	APTO/INAPTO	NÃO APTO

DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S
D	Comprovante de Residência	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

7 - JCP CLINICA MEDICA EIRELI - CNPJ 27.606.202/0001-38

E-PROCOLO: 15.612.601-2

LOTE: 02 – UTI NEONATAL - Item 1

OBS: Empresa já credenciada em sessão pública anterior.

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

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	ITEM
JOYCE CARNEIRO PINTO		31902	20908 PEDIATRIA	02	01

ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, 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	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
I	GMS	S
RESUL.	APTO/INAPTO	APTO

DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	N
B	CPF	S
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S
D	Comprovante de Residência	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NAO HABILITADO

h f a

**8 - GS ORTOPEDIA SERVIÇOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SOCIEDADE SS - CNPJ
22.246.975/0001-37
E-PROTOCOLO: 15.923.260-3
LOTE: 01 – PEDIATRIA - Item 1e 2**

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

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	ITEM
FERNANDA VOLPATO FRANÇA		32734	25785 PEDIATRIA	01	1 e 2
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	S			
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S			
I	GMS	S			
RESUL.	APTO/INAPTO	APTO			
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)					
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS			
A	RG	N			
B	CPF	S			
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S			
D	Comprovante de Residência	S			
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO			

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

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

Pela comissão de credenciamento:


JOSILENE FERNANDES
Membro de Apoio - Funeas



KARINA CHIQUITTI
Membro de Apoio - HIWM

SABRINA STRAPASSON
Membro da Comissão

DR. ALAN CESAR DIÓRIO
Diretor Técnico - FUNFEAS



GUILHERME PASETTI
Diretor Administrativo - HIWM



REGIANE DECOL DE SOUZA
Diretora de Enfermagem - HIWM

DR. FLÁVIO ALCANTARA SALES
Diretor Técnico - HIWM



ADRIANO HUBER
Diretor Geral - HIWM

Especialidade: UTI PEDIATRICA

Mês/ Ano: ago/19

Selecione o turno: 2

ORIENTAÇÕES		LEGENDA	
1. Selecione a célula e utilize o filtro para preencher o nome do profissional e o turno.		M1 = 8h às 14h	M2 = 7h às 13h
2. Favor preencher os dados solicitados abaixo para fácil localização do profissional.		T1= 14h às 20h	T2= 13h às 19h
		N1= 20h às 8h	N2= 19h às 7h

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
1	M 2	JOYCE CARNEIRO PINTO
	T 2	JOYCE CARNEIRO PINTO
	N 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
2	M 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
	T 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
	N 2	AMANDA LOUISE FEITOSA NASCIMENTO
3	M 2	ADRIANA ZANIOLO
	T 2	ADRIANA ZANIOLO
	N 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
4	M 2	JEAN MARCELO FERREIRA DA SILVA
	T 2	JEAN MARCELO FERREIRA DA SILVA
	N 2	JEAN MARCELO FERREIRA DA SILVA
5	M 2	ADRIANA ZANIOLO
	T 2	ADRIANA ZANIOLO
	N 2	THAIS MAIA CAWAHISA
6	M 2	GISELE KUNTZE
	T 2	GISELE KUNTZE
	N 2	GISELE KUNTZE
7	M 2	ADRIANA ZANIOLO
	T 2	ADRIANA ZANIOLO
	N 2	TALITA SABINO SOMBRA
8	M 2	JOYCE CARNEIRO PINTO
	T 2	JOYCE CARNEIRO PINTO
	N 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
9	M 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
	T 2	JEAN MARCELO FERREIRA DA SILVA
	N 2	JEAN MARCELO FERREIRA DA SILVA
10	M 2	AMANDA LOUISE FEITOSA NASCIMENTO
	T 2	AMANDA LOUISE FEITOSA NASCIMENTO
	N 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
11	M 2	JOYCE CARNEIRO PINTO
	T 2	JOYCE CARNEIRO PINTO
	N 2	JOYCE CARNEIRO PINTO
12	M 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
	T 2	NATASHABEZERRA MOTA
	N 2	NATASHABEZERRA MOTA
13	M 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
	T 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
	N 2	JOYCE CARNEIRO PINTO
14	M 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
	T 2	TALITA SABINO SOMBRA
	N 2	TALITA SABINO SOMBRA
15	M 2	JOYCE CARNEIRO PINTO
	T 2	JOYCE CARNEIRO PINTO
	N 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
16	M 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
	T 2	JEAN MARCELO FERREIRA DA SILVA
	N 2	AMANDA LOUISE FEITOSA NASCIMENTO

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
17	M 2	TALITA SABINO SOMBRA
	T 2	TALITA SABINO SOMBRA
	N 2	TALITA SABINO SOMBRA
18	M 2	TALITA FREITAS MANZOLI
	T 2	TALITA FREITAS MANZOLI
	N 2	TALITA FREITAS MANZOLI
19	M 2	ADRIANE ZANIOLO
	T 2	ADRIANE ZANIOLO
	N 2	NATACHA BEZERRA MOTA
20	M 2	GISELE KUNTZE
	T 2	GISELE KUNTZE
	N 2	GISELE KUNTZE
21	M 2	ADRIANE ZANIOLO
	T 2	ADRIANE ZANIOLO
	N 2	TALITA SABINO SOMBRA
22	M 2	JOYCE CARNEIRO PINTO
	T 2	JOYCE CARNEIRO PINTO
	N 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
23	M 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
	T 2	JEAN MARCELO FERREIRA DA SILVA
	N 2	JEAN MARCELO FERREIRA DA SILVA
24	M 2	AMANDA LOUISE FEITOSA NASCIMENTO
	T 2	AMANDA LOUISE FEITOSA NASCIMENTO
	N 2	NATACHA BEZERRA MOTA
25	M 2	GISELE KUNTZE
	T 2	GISELE KUNTZE
	N 2	GISELE KUNTZE
26	M 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
	T 2	THAIS MAIA CAWAHISA
	N 2	THAIS MAIA CAWAHISA
27	M 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
	T 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
	N 2	JOYCE CARNEIRO PINTO
28	M 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
	T 2	TALITA SABINO SOMBRA
	N 2	TALITA SABINO SOMBRA
29	M 2	JOYCE CARNEIRO PINTO
	T 2	JOYCE CARNEIRO PINTO
	N 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
30	M 2	LORENA E. ASAMI MAROCHI
	T 2	JEAN MARCELO FERREIRA DA SILVA
	N 2	JEAN MARCELO FERREIRA DA SILVA
31	M 2	THAIS MAIA CAWAHISA
	T 2	THAIS MAIA CAWAHISA
	N 2	THAIS MAIA CAWAHISA

DRA LORENA E. ASAMI MAROCHI
Médico responsável pelo serviço/ escala

OBSERVAÇÕES
AS TROCAS DOS PLANTOES SERÃO REALIZADAS AS 7:30 - 19:30

Dra. Lorena E. Asami
Médica Intensivista Pediatra
CRM-PR 29583

PROFISSIONAL (nome completo)	CELULAR	PROFISSIONAL (nome completo)	CELULAR
ADRIANE ZANIOLO	992029366	THAIS MAIA CAWAHISA	(44) 999292558
AMANDA LOUISE FEITOSA NASCIMENTO	(71) 991875288		
GISELE KUTZE	999693841		
JEAN MARCELO FERREIRA	996689861		
JOYCE CARNEIRO PINTO	998862610		
LORENA E. ASAMI MAROCHI	984855644		
NATASHA BEZERRA MOTA	(92) 984098283		
TALITA SABINO SOMBRA	996052435		
TALITA FREITAS MANZOLI	(11) 991684756		

Flávio A. S. Salles
MÉDICO PEDIATRA
CRM 15240