Estado do Rio Grande do Sul
MUNICIPIO DE ERECHIM
PREFEITURA MUNICIPAL
Praça da Bandeira, 354
Fone: (54) 3520 7000
99700-000 Erechim – RS

LEI N.º 4.661, DE 30 DE MARÇO DE 2010.

Autoriza o Poder Executivo a abrir crédito especial e a transferir recursos financeiros oriundos da Consulta Popular 2008-2009, à Fundação Hospitalar Santa Terezinha de Erechim.

O Prefeito Municipal de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, no uso de atribuições conferidas pelo Artigo 64, Inciso V da Lei Orgânica do Município:

Faço saber que o Poder Legislativo aprovou, e eu sanciono e promulgo a seguinte Lei:

Art. 1.º Fica, o Poder Executivo, autorizado a transferir, à Fundação Hospitalar Santa Terezinha de Erechim, o montante de R$ 119.808,00 (cento e dezenove mil oitocentos e oito reais), correspondente à Consulta Popular 2008-2009, sendo R$ 99.840,00 (noventa e nove mil oitocentos e quarenta reais) repassados pelo Estado do Rio Grande do Sul, e R$ 19.968,00 (dezenove mil novecentos e sessenta e oito reais) alocados pelo Município de Erechim a título de contrapartida, conforme o Plano de Trabalho da Secretaria da Saúde/RS, cuja cópia é parte integrante da presente Lei.

Art. 2.º Para atender as despesas decorrentes na execução desta Lei, fica autorizada a abertura de Crédito Especial com a seguinte classificação orçamentária: 09 – Secretaria Municipal de Saúde, 01 – Unidade de Atenção Plena à Saúde, 1030200321.010 – Transferência de Recursos da Consulta Popular à Fundação Hospitalar Santa Terezinha de Erechim, 4470.42.00.00.00 – Auxílios .....R$ 119.808,00.

Art. 3.º O crédito autorizado no Art. 2.º será atendido com os seguintes recursos:

I – Auxílio concedido pelo Governo do Estado do Rio Grande do Sul, através da Secretaria da Saúde – Consulta Popular 2008-2009 .....R$ 99.840,00;

II – Redução da seguinte dotação orçamentária: 09 – Secretaria Municipal de Saúde, 01 – Unidade de Atenção Plena à Saúde, 1030100321.004 – Aquisição de Terreno para Implantação da Unidade de Pronto Atendimento, 4590.61.00.00.00 – Aquisição de Imóveis .....R$ 19.968,00.

Parágrafo único. Os valores serão repassados, à Fundação Hospitalar Santa Terezinha de Erechim, de acordo com as transferências do Estado do Rio Grande do Sul para o Município.

Art. 4.º Revogam-se as disposições em contrário.

Art. 5.º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de Erechim/RS, 30 de Março de 2010.

Paulo Alfredo Polis
Prefeito Municipal

Registre-se e Publique-se.
Data supra.

Gerson Leandro Berti
Secretário Municipal de Administração

P.M. ERECHIM
Fls. 04
Protocolo

Secretaria da Saúde/RS

CONSULTA POPULAR – 2006/2007

CADASTRO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE E DO DIRIGENTE

I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE

01 – NOME		02- EXERCÍCIO		
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM		2009		
		03-C.G. 87.613.477/0001-20	04- EA 3	05- TIPO 1
06- ENDEREÇO COMPLETO: PRAÇA DA BANDEIRA, 354				
07 – MUNICÍPIO ERECHIM		08- CAIXA POSTAL 86	09- CEP 99700-000	10- UF RS
11 – POPULAÇÃO 97.916	12- DDD 54	13- FONE 3520 7000	14- FAX 3520 7075	15- E-MAIL gab.prefeito@erechim.rs.gov.br
16- CNAS – REGISTRO/DATA				

II – IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE

17- NOME PAULO ALFREDO POLIS			18- C.P.F. 428.516.290-34
19- CARGO OU FUNÇÃO PREFEITO MUNICIPAL	20- N.º C.I. 1038986541	21- EXPEDIÇÃO/DATA 26.04.2002	22- ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS
23- ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO: Rua Alemanha, 269, apto103			
24 – MUNICÍPIO Erechim		25- CEP 99700-000	26- UF RS

III. AUTENTICAÇÃO

Erechim — LOCAL
09/09/2009 — DATA
ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL

Adaptado do modelo do Plano de Trabalho do Ministério da Saúde – Portaria nº 601/GM de 15 de maio 2003.

P.M. ERECHIM
Fls. 05
Protocolo

Secretaria da Saúde/RS

CONSULTA POPULAR – 2006-2007

PLANO DE TRABALHO

DESCRIÇÃO DO PROJETO – ANEXO I

01 – NOME	02- PROCESSO Nº	03- EXERC.
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM		2009
	04-C.G.C 87.613.477/0001-20	05- UF RS

6- CONTA CORRENTE	7- BANCO	8- AGÊNCIA	9- PRAÇA DE PAGAMENTO	10- UF
04.865024.0-0	Banrisul X	0210	ERECHIM	RS

11- CGC:
87.613.477/0001-20

12- RECURSO:
SES/RS X

13-DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO

Custeio de leitos UTI

14- JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

⇒ NECESSIDADE DE VIABILIZAR A CONTINUIDADE DO ATENDIMENTO, TENDO EM VISTA O SIGNIFICATIVO NÚMERO DE INTERNAÇÕES NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA, PARA UMA REGIÃO DE MAIS DE 600.000 HABITANTES.

⇒ FORTALECIMENTO DO SERVIÇO PÚBLICO DE SAÚDE, QUE NECESSITA DE MELHORIAS NA CAPACIDADE RESOLUTIVA INSTALADA, PROMOVENDO ASSIM, A EFICIÊNCIA E A EFICÁCIA DA ASSISTÊNCIA A SER PRESTADA PARA TODA A POPULAÇÃO USUÁRIA DO SUS, BEM COMO, GARANTINDO O PRINCÍPIO DA UNIVERSALIDADE, GRATUIDADE, INTEGRALIDADE E EQUIDADE.

⇒ TENDO EM VISTA OBRA QUE CONTEMPLA A AMPLIAÇÃO DO NÚMERO DE LEITOS DE UTI, SERÁ NECESSÁRIA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS COMO MONITORES PORTÁTEIS E RESPIRADORES, BEM COMO COMPRESSOR DE PARAFUSO ELETRÔNICO PARA A GERAÇÃO DE AR COMPRIMIDO.

15- AUTENTICAÇÃO

09/09/2009 _____ _____
DATA NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Adaptado do modelo do Plano de Trabalho do Ministério da Saúde – Portaria nº 601/GM de 15 de maio 2003.

Secretaria da Saúde/RS

CONSULTA POPULAR - 2008 - 2009

PLANO DE TRABALHO

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E PLANO DE APLICAÇÃO – Anexo II

01 – NOME	02- PROCESSO Nº	03- EXERCÍCIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM		2009
	04. CNPJ 87.613.477/0001-20	05- UF RS

06-META	07-ETAPA/FASE	08-ESPECIFICAÇÃO	09-INDICADOR FÍSICO		10-PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
			UNIDADE DE MEDIDA	QTDE.	INÍCIO	TÉRMINO
1	1.1	VENTILADOR/RESPIRADOR MICROPROCESSADO ADULTO/PEDIÁTRICO	UN-R$ 60.000,-	02	2009	2010
		MONITOR PORTÁTIL MULTIPARMÉTRICO COM MONITORIZAÇÃO PARA OS SEGUINTES PARÂMETROS: ELETROCARDIOGRAMA, OXIMETRIRA, PRESSÃO NÃO INVASIVA, RESPIRAÇÃO E TEMPERATURA	UN-R$ 31.608,-	04	2009	2010
		COMPRESSOR DE PARAFUSO ELETRÔNICO	UN-R$ 28.200,-	01	2009	2010

PLANO DE APLICAÇÃO

11- NAT. DESPESA	12. ESPECIFICAÇÃO		13. CONCEDENTE	14. PROPONENTE	15- SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R$ 1,00)
	PESSOAL	CORRENTE			
	CONSULTORIA				
	DIÁRIAS				
	MATERIAL DE CONSUMO				
	PASSAGENS				
	SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA FÍSICA				
	SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA				
	REFORMA (SERVIÇOS DE TERGEIROS PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA)				
	SUBTOTAL P/ CAT. ECONÔMICA				
	CONSTRUÇÃO	CAPITAL			
	AMPLIAÇÃO				
	EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE		R$ 99.840,00	R$ 19.968,00	R$ 119.808,00
	SUBTOTAL P/ CAT. ECONÔMICA				
	16 - TOTAL		R$ 99.840,00	R$ 19.968,00	R$ 119.808,00

17- AUTENTICAÇÃO

Ata Aprovação CMS _____ Data _____ NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

P.M. ERECHIM
Fls. 26
Protocolo

Adaptado do modelo do Plano de Trabalho do Ministério da Saúde – Portaria nº 601/GM de 15 de maio 2003.

P.M. ERECHIM
Fls. 07
Protocolo

Secretaria da Saúde/RS

CONSULTA POPULAR - 2006 - 2007
PLANO DE TRABALHO
PROPOSTA DE AQUISIÇÃO – Anexo III
EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

01 – NOME PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM		02- EXERC. 2009
03. IDENTIFICAÇÃO DO EAS BENEFICIÁRIO FUNDAÇÃO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	04-C.G.C 89.421.259/0001-10	05- UF RS
06 – AMBIENTE Unidade de Tratamento Intensivo Adulto e Pediátrico		

07. RELAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

ITEM	NOME E ESPECIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	VENTILADOR/RESPIRADOR MICROPROCESSADO ADULTO/PEDIÁTRICO Ventilador microprocessado, montado em um único gabinete, para uso no tratamento intensivo da insuficiência respiratória de pacientes adultos e pediátricos. Deverá apresentar no mínimo os seguintes Modos Ventilatórios: Volume controlado (VCV); Pressão controlada (PCV); Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada (SIMV) com e sem pressão de suporte; Ventilação em pressão de suporte (PSV); Pressão Regulada com Volume Controlado (PRVC); Ventilação com pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP) com e sem pressão de suporte e Ventilação Não Invasiva com compensação de fugas, com ajuste de alarme de tempo de desconexão de máscara. Deverá permitir, no mínimo os seguintes ajustes: 1. Volume corrente 0,05 a 2 litros; 2. Freqüência respiratória: 2 a 80 BPM 3. Tempo inspiratório: limite inferior menor ou igual a 0.3 segundos a 10 segundos ou superior; 4. Fluxo inspiratório: limite inferior menor ou igual a 10 litros/minuto a 160 litros/minuto ou superior; 5. Pressão de suporte: 0 a 35 mBar ou superior; 6. Concentração de oxigênio: 21 a 100% 7. Disparo por Fluxo (sensibilidade): de 1 a 15 litros/minuto ou superior Deverá possuir monitoração integrada ao gabinete do equipamento através de tela plana de cristal líquido colorida que indique, no mínimo, os seguintes parâmetros: Gráficos de fluxo, pressão nas vias aéreas; Freqüência respiratória programada e obtida; Volume corrente inspirado, expirado, mandatário e expontâneo; Volume minuto programado e obtido; Pressão de pico inspiratório; Pressão média; PEEP; Tempo inspiratório e Relação I:E; Alarmes mínimos: Falta de energia elétrica; Bateria baixa; Pressão nas vias aéreas alta ou baixa; Volume corrente alto ou baixo; Alarme de apnéia selecionável limite inferior de 15 segundos ou menor a 60 segundos; Concentração inspiratória O2: alta ou baixa e Freqüência expontânea alta; Deverá permitir o transporte facilitado do paciente possuindo para tal propósito um sistema interno gerador de Ar Comprimido que permita o funcionamento do respirador totalmente independente das redes de Ar e O2 (simultaneamente). O peso da unidade básica do equipamento, com o referido sistema interno, não poderá ultrapassar 26 Kg. Pressão de alimentação de gases de rede O2: 40 a 80 PSI G. Alimentação: 100-240 VCA, 60 Hz com comutação automática. Bateria interna recarregável com autonomia mínima de 40 minutos quando a plena carga; Entrada para bateria externa de corrente contínua de 10 a 36 V. A empresa deve possuir certificado de Boas práticas de fabricação/ Armazenamento e distribuição de produtos médicos (RDC 59) e certificação com relação às normas: NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-2-13, NBR IEC 60601-1-2. Acessórios Mínimos: 01 Carro de transporte com rodízios de borracha com travas e pintura epóxi;	02	R$ 30.000,00	R$60.000,00

Adaptado do modelo do Plano de Trabalho do Ministério da Saúde – Portaria nº 601/GM de 15 de maio 2003.

P.M. ERECHIM
Fls. 06
Protocolo

	02 Circuitos respiratórios completos reutilizáveis para pacientes adultos; 01 Extensão para oxigênio; 01 Braço para sustentação do circuito; 10 Cassetes expiratórios ou Sensores de fluxo expiratórios			
02	**MONITOR PORTÁTIL MULTIPARMÉTRICO COM MONITORIZAÇÃO PARA OS SEGUINTES PARÂMETROS: ELETROCARDIOGRAMA, OXIMETRIA, PRESSÃO NÃO INVASIVA, RESPIRAÇÃO E TEMPERATURA** Especificações Técnicas Mínimas: ➢ Sistema de Vídeo 1- Display de cristal líquido colorido de, no mínimo, 10" diagonal 2- Resolução mínima: 640x480 pixels; 3- Tecla de congelamento de imagem. ➢ Dados Gerais 1. Equipamento com monitorização de, no mínimo, 4 traçados simultâneos e 4 campos digitais simultâneos na tela; 2. Equipamento com no mínimo cinco parâmetros básicos pré-configurados (Eletrocardiograma – ECG, Respiração, Temperatura e Pressão Não Invasiva – PNI).Sistema que permita flexibilidade na monitoração dos parâmetros fisiológicos através de configuração pelo usuário, (sem perda da monitorização de curvas e parâmetros); 3. Constituído de monitor interno, processador e parâmetros em um bloco único modular; 4. Equipamento compacto, portátil e com alça para transporte; 5. Tendências gráficas e tabuladas de todos os parâmetros, de no mínimo 24 (vinte e quatro) horas; 6. Possibilidade para adicionar registrador térmico incorporado ao equipamento; 7. Fonte interna para recarga da bateria e alimentação em rede alternada de 127/220VCA – 60Hz; 8. Sistema sob fusível de proteção; 9. Gabinete (carcaça do equipamento) com sistema de isolação elétrica; 10. Cabo paciente protegido contra interferências; 11. Software para cálculo de drogas; 12. Bateria interna ou modular recarregável com autonomia mínima para uma hora de uso; com carregador interno ao equipamento; 13. Compartilhamento em rede entre monitores sem a necessidade de estação central (Leito-à-Leito) para a visualização dos parâmetros entre os monitores; 14. Conexão para rede Ethernet permitindo a interligação a uma central de monitorização. 15. Alarme visual e sonoro com possibilidade de configuração pelo usuário, para todos os parâmetros monitorados; 16. Controles através de teclado de membrana ou botão rotacional que facilite a programação; 17. Interface de comunicação com ventilador mecânico ou aparelho de anestesia. Parâmetros: ➢ Eletrocardiograma (ECG) 1. Segurança do paciente: • Entrada flutuante; • Proteção contra desfibrilador e aparelhos eletrocirúrgicos com recuperação rápida da linha de base. 2. Seleção de todas as derivações padrão; 3. Detecção de marcapasso; 4. Controle de velocidade para o traçado de: 12.5mm/s, 25mm/s e 50mm/s; 5. Sensibilidade ajustável: 5, 10 e 20mm/mV; 6. Software para detecção de arritmias; 7. Análise de segmento ST; 8. Freqüência cardíaca: • Faixa mínima para amostragem de Frequencia Cardíacà de 30 à 250bpm , de 15 a 300bpm ou 15 a 350 bpm;	04	R$.7.902,00	R$31.608,00

Adaptado do modelo do Plano de Trabalho do Ministério da Saúde – Portaria nº 601/GM de 15 de maio 2003.

P.M. ERECHIM
Fls. 09
Protocolo

	• Resolução da faixa de amostragem de 1bpm. 9. Alarmes de máxima e mínima freqüência cardíaca; 10. Cabo de paciente p/ monitorização de ECG. ➢ Oximetria (SpO2) 1. Faixa de Saturação de Oxigênio: 1 a 100% ou 30 a 100%; 2. Medição de pulso: 20 a 250 bpm , 30 à 250bpm ou 20 a 254bpm; 3. Apresentação de curva plestimográfica; 4. Controle de velocidade para o traçado de: 12.5mm/s e 25mm/s; 5. Indicação na tela de mensagens de sensor fora do paciente, sinal fraco e interferência luminosa; 6. Alarmes de máximo e mínimo para saturação; 7. Cabo extensor para sensor de oximetria e sensor de oximetria reusável para uso adulto/pediátrico/neonatal. ➢ Respiração 1. Medição da respiração pelo método de impedanciometria torácica (utilizando os eletrodos de ECG); 2. Indicação da freqüência respiratória e apresentação da curva de respiração; 3. Controle de velocidade para o traçado com no mínimo três opções de velocidade; 4. Detecção e alarme de apnéia com tempo programável. ➢ Temperatura 1. Um canal; 2. Faixa: 0 à 45°C; 3. Alarme de máximo e mínimo para temperatura; 4. Sensor de temperatura superficial adulto/pediátrico. ➢ Pressão não invasiva (PNI) 1. Medição das pressões média, sistólica e diastólica por método oscilométrico ou numérico; 2. Modos de operação: manual, automático e contínuo; 3. Proteção contra alta pressão de insuflação do manguito; 4. Tecla dedicada no painel frontal para rápido acionamento ou cancelamento da medição da PNI; 5. Tubo extensor para manguito, manguitos adulto/pediátrico e neonatal reusáveis. ➢ Dispositivos para visualização 1. Indicador áudio visual de QRS; 2. Indicação para equipamento ligado em rede elétrica. ➢ Ajustes 1. Tecla para interrupção temporária de alarmes sonoros com tempo máximo de 2 minutos para interrupções; 2. Sistema de autodiagnóstico funcional após equipamento ligado; 3. Sistema de apresentação de mensagens funcionais em display; 4. Sistema ininterrupto para alarmes visuais. O alarme deverá atuar enquanto houver ocorrência funcional. Acessórios que devem acompanhar o equipamento: 1 (um) cabo de paciente de 5 vias; 1 (um) cabo extensor para sensor de SpO2; 1 (um) sensor de SpO2 reusável adulto/pediátrico; 1 (uma) mangueira extensora para manguito; 1 (um) manguito reusável adulto, um pediátrico e um neonatal; 1 (uma) bateria selada recarregável (s/ efeito memória); 1 (um) sensor de temperatura esofágico; 1 (um) sensor de temperatura superficial 1 (um) cabo de alimentação.			
03	COMPRESSOR DE PARAFUSO ELETRÔNICO DADOS TÉCNICOS - Eletrônico; - Pressão de no mínimo 8 Bar; - Vazão de no mínimo 116PCM; - Potência do motor elétrico no mínimo 20HP; - Tensão de Alimentação 380V/60Hz - Chave de partida: estrela-triângulo *CARACTERÍSTICAS*	01	R$ 28.200,00	R$ 28.200,00

Adaptado do modelo do Plano de Trabalho do Ministério da Saúde – Portaria nº 601/GM de 15 de maio 2003.

P.M. ERECHIM
Fls. 10
Protocolo

	Cabine de Proteção projetada para permitir um baixo nível de ruído e fácil acesso Unidade Compressora, tipo rotativo de parafusos de perfil assimétrico relação 6/5, simples estágio, lubrificada e refrigerada a óleo pressurizado Motor elétrico fechado à prova de respingos de água proteção IP 55 isolamento classe F Resfriador-posterior de ar e óleo (after-cooler) refrigerado à ar por ventilação forçada Separador de mistura ar/óleo Proteções: Sobrecarga dos motores elétricos, alta temperatura de descarga e alta temperatura de operação Pintura padrão tinta a pó texturizada, sistema híbrido, conforme norma para testes de pintura – ASTM D 3359 método A Possibilidade de uso do equipamento com óleo mineral, ou atóxico. Painel eletrônico microprocessado apresentando os seguintes recursos: • Leituras constantes: Pressão de saída do ar comprimido, Total de horas compressor ligado, Últimos registros de ocorrências de falhas, Total de horas compressor em carga plena, Total de horas que faltam para a troca do filtro de ar, filtro de óleo e elemento separador ar/óleo e Total de horas que faltam para a troca do óleo. • *Sinalização de falhas: Sobre pressão, Sobre temperatura, Sobrecarga no motor do compressor, Falta de fase e Emergência.* • *Parâmetros ajustáveis de operação: Modo de funcionamento: automático/contínuo, Remoto/Local, Tempo de troca do filtro de ar, filtro de óleo e do elemento separador, Tempo de troca do óleo, Unidades de pressão e temperatura, Número de partidas por hora, Tempo de partida chave estrela-triângulo, Pressão de Carga/Alívio e Rearme automático em falta de energia elétrica.*			
	TOTAL GERAL	07	R$ 119.808,00	R$ 119.808,00

8- AUTENTICAÇÃO

09/09/2009 _____ _____
DATA NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Secretaria da Saúde/RS

CONSULTA POPULAR - 2006 - 2009

PLANO DE TRABALHO

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - ANEXO V

01.– NOME	02- PROCESSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM	

CONCEDENTE (EM R$ 1,00)

03- ANO	04 - META	05 – Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06
2009	01						
		Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12
				R$ 99.840,00			

06- TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS DO CONCEDENTE (EM R$ 1,00)	R$ 99.840,00

PROPONENTE (EM R$ 1,00)

07- ANO	08- META	09 - Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06
		Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12
				R$ 19.968,00			

10- TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS DO PROPONENTE (EM R$ 1,00)	R$ 19.968,00
11- TOTAL GERAL DOS RECURSOS	R$ 119.808,00

12- AUTENTICAÇÃO

09/09/2009 — DATA | NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL | ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Adaptado do modelo do Plano de Trabalho do Ministério da Saúde – Portaria nº 601/GM de 15 de maio 2003.

P.M. ERECHIM
Fls. 11
Protocolo