

**ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 09/10/2019**  
**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 nove do mês de outubro de dois mil e dezenove, às quatorze horas, nas dependências da Fundação Estadual de Atenção em Saúde do Paraná - Funeas, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 037/2019, estando presentes os membros Josilene Fernandes, Sabrina Strapasson e Sandra dos Santos Barros para análise de documentação complementar da sessão pública de 02/10/2019 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 15.377.494-9, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado nº10380 de 20/09/2019 e no site: www.funeas.pr.gov.br**, objetivando a qualificação dos interessados. Aberta a sessão da fase de qualificação a Comissão observou que haviam 01 envelope lacrado, conforme protocolo, recebido dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenas a este processo de credenciamento.

Em primeiro lugar, foram abertos envelopes de novos interessados, correspondentes às empresas:

**LYS SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA- CNPJ 30.496.694\0001-60**

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue

**1 – THAIS GARCIA ROSA CARNEIRO – CPF 116.782.647-76 – CRM/PR 41.643 - RQE 25271 – PEDIATRIA**  
**E-PROTOCOLO: 15.923.289-1**  
**LOTI : 02 – INTENSIVISTA NEONATAL – ITEM 1**

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
	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

Obs: Após avaliação do envelope, observou-se que a candidata ao credenciamento não atendia a todos os itens de habilitação técnica previstos em edital.

Considerando a necessidade de fechamento de escala, bem como, solicitação por parte da Direção Técnica da unidade, que encaminhou solicitação por escrito, a comissão de credenciamento após análise individual do caso, e considerando que a profissional possui residência médica em Pediatria e esta cursando residência em Neonatologia, com previsão de término em 2021, conforme documentação apresentada no dia da Sessão Pública, esta comissão de credenciamento acolhe a solicitação da Direção Técnica da Unidade e considera a profissional **HABILITADA**.

**02 – LYS SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA- CNPJ 30.496.694\0001-60**  
**E-PROTOCOLO:16.093.614-2**  
**LOTI : 25 –PSIQUIATRIA – ITEM 1 E 2**

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.	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
	NOME	CRM	RQE	LOTE	ITEM
	<b>LUIZ STRIESKI JUNIOR</b>	<b>27302</b>	<b>20547 PSIQUIATRIA</b>	<b>25</b>	<b>1 e 2</b>
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.	<b>APTO/INAPTO</b>				<b>APTO</b>

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.	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

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.funeds.pr.gov.br](http://www.funeds.pr.gov.br).

Pela comissão de credenciamento:

  
**JOSILENE FERNANDES**  
Membro da Comissão

  
**SANDRA DOS SANTOS BARROS**  
Membro da Comissão

  
**SABRINA STRAPASSON**  
Membro da Comissão  
Diretora Técnica – FUNEDS

  
**FABIO RICARDO DOS SANTOS**  
Superintendente de Serviços Médios  
FUNEDS

Memorando ext. nº 1772019  
DG-DT/HI

Campo Largo, 07 de outubro de 2019.

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

A/C: Sabrina Strapasson

A Unidade de Terapia Intensiva Neonatal do Hospital Infantil Waldemar Monastier, neste momento conta com a profissional Dr<sup>a</sup> Andreia Cecatto como a responsável técnica do setor. A mesma possui título devidamente reconhecido pelo CRM como Intensivista neopediátrico. Cabendo a ela, a manutenção adequada das escalas, acompanhamento diário dos pacientes internados, sendo responsável por avaliar e gerenciar as vagas do setor, possuindo o controle da unidade e dos plantonistas.

Os plantonistas são selecionados pela responsável técnica citada e pela direção técnica do hospital. Conforme RDC 17 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.

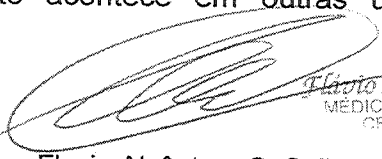
Hoje temos uma escala de plantonista com especialidade em pediatria e com capacidade e experiência prévia para atuarem no atendimento dos pacientes internados na UTI.

Diante do exposto, autorizo, portanto o credenciamento da profissional THAIS GARCIA ROSA CARNEIRO, CRM-PR: 41.643, RQE: 25271 (Pediatria), interessada no LOTE 02, considerando a análise dos demais documentos, a experiência comprovada na área em questão, e a presença de RT devidamente capacitada para manutenção adequada e segura dos serviços prestados no setor.

Por fim, relatamos ainda que 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



Hospital Infantil  
WALDEMAR MONASTIER



Memo: 148/2019

Curitiba, 08 de outubro de 2019.

Exmo. Senhor:  
**Marcello Augusto Machado**  
Presidente - FUNFEAS

Senhor Presidente

Considerando a solicitação da Direção Técnica da Unidade conforme (Memo ext. 177-2019) no intuito de avaliação para possibilitar o credenciamento da profissional THAIS GARCIA ROSA CARNEIRO CRM Pr 41643, RQE 25271 (Pediatria), referente ao Edital de Credenciamento/Chamamento nº 04/2018 – Serviços Médicos, Ata de Sessão Pública do dia 02/10/2019, para atender as necessidades do Hospital Infantil Waldemar Monastier.

Conforme manifestações por parte da Direção Técnica da unidade, RDC 07/2010, substanciado na PORTARIA Nº 930, DE 10 DE MAIO DE 2012 – onde define as diretrizes e objetivos para a organização da atenção integral e humanizada ao recém-nascido grave ou potencialmente grave e os critérios de classificação e habilitação de leitos de Unidade Neonatal no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

*Subseção I - VI - equipe mínima formada nos seguintes termos: c) 1 (um) médico plantonista com Título de Especialista em Pediatria (TEP) e com certificado de habilitação em Neonatologia ou Título de Especialista em Pediatria (TEP) fornecido pela Sociedade Brasileira de Pediatria ou Residência Médica em Medicina Intensiva Pediátrica reconhecida pelo Ministério da Educação ou Residência Médica em Neonatologia ou Residência Médica em Pediatria, reconhecida pelo Ministério da Educação, para cada 10 (dez) leitos ou fração, em cada turno?*

Considerando a insuficiência de profissionais participantes do chamamento nº 004/2018;

Considerando a necessidade de preenchimento de escalas do setor de UTI Neonatal;

Considerando necessidade de mater o serviço, bem como a assistência a população prestada;

Esta Direção se manifesta FAVORÁVEL quanto ao solicitado, incluindo a profissional mencionada acima no credenciamento nº 004/2018.

Atenciosamente.



**Josilene Fernandes**  
Membro da Comissão



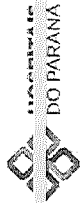
**Sandra dos Santos Barros**  
Membro da Comissão



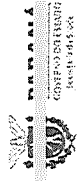
**Sabrina Strapasson**  
Membro da Comissão  
Diretora Técnica FUNFEAS



**Dr. Fabio Ricardo dos Santos**  
Superintendente de Serviços Médicos  
Funeas



HOSPITAL REGIONAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER



AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES

ESCALA DOS MÉDICOS AMBULATORIO PSQUIATRIA- MÊS: OUTUBRO DE 2019

Médicos	Especialidade	Dia de atendimento	Período
LUJZ STRIESKI	PSQUIATRIA	QUINTAS-FEIRAS	13:00/17:00

Dr. Maurício Diligiana  
 Diretor Médico  
 Tel: 352-4359-439

Dr. Luiz Strieski  
 Diretor de Serviço  
 Tel: 352-4359-439

**ESCALA MÉDICA**

Hospital Infantil  
WALDEMAR MONASTIER

Especialidade: ANESTESIA

Mês/ Ano: OUTUBRO

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 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 0	ANGEL O. S. ZANETTI
	N 0	ANGEL O. S. ZANETTI
	T 0	ANGEL O. S. ZANETTI
2	M 0	CAMILA M. W. MUNARETTO
	T 0	CAMILA M. W. MUNARETTO
	N 0	GISELDA S. OLIVEIRA
3	M 0	GISELDA S. OLIVEIRA
	T 0	GISELDA S. OLIVEIRA
	N 0	ANGEL O. S. ZANETTI
4	M 0	DANIELA S. A. FERNADES / RENATA SADRA
	T 0	DANIELA S. A. FERNADES / RENATA SADRA
	N 0	DANIELA B. GARCIA
5	M 0	TATIANE C. ROCHA
	T 0	TATIANE C. ROCHA
	N 0	TATIANE C. ROCHA
6	M 0	DANIELA S. A. FERNADES
	T 0	DANIELA S. A. FERNADES
	N 0	DANIELA B. GARCIA
7	M 0	GISELDA S. OLIVEIRA
	T 0	GISELDA S. OLIVEIRA
	N 0	GISELDA S. OLIVEIRA
8	M 0	TATIANE C. ROCHA
	T 0	TATIANE C. ROCHA
	N 0	TATIANE C. ROCHA
9	M 0	AMILA M. W. MUNARETTO
	T 0	AMILA M. W. MUNARETTO
	N 0	AYANA NOBRE
10	M 0	GISELDA S. OLIVEIRA
	T 0	GISELDA S. OLIVEIRA
	N 0	AYANA NOBRE
11	M 0	RENATA SADRA
	T 0	RENATA SADRA
	N 0	RENATA SADRA
12	M 0	TATIANE C. ROCHA
	T 0	TATIANE C. ROCHA
	N 0	TATIANE C. ROCHA
13	M 0	DANIELA S. A. FERNADES / GABRIELA ROSSA
	T 0	DANIELA S. A. FERNADES / GABRIELA ROSSA
	N 0	DANIELA B. GARCIA
14	M 0	DANIELA B. GARCIA
	T 0	DANIELA B. GARCIA
	N 0	DANIELA B. GARCIA
15	M 0	ADRIANA L. V. CHAVES
	T 0	ADRIANA L. V. CHAVES
	N 0	ADRIANA L. V. CHAVES
16	M 0	CAMILA M. W. MUNARETTO / GISELDA S. OLIVEIRA
	T 0	CAMILA M. W. MUNARETTO / GISELDA S. OLIVEIRA
	N 0	ANGEL O. S. ZANETTI

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
17	M 0	TATIANE C. ROCHA
	T 0	TATIANE C. ROCHA
	N 0	CAMILA M. W. MUNARETTO
18	M 0	RENATA SADRA
	T 0	RENATA SADRA
	N 0	RENATA SADRA
19	M 0	TATIANE C. ROCHA
	T 0	TATIANE C. ROCHA
	N 0	TATIANE C. ROCHA
20	M 0	DANIELA S. A. FERNADES / GABRIELA ROSSA
	T 0	DANIELA S. A. FERNADES / GABRIELA ROSSA
	N 0	TATIANE C. ROCHA
21	M 0	TATIANE C. ROCHA
	T 0	TATIANE C. ROCHA
	N 0	TATIANE C. ROCHA
22	M 0	CAROLINA R. SILVEIRA
	T 0	CAROLINA R. SILVEIRA
	N 0	CAROLINA R. SILVEIRA
23	M 0	CAMILA M. W. MUNARETTO / GISELDA S. OLIVEIRA
	T 0	CAMILA M. W. MUNARETTO / GISELDA S. OLIVEIRA
	N 0	DANIELA B. GARCIA
24	M 0	CHRISTIANE MADRID FINK
	T 0	CHRISTIANE MADRID FINK
	N 0	LAYANA NOBRE
25	M 0	RENATA SADRA
	T 0	RENATA SADRA
	N 0	RENATA SADRA
26	M 0	TATIANE C. ROCHA
	T 0	TATIANE C. ROCHA
	N 0	TATIANE C. ROCHA
27	M 0	LAYANA NOBRE
	T 0	LAYANA NOBRE
	N 0	LAYANA NOBRE
28	M 0	CHRISTIANE MADRID FINK
	T 0	CHRISTIANE MADRID FINK
	N 0	RENATA SADRA
29	M 0	TATIANE C. ROCHA
	T 0	TATIANE C. ROCHA
	N 0	GISELDA S. OLIVEIRA
30	M 0	CAMILA M. W. MUNARETTO
	T 0	CAMILA M. W. MUNARETTO
	N 0	ANGEL O. S. ZANETTI
31	M 0	RENATA SADRA
	T 0	RENATA SADRA
	N 0	CHRISTIANE MADRID FINK

Dr. Sérgio Tenório  
Médico responsável pelo serviço/escala

Dr. Maurício de Albuquerque  
Diretor Clínico  
CRM RJ 358349

*Para Dr. Tenório*  
DESCRIÇÃO  
NOME  
CRM  
CELULAR  
TELEFONE FIXO

**OBSERVAÇÕES**

PROFISSIONAL (nome completo)	CRM	CELULAR	TELEFONE FIXO
Cláudia G. Ferreira	13290	9673-2828	3292-2187
Christiane Madr Finc	21302	8402-6342	
Edison Anselmo da S	19998	8830-8409	
Felype L. Souza Landi	19203	9915-1105	
Tatiane Coghetto da	14964	9990-2323	
Américo Ribeiro do N	21861	9958-8399	
Gizelda S. de Oliveira	12105	8882-2286	
João Pires de Campos	15230	9670-1234	
Caroline Rizzoni Silve	25432	8838-2181	
Adriana Lima Valério		9677-9122	
Sérgio Bernardo Tend	5044	9912-6958	
Roberta Sholz		9911-9595	

**ESCALA MÉDICA**

Hospital Infantil  
WALDEMAR MONASTER

Especialidade: UTI NEO 1

Mês/ Ano: out/19

Selecione o turno:

**ORIENTAÇÕES**

1. Selecionar célula e utilizar 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 19h  
T2 = 19h às 19h  
N2 = 19h às 7h

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
1	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
1	N	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
1	T	Daniele Cristina Fernandes
2	M	Natalia Bicalho Cvinelli de Almeida
2	T	Natalia Bicalho Cvinelli de Almeida
2	N	Danielle Haick Tavares
3	M	Andreia Ceccatto
3	T	Andreia Ceccatto
3	N	Suzana Boscardin Pereira
4	M	Claudia Duarte
4	T	Claudia Duarte
4	N	Silvia Midori Yanai Miyazaki
5	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
5	T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
5	N	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
6	M	Suzana Boscardin Pereira
6	T	Suzana Boscardin Pereira
6	N	Suzana Boscardin Pereira
7	M	Andreia Ceccatto
7	T	Andreia Ceccatto
7	N	Silvia Midori Yanai Miyazaki
8	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
8	T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
8	N	Daniele Cristina Fernandes
9	M	Natalia Bicalho Cvinelli de Almeida
9	T	Natalia Bicalho Cvinelli de Almeida
9	N	Danielle Haick Tavares
10	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
10	T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
10	N	Suzana Boscardin Pereira
11	M	Andreia Ceccatto
11	T	Andreia Ceccatto
11	N	Silvia Midori Yanai Miyazaki
12	M	Danielle Haick Tavares
12	T	Danielle Haick Tavares
12	N	Danielle Haick Tavares
13	M	Natalia Bicalho Cvinelli de Almeida
13	T	Natalia Bicalho Cvinelli de Almeida
13	N	Natalia Bicalho Cvinelli de Almeida
14	M	Andreia Ceccatto
14	T	Andreia Ceccatto
14	N	Silvia Midori Yanai Miyazaki
15	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
15	T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
15	N	Daniele Cristina Fernandes
16	M	Natalia Bicalho Cvinelli de Almeida
16	T	Natalia Bicalho Cvinelli de Almeida
16	N	Danielle Haick Tavares

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
17	M	Andreia Ceccatto
17	T	Andreia Ceccatto
17	N	Suzana Boscardin Pereira
18	M	Andreia Ceccatto
18	T	Andreia Ceccatto
18	N	Silvia Midori Yanai Miyazaki
19	M	Thais
19	T	Thais
19	N	Andreia Ceccatto
20	M	Andreia Ceccatto
20	T	Andreia Ceccatto
20	N	Andreia Ceccatto
21	M	Andreia Ceccatto
21	T	Andreia Ceccatto
21	N	Silvia Midori Yanai Miyazaki
22	M	Andreia Ceccatto
22	T	Andreia Ceccatto
22	N	Daniele Cristina Fernandes
23	M	Natalia Bicalho Cvinelli de Almeida
23	T	Natalia Bicalho Cvinelli de Almeida
23	N	Danielle Haick Tavares
24	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
24	T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
24	N	Suzana Boscardin Pereira
25	M	Cilene
25	T	Cilene
25	N	Claudia Duarte
26	M	Thais
26	T	Thais
26	N	Andreia Ceccatto
27	M	Silvia Midori Yanai Miyazaki
27	T	Silvia Midori Yanai Miyazaki
27	N	Claudia Duarte
28	M	Andreia Ceccatto
28	T	Andreia Ceccatto
28	N	Silvia Midori Yanai Miyazaki
29	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
29	T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
29	N	Daniele Cristina Fernandes
30	M	Natalia Bicalho Cvinelli de Almeida
30	T	Natalia Bicalho Cvinelli de Almeida
30	N	Danielle Haick Tavares
31	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
31	T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
31	N	Suzana Boscardin Pereira

**OBSERVAÇÕES**

HORARIO PADRÃO 19H30 / 7H30

PROFISSIONAL (nome completo)

Andreia Ceccatto
Marcia Fayad Kaled
Rita de Cassia Avila de Matos Paiva
Claudia Duarte dos Santos
Natalia Bicalho Cvinelli de Almeida
Danielle Haick Tavares
Daniele Cristina Fernandes
Suzana Boscardin Pereira
Silvia Midori Yanai Miyazaki
Melissa Fiala Pierobon
Gisele Kuntze

*Para DT*  
 Dra. Andreia Ceccatto  
 Médico responsável pelo serviço/ escala

Dra Andreia Ceccatto  
Médico responsável pelo serviço/ escala

CRM	CELULAR	TELEFONE FIXO
26893	996370494	33921593
10571	999574635	
35839	992247786	
40112	998700437	
20925	991156005	
20196	992557210	
20998	991970110	
16236	991447531	
26215	987502828	
	999693841	

Especialidade: CIRURGIA PEDIÁTRICA

Mês/ Ano: Oct-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 = 7h às 13h  
T1 = 13h às 19h  
N1 = 19h às 7h

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
1ª F	M 1	FARION - JOSIANE
	T 1	FARION - JOSIANE
	N 1	FARION - JOSIANE
2ª F	M 1	MARCELO
	T 1	MARCELO
	N 1	RICARDO (SOBREAVISO)
3ª F	M 1	WILMINGTON (PRESENCIAL)
	T 1	WILMINGTON (SOBREAVISO)
	N 1	WILMINGTON (SOBREAVISO)
4ª F	M 1	ARANHA (SOBREAVISO)
	T 1	ARANHA (PRESENCIAL)
	N 1	ARANHA (SOBREAVISO)
5ª F	M 1	FARION (SOBREAVISO)
	T 1	FARION (SOBREAVISO)
	N 1	FARION (SOBREAVISO)
6ª F	M 1	ARANHA (SOBREAVISO)
	T 1	ARANHA (PRESENCIAL)
	N 1	ARANHA (SOBREAVISO)
5 Sab	M 1	RICARDO (PRESENCIAL)
	T 1	RICARDO (PRESENCIAL)
	N 1	RICARDO (PRESENCIAL)
6 Dom	M 1	RICARDO (PRESENCIAL)
	T 1	RICARDO (PRESENCIAL)
	N 1	JOSIANE
7ª F	M 1	FERNANDO (PRESENCIAL)
	T 1	FERNANDO (PRESENCIAL)
	N 1	FERNANDO (SOBREAVISO)
8ª F	M 1	FARION - JOSIANE
	T 1	FARION - JOSIANE
	N 1	FARION (PRESENCIAL)
9ª F	M 1	MARCELO
	T 1	MARCELO
	N 1	MARCELO
10ª F	M 1	WILMINGTON (PRESENCIAL)
	T 1	WILMINGTON (SOBREAVISO)
	N 1	WILMINGTON (SOBREAVISO)
11ª F	M 1	ARANHA (SOBREAVISO)
	T 1	ARANHA (PRESENCIAL)
	N 1	ARANHA (SOBREAVISO)
12 Sab	M 1	ARANHA (SOBREAVISO)
	T 1	ARANHA (SOBREAVISO)
	N 1	ARANHA (SOBREAVISO)
13 Dom	M 1	ARANHA (SOBREAVISO)
	T 1	ARANHA (SOBREAVISO)
	N 1	ARANHA (SOBREAVISO)
14ª F	M 1	FERNANDO (PRESENCIAL)
	T 1	FERNANDO (PRESENCIAL)
	N 1	FERNANDO (SOBREAVISO)
15ª F	M 1	FARION - JOSIANE
	T 1	FARION - JOSIANE
	N 1	FARION - JOSIANE
16ª F	M 1	MARCELO
	T 1	MARCELO
	N 1	RICARDO (SOBREAVISO)

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
17ª F	M 1	WILMINGTON (PRESENCIAL)
	T 1	WILMINGTON (SOBREAVISO)
	N 1	WILMINGTON (SOBREAVISO)
18ª F	M 1	ARANHA (SOBREAVISO)
	T 1	ARANHA (PRESENCIAL)
	N 1	ARANHA (SOBREAVISO)
19 Sab	M 1	LEILANE (PRESENCIAL)
	T 1	LEILANE (PRESENCIAL)
	N 1	FARION (SOBREAVISO)
20 Dom	M 1	FARION (SOBREAVISO)
	T 1	FARION (SOBREAVISO)
	N 1	MARCELO
21ª F	M 1	FERNANDO (PRESENCIAL)
	T 1	FERNANDO (PRESENCIAL)
	N 1	FERNANDO (SOBREAVISO)
22ª F	M 1	FARION - JOSIANE
	T 1	FARION - JOSIANE
	N 1	FARION (PRESENCIAL)
23ª F	M 1	MARCELO
	T 1	MARCELO
	N 1	MARCELO
24ª F	M 1	WILMINGTON (PRESENCIAL)
	T 1	WILMINGTON (SOBREAVISO)
	N 1	WILMINGTON (SOBREAVISO)
25ª F	M 1	ARANHA (SOBREAVISO)
	T 1	ARANHA (PRESENCIAL)
	N 1	ARANHA (SOBREAVISO)
26 Sab	M 1	GIOVANA (SOBREAVISO)
	T 1	GIOVANA (SOBREAVISO)
	N 1	GIOVANA (SOBREAVISO)
27 Dom	M 1	GIOVANA (SOBREAVISO)
	T 1	GIOVANA (SOBREAVISO)
	N 1	GIOVANA (SOBREAVISO)
28ª F	M 1	FERNANDO (PRESENCIAL)
	T 1	FERNANDO (PRESENCIAL)
	N 1	FERNANDO (SOBREAVISO)
29ª F	M 1	FARION - JOSIANE
	T 1	FARION - JOSIANE
	N 1	FARION - JOSIANE
30ª F	M 1	MARCELO
	T 1	MARCELO
	N 1	RICARDO (SOBREAVISO)
31ª F	M 1	WILMINGTON (PRESENCIAL)
	T 1	WILMINGTON (SOBREAVISO)
	N 1	WILMINGTON (SOBREAVISO)

Luiz Roberto Farion de Aguiar / Josiane Bernartt Zanelatto  
Médico responsável escala FUNEAS/ Médica responsável escala ESTATUTÁRIOS

*Para Dr. Ricardo Mivazaki*  
*Dr. Ricardo Mivazaki*  
*CRM 12538-PR*

*Dr. Mauricio Ribas Alves*  
*Diretor Clínico*  
*CRM 12538-PR*

OBSERVAÇÕES

PROFISSIONAL (nome completo)	CRM	CELULAR	e-mail
Ayrton Alves Aranha Junior (FUNEAS)	17,763	41-99696-2676	aranha43@hotmail.com
Fernando Antonio Bersani Amado (FUNEAS)	24,953	41-99940-0987	fbersani.amado@gmail.com
Giovana Camargo de Almeida (FUNEAS)	22,975	41-98874-7587	gvkamargo@gmail.com
Josiane Bernartt Zanelatto (ESTATUTÁRIA)	13,964	41-99983-8998	josianebernartt@yahoo.com.br
Luiz Roberto Farion de Aguiar (FUNEAS)	11,003	41-99987-0300	lfarion@gmail.com
Marcelo Ribas Alves (ESTATUTÁRIO)	13,627	41-99994-6198	marcelo.crianca@gmail.com
Ricardo Atsumori Miyazaki (FUNEAS)	17,743	41-99183-4570	ricardo_mivazaki@hotmail.com
Wilmington Roque Torres Cosenza (FUNEAS)	5,595	41-99178-0990	wilcosenza@hotmail.com