

ATA 15/05/2023

**HABILITAÇÃO TÉCNICA DE PROFISSIONAIS DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PARA ATUAR NO HOSPITAL ZONA SUL DE LONDRINA – HZS nº 07/2022 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos quinze dias de maio de dois mil e vinte e três, às nove horas e trinta minutos, nas dependências do Hospital Zona Sul de Londrina, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 163/2022, estando presente Antonio da Silva Freitas e como membro de apoio Aline Maria Tonin Leoni e Lilian Satie Matsumoto Weiss para o início dos trabalhos de conferência da documentação para a qualificação técnica dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL ZONA SUL DE LONDRINA – HZS nº 07/2022, oriundo do protocolo original 19.073.611-3, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11235 de 09/08/2022 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)**, objetivando a qualificação dos interessados, foi aberta a sessão da fase de qualificação a Comissão observou que haviam 03 envelopes lacrados, conforme protocolo, recebidos dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será digitalizado e anexado ao protocolo individual de cada interessado e apenso a este processo de credenciamento.

1. FENIX SERVIÇOS E CUIDADOS EM SAUDE LTDA – CNPJ 39.503.300/0001-29
2. LIGAMED SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA – CNPJ 41.158.785/0001-02
3. PREST SAÚDE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA – CNPJ 36.904.388/0001-00

EMPRESA 01

eProtocolo: 19.419.877-9		CNPJ: 39.503.300/0001/29
Empresa: FENIX SERVIÇOS E CUIDADOS EM SAUDE LTDA		
LOTE: 01		ITEM: 01
OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.1	Ato Constitutivo	S
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Balanco patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b>		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S

10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 01 – ENFERMEIRO**

NOME		COREN	LOTE	ITEM
APARECIDA SIMONE DA SILVA MADEIRA		775.853	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

NOME		COREN	LOTE	ITEM
FABIO APARECIDO SOUZA DA SILVA		000.615.422	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

NOME		COREN	LOTE	ITEM
RITA DE CASSIA GONZAGA		450.651	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

NOME		COREN	LOTE	ITEM
SILVANI ANTUNES DA COSTA JUNIOR		000.669.309	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
	ANEXO V			S

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

NOME		COREN	LOTE	ITEM
TAINA VIER BERNARDO		000.726.839	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

NOME		COREN	LOTE	ITEM
THAYNA MARCELA FERREIRA		000.582.093	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

**EMPRESA 02**

eProtocolo: 19.424.159-3		CNPJ: 41.158.785/0001-02	
Empresa: LIGAMED SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA			
LOTE: 01		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.1	Ato Constitutivo	S	
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S	
10.1.2.2	Balço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social	S	
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S	
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S	
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S	
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S	
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S	
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S	
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S	
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S	
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S	
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S	
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S	
10.1.4.9	GMS	S	
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)			
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S	

10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 01 – ENFERMEIRO**

NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>ALINE HERNANDES DOS REIS</b>	<b>647.786</b>	<b>01</b>	<b>01</b>
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	N	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

Obs.: Não entregou Diploma, somente declaração.

**LOTE 01 – ENFERMEIRO**

NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>GABRIELY CRYSTINA DE LIMA</b>	<b>000.718.908</b>	<b>01</b>	<b>01</b>
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**LOTE 01 – ENFERMEIRO**

NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>IGOR AUGUSTO DE FREITAS LEITE</b>	<b>765.770</b>	<b>01</b>	<b>01</b>
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**EMPRESA 03**

eProtocolo: 19.418.409-3	CNPJ: 36.904.388/0001-00
Empresa: PREST SAÚDE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA	

LOTE: 01		ITEM: 01
<b>OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL</b>		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b>		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

LOTE 01 – ENFERMEIRO			
NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>AISSA FERNANDA DIAS GARRIDO</b>	<b>650.759</b>	<b>01</b>	<b>01</b>
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>APARECIDA SIMONE DA SILVA MADEIRA</b>	<b>775.853</b>	<b>01</b>	<b>01</b>
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	

10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
	ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

NOME		COREN	LOTE	ITEM
BRUNA MARIA DE MELO SILVA		000.647.281	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

NOME		COREN	LOTE	ITEM
FABIO APARECIDO SOUZA DA SILVA		000.615.422	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

NOME		COREN	LOTE	ITEM
MARCIA VALERIA DIAS GARRIDO		000.676.543	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

NOME		COREN	LOTE	ITEM
RITA DE CASSIA GONZAGA		450.651	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

NOME		COREN	LOTE	ITEM
------	--	-------	------	------

<b>SILVANI ANTUNES DA COSTA JUNIOR</b>		<b>000.669.309</b>	<b>01</b>	<b>01</b>
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>			<b>STATUS</b>
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

<b>TAINA VIER BERNARDO</b>		<b>000.726.839</b>	<b>01</b>	<b>01</b>
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>			<b>STATUS</b>
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

<b>THAYNA MARCELA FERREIRA</b>		<b>000.582.093</b>	<b>01</b>	<b>01</b>
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>			<b>STATUS</b>
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público às 10h30 e eu, Aline Maria Tonin Leoni, na qualidade de membro de apoio da comissão, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

Proceder-se-á à publicação do resultado de qualificação ao credenciamento no site [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

Pela comissão de credenciamento:



**ANTONIO DA SILVA FREITAS**  
Diretor Técnico HZS



**ALINE MARIA TONIN LEONI**  
Membro Apoio HZS



**LILIAN SATIE MATSUMOTO WEISS**  
Membro Apoio HZS