

PROTOCOLO GERAL
NUP: 64581.019666/2025-97



ASSUNTO:
Processo Licitatório de
Inexigibilidade Nº 162/2025
Contrato Nº 282/25

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

FuSEx - CONTRATOS

OBJETO: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx.

HOSPITAL NILDO SANTOS/GERALDO P. DOS SANTOS LTDA
CNPJ de nº 34.584.789/0002-78.

PROCESSO COM **156** FOLHAS – VOLUME I

MOVIMENTO DO PROCESSO

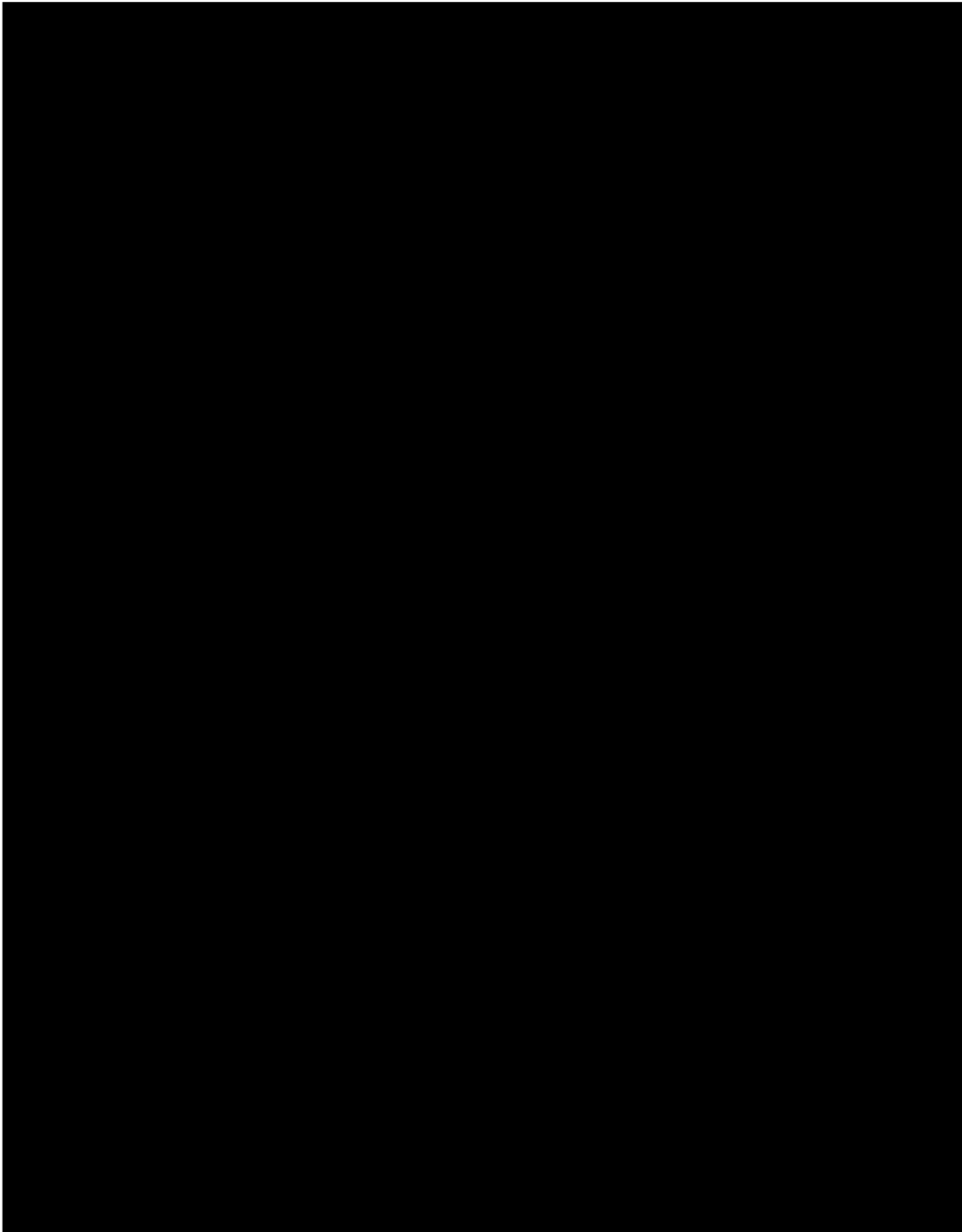
DESTINO	DATA			DESTINO	DATA		
1 SUPORTE DOCUMENTAL	18	12	25	11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Nr	DOCUMENTO	Pág.
01	Termo de Abertura	01
02	Requerimento de Credenciamento	02
03	Carta de Serviços	04
04	Cédula de Identidade (Responsáveis Legais)	16
05	Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, com sua última alteração, devidamente registrado	17
06	Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ	21
07	Certidão negativa de débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa da União	22
08	Certificado de Regularidade do FGTS - CRF	23
09	Certidão negativa de débitos trabalhistas - CNDT	24
10	Mensagem eletrônica – Cobranças de documentos	25
11	Regularidade com a Fazenda Municipal e Estadual	26
12	Prova de registro ou inscrição no Conselho de Classe respectivo	29
13	Relação de membros do corpo clínica datada e assinada pelo responsável técnico (- Nome completo; - Especialidade clínica; - Número no registro de classe; - Certificado de especialidade)	30
14	Documentação do responsável técnico da OCS (-RG e CPF; - Certificado de especialidade; - Registro no Conselho de Classe.)	32
15	Alvará de localização e funcionamento SEMEF - válido	135
16	Alvará Vigilância Sanitária SEMSA – válido	136
17	Declaração do licitante de que não possui em seu quadro de pessoal empregado com menos de 18 (dezoito) anos	137
18	Declaração de não utilização de trabalho degradante ou forçoso	138
19	Termo de Conciliação Judicial – MPT E UNIAO	139

Fin° 01
[Signature]

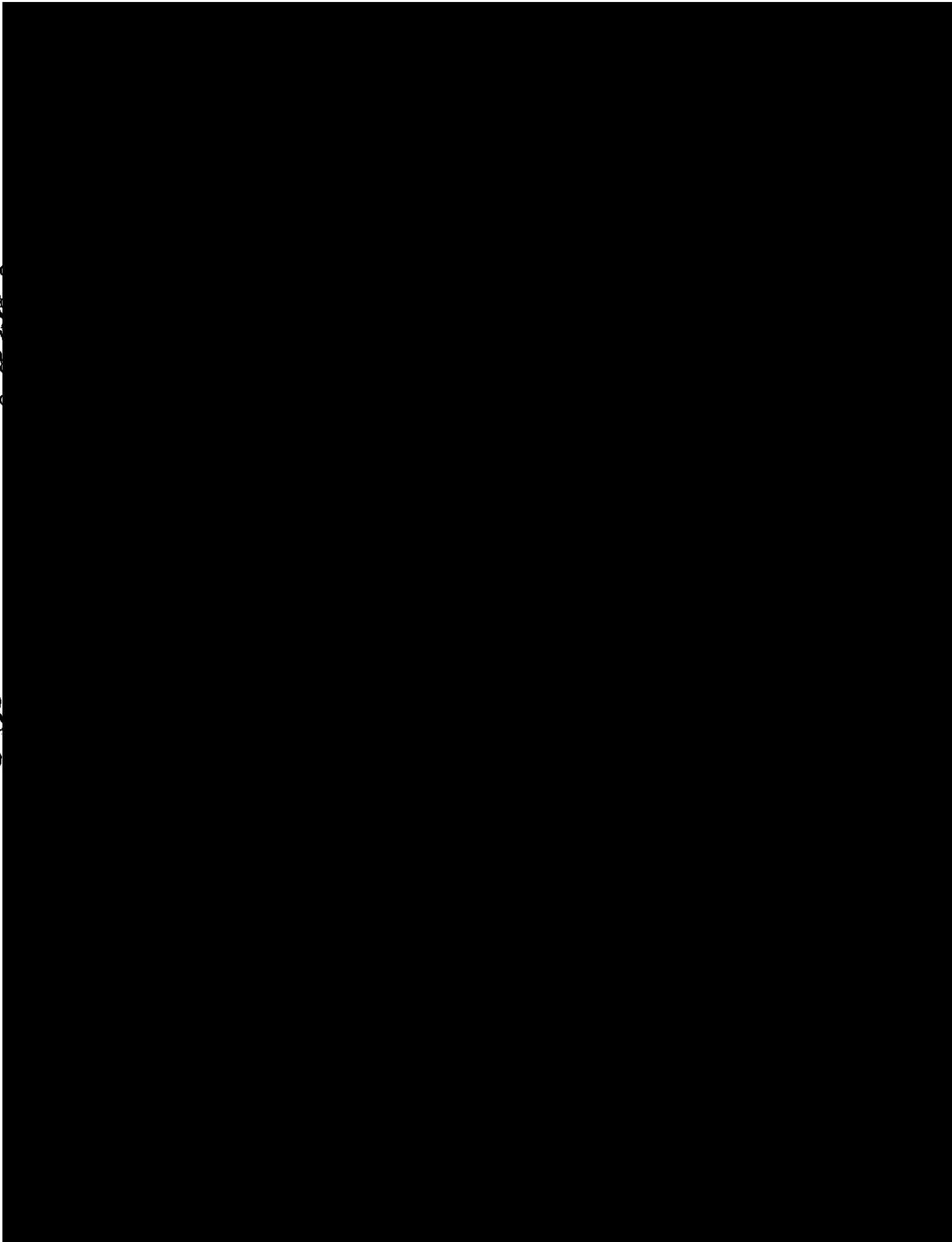


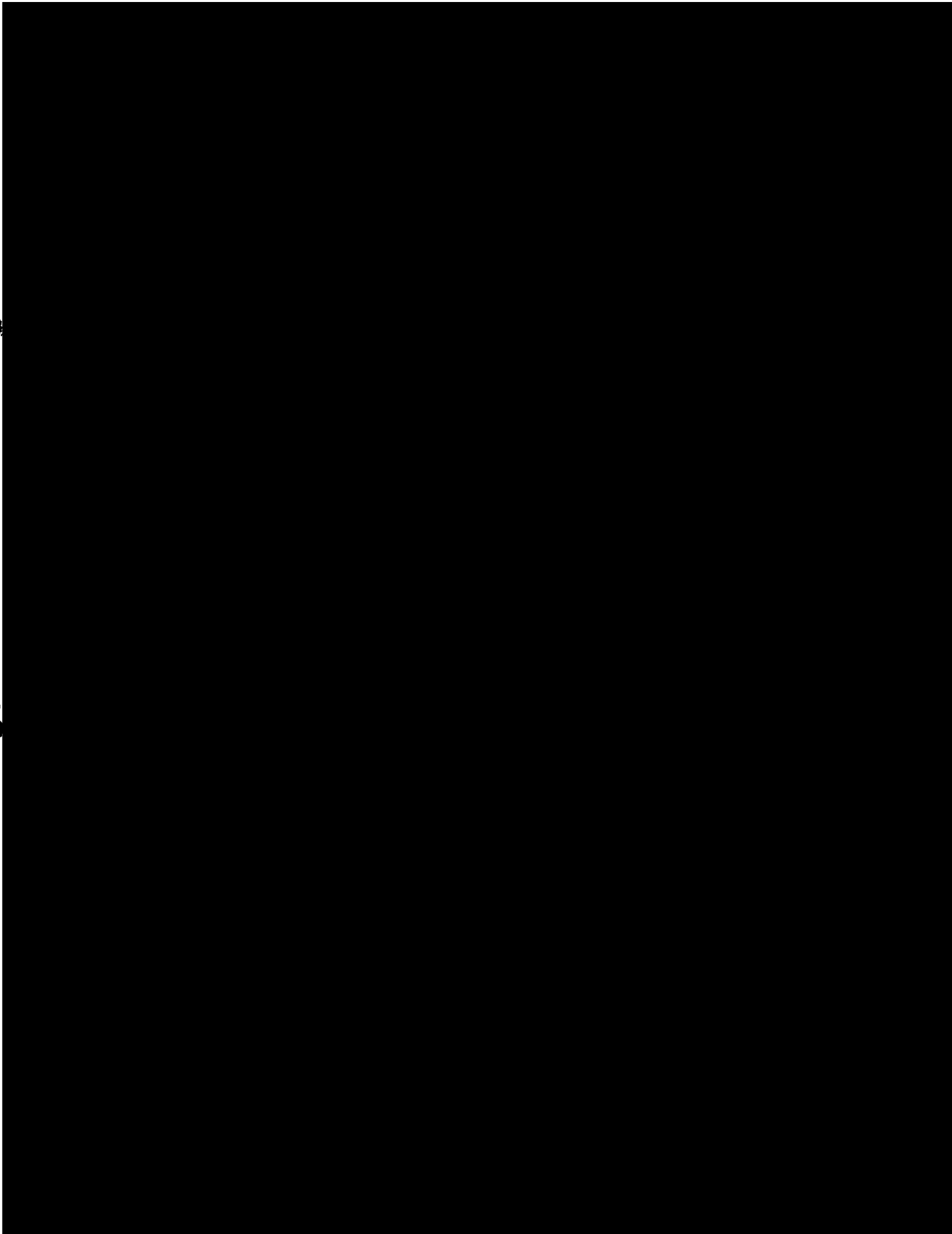


HNS
HOSPITAL NILDO SANTOS

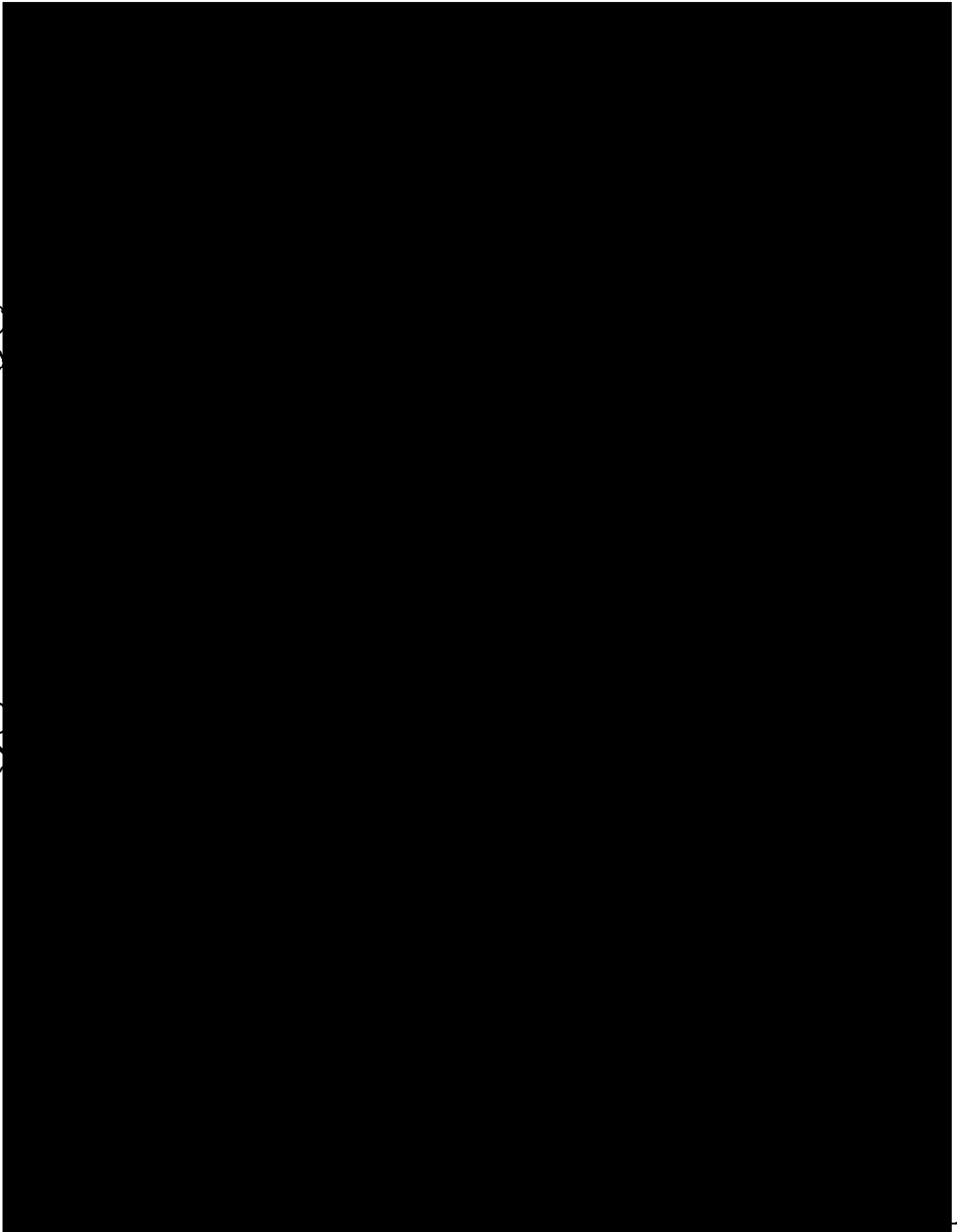
Fl n°	02

[Handwritten signature]



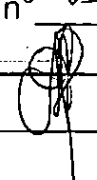


**CARTA-PROPOSTA DE SERVIÇOS PARA CREDENCIAMENTO
COM O HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

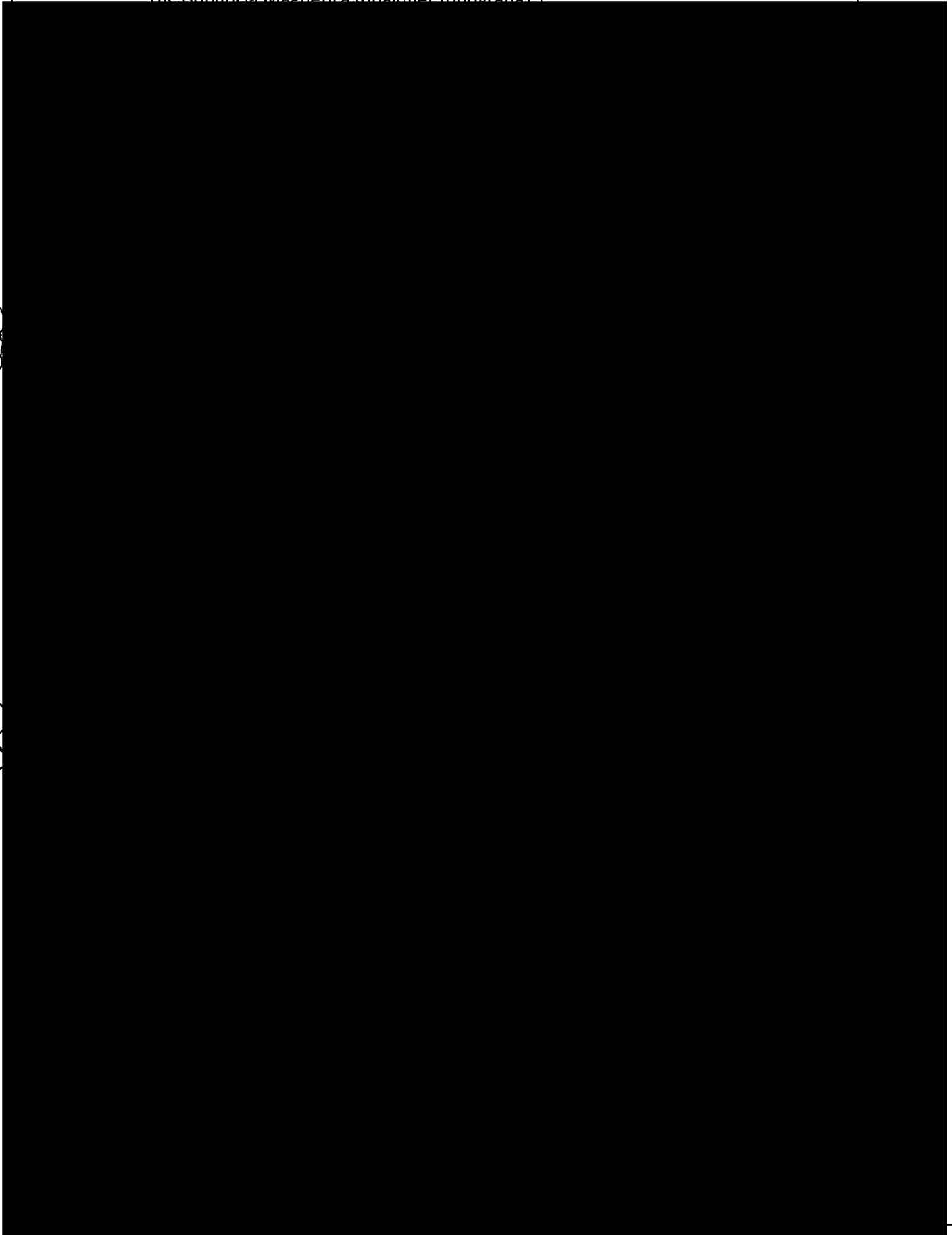




HNS
HOSPITAL NILDO SANTOS

Fl n° 05


	topografia)	
	Tomografia Computadorizada (qualquer topografia com contraste)	
	Ressonância Magnética (qualquer topografia)	

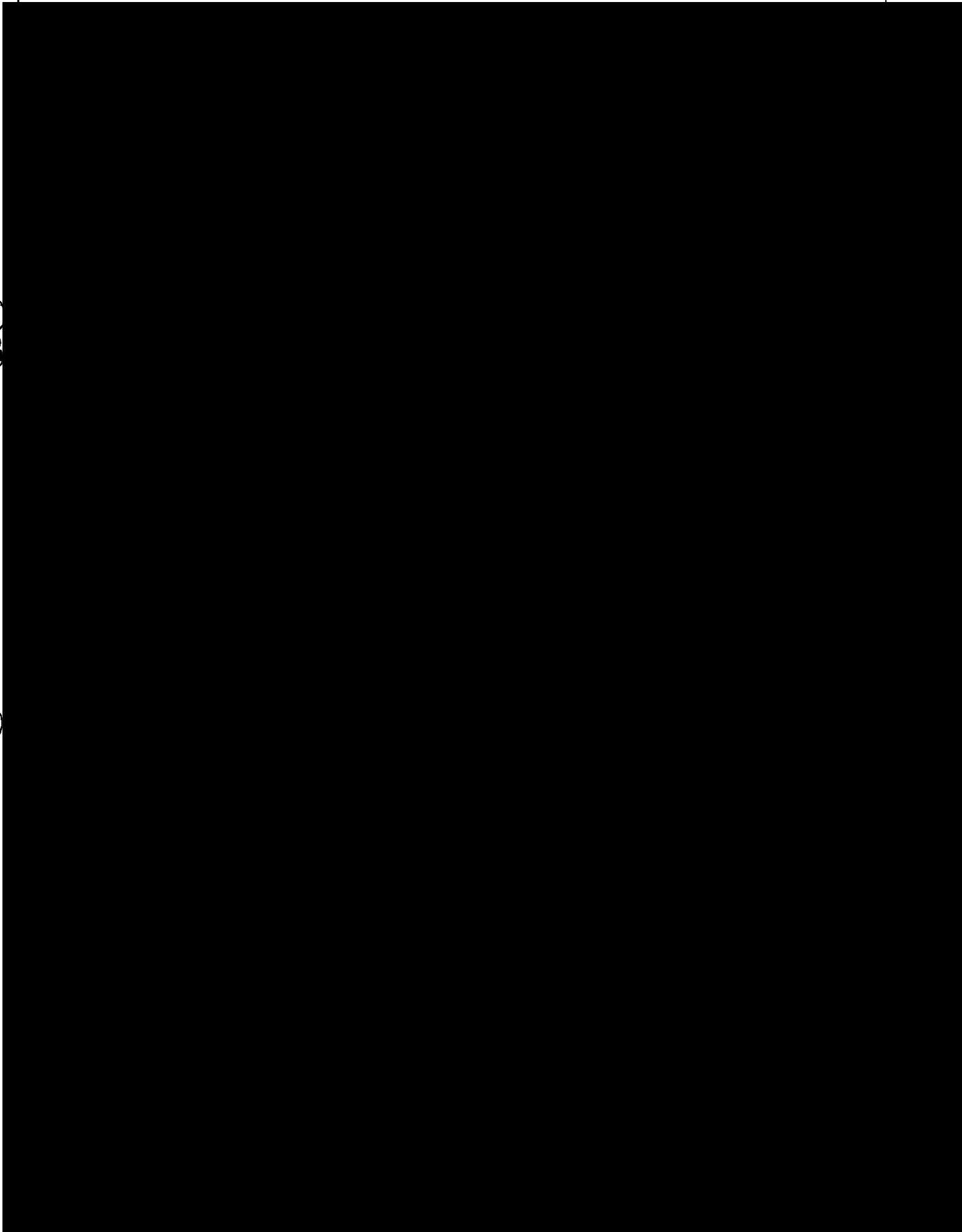




HNS
HOSPITAL NILDO SANTOS

Fl n° 06
[Handwritten signature]

40103170		
40103200		
40105075		



30909031		
31008011		
TUSS		
CONSULTAS E AVALIAÇÕES AMBULATORIAIS E HOSPITALARES		
50000560	Nutricionista	
50000691		
50000470	Psicologia	
50000586	Fonoaudiologia	
50000608		
50000470	Neuropsicologia	
50000080	Terapia Ocupacional	
50000160	Fisioterapia	
TUSS		
REMOÇÃO HOSPITALAR		
60034777		
60034874		
TAXAS		
TUSS	CATEGORIA I	
60000333		
60022817		
60025204		
60027738		
60025662		
60027339		
60029188		
TUSS	CATEGORIA II	
60000333		
60022817		
60025204		
60027738		
60025662		
60027339		
60029188		
TUSS	CATEGORIA III	
60000333		
60022817		
60025204		
60027738		





HNS
HOSPITAL NILDO SANTOS

Fl n° 08

60025662		
60027339		
60029188		

TUSS	OTORRINOLARINGOSCOPIA	
30501369		
30501539		
30501520		
30502322		
30502209		
30502225		
30502233		
30502241		
30205042		
30205271		
30205050		
30205069		
30205034		
30502314		
30502071		
30502080		
30501008		

TUSS	UROLOGIA	
31205046		
31206220		
31203043		
40201066		
31203159		
31103456		
31104223		
31201130		

TUSS	NEUROCIRURGIA	
3.14.01.17-1		
3.04.04.12-6		
3.14.01.26-0		
3.01.01.68-9		
3.02.15.04-8		
3.02.07.07-0		
3.03.02.10-2		
3.02.10.10-0		



HNS
HOSPITAL NILDO SANTOS

Fl n° 09

3.04.04.12-6
3.14.01.17-1
3.14.01.30-9
3.14.01.24-4
3.14.01.05-8
3.14.01.08-2
3.14.01.10-4
2.02.02.06-7
3.01.01.68-9
3.14.01.26-0
3.02.15.04-8
3.02.07.07-0
3.03.02.10-2
3.02.10.10-0

3.09.11.09-5
4.08.13.56-8
4.08.13.57-6
4.08.13.54-1
4.08.12.05-7
4.08.12.04-9
4.08.12.03-0
4.08.13.06-1
4.08.12.06-5
4.08.12.07-3
4.08.12.02-2
4.08.10.02-0
3.09.12.21-0
4.08.11.02-6
3.01.01.23-9

4.08.13.54-1
4.08.13.19-3
4.08.13.06-1
4.08.12.05-7
4.08.12.04-9
3.09.11.09-5
4.08.12.06-5
4.08.12.07-3
4.08.12.03-0
4.08.12.02-2
4.08.10.02-0
3.09.12.21-0
4.08.11.02-6
3.01.01.23-9

4.08.13.54-1
3.09.10.02-1
4.08.13.06-1
4.08.12.05-7





HNS
HOSPITAL NILDO SANTOS

Fl n° 10
[Handwritten signature]

4.08.12.04-9		
3.09.11.09-5		
4.08.12.03-0		
4.08.12.06-5		
4.08.12.07-3		
4.08.12.02-2		
4.08.10.02-0		
3.09.12.21-0		
4.08.11.02-6		
3.01.01.23-9		
3.14.01.15-5		
3.14.01.26-0		
3.01.01.68-9		
3.02.15.04-8		
3.04.04.12-6		
3.02.10.10-0		
3.02.15.01-3		
3.14.01.26-0		
3.01.01.68-9		
3.02.10.10-0		
3.14.01.05-8		
3.14.01.08-2		
3.14.01.10-4		
2.02.02.06-7		
3.14.01.10-4		
2.02.02.06-7		
3.14.01.26-0		
3.14.01.23-6		
3.14.01.08-2		
3.10.09.17-4		
3.10.08.06-2		
3.14.01.30-9		
3.04.04.12-6		
3.02.10.10-0		
3.02.09.05-6		
3.02.07.04-5		
3.02.15.02-1		
3.01.01.68-9		
3.02.15.04-8		
3.14.01.26-0		
3.02.15.02-1		
3.14.01.30-9		
3.04.04.12-6		
3.02.10.10-0		
3.01.01.68-9		
3.02.15.04-8		
3.14.01.26-0		



3.10.09.17-4		
3.02.15.08-0		
3.14.01.30-9		
3.04.04.12-6		
3.02.10.10-0		
3.02.09.05-6		
3.02.07.04-5		
3.02.15.02-1		
3.01.01.68-9		
3.02.15.04-8		
3.14.01.26-0		
3.14.01.29-5		
3.01.01.68-9		
3.02.15.04-8		
3.14.01.26-0		
CIRURGIA CARDÍACA, CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA E ARRITMOLOGIA		
	Revascularização do miocárdio	
	Plastia valvar cardíaca	
	Troca valvar cardíaca	
	Troca valvar cardíaca – prótese biológica ou mecânica	
	Troca valvar aórtica	
	Troca valvar mitral/plastia mitral	
	Drenagem do pericárdio	
	Recolocação de eletrodo/gerador com ou sem troca de gerador	
	Troca de gerador	
	Implante de marcapasso temporário à beira do leito	
	Retirada do sistema (não aplicável a troca de gerador)	
	Comunicação inteatrial (CIA)	
	Comunicação inteventricular (CIV)	
	Implante de marcapasso uni e bicameral (gerador+eletrodo atrial e/ou ventricular)	
	Troca de gerador de cardiodesfibrilador(CDI), eletrodos ou marca passos uni ou bicameral, multissítio ou ressinchronizador	
	Estudo ultrassonográfico intravascular e /ou intracavitário do coração (USIC)	
	Implante transcater de prótese valvar aórtico	



CIRURGIA VASCULAR

	Arteriografia de membro inferior não seletiva (unilateral)	
	Arteriografia de membro inferior seletiva	
	Arteriografia de membros superiores	
	Arco aórtico e angiografia carotídea e vertebral	
	Angioplastia de tronco supraaórtico com colocação de stent	
	Tratamento endovascular de oclusão arterial ou venosa	
	Endarterectomia de carótida (ponte endoluminal na carótida ou vertebral com stent/pontes aorto-cervicais ou endarterectomias dos troncos supra-aórticos ou aneurisma de carótida, subclávia)	
	Varizes tratamento cirúrgico – um membro	
	Varizes tratamento cirúrgico – dois membros	
	Aneurisma ou dissecção da aorta torácica (endovascular)	
	Aneurisma da aorta infrarenal (endovascular)	
	Implante de cateter de longa permanência (NNP, QT ou hemodepuração)	
	Implante de cateter de totalmente imolantado	
	Retirada de cateter de longa permanência	
	Confecção de fístula arteriovenosa para hemodiálise com ou sem enxerto	
	Pé diabético – desbridamento cirúrgico	
	Amputação a nível de coxa	
	Amputação a nível de perna	
	Amputação a nível de pé	
	Amputação a nível de pododáctilos	
	Fasciotomia descompressiva	

TUSS

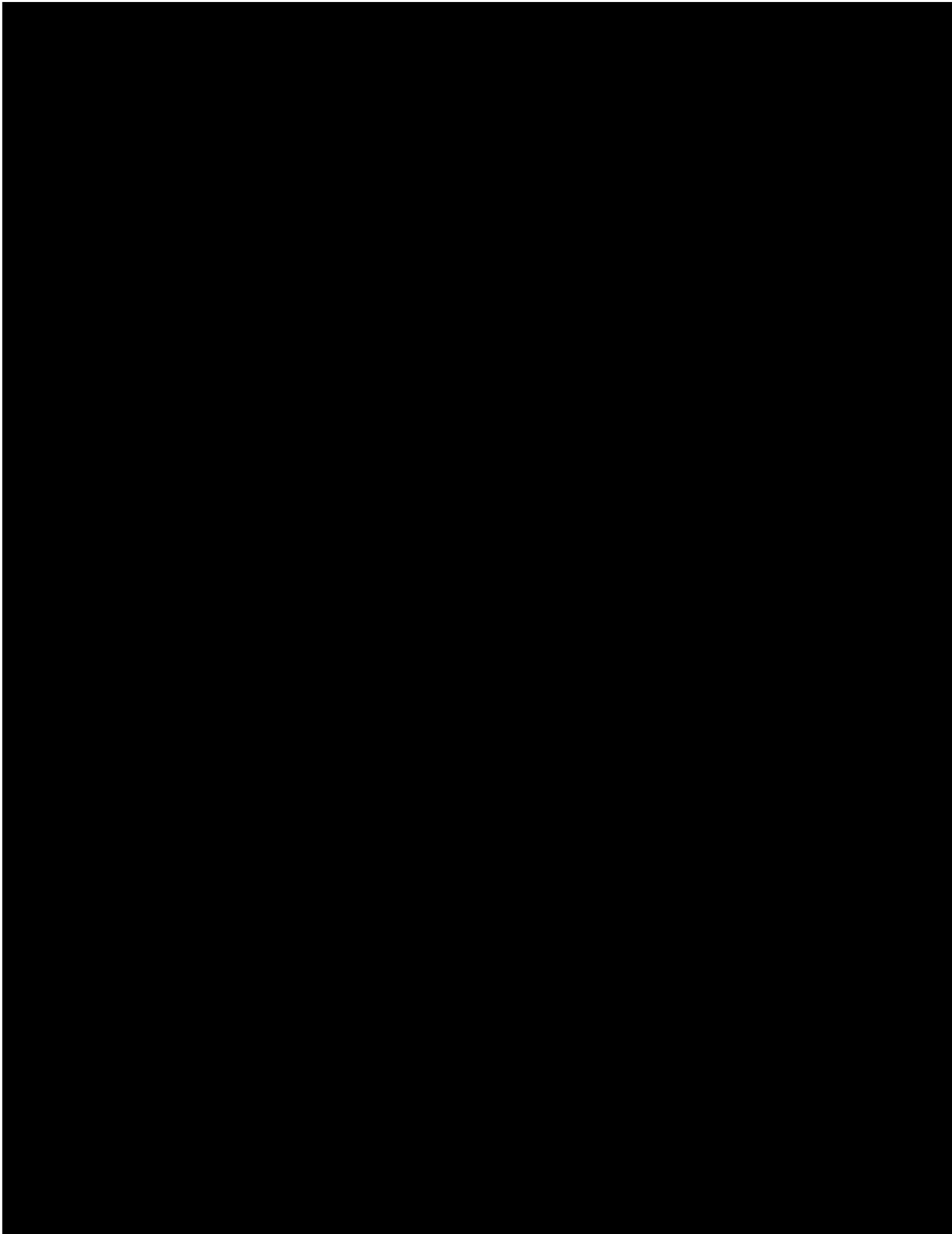
CABEÇA E PESCOÇO

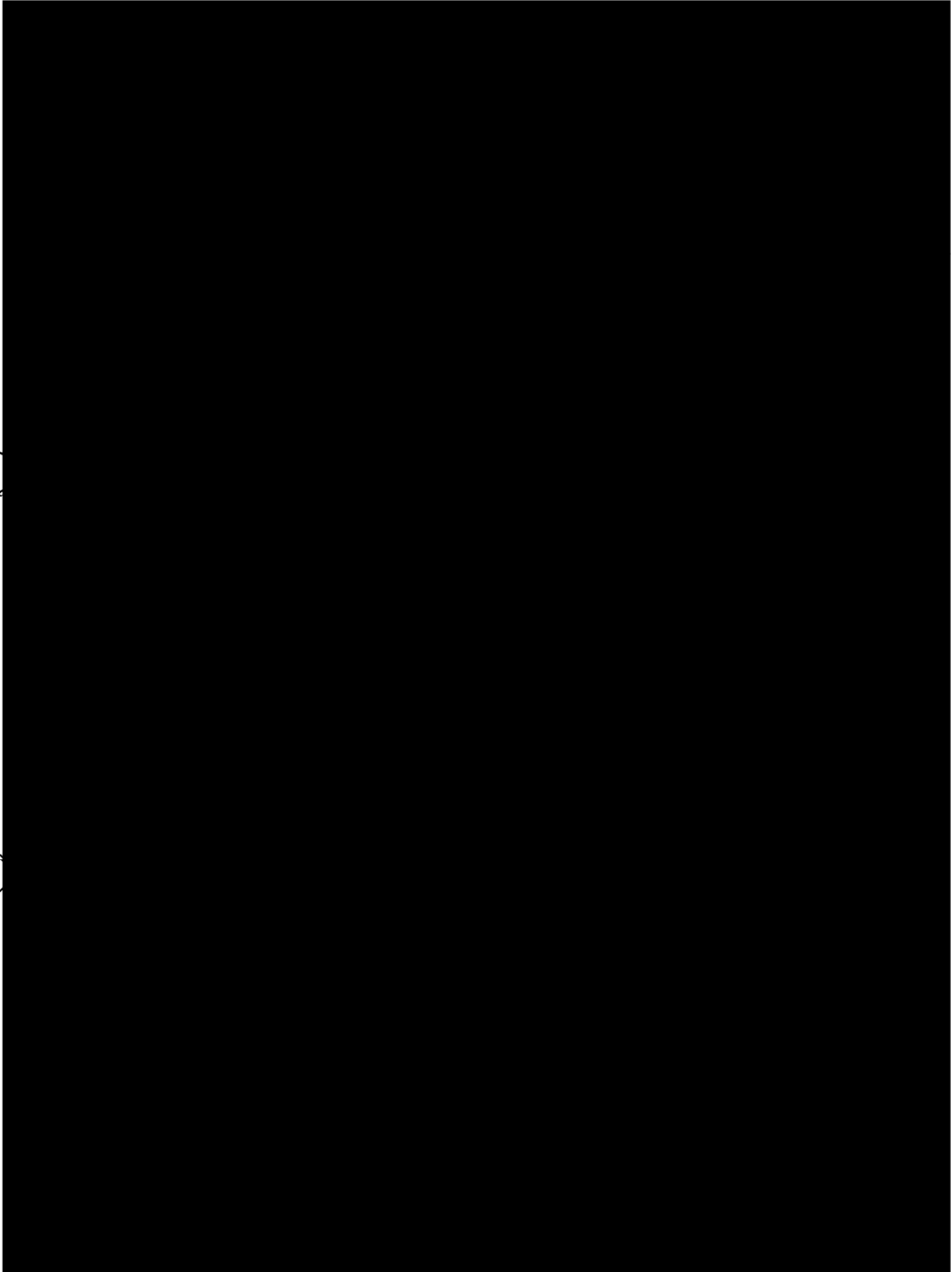
3.02.13.05-3		
3.02.12.05-7		
3.02.12.05-7		
3.02.14.03-3		
3.02.13.05-3		
3.02.13.05-7		

3.02.12.05-7		
3.02.14.03-3		
3.02.12.04-9		
3.02.12.04-9		
3.02.12.04-9		
3.01.01.56-5		
3.14.03.12-3		
3.01.01.52-2		
3.01.013.3-6		
3.01.01.52-2		
3.01.01.52-2		
3.02.06.12-0		
3.02.12.04-9		
3.02.12.04-9		
3.01.01.57-3		
3.02.06.12-0		
3.02.12.04-9		
3.02.12.04-9		
3.01.01.57-3		
3.02.02.07-8		
3.02.12.04-9		
3.02.12.04-9		
3.01.01.56-5		
3.02.02.07-8		
3.02.12.04-9		
3.02.12.04-9		
3.02.12.08-1		
3.14.03.12-3		
3.01.01.52-2		
TUSS		
GINECOLOGIA		
31303188		
31303188		
31303234		
31304087		
31305032		
31303250		
31304087		
31305032		
TUSS		
MASTOLOGIA		

30602203		
30602254		
30602084		
30602050		
30602017		
30602300		
30602092		
30602254		
30602106		
30602149		
30602130		
30602157		
30602289		
30602190		
30602254		
30602203		
30602254		
30602130		
30602203		
30602254		
30602130		
TUSS CIRURGIA DE ORTOPEDIA		
30724058		
30724082		
30725127		
30725127		
	Artroscopia de quadril	
30725178		
-	Infiltração intra articular e tendão ombro/cotovelo/punho/mão/joelho/quadril/tornozelo/pé (unilateral)	
TUSS CIRURGIA DE NEUROFISIOLOGIA		
20202075		
20202075		
TUSS PSICOLOGIA		
300000004		
300000006		

Conforme o edital, qualquer alteração na relação de Corpo Clínico e/ou impossibilidade de realização dos serviços acima relacionados, devem ser informados imediatamente ao FuSEX através do endereço de e-mail: contratosfusex.hmam@gmail.com.





Fina 18



Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Planejamento, Desenvolvimento, Ciência,

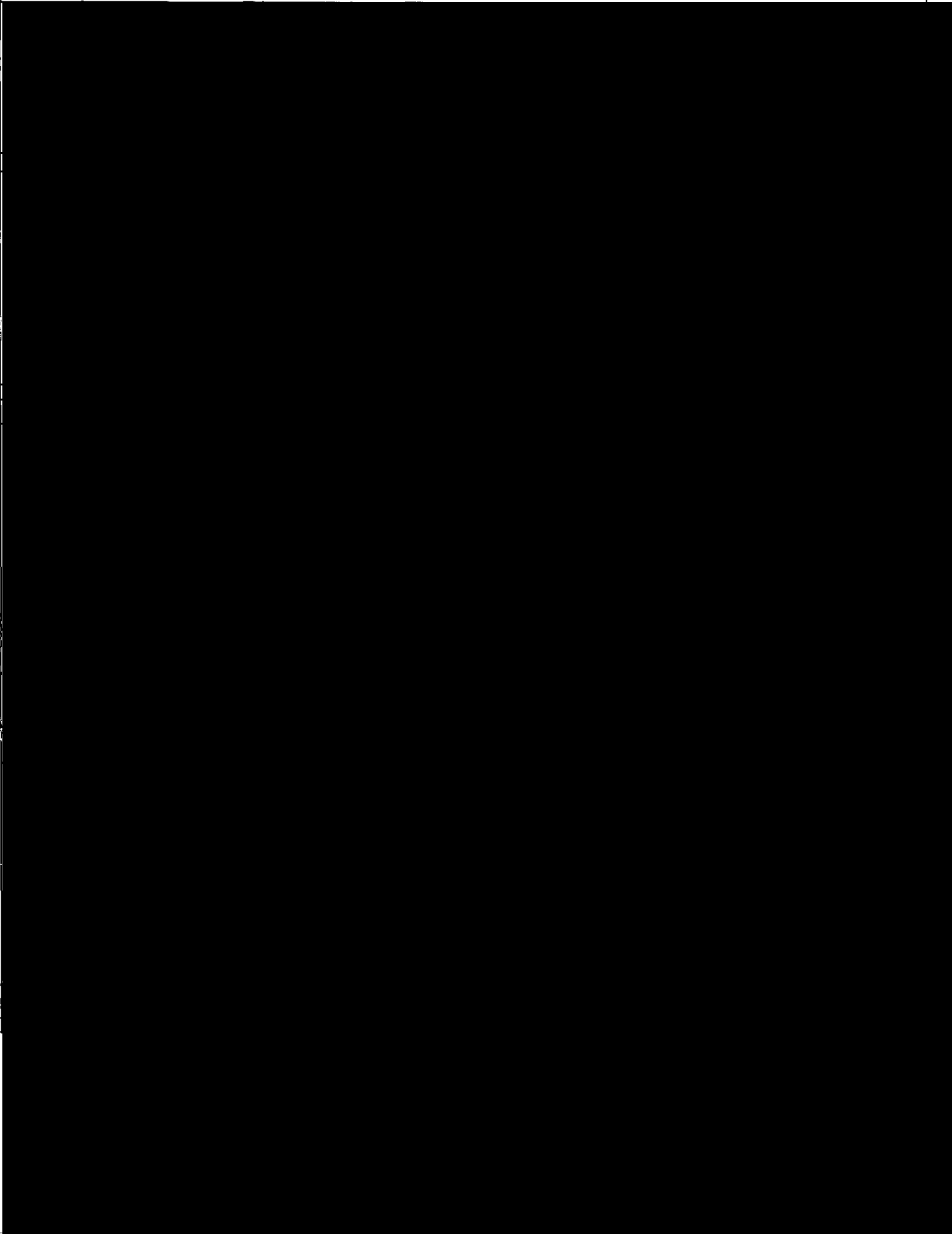
Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)
13600106307

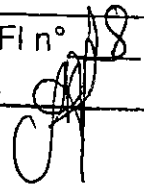
Código da Natureza Jurídica
2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

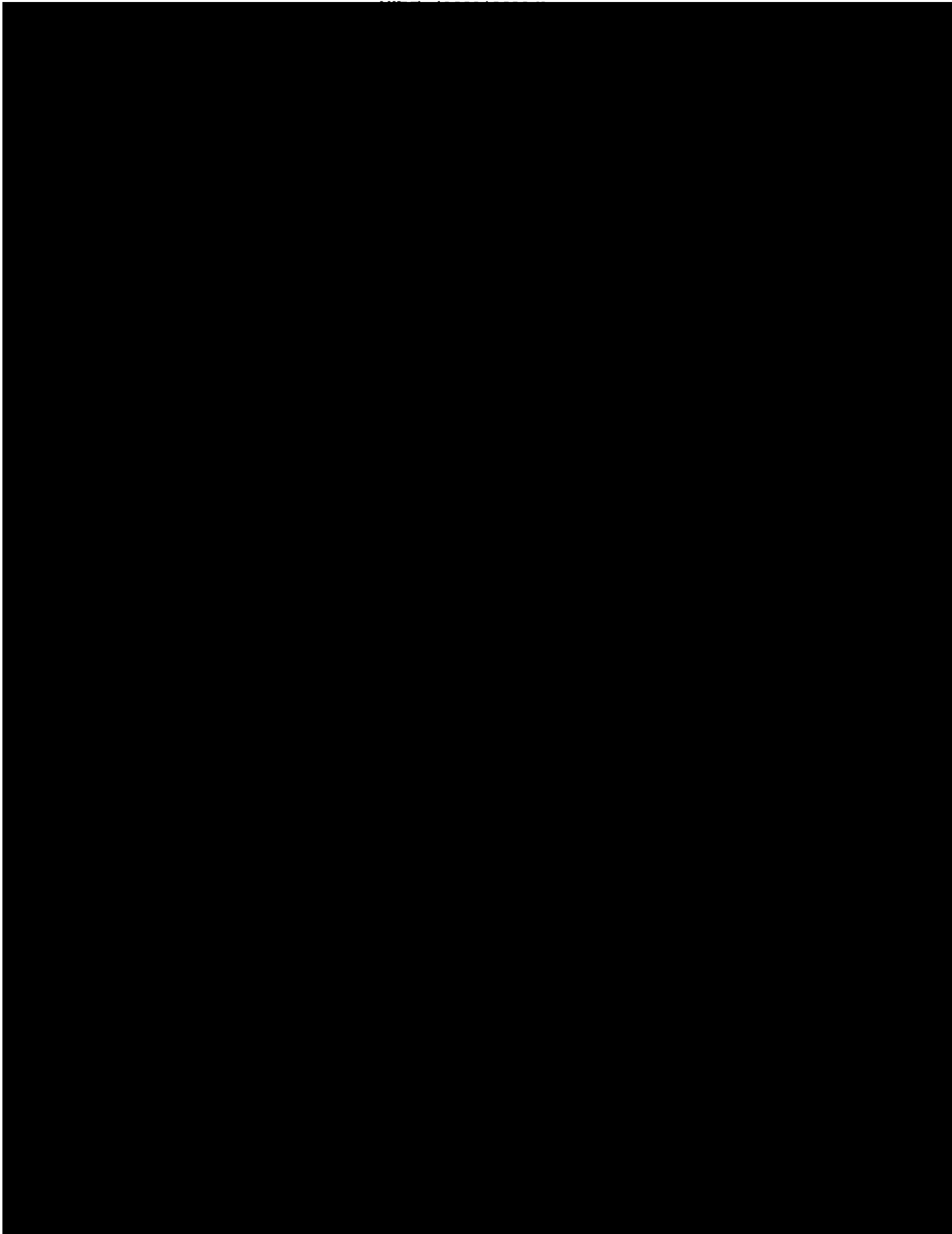
1 - REQUERIMENTO



Fl n° 18



**ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE
GERALDO P. DOS SANTOS
LTDA CNPJ: 34.584.789/0001-97**



compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

CLÁUSULA NONA - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA DÉCIMA - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

Parágrafo Primeiro: A empresa possui uma filial situada a Avenida Visconde de Porto Alegre, n 489, bairro: Centro, CEP 69.010-125, Manaus - Amazonas, arquivada na Junta Comercial do Estado do Amazonas - JUCEA, sob o **NIRE 13900271770**, inscrita no **CNPJ sob o número 34.584.789/0002-78**, com os seguintes objetivos sociais:

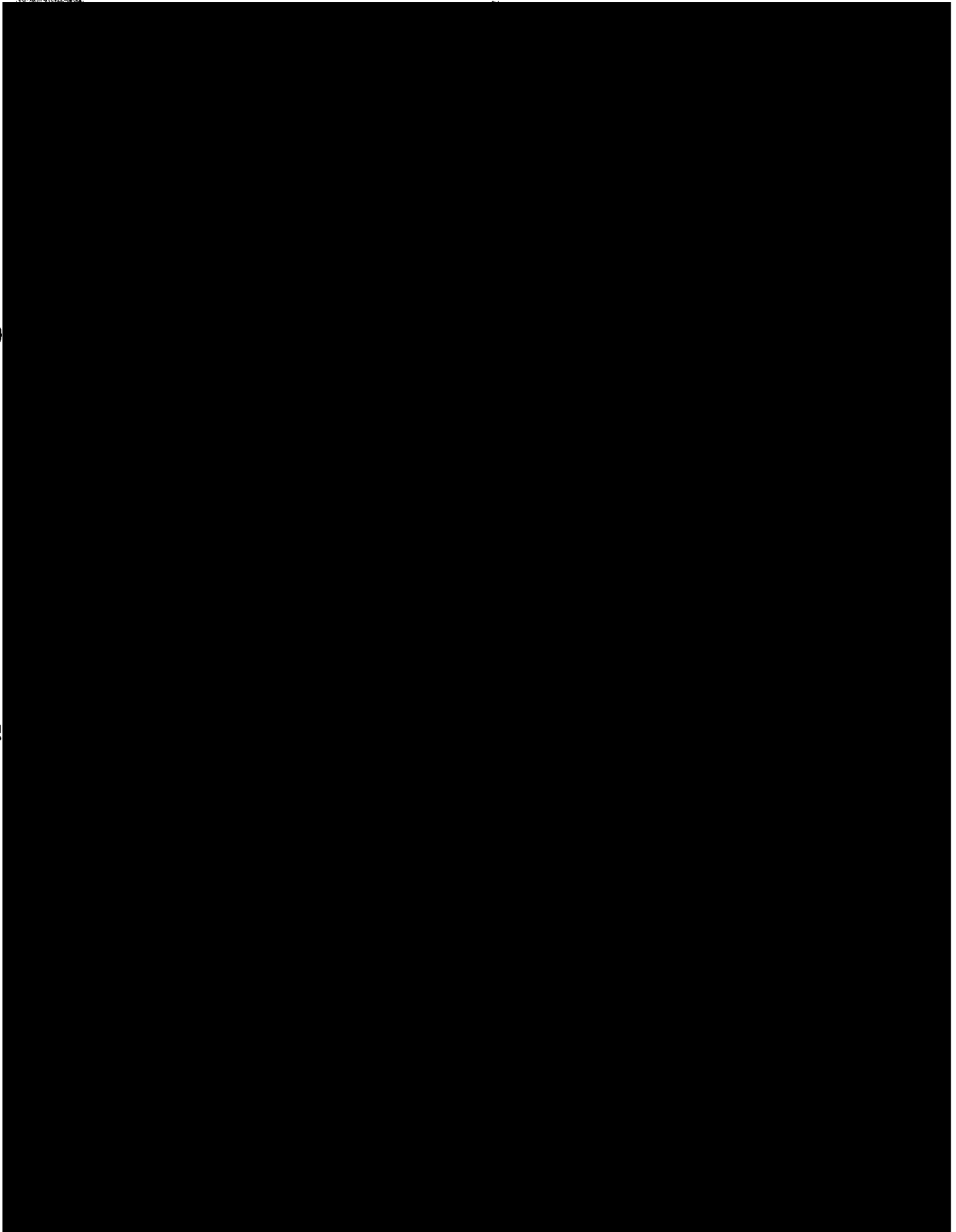
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências;
Outras atividades de atenção à saúde;
Serviços de parteira;
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;
Atividade medica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos;
Atividade medica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
Atividade medica ambulatorial restrita a consultas;
Atividades de atenção ambulatorial;
Laboratórios de anatomia patológica e citológica;
Laboratórios clínicos;
Serviços de tomografia;
Serviços de diagnostico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia;
Serviços de diagnostico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética;
Serviços de diagnostico por registro gráfico - ecg, eeg e outros exames análogos;
Atividades de enfermagem;
Atividades de praticas integrativas e complementares em saúde humana;
Atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicilio;



Fl n° 20



Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Planejamento, Desenvolvimento, Ciência, Tecnologia e Inovação
Junta Comercial do Estado do Amazonas

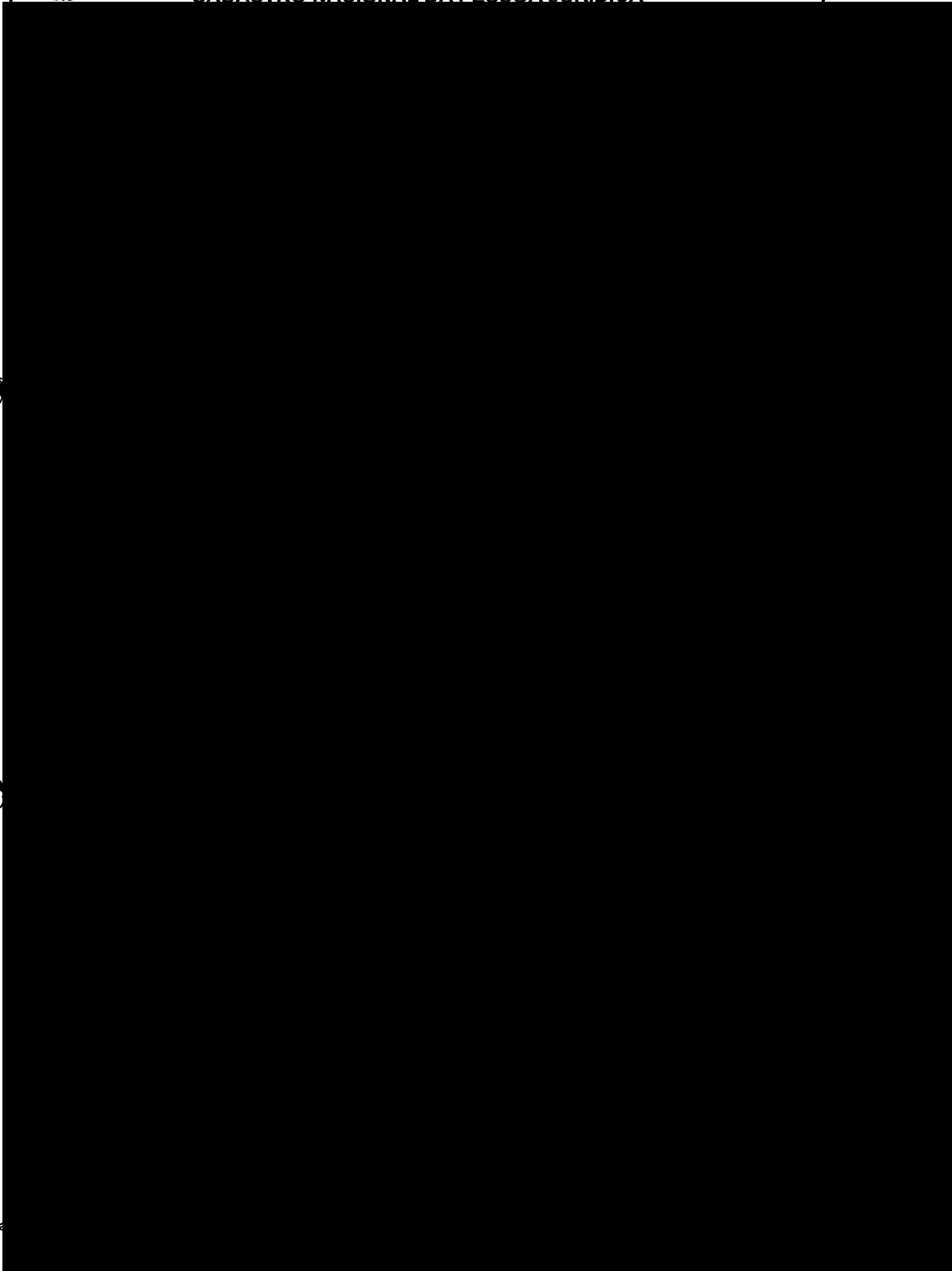


Fl n° 2



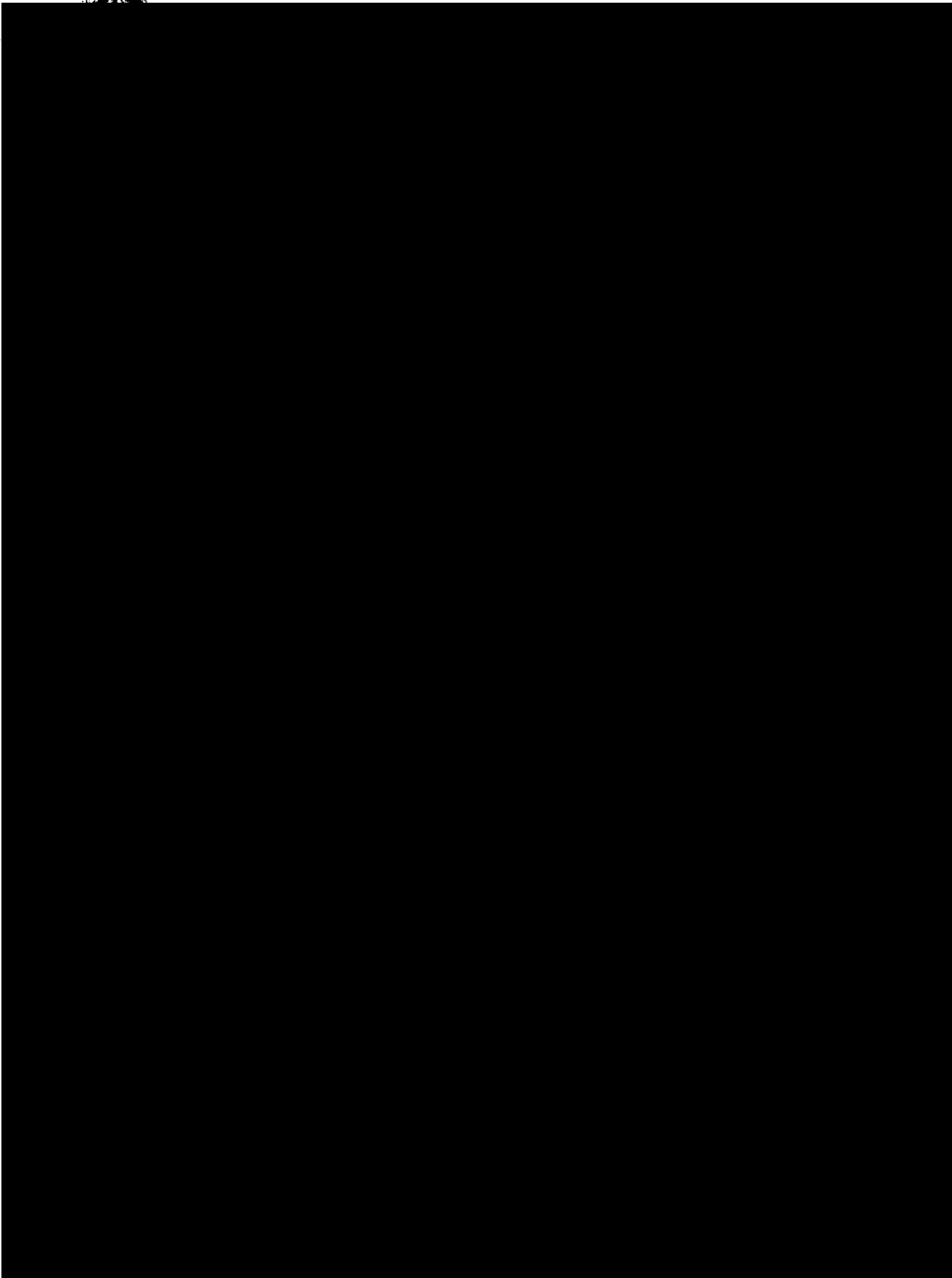
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



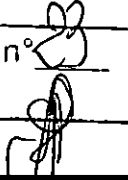
Fl n°

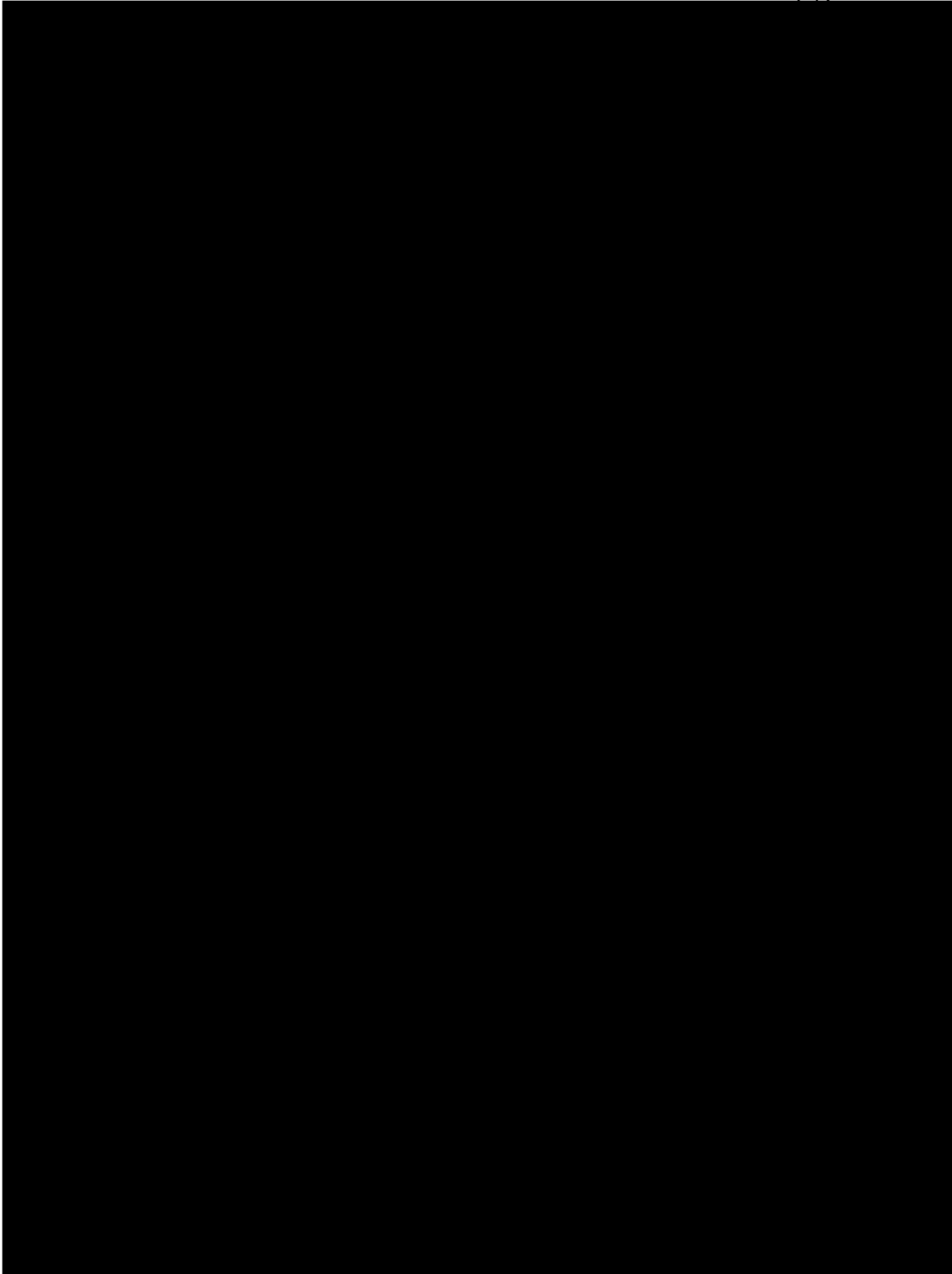
[Handwritten signature]



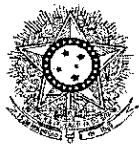
Voltar

Imprimir

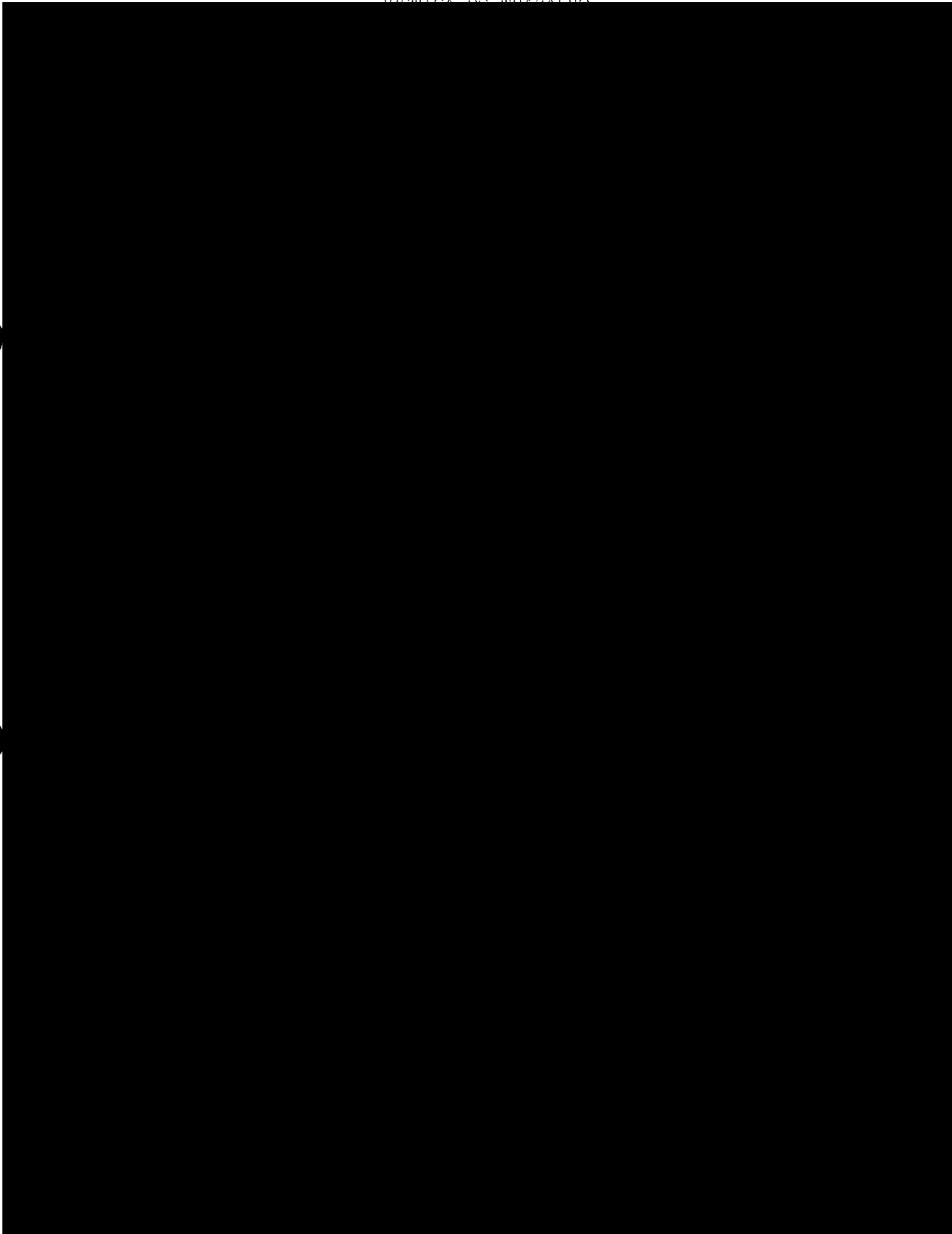
Fl n° 

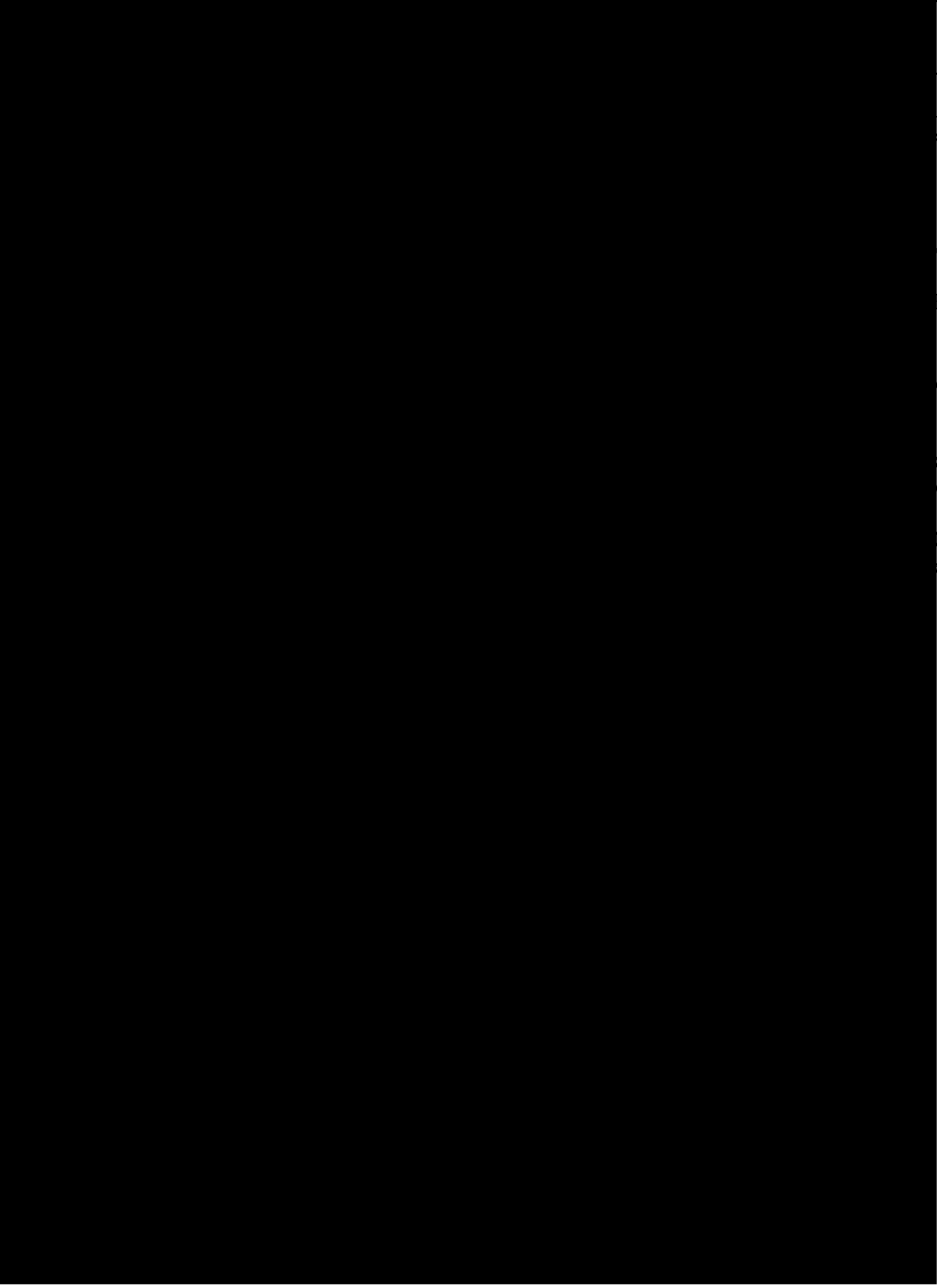


Fl. n° 21
Página 1



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO





l.com>

s 12:16

essa

E C.

nais

NA

do

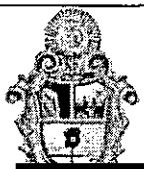
kado

essa

060,

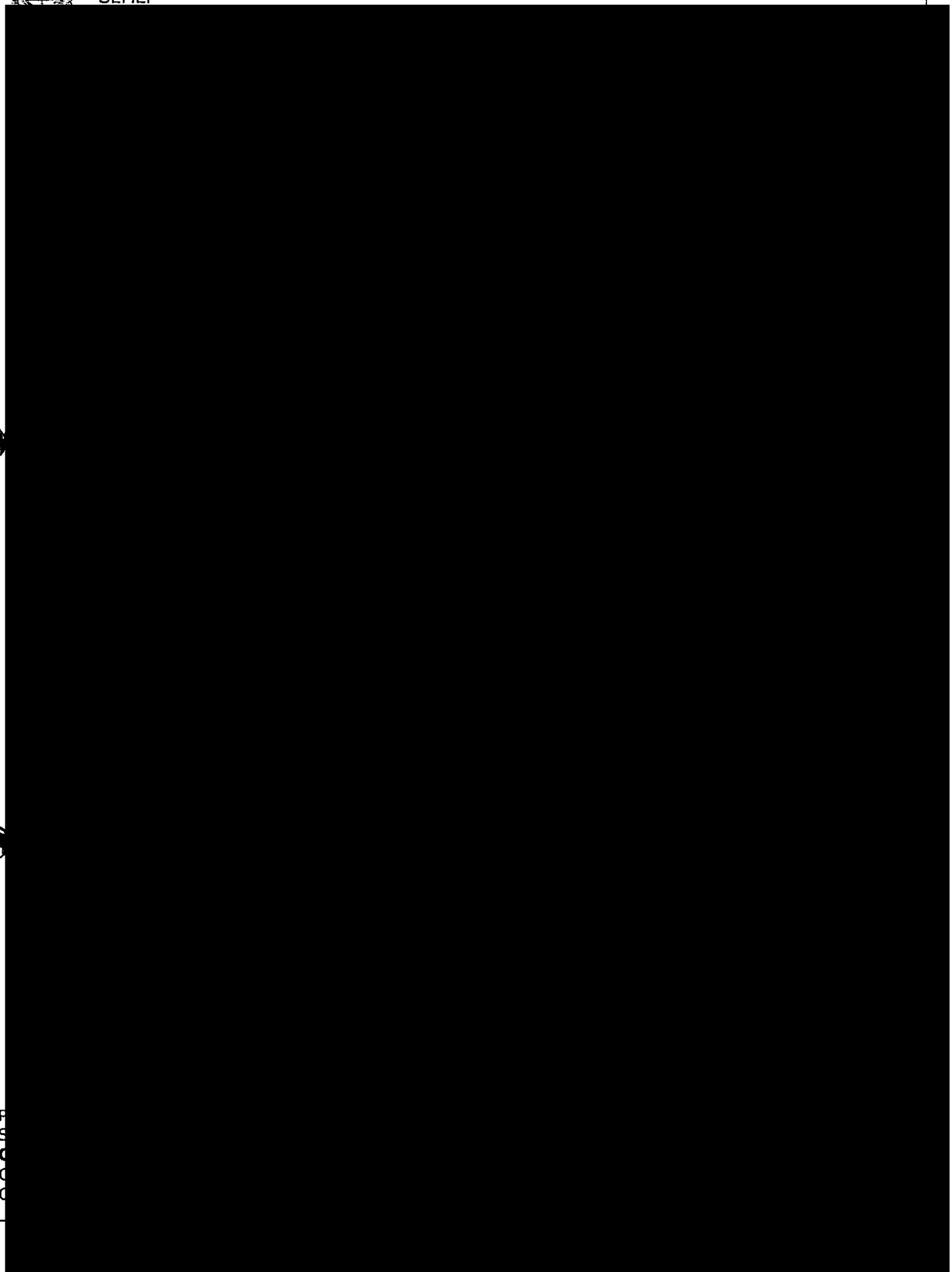
eira.

Fl n° 26



PREFEITURA DE MANAUS

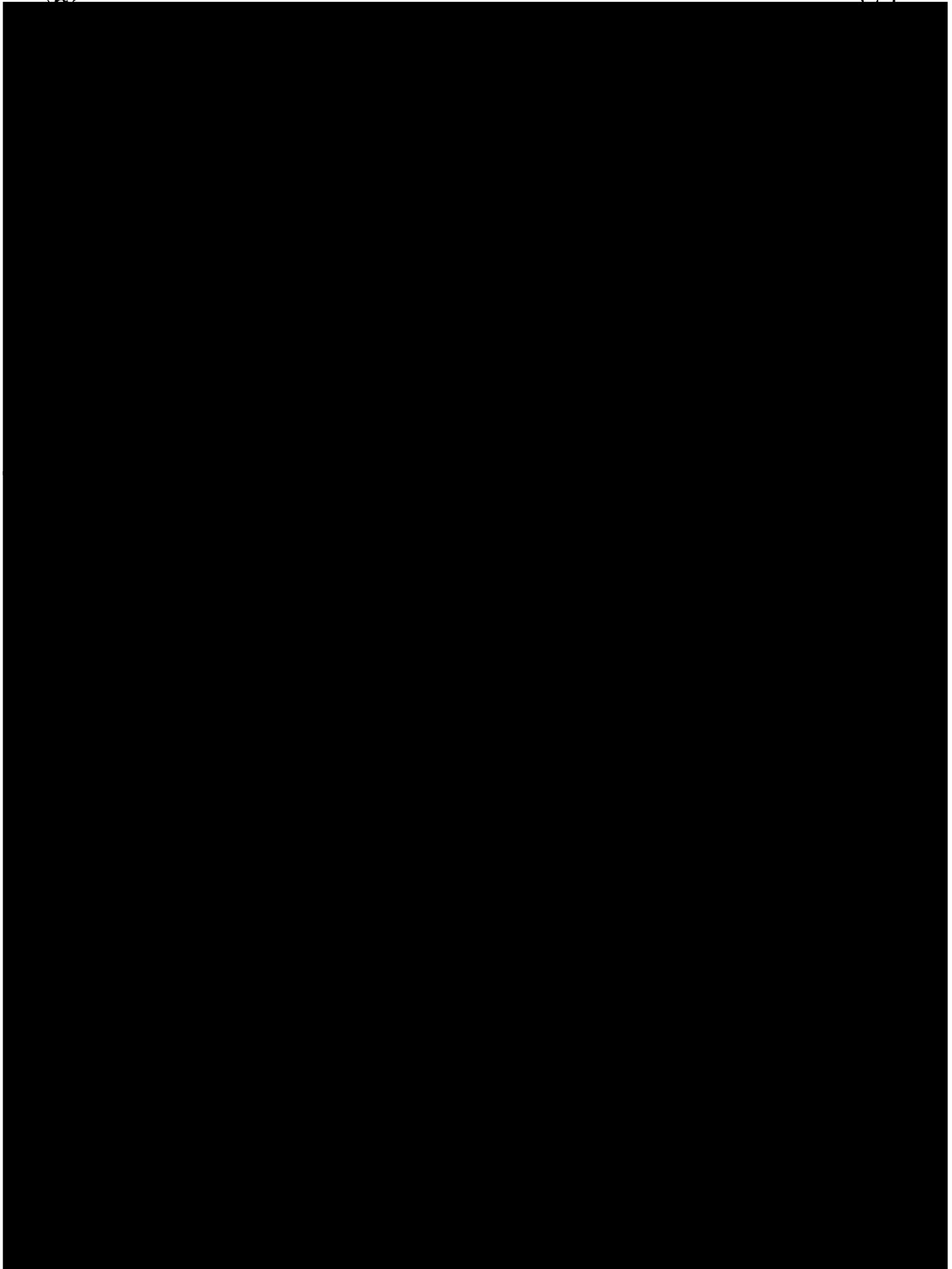
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E CONTROLE INTERNO - SEMEF



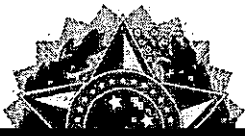
00000



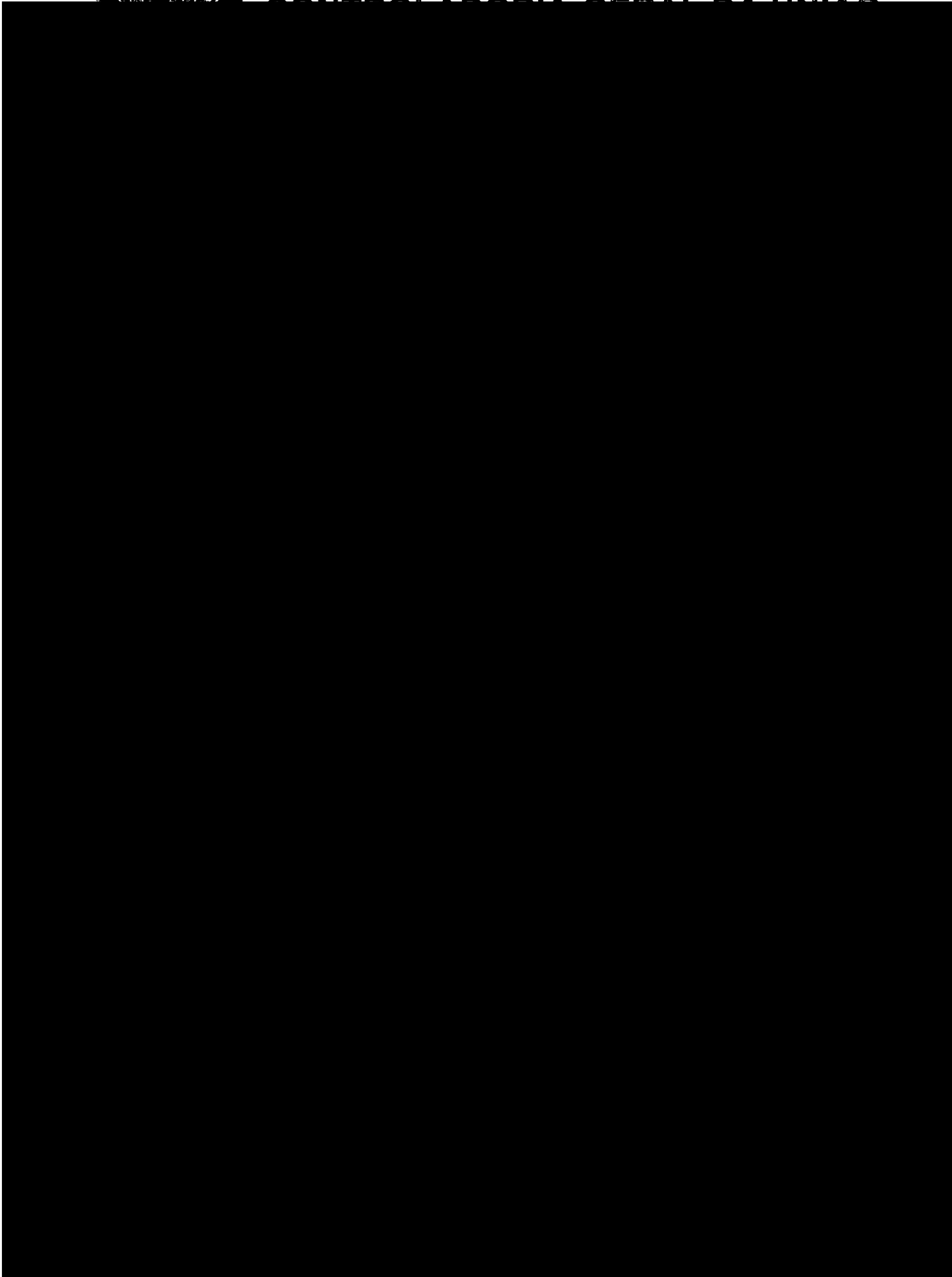
Fl n° 27

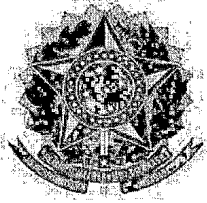


Fl n° 8



CONTROLADORIA GERAL DA UNIAO





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

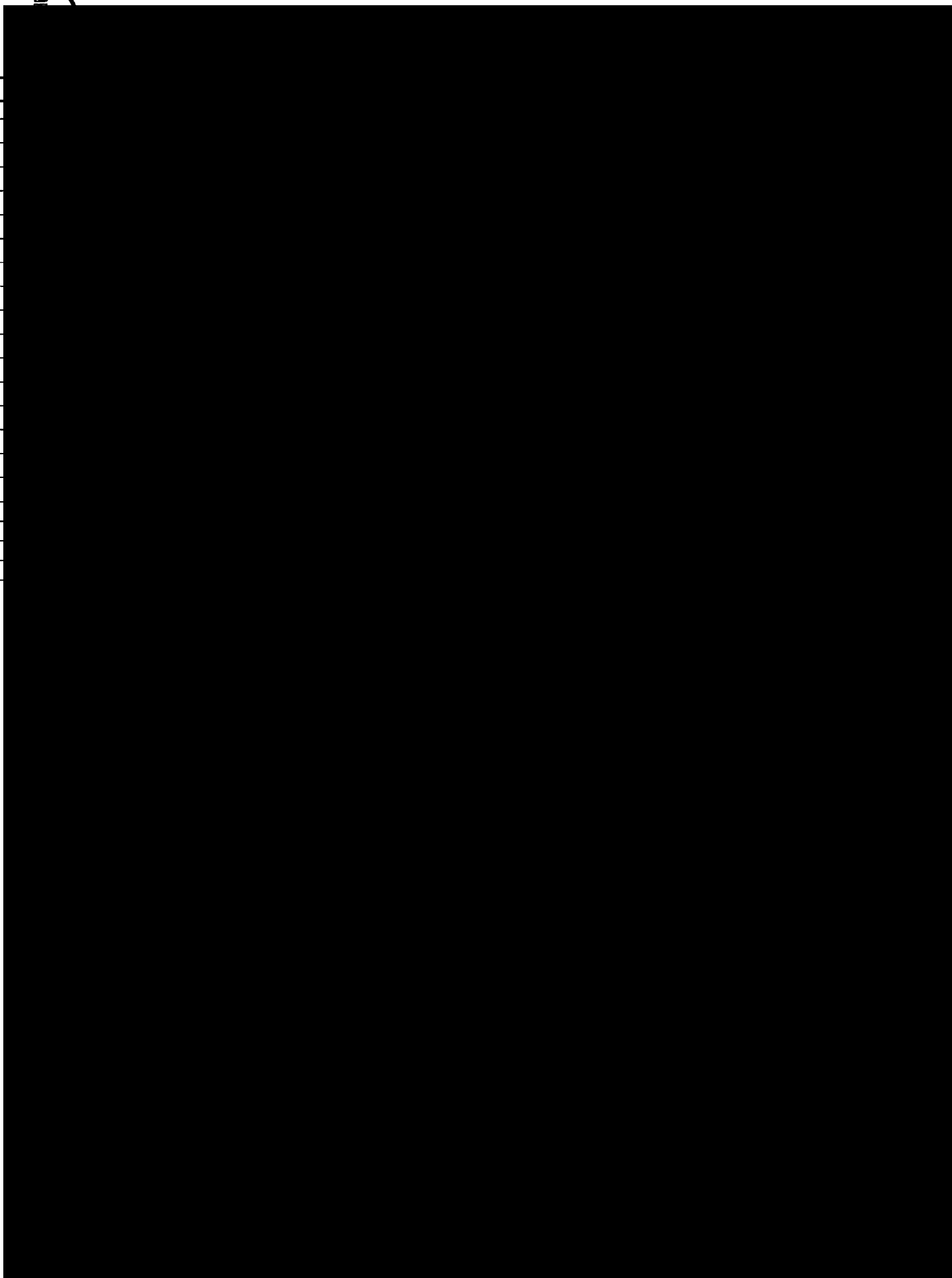
Inscrito sob CRM nº. 1331	CNPJ 34.584.789/0002-78	Inscrição 08/02/2023	Validade 08/02/2026
Razão Social GERALDO P. DOS SANTOS LTDA		Nome Fantasia HOSPITAL NILDO SANTOS	
Endereço AV VSC DE PTO ALEGRE, 489 - CENTRO		Município / UF MANAUS/AM	CEP 69010-125
Diretor Técnico 7733 - ORLANDO PEREIRA DA SILVA JUNIOR		Classificação HOSPITAL GERAL	

Este certificado atesta a **REGULARIDADE** da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 08/02/2026. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **8d9b75a5acb8d5e1ca9eeedc50b6068948b6c06a**

Emitida eletronicamente via internet em **01/04/2025**

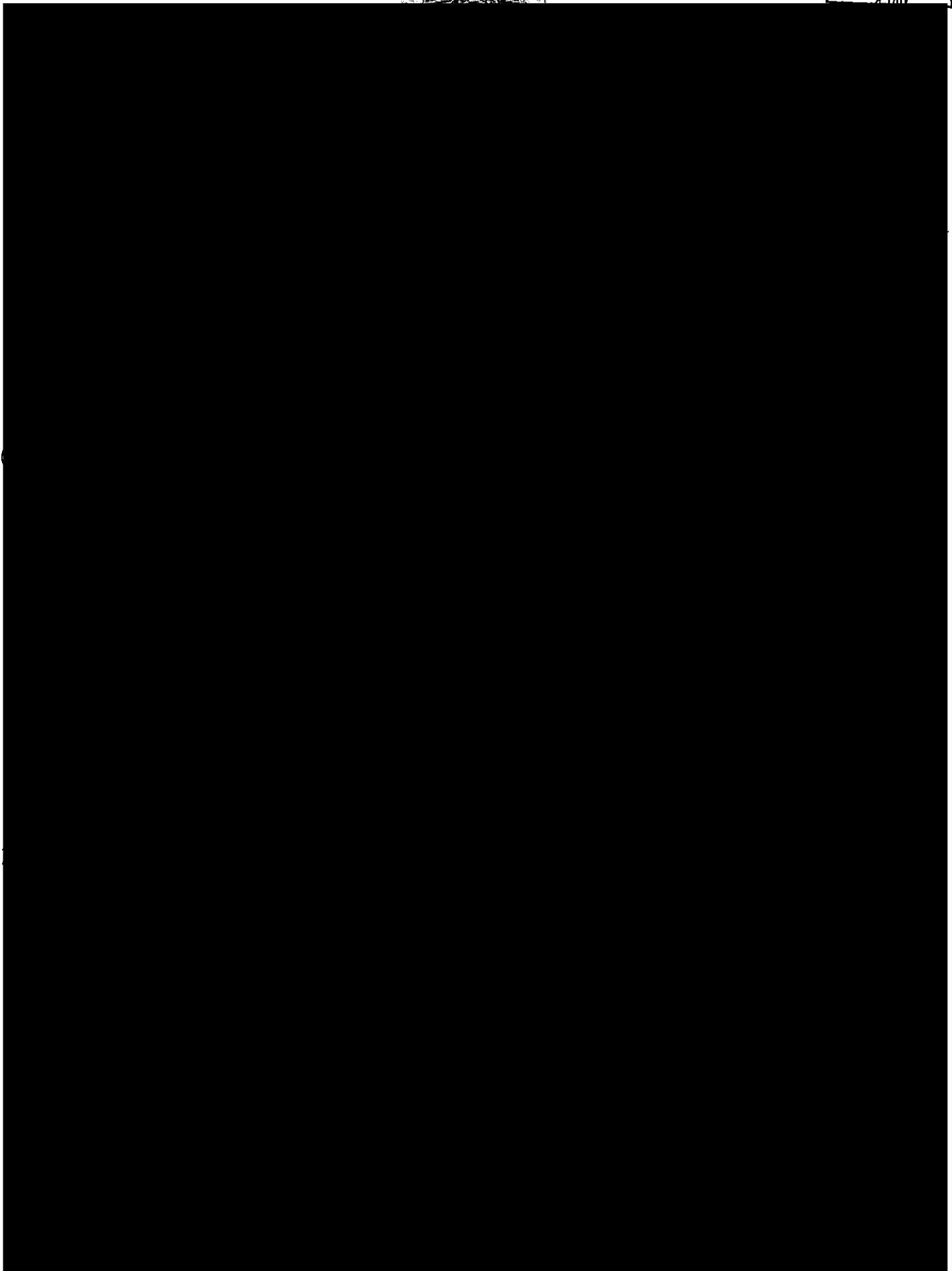
Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMAM**:
<http://www.cremam.org.br/>

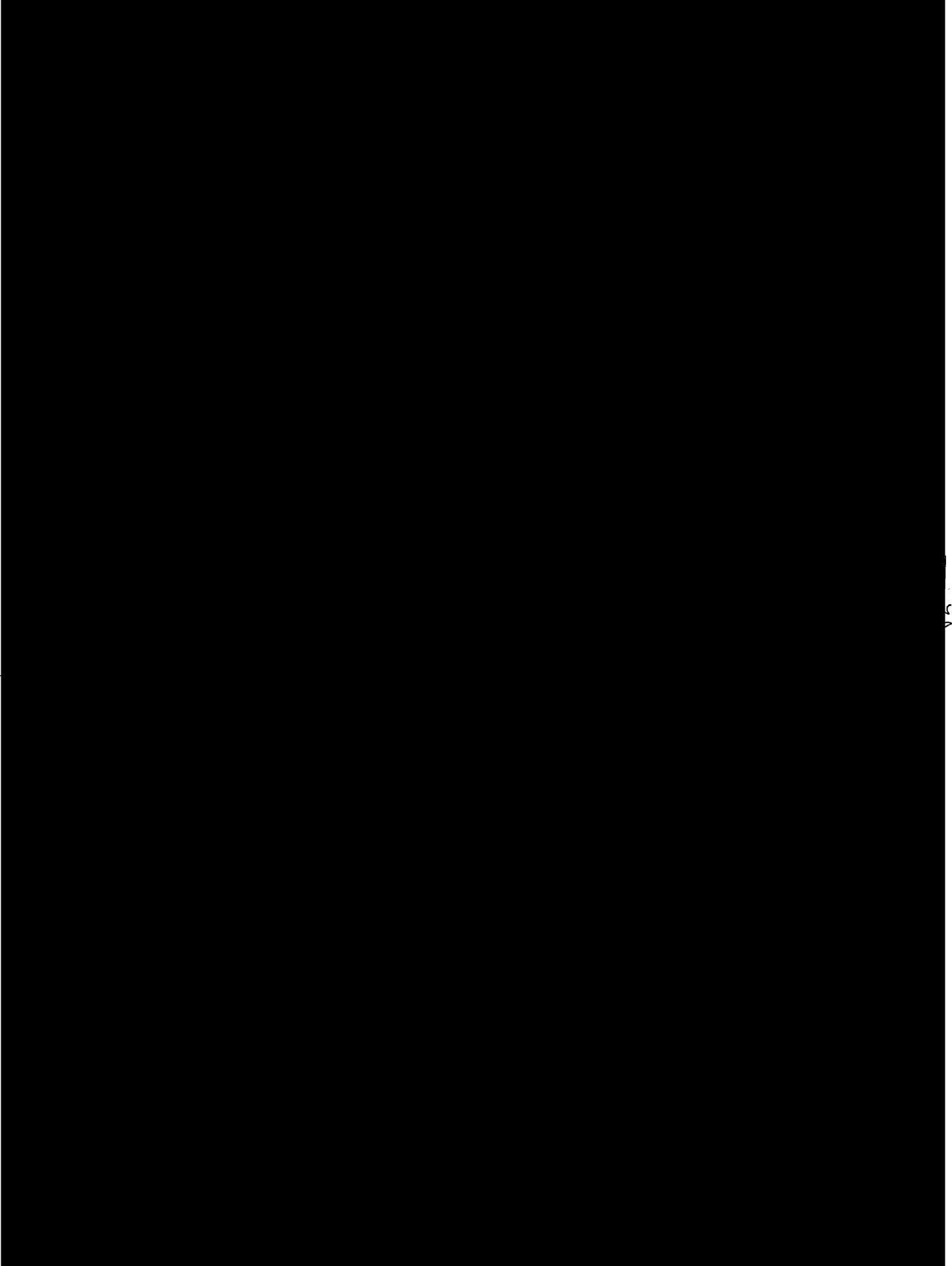


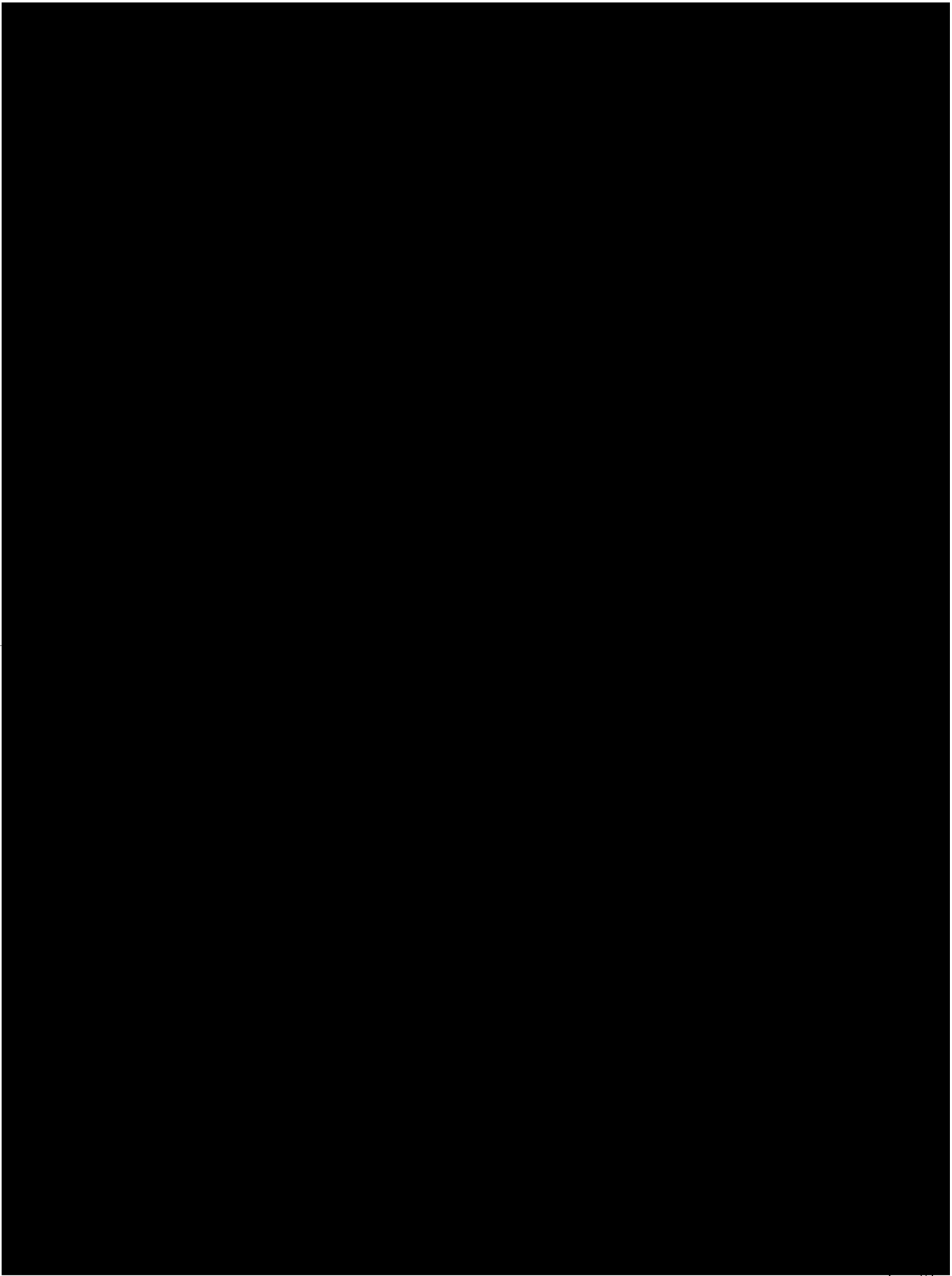
File # 31




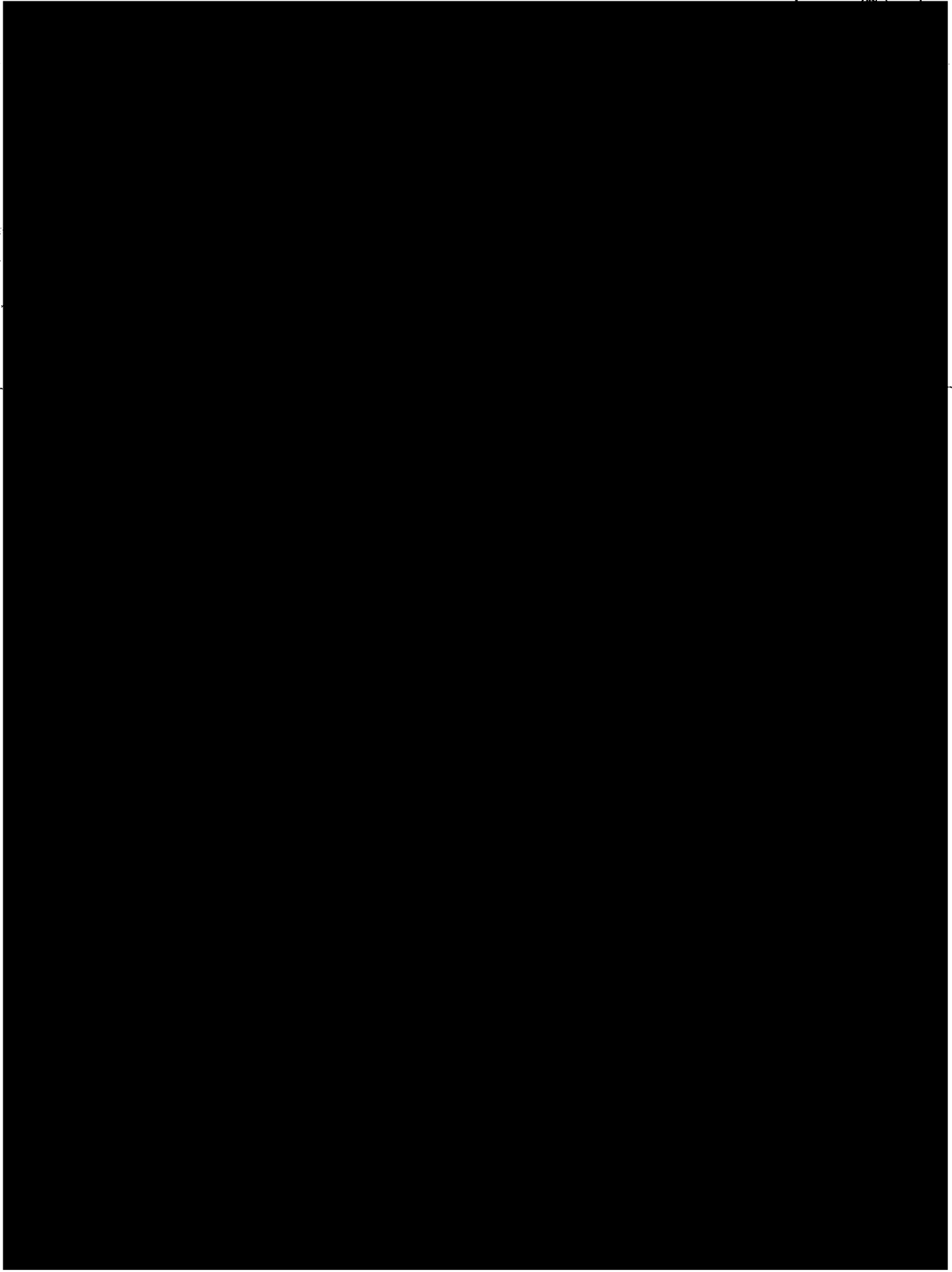
Fl n° 31



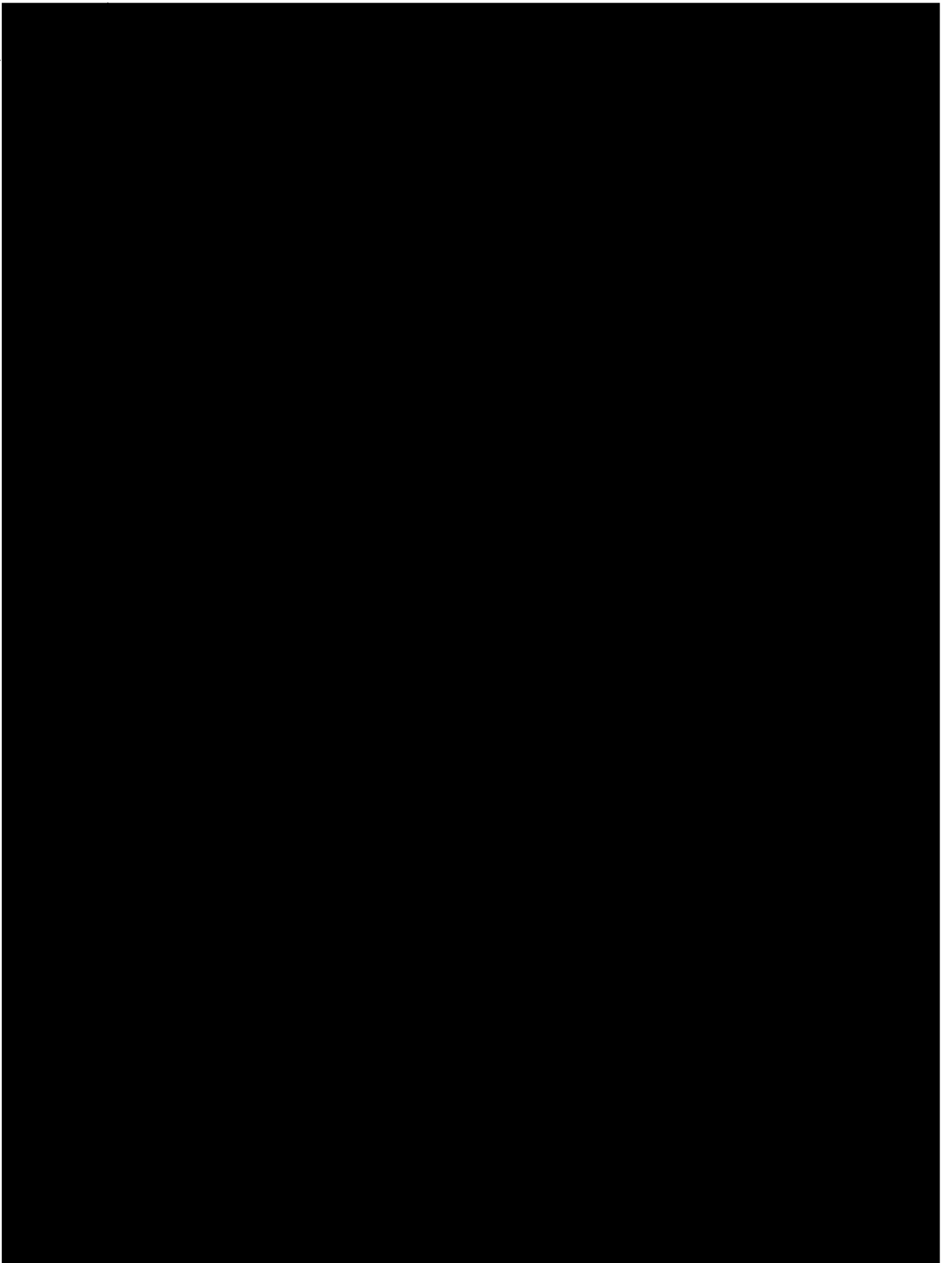




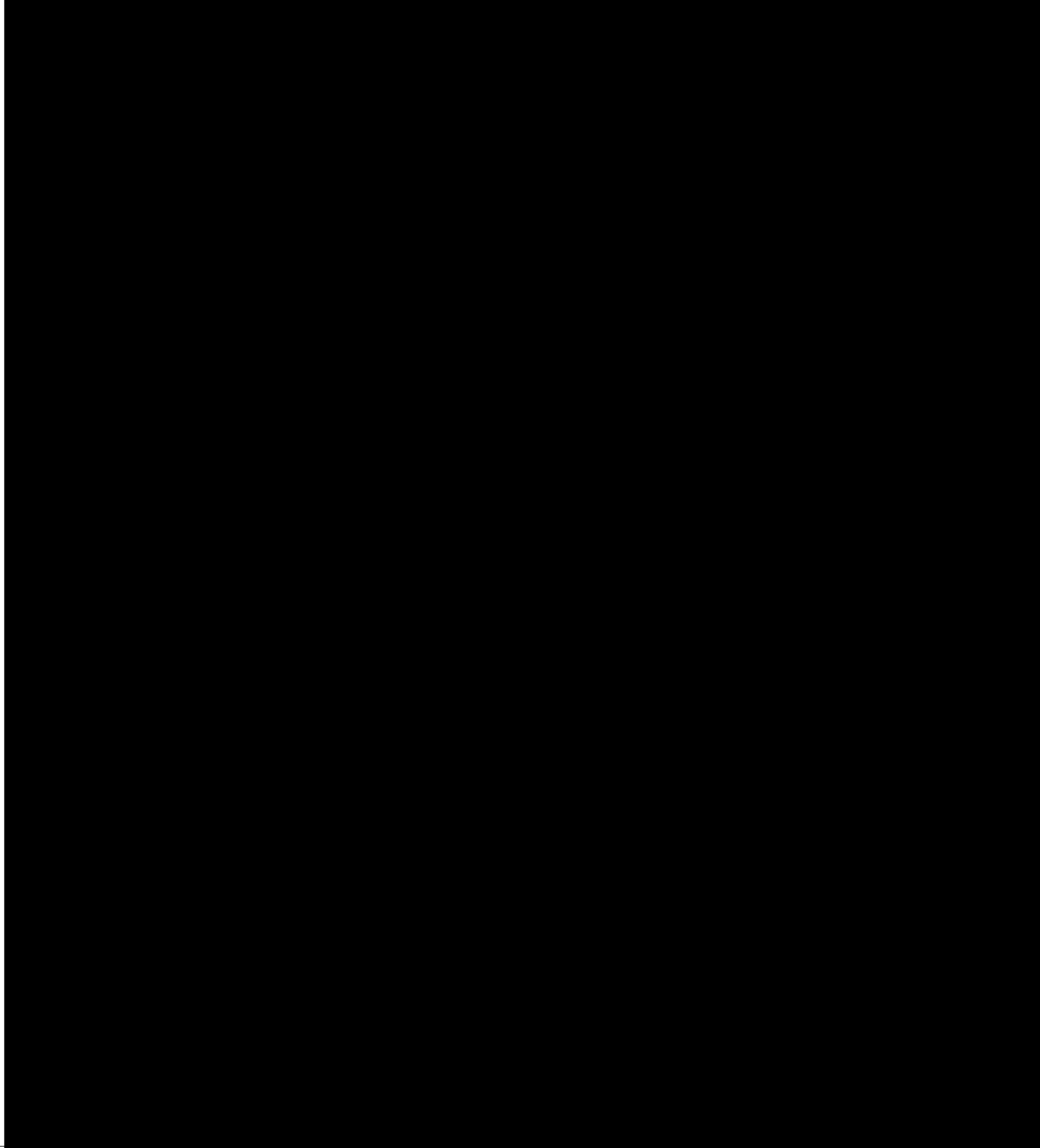
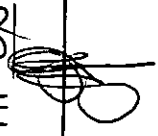
Fin 33




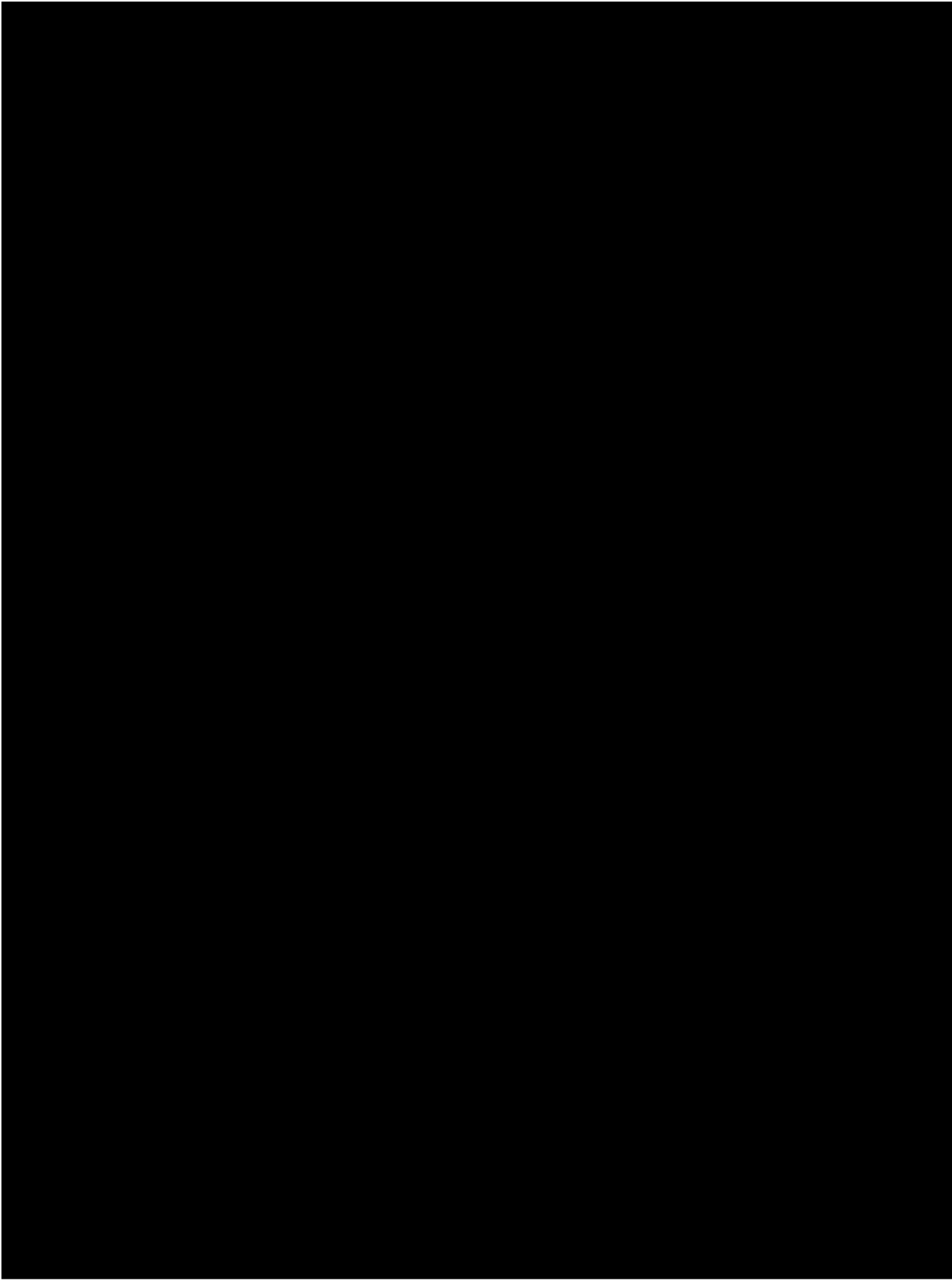
Vertical text on the left margin, likely bleed-through from the reverse side of the page. The text is small and difficult to read but appears to contain some administrative or identification information.



Fin° 30



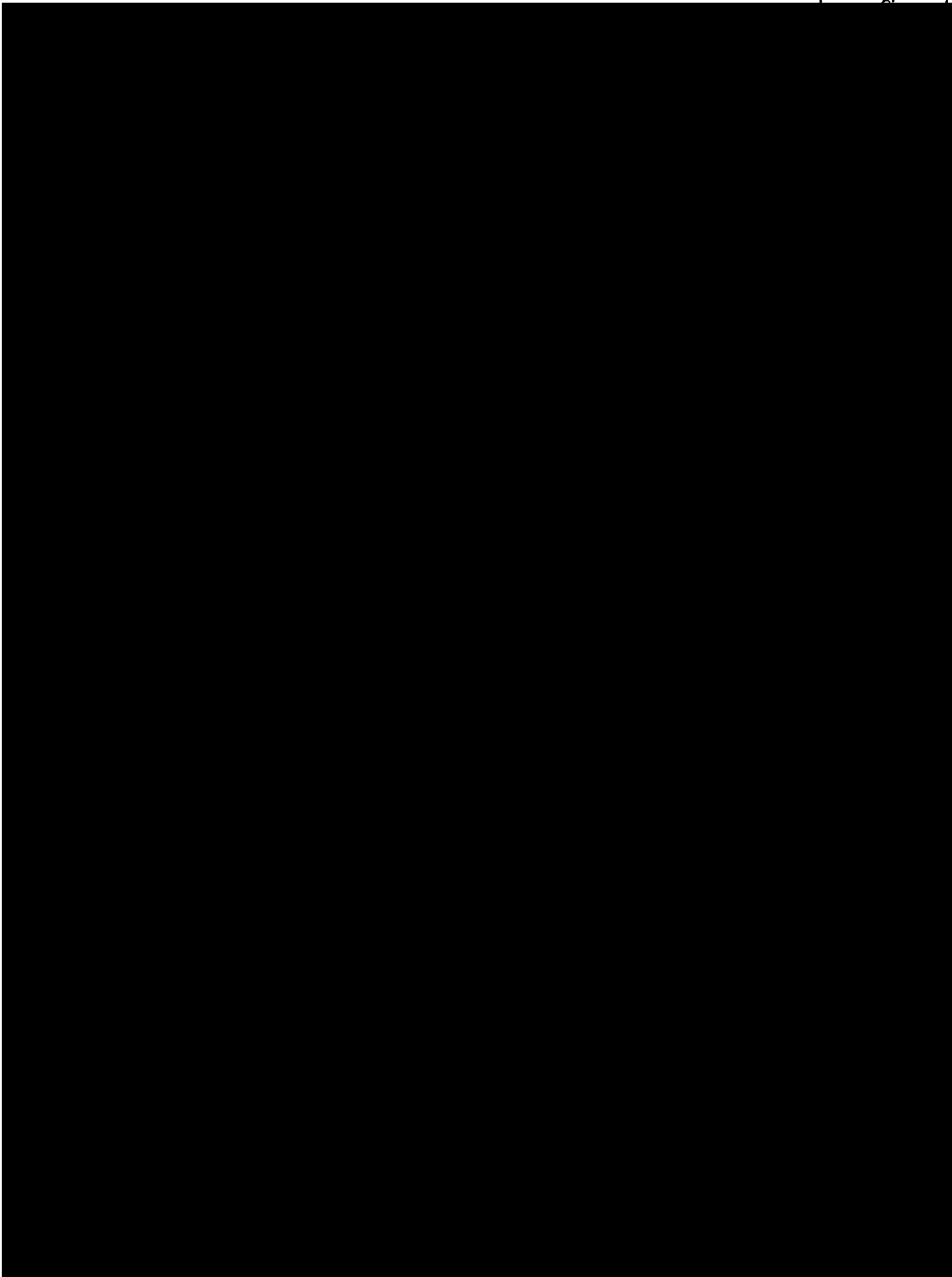
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10



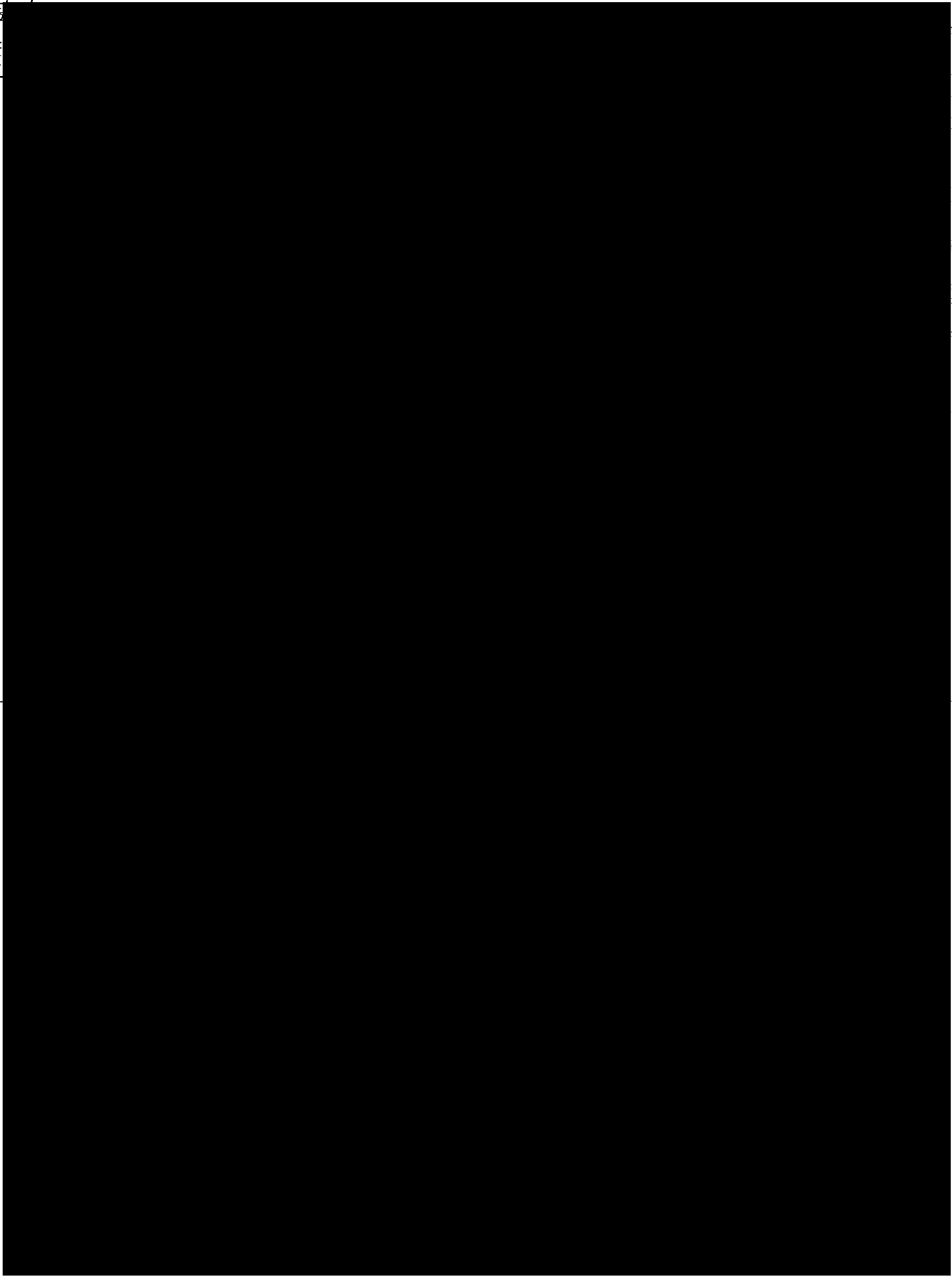
Handwritten marks or symbols on the right edge of the page, possibly including a small 'K' and a star-like symbol.

En.º 28

Fi n° 27

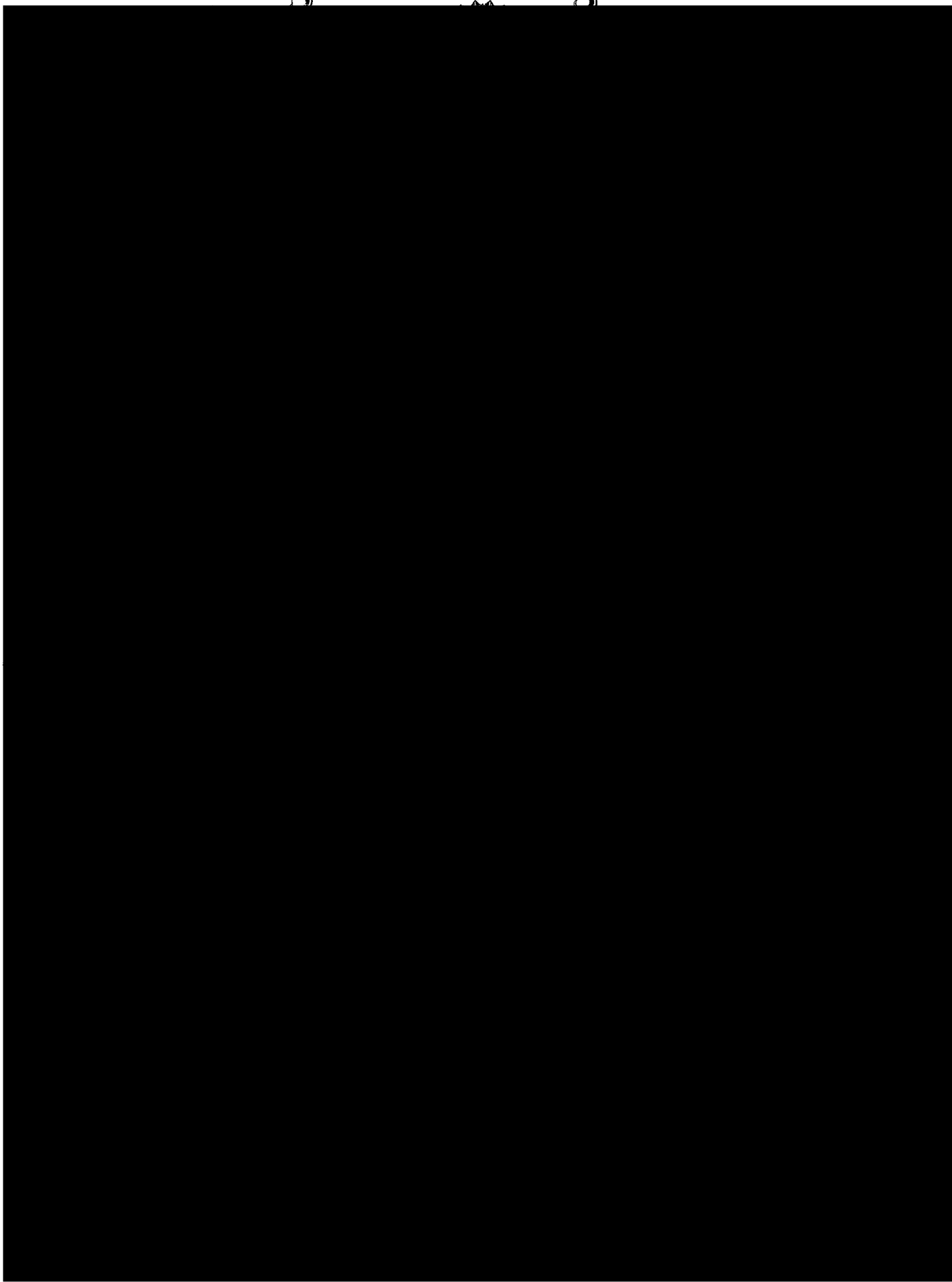


Fin. 11

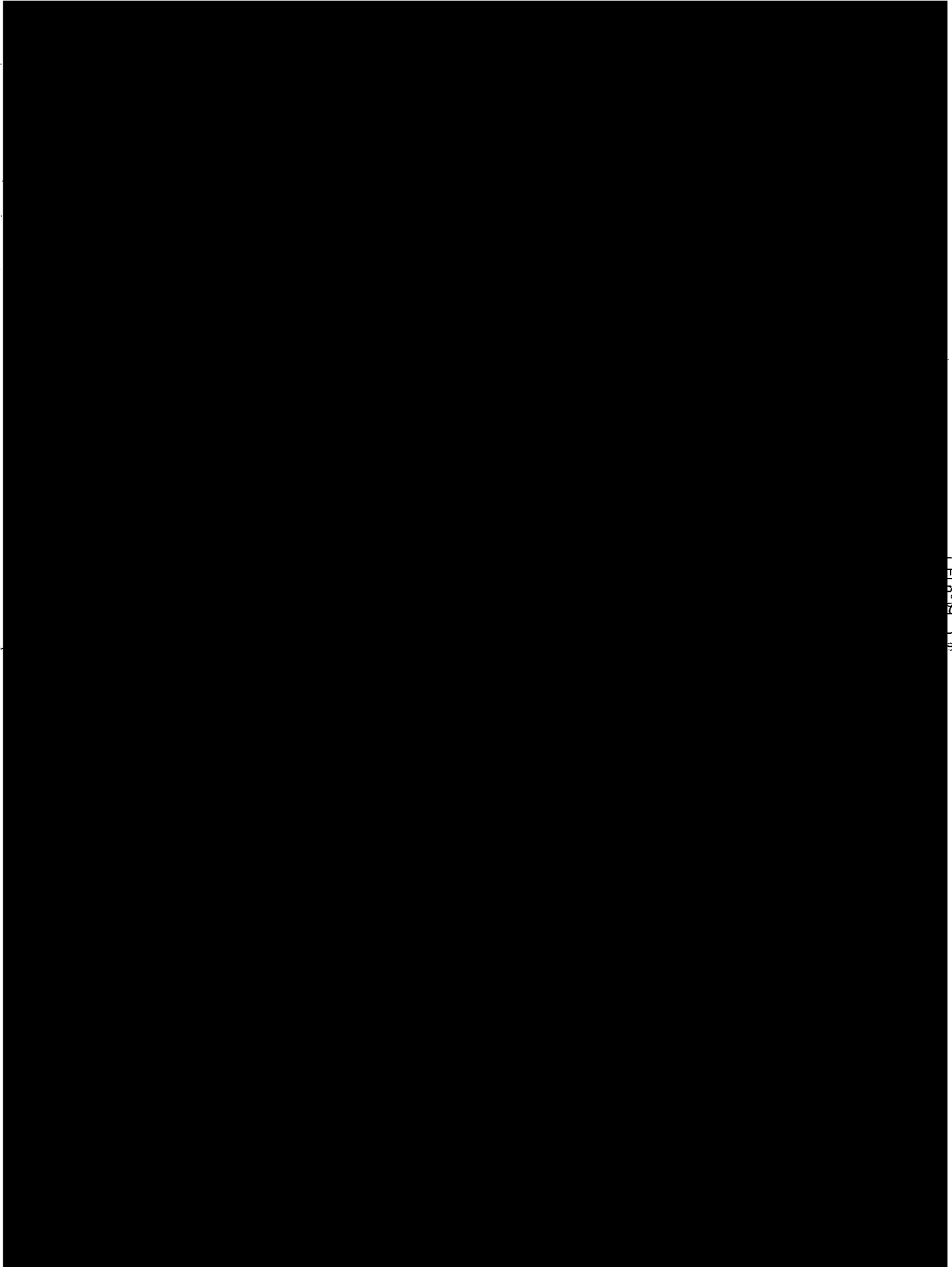




Fl. n.º 13



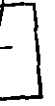
FILED
MAY 11 1964
FBI - MEMPHIS



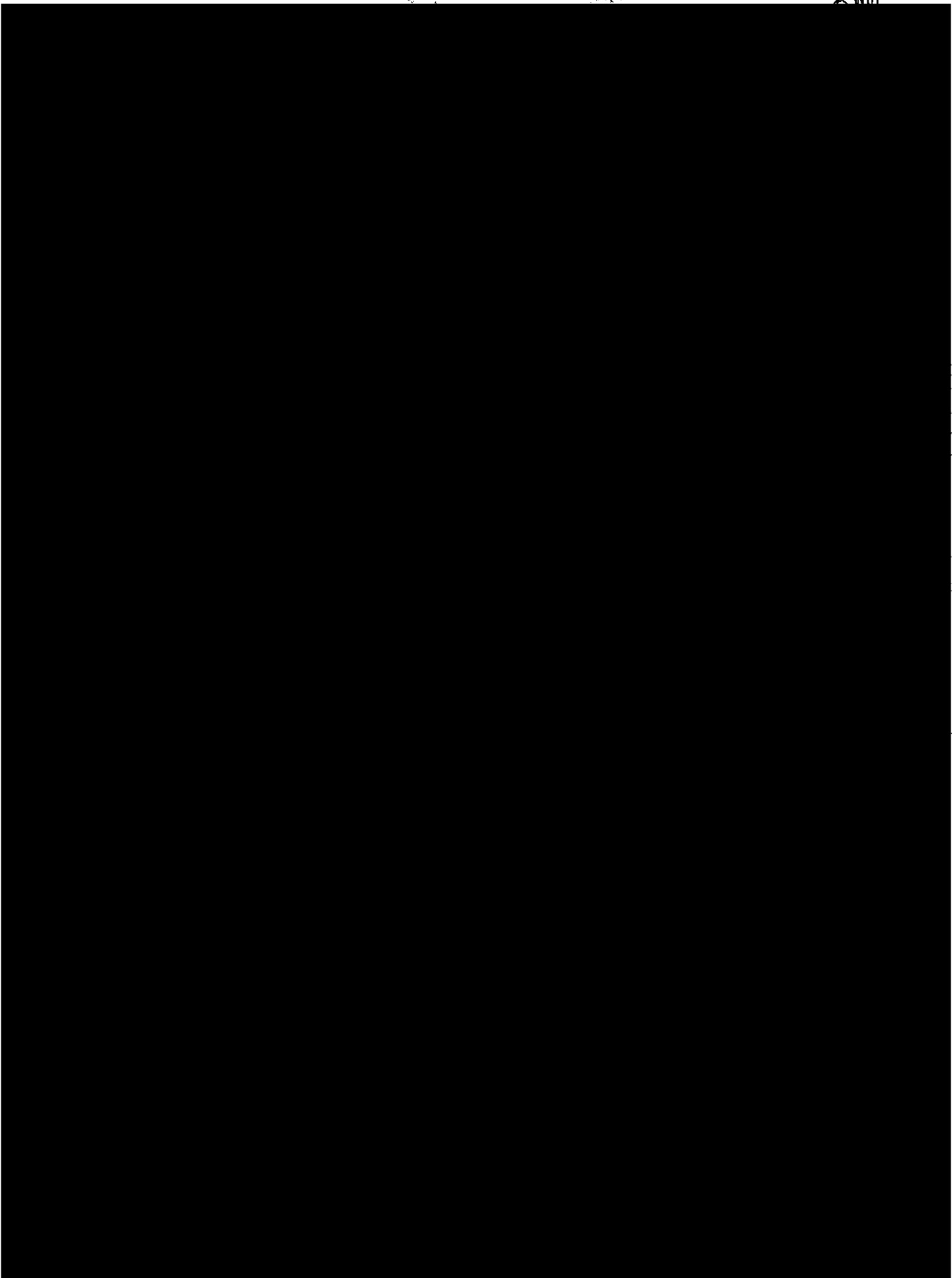
El. 2/27

Fin. 4/21/00

Fl. n° 77



Fl n° 49

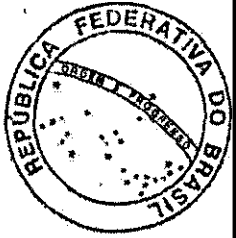


CREFONO 9

Companhia de Seguros de Fidejussões S.A.

Fl n° 50

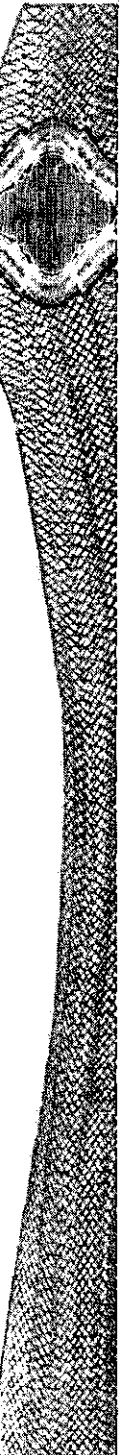


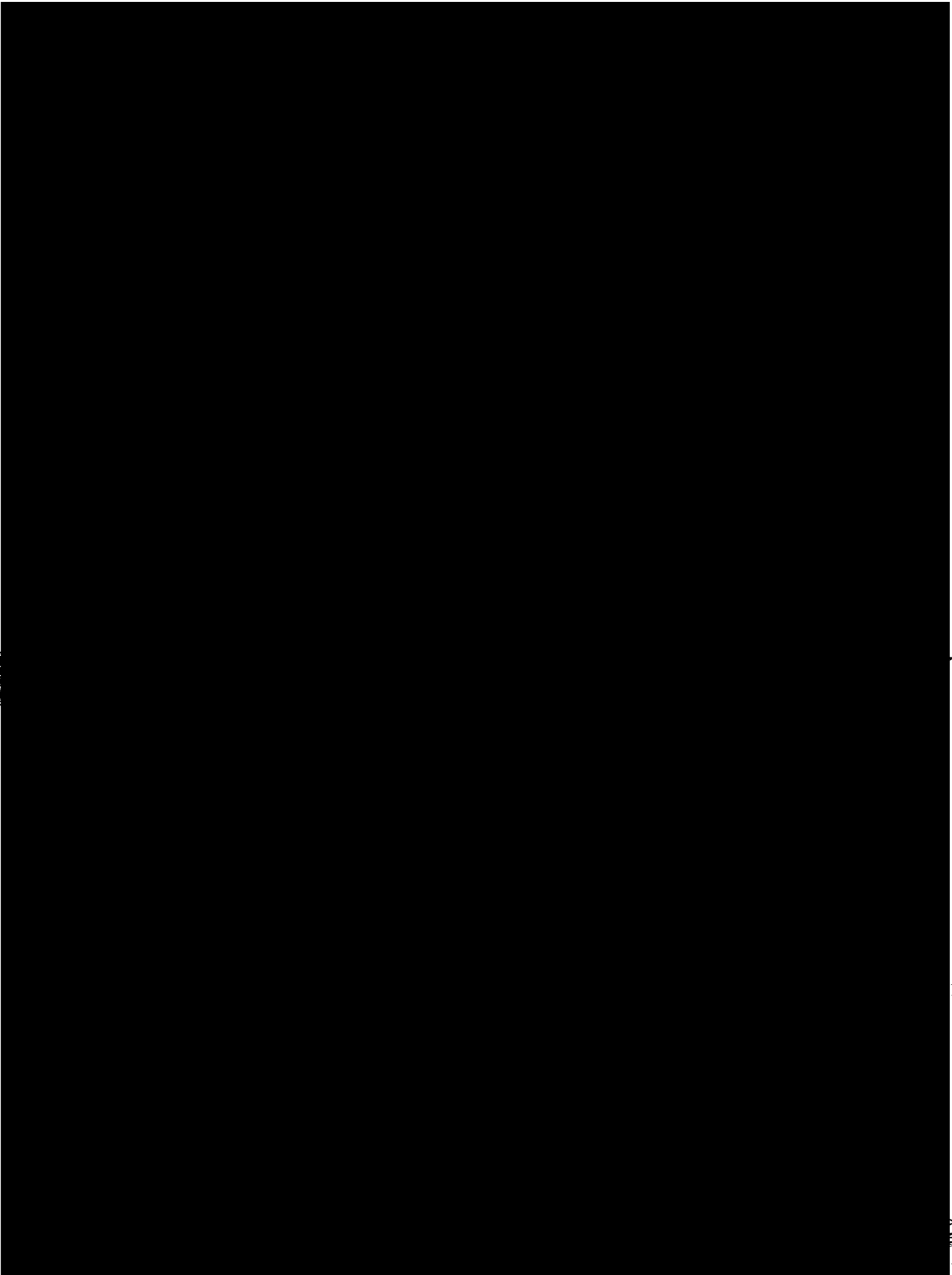


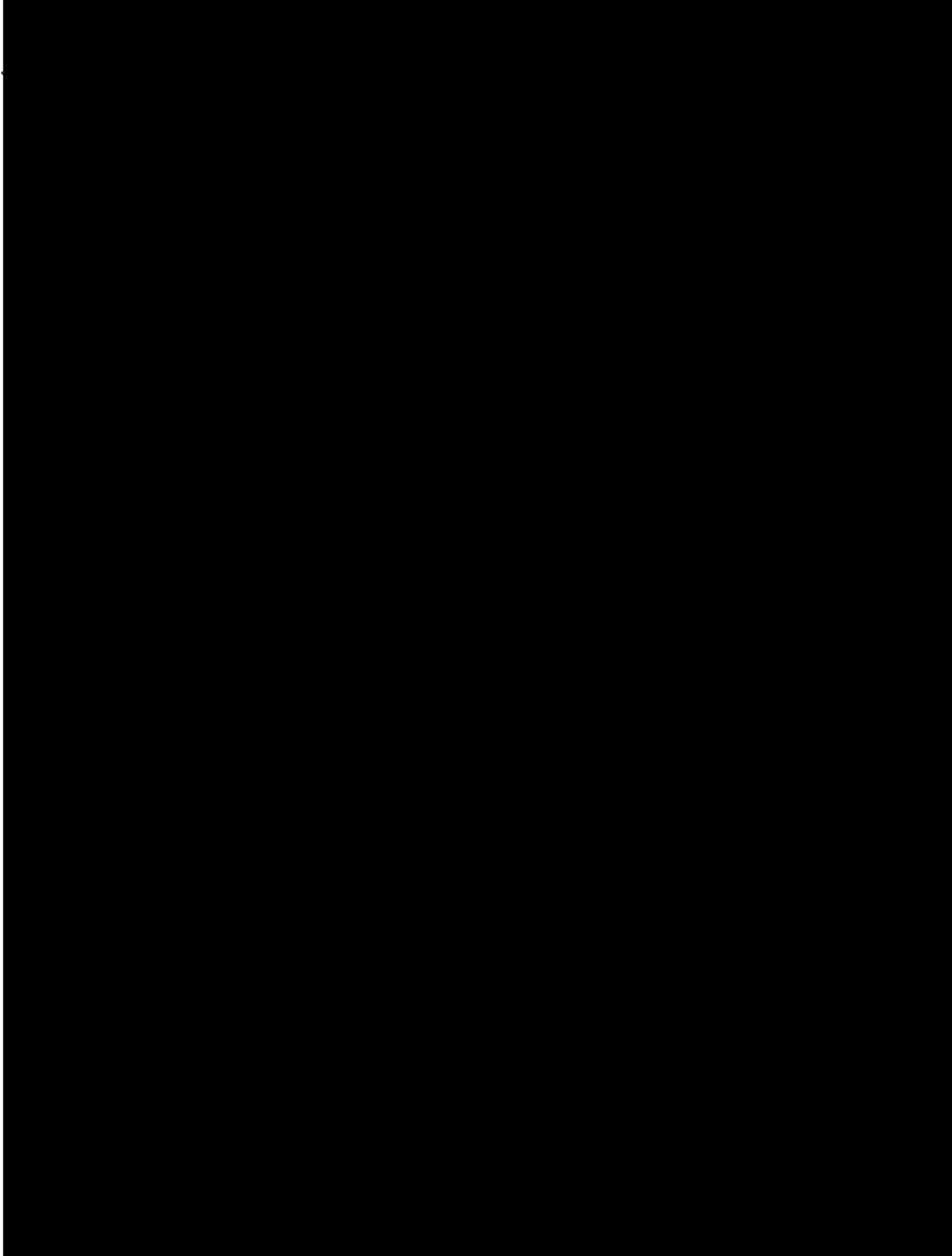
O Reitor
Curso de

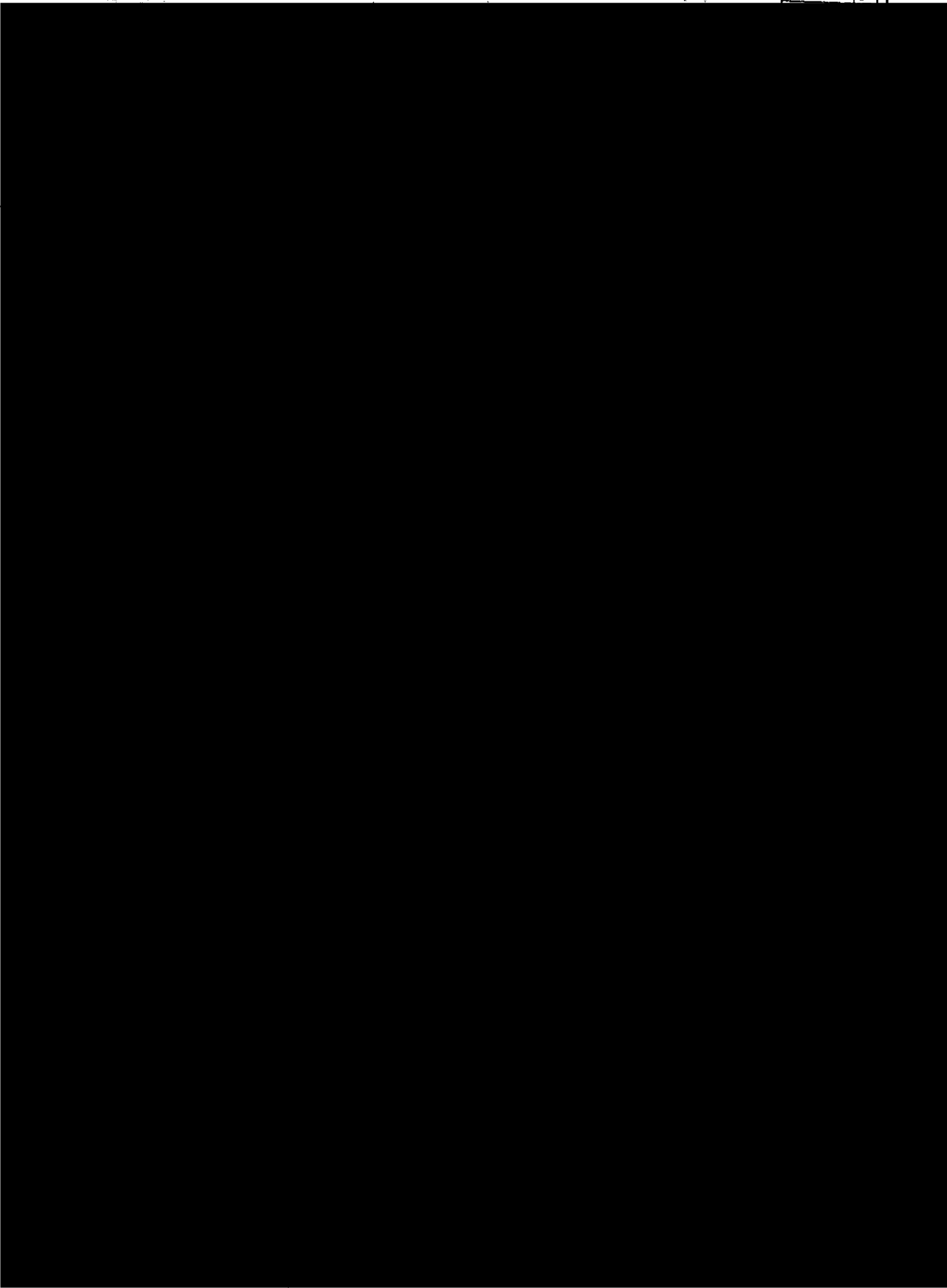
brasileira
que poss

Letícia
Letícia



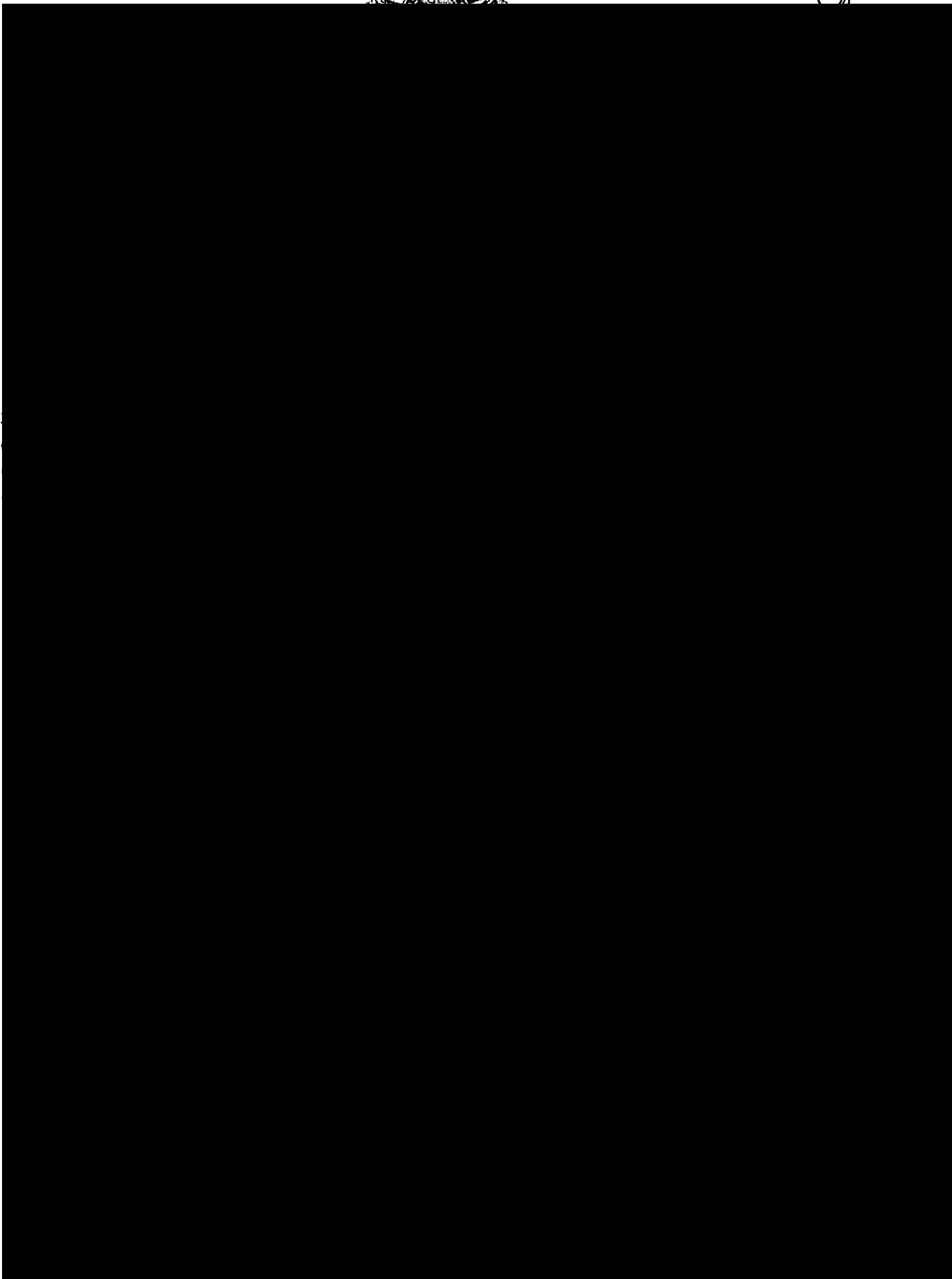






Fl n° 55

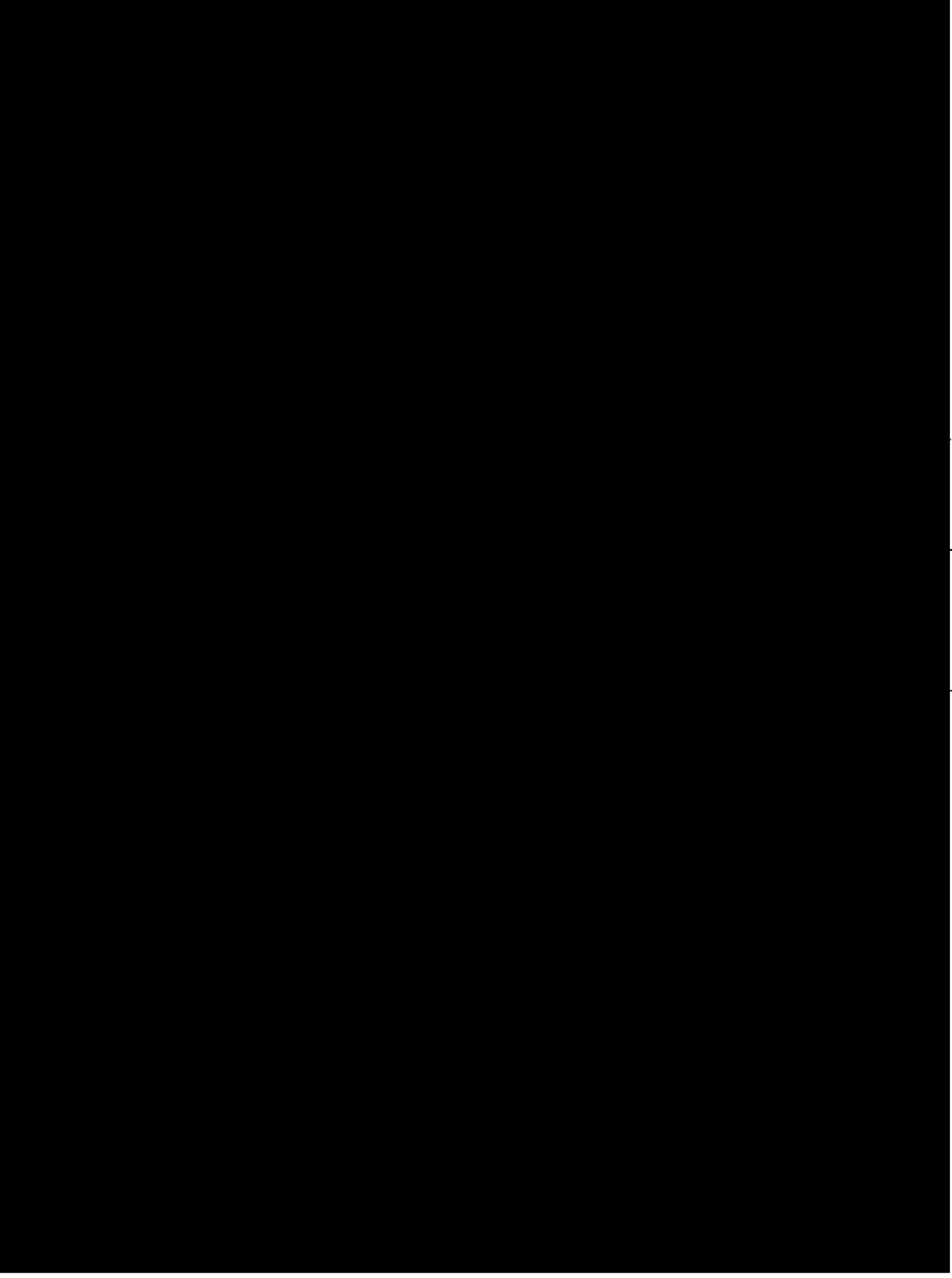
[Handwritten scribble]



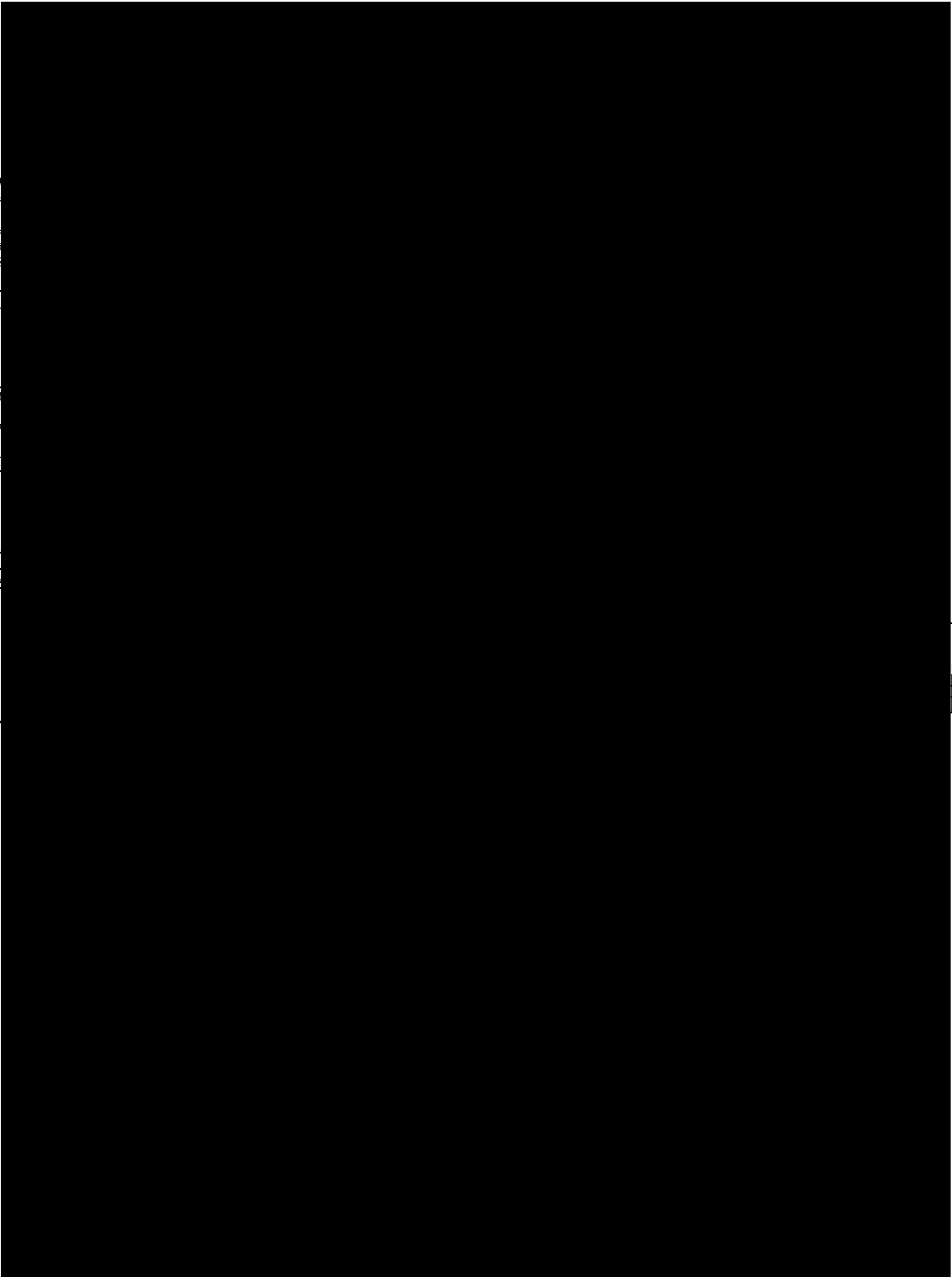
FIN. 26

21

Fin. 21



Fin. 28

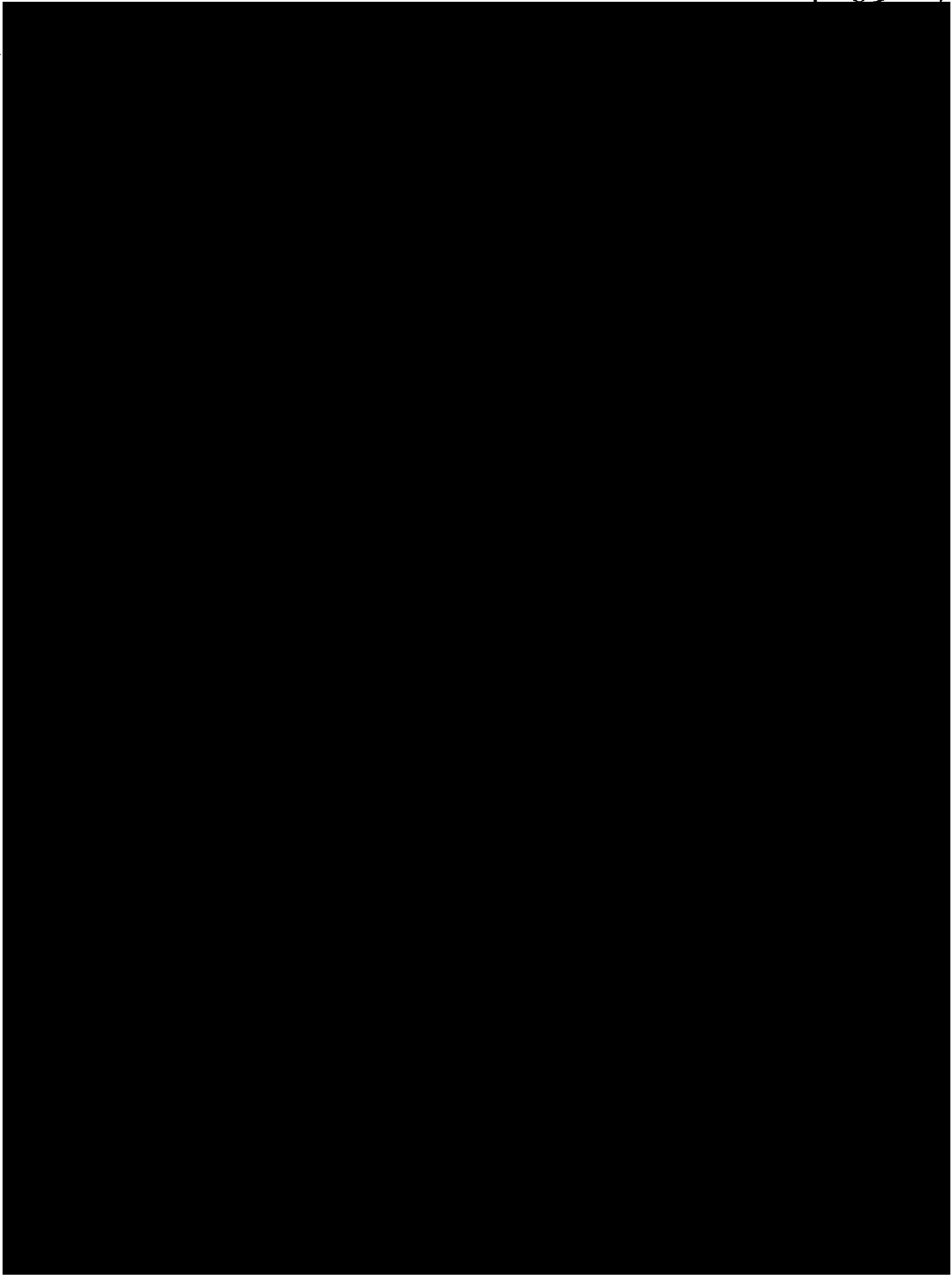


5
re
e
le
de

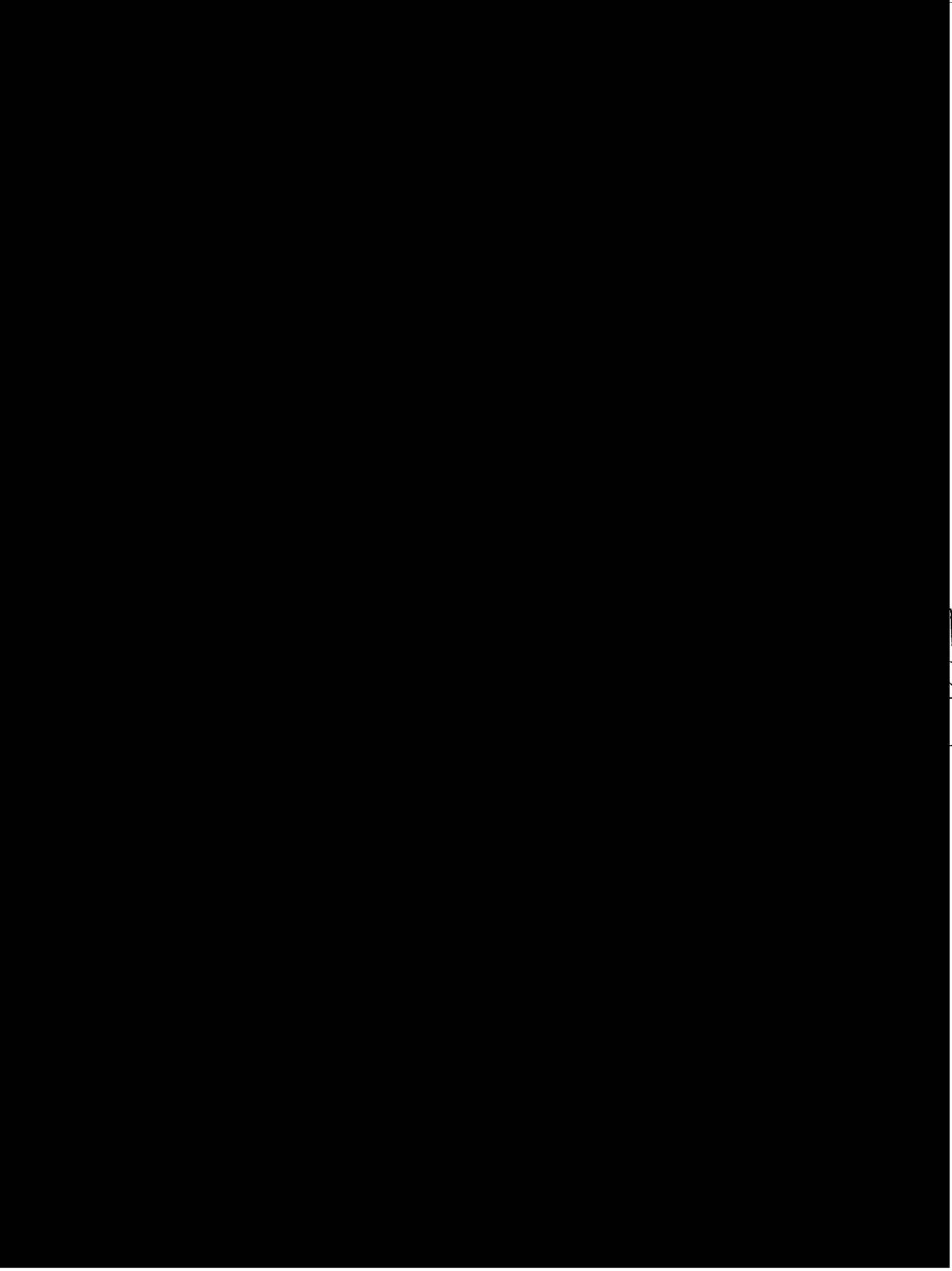
CON
O p
a.o.
do l
com

Handwritten scribbles

5



Fin. 07



Vertical text or markings along the left edge of the page, possibly bleed-through from the reverse side.

Small handwritten mark or signature on the right edge of the page.

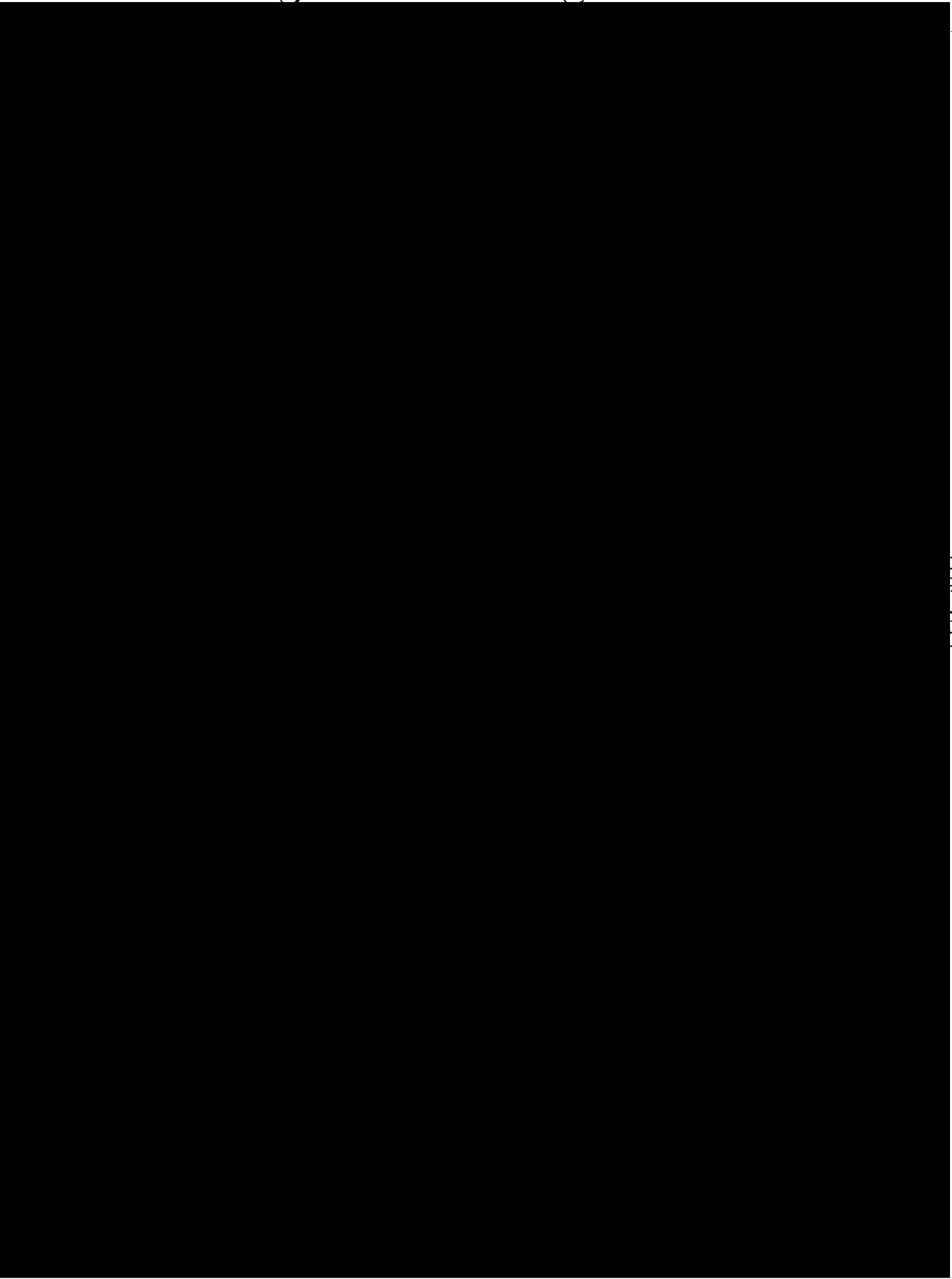


FIG. 2

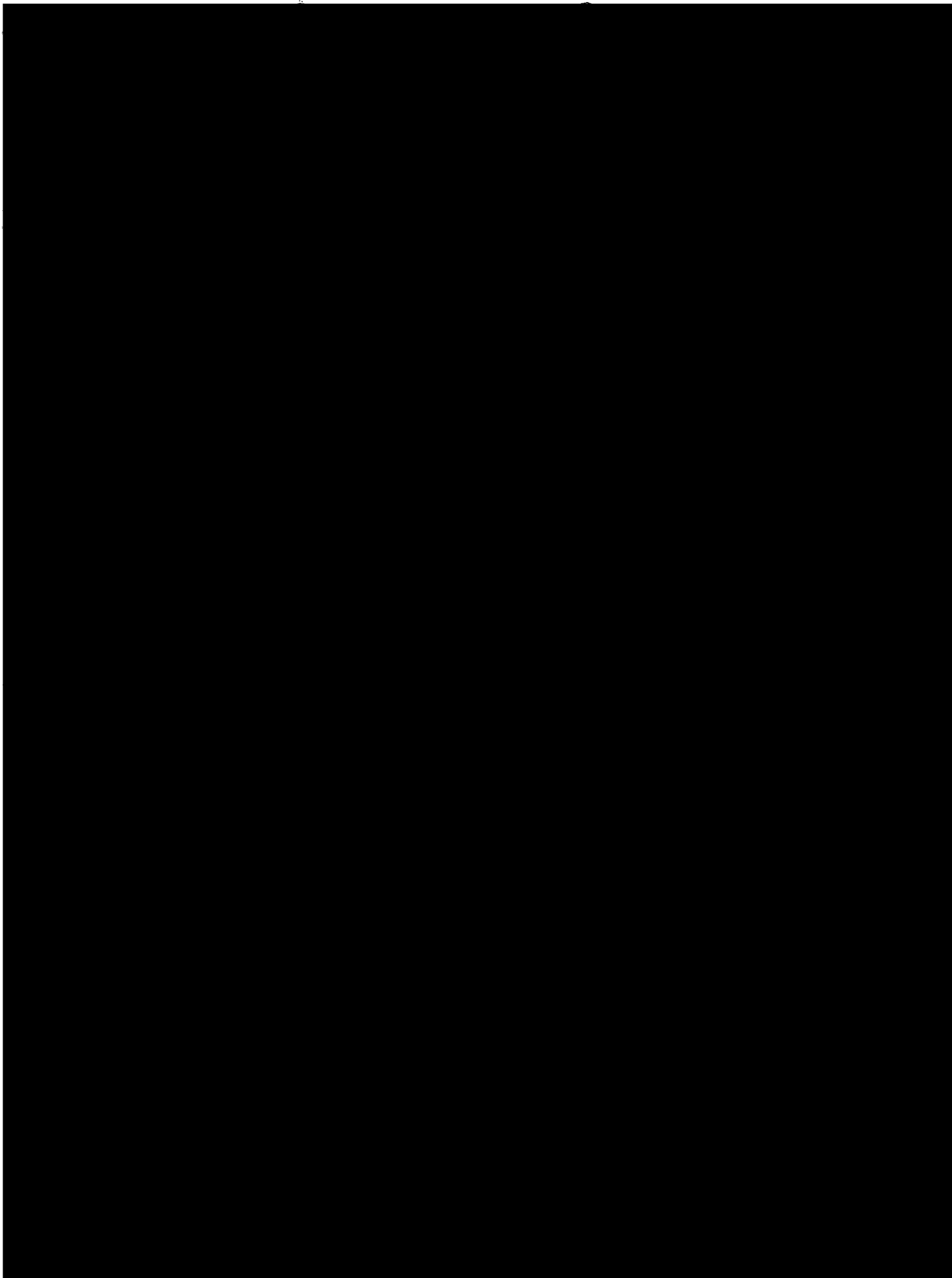
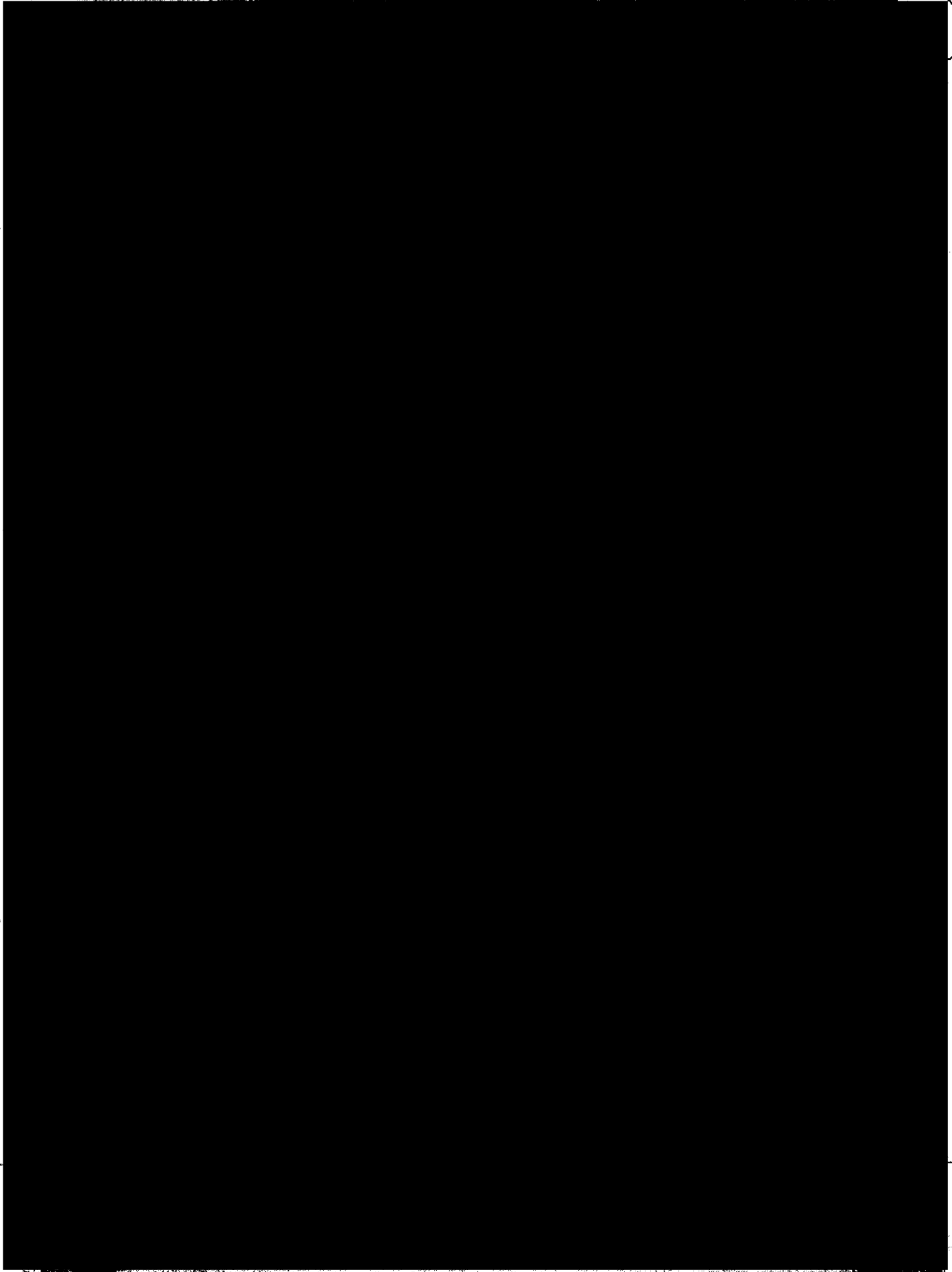
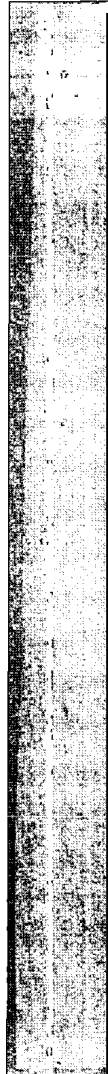
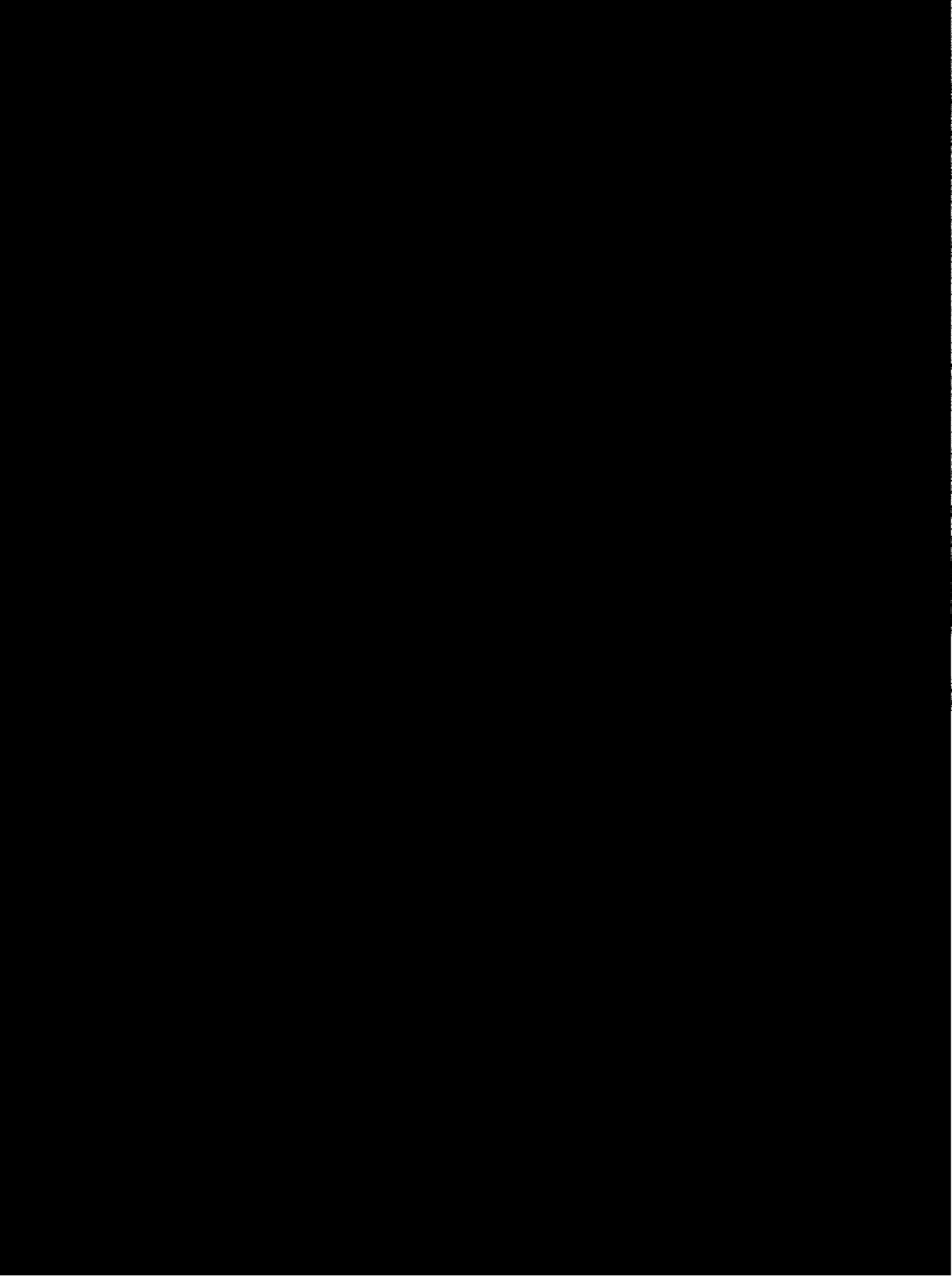


Fig.
2

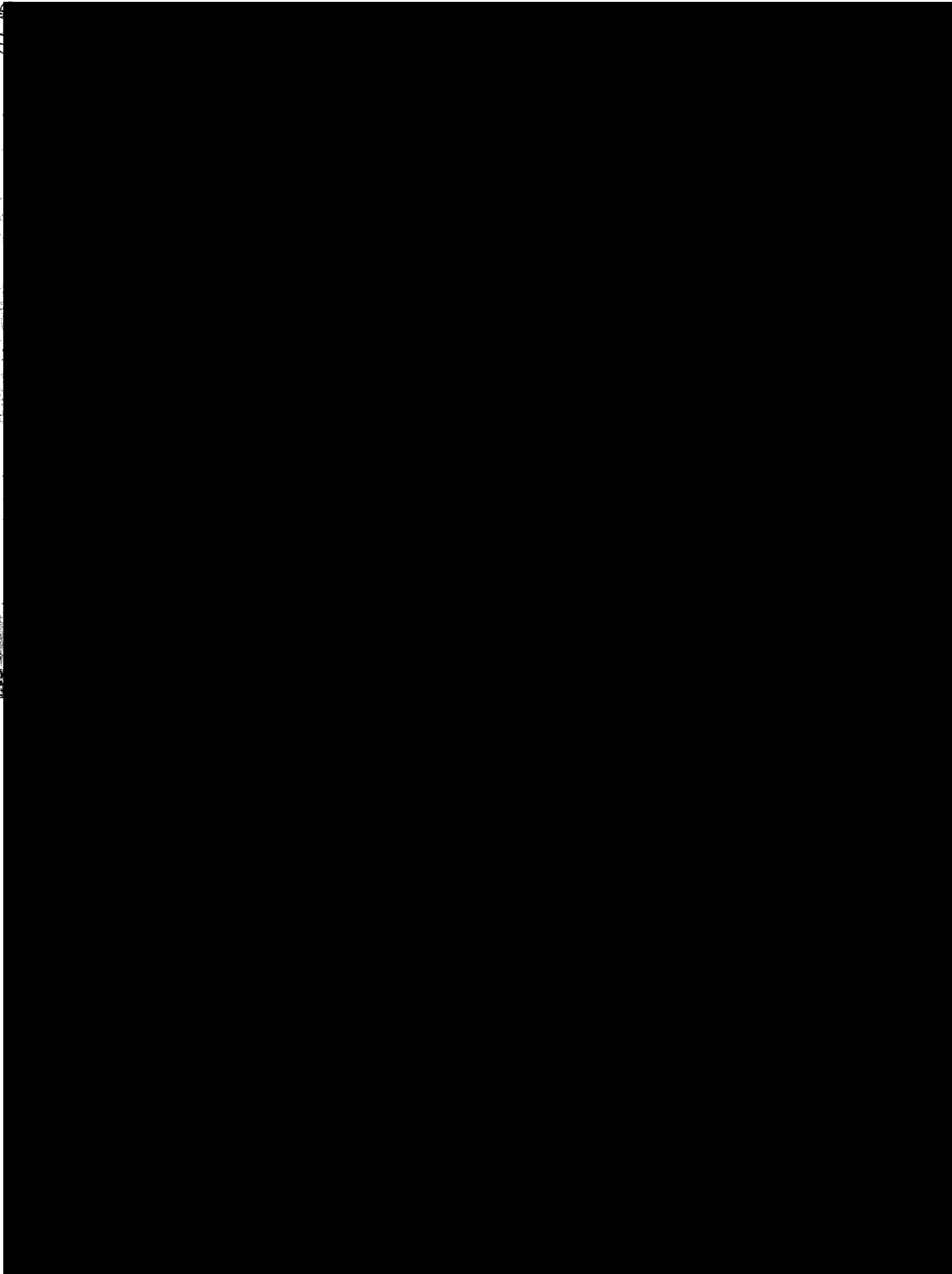
65
11



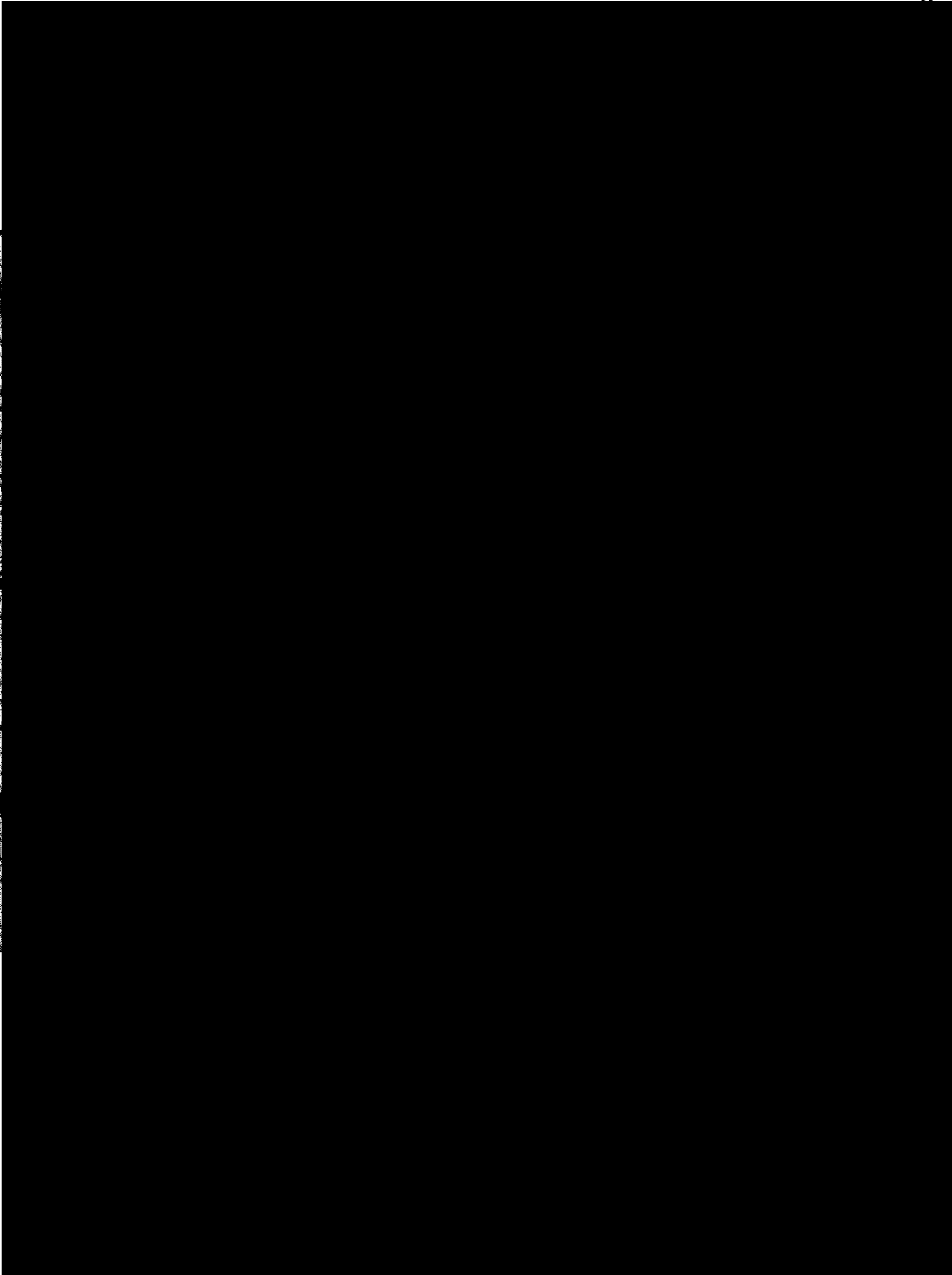


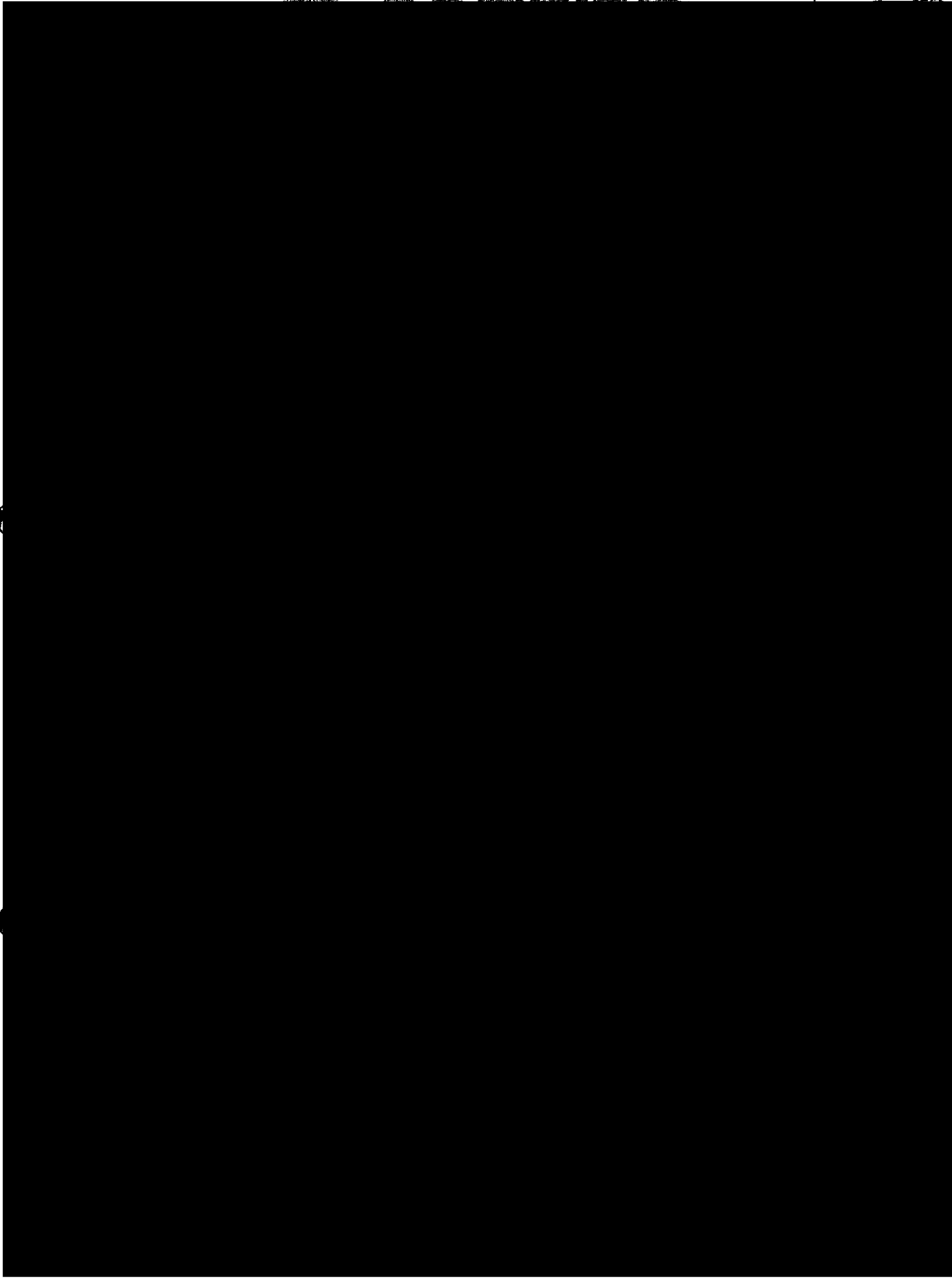






Fl n° 70





Fin. 1/2

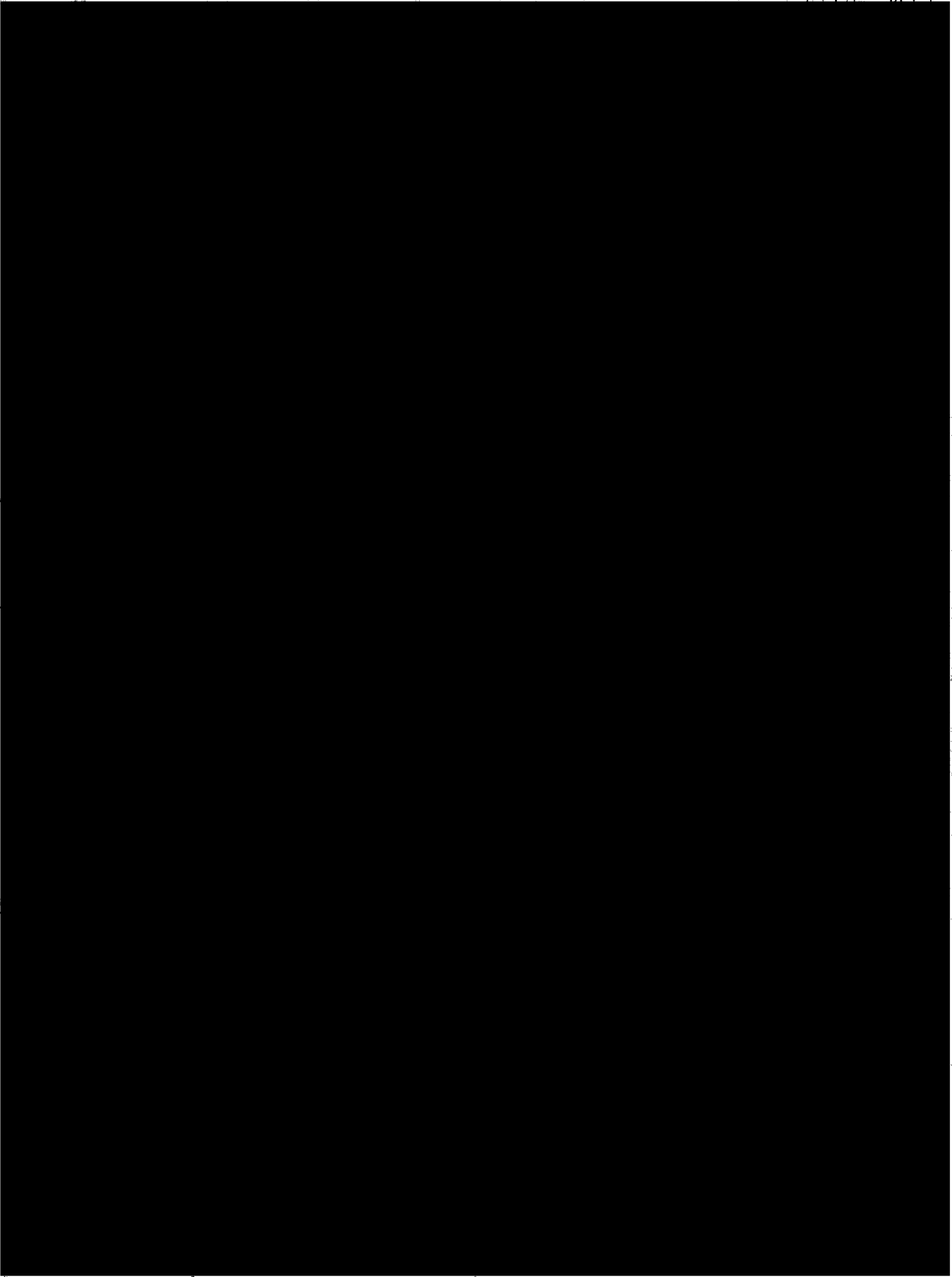
COFFITO

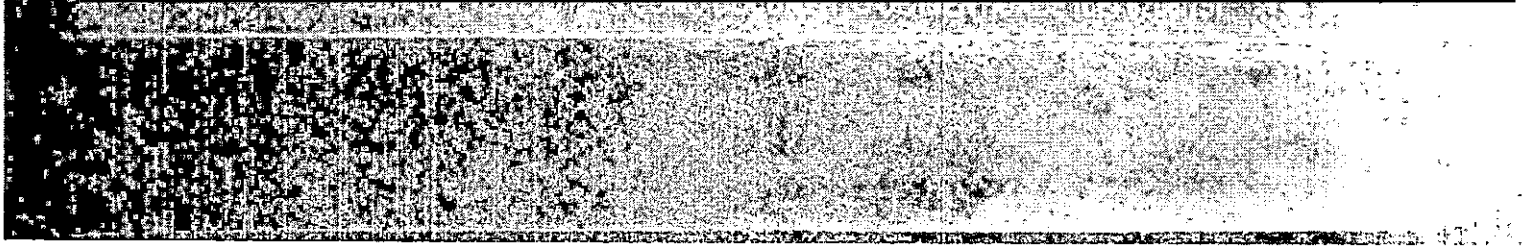
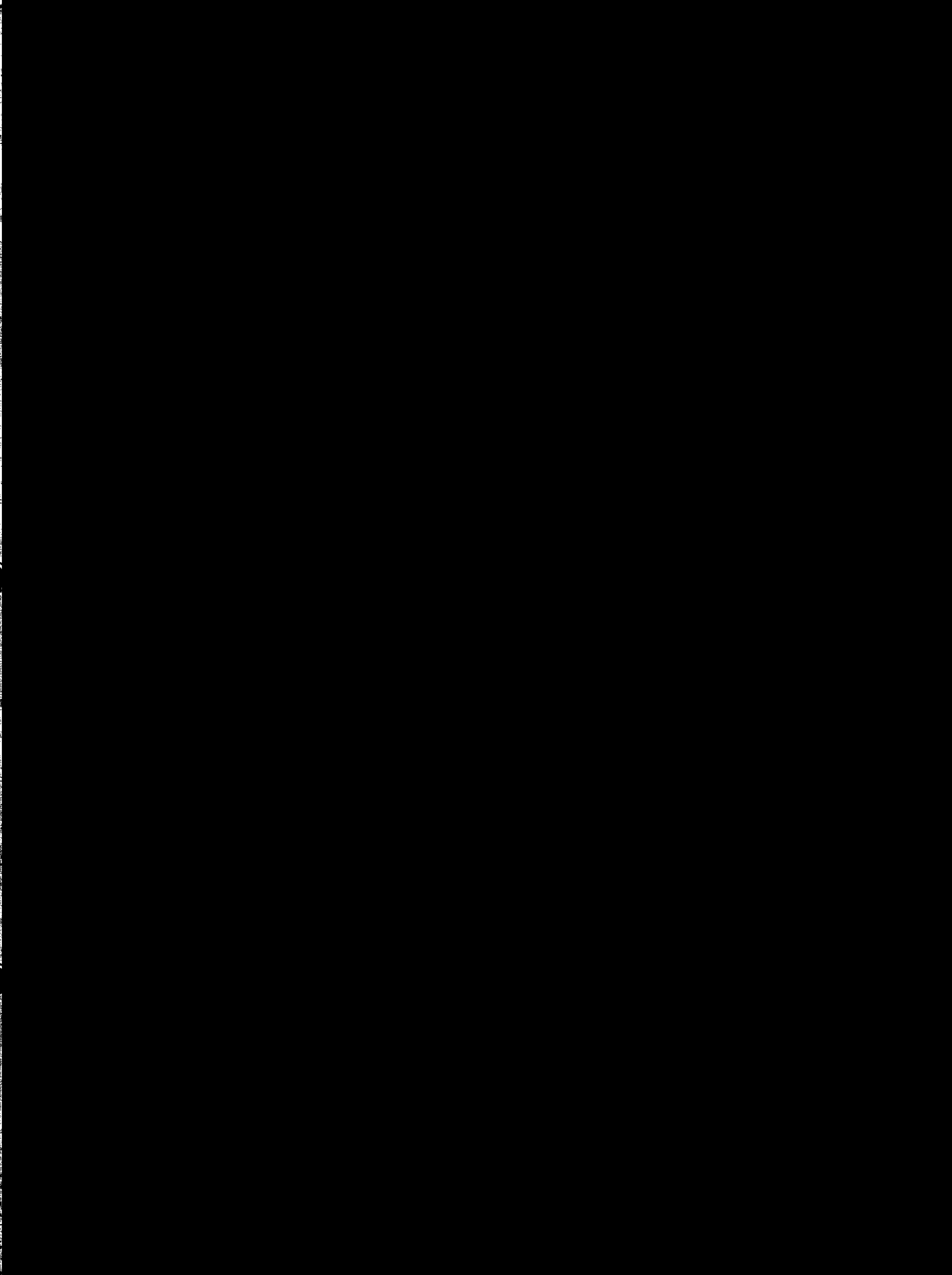
e

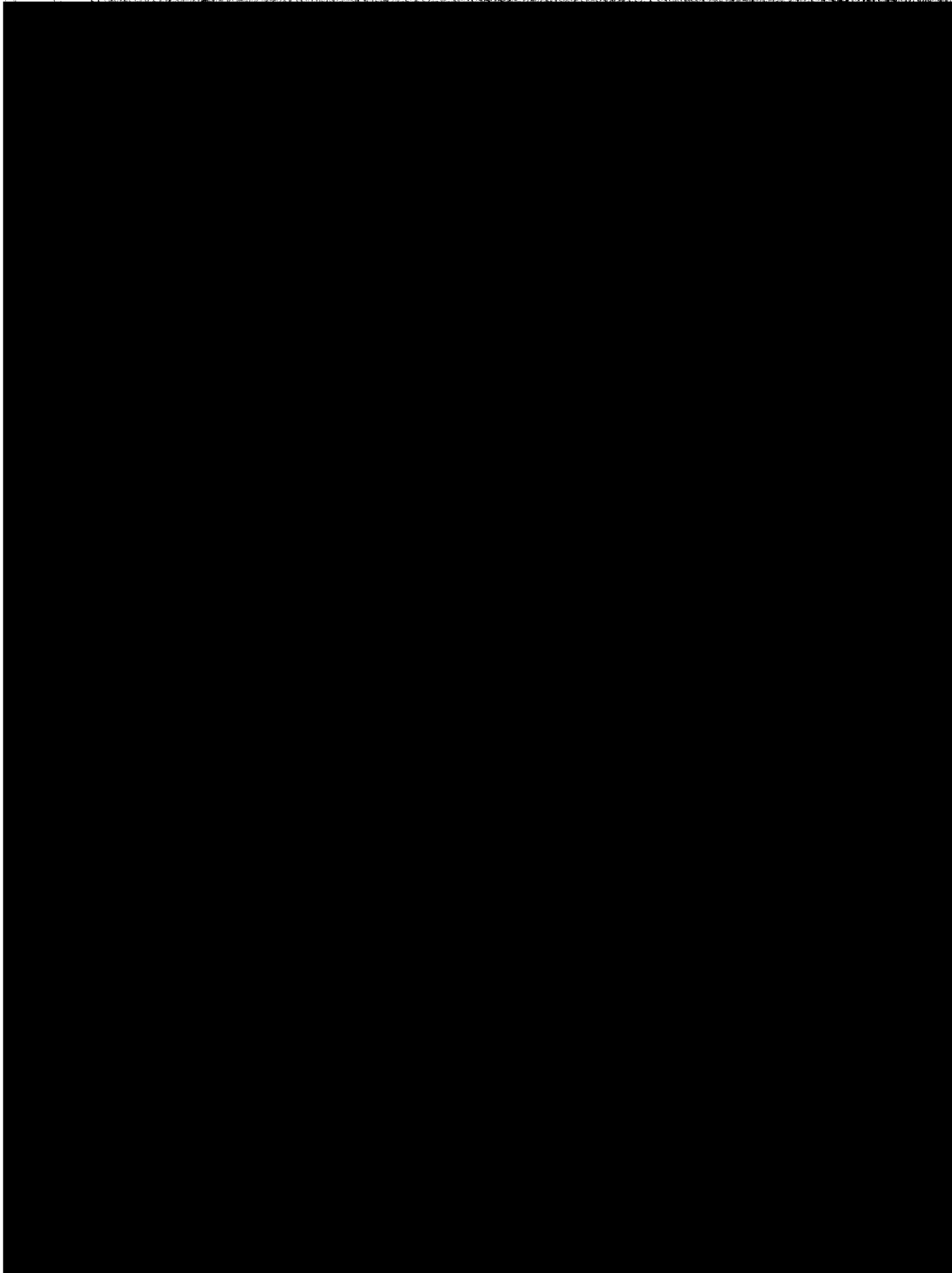
F. N.º 13

Ein. 24

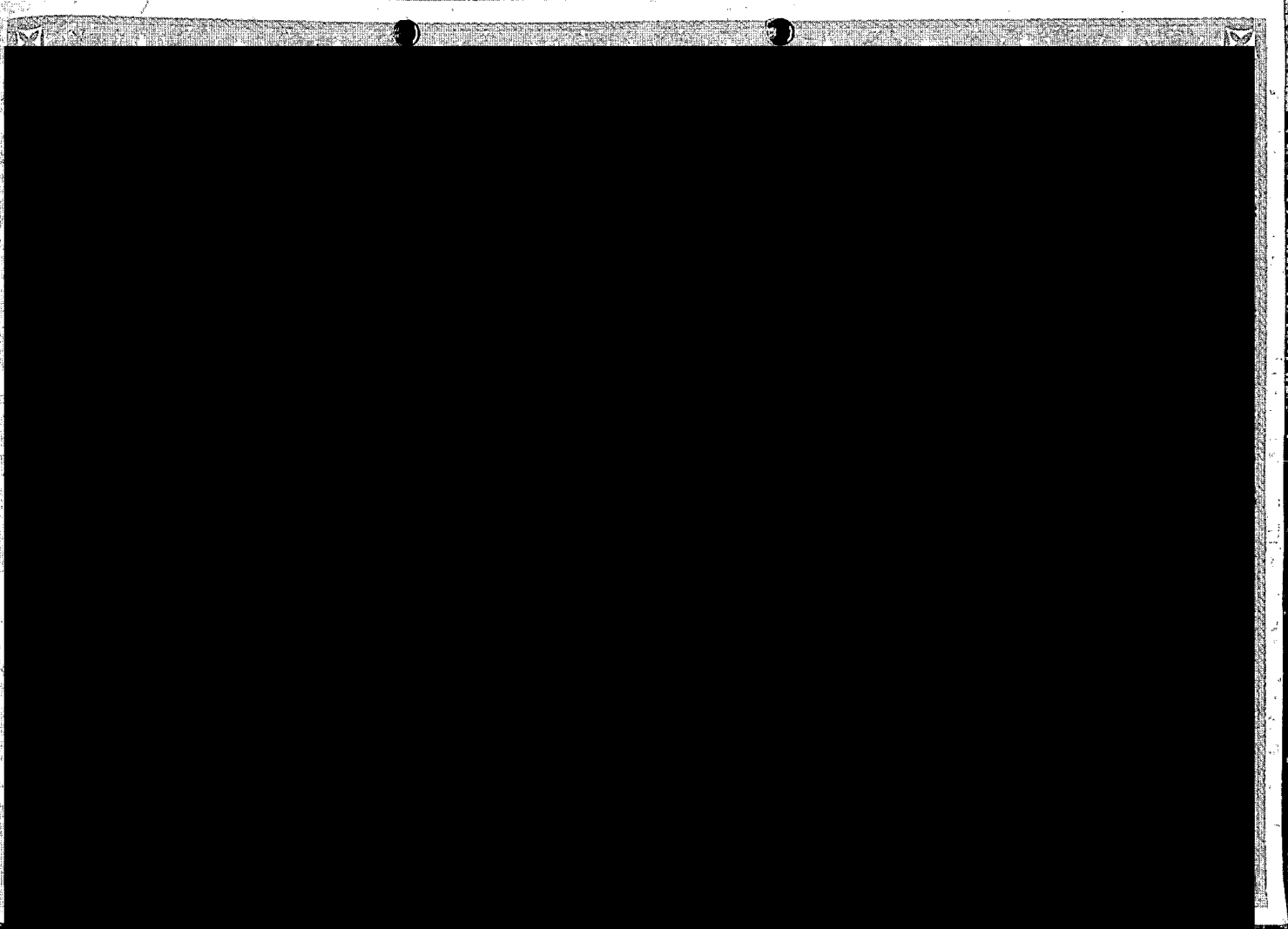
FIN° 15



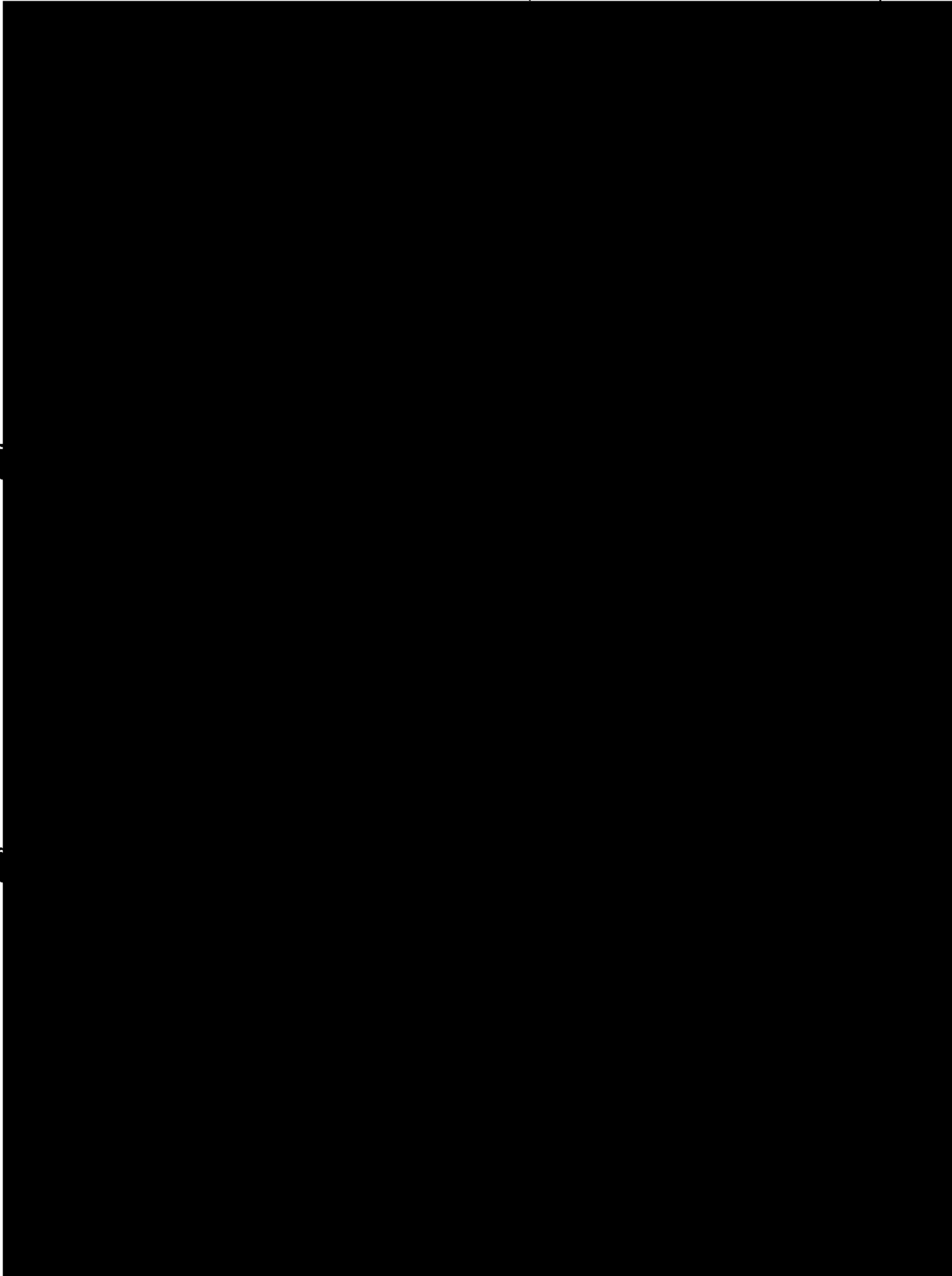




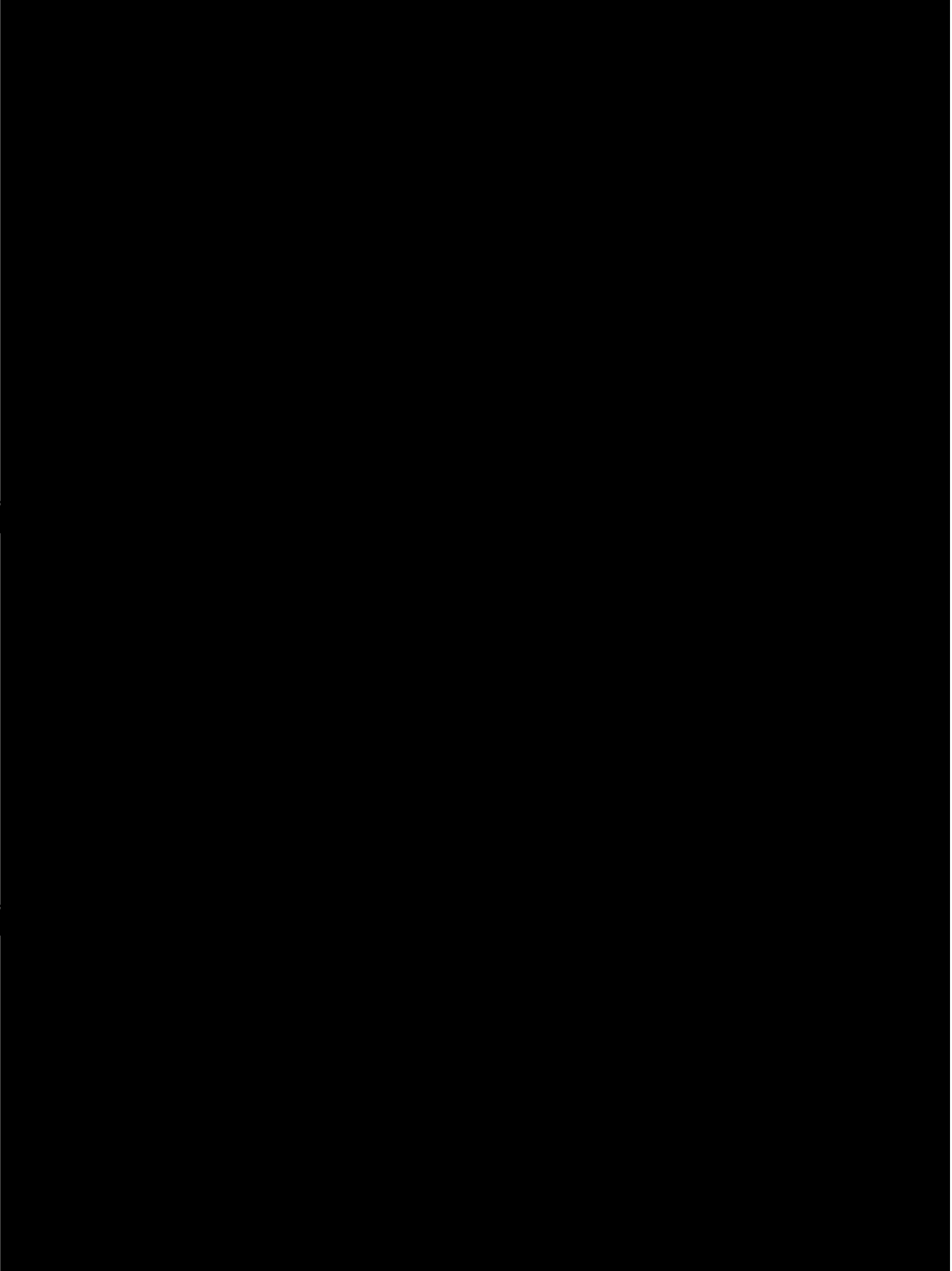
Fin. 78
10



FIN. 28

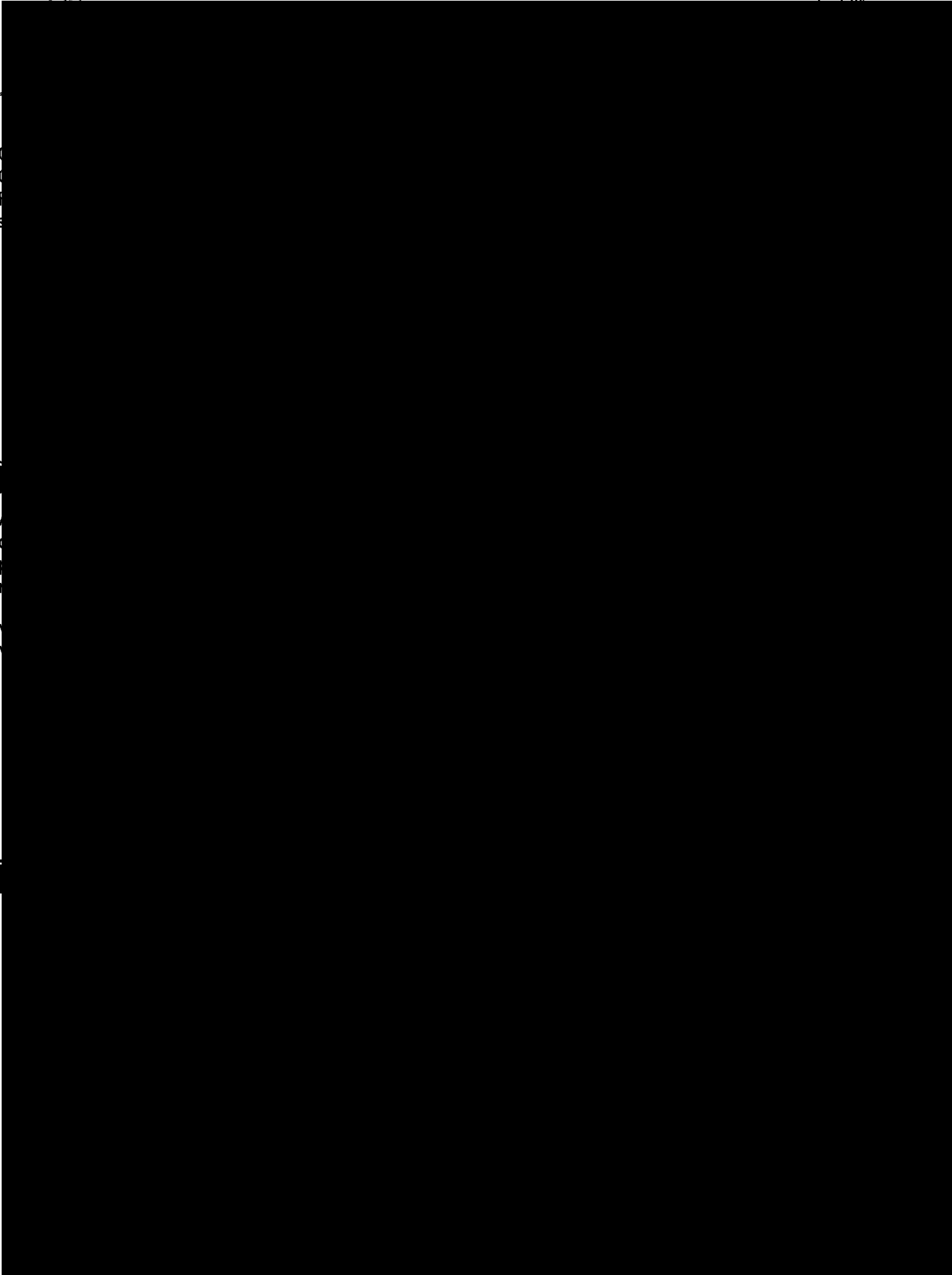


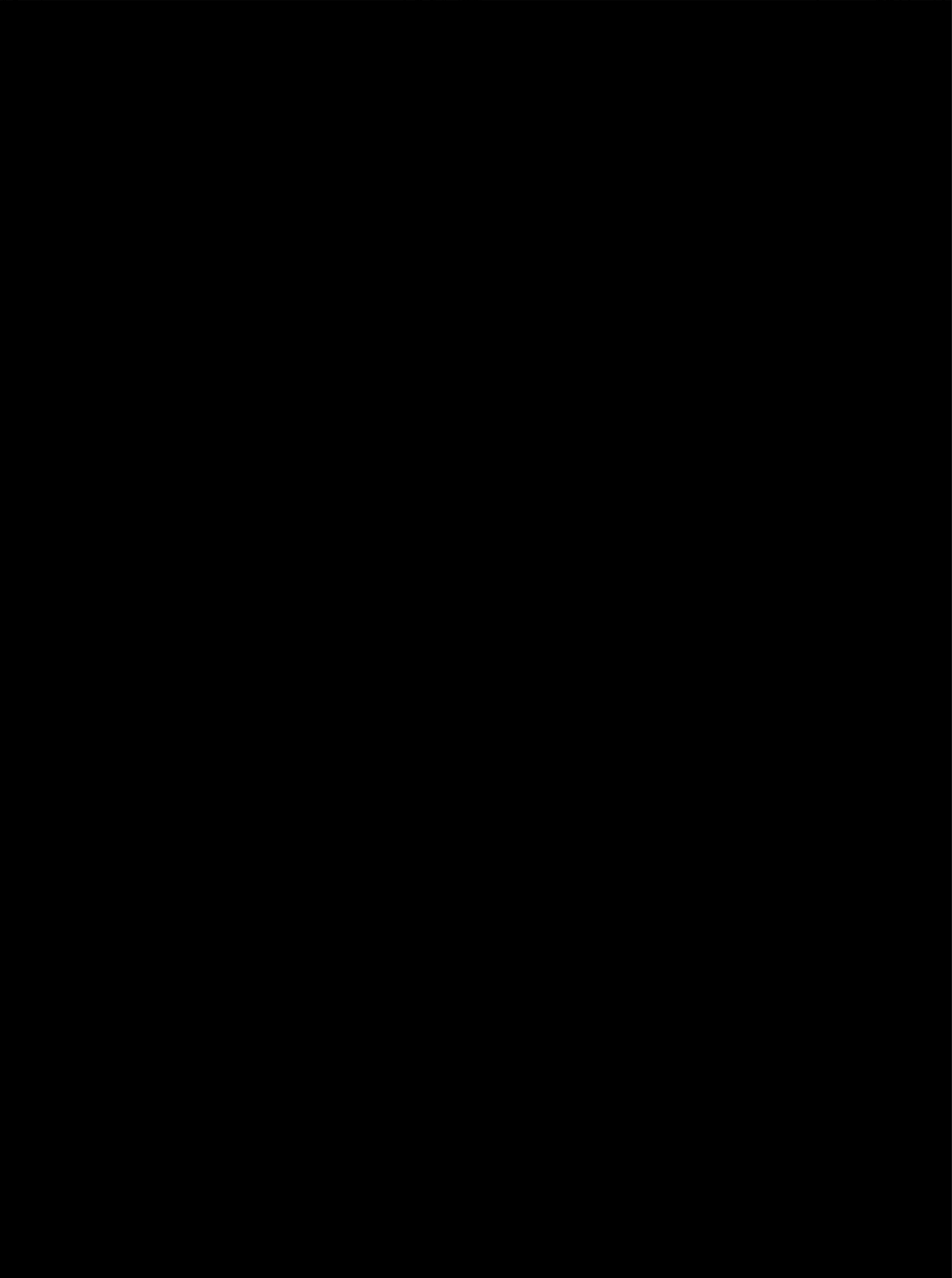
FACULDADE



Fl n° 83

CRP

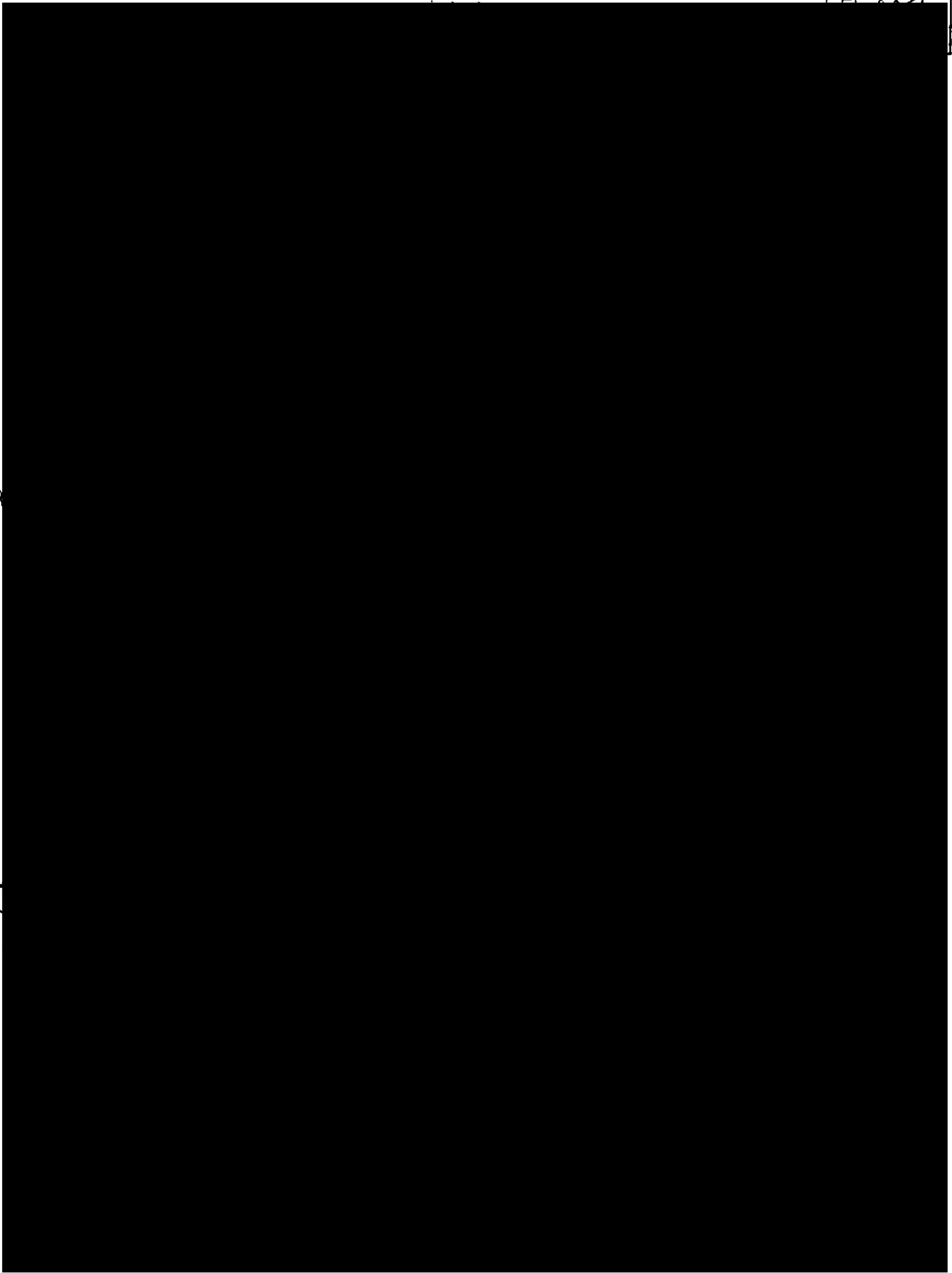


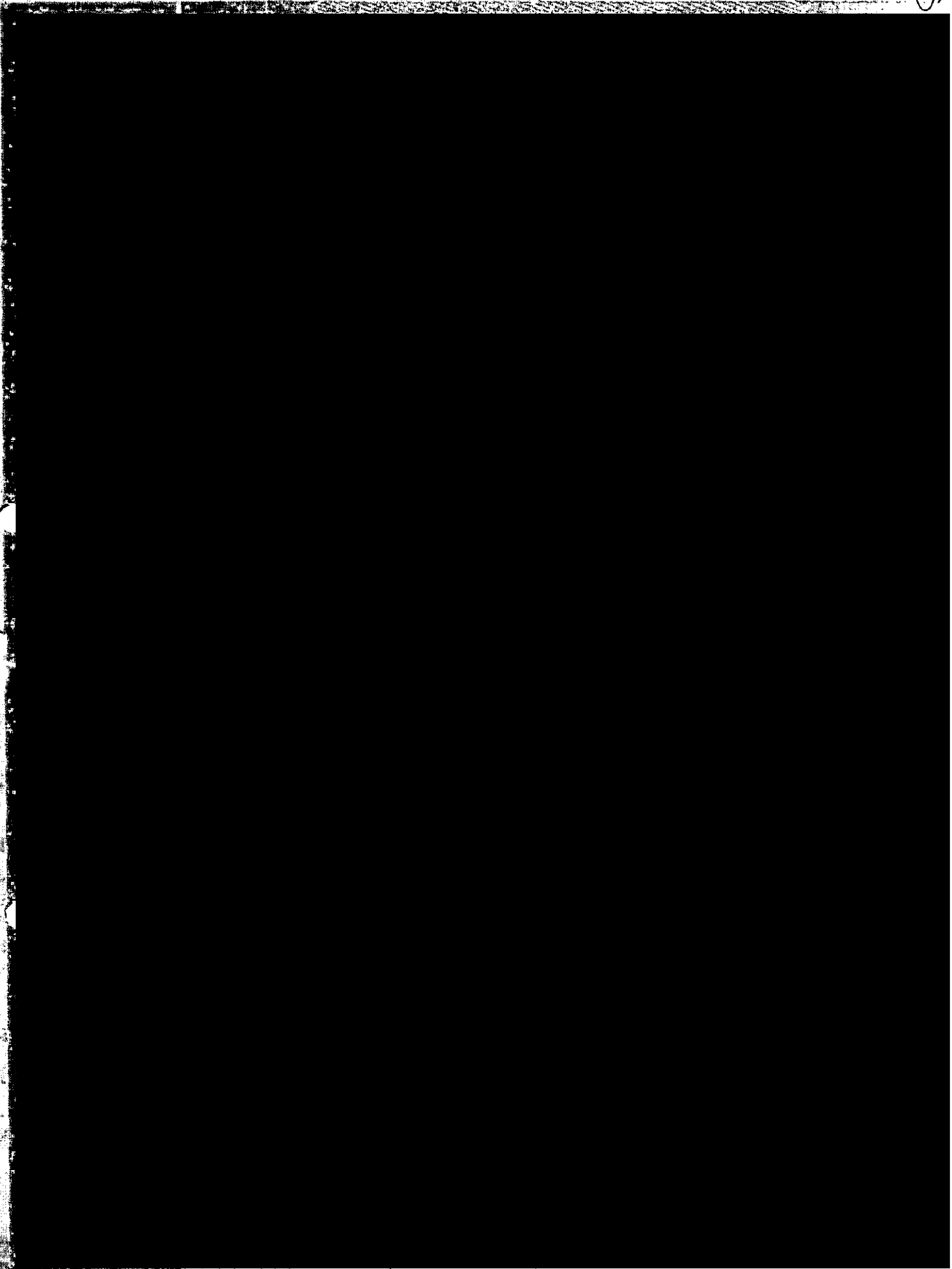


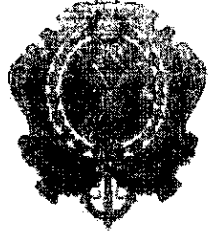


Emitida eletronicamente via internet em **26/08/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMAM**:
<http://www.cremam.org.br/>







ESTADO DO AMAZONAS
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS

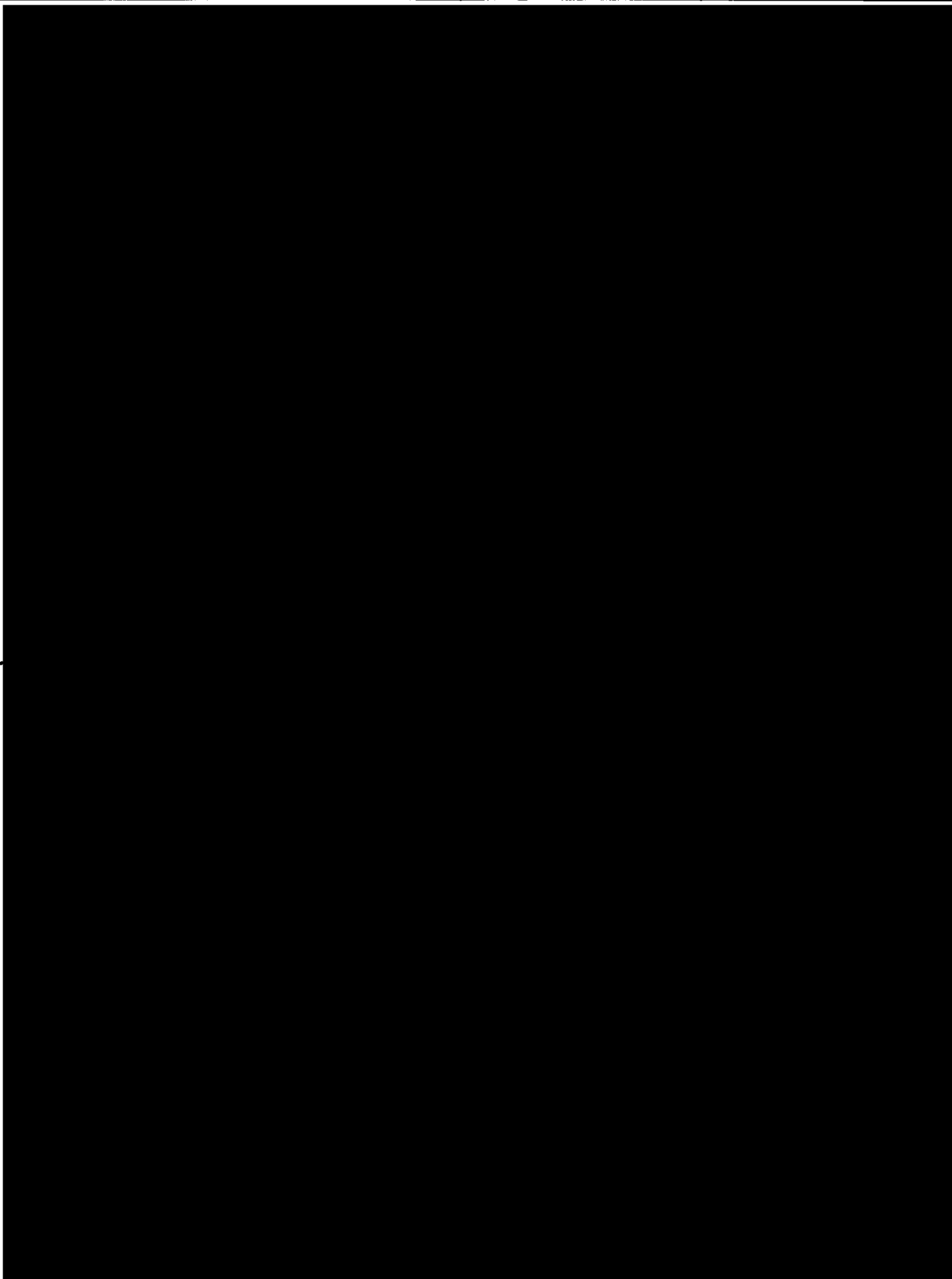
UNIVERSIDADE
DO ESTADO DO
AMAZONAS

O Reitor da
do Curso de

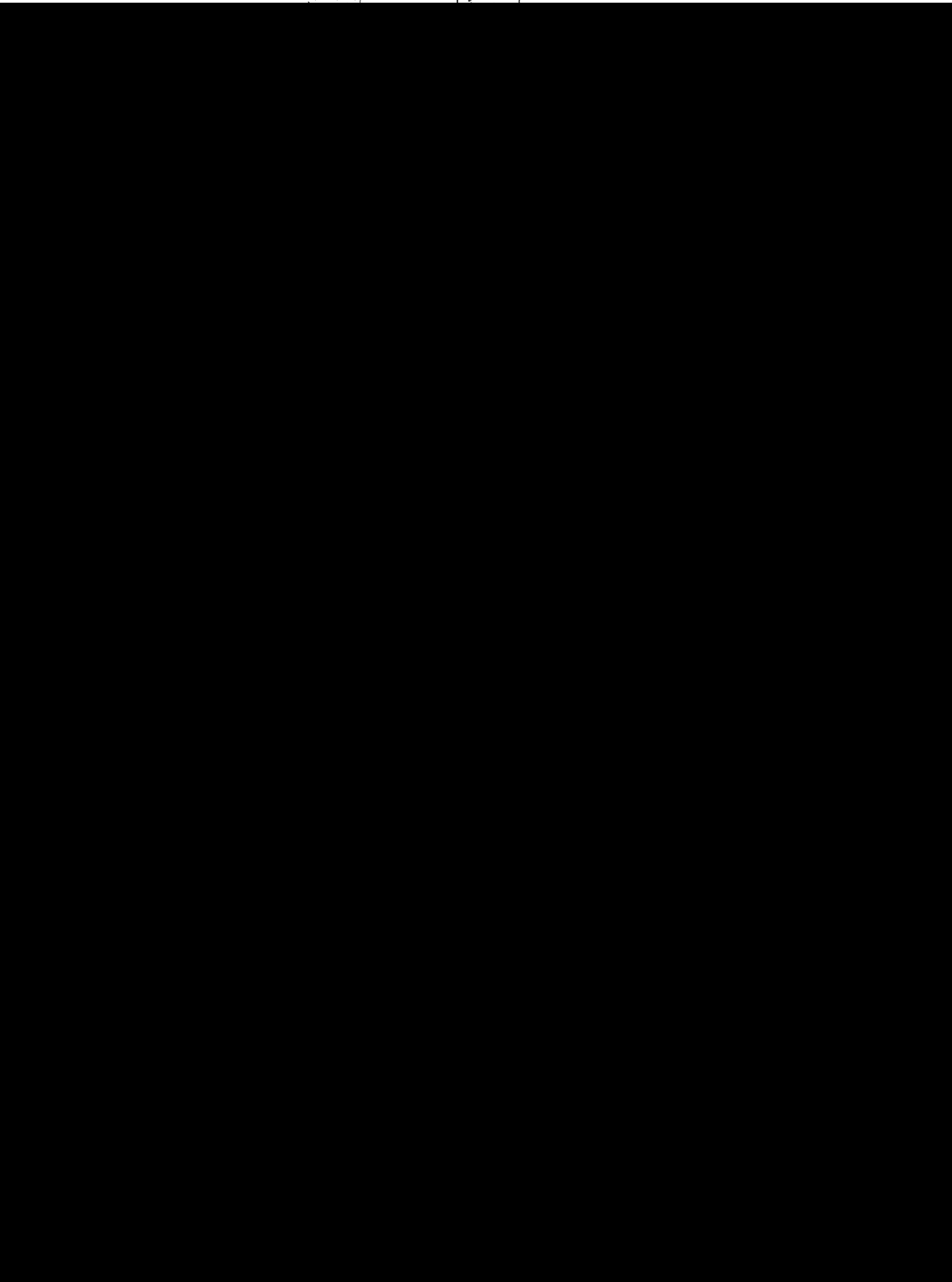
nacionalidade
presente Dip

Cle

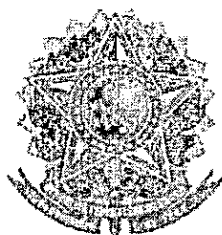
FI
89



Fin° 91



Fl n° 02



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. MARCEL BARROS DOS SANTOS** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS, sob o número 9096, desde 11/12/2015, estando quite com o exercício de 2025 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - RQE Nº 4910.**

Manaus, 12 de agosto de 2025

Certidão emitida no dia 12 de agosto de 2025. Válida até o dia 08 de fevereiro de 2026.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **RRM6UK**.

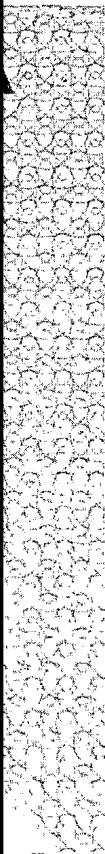
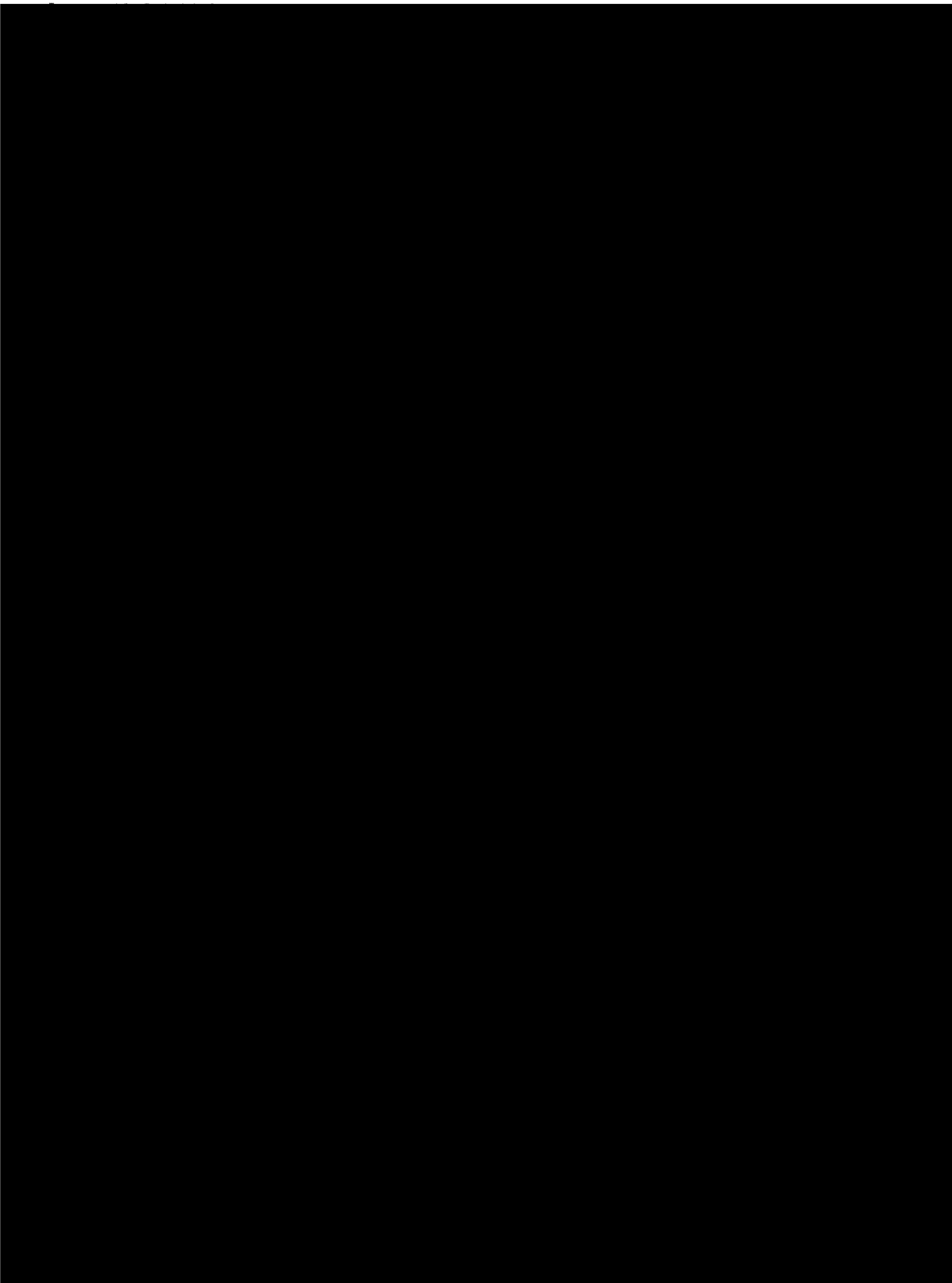
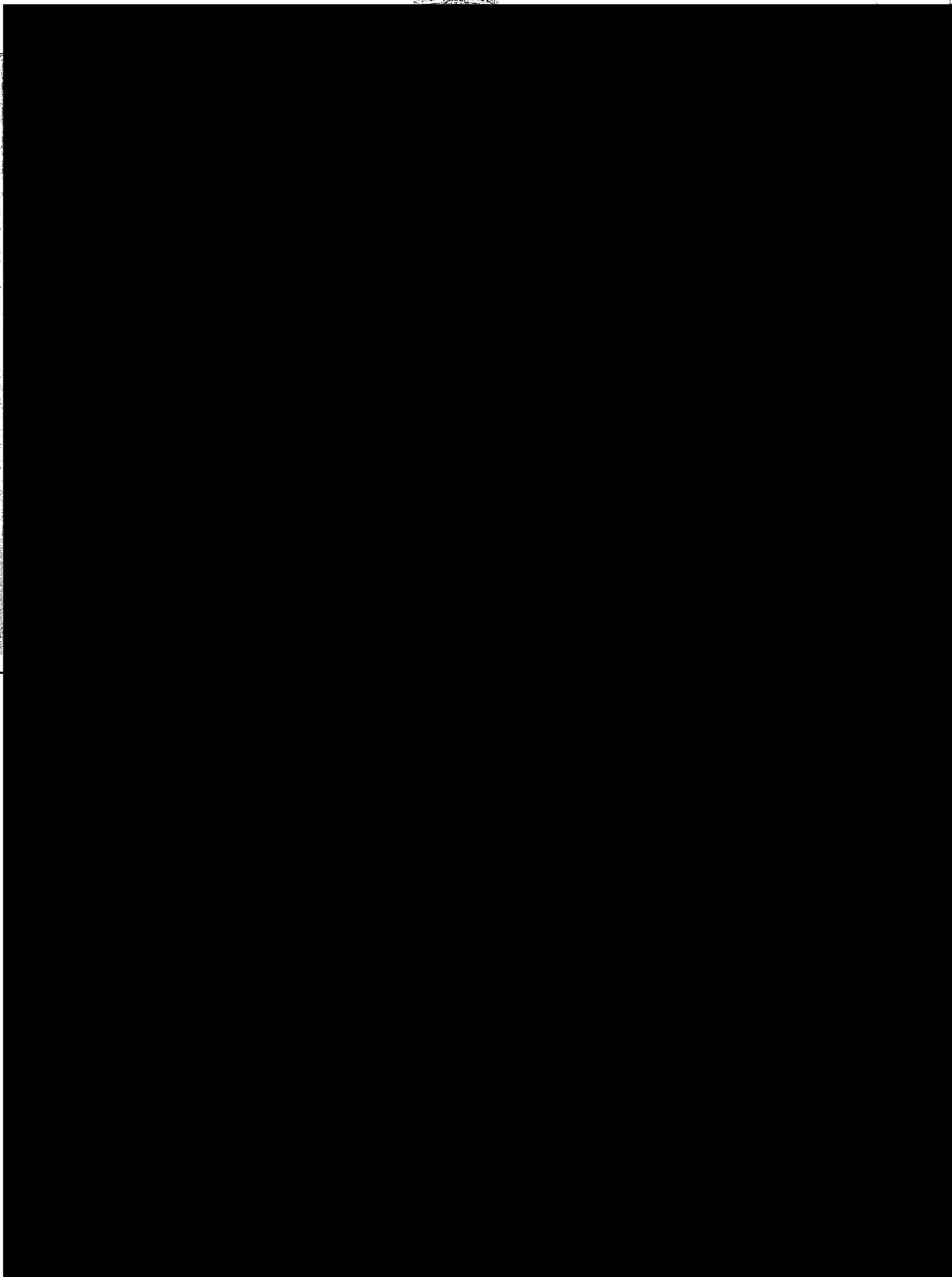


FIG. 13

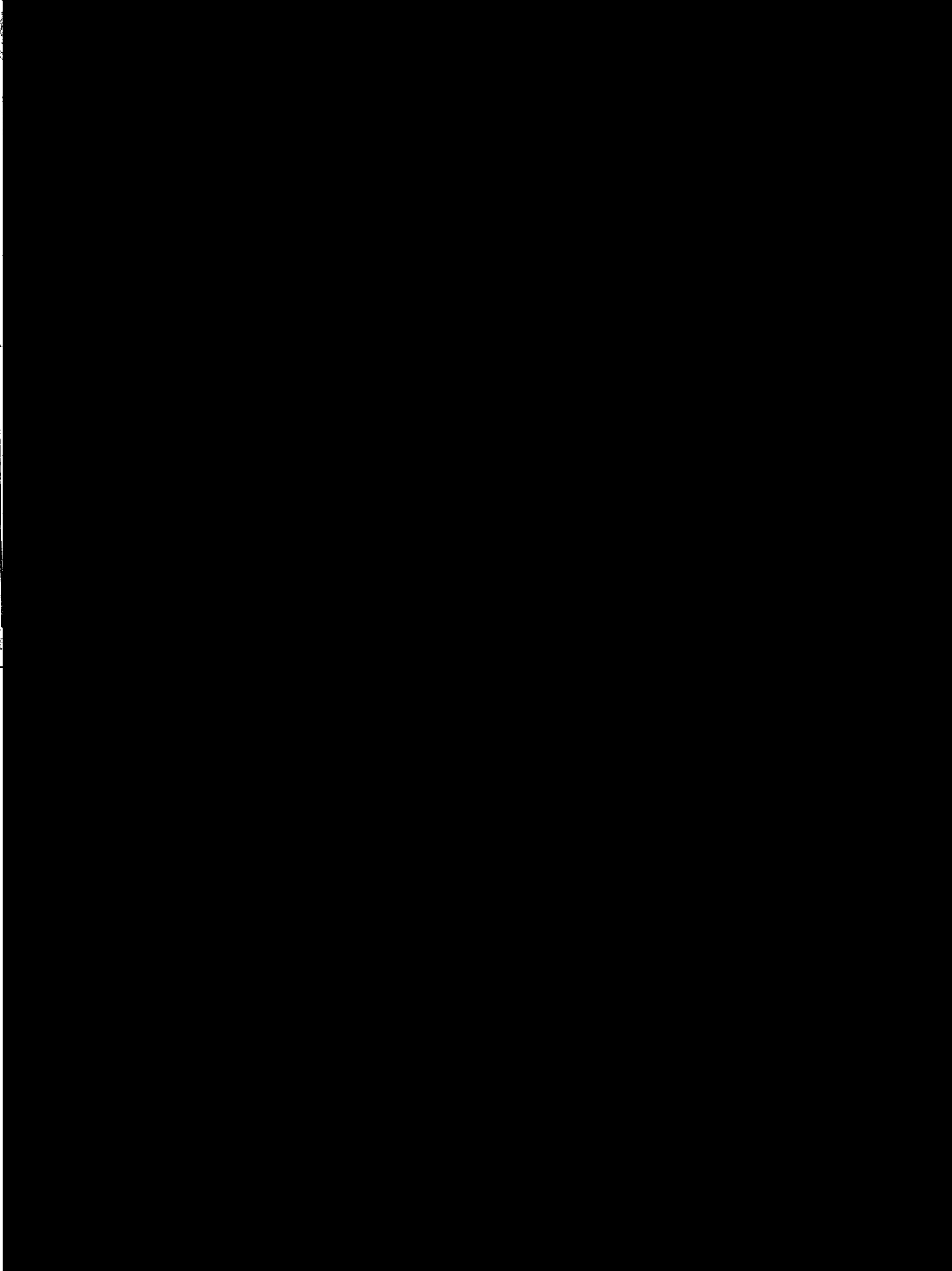


FI n.º 517

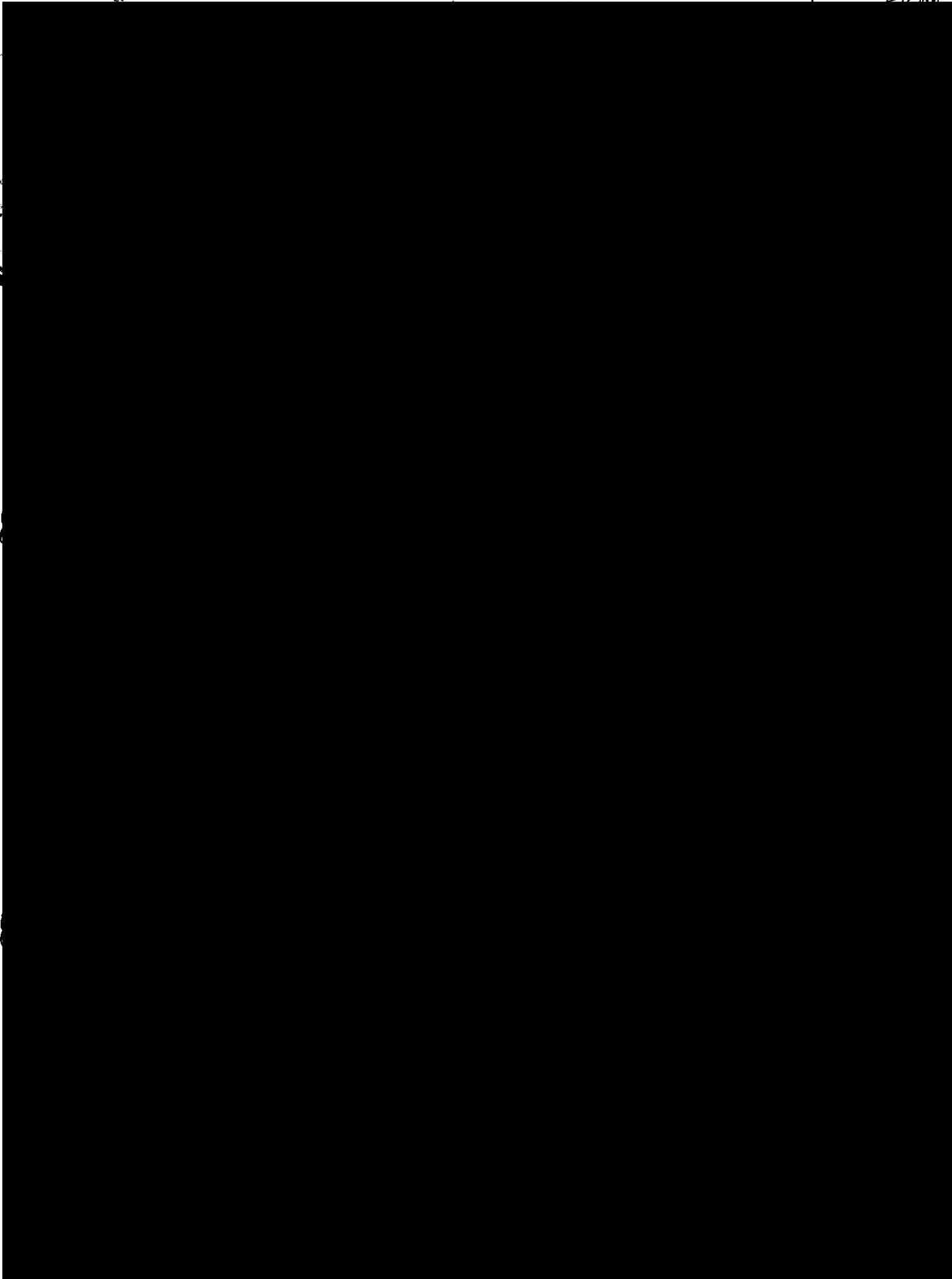
VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.



CERTIFICADO



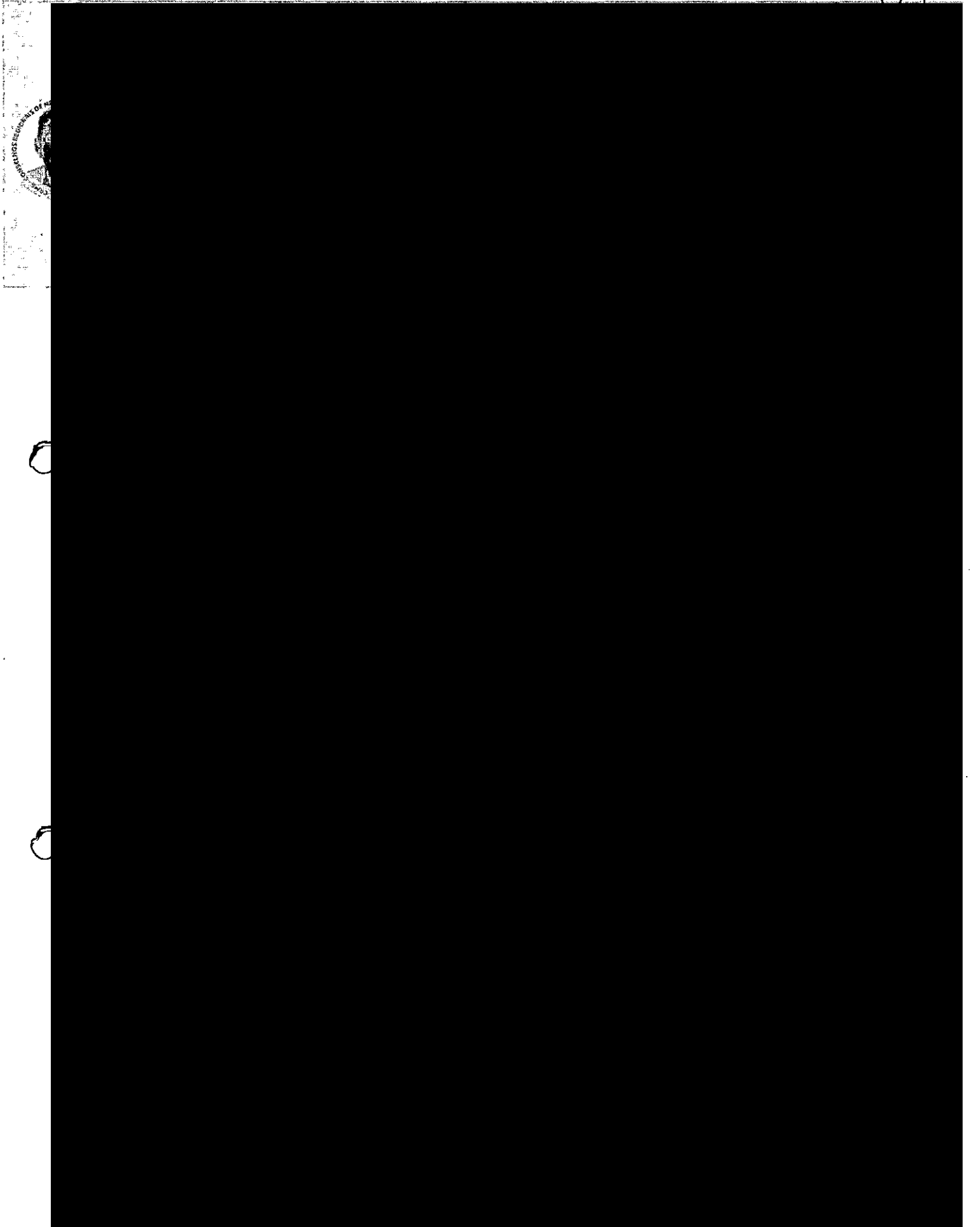
F.º 0777



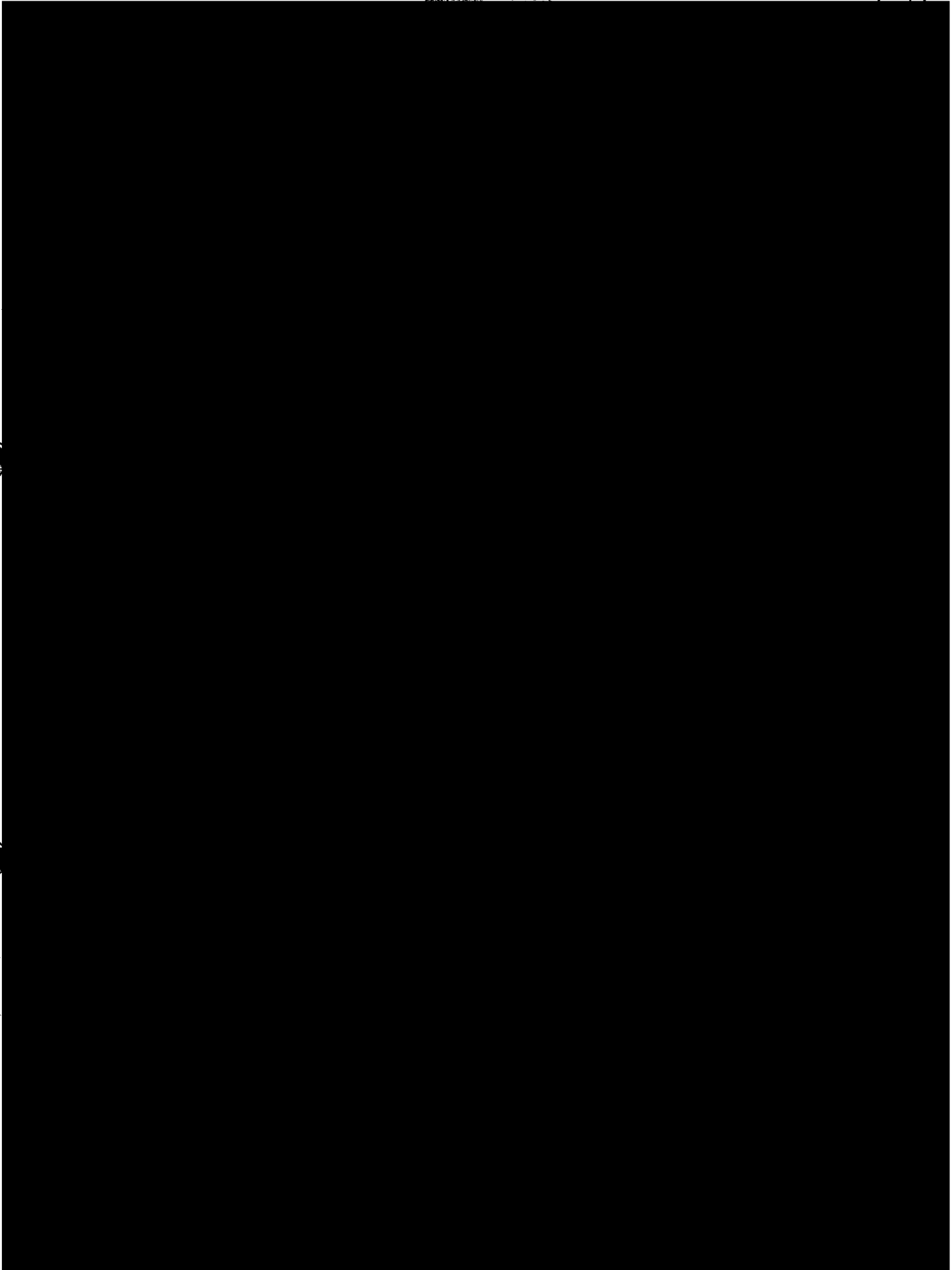
Fin. 98
10

Fl n° 00

00



Fl n° 100



Fin.
707

PTREMIANO ANIMAL
ARTES FROM. GRAF.
TELE. 67-1157 - 66-4712
Sao Paulo - Brasil



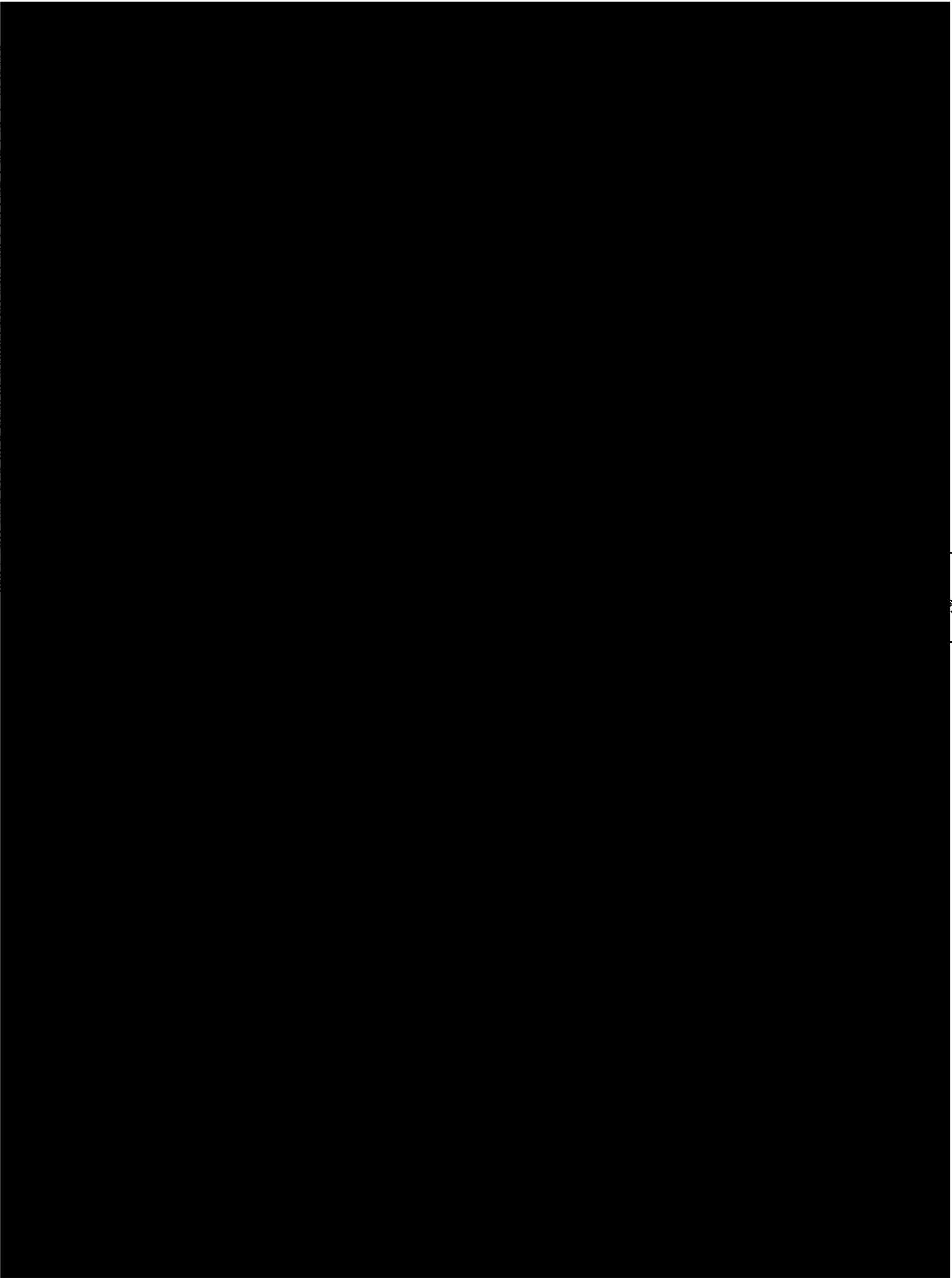
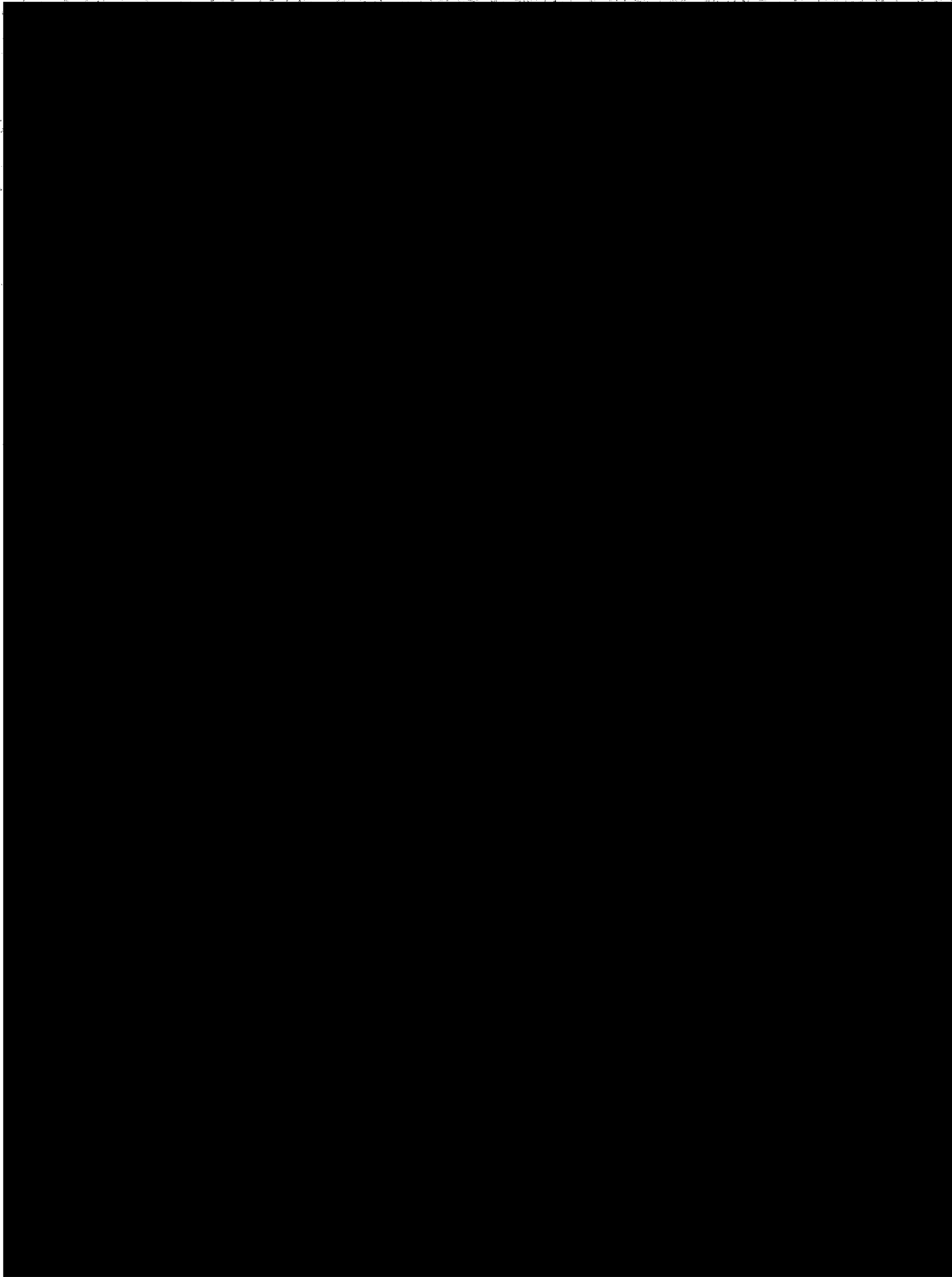


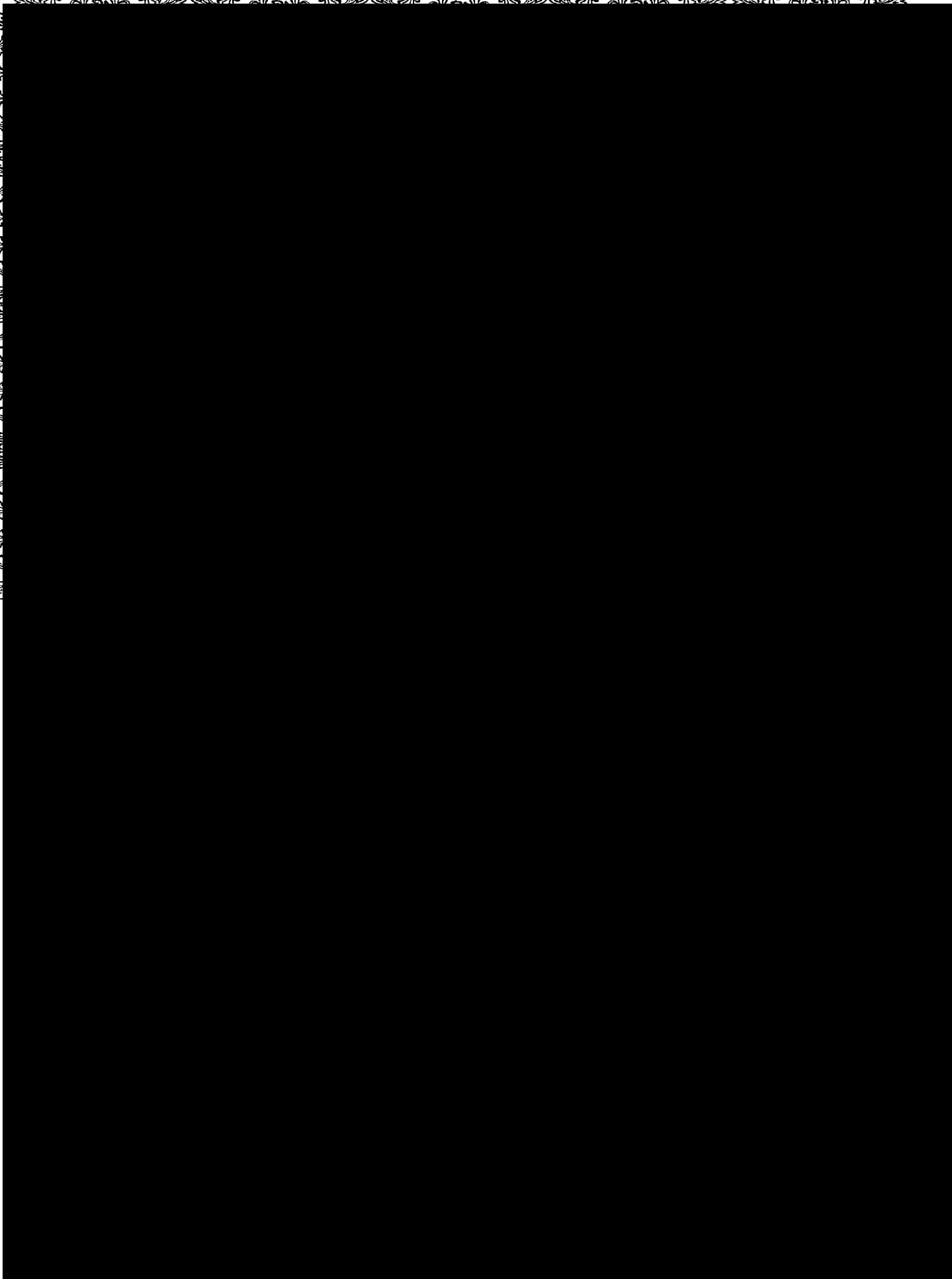
FIG. 10

Fin. 201

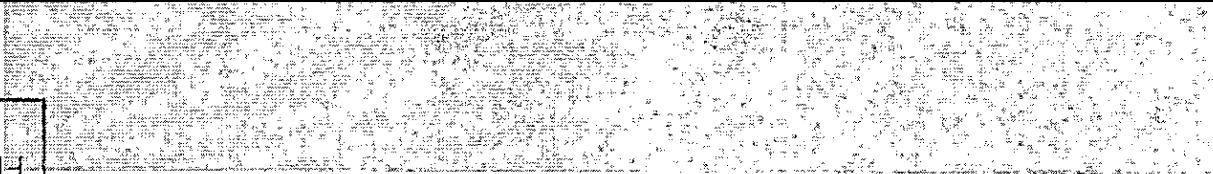
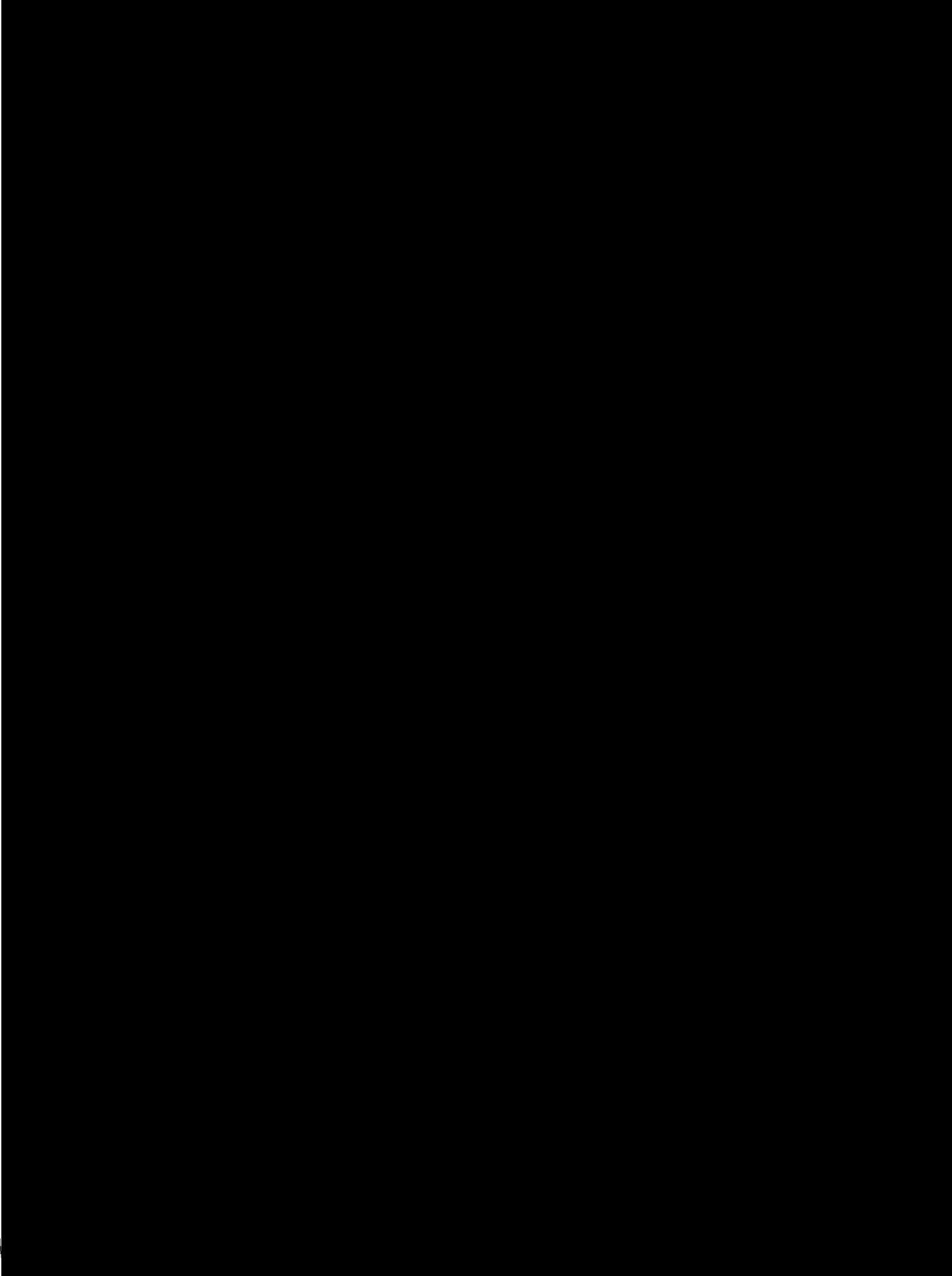
FIN
15



10

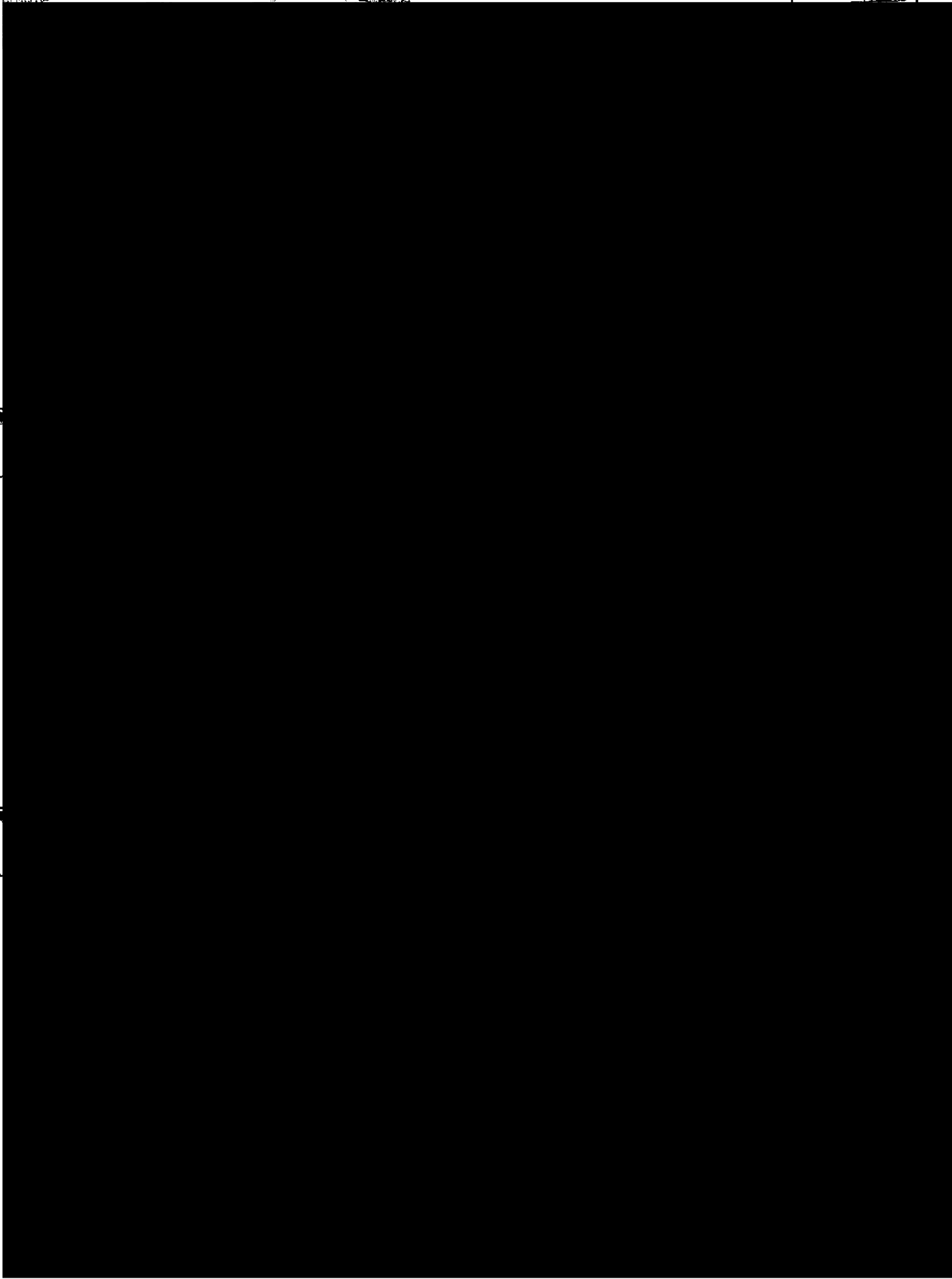


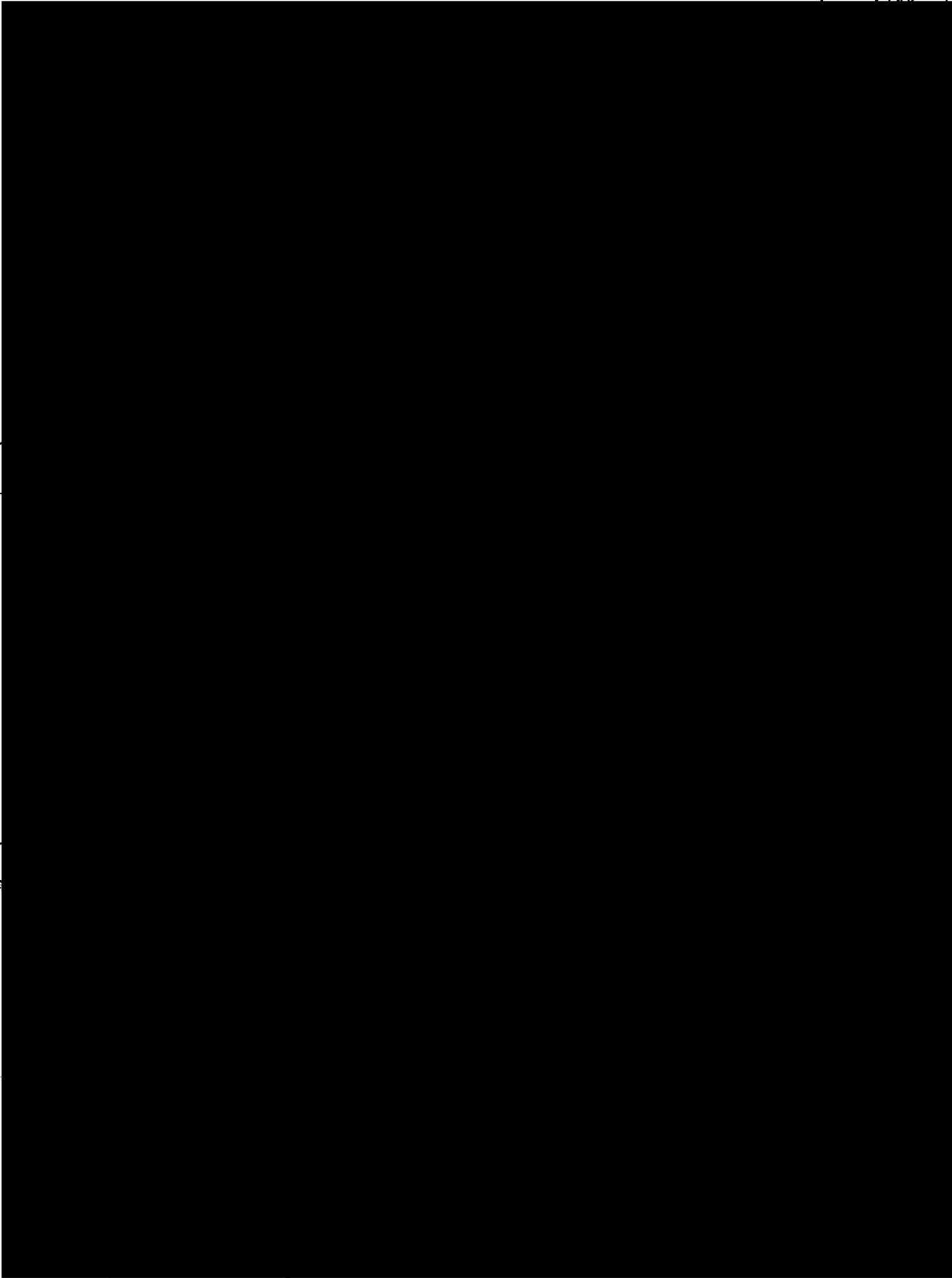
Fin.
11/11



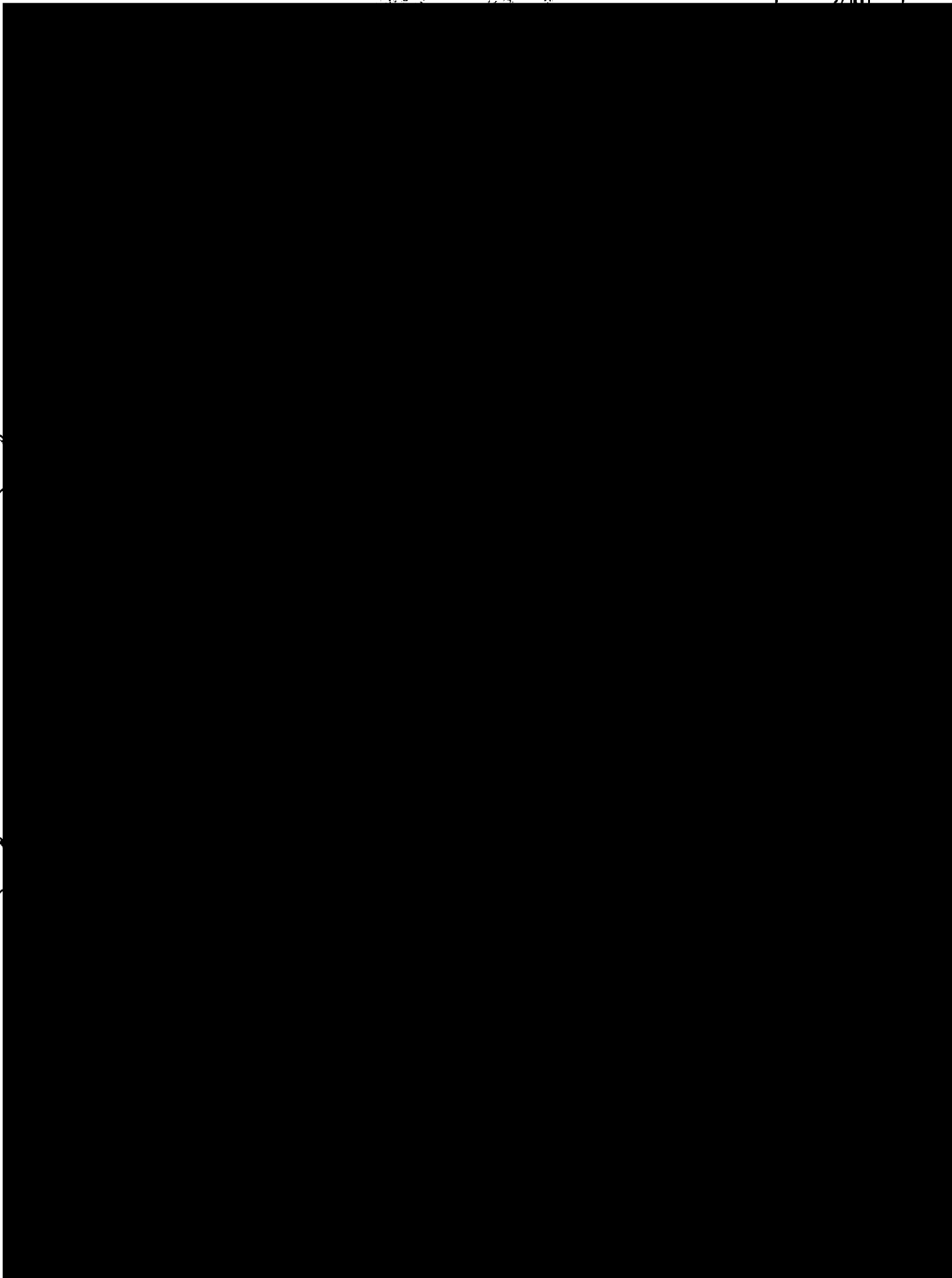
Handwritten scribbles above a small rectangular box containing the text "File No. 109".

Fl n° 1 (0)

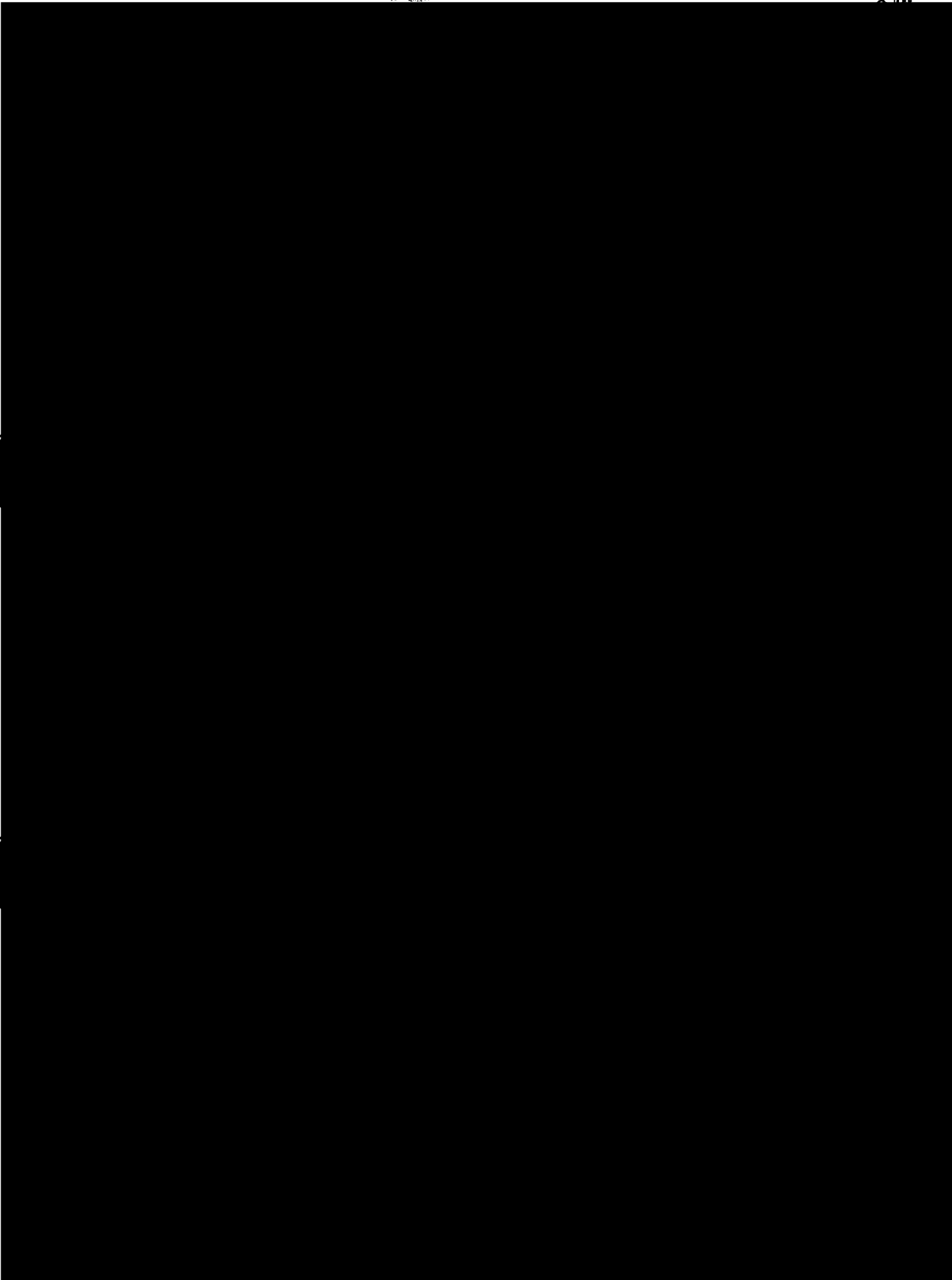




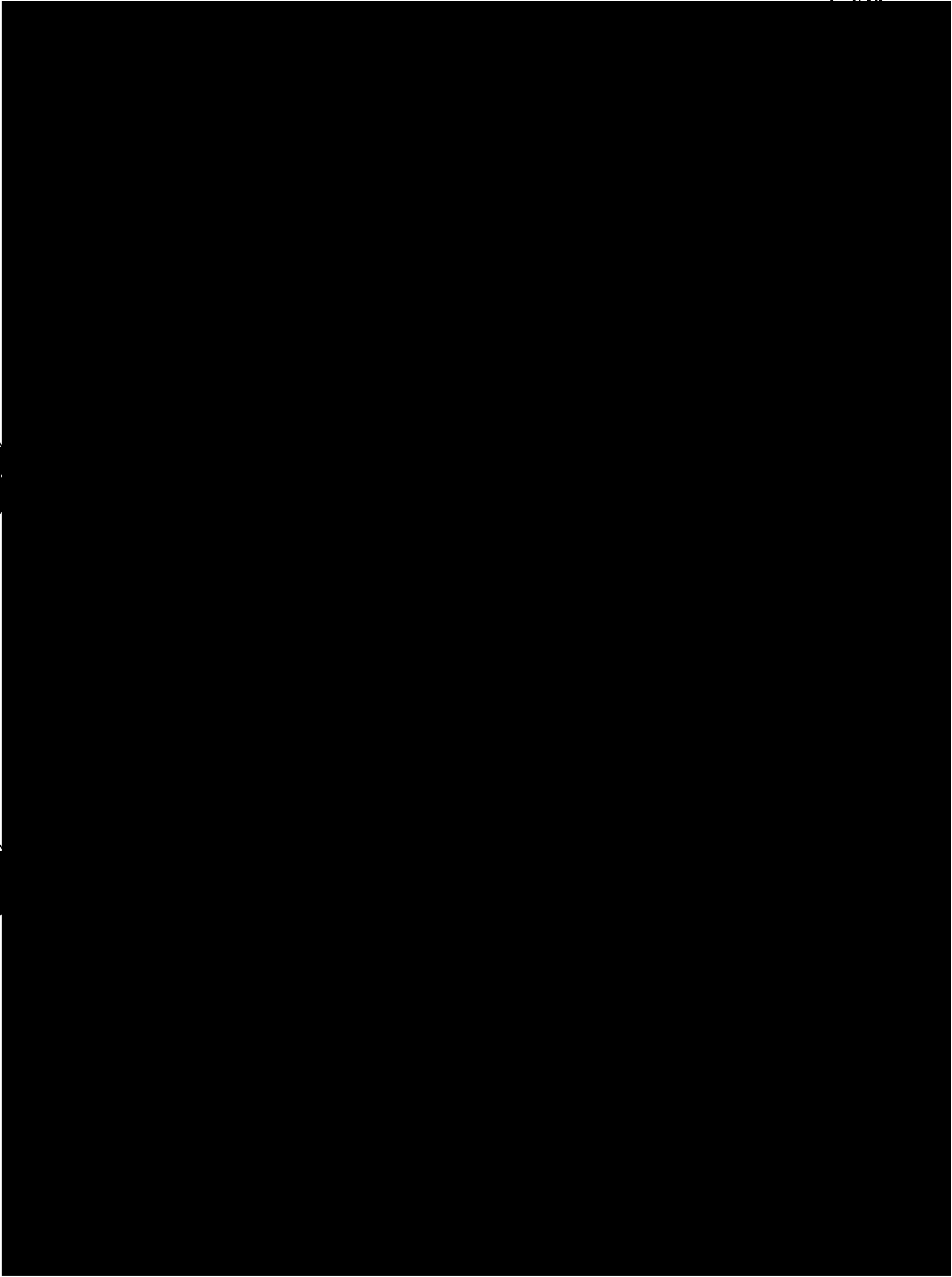
Fl n° 112



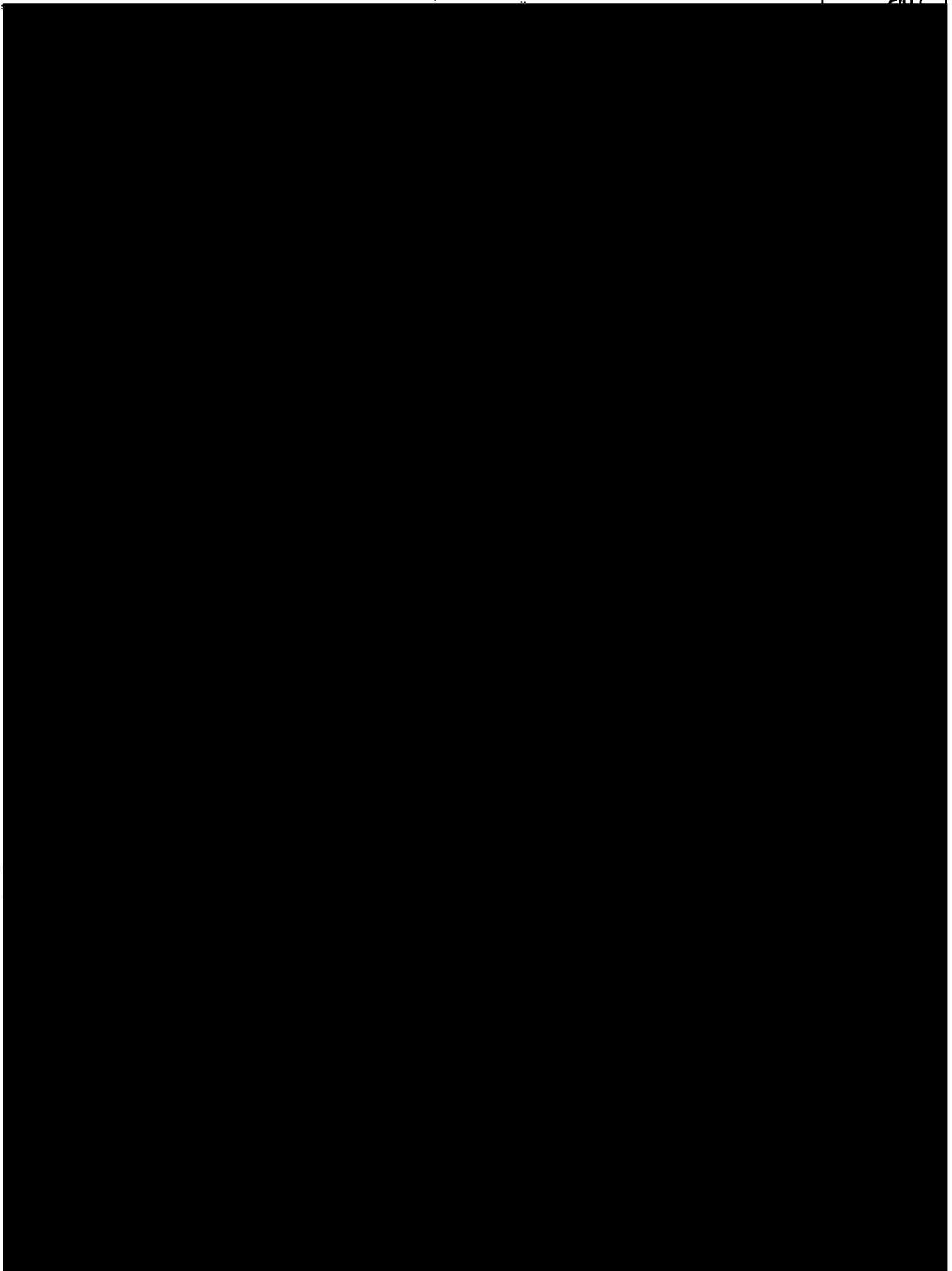
Fl n° 13

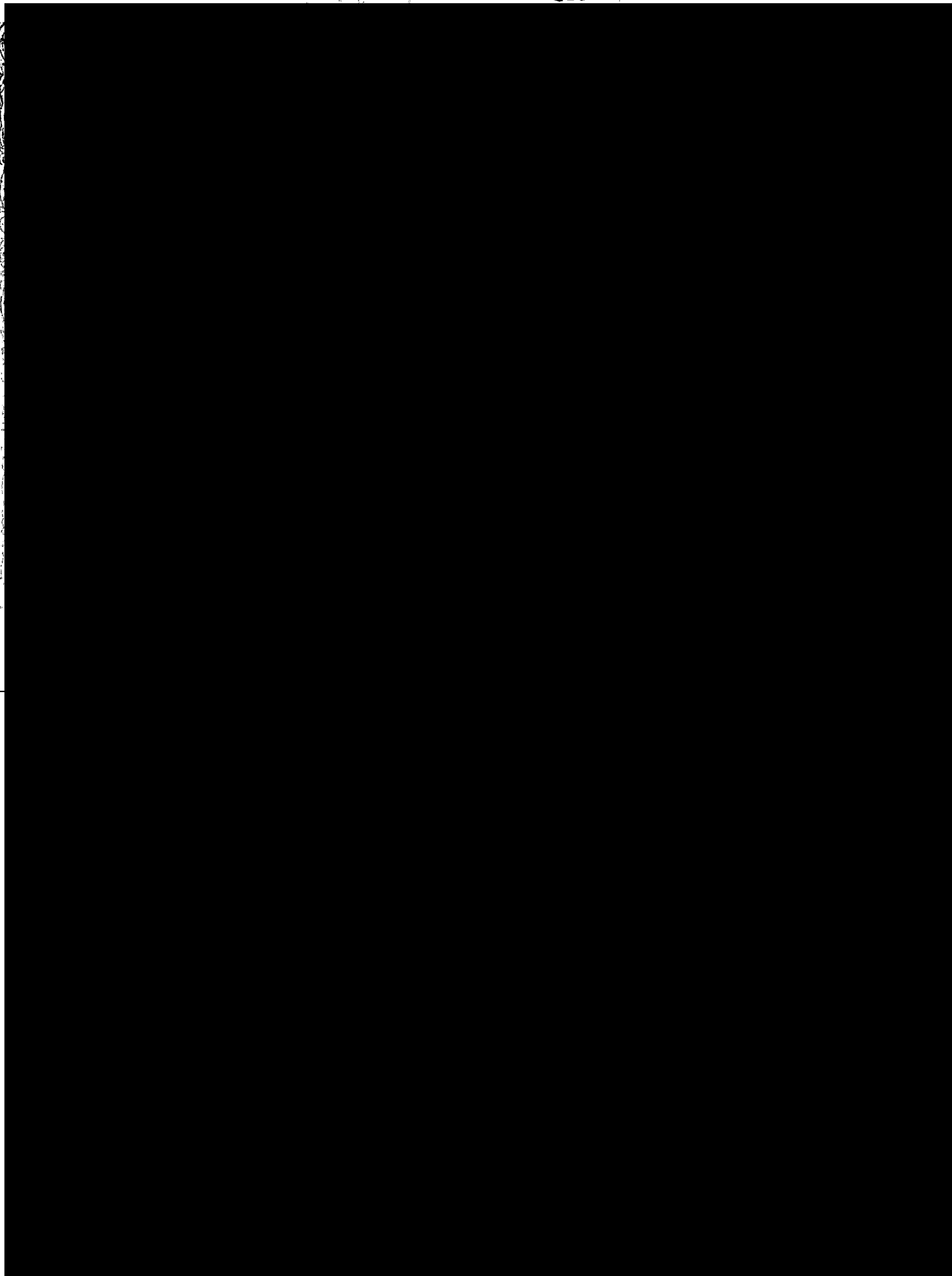


Fl n° 134
1

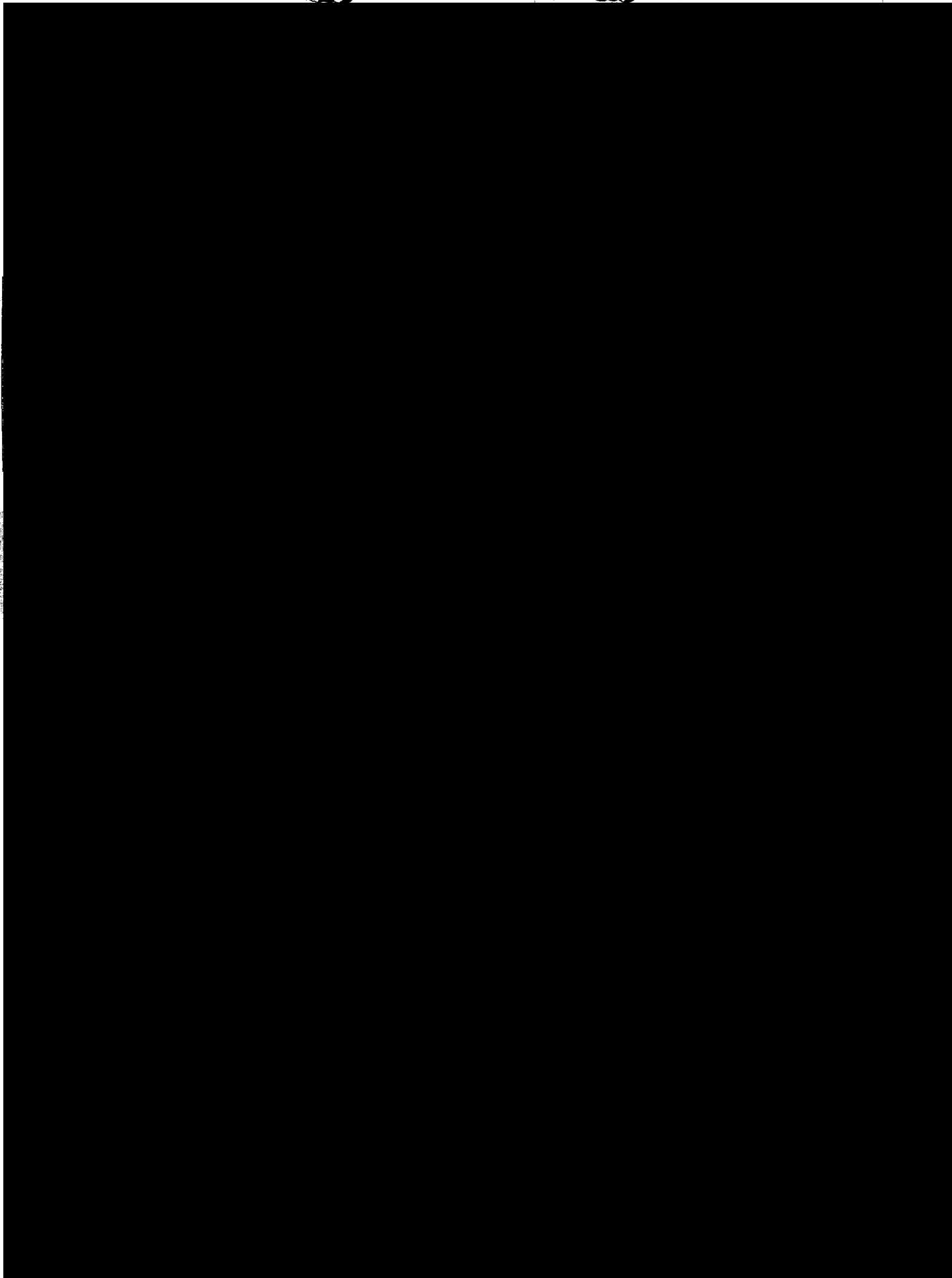


Fl n° 115
00

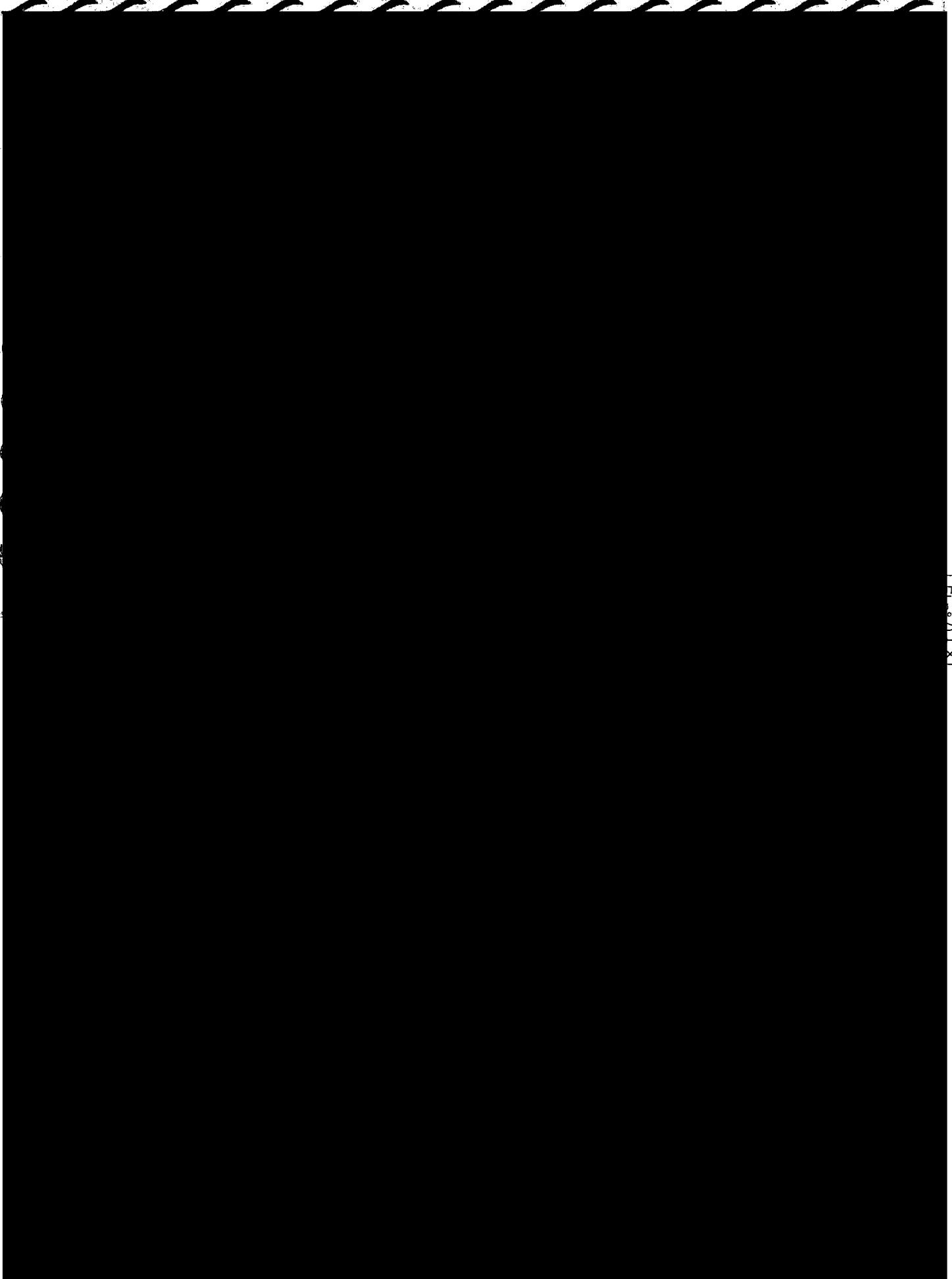




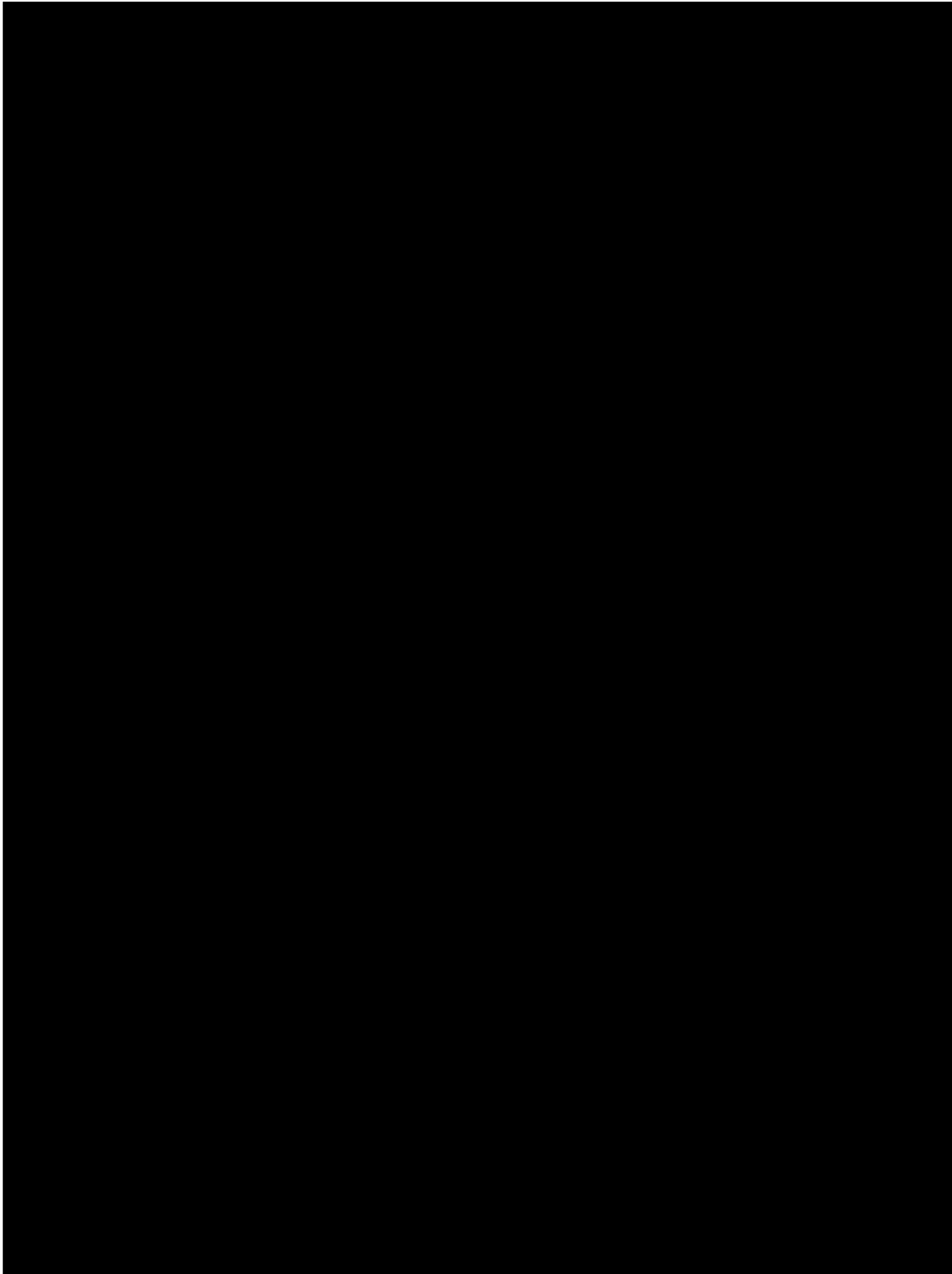
Handwritten marks or characters on the right edge of the page, possibly including the letters 'H' and 'B'.



FIN.



1/1/00

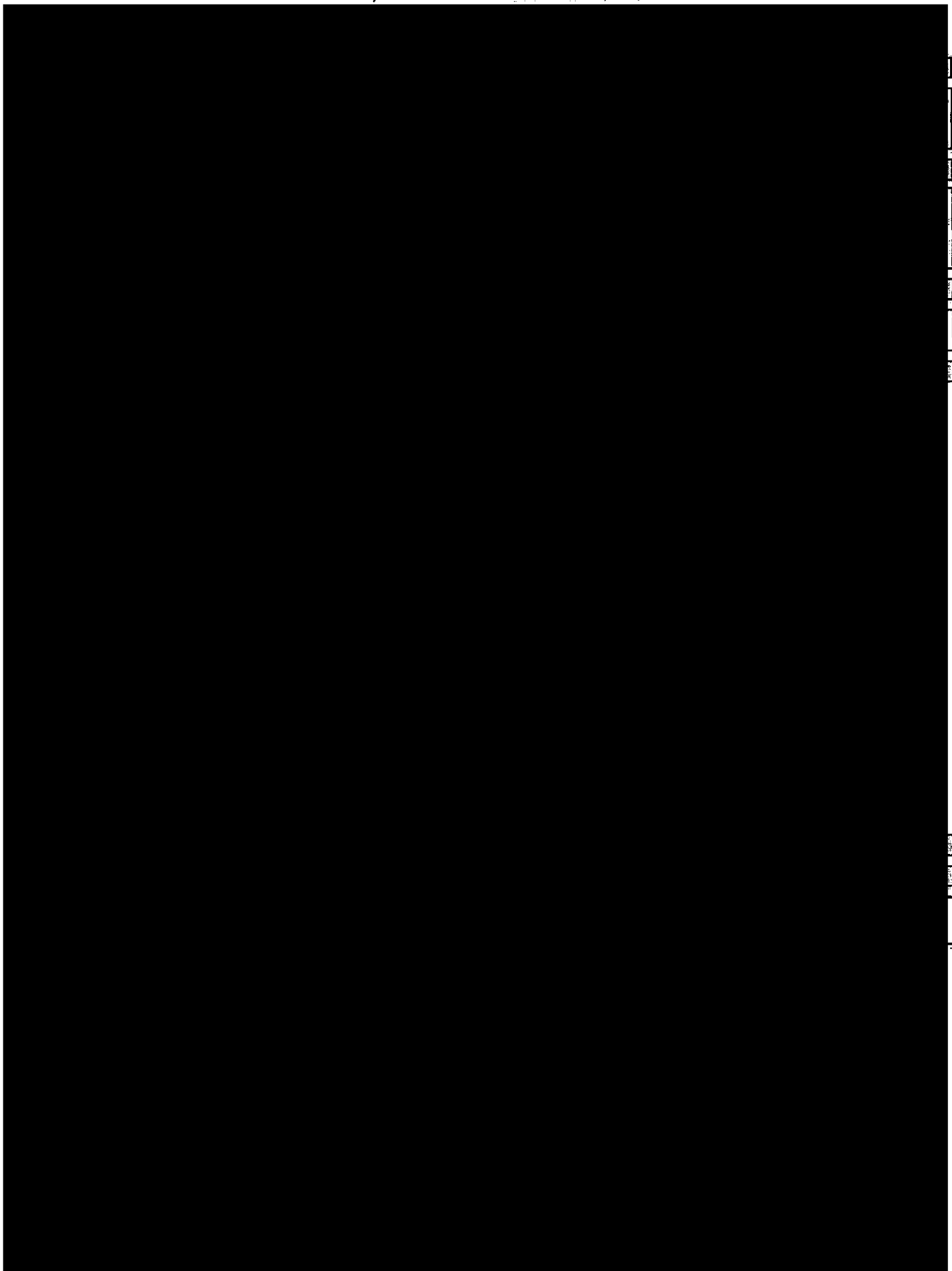


116

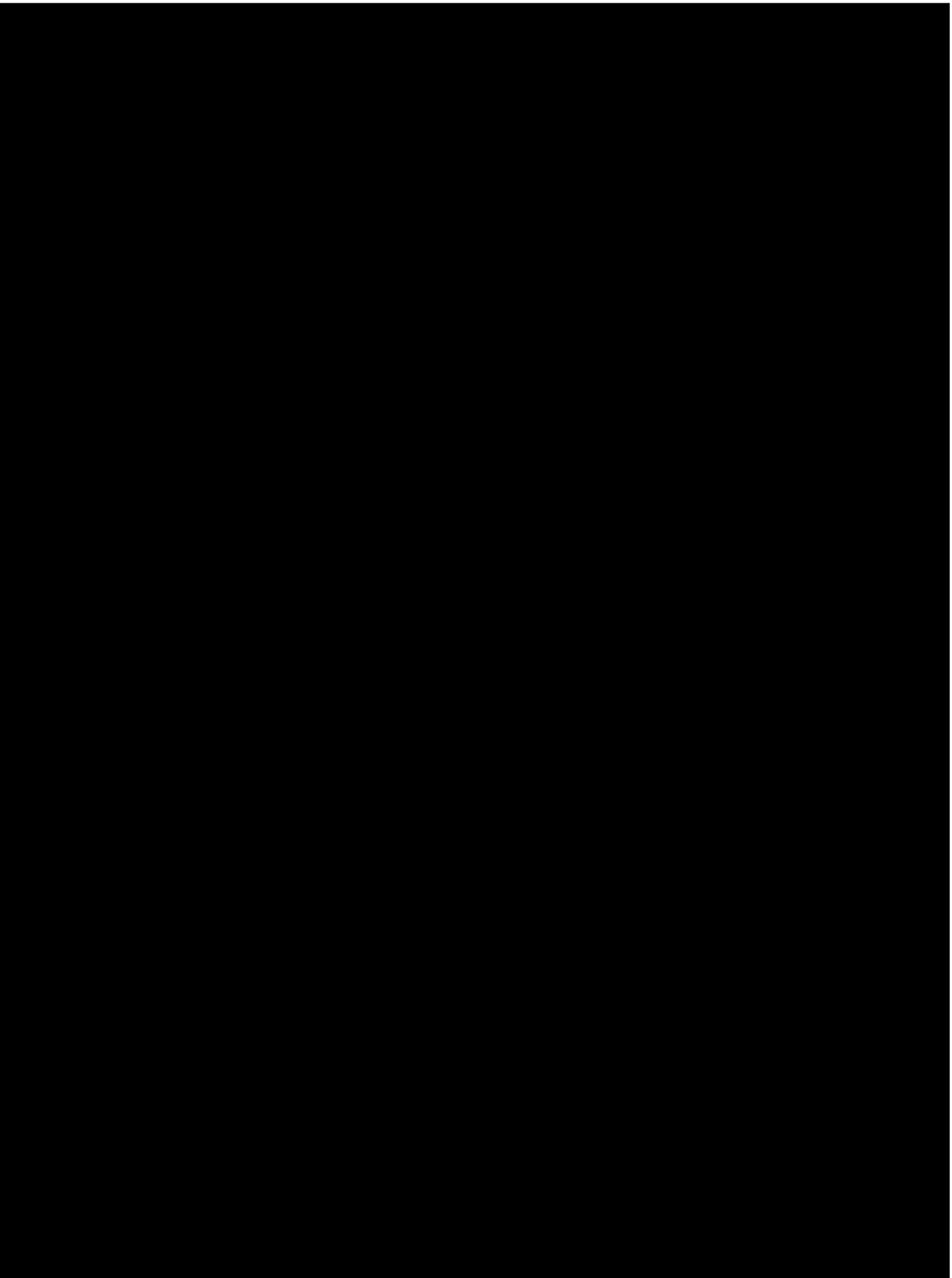
Fl n° 120



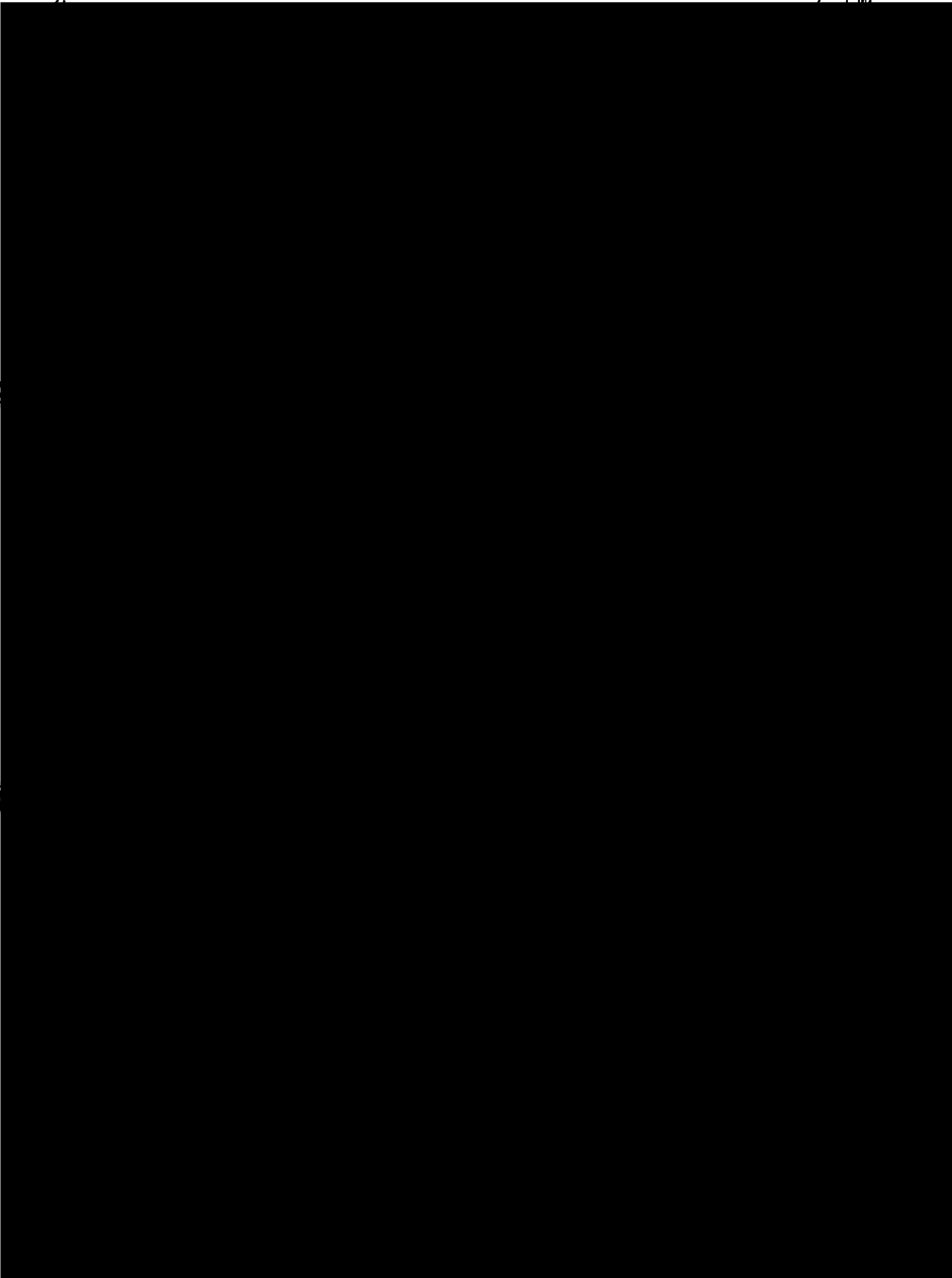
FUNDAÇÃO HOSPITAL ADRIANO JORGE-FHAJ



Fl n° 121

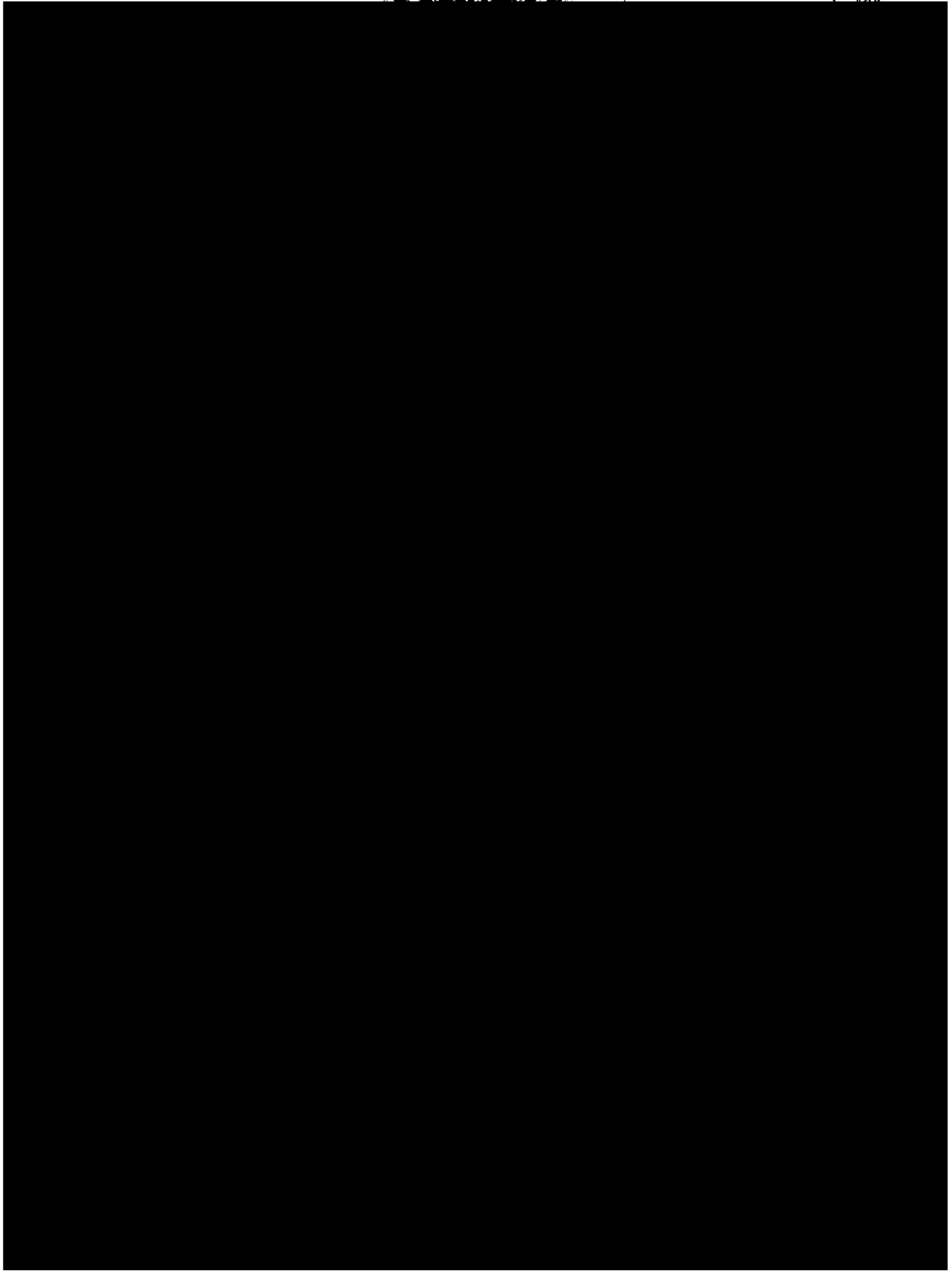


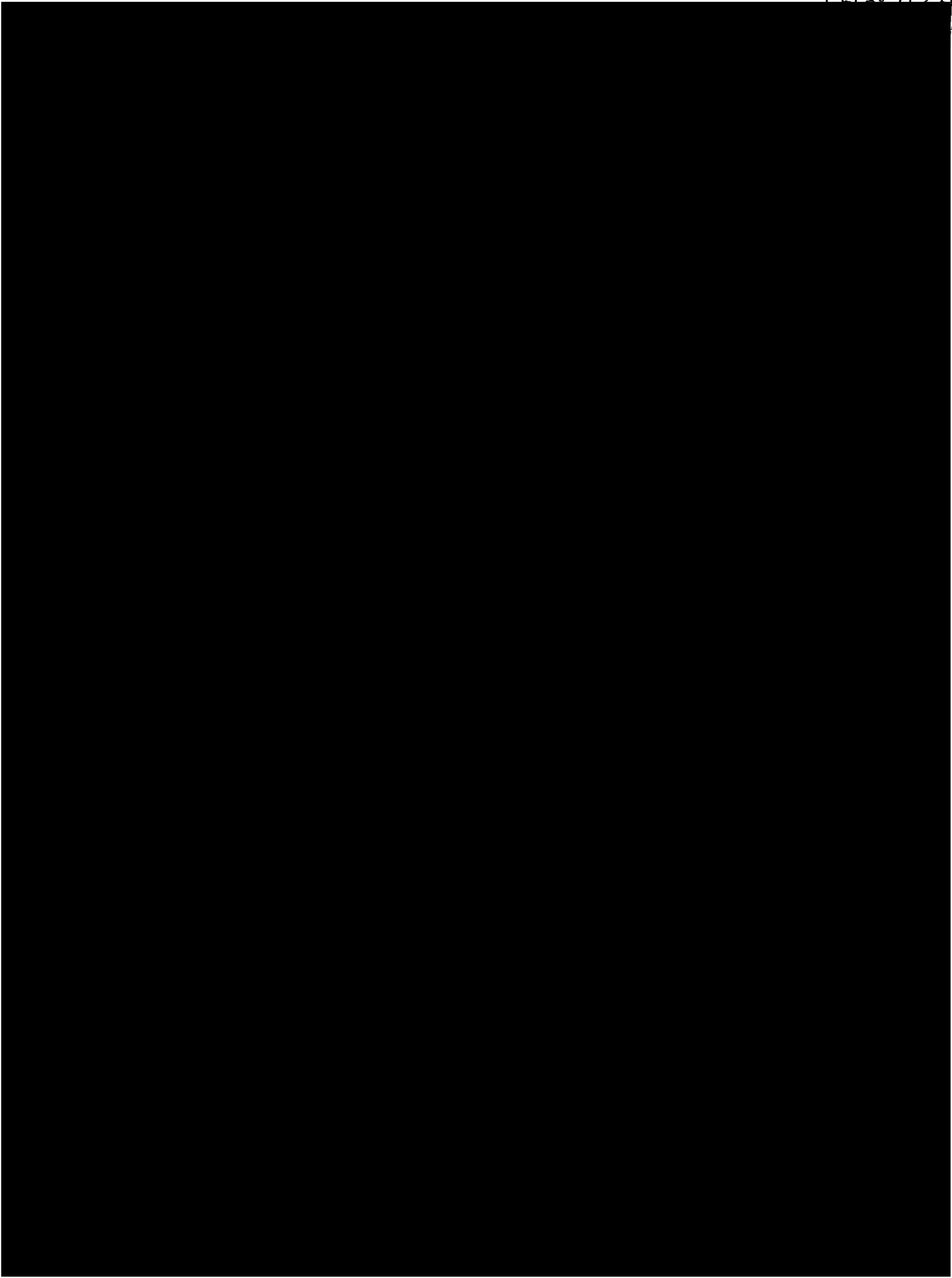
Fl n° 122



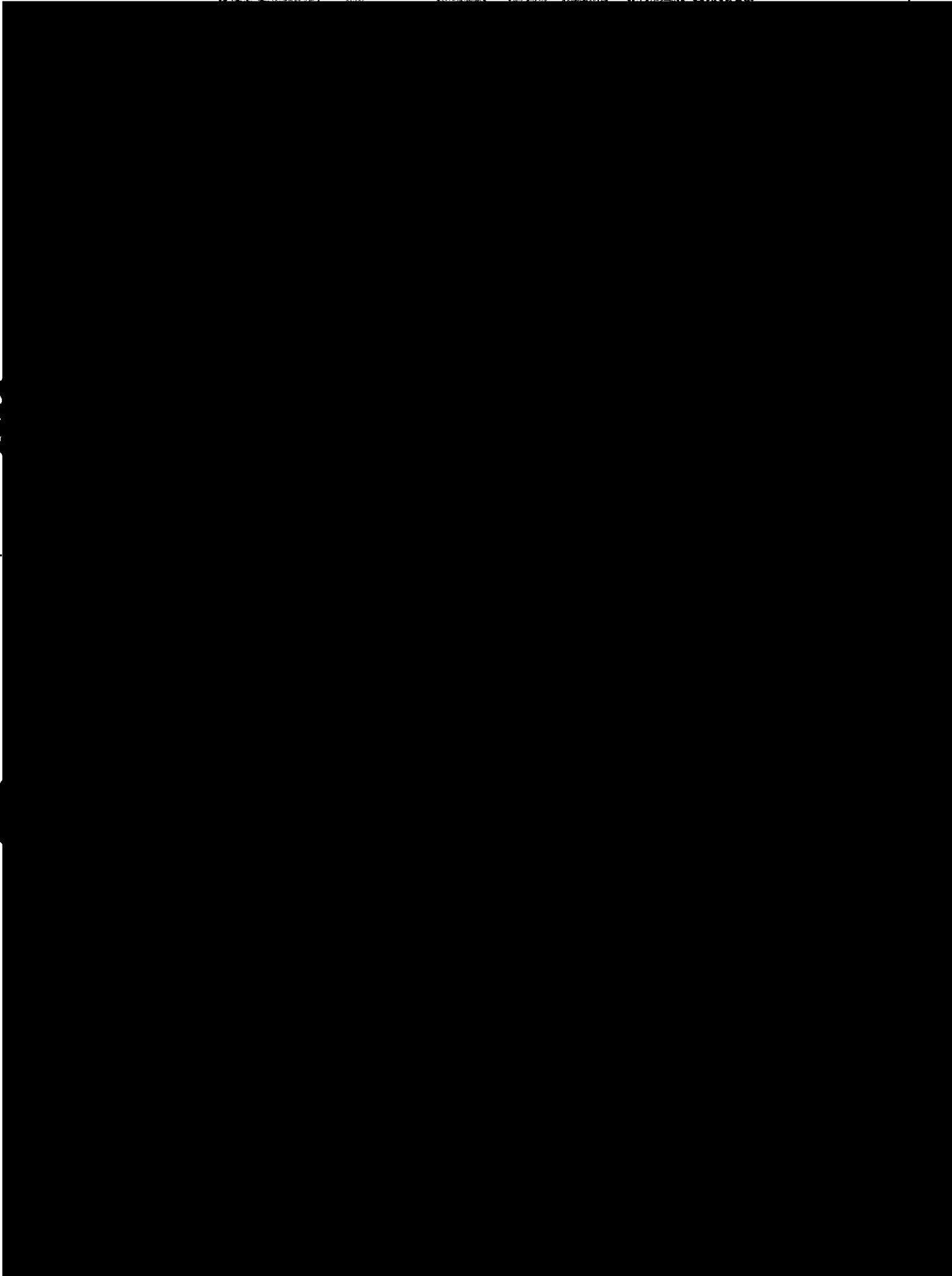


Fl n° 123
(Handwritten scribble)

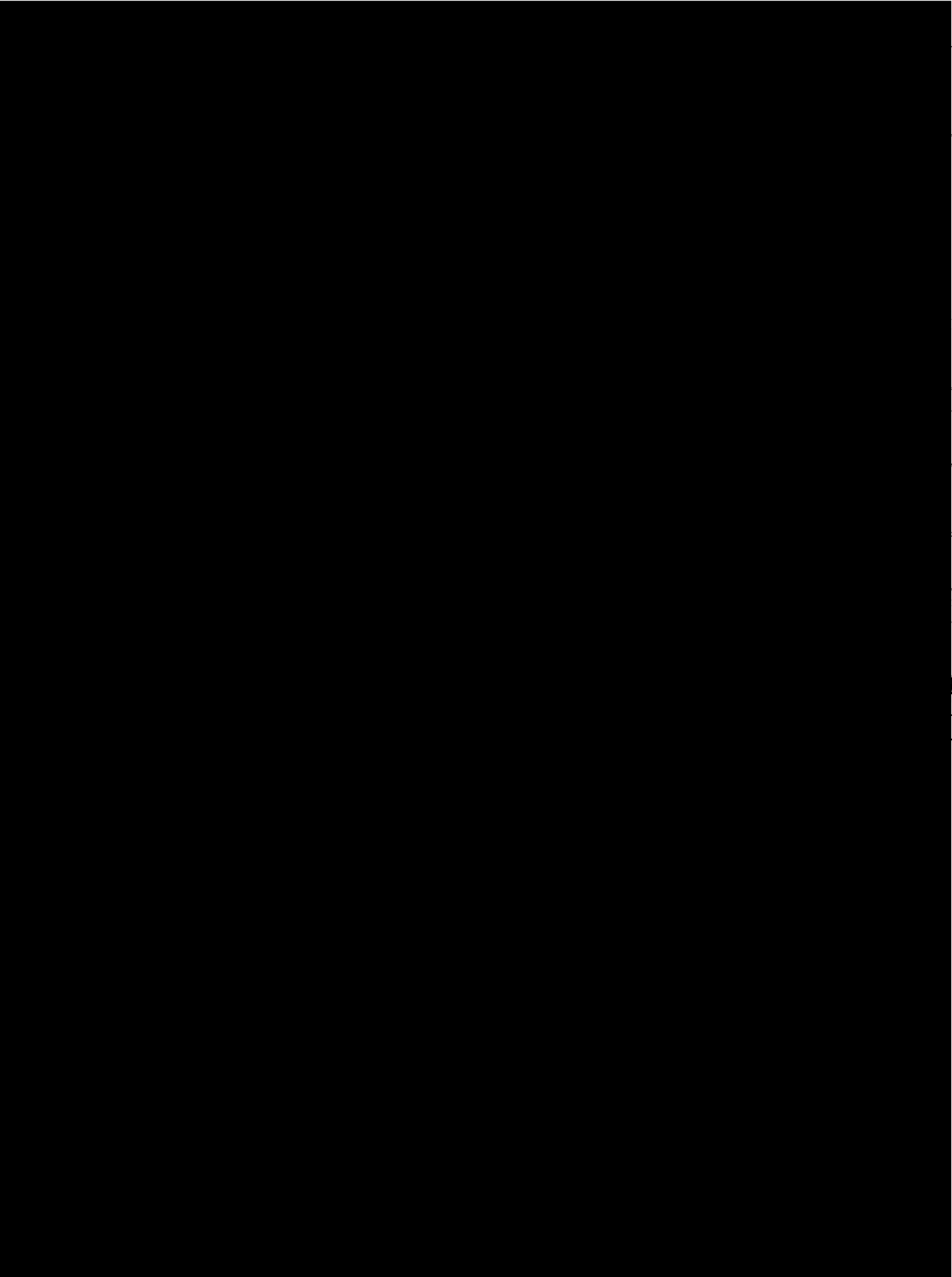




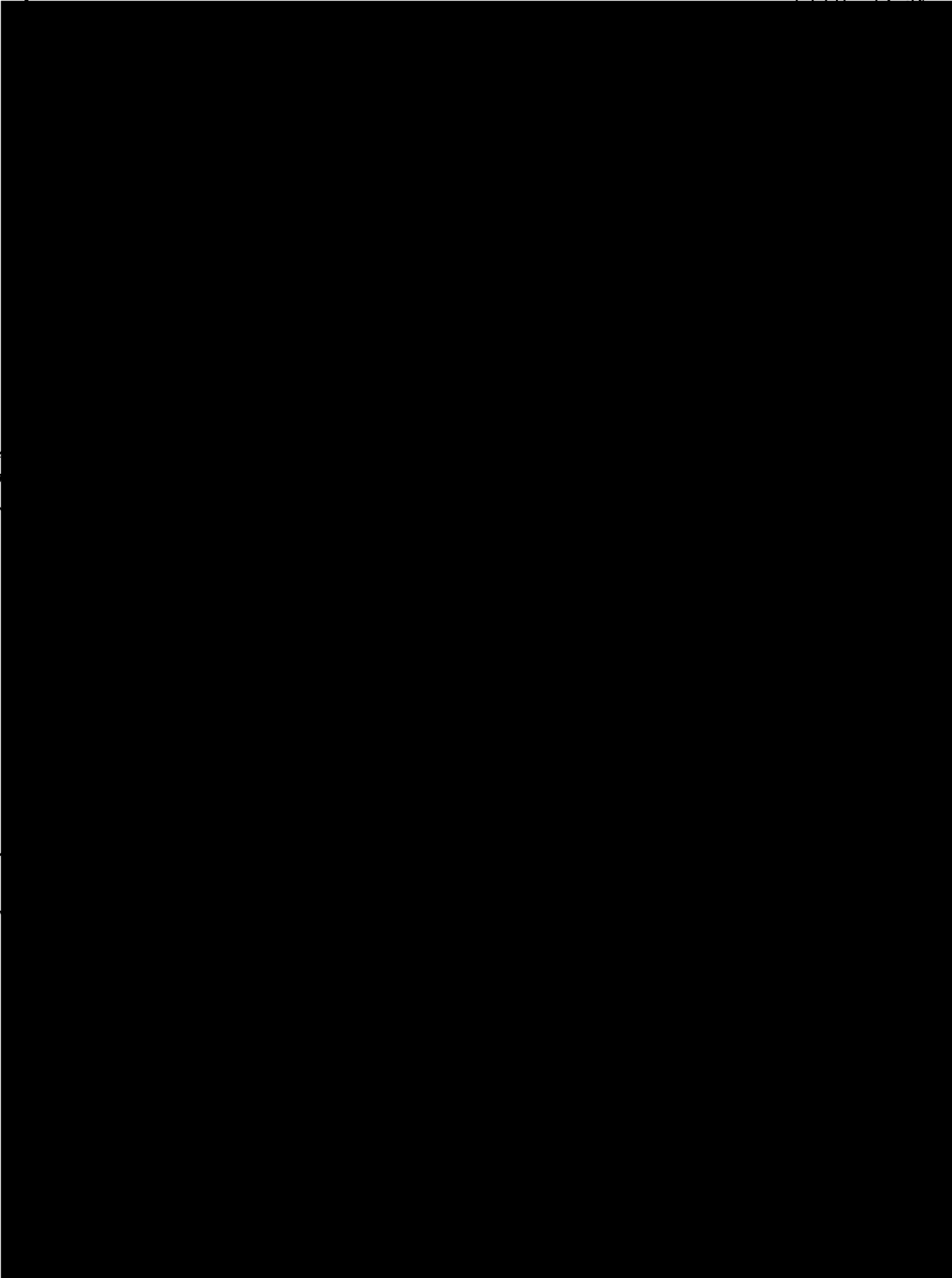
Fl n° 125



FIN. 12011

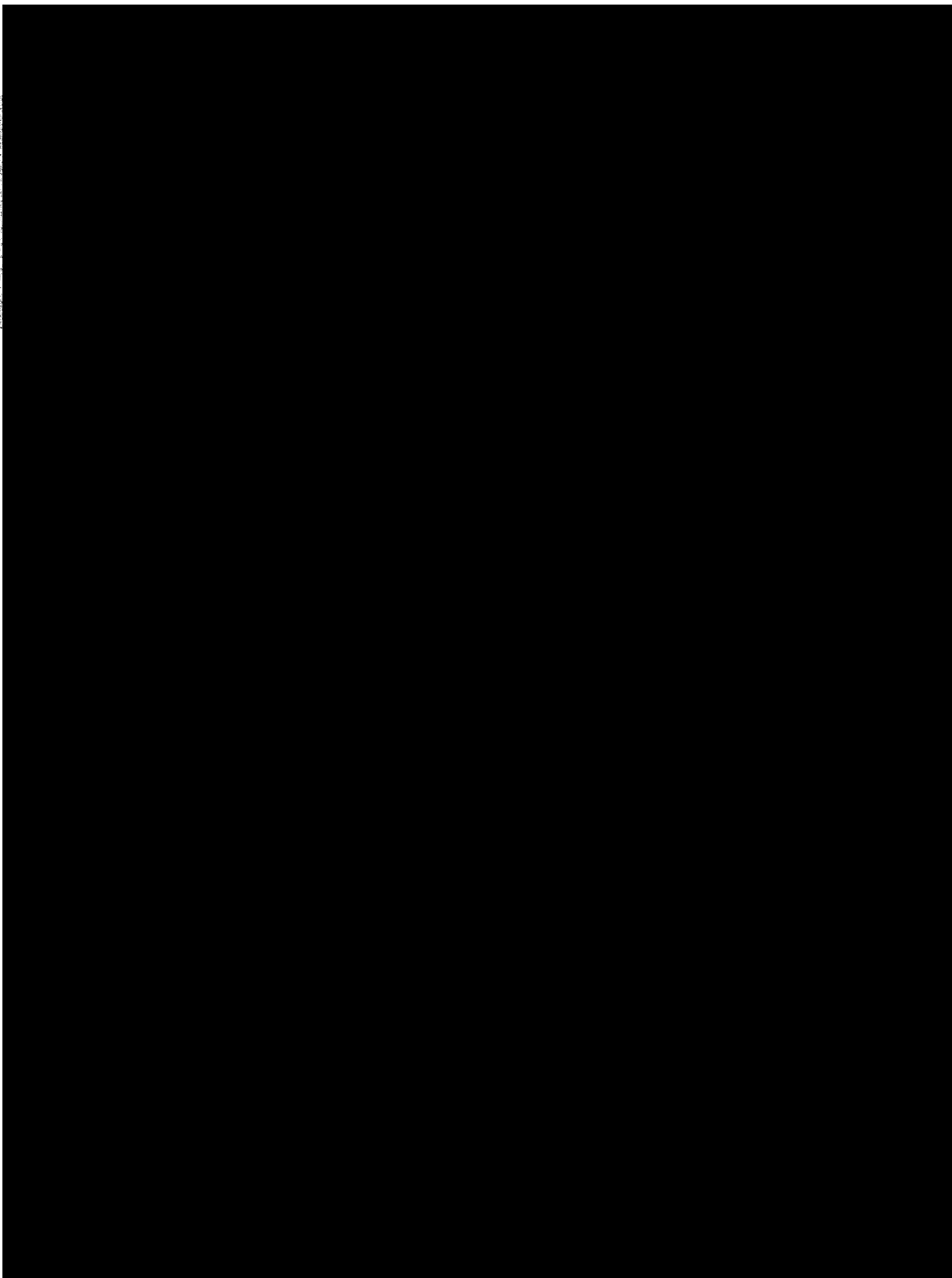


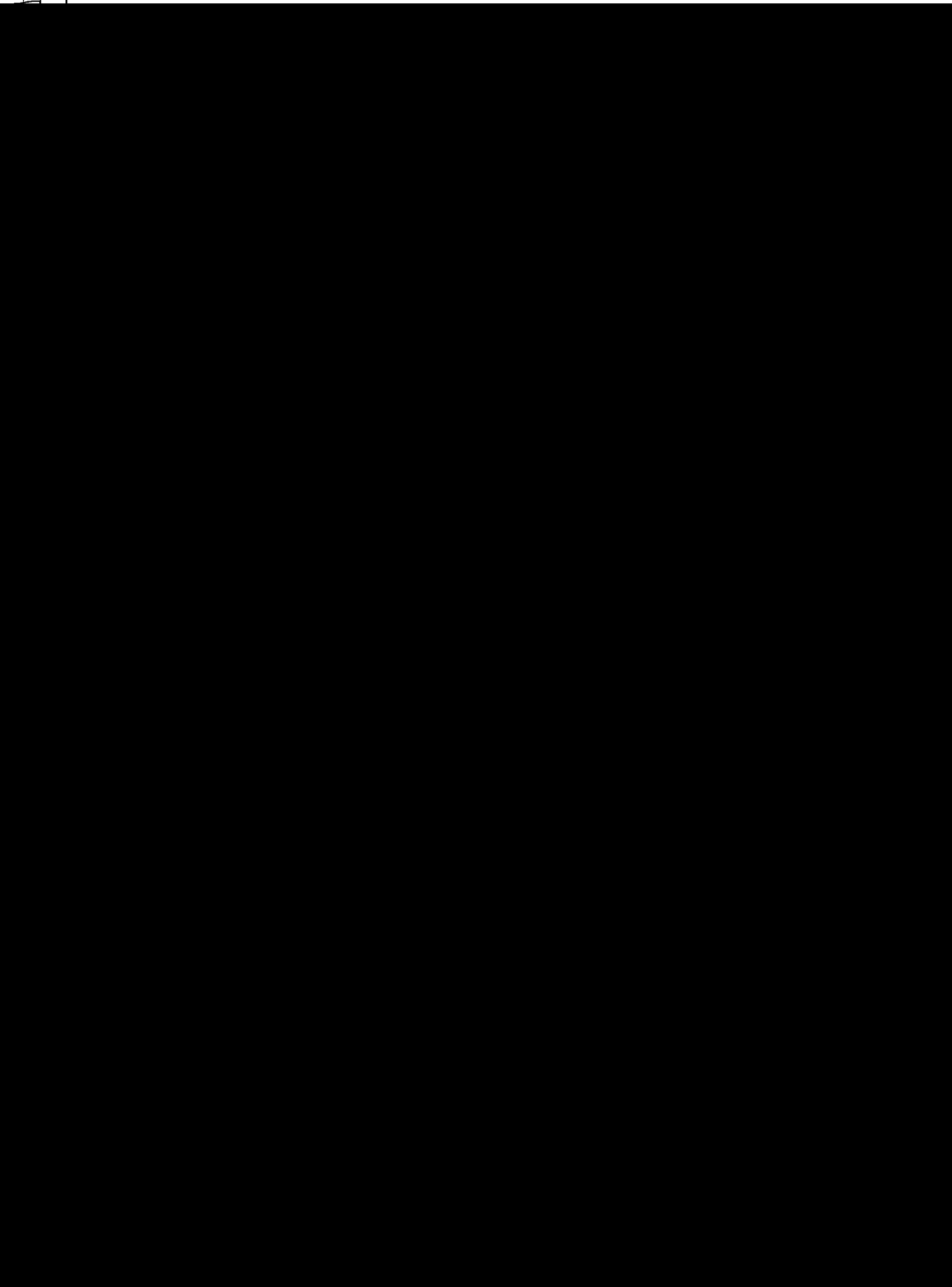
FIN. 19



8

8

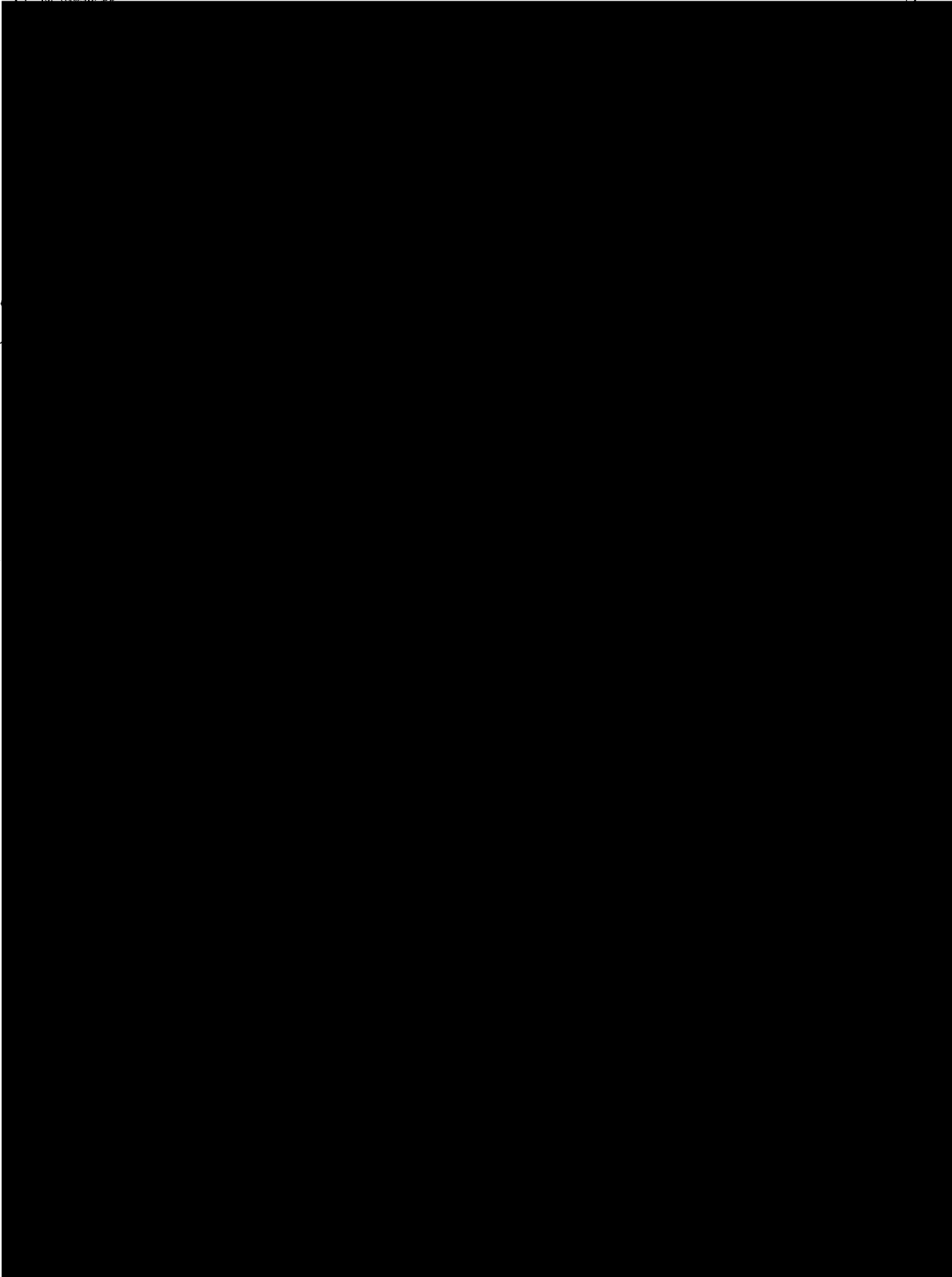


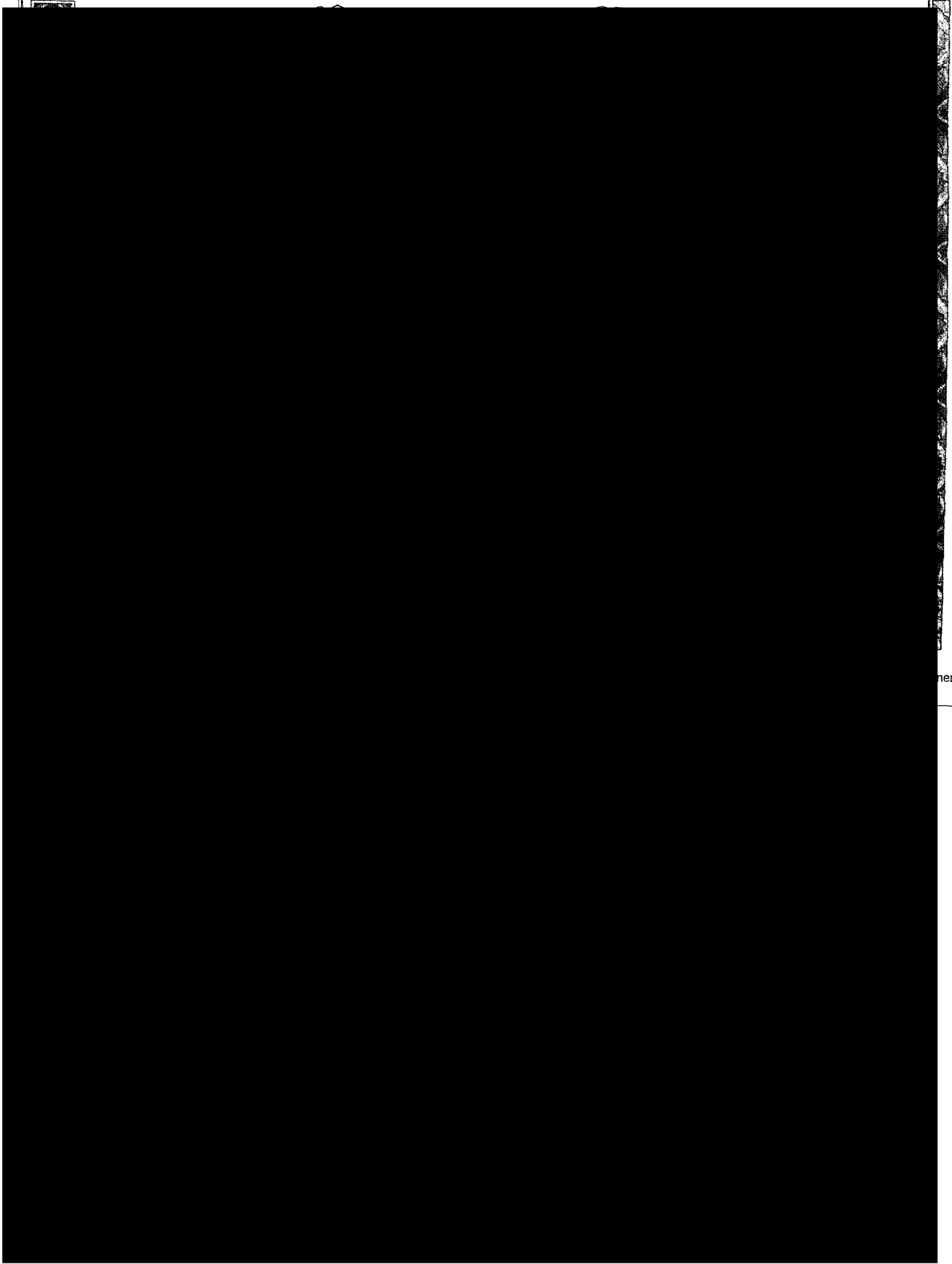


2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100



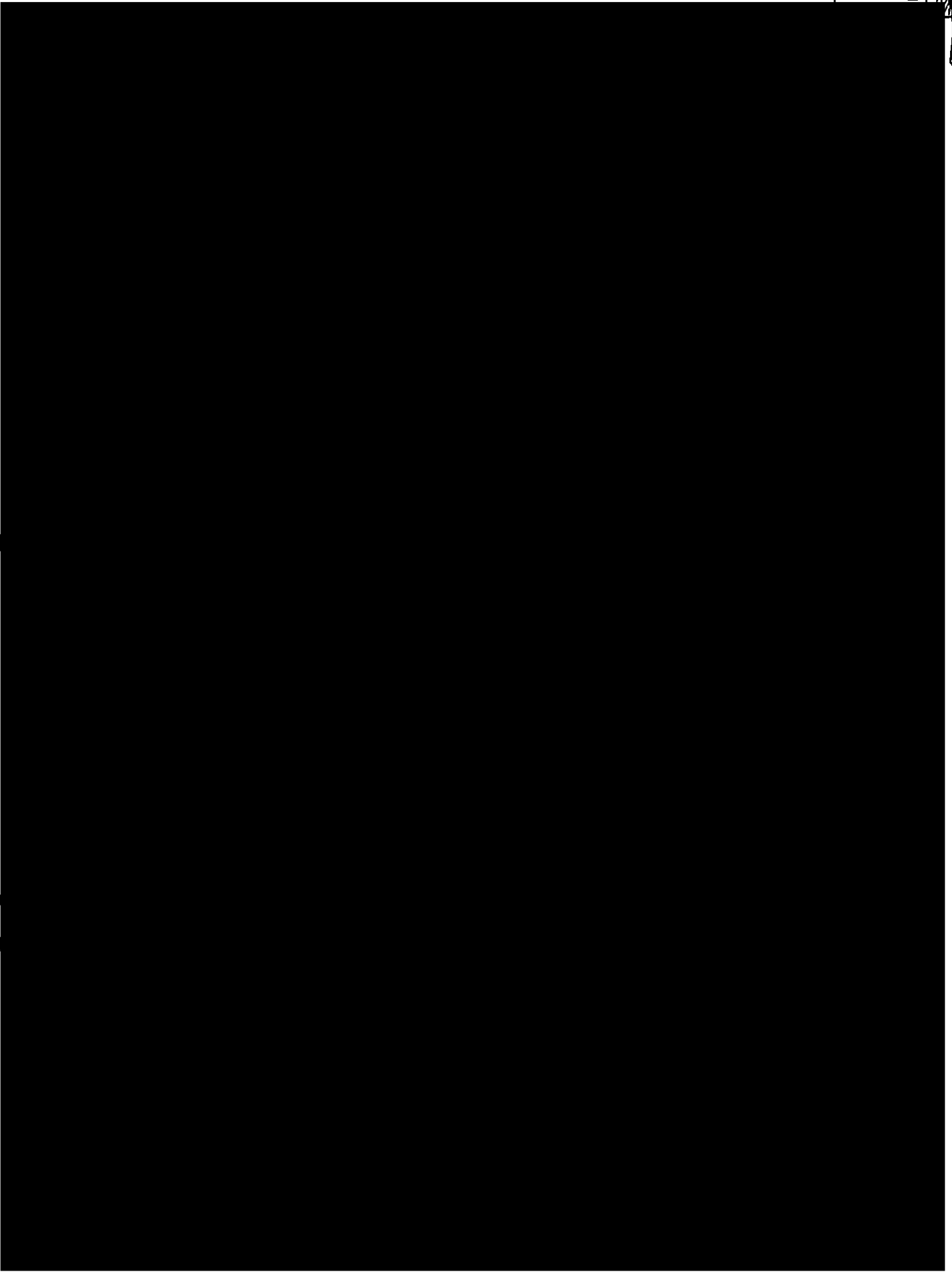
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-AM

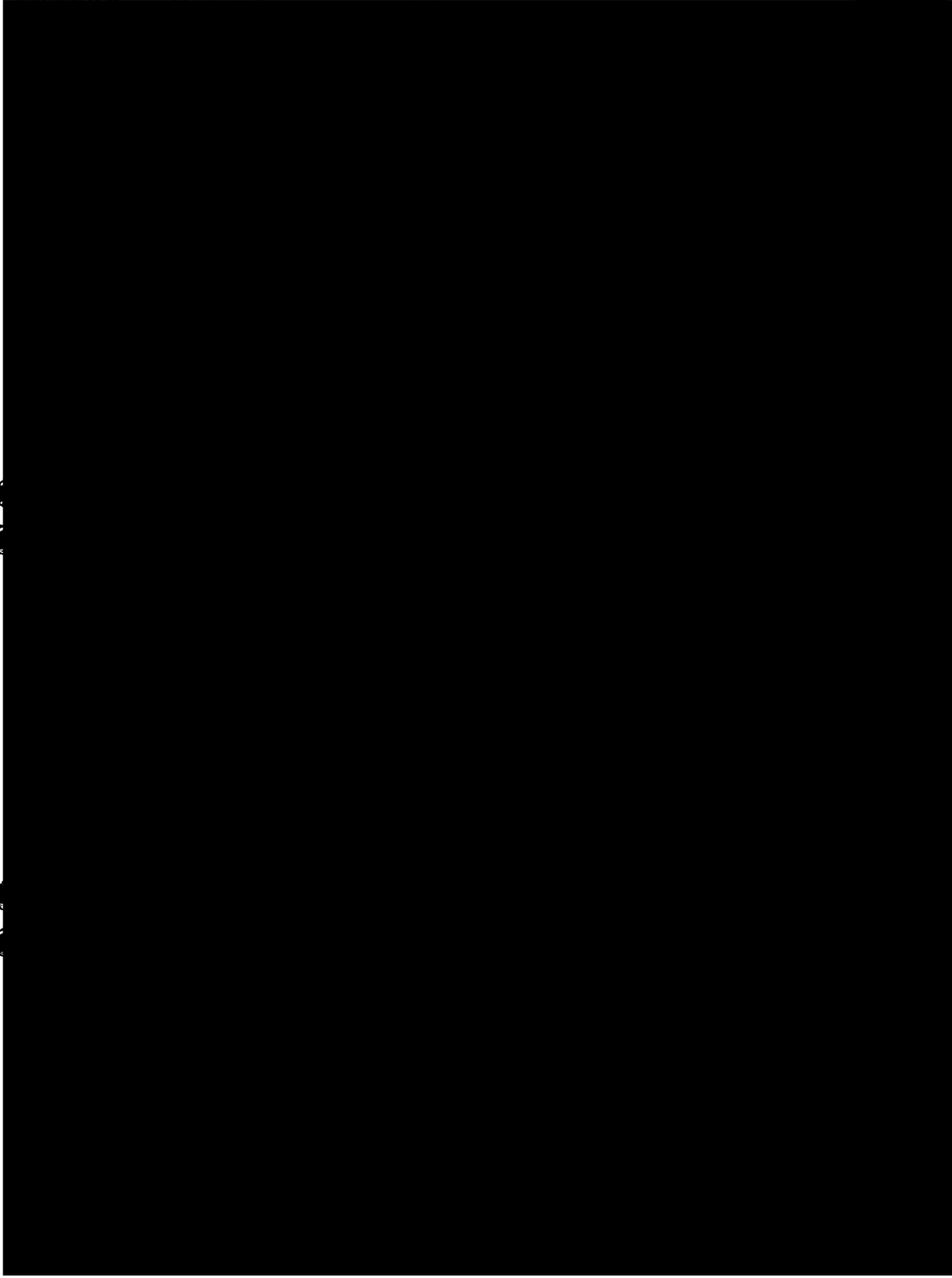


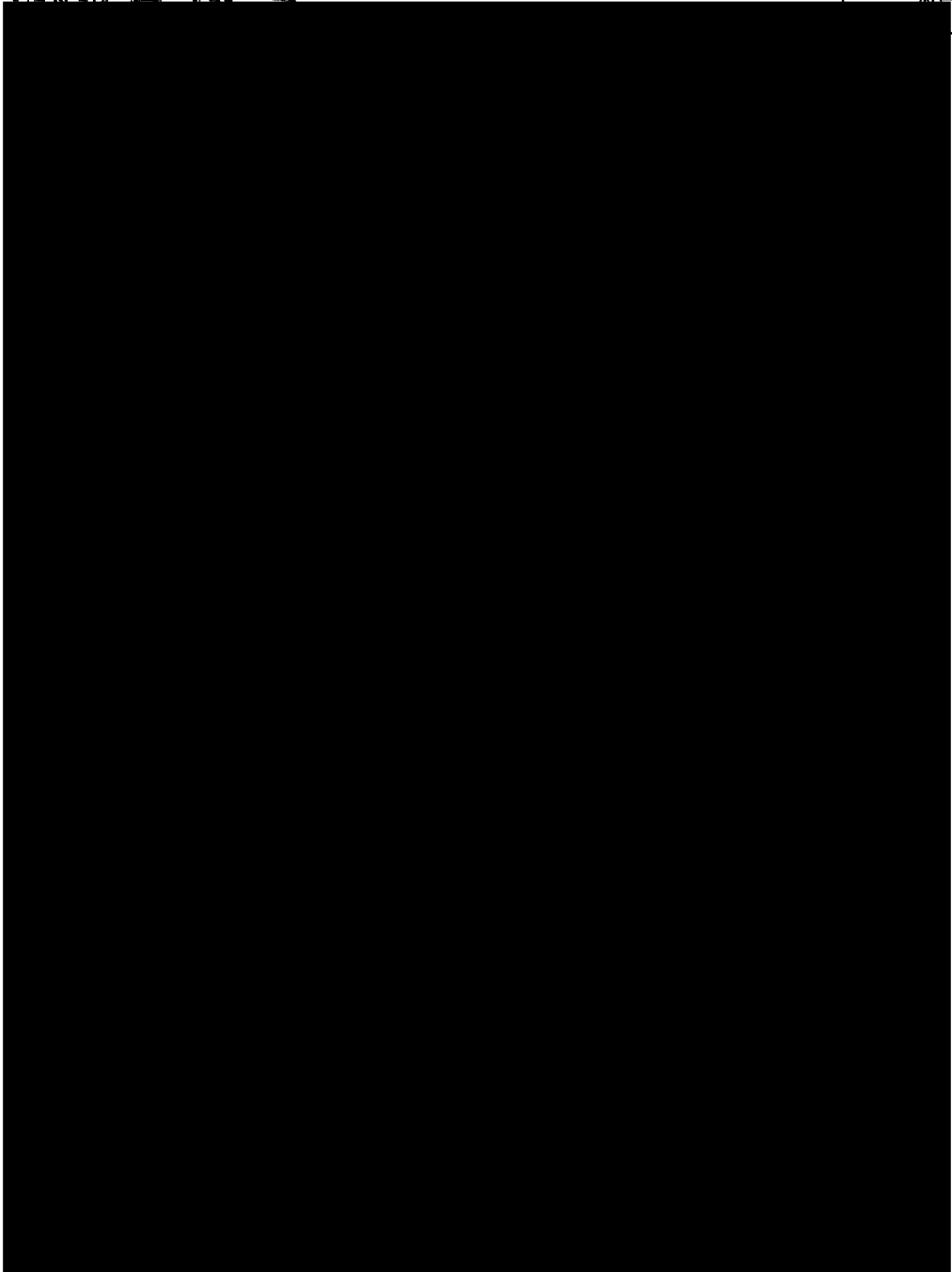


ner

CREMAM

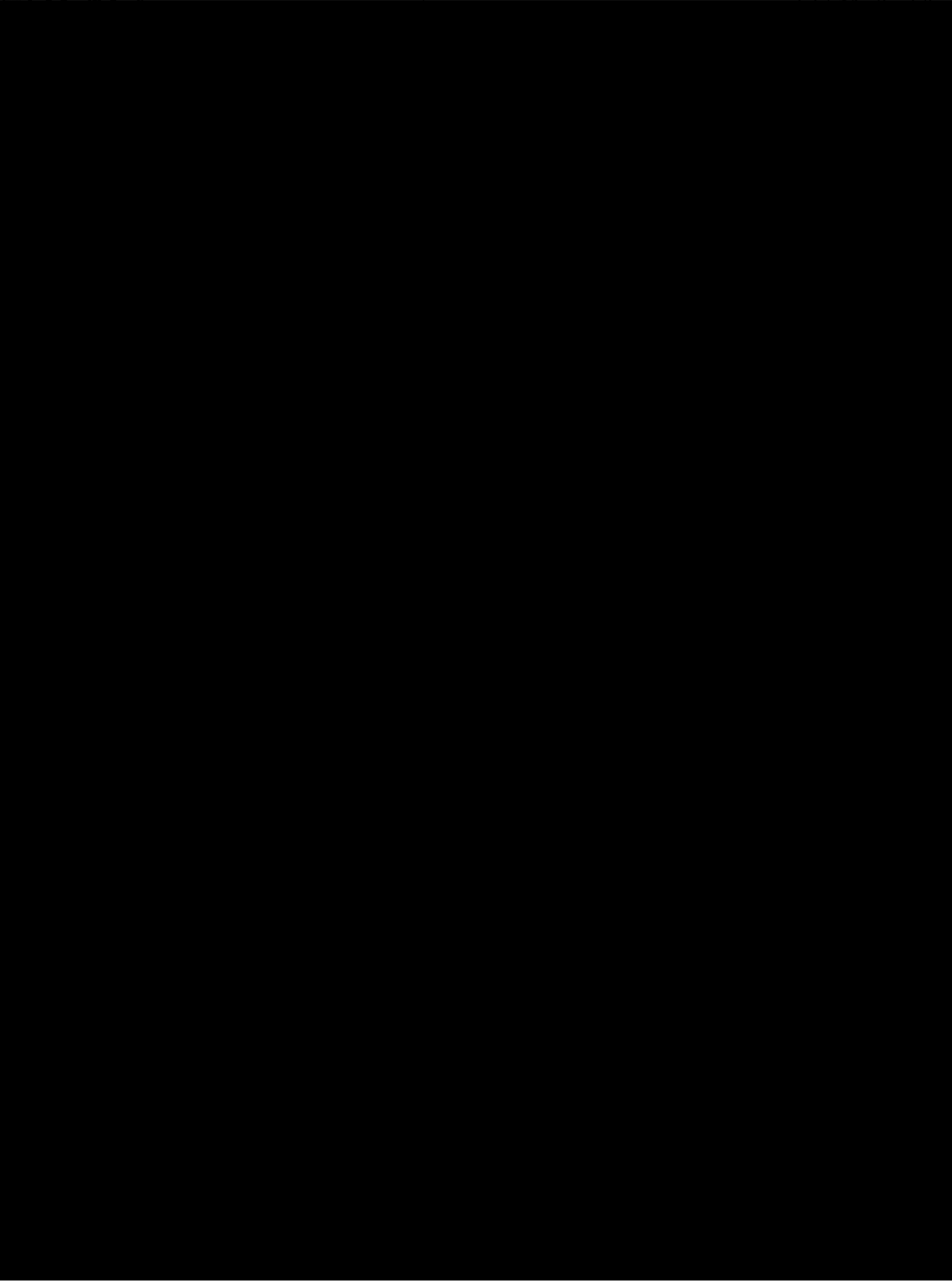




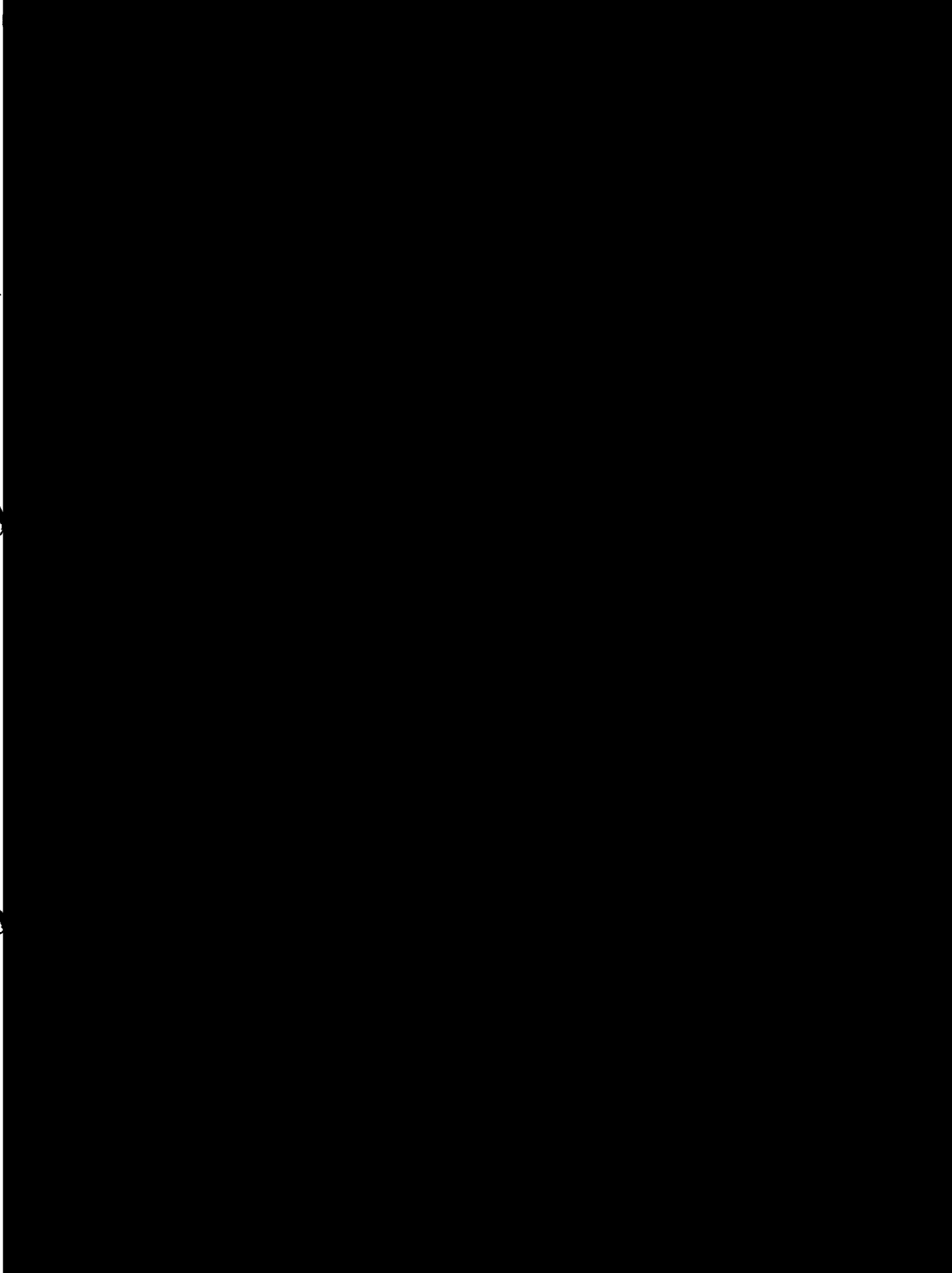


UNIC

139

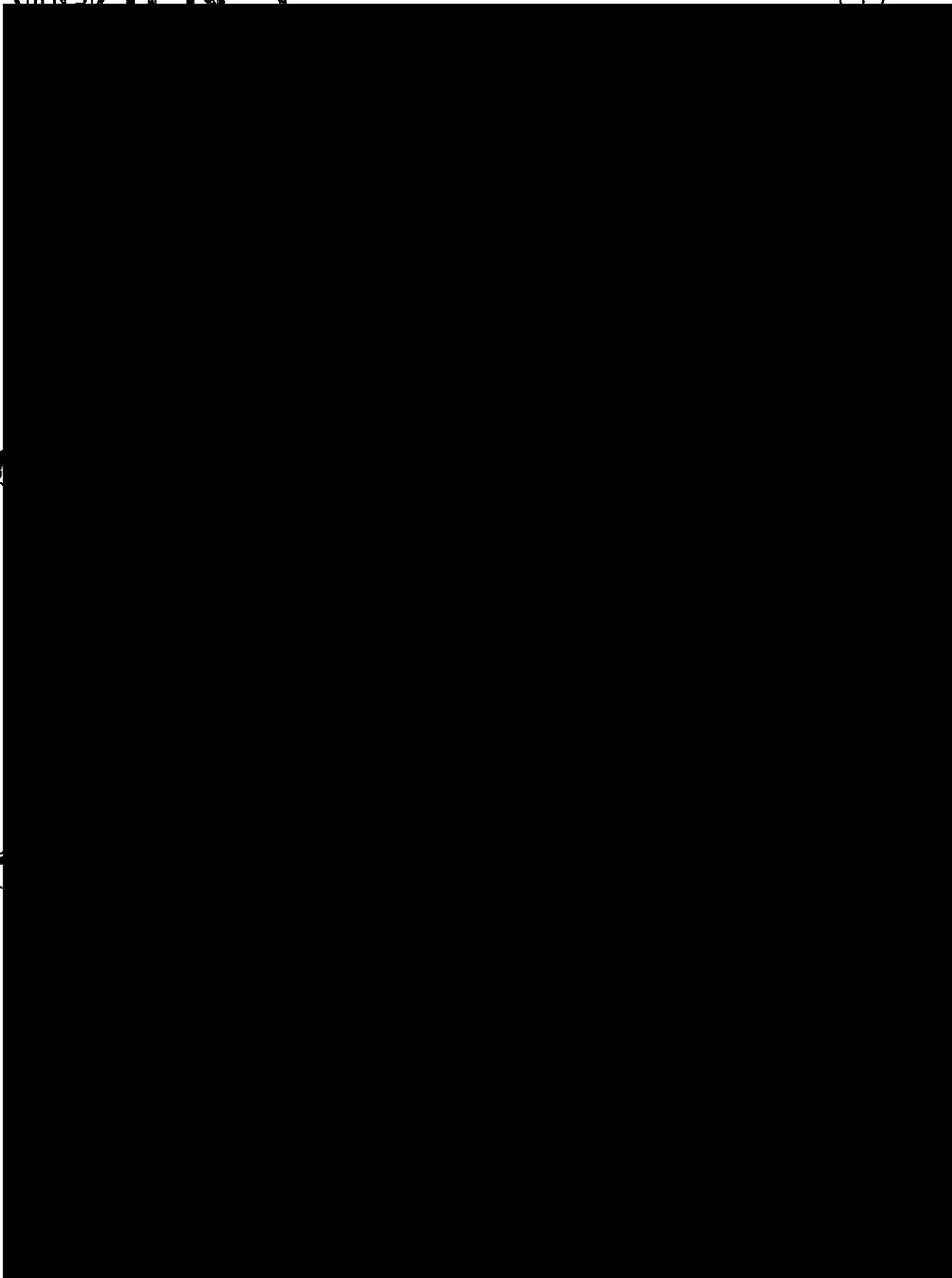


Avenida Visconde de Porto Alegre, nº 489
Praça 14 – Manaus – AM
Cep: 69020-130



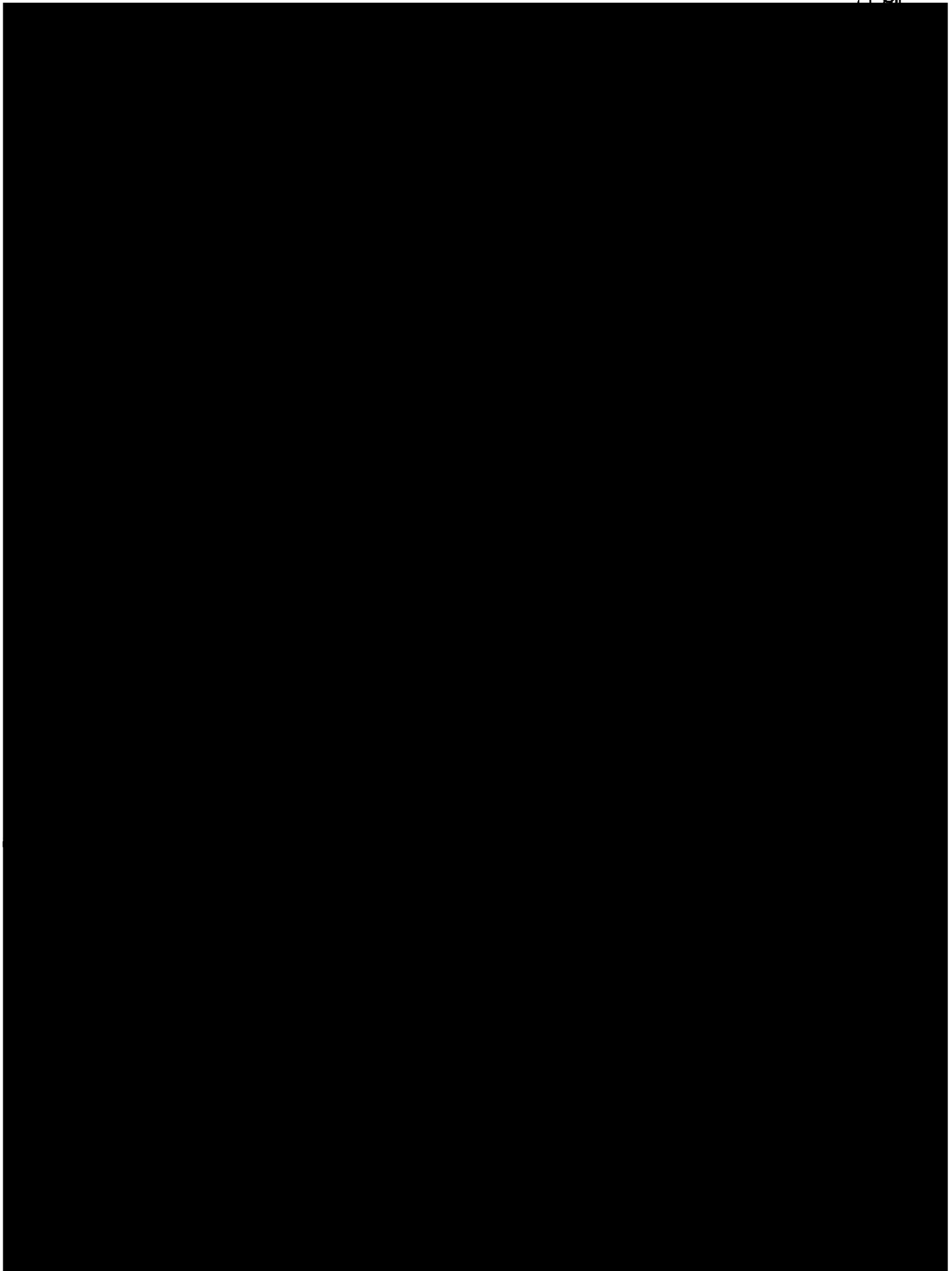
Fl n° 1211

 HNS





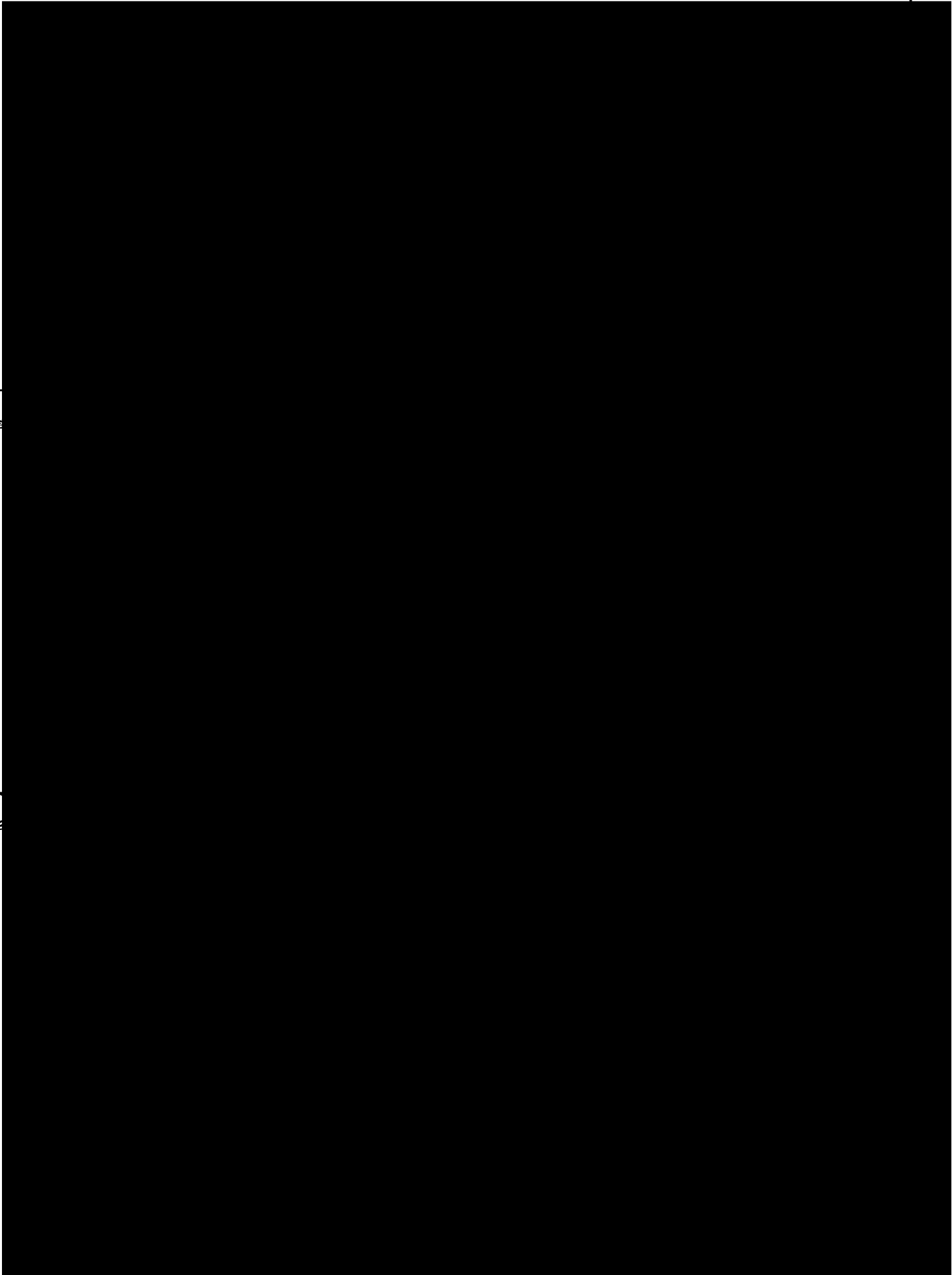
Fl n° 142
08

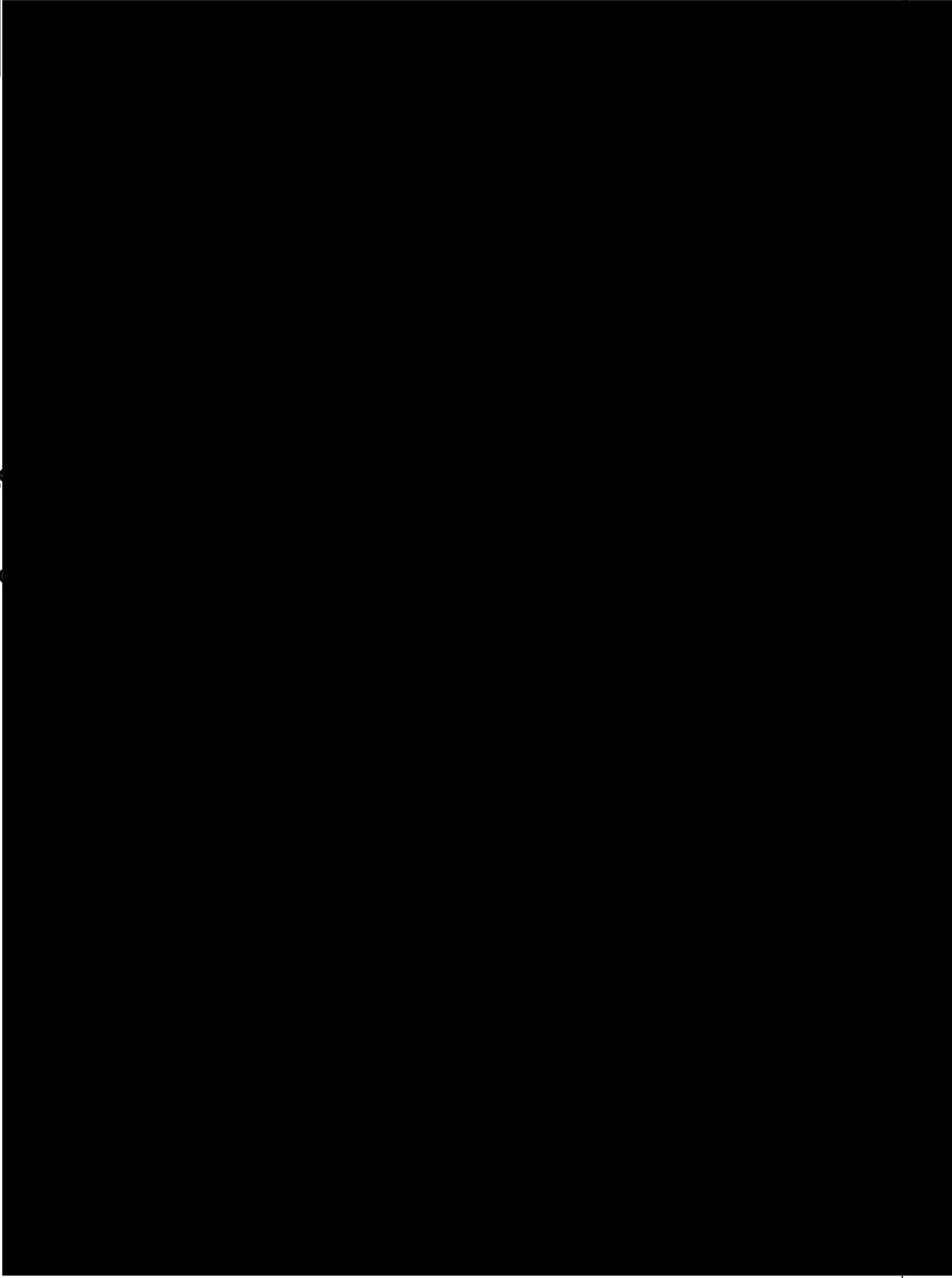




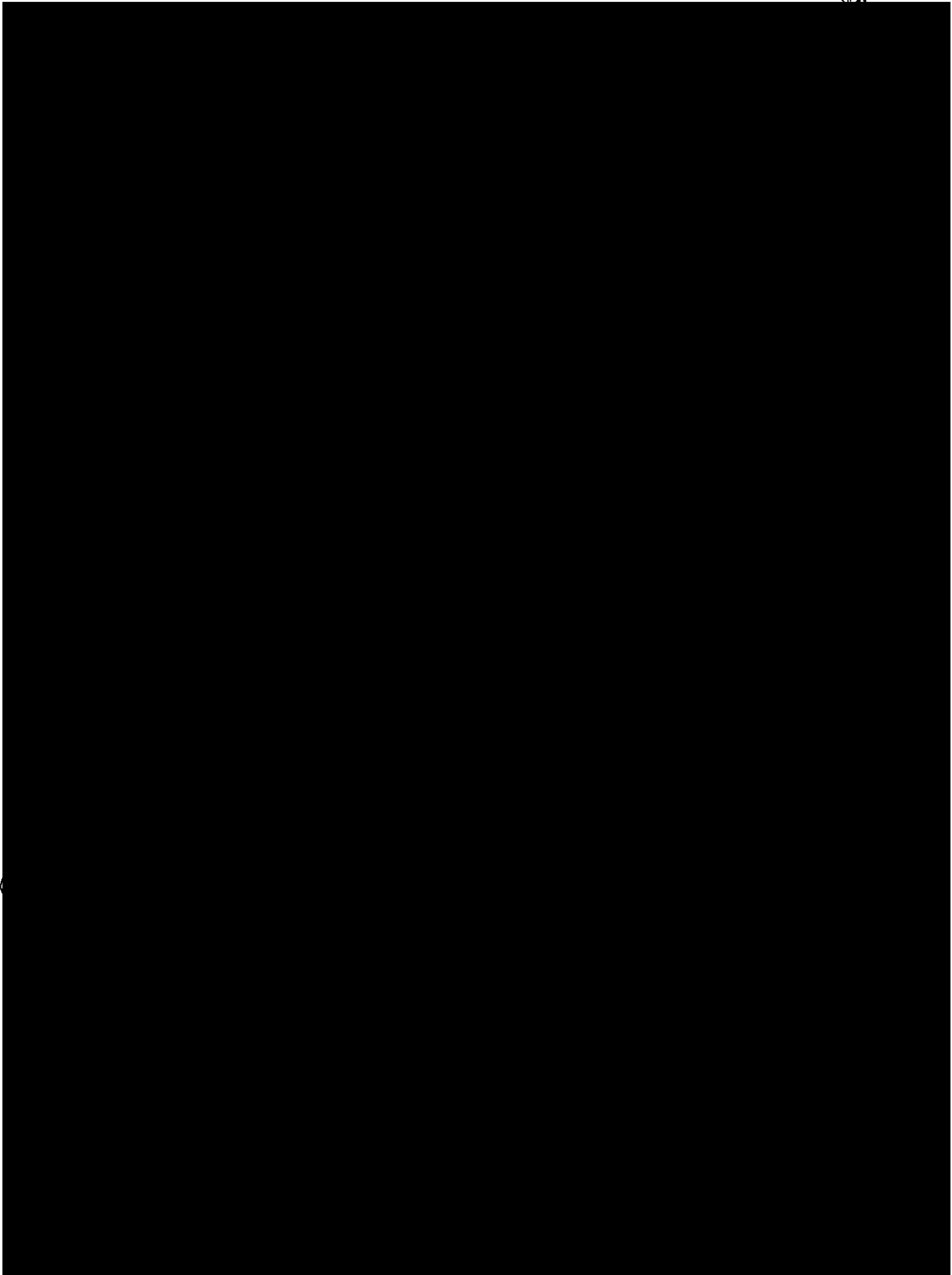
Fl n° 143

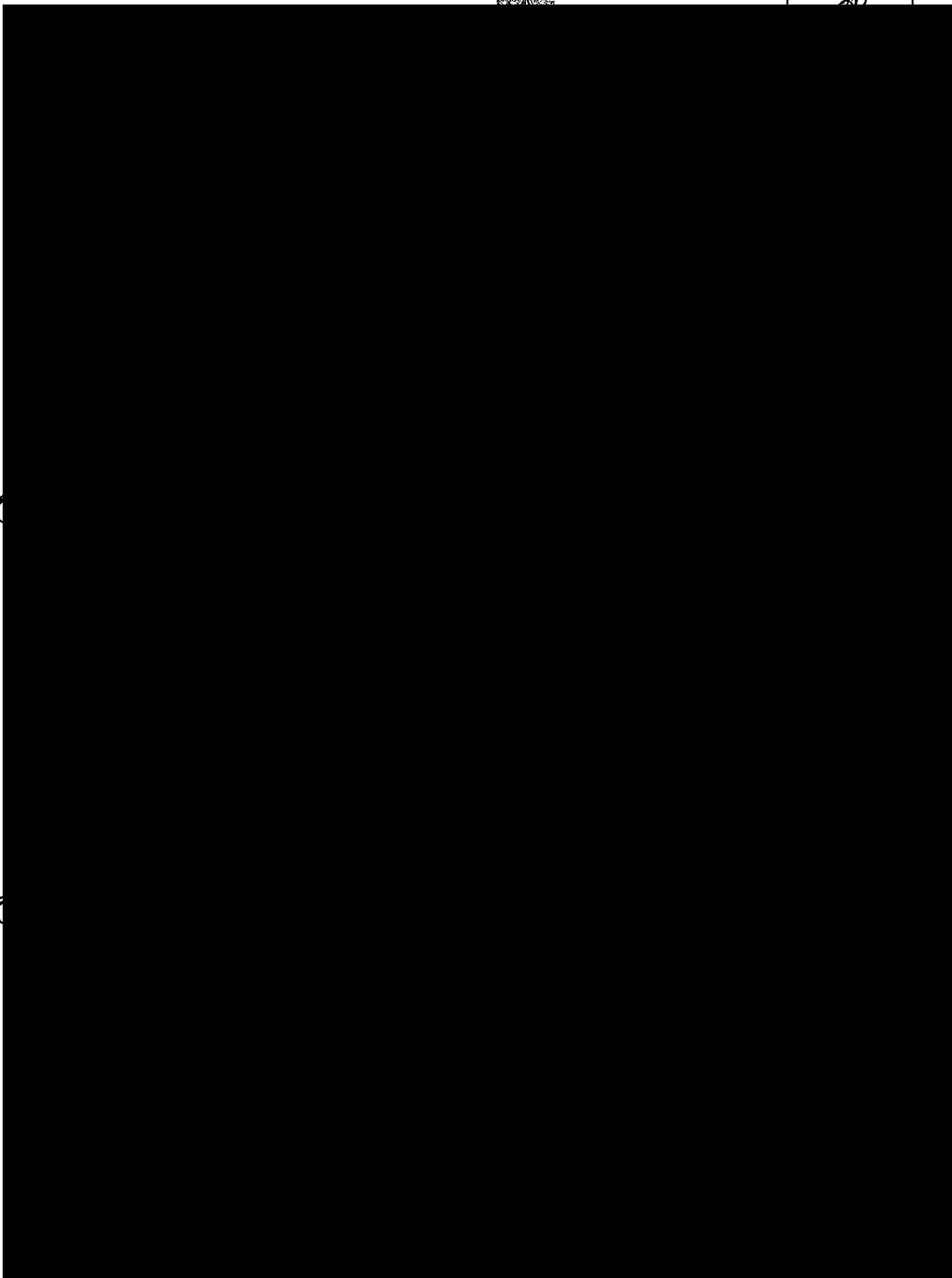
[Handwritten signature]

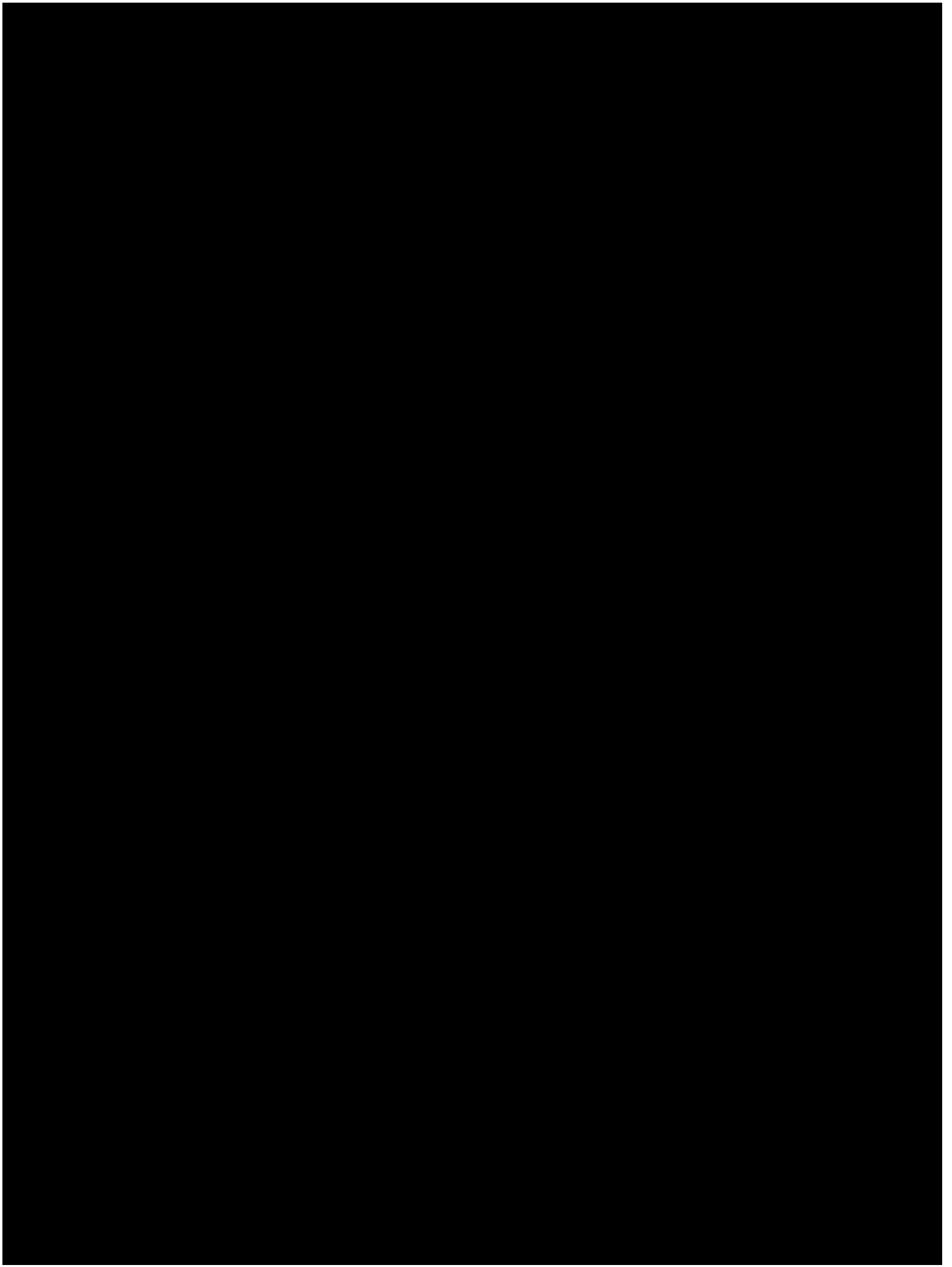


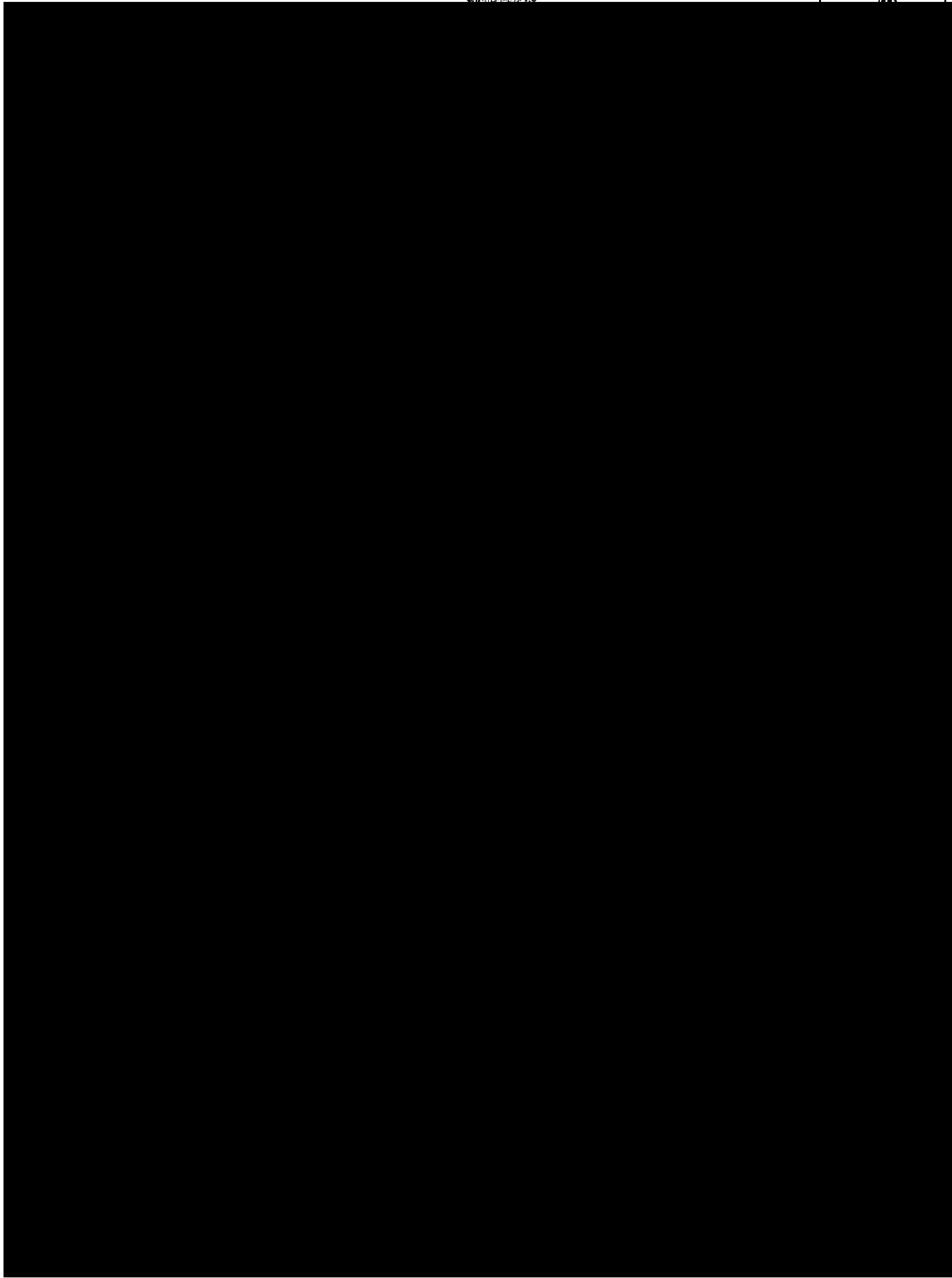


Fin: 145

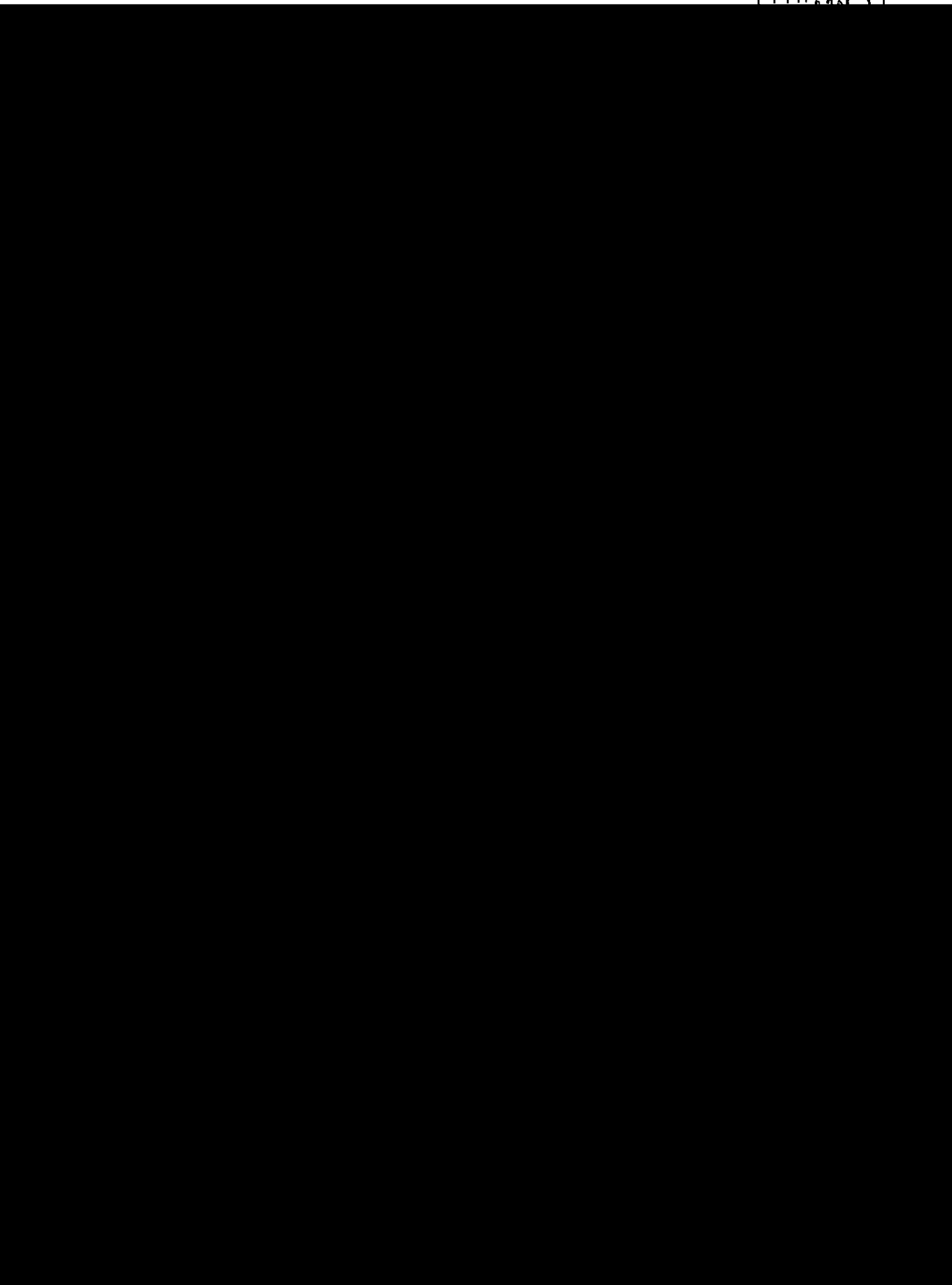








A
A



Controle da qualidade da água	<input type="checkbox"/> Inadequado	<input checked="" type="checkbox"/> Adequado	<input type="checkbox"/> N/A
-------------------------------	-------------------------------------	--	------------------------------

Manutenção preventiva	<input type="checkbox"/> Inadequado	<input checked="" type="checkbox"/> Adequado	<input type="checkbox"/> NA
-----------------------	-------------------------------------	--	-----------------------------

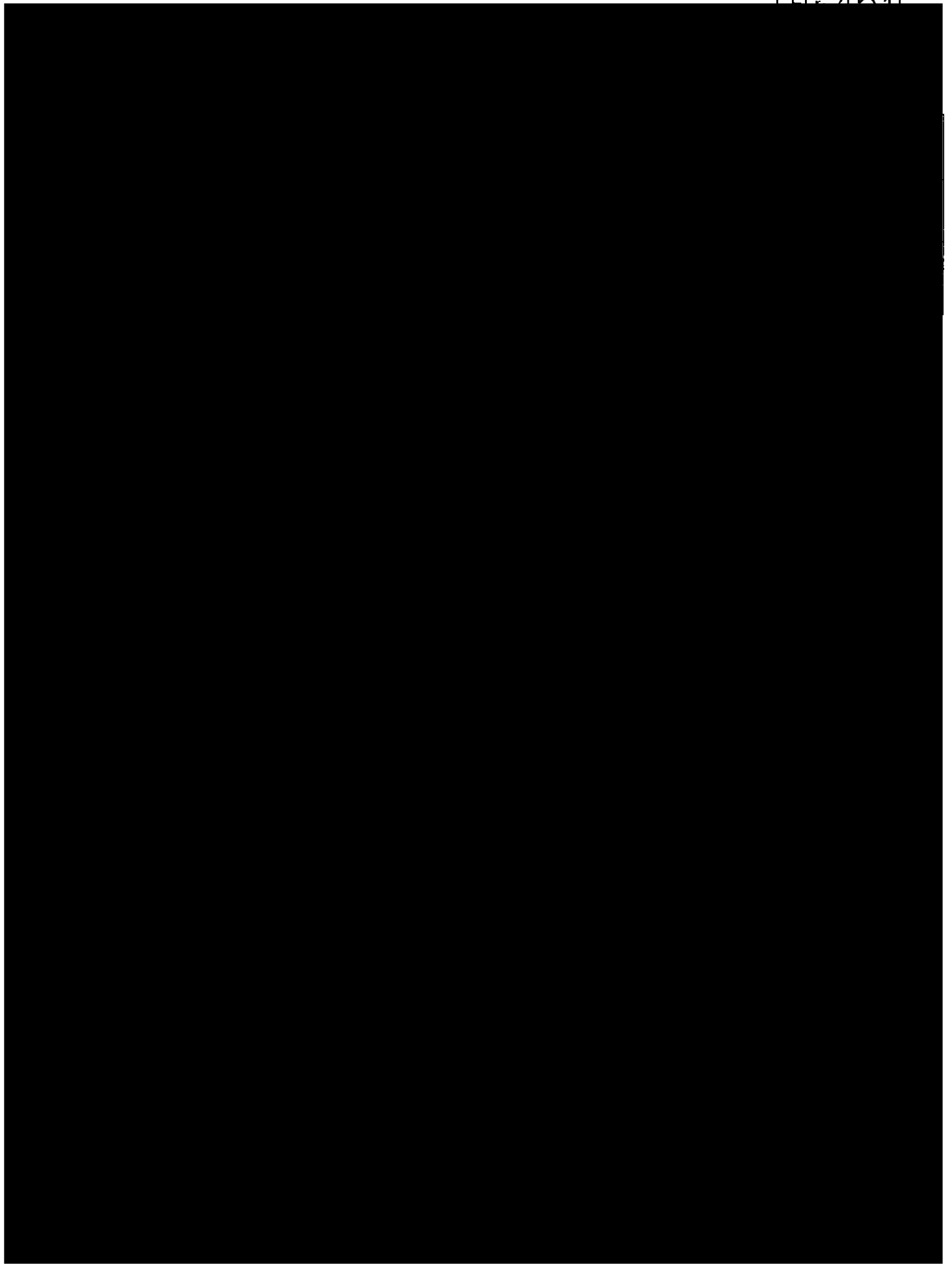
ROTINAS

Avaliação de risco (de acordo com o procedimento)	<input type="checkbox"/> Inadequado	<input type="checkbox"/> Adequado	<input type="checkbox"/> NA
Brigada de incêndio	<input type="checkbox"/> Inadequado	<input checked="" type="checkbox"/> Adequado	<input type="checkbox"/> NA
Controle de qualidade da esterilização	<input type="checkbox"/> Inadequado	<input checked="" type="checkbox"/> Adequado	<input type="checkbox"/> NA
Descarte de resíduos de serviço de saúde	<input type="checkbox"/> Inadequado	<input checked="" type="checkbox"/> Adequado	<input type="checkbox"/> NA
Descarte de material perfuro-cortante	<input type="checkbox"/> Inadequado	<input checked="" type="checkbox"/> Adequado	<input type="checkbox"/> NA
Identificação do paciente	<input type="checkbox"/> Inadequado	<input checked="" type="checkbox"/> Adequado	<input type="checkbox"/> NA
Organização dos prontuários clínicos	<input type="checkbox"/> Inadequado	<input checked="" type="checkbox"/> Adequado	<input type="checkbox"/> NA
Organização do arquivo médico	<input type="checkbox"/> Inadequado	<input checked="" type="checkbox"/> Adequado	<input type="checkbox"/> NA

GESTÃO PELA QUALIDADE

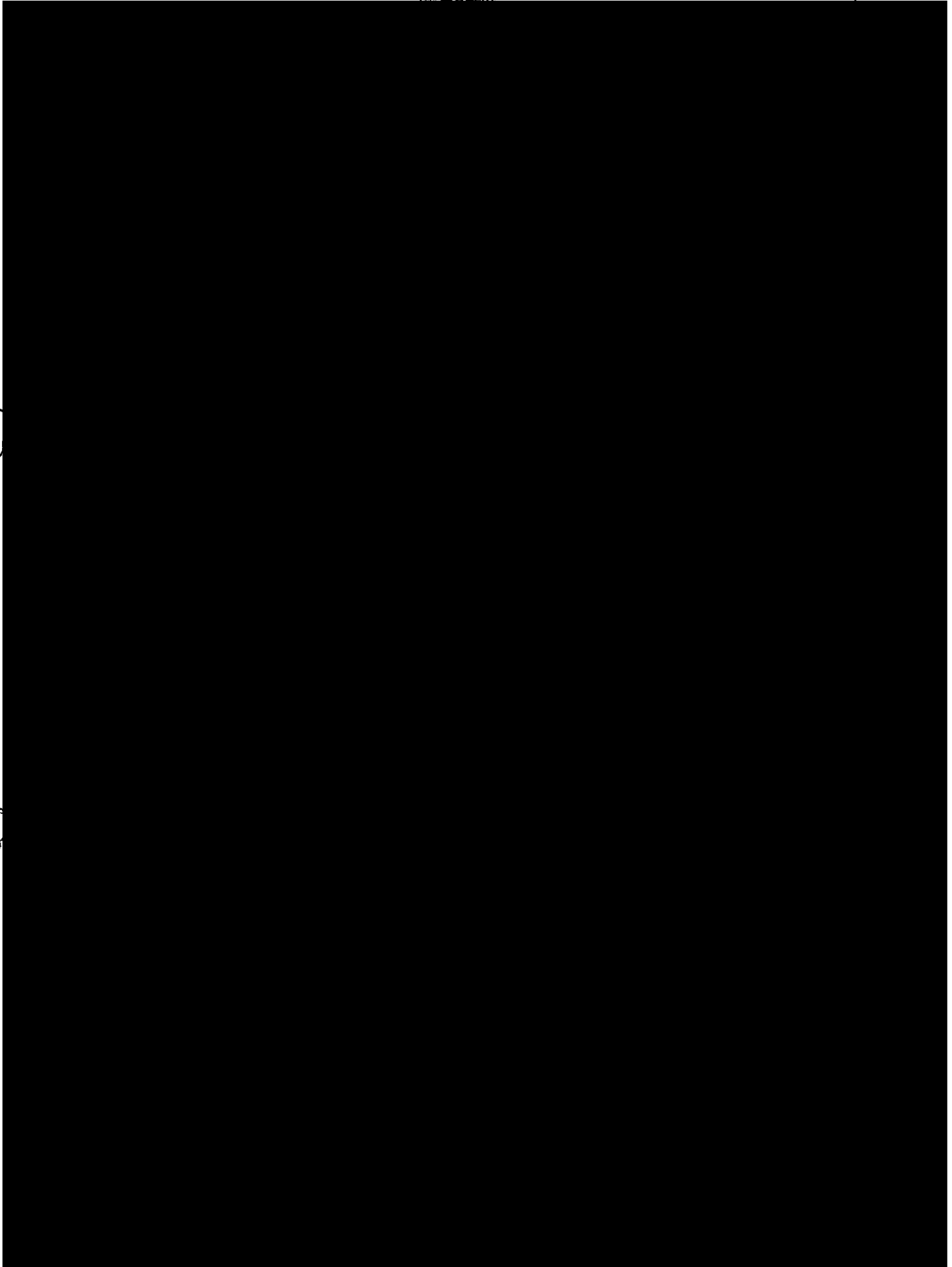
Educação continuada ou permanente	<input type="checkbox"/> Inadequado	<input type="checkbox"/> Adequado	<input type="checkbox"/> NA
Pesquisa de satisfação ao cliente	<input type="checkbox"/> Inadequado	<input type="checkbox"/> Adequado	<input type="checkbox"/> NA
Processo de certificação de qualidade	<input type="checkbox"/> Inadequado	<input type="checkbox"/> Adequado	<input type="checkbox"/> NA
Seguranças (uso de EPI)	<input type="checkbox"/> Inadequado	<input type="checkbox"/> Adequado	<input type="checkbox"/> NA
Tempo de espera	<input type="checkbox"/> Inadequado	<input type="checkbox"/> Adequado	<input type="checkbox"/> NA

Obs:

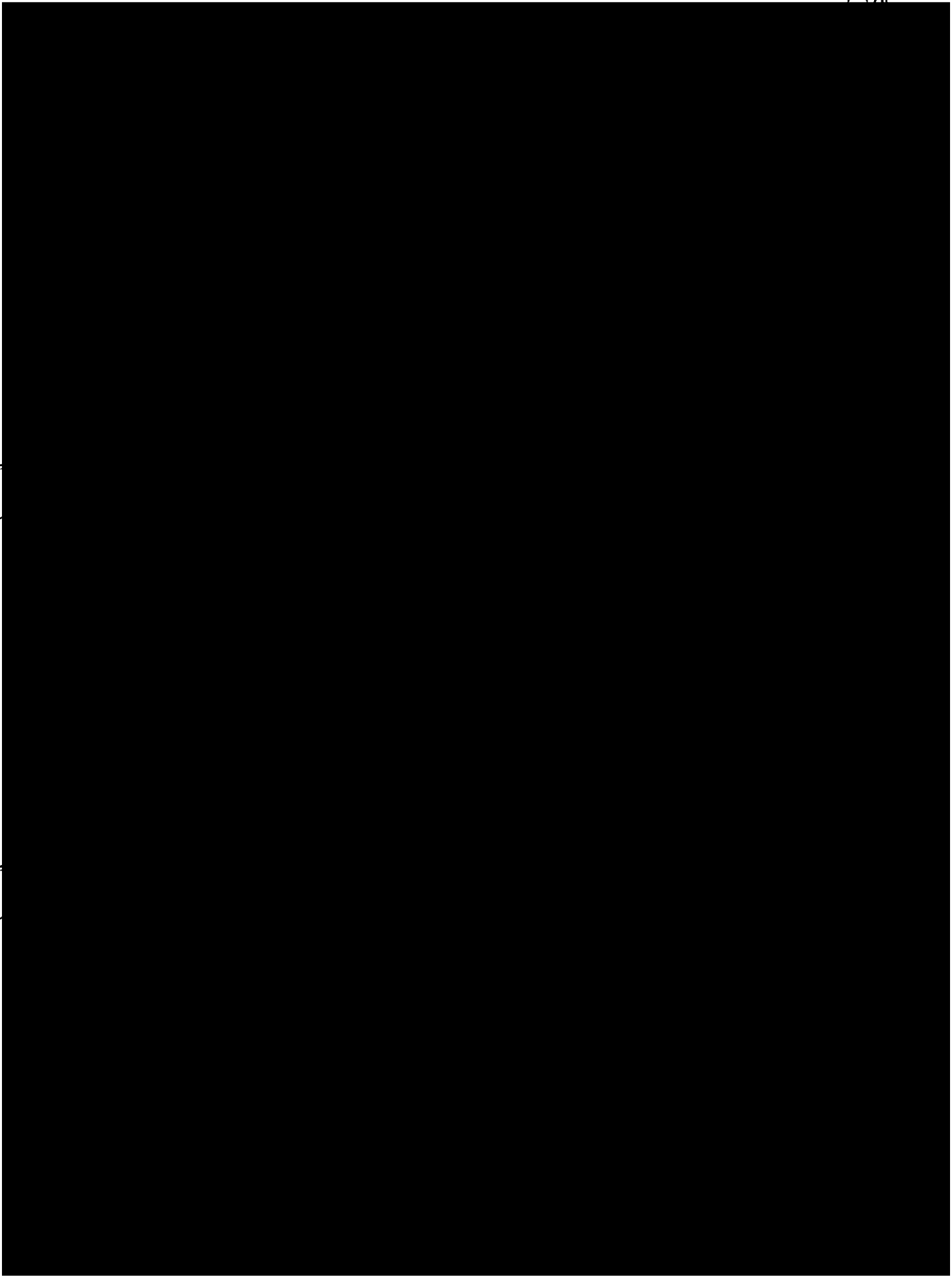


Fl n° 152

[Handwritten signature]



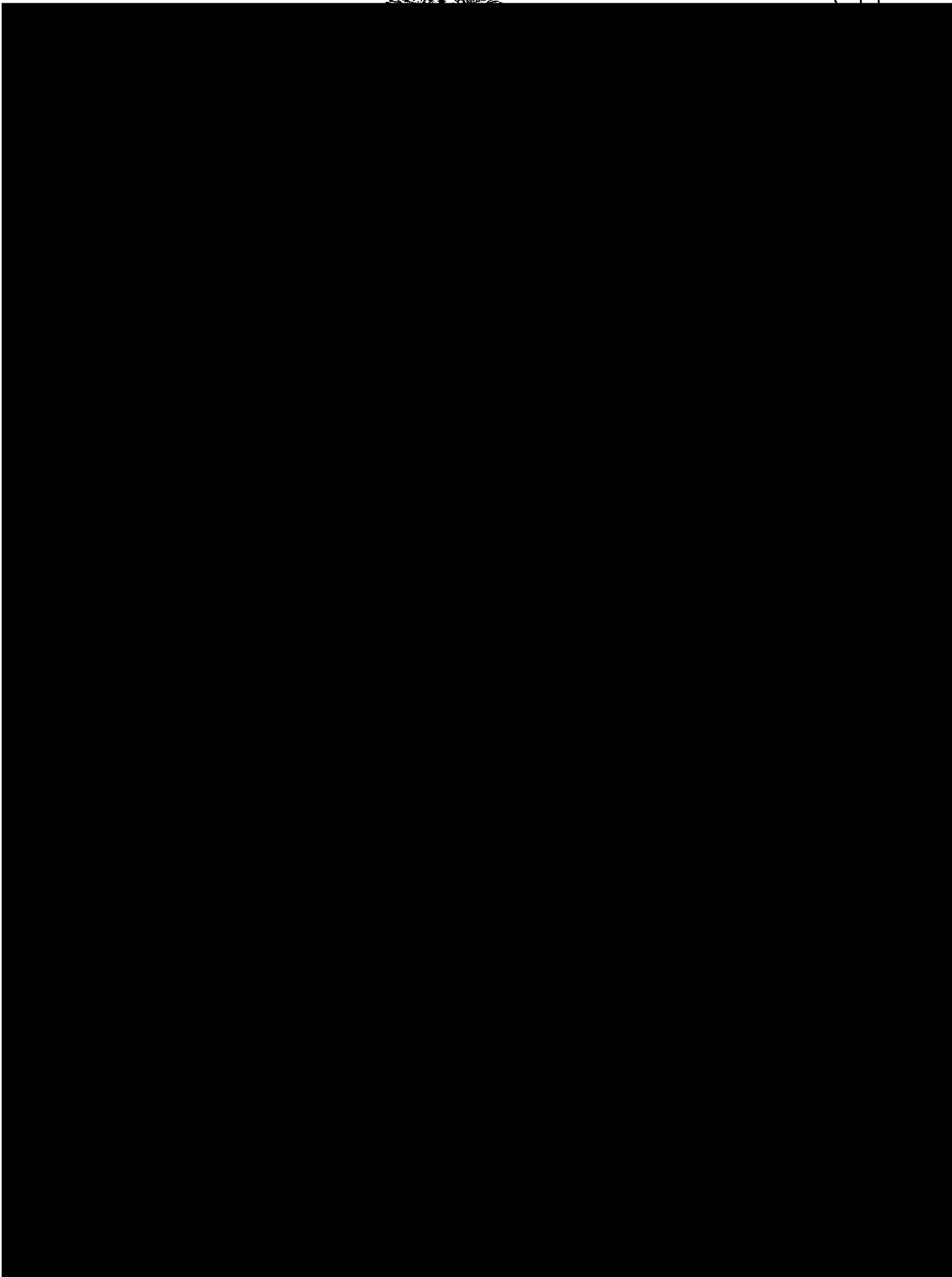
[Handwritten signature]



[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

Fin° 154



155
[Handwritten mark]

Fin° 156

