

ATA DA QUARTA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA REALIZADA EM 30 DE MARÇO DE 2016.

Aos trinta dias do mês de março do ano de dois mil e dezesseis foi realizada no Plenário José 1 Soliani da Câmara Municipal de Indaiatuba, a partir das oito horas e trinta minutos, a Quarta 2 Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Indaiatuba para atender a seguinte pauta. 3 01. Abertura e verificação do quórum: Após a verificação do quórum, o conselheiro Sr. Luiz 4 Carlos Medeiros de Paula, Presidente do Conselho Municipal de Saúde, deu inicio à reunião 5 agradecendo a presença de todos, convidando a mim, Patrícia Carla Zanetti, Secretária Executiva 6 do Conselho Municipal de Saúde a lavrar a presente ata. 02) Apresentação das Atas de Reuniões 7 anteriores: 2.1) Ata da Segunda Reunião Ordinária realizada no dia 17 de fevereiro de 2016 -8 O Presidente Luiz Medeiros inicia perguntando se todos conselheiros(as) receberam a Ata e se 9 tem alguma observação pertinente a ser feita e fala que referendou a Ata por necessidade da 10 Secretaria de Saúde. O conselheiro Sr. Wainer solicita alteração da linha 27/28 - onde o poder 11 executivo encaminha o Projeto de Lei e justificativas para o Legislativo, que debate e aprova a 12 alteração da lei. Na linha 29 - onde fala este ano ser político alterar para " este ano ser ano 13 eleitoral". Na linha 129 acrescentar após a fala para participar "sendo que conselheiros foram 14 capacitados para a CISTT, tendo inclusive participado da Conferencia Municipal da Saúde do 15 Trabalhador(a) em 2005. Após todas as observações serem realizadas o Presidente coloca a Ata 16 em deliberação sendo aprovado por todos os conselheiros(as) com direito a voto. 2.2) Ata da 17 Primeira Reunião Extraordinária realizada no dia 02 de março de 2016 -. O Presidente Luiz 18 Medeiros inicia perguntando se todos conselheiros(as) receberam a Ata e se tem alguma 19 observação pertinente a ser feita e fala que referendou a Ata por necessidade da Secretaria de 20 Saúde. A conselheira Daniela fala que a convocatória chamando para a reunião, a pauta não 21 coincide com a pauta da Ata. Na linha 17 onde diz que os leitos serão transferidos para o novo 22 prédio e a área antiga será reformada para adequação da UTI e da maternidade. "sugere alterar -23 que a reforma da UTI antiga, os leitos desta serão transferidos para os leitos da ala masculina e a 24 ala feminina receberá a maternidade, que também será reformada. Na linha 20 onde diz utilizada 25 da iniciativa privada, a conselheira sugere alterar para " vem da iniciativa privada". Na linna 24 26 - a Daniela fala "que os vinte milhões citados na Ata não são verdadeiros". Na linha 39 sugere 27 suprimir os vinte milhões da frase. A conselheira Daniela observa ainda que o Outdoor que está 28 em vários pontos da cidade não condiz com a verdade que foi falado ao conselho. Solicita a 29 palavra o Sr. Erick Garcia - responsável pelo setor de planejamento da Secretaria de Saúde que 30 faz um convite para os conselheiros acompanharem ele na conferência das Notas Fiscais 31 referente a nova ala da enfermaria 50 leitos SUS no HAOC. Continua dizendo que foram 32 previstos 50 leitos, mas terá provavelmente em torno de 120 leitos. A Medica Auditora da 33 secretaria de Saúde Maria Lucia observa que haverá o aumento de leitos SUS, mas antes de 34 disponibilizar o aumento serão deslocado os leitos existentes da ala masculina e feminina para o 35 novo prédio. Vai se reformar a maternidade e UTI ocupando os leitos das enfermarias e se a 36 reforma durar por exemplo, uns seis meses não haverá aumento operacional dos leitos, podemos 37 imaginar que em 2017 para beneficio da população, vamos ter ganho, mas haverá um hiato de 38 39 reforma das alas e a ocupação dos novos leitos. O Erick salienta que será gestor do convênio de repasse municipal e sugere a formação de uma comissão para acompanhamento. O conselheiro 40 Wainer se prontifica a acompanhar junto com o Erick os repasses financeiro da nova ala de 41



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

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

enfermaria 50 leito SUS no HAOC. Após todas as observações serem realizadas o Presidente coloca a Ata em deliberação sendo aprovada por todos os conselheiros(as) presentes com direito a voto, com abstenção da conselheira Daniela Pellizzari. O Luiz Medeiros observa que a fala no Regimento Interno sobre o ad referendum precisa ser revista. 03) Homologação dos Novos Conselheiros(as) Municipais de Saúde: O Presidente Luiz Medeiros realiza a cerimonia de homologação de novos Conselheiros(as) Municipais de Saúde, sendo: Faculdade Anhanguera que considera o Marcos Rodolfo Firmino Pinto a ocupar a titularidade em substituição do conselheiro Alexandre Marcos Menegocio e considera também a Mariana Bianchi a ocupar a suplência em substituição da conselheira Gabriela Mariotoni Zago, conforme processo nº 4417/2016. Continua o Presidente homologando o Evandro Jacintho da Silva da Associação dos Aposentados e Pensionistas de Indaiatuba (AAPI) a ocupar a titularidade em substituição do conselheiro Mario Jacintho da Silva (in memorian), conforme processo 4259/2016. Homologa também o Presidente, o Heleno da Silva Luiz Junior do Instituto de Ensino Superior de Indaiatuba (Faculdade Max Planck) a ocupar a titularidade em substituição da conselheira Cristiane Coelho Balesterio. Prosseguindo a conselheira Daniela Pellizzari solicita que seja encaminhada para todos os conselheiros(as) a lista atualizada contendo nome e telefone de todos os conselheiros (as). 04) Apresentação do relatório de Gestão 2015: Lucilene Codato da Secretaria de Saúde apresenta o RAG 2015 que representa a avaliação das diretrizes do Plano Municipal de Saúde 2014/2017, programadas para este período. No ano de 2015 foi apresentado que teríamos um ano de priorização dos processos de trabalho, ao contrário dos anos anteriores em que a parceria com outros entes federados possibilitou a utilização e otimização de recursos financeiros, encerramos este ano sem possibilidade de novos financiamentos e aguardando um ano de 2016 ainda mais difícil. Prossegue Lucilene informando que tivemos um crescimento populacional de 1,9% abaixo do observado nos últimos anos, no entanto, temos um crescimento de 10.8% entre 2012 e 2015, o que representa em média de 3,36% ano. No município predomina a raça branca com 72%. Sobre a mortalidade, temos uma redução de 44 óbitos, no período analisado. As Neoplasias aumentaram em 3% (11,37%), representando 18,8% dos óbitos. Observamos um aumento de 2.942 internações em relação a 2014. A analise de morbidade mostra que a gravidez, parto e puerperio, continuam sendo a maior causa de internações (15,10%). Esclarece que a unidade móvel de nível pré hospitalar na área de urgência e de Cestão Estadual referida é o Corpo de Bombeiros. A UPA dispõe de transporte de urgência -Ambulância tipo A - e transporte sanitário. A unidade móvel terrestre é um estabelecimento de apoio e diagnose. A Lucilene explica ainda que o Plano Municipal é realizado por blocos de financiamento, porem no SARGSUS apresentamos somente o recurso total e não divididos por bloco. Continua apresentando as analises e considerações, profissionais do SUS, uma das diretrizes apresentada é a garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica e da Atenção Especializada. Fala também para a Plenária sobre os demonstrativos orçamentários, utilização dos recursos e indicadores financeiros. Observou que, em 2015, o percentual de recursos próprios municipais aplicados em saúde foi de 25,16% (Dados SIOPS). Explica sobre as auditorias realizadas nos estabelecimentos de saúde. Observa que em relação a cobertura das equipes de Atenção Basica, poder ser realizado o cálculo pelo Ministério da Saúde (48%) ou pela Secretaria Estadual da Saúde (65%) ambos os indicadores foram sugeridos no SARGSUS; até o momento não foi estabelecido um calculo único. Fala sobre um pequeno aumento da proporção de parto normal que foi de 32,66%, a taxa de mortalidade



88 89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108 109

110 111

112

113

114115

116

117

118

119 120

121

122

123 124

125

126

127

128

129

130

131

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

fechamos 11, 18%, sendo um indicador bom porem com tendência desfavorável e sempre alvo de intervenções populacional os exames de colo de útero e mamografia realizamos 0,29% e foi pactuado 0, 34%. Informa que o Prefeito criou uma comissão de integração entre a Secretaria de Saúde e o HAOC para ajudar no controle da mortalidade infantil. O município conseguiu reduzir um caso de Sífilis Congênita, não tivemos óbitos por leishmaniose. Sobre a campanha anti rábica salienta que o indicador é baixo, pois Indaiatuba não recebeu a vacina nos últimos dois anos. Morte causada pela Dengue tivemos uma no ano de 2015, o indicador de analise de água caiu, pois não recebemos os Kits do estado. Observa que a intenção da Gestão, na área de saúde mental na próxima gestão é o CAPS I e CAPS II funcionando 24 horas. Fala que os indicadores da Assistência Farmacêutica não se aplicam ao município. Lucilene explica que teve uma redução dos trabalhadores cadastrados no CNES, pois vários funcionários saíram por diversos motivos e ainda não foram repostos. Após apresentação a Lucilene abre para os esclarecimentos e o conselheiro Wainer pergunta qual a proporção de atendimentos SUS no município. Lucilene fala que é em média 55% de atendimento SUS pela taxa ANS. A Maria Lucia explica que é sabido que grande parte das pessoas que tem convenio utilizam o SUS para não terem desconto em folha de pagamento da co-participação, estimulando assim os usuários a utilizarem o SUS e o Convenio repassa para o SUS somente em casos de internações e observa que o instrumento de controle é para a alta complexidade apenas. O Convenio tem que se inscrever na Agencia Nacional da Saúde para ser reconhecido o usuário SUS. A conselheira Daniela indaga sobre a meta da Atenção Básica e a Lucilene explica que no ano passado foi recebido do estado o resultado do indicador baseado no calculo do estado a partir disso fizemos nossa meta e esse ano quando o estado mandou o indicador o calculo já tinha sido feito através do Ministério. Explica que esses dados são preliminares e que já teve uma reunião regional para que se faça um acordo para fazer um calculo que seja único o que não acontece ainda, observa a Lucilene que deixou no Relatório os dois indicadores do Estado e do Ministério. Prossegue o Erick observando que o município está gastando 10% a mais do que preconiza a Lei 141. A Maria Lucia observa também que todas as auditorias realizadas são apresentadas quadrimestralmente. 05) Formação e deliberação da Comissão de acompanhamento da Nova Construção do HAOC: O Presidente Luiz Medeiros fala da criação da comissão conforme solicitado por este conselho na Ata da Primeira Reunião extraordinária. Solicita aos conselheiros para que se manifestem ao interesse de compor a comissão, tendo se manifestado os conselheiros (as): Daniela Pellizzari, Wainer Quitzau, José Marques Caldeira filho e Evandro Jacintho da Silva representando os usuários, representando os trabalhadores Marcos Rodolfo F. Pinto e Heleno da silva Luiz Junior e representando o Prestador de Serviço Tiago Gomes da Silva e André Luiz Guimarães. O Presidente observa que a comissão irá acompanhar os projetos, os EPIs, entre outros. Com a palavra a Maria Lucia fala que a parte da saúde compete o acompanhamento e está focada para a Vigilância Sanitária, a comissão pode fazer o papel de intermediador do Hospital e Secretaria. Prossegue o Erick dizendo que será avaliado as Notas Fiscais referente ao repasse e a Vigilância e o Departamento de Engenharia da Prefeitura irão acompanhar a obra. A conselheira Daniela observa que a comissão é para fazer uma visita e acompanhar o processo da obra, conforme diz o Regimento Interno no Artigo III, Seção II - Das Competências. O Presidente observa a necessidade da comissão ter um coordenador e sugere o nome do conselheiro Wainer. Continua Luiz Medeiros e coloca em deliberação a formação da comissão tendo nove votos a favor e três votos contra dos conselheiros Wainer Quitzau, Mario R. Ramos e Tiago Gomes da Silva. O conselheiro Wainer e Tiago declinam a participação na



133

134

135

136137

138

139

140 141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152153

154

155

156

157

158

159 160

161

162

163

164 165

166

167

168169

170

171

172

173

174

175176

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

comissão uma vez que votaram contra. Em substituição do conselheiro Wainer foi indicada a conselheira Maria Terezinha S. Miqueleti e em substituição ao conselheiro Tiago a Maria Lucia sugere convidar o Diretor da Vigilância Ricardo Silva. A Lucilene apóia a indicação do Ricardo e quando ele não puder comparecer ele encaminha um representante. Como coordenadora da Comissão fica a conselheira Daniela e o fluxo de trabalho da comissão será - havendo o repasse, averiguam-se as Notas, a Engenharia avalia se a obra está de acordo com o repasse e o Sr. Erick contatará a comissão para visita in loco. Fica acordado que a comissão irá se reunir conforme houver necessidade. O Presidente solicita que a Comissão emita pareceres a mesa diretora à medida que as visitas forem acontecendo. 06) Apresentação da Construção da Unidade de Saúde no Bairro Campo Bonito: A Maria Lucia solicita a mesa e ao pleno que está pauta seja suprimida e apresentada na próxima Reunião Ordinária dada a importância do assunto Extra Pauta, sendo aceito por todos os presentes. 07) Informe atualizado sobre a Dengue no município. A Maria Lucia solicita a mesa e ao pleno que está pauta seja suprimida e apresentada na próxima Reunião Ordinária dada a importância do assunto Extra Pauta, sendo aceito por todos os presentes. 08) Informe do Conselho Estadual de Saúde no Combate Dengue: O Presidente Luiz Medeiros informa que o Conselho estadual de São Paulo - CES-SP lança campanha de combate ao Aedes Aegypti e essa iniciativa fortalece o papel dos Conselhos de Saúde no combate ao mosquito. Incentiva os Conselheiros a ajudar na campanha fazendo esclarecendo os funcionários nos seus locais de trabalho, promover reuniões em entidades, igrejas explicando qual o papel de cada um no combate a dengue, entre outros. Fala que os conselheiros que realizarem qualquer campanha com o tema #souconselheiro#foconomosquito para encaminhar para o conselho para encaminharmos ao Conselho Estadual. Apresenta também o Luiz o quadro de estatísticas do estado de São Paulo onde a Dengue temos 29.228 casos confirmados em 2016, a Chikungunia temos 141 casos confirmados e importados no ano de 2015 e em 2016 37 casos confirmados (34 importados e 03 autóctones). O Zika Vírus tem 127 casos confirmados em 2016 (29 importados e 98 autóctones). A Microcefalia tem 210 casos notificados (37 em investigação para a doença, 60 casos foram descartados e 113 casos em estudo para outras doenças. Vale lembrar que a microcefalia está relacionada com o Zika Vírus. No município de Indaiatuba o quadro atualizado da Dengue é de 209 notificações sendo que 162 estão aguardando resultados, 21 casos são descartados e um inconclusivo, 17 autóctones e oito importados, totalizando 25 casos. Lembra também que o pico da Dengue é Março e Abril. Observa a conselheira Rita que tem três gestantes com suspeita de Zika, uma está negativa e todos os casos que aparecem passam por investigação. Prossegue o Luiz Medeiros falando que o Conselho Municipal de Saúde vai contribuir com a Campanha e no dia 30 de abril às 9 horas no Parque Ecológico acontecerá à caminhada até a Praça Dom Pedro I. Essa ação é do Conselho com o apoio da Secretaria de Saúde, convida a todos para participar e divulgar. 09) Assuntos Gerais: O Presidente solicita para todos os conselheiros assinarem o SIOPS que é uma solicitação da Secretaria uma vez que já foi apresentado em Plenária. Informa também sobre a ação que o Conselho Municipal de Saúde fará na Unidade Dez no dia 07 de abril às 9 horas em comemoração ao Dia Mundial da Saúde um abraço simbólico na Unidade, é uma iniciativa do Conselho Nacional de Saúde com o objetivo de voltar à atenção para o combate ao Aedes Aegypti e à luta pela aprovação de um financiamento mais justo ao SUS. 10) Extra Pauta* Inclusão de Novos Serviços e Profissionais no 2ºTermo Aditivo do HAOC: A Maria Lucia inicia dizendo que vai apresentar o Segundo Termo Aditivo, mas que vem dar um retorno sobre o 1º Termo Aditivo do HAOC e que nele foi incluído um novo item de repasse financeiro federal



178179

180 181

182

183

184 185

186

187

188

189 190

191

192193

194

195

196197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208209

210

211

212213

214

215

216217

218

219220

221

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

para médicos residentes e reajustes para plantonistas da UPA e este já foi efetivado e assinado, tal qual foi aprovado na reunião ordinária de novembro de 2015. Também foi dito que não vai haver mudança no Contrato para Convênio pela nova Lei Federal, conforme parecer da Secretaria de Assuntos Jurídicos da Prefeitura. Na apresentação do 2º Termo Aditivo do HAOC, a apresentadora, explica que o município está com 2.942 internações a mais do pactuado pelo DATASUS em relação ao ano anterior, além de dez mil atendimentos mensais a mais no pronto socorro do HAOC. O Ministério da Saúde não vai mais custear o Programa das Cirurgias Eletivas como nos anos anteriores, ficando o município com o custeio integral da produção de cerca de todas as cirurgias eletivas, no ano de 2015, recebemos do governo federal quase R\$ 100.000,00 como parte do investimento desse programa, mas a partir do mês de Janeiro desse ano, esse auxilio foi cortado e todo o gasto de R\$ 170.000,00, será custeado pelo fundo municipal de saúde, por isso precisamos fazer um reajuste no Termo Aditivo para adequar a essa nova situação, assim como houve acréscimo nesse programa para aumentar o número de algumas cirurgias em demanda reprimida. Relata também, que houve uma repactuação do custeio das hemodiálises a nível federal e o recurso de Indaiatuba caiu de R\$ 197.000,00 para R\$ 182.000,00 para custear as hemodiálise, e essa diferença ficou na responsabilidade do município junto com o serviço Observa que a produção do HAOC no ano de 2015 aumentou consideravelmente, cerca de cem internações a mais mensalmente. Foi realizado um estudo técnico para apresentar ao Prefeito, mas como não podemos desasistir o paciente, o HAOC está pleiteando mais recurso, uma vez que o recurso federal não será alterado para o ano de 2016. O item Plantões Médicos e outros profissionais passará para R\$ 1.913.817,31, além do aumento no custeio hospitalar, que teve um reajuste de 10, 67%. O aumento total do 2º Termo Aditivo do HAOC com todos os itens, incluindo custeio hospitalar, plantões médicos, cirurgias eletivas, exames (SADTS) para toda a rede e médicos ambulatoriais implica em R\$ 630.170,19 o que corresponde a 12,16% para todas essas áreas. Maria Lucia observa que o número de exames e principalmente de cirurgias eletivas diminui nos meses de janeiro, fevereiro devido a férias. Relata que está previsto o aumento de RH, com um médico a mais no Pronto Socorro das 17h às 23h, a mais um Ginecologista 6h, um Neurologista Clinico para atender casos que não podem esperar um médico neurocirurgião no Pronto Socorro- 6h e um Cirurgião Geral 6h para realizar as avaliações de emergência no pronto Socorro e pequenas cirurgias na urgência. O conselheiro local João Araujo indaga se está previsto a contratação de enfermeiros e tecnicos de enfermagem. A Maria Lucia fala que sim, já contempla esse item desde o início do contrato em 2015. Com a palavra o conselheiro Evandro questiona se existe a possibilidade de cobrar o repasse dos gastos no HAOC pelas outras Prefeituras nos atendimentos realizados no nosso município. A conselheira Lucilene fala que não, pois alguns desses municípios fazem parte de nossa região e o hospital recebe uma verba de qualificação federal para atender esses casos, nossa região abrange 19 municípios e os pacientes de outras regiões deveriam ser atendidos na região de referência, também chamado de RASS. Salienta que nos casos das Cirurgias Eletivas, se for possível identificar cada caso em seu prontuário que tal paciente não pertence a região RMC, o que é muito difícil, daí podemos não agendar a cirurgia e pedir para o paciente procurar o seu município de referência regional. Após apresentação e esclarecimentos o Presidente coloca em deliberação o Segundo Termo Aditivo do HAOC sendo aprovado por todos conselheiros(as) presentes com direito a voto. Continua o Presidente e fala que para a aprovação da Ata temos duas opções como sugestão, sendo a Primeira a Administrativa do Conselho encaminha a Ata por e-mail para os conselheiros(as) analisarem e se tiver algum destaque responder ao e-mail,



após o Presidente aprovará por ad referendum ou deixamos marcado uma extraordinária para a semana que vem para deliberação da Ata. O conselheiro Wainer observa que não há a necessidade de marcar outra reunião para discutir esse assunto, vota a favor da relatoria encaminhar a Ata por e-mail para ser apreciada e fazer as alterações pertinentes se necessário por e-mail para o Presidente aprovar por ad referendum. Afirma a Maria Lucia que o Relatório de Gestão é a compilação das Audiências Publicas, sendo apresentado como um todo, e na minha opinião é um ganho Nacional, pois analisamos o assunto ao longo do ano. O Presidente fala que fica acordado então o envio por e-mail aos conselheiros da Ata para ser apreciada e após aprovada por Ad referendum. 11) Encerramento: Nada mais havendo a ser tratado, o conselheiro e presidente Luiz Carlos Medeiros de Paula deu por encerrada a reunião. Considerando a Seção III-Da Presidencia resolve aprovar está ata por ad referendum conforme art. 55 paragrafo V do Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde.

Indaiatuba, 30 de março de 2016.

246 Luiz Carlos Medeiros de Paula
 247 Presidente do CMS

Patricia Zanetti

Sec. Executiva CMS/Relatora



LISTA DE PRESENÇA DA QUARTA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADA NO DIA 30 DE MARÇO DE 2016.

	NOME	SEGMENTO	ASSINATURA
1	Luiz Carlos Medeiros de Paula	Usuários	
2	Ana Lucia Fenício Bonesso	Usuários	
3	Mario Rodrigues Ramos	Usuários	Daren VI
4	Maria Helenira dos Santos Antunes	Usuários	1
5	Maria Terezinha Schiapatico Miqueleti	Usuários	and Sin
6	Maria Nazareth de Souza Caviquioli	Usuários	Jory Maria
7	José Marques Caldeira Filho	Usuários	Aug de de
8	Rubens Martins Pereira	Usuários	
9	Andréa Bernardinetti Muller Haas	Prof. e Trabalhadores	- Chill
10	Luis Antônio de Melo	Prof. e Trabalhadores	
11	Tiago Gomes da Silva	Prof. e Trabalhadores	mento
12	Gabriel Carvalho de Alvarenga	Prof. e Trabalhadores	
13	José Roberto Stefani	Gestor/Prestadores	
14	Rita de Cássia J Vaz	Gestor/Prestadores	Dance P
15	Rogério Giora Pereira	Gestor/Prestadores	
16	Lucilene Codato Pereira	Gestor/Prestadores	Phoses viers
17	Daniela Pellizzari	Usuários	1/2
18	Mariane Segato Peres	Usuários	191
19	Evandro Jacintho da Silva	Usuários	
20	Claudio Denni	Usuários	6 milion
21	Wainer Quitzau	Usuários AESCI	aller ent
22	Sergio Baptista Ferreira	Usuários	
23	Rogério Gottardi de Moraes	Usuários	Rose a lator d
24	Aldo Gomes de Souza	Usuários	month and
25	Marcos Rodolfo F. Pinto	Prof. e Trabalhadores	14/60
26	Mariana Bianchi	Prof. e Trabalhadores	Monamen -
27	Heleno da Silva Luiz Junior	Prof. e Trabalhadores	
28	Cândida Acácia Barroca	Prof. e Trabalhadores	and his
29	Marco Antônio Barroca	Gestor/Prestadores	
30	José Carlos Ribeiro da Motta Filho	Gestor/Prestadores Gestor/Prestadores	
31	André Luiz Guimarães		- 11 2 =
32	Elaine Alessandra Silva Ottaviano	Gestor/Prestadores Gestor/Prestadores	Comments find mind
52	Convidados assinar abaixo nome	Gestor/Prestadores	
	logíval A		
01	Luciana Bouno rimentel	Devidoria	Or Theren D
02	lamela C.T. Santos	Proc. DTS MDS TB MK	The state of the s
03	Regira autoria ferreira	ACD PSF Stampaca	
04	Battone Damos Francis dos Sontos		Brend
05	Francisco Martinos	AGS JBS-9	
06		ACS Aldronaudi	manuecs
07	Holde m. Mbasela	0389	Hong
08	Anniano Mennonca	DSF Id Brusil	A STORES
	monica Radriques da Costa		7000
09	The mole Maguanolo da 52 lito	PSF 5.00 50	a company of the comp
10	Contox los Dianes	UBS10	CONCORDED BUTOM
11	Otrich Garas	5115	The state of the s
12	Maria Lucis F. DE LIMA	SMS /	My my
13	I talo Comide alves	SMS als	S IKI



	D		
14	Fernanda Goncolier Silva Komor - maria das Gratas munha Bendera	to abollanta - 1195 TV	
15	and do Carbo had a Vo had	No hand in the state	
16	maria als James many senters	Droved Usuaria UBS (U	(mdg)
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
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			
00			