



CIDADE DE
GUAPIMIRIM
Nosso povo mais feliz!



**BOLETIM
INFORMATIVO
OFICIAL DO
MUNICÍPIO DE
GUAPIMIRIM**

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

PODER EXECUTIVO

Prefeitura Municipal de Guapimirim

Av. Dedo de Deus, 1161 Cantagalo
CEP: 25945-412 Guapimirim – RJ

www.guapimirim.rj.gov.br

Telefone: (21) 2632-7598

PREFEITA
MARINA PEREIRA DA ROCHA
FERNANDEZ

VICE-PREFEITO
NATALICIO CORREA DA SILVA

EDIÇÃO Nº 1668 - 11 DE JULHO DE 2025

PODER LEGISLATIVO

MESA DIRETORA

PRESIDENTE: Marlon Pereira da Rocha
VICE-PRESIDENTE: Alex Rodrigues Gonçalves
1º SECRETÁRIO: Josinei de Souza Lopes
2º SECRETÁRIO: Pablo Soares de Lira

DEMAIS VEREADORES

Augusto Márcio Ramos de Souza
Horácio Fiuza Muniz
Fernando Amaro Garcia
Fabrício Aragão da Silva
Rafael Vivas Silva de Souza
Alex Sander Braz Cavalcante

DÍÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

EXPEDIENTE

ÓRGÃO RESPONSÁVEL
Controladoria Geral do Município

CONTROLADORA GERAL:
Ana Cristina Almeida

PRAZOS - CMS



República Federativa do Brasil
Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Guapimirim

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE


PRAZOS PARA INSCRIÇÃO DOS CANDIDATOS

O conselho municipal de saúde através de seu presidente, decide tornar pública a **prorrogação dos prazos** de candidatura para membros do conselho Municipal de Saúde de Guapimirim/RJ Gestão - 2025 - 2028.:

DATA	ATIVIDADE
21/07/2025	Prazo para apresentar pedido de habilitação perante a Comissão Eleitoral para entidades eleitoras ou eleitoras e candidatas.
23/07/2025	Prazo final para análise dos pedidos de habilitação para organizações e entidades eleitoras ou eleitoras e candidatas.
24/07/2025	Publicação no BIO e outros meios de comunicação da relação de representantes de organizações e entidades de usuários da Saúde, representantes das entidades e organizações privadas prestadoras de serviços de Saúde e os representantes dos trabalhadores do setor Saúde <u>habilitados</u> .
28/07/2025	Prazo para ingressar com recurso junto à Subcomissão de Recurso
29/07/2025	Prazo final para julgamento de recursos e apreciação de manifestações contrárias apresentadas.
30/07/2025	Prazo final para publicação no BIO do ato de homologação da relação de representantes de organizações e entidades de usuários da Saúde, representantes das entidades e organizações privadas prestadoras de serviços de Saúde e os representantes dos trabalhadores da Saúde, candidatas(os) ao pleito como eleitoras/es e candidatos/as e resultado do julgamento de recurso.
02/08/2025	<u>Assembleia de Eleição</u> que será realizada na Conferência Municipal de Saúde.
05/08/2025	Prazo final para publicação do resultado das eleições CMS.
31/08/2025	Prazo final para posse dos Conselheiros do CMS eleitos para a gestão 2026/2029.

Cleiton Cardoso da Silva
Presidente - Conselho Municipal de Saúde
Presidente - Comissão Organizadora da Conferência

AVISO



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIMIRIM
AVISO DE SUSPENSÃO SINE DIE
Proc. Adm. nº 1197/2025
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 23/2025

OBJETO: Contratação de empresa para prestação de serviços continuados de apoio operacional e atividades auxiliares nas áreas de recepção, copeiragem, conservação, limpeza e higienização de bens móveis e imóveis, controle e fiscalização de portarias, e supervisão a serem executados por meio de postos de trabalhos com fornecimentos de insumos, em atendimento às necessidades da Secretaria Municipal de Administração e outras.

Torno público, para conhecimento dos interessados, que foi SUSPENSO "SINE DIE" o processo licitatório em epígrafe por determinação da Autoridade Competente, para adequação no Termo de Referência.

Guapimirim/RJ, 11 de julho de 2025.

Philippe Gomes Pereira
Agente de Contratação

EDITAL

EDITAL N.º 023/2025

Em cumprimento ao que determina o Artigo 2º da Lei Federal n.º 9.452/97, vimos apresentar aos partidos políticos, os sindicatos dos trabalhadores e as entidades empresariais, a liberação de recursos financeiros para esta Prefeitura Municipal de Guapimirim, abaixo:

Conta	Data	Conta Corrente	Valor
BRASILS/A SNA	07/07 a 11/07	27.122-5	R\$ 10.288,50
C.E.F CUSTEIO	07/07/2025	575829287-3	R\$ 9.542,84
BRASILS/A FUNDEB	08/07/2025	42854-X	R\$ 369.981,99
C.E.F CUSTEIO	08/07/2025	575829287-3	R\$ 521.185,82
C.E.F CUSTEIO	10/07/2025	575829287-3	R\$ 21.990,84
BRASILS/A FPM	10/07/2025	70422-9	R\$ 3.770.596,34
BRASILS/A ITR	10/07/2025	70506-3	R\$ 391,14
BRASILS/A CIDE	10/07/2025	21124-9	R\$ 17.774,82
BRASILS/A FUNDEB	10/07/2025	42854-X	R\$ 180.940,03

Guapimirim, 11 de julho de 2025.

Uelington de Oliveira Quirino
Secretário Municipal de Fazenda
Mat. 110027/22

COMUNICADO - BOLSA ATLETA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DE GUAPIMIRIM
SECRETARIA DE ESPORTE
E LAZER



A Comissão da Bolsa Atleta e Bolsa Técnico, em virtude da desistência do atleta Rony Viera da Cruz, inclui na lista dos contemplados o atleta Caleb Lima da Silva.

Guapimirim, 11 de julho de 2025.

Comissão da Bolsa Atleta e Bolsa Técnico



CONVOCAÇÃO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DE GUAPIMIRIM
EDUCAÇÃO



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - 2025

A PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIMIRIM, por intermédio da Secretaria Municipal de Educação, no uso de suas atribuições legais, CONVOCA os candidatos do AMPLA CONCORRÊNCIA, abaixo relacionados. Aprovados e classificados no Processo Seletivo Simplificado para contratação temporária.

A presente convocação, requer a apresentação dos candidatos na Secretaria Municipal de Educação no dia 14 de julho de 2025 à 15 de julho de 2025, das 9h às 16h. De posse dos documentos:

- Ficha Cadastral
- Declaração de não acumulação de cargos públicos
- Declaração de bens
- Conta salário (Bradesco)
- 03 (três) Fotos 3x4 (coloridas)
- 02 Cópias de RG (Identidade)
- 02 Cópias de CPF
- 02 Comprovantes de Situação Cadastral regular no CPF. Site da receita federal: <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>
- 02 Cópias de PIS/PASEP/NIT/NIS. Site CNIS: <https://cnisnet.inss.gov.br/cnisinternet/faces/pages/perfil.xhtml>
- 02 Cópias de Carteira de Trabalho (frente e verso da qualificação)
- 02 Cópias de Título Eleitoral
- 02 Cópias da certidão de Quitação Eleitoral. Site do TRE: <https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
- 02 Cópias do certificado Militar (para homens até 40 anos)
- 02 Cópias do comprovante de Residência (atual e de preferência no nome do contratado)
- 02 Cópias da certidão de nascimento ou casamento ou averbação de divórcio
- 02 Cópias do diploma e/ou Certificado que comprove a respectiva escolaridade
- 02 Cópias de certificados de Cursos de pós-graduação/ especializações/ aperfeiçoamento.
- 02 Cópias da habilitação (para Motorista)
- 02 Cópias de Registro Profissional (CREF ou COREN) com comprovante de habilitação para exercer o cargo.
- 02 Cópias da declaração de antecedentes criminais da polícia federal. Site: <https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao>
- 01 Cópia da Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php

3ª CONVOCAÇÃO - EDITAL Nº 02/2025 DO PROCESSO SELETIVO - AMPLA CONCORRÊNCIA					
Classificação	Vagas	Inscrição	Nome	Cargo	CPF
93º	CR	20251122	MARIA ELISA OLIVEIRA DA SILVA	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	156.**** *-58
94º	CR	20250592	TATIANA KLEIN DOS SANTOS	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	202.**** *-36
96º	CR	20251026	JULIANA MARCELA R DOS SANTOS	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	126.**** *-52
97º	CR	20250424	THAINA CONCEIÇÃO LAURINDO	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	200.**** *-28
98º	CR	20250435	EVELLEN DOS SANTOS FONSECA	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	203.**** *-01

99º	CR	20250629	LISLAINE DA SILVA MOURA	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	206.**** *-24
100º	CR	20250197	KÉZIA RANGEL DE SOUZA	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	207.**** *-17
101º	CR	20250983	THAIARA DA SILVA CARMO	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	198.**** *-84
102º	CR	20250268	LAURA BEATRIZ COSTA CAROLINO	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	203.**** *-05
103º	CR	20251179	GEISIANE ARAUJO PINA CORDEIRO	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	220.**** *-23
104º	CR	20250185	LAYLLA DE MENDONÇA NOGUEIRA	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	187.**** *-50
105º	CR	20250442	MARIA EDUARDA NASCIMENTO MOTTA	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	233.**** *-94
106º	CR	20250089	MARCIO ARTHUR RODRIGUES JORDÃO	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	195.**** *-06
107º	CR	20250811	MARIA DO CARMO DA SILVA ANDRADE	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	004.**** *-01
109º	CR	20250447	AMANDA DA CONCEIÇÃO SOUSA	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	209.**** *-47
110º	CR	20250801	IRANEICE RODRIGUES DA SILVA FAUSTINO	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	107.**** *-60
111º	CR	20250316	NATALIA CRISTINA GONZAGA BORGES DAS NEVES	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	125.**** *-80
112º	CR	20250583	VICTORIA GUIMARAES BORRET	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	183.**** *-98
113º	CR	20250932	NANCI DE FATIMA MARCELINO	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	205.**** *-25
114º	CR	20250660	RAQUEL ROSA DA CONCEIÇÃO	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	037.**** *-03
115º	CR	20250740	DANIELLE SOUZA	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	028.**** *-02

3ª CONVOCAÇÃO - EDITAL Nº 02/2025 DO PROCESSO SELETIVO - COTA					
Classificação Ampla	Classificação com Cota	Inscrição	Nome	Cargo	CPF
219º	22º CR	20251065	DOUGLAS DE HOLANDA ARRUDA	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	171.**** *-24
220º	23º CR	20251300	RENATA MARTINS COSTA	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	186.**** *-27

221º	24º CR	20250248	MONIQUE MARIANO TEIXEIRA	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	172.**** *-70
233º	25º CR	20250803	SABRINA RIBEIRO SANTOS	PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR	190.**** *-97

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – 2025

A PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIMIRIM, por intermédio da Secretaria Municipal de Educação, no uso de suas atribuições legais, CONVOCA os candidatos do AMPLA CONCORRÊNCIA, abaixo relacionados. Aprovados e classificados no Processo Seletivo Simplificado para contratação temporária.

A presente convocação, requer a apresentação dos candidatos na Secretaria Municipal de Educação no dia 14 de julho de 2025 à 15 de julho de 2025, das 9h às 16h. De posse dos documentos:

- Ficha Cadastral
- Declaração de não acumulação de cargos públicos
- Declaração de bens
- Conta salário (Bradesco)
- 03 (três) Fotos 3x4 (coloridas)
- 02 Cópias de RG (Identidade)
- 02 Cópias de CPF
- 02 Comprovantes de Situação Cadastral regular no CPF. Site da receita federal: <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>
- 02 Cópias de PIS/PASEP/NIT/NIS. Site CNIS: <https://cnisnet.inss.gov.br/cnisinternet/faces/pages/perfil.xhtml>
- 02 Cópias de Carteira de Trabalho (frente e verso da qualificação)
- 02 Cópias de Título Eleitoral
- 02 Cópias da certidão de Quitação Eleitoral. Site do TRE: <https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
- 02 Cópias do certificado Militar (para homens até 40 anos)
- 02 Cópias do comprovante de Residência (atual e de preferência no nome do contratado)
- 02 Cópias da certidão de nascimento ou casamento ou averbação de divórcio
- 02 Cópias do diploma e/ou Certificado que comprove a respectiva escolaridade
- 02 Cópias de certificados de Cursos de pós-graduação/ especializações/ aperfeiçoamento.
- 02 Cópias da habilitação (para Motorista)
- 02 Cópias de Registro Profissional (CREF ou COREN) com comprovante de habilitação para exercer o cargo.
- 02 Cópias da declaração de antecedentes criminais da polícia federal. Site: <https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao>
- 01 Cópia do Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade:

https://www.enj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php

3ª CONVOCAÇÃO - EDITAL Nº 02/2025 DO PROCESSO SELETIVO – AMPLA CONCORRÊNCIA					
Classificação	Vagas	Inscrição	Nome	Cargo	CPF
67º	CR	20251304	SHAIENE DOS SANTOS SILVA	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	190.**** *-89
68º	CR	20251074	MARIA EDUARDA DO NASCIMENTO SALGUEIRO	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	165.**** *-05
69º	CR	20250505	MARIA LUIZA DE SOUZA BRITO ROCHA	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	063.**** *-03
70º	CR	20250165	PATRICIA CARDOSO DA SILVA	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	076.**** *-27

71º	CR	20250618	NATHALIA MARIANO GERMANO VIANA	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	109.**** *-60
72º	CR	20251021	MARINA DA SILVA FROES BARROS	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	145.**** *-09
73º	CR	20250546	CLARISSE DE SOUZA ALMEIDA	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	148.**** *-80
74º	CR	20250848	MONIQUE LUGON SOARES MONTEL	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	158.**** *-03
76º	CR	20251013	ELISABETE DO NASCIMENTO	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	813.**** *-15
77º	CR	20250119	ALEXANDRO DUARTE DIAS	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	706.**** *-68
79º	CR	20250940	JANE DOS SANTOS VICENTE	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	007.**** *-07
80º	CR	20250128	ALDIZA MARIA SOARES DA SILVA	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	008.**** *-03
81º	CR	20250171	ANDREA MARTINS ANDRADE DE CARVALHO	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	028.**** *-32
82º	CR	20250040	SIMONE CAROLINO ZORZANELO	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	083.**** *-09
83º	CR	20250070	TATIANA MACHADO DE OLIVEIRA	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	033.**** *-58
84º	CR	20250665	SANDRA SIMÕES DE OLIVEIRA	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	075.**** *-82
85º	CR	20250237	MARIA NEUZA DE SOUZA	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	037.**** *-71

3ª CONVOCAÇÃO - EDITAL Nº 02/2025 DO PROCESSO SELETIVO - COTA					
Classificação Ampla	Classificação com Cota	Inscrição	Nome	Cargo	CPF
258º	14º CR	20250942	RAISSA PORFILHO FERNANDES	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	223.**** *-27
266º	15º CR	20250658	ALEXANDRA BERNARDO MARINS	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	221.**** *-58
274º	16º CR	20251288	LORENA DE SOUZA MARINS	ESTIMULADOR MATERNO INFANTIL	229.**** *-75

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – 2025

A PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIMIRIM, por intermédio da Secretaria Municipal de Educação, no uso de suas atribuições legais, CONVOCA os candidatos do AMPLA CONCORRÊNCIA, abaixo relacionados. Aprovados e classificados no Processo Seletivo Simplificado para contratação temporária.

A presente convocação, requer a apresentação dos candidatos na Secretaria Municipal de Educação no dia 14 de julho de 2025 à 15 de julho de 2025, das 9h às 16h. De posse dos documentos:

- Ficha Cadastral
- Declaração de não acumulação de cargos públicos
- Declaração de bens
- Conta salário (Bradesco)
- 03 (três) Fotos 3x4 (coloridas)
- 02 Cópias de RG (Identidade)
- 02 Cópias de CPF
- 02 Comprovantes de Situação Cadastral regular no CPF. Site da receita federal: <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>
- 02 Cópias de PIS/PASEP/NIT/NIS. Site CNIS: <https://cnisnet.inss.gov.br/cnisinternet/faces/pages/perfil.xhtml>
- 02 Cópias de Carteira de Trabalho (frente e verso da qualificação)
- 02 Cópias de Título Eleitoral
- 02 Cópias da certidão de Quitação Eleitoral. Site do TRE: <https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
- 02 Cópias do certificado Militar (para homens até 40 anos)
- 02 Cópias do comprovante de Residência (atual e de preferência no nome do contratado)
- 02 Cópias da certidão de nascimento ou casamento ou averbação de divórcio
- 02 Cópias do diploma e/ou Certificado que comprove a respectiva escolaridade
- 02 Cópias de certificados de Cursos de pós-graduação/ especializações/ aperfeiçoamento.
- 02 Cópias da habilitação (para Motorista)
- 02 Cópias de Registro Profissional (CREF ou COREN) com comprovante de habilitação para exercer o cargo.
- 02 Cópias da declaração de antecedentes criminais da polícia federal. Site: <https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao>
- 01 Cópia da Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade:

https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php

3ª CONVOCAÇÃO - EDITAL Nº 02/202 DO PROCESSO SELETIVO – AMPLA CONCORRÊNCIA					
Classificação	Vagas	Inscrição	Nome	Cargo	CPF
32º	CR	20250836	LUCIANA AZEVEDO DA SILVA	INSPECTOR DE ALUNO	044.****.****.33
33º	CR	20250015	EDELVAS ARARI DE ALMEIDA SILVEIRO	INSPECTOR DE ALUNO	097.****.****.83
34º	CR	20250201	ADRIANA DA SILVA CALMO	INSPECTOR DE ALUNO	132.****.****.13
35º	CR	20250640	MARCIA CRISTINA SOUZA DA ROCHA FERREIRA	INSPECTOR DE ALUNO	137.****.****.90
36º	CR	20250213	ALINE MAIARA DE SOUZA CORDEIRO	INSPECTOR DE ALUNO	169.****.****.35
37º	CR	20251319	NICOLE MIGUEL FERNANDES	INSPECTOR DE ALUNO	144.****.****.64
38º	CR	20250898	GIULLIA DA SILVA DE PAULA	INSPECTOR DE ALUNO	195.****.****.16
39º	CR	20250388	RONIELLE MIRTE DE PAULA GONÇALVES SOUZA	INSPECTOR DE ALUNO	070.****.****.39
40º	CR	20250815	CARINA PEREIRA BORGES	INSPECTOR DE ALUNO	084.****.****.64
42º	CR	20250370	RODRIGO VALIM VIANA	INSPECTOR DE ALUNO	108.****.****.14
45º	CR	20251277	MARIA AUXILIADORA FERNANDA	INSPECTOR DE ALUNO	435.****.****.87
46º	CR	20250641	MARILENE LABRE DANTAS CABRAL	INSPECTOR DE ALUNO	844.****.****.91
47º	CR	20250552	MARILIA DOS SANTOS ROCHA	INSPECTOR DE ALUNO	650.****.****.91

3ª CONVOCAÇÃO - EDITAL Nº 02/202 DO PROCESSO SELETIVO – COTA					
Classificação Ampla	Classificação com Cota	Inscrição	Nome	Cargo	CPF
117º	9º CR	20250876	CLAUDIA DA SILVA MARQUES KLEN	INSPECTOR DE ALUNO	133.****.****.71
119º	10º CR	20250210	INGRID DOS SANTOS RODRIGUES SILVA	INSPECTOR DE ALUNO	108.****.****.32

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – 2025

A PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIMIRIM, por intermédio da Secretaria Municipal de Educação, no uso de suas atribuições legais, CONVOCA os candidatos do AMPLA CONCORRÊNCIA, abaixo relacionados. Aprovados e classificados no Processo Seletivo Simplificado para contratação temporária.

A presente convocação, requer a apresentação dos candidatos na Secretaria Municipal de Educação no dia 14 de julho de 2025 à 15 de julho de 2025, das 9h às 16h. De posse dos documentos:

- Ficha Cadastral
- Declaração de não acumulação de cargos públicos
- Declaração de bens
- Conta salário (Bradesco)
- 03 (três) Fotos 3x4 (coloridas)
- 02 Cópias de RG (Identidade)
- 02 Cópias de CPF
- 02 Comprovantes de Situação Cadastral regular no CPF. Site da receita federal: <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>
- 02 Cópias de PIS/PASEP/NIT/NIS. Site CNIS: <https://cnisnet.inss.gov.br/cnisinternet/faces/pages/perfil.xhtml>
- 02 Cópias de Carteira de Trabalho (frente e verso da qualificação)
- 02 Cópias de Título Eleitoral
- 02 Cópias da certidão de Quitação Eleitoral. Site do TRE: <https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
- 02 Cópias do certificado Militar (para homens até 40 anos)
- 02 Cópias do comprovante de Residência (atual e de preferência no nome do contratado)
- 02 Cópias da certidão de nascimento ou casamento ou averbação de divórcio
- 02 Cópias do diploma e/ou Certificado que comprove a respectiva escolaridade
- 02 Cópias de certificados de Cursos de pós-graduação/ especializações/ aperfeiçoamento.
- 02 Cópias da habilitação (para Motorista)
- 02 Cópias de Registro Profissional (CREF ou COREN) com comprovante de habilitação para exercer o cargo.
- 02 Cópias da declaração de antecedentes criminais da polícia federal. Site: <https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao>
- 01 Cópia da Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade:

https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php

2ª CONVOCAÇÃO - EDITAL Nº 01/2025 DO PROCESSO SELETIVO – AMPLA CONCORRÊNCIA					
Classificação	Vagas	Inscrição	Nome	Cargo	CPF
10º	CR	20250226	LIVIA GONÇALVES DA COSTA BARROSO	PSICÓLOGO	171.****.****.10
11º	CR	20250684	EVELLIM CRISTINI SILVA DE SOUZA	PSICÓLOGO	158.****.****.00
12º	CR	20250974	ROSANGELA ABRAHÃO DE OLIVEIRA	PSICÓLOGO	815.****.****.15
13º	CR	20251283	MARCELI VENTURA BARBOSA	PSICÓLOGO	112.****.****.20

COMUNICADO - IRP

COMUNICADO DE INTENÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS.

A Secretaria Municipal De Saúde, na qualidade de órgão gerenciador, vem por meio deste informar aos órgãos e entidades da administração pública municipal que realizará processo licitatório na modalidade pregão, na forma eletrônica, do tipo menor preço global, para registro de preços, com garantia de contratação imediata após autorização da aprovação da autoridade competente, objetivando a **AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRAFICOS IMPRESSOS**, conforme condições e especificações, para atender as necessidades desta SMS.

O órgão ou entidade interessada poderá manifestar o interesse em ser participante do registro de preços dentro do prazo de 8 dias úteis, conforme art 86. Da lei 14.133/21 a partir da comunicação formal.

Para fins de participação o órgão ou entidade deverá encaminhar suas intenções para a secretaria municipal de saúde, com os seguintes documentos:

- A) Documento de Formalização de Demanda.
- B) Estudo Técnico Preliminar Simplificado contendo apenas os itens I, IV, VI, VIII, XIII e XIV, do inciso I do art 15 do Decreto Municipal Nº2457/2023.
- C) Todos os quantitativos devem conter relatórios anexos contendo memória de cálculo.
- D) Dotação Orçamentária, contendo: Programa de trabalho, elemento de despesa, red e a(s) fonte(s).
- E) Indicação do membro do planejamento, responsável pela Fiscalização.
- F) Os itens disponíveis seguem anexo.

Fernando Wallace Clemente da Silva.
Secretário Municipal de Saúde.
Matrícula: 1370209-12.

ANEXO I

ITEM	DESCRIÇÃO	ITEM	DESCRIÇÃO	ITEM	DESCRIÇÃO
1	MARCAÇÃO DE CONSULTA 14,8X10,5 CM IMP. 2/0 COR -OFF SET 75 GRS-50X1	63	FICHA SOCIAL DO PACIENTE NO SETOR CTI- 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	125	CARTILHA COM 16 PÁGINAS, FORMATO 15X21 CM FECHADO COM GRAMPOS 4/4 PAPEL COUCHE 90 GRS-
2	ORIENTAÇÃO PARA COLETTA DE SANGUE PSA TOTAL LIVRE E SANGUE OCULTO 14,8X10,5 CM-IMP. 2/0 COR OFF SET 75 GRS-50X1	64	AValiação DE FISIOTERAPIA - 21,0X29,7 CM -IMP. 2/2 COR-PAPEL OFFSET 75 GRS-50X1	126	FOLDER 21X28 CM-IMP. 4/4 CORES-PAPEL COUCHE 90GRS
3	REGISTRO DE PRESSÃO ARTERIAL E GLICOSE 21,0X29,7 CM-IMP.2/0 COR-OFF SET 75 GRS-50X1	65	EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA CTI - 21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR PAPEL OFF SET 75 GRS-50X2 FISIOTERAPIA- 21,0X29,7 CM IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	127	COMPROVANTE DE MARCAÇÃO-14,8X21,0 CM- IMP. 2/0-PAPEL OFF SET 75, GRS-50X1
4	FICHA DE EVOLUÇÃO 21X29,7 CM-IMP- 2/0COR OFF SET 75 GRS - 50X1	66	PASSAGEM DE PANTÃO FISIOTERAPIA CTI- 21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR- BL PAPEL OFF SET 75 GRS 50X1	128	FICHA DE PARECER CARDIOLOGICO E RISCO CIRURGICO-21,0X29,7 CM- IMP 2/1-PAPEL OFF SET 75/ GRS-60X1
5	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL (BRANCO) 21,0X29,7 CM -IMP. 4/0 COR-OFF SET 75 GRS-50X1	67	CAPA PARA PRONTUARIO COR VERDE-48X34 CM ABERTO-24X34 CM FECHADO IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 180 GRS VERDE	129	SOLICITAÇÃO DE EXAME BASICO 14,8X21,0 CM-IMP 2/0-PAPEL OFF SET 75 GRS -50X1
6	PEDIDO DE EXAMES -14,8X10,5 CM-IMP. 2/0 COR OFF SET 75 GRS -50X1	68	CAPA PARA PRONTUARIO COR AMARELO CANARIO.48X34 CM ABERTO-24X34 CM FECHADO-IMP 2/0 COR -PAPEL OFF SET 180 GRS// CANARIO	130	ORIENTAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME PREVENTIVO-14,8X21,0 CM-IMP 2/0-PAPEL OFF SET 75 GRS-60X1
7	DOCUMENTOS PARA CADASTRO PRIMEIRA CONSULTA - 9,0X20,0 CM -IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	69	CAPA PARA PRONTUARIO COR ROSA 46X34 CM ABERTO-24X34 CM FECHADO IMP 2/0 COR PAPEL OFF SET 180 GRS ROSA	131	FOLHA DE TRABALHO TESTE RAPIDO- 21,0X29,7 CM- IMP 2/0 PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1
8	FICHA DE ATENDIMENTO - 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS 50X1	70	CAPA PARA PRONTUARIO COR AZUL 48X34 CM ABERTO-24X34 CM FECHADO IMP. 2/0 COR PAPEL OFF SET 180 GRS AZUL	132	SUS SISTEMA UNICO DE SAÚDE SECRETARIA MUNICIPAL GUAPIMIRIM- BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL B. P. A. CONSOLIDADO-21,0X29,7 CM-IMP. 2/0-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1
9	MAPA DE CONSULTA -921,0X29,7 CM - IMP 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS -50X1	71	RECEITUARIO DE CONTROLE ESPECIAL TIPO B (RECEITA AZUL) CONTROLADO-25,0X8.5 CM IMP. 1/0 COR PAPEL SUPERBOND AZUL 75 GRS NUMERADO-SERRILHA 50X1	133	CADERNETA DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA
10	RECEITUÁRIO COMUM - CTI - 14,8X21,0 CM-IMP 2/0 COR -PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	72	PRONTUARIO-21,0X29,7 CM IMP. 2/0 COR PAPEL OFF BY SET 75 GRS-50X1	134	AVAliação MULTIDIMENSIONAL RÁPIDA BL DA PESSOA IDOSA-50 X

11	PEDIDO DE EXAMES-CTI-14,8X21,0 CM-IMP 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	73	FICHA DE ATENDIMENTO-14,8X21,0 CM IMP. 1/0 COR PAPEL OFF SET 75 GRS BY 50X1	135	PROTOCOLO DE ATENDIMENTO NUTRICIONAL-50 X 1 VIA
12	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM CTI-21.0X29,7 CM IMP. 4/0 COR BL -PAPEL OFF SET 75 GRS/50X1	74	FICHA DE ENCAMINHAMENTO-21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR BL PAPEL OFF SET 75 GRS. 50X1	136	REGISTRO DA EVOLUÇÃO DO ATENDIMENTO FONOAUDIOLOGIA-50 X 1 VIA
13	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM-CTI-21,0X29,7 IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-/50X1	75	ATESTADO MEDICO-14,8X21,0 CM IMP. 2/0 COR- PAPEL OFF SET 75 GRS 50X1	137	ANAMNESE INFANTIL FONOAUDIOLOGIA-50 X 1 VIA
14	EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO-CTI-21,0X29,7 CM-IMP 2/2 CORES PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	76	AGENDAMENTO DE CONSULTAS 10,5X8,0 CM IMP. 2/0 COR PAPEL OFF BL SET 75 GRS-50X1	138	MAPA DE B. P. A. VIA INDIVIDUALIZADO-50 X 1
15	FICHA DE REGISTRO DE PARTO-21.0X29,7 CM-IMP 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	77	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL BPA INDIVIDUALIZADO-21,0X29,7 BL CM-IMP. 1/0 COR PAPEL/ OFF SET 75 GRS-50X1	139	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL-21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR PAPEL/ OFF SET 75 GRS-50X1
16	PRESCRIÇÃO MEDICA ROTINA-21,0X29,7 CM-IMP 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	78	CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL (E-SUS) -21,0X29,7 CM-IMP 2/2 COR PAPEL OFF SET 75 GRS-1 50X1	140	CARTÃO DE VACINA HUMANO-10X15 CM-IMP. 2/2 COR PAPEL OFF SET 240 GRS
17	PRESCRIÇÃO MÉDICA AO NASCER-21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	79	CADASTRO INDIVIDUAL 21.0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR- PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1	141	FICHA DE REGISTRO DO AGENTE-50 X 1 VIA
18	FICHA DE BERÇARIO -21,0X29,7 CM-IMP, 4/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	80	DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO-21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	142	RESUMO DO RECONHECIMENTO GEOGRAFICO-50 X 1 VIA
19	TESTE DO PEZINHO-14,8X21,0 CM-IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	81	GUIA DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA 21,0X29,7 CM IMP 2/0 COR BL PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	143	BOLETIM DE CAMPO-LIRA. 50 X 1 VIA
20	IDENTIFICAÇÃO DO RECEM NASCIDO-21,0X29,7 CM-IMP 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	82	LAUDO MEDICO PARA PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE/APAC-21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR PAPEL OFF SET 75 GRS. 50X1	144	FICHA DE REGISTRO DO SUPERVISOR-21,0X29,7 CM IMP 2/2 COR-PAPEL OFF BL SET 75 GRS-50X1
21	ORIENTAÇÕES AMBULATORIAIS DO RECEM NASCIDO-14,8X21,0 CM-IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	83	PREPARO PARA EXAME PREVENTIVO 14,8X21,0 CM -IMP 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-60X1	145	FORMULÁRIO DAS AÇÕES EMERGENCIAIS-21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1
22	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM-OBSTETRICIA-21,0X29,7 CM BL IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	84	REQUISICÃO DE MAMOGRAFIA-21.0X29,7 CM IMP 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	146	CARTÃO DE VACINA ANIMAL 10X13 CM IMP. 2/2 GOR UNID PAPEL OFF SET 240 GRS/
23	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM CLINICA CIRURGICA-21,0X29,7 CM-IMP 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	85	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL(E-SUS) 21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR- BL PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1	147	MARCAÇÃO DE EXAMES DO NIR - 21
24	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM BERÇARIO-21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF/SET 75 GRS-50X1	86	ATESTADO DE SAÚDE 14,8X21,0 CM-IMP. 2/0 COR- PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1	148	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CENTRO CIRURGICO-21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR PAPEL OFFSET 75 GRS-50X1

25	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM DO PRONTO SOCORRO 21,0X29,7 CM IMP 2/0 COR PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	87	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO SAÚDE MENTAL-14,6X21,0 CM IMP 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75/ GRS-50X1	149	ALTA MEDICA-21,0X29,7 CM IMP 2/2 COR-PAPEL OFFSET 75 GRS-50X1
26	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM PEDIATRIA-21,0X29,7 CM-IMP 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	88	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO CAPS -14,8X21,0 CM-IMP. 2/0 COR PAPI PAPEL OFF SET 75 GRS 50X1	150	RECEITUÁRIO DE CONTROLE DO USO DE MISOPROSTOL - 21*29,7
27	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM SETOR SALUDE MENTAL-21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	89	CHECKIN-AZUL- 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR- UND PAPEL OFF SET 75 GRS	151	RECEITUÁRIO RECEM NASCIDO-21,0X29,7 CM-IMP. 4/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1
28	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM DA CLÍNICA MEDICA-21.0X29,7 CM-IMP 2/0 COR PAPEL OFF SET 75	90	FORMULARIO SICLOM 21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR- UND PAPEL OFF SET 75 GRS 50X1	152	EVOLUÇÃO MEDICA ROTINA NEONATAL 01-21,0X29,7 CM IMP. 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1
29	GRS-50X1 EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO DO PRONTO SOCORRO INFANTIL 21,0X29,7 CM-IMP 2/0 COR- PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	91	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE BPA I-CV DO HIV-21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 BL COR PAPEL OFF SET 75GRS-50X1	153	EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO DO BERÇARIO 21,0X29,7 CM IMP. 2/2 COR BL PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1
30	EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO CLÍNICA CIRURGICA-21,0X29,7 CM IMP 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	92	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE BPA I-CV CONTAGEM DE LINFÓCITOS T CD4/CD8-21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR- PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	154	EVOLUÇÃO MEDICA ROTINA NEONATAL 02-21,0X29,7 CM IMP. 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1 BALANÇO
31	EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO DO PRONTO SOCORRO 21,0X29,7 CM-IMP 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	93	FORMULÁRIO PARA CV DE HEPATITE 821,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	155	BALANÇO HIDROELETROLÍTICO HEMODINAMICO-21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1
32	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM UPG- 21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR BL PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1	94	FORMULÁRIO PARA CV DE HEPATITE C 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	156	EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO CLÍNICA MEDICA-21,0X29,7 CM-IMP. BL 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1
33	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM SAÚDE MENTAL-21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	95	REQUISICÃO DE EXAME TUBERCULOSE-21,0X29,7 CM-IMP 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1 FORMULARIO PARA	157	PEDIDO DIARIO DE REPOSIÇÃO DE MATERIAIS PSA-21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 BL COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1
34	EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO PEDIATRIA - 21,0X29,7 CM-IMP 2/0 COR BL PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	96	SOLICITAÇÃO DE EXAME DE GENOTIPAGEM DE HIV -21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR- PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1	158	DEVOLUÇÃO MATERIAL/ MEDICAMENTO -21,0X29,7 CM-IMP 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1
35	EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO OBSTETRICIA 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR BL PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	97	FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAME DE GENOTIPAGEM DE HCV-21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1	159	REQUISICÃO MATERIAL/ MEDICAMENTO-21,0X29,7CM-IMP. 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1
36	CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO DETERGENTE ENZIMÁTICO- 21,0X29,7 CM-IMP 2/0 COR- PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	98	BOLETIM DE CADASTRO DE FATURAMENTO DO SAE 21.0X29,7 CM IMP 2/0 COR BL PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	160	PEDIDOS DE MATERIAL FARMACIA-21,0X29,7 CM-IMP 2/2 COR-PAPEL OFFSET 75 GRS-50X1
37	CHECKLIST-14,8X21,0 CM IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	99	TESTE RAPIDO DE BPA INDIVIDUALIZADO 21,0X29,7 CM IMP. 2/0 COR BL PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1	161	ANOTAÇÕES DO TECNICO DA ESTABILIZAÇÃO - 21*29 CM -IMP 2/0 COR -PAPEL OFF SET 75 GRSX1

38	RESUMO DO ATÓ CIRURGICO OCORRENCIAS PRINCIPAIS- 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF/ SET 75 GRS-50X1	100	FOLHA TESTE RAPIDO/ 102 RESULTADO-21,0X29,7 CM-IMP 4/0 COR PAPEL OFF SET 75 GRS 50X1	162	PASSAGEM DO PLANTÃO DA FISIOTERAPIA 21,0X29,7 CM IMP. 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1
39	LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRURGICA- 1,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR BL PAPEL OFF SET 75 GRS 50X1	101	NOTIFICAÇÃO AIDS SINAN 21,0X29,7 CM-IMP 2/0 COR, PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1	163	ACOLHIMENTO ADULTO - SAÚDE MENTAL - KIT COM 12 FOLHAS - 21X29 CM - IMP 2/2 COR PAPEL OFF SET 75 GRS 50X1
40	CONTROLE DE DESINFECÇÃO/CME- 21,0X29,7 CM IMP. 2/0 COR BL PAPEL OFF SET 75 GRS- 50x1	102	NOTIFICAÇÃO SIFILIS EM GESTANTE-21,0X29,7 CM IMP 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	164	EVOLUÇÃO-21,0X29,7 CM-IMP 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1
41	CONTROLE DE ESTERILIZAÇÃO/CME 21:0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR- BL PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1	103	NOTIFICAÇÃO SIFILIS CONGENITA-21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	165	ACOLHIMENTO NEUROPSIQUIATRIA - KIT COM 07 FOLHAS-21,0X29,7 CM-IMP 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1
42	CENTRAL DE MATRERIAL ESTERILIZAÇÃO HIPOCLORITO - 21,0X29,7 CM BL IMP 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	104	NOTIFICAÇÃO SIFILIS ADQUIRIDA-21,0X29,7 CM IMP. 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	166	FORMULÁRIO CADASTRO DE VALE SOCIAL PARA PORTADORES DE DEFICIÊNCIA E DOENÇA CRONICA (FRENTE E VERSO)- 21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1
43	CHECKLIST DA SALA CIRURGICA- 21,0X29,7 CM- IMP 2/0 COR PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	105	BOLETIM DE ATENDIMENTO SAMU - 21 X 29,7 CM - IMP. COR - PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1	167	DOCUMENTOS PARA MARCAÇÃO DE EXAME 50 X 1
44	CONTROLE DE CARGA/CME 21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS 50X1	106	ORIENTAÇÃO BÁSICA PARA COLETA DE SANGUE - 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR BL PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1	168	PROTOCOLO DE OBSERVAÇÃO COMPORTAMENTAL-JAIME ZORZI E SIMONE HAGE (2004) 50 X 1
45	TERMO DE ESCLARECIMENTO, CIENCIA E CONSENTIMENTO PARA ANESTESIA E SEDAÇÃO 21.0X29.7 CM IMP 2/2 COR PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1	107	MAPA DE APURAÇÃO MENSAL-21.0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	169	RECEITUÁRIO DE ENTORPECENTES E PSICOTROPICOS - PACIENTES EM OBSERVAÇÃO OU INTERNADOS-14,8X21,0 CM -IMP. 2/0 COR - PAPEL OFFSET 75 GRS- 50X1
46	FOLHA DE ANESTESIA 21,0X29,7 CM IMP. 2/2 COR PAPEL OFF SET 75 GRS- / 50X1	108	SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL-SAI/SUS- 21.0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1	170	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM PEDIÁTRICA-14,8X21,0 CM -IMP. 2/0 COR - PAPEL OFFSET 75 GRS-50X1
47	FOLHA DE GASTOS DO CENTRO CIRURGICO- 21,0X29,7 CM-IMP 2/2 COR- PAPEL OFF SET 75 GRS- / 50X1	109	REQUISIÇÃO DE MATERIAL - 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR PAPEL OFF SET 75 GRS 50X1	171	EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA - 21,0X29,7 CM IMP. 4/0 COR -PAPEL OFF SET 75 GRS- /50X1
48	ADMISSÃO E EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CENTRO CIRURGICO-21,0X29,7 CM- IMP 2/2 COR-PAPEL OFF BSET 75 GRS- 50X1 PEDIDO DE MATERIAL	110	BOLETIM DE CASA PENDENTE-21,0X29,7 CM -IMP 2/0 COR PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	172	CONCLUSÃO AIDS SINAN - 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR- PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1
49	PEDIDO DE MATERIAL CENTRO CIRÚRGICO- 21X29,7 CM IMP 2/2 COR - PAPELOFFSET 75 GRS	111	FICHA DE VISITA-15X10 CM -IMP. 1/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	173	LAUDO-PROVA TUBERCULINA-14,8X10,5 CM-IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1

50	AGENDAMENTO DE CIRURGIA- 21,0X29,7 CM- IMP 4/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	112	ITINERARIO DE TRABALHO - 21,0X29,7 CM-IMP. 1/1 COR- PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1	174	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL BPA CONSOLIDADO-21,0X29,7 CM-IMP. 1/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1
51	PEDIDO DE MEDICAMENTOS - 21,0X29,7 CM IMP. 2/2 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS 50X1	113	RECEITUÁRIO COMUM 21,0X29,7 CM-IMP. 4/0 COR PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1	175	NOTIFICAÇÃO SINAN - 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR- PAPEL OFF SET 75 GRS - 50X1
52	ROTULO DE SORO- 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR PAPEL OFF SET 75 GRS- / 50X1	114	SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE - 21,0X29,7 CM-IMP. 1/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	176	FORMULARIO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAME DE GENOTIPAGEM DE HEPATITE C- 21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR-PAPEL OFF/SET 75 GRS-50X1
53	FICHA DE EVOLUÇÃO DO ATENDIMENTO 21,0X29,7 CM IMP 2/0 COR-OFF SET 75 GRS-50X1	115	REMESSA DE LARVAS- 21,0X29,7 CM-IMP 1/1 COR PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1	177	DIETA-3 DIAS PESQUISA DE SANGUE OCULTO 14,8X10,5 CM-IMP. 2/0 COR - OFF SET 75 GRS-50X1
54	PRESCRIÇÃO MEDICA 21.0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR PAPEL OFF SET 75 GRS 50X1	116	REGISTRO DE DIÁRIO DO SERVIÇO ANTI-VETORIAL FRENTE/VERSO-21,0X29,7 CM IMP. 1/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	178	MAPA DE CONSULTA NEUROPSIQUIATRIA INFANTOJUVENIL-21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1
55	ESPELHO DE AIH-21,0X29,7 CM IMP. 2/2 COR PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	117	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA GESTANTE 21,0X29,7 CM-IMP 1/1 COR PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	179	FICHA DE EVOLUÇÃO NEUROPSIQUIATRIA 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR OFF SET 75 GRS - 50X1
56	SETOR IMOBILIZAÇÃO GESSADA 21,0X29,7 CM- IMP. 4/0 COR PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	118	FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE-21.0X29,7 CM-IMP. 1/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	180	PRONTUÁRIO DE HEMODIALISE 21,0X29,7 CM -IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1
57	LAUDO MEDICO PARA EMISSÃO DE AIH-21,0X29,7 CM-IMP. 2/2 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	119	FICHA DE CONSULTA A PUERPERA-21,0X29,7 CM IMP 1/1 COR-PAPEL OFFSET 75 GRS-50X1	181	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO NEUROPSIQUIATRIA INFANTO JUVENIL - 14,8X21,0 CM-IMP. 2/0 COR - PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1
58	SOLICITAÇÃO DE PARECER - 21,0X29,7 CM IMP. 2/0 COR PAPEL OFF SET 75 GRS 50X1	120	AGENDA DE AVALIAÇÃO - 14,8X10,5 CM-IMP 2/0 PAPEL OFFSET	182	PROTOCOLO DE ATENDIMENTO NUTRICIONAL PRE- ESCOLAR 50 X 1 VIA
59	MARCAÇÃO DE EXAMES COM PREPARO NIR- 21,0X29,7 CM-IMP 2/0 COR BL PAPEL OFF SET 75 GRS 50X1	121	LOCAIS PARA O TESTE DO BEZINHO-21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR - PAPEL OFFSET 75 GRS-50X1	183	DOCUMENTOS PARA MARCAÇÃO DE EXAME 50 X
60	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE- 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	122	ENVELOPE PERSONALIZADO CARTA- 24,0X34,0 CM	184	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DA ESTABILIZAÇÃO 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR- BL PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1
61	RECEITUÁRIO DE ENTORPECENTES E PSICOTRÓPICOS CTI- 14,8X21,0 CM-IMP. 2/0 COR PAPEL OFF SET 75 GRS 50X1	123	FORMULARIO TAMANHO A4 - 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 PAPEL OFF SET 75 GRS- 50X1-MODELO CONFORME NECESSIDADE DA SMS	185	CARTILHA COM 16 PÁGINAS FORMATO 15X21 CM FECHADO COM GRAMPOS 4/4 PAPEL COUCHE 90 GRS
62	FICHA DE EVOLUÇÃO SOCIAL- 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1	124	CARTILHA COM 8 PÁGINAS, FORMATO 15X21 CM FECHADO COM GRAMPOS 4/4 PAPEL COUCHE 90 GRS-	186	BOLETIM DE ATENDIMENTO SAMU- 21,0X29,7 CM-IMP. 2/0 COR-PAPEL OFF SET 75 GRS-50X1



CIDADE DE
GUAPIMIRIM

Nosso povo mais feliz!

2025

BOLETIM
INFORMATIVO
OFICIAL DO
MUNICÍPIO DE
GUAPIMIRIM

www.guapimirim.rj.gov.br

Assinatura digital