

000097

CPF  
936.778.397-34

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR  
3.366.686 / SESP-RJ

TÍTULO DE ELEITOR  
839992171874

SEÇÃO  
8048

ZONA  
214

DATA DE NASCIMENTO  
24/02/1967

NACIONALIDADE  
RIO DE JANEIRO-RJ

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA-PR 04/09/2019

415856

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACÓRDO COM A LEI Nº 19.676/76

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
RITA DE CÁSSIA CURVELO LAPELLAS

CRM/UF  
42749/PR

RELACÃO  
MÁRIA DA CONCEIÇÃO CURVELO LAPELLAS  
RICARDO BARBALHO LAPELLAS

DATA DE INSCRIÇÃO  
26/06/2019

VIA  
01

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF  
936.778.397-34

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
DPF - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

Rita de Cassia Curvelo Lapellas

CARTERA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3.360.680

DATA DE EMISSÃO  
03/01/2017

RITA DE CÁSSIA CURVELO LAPELLAS

RICARDO BARBALHO LAPELLAS  
MÁRIA DA CONCEIÇÃO CURVELO LAPELLAS

RIO DE JANEIRO / RJ

DATA DE NASCIMENTO  
24/02/1967

CPF Nº 936.778.397-34

LEI Nº 7.118 DE 29/08/83

PIB 02

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3.360.680

DATA DE EXPIRAÇÃO

03/01/2017

**RIITA DE CASSIA CURVÊLO LAMELLAS**

RICARDO BARBALHO LAMELLAS  
MARIA DA CONCEIÇÃO CURVÊLO LAMELLAS  
NACIONALIDADE

RIO DE JANEIRO / RJ

DATA DE NASCIMENTO

**24/02/1967**

C.CAS.C/AV.DIV. 028126.01.55.1998.2.00060.192.0015102.85 (20/12/2016)  
GOIÂNIA - GO

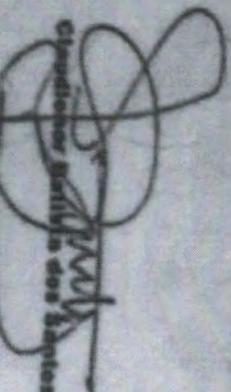
**936.778.397-34**

PIS / PASEP

2B355030

PIB 02

ASSINATURA DO DIRETOR



Claudete Brito dos Santos

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CONTIPLAN



Recomenda-se não plasmar



Handwritten blue ink marks, including a circled 'R' and a signature-like scribble.





W

e

# Documentação para credenciamento 02/2021



**De** Felipe Padilha <felipe.clinicaquerubim@gmail.com>  
**Para** <licitacao@pmcm.pr.gov.br>  
**Data** 2021-09-16 17:06

CamScanner 09-16-2021 16.14.pdf (~2.4 MB) drive-download-20210915T165426Z-001 (2).zip (~171 KB)

Prezado Senhor (a) Venho através desse contato apresentar os nossos serviços.  
 Meu nome é Rita de Cassia Curvelo Lamellas, Medica, com inscrição no CRM-PR 42749 e Registro de Qualificação de Especialista RQE 27358. Há 27 anos atuando como Pediatra e Neonatologista, ofereço os serviços de atendimento ambulatorial em Pediatria e Puericultura, além de atendimento ao nascido na sala de parto  
 Estou encaminhando essa apresentação, com todas as informações relacionadas aos meus serviços, Oferecendo um atendimento de qualidade e

especializado

## CERTIFICADO

Conferimos que o(a) Sr(a) rita de cassia curvelo lamellas, inscrita no CRM-PR nº. 42749, com habilitação em Pediatria e Neonatologia no Hospital Neonatal de São José nos anos letivos de 2019 no período de 19 de 01 de 2019 a 19 de 12 de 2019, e nos anos de 2020 no período de 19 de 01 de 2020 a 19 de 12 de 2020, e que possui 27 anos de experiência profissional, de acordo com o La 6.832 emitido no Diário Oficial do Paraná em 09/07/19.

*Rita de Cassia Curvelo Lamellas*  
 Médica  
 CRM-PR nº. 42749  
 RQE 27358

*Felipe Padilha*  
 Diretor de Desenvolvimento de Recursos Humanos para a Saúde  
 Hospital de São José - Hospital de Referência em Neonatologia

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
 SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
 DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA EM URGENCIAS E EMERGENCIAS  
 SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVIL DE URGÊNCIA - SAMU - DF  
 NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGENCIAS

**192**

**Certificado**

Conferido a **rita de cassia curvelo lamellas**

por ter participado do (a) **Curso Avançado de Atendimento em Urgências e Emergências** realizado no período de **30/03/2009 a 07/04/2009**

na qualidade de **Participante** Carga horária: **36** horas

**Brasília - DF**, 22 de **Junho** de **2009**.

Coordenador Geral do SAMU 192-DF: **Coordec - Srg NEUSAMU 192-DF**

**Faculdade de Medicina de Teresopolis**

Externo do Hospital de Referência de Teresopolis  
 no ano de suas atividades e tendo em vista a conclusão do Curso de **Medicina** em 11 de julho de 1981, em face a título de **Médico**

**Rita de Cassia Curvelo Lamellas**  
 Inscrição estadual do Estado do Rio de Janeiro, inscrita e de de aprovação do CREF, Órgão de habilitação nº 20170004, expedida pelo Instituto Fidei Probatore - I.F.P.

a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

*Rita de Cassia Curvelo Lamellas*  
 Médica

**CENTRO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL**  
 Unidade de Aperfeiçoamento e Qualificação  
 CNPJ: 10.326.300/0001-19 CPODF: 07.209.566/001-32

**Certificado**

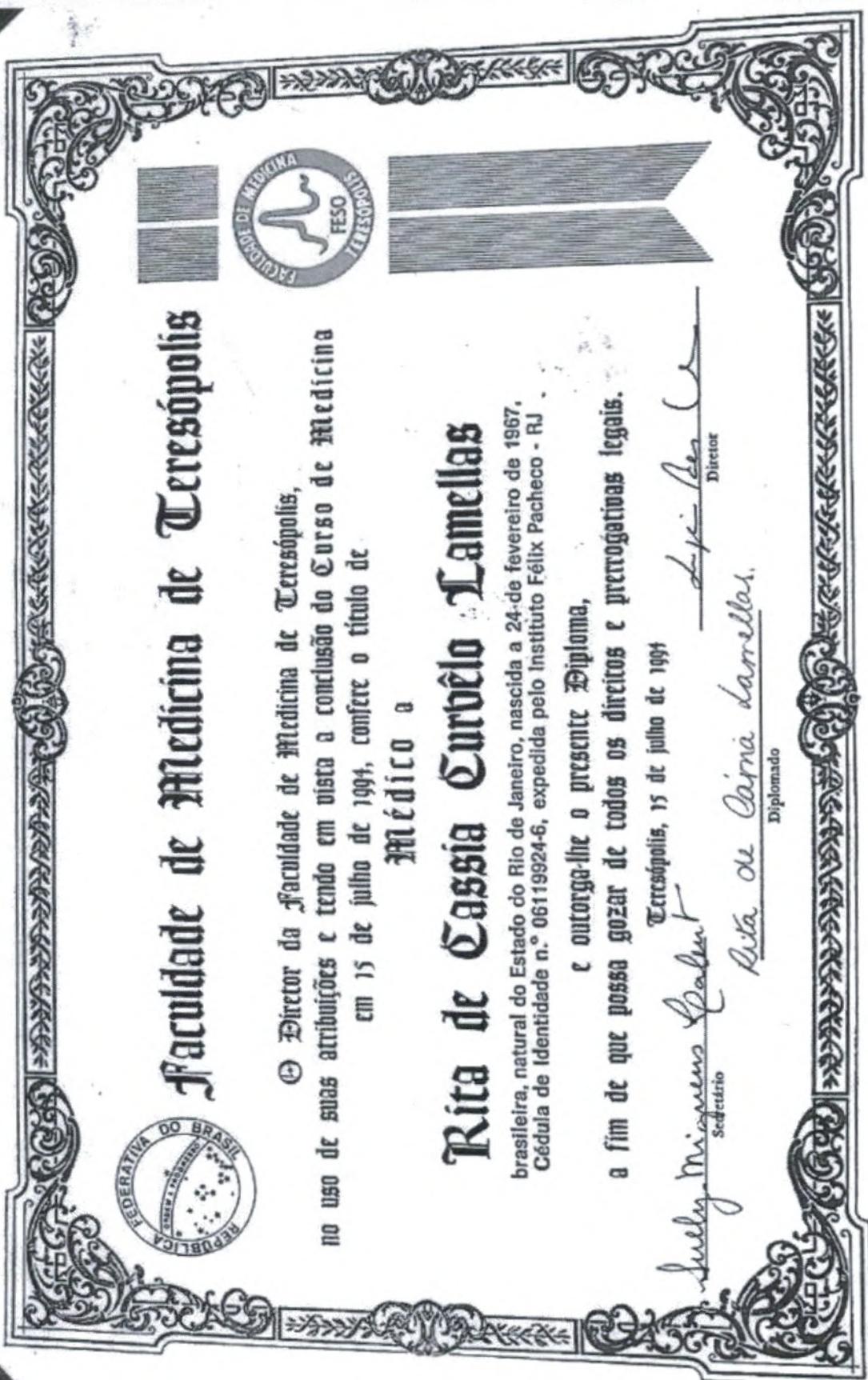
O Diretor do Centro de Educação Profissional - CENED, no uso de suas atribuições e com fundamento na Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional - Lei nº 9.394/96, art. 3º, §2º, inciso I, Decreto Federal nº 5.154/2004, art. 1º, inciso I e nos termos dispostos no Parecer nº 64/2004 do CEFDF, **CERTIFICA** que **rita de cassia curvelo lamellas** concluiu, com aproveitamento, o curso **PRIMEIROS SOCORROS**, de formação continuada, com carga horária de 90 horas.

Brasília-DF, 30 de setembro de 2011.

*Rita de Cassia Curvelo Lamellas*  
 Coordenadora de Educação Profissional  
 Centro de Educação Profissional - CENED

*Handwritten initials and marks*

000104



# Faculdade de Medicina de Teresópolis



O Diretor da Faculdade de Medicina de Teresópolis,  
 no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina  
 em 15 de julho de 1994, confere o título de  
**Médico a**

**Rita de Cassia Eurbêlo Lamellas**

brasileira, natural do Estado do Rio de Janeiro, nascida a 24 de fevereiro de 1967,  
 Cédula de Identidade n.º 06119924-6, expedida pelo Instituto Félix Pacheco - RJ

e outorga-lhe o presente Diploma,  
 a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Teresópolis, 15 de julho de 1994

*Suely Marques Galvão*  
 Secretário

*Luiz Carlos*  
 Diretor

*Rita de Cassia Lamellas*  
 Diplomado

*(Handwritten mark)*


**Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná**

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR  
 CEP: 84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09  
 Fone (42) 3554-1222 – E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br  
 www.pmc.m.pr.gov.br



Departamento de  
**COMPRAS E  
 LICITAÇÕES**  
 CRUZ MACHADO  
 para todos

000033

## ANEXO VII

## PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

No processo de credenciamento serão observados os seguintes critérios de pontuação para definição da classificação dos interessados

ITEM	PARAMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão do curso de graduação. Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente.	01 Título	10	10 pontos
	02 Títulos	10	pontos
	Até 1 ano	10 pontos	
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, além ao cargo pretendido:	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	pontos
	4 cursos	5 pontos	20 pontos
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida.			
<b>TOTAL</b>			

*Rita de Cassia C. Lamellar*  
 Representante



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **RITA DE CASSIA CURVELO LAMELLAS**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **42749** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2022.

**Finalidade:** Simples verificação.

Chave de validação **4b4c1aacb80170916f627d1f6ad472c5577900a9**

Emitida eletronicamente via internet em 16/09/2021

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

0000107

Handwritten initials in blue ink.

Estado do Paraná  
Secretaria de Fazenda  
Receita Estadual do Paraná



**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 024988362-65

Certidão fornecida para o CPF/MF: 936.778.397-34  
Nome: CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta certidão engloba pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 14/01/2022 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **RITA DE CASSIA CURVELO LAMELLAS**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **42749** e encontra-se quité com esta tesouraria até 31/03/2022.

**Finalidade:** Simples verificação.

Chave de validação **4b4c1aacb80170916f627d1f6ad472c5577900a9**

Emitida eletronicamente via internet em **16/09/2021**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



**Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná**

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR  
 CEP: 84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09  
 Fone (42) 3554-1222 – E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br  
 www.pmcm.pr.gov.br



Departamento de  
**COMPRAS E  
 LICITAÇÕES**  
 CRUZ MACHADO  
 AMPLIANDO O ACESSO PARA TODOS

000029

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PR.

A Licitante Rita de Casna C. Lamellas (qualificação) abaixo firmada, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento de, objetivando a contratação de pessoas físicas ou jurídicas, para atuar na área de saúde, suprimindo assim as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, na contratação de Serviços especializados de médico pediatra para prestação de serviços de consultas pediátricas ambulatoriais junto ao Centro de Saúde, bem como nas dependências do Hospital Municipal Santa Terezinha, nos termos do Chamamento Público nº. 002/2021, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Cruz machado (PR), em 16 de setembro de 2021.

Rita de Casna C. Lamellas  
 (assinatura do solicitante)

(nome do solicitante)

Rita de Casna Cuckêlo Lamellas



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 024988362-65

Certidão fornecida para o CPF/MF: 936.778.397-34

Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta certidão engloba pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 14/01/2022 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



**Prefeitura Municipal de Cruz Machado - Estado do Paraná**

Avenida Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado - PR  
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br  
www.pcm.pr.gov.br



000111  
Departamento de  
**COMPRAS E  
LICITAÇÕES**  
CRUZ MACHADO  
para todas

000028

**ANEXO II**

**Ficha de Credenciamento**

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2021

OBJETO: **CHAMAMENTO PÚBLICO** para Credenciamento objetivando a contratação de pessoas físicas ou jurídicas, para atuar na área de saúde, suprimindo assim as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, na contratação de Serviços especializados de médico pediatra para prestação de serviços de consultas pediátricas ambulatoriais junto ao Centro de Saúde, bem como nas dependências do Hospital Municipal Santa Terezinha, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: Rita de Cassia Cuvêlo Lamellas

CPF Nº 936.778.397-34

RG Nº 3.360.680 Data de nascimento: 24/02/1967

FILIAÇÃO:  
Pai: Ricardo Barbalho Lamellos  
Mãe: Maria da Conceição Cuvêlo Lamellos

ENDEREÇO:  
(Rua, Praça, Avenida...) Rua Camarista Manoel Santana de Morais  
Nº 46 Complemento: Casa Bairro: Sagrada Família  
CEP: 84620-000 Cidade: União da Vitória UF: Paraná  
TELEFONES: Comercial: (42) 98429-9111 Celular: (42) 98409-8291  
Email: Felipe.Clinicaquerubim@gmail.com

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
<u>2/4</u>		

DADOS BANCÁRIOS:  
Banco: Banco do Brasil Agência: 2727-8 Conta  
Corrente: 95.041-6 LOCAL  
C. corrente: 95.041-6

DATA: 16/09/2021

Rita de Cassia C. Lamellas  
ASSINATURA DO PROPONENTE



**Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná**

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR  
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br  
www.pmc.m.pr.gov.br



Departamento de  
**COMPRAS E  
LICITAÇÕES**  
CRUZ MACHADO  
para todos

000112

000030

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 002/2021**

Eu, portador da Cédula de Identidade RG nº e inscrito no CPF nº declaro que:

- Estou ciente de que o meu possível credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pela Secretaria de Saúde de Cruz machado /PR;
- Conheço e aceito, incondicionalmente, as regras do presente edital, bem como me responsabilizo por todas as informações contidas no projeto, caso venha a ser contratado, após apresentar a documentação exigida no EDITAL.
- Estou ciente de que, caso venha ser contratado, os pagamentos sofrerão os descontos previstos em lei.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

CRUZ MACHADO (PR), em 16 de setembro de 2021.

*Rita de Cassia Q. Lamellas*  
(assinatura do solicitante)

(nome do solicitante)

*Rita de Cassia Curitiba Lamellas*

RG: 3.360.680  
CPF: 936.778.397-34



**Prefeitura Municipal de Cruz Machado - Estado do Paraná**

Avenida Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado - PR  
 CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
 Fone (42) 3554-1222 - E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br  
 www.prcm-pr.gov.br



Departamento de  
**COMPRAS E  
 LICITAÇÕES**  
 CRUZ MACHADO  
 Paraná - Brasil

000031

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI IMPEDIMENTO**

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 002/2021.

Eu, portador da Cédula de Identidade RG nº e inscrito no CPF nº, DECLARO, sob as penas da lei, que não sou servidor público municipal de Cruz Machado/PR e não possuo qualquer impedimento legal em contratar com o Município de Cruz Machado.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

CRUZ MACHADO (PR), em 16 de setembro de 2021.

*Rita de Cassia C. Lammelas*   
 (assinatura do solicitante)

(nome do solicitante)

*Rita de Cassia Cuvêlo Lammelas*   
 RG: 3.360.680  
 CPF: 936.777.597-34

Comissão Permanente de Licitação

Av. Vitória, 251 - 1º Andar - Centro - CEP: 84.620-000 - Tel: (42) 3554-1222



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certificado de Especialista

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 03/07/2020, no livro nº. 6, RQE nº. 27358, folha nº. 227, a qualificação do médico(a),

**RITA DE CASSIA CURVELO LAMELLAS, CRM nº. 42749,**

na especialidade de

**PEDIATRIA**

Chave de validação 768fd9aaab9030dcd0811b35a70d265e4f9071bd

Emitida eletronicamente via internet em 16/09/2021

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

Handwritten signature and initials in blue ink.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA FEDERAL

**CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS**  
Nº 68842032021

A **Polícia Federal CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que até a presente data, **NÃO CONSTA** decisão judicial condenatória com trânsito em julgado\* em nome de **RYTA DE CASSIA CURVELO LAMELLAS**, nacionalidade BRASILEIRA, filho(a) de RICARDO BARBALHO LAMELLAS e MARIA DA CONCEICAO CURVELO LAMELLAS, nascido(a) aos 24/02/1967, natural de RJ/RJ, documento de identificação 3360680 SSP/DF, CPF 936.778.397-34.

**Observações:**

- 1) \*Certidão expedida nos termos do Art. 20, Parágrafo Único do Código de Processo Penal. "Nos atestados de antecedentes que lhe forem solicitados, a autoridade policial não poderá mencionar quaisquer anotações referentes à instauração de inquérito contra os requerentes";
- 2) Certidão expedida gratuitamente por meio da Internet em conformidade com a Instrução Normativa nº 005/2008-DG/PF;
- 3) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERA ser confirmada na página da Polícia Federal, no endereço (<http://www.pf.gov.br>)
- 5) Esta certidão é válida por 90 dias.

Brasília-DF, 15:51 de 16/09/2021



68842032021

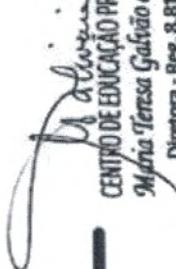
Handwritten initials and signature in blue ink.

**CENTRO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL**  
 Unidade de Aperfeiçoamento e Qualificação  
 CNPJ: 10.326.300/0001-19 CF/DF: 07.509.566/001-32

**Certificado**

O Diretor do Centro de Educação Profissional – CENED, no uso de suas atribuições e com fundamento na Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional - Lei nº 9.394/96, art. 39, §2º, inciso I, Decreto Federal nº 5.154/2004, art. 1º, inciso I e nos termos dispostos no Parecer nº 64/2004 do CEDF, **CERTIFICA** que **rita de cassia curvêlo lamellas** concluiu, com aproveitamento, o curso **PRIMEIROS SOCORROS**, de formação continuada, com carga horária de 90 horas.

Brasília-DF, 30 de setembro de 2011.

  
**Maria Teresa Galvão de Oliveira**  
 Diretora - Reg. 3.818 MEC

  
**Adriana C. de Lima Mattos**  
 Secretária Escolar  
 Reg. nº 1.383-CIP DODF 64 de 02/04/09



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA SAMU 192 - DF  
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIAS

**SAMU  
192**

# Certificado

Conferido a **RITA DE CÁSSIA CURVELO LAMELLÁS**

por ter participado do (a) **Curso Avançado de Atendimento em Urgências e Emergências**  
realizado no período de **30/03/2009 a 07/04/2009**  
na qualidade de **Participante** Carga horária: **36 horas**

**Brasília - DF, 22 de Junho de 2009.**

*Dr. Rodrigo Caspary Salati  
Diretor de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192 - DF*

Coordenador Geral do SAMU 192-DF / Coordenador NEU/SAMU 192-DF

*(Handwritten initials)*

# CERTIFICADO

Certificamos que o(a) Dr. (a) RITA DE CÁSSIA CURVÉLO LAMELLAS  
CRM n.º 9172, U.F. DF, concluiu Residência Médica no Hospital

REGIONAL DA ASA NORTE na área básica de PEDIATRIA

no período de 01 de FEVEREIRO de 19 95 a 01 de FEVEREIRO de 19 97, e na área de  
concentração ----- no período de ----- de 19 95 a ----- de 19 97

----- de 19 95, a quem conferimos o título de especialista, de acordo  
com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

Catão Scarpato e Souto  
Coordenador/CRSAM

Francisco José dos Santos  
COREME/HRAN  
Presidente

Prasília D.F., 22 de abril de 19 97

Rita de Cassia Lamellas  
Médico Residente  
Diretor do CEPRHUS  
Dr. Milton Meneses da Costa Med.  
CEPRHUS - DE - FIDF  
DIRETOR

**GF - SECRETARIA DE SAÚDE**  
**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO DISTRITO FEDERAL**  
**CENTRO DE DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA A SAÚDE**  
Programa Credenciado pela CNRM / MEC Parecer N.º 16/85 de 26/05/85