



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Página: 1 / 1  
Data: 19/11/2024

Comprovante de abertura

**000151**

Parâmetros: Numero\_processo: 000003209/2024

**Número do processo:** 000003209/2024

**Assunto:** CREDENCIAMENTO

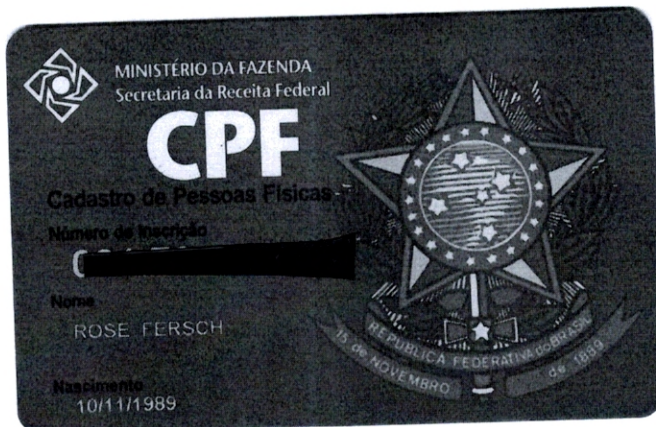
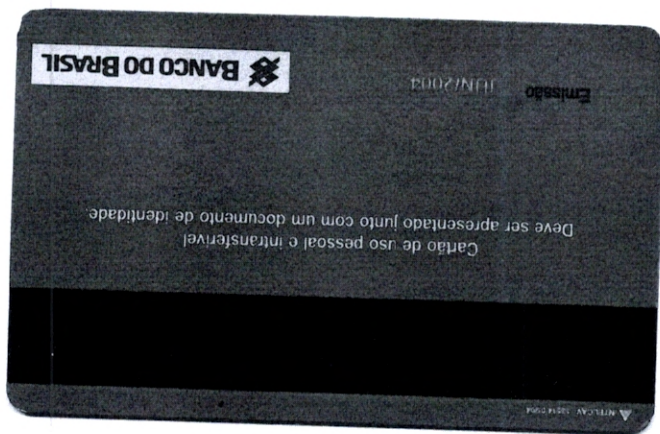
**Requerente:** ROSE FERSCH

**CPF/CNPJ do requerente:** 06178148992

**Local de protocolização:** 001001001 - PROTOCOLO

**Data de protocolização:** 19/11/2024

**Observação:** Credenciamento N° 006/2024



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ




ASSINATURA DO TITULAR  
*Rose Fersch*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL [REDACTED]

DATA DE EXPEDIÇÃO 13/09/2004

NOME ROSE FERSCHE

FILIAÇÃO MILIBALDO FERSCHE

MARLENE APARECIDA DA CRUZ FERSCHE

NATURALIDADE CRUZ MACHADO/PR

DOC ORIGEM C.MASC 5540, LIVRO=33A, FOLHA=36

COMARCA=UNIÃO VITÓRIA/PR, CRUZ MACHADO

DATA DE NASCIMENTO 10/11/1989

ASSINATURA DO DIRETOR [REDACTED]

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

*Rose Fersch*

*000*





000154



Responsavel pela Iluminacao Publica: Municipio 04235541222

Classificacao: RESIDE/RESIDENCIAL Tipo de Fornecedor: BIFASICO / 50A

ROSE FERSCH EST LIN CHARQUEADA, 1834

CEP: 84620000 Cidade: CRUZ MACHADO - PR CPF: \*\*\*.\*\*\*.89-92



UNIDADE CONSUMIDORA 95985808 CODIGO DEBITO AUTOMATICO CODIGO DO CLIENTE

PAGUE COM PIX AM (16.29.0)

Table with columns: REF: MÊS / ANO, VENCIMENTO, TOTAL A PAGAR. Row: 09/2024, 02/10/2024, R\$ 199,65



NOTA FISCAL No 121754064 - SERIE 3 / DATA EMISSAO: 10/09/2024. Consulte Chave de Acesso em: https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl

Table with columns: DATAS DE LEITURAS, Leitura Anterior, Leit. ra Ant., N. Dias, Proxima Leitura. Row: 12/08/2024, 9/2024, 30, 11/10/2024

Table with columns: Itens da Fatura, Unidade, Quantidade, Preco unit (R\$) com tributos, Valor (R\$), PIS / COFINS, ICMS, Tarifa unit. (R\$). Rows include CONSUMO, USO SISTEMA, B. VERME P1, CONT ILUMIN, CRED VIOL M, and TOTAL.

Recibo de Pagamento Conta de Consumo Banco: 237 Agencia: 6750 Maquina: 80016 Data: 01/10/2024 Hora: 07:02 N. Trans: 6125 Debito: C. Corrente Agencia: 6750 Conta: 0206014-0

Meio de Pagamento: BDN Codigo de barras 83660000001 9 99650111000 0 00101020247 9 28673081365 1

Empresa/Orgao: COPEL DISTRIB./PR LUZ Descricao:

IDENTIFICACAO 0010102 Valor do Pagamento: 199,65 Data do Pagamento: 01/10/2024 Autenticacao Bancaria: 78.123.762

O Pagamento sera validado apos debito em conta.

O Banco esta isento de quaisquer onus decorrente do pagamento de contas vencidas.

Handwritten signature

Handwritten mark



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**Conselho Federal de Enfermagem**

Inscrição - COREN PR 000.321.136  
**ENFERMEIRA**

**NOME CIVIL**  
ROSE FERSCH

**NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE**  
CRUZ MACHADO  
PR  
BRASILEIRA

*Rose Fersch*  
PRESIDENTE

**FILIAÇÃO**  
WILIBALDO FERSCH

**MARLENE APARECIDA DA CRUZ FERSCH**  
CPF

**DATA DE EMISSÃO**  
09/09/2023

**DATA DE VALIDADE**  
09/09/2028

**DATA DE NASCIMENTO**  
10/11/1989

**IDENTIDADE**

**ÓRGÃO EXPEDIDOR**  
DNT-PR

*Rose Fersch*  
ASSINATURA PROFISSIONAL

**VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**

**PROIBIDO PLASTIFICAR**

**X 39501321**

*Handwritten signature in blue ink*

*Handwritten signature in blue ink*

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
 E TEM FE PUBLICA (ART. 15 INCISO VII - LEI 5.205)  
 DE 12.07.77  
 LEI 6.203 DE 07.05.75



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ  
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 11/11/2024 às 18:46:04

De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do(a):

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **ROSE FERSCH**, inscrito(a) no CPF sob nº [REDACTED], CERTIFICA que o(a) profissional é **ENFERMEIRO**, registrado sob o nº **321136**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.

Ethelly Feitosa Rodrigues Santos  
Presidente Coren/PR

Válida por **30 dias após a emissão**.

Curitiba/PR, 11 de novembro de 2024

Nº da Certidão **111120240646042232670**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito acima.

<https://certidao.corenpr.gov.br/certidao/consulta/>



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **ROSE FERSCH**

CPF: [REDACTED]

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:56:47 do dia 13/11/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/05/2025.

Código de controle da certidão: **7211.2CCF.6D6F.9D66**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 035256301-33

Certidão fornecida para o CPF/MF: [REDACTED]

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 13/03/2025 - Fornecimento Gratuito**

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





ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
3561	11/02/2025

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social \_\_\_\_\_

ROSE FERSCH CPF [REDACTED]

Aviso \_\_\_\_\_

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à \_\_\_\_\_

Finalidade \_\_\_\_\_

Mensagem \_\_\_\_\_

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle \_\_\_\_\_

CWWELGTTVJDDDBTK1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.  
<http://www.pmcm.pr.gov.br>

Cruz Machado (PR), 13 de Novembro de 2024

000160

Data: 13/11/2024 08h33min



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
2254	11/02/2025

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ROSE FERSCH CPF: [REDACTED]

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativo ao imóvel com a localização abaixo descrita.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Imóvel: 3036 - Inscrição: 1.1.26.360.0 - Lote: 183/4 - Matrícula: 23.272  
Endereço: Rua CHARQUEADA, S/N - Compl. Parte do lote nº 183/3 - CEP 84.620-000

Código de Controle

CWP1KMLLWLTRWSN1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.  
<http://www.pmcm.pr.gov.br>

Cruz Machado (PR), 13 de Novembro de 2024







**FACULDADES INTEGRADAS DO VALE IGUAÇU**  
O Diretor das Faculdades Integradas do Vale do Iguaçu, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do curso de Enfermagem, em 09 de março de 2012, confere o título de,



Uniguacu

# BACHAREL EM ENFERMAGEM

## ROSIE FERRESCHEIT

Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 10 de novembro de 1989, portadora da carteira de identidade n.º [REDACTED] expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 12 de março de 2012.

Mônica Mionzek de Souza  
Secretária

Rosa de Souza  
Diplomado

Professor Edson Aires da Silva  
Diretor



**ENFERMAGEM**

Reconhecido pela Portaria n.º 01, de 06 de janeiro de 2012 – DOU de 09 de janeiro de 2012.



Nome: ROSE FERESH

1 - ENFERMEIRO

Registro Em Livro Folha  
321138 11/10/2012 1137 22

*Rose Feresh*  
Presidente

DRC

792012

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE  
UNICENTRO**

Diploma registrado sob n.º 37.491, Livro 018, Fls. 025,  
Processo 1.086 de 26/04/2012, de acordo com o disposto no  
artigo 48, § 1º da Lei 9.394, de 20/12/1996, e nos termos do  
artigo 2º, da Portaria n.º 71-DAU/MEC, de 21/10/1977.

Guarapuava, 11 de maio de 2012.

*Marcia Terezinha Tembli*  
Prof.ª Márcia Terezinha Tembli,  
Pró-Reitora de Ensino.

Por delegação de competência, nos termos da Resolução  
n.º 177/2001-CAD/UNICENTRO, de 09 de outubro de 2001.

*Handwritten mark*

*Handwritten signature*



# Faculdade Inspirar

Credenciada pela Portaria do Ministério da Educação nº 1.385, de 08 de dezembro de 2010, publicada no D.O.U. de 09/12/2010, página 28, seção 01.

# CERTIFICADO

O Diretor Geral, no uso de suas atribuições, confere o título de Especialista a

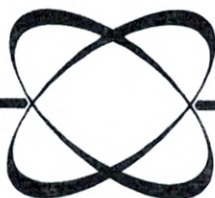
***ROSE FERSCH***

por ter concluído o curso de **PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM ENFERMAGEM CENTRO CIRÚRGICO E CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO** realizado entre 27 de Abril de 2013 a 31 de Outubro 2014, de acordo com a Resolução CNE/CES 01, de 08 de julho de 2007.

Curitiba, 23 de Junho de 2015

*Marcelo Marcio Xavier*  
Prof. MSc. Marcelo Marcio Xavier vet  
Diretor Geral

Rose Fersch  
Titulada





**HISTÓRICO ESCOLAR - Pós-Graduação Lato Sensu em Enfermagem Centro Cirúrgico e Central de Material Esterilizado**

DISCIPLINA	PROFESSOR	TITULAÇÃO	C. H.	NOTA
Aspectos Ético-legais da Enf. em C. Cirúrg. e CME e Processo Ensino-Aprendizagem em C.C.	Neidamar Pedrini Arias Fugaça	Mestre	30 h	10,0
Biossegurança e infecção de sítio cirúrgico em Centro Cirúrgico e CME	Hellen Roehrs	Mestre	30 h	9,5
Didática do Ensino Superior	Eliana Cristina Fugitani	Especialista	30 h	7,1
Gestão Administrativa em Centro Cirurg. Ambl, Sala de Recup. Pós Anest. E CME	Olga Laura Giraldi Peterlini	Mestre	30 h	10,0
Gestão de Faturamento e Órteses, Próteses e Mat. Esp. Auditoria em C.C.	Francisco José Koller	Especialista	30 h	9,5
Gestão de Recursos Humanos em C. Cirúrgico e CME e Seg. do Trabalho	Leandra de Fátima Bento	Mestre	30 h	9,5
Metodologia Científica	Angélica Lodovico	Doutora	30 h	8,7
Métodos e Técnicas em Central de Material e Esterilização	Janaina Arcanjo Santos e Santos	Especialista	30 h	10,0
Processo de cuidar de enfermagem no Período Pré-Operatório e Trans-Operatório	Sandra Maria Schefer Cardoso	Mestre	30 h	9,0
Processo de cuidar de enfermagem no Processo Anestésico	Janaina Arcanjo Santos e Santos	Especialista	30 h	8,0
Processo de cuidar no período Trans-operatório e Pós-operatório	Sandra Maria Schefer Cardoso	Mestre	30 h	9,0
Tecnologias, gerenciamento da segurança do paciente e Humanização em C. C. e CME	Francisco José Koller	Especialista	30 h	9,5

**CARGA HORÁRIA TOTAL**      **MÉDIA FINAL**  
360 h                                      8,9

**TRABALHO DE CONCLUSÃO**

Artigo: As Vantagens de uma Gestante Com Boa Preparação Física e Emocional Durante o Trabalho de Parto.

NOTA: 7,0

<b>PERCENTUAL DE FREQUÊNCIA:</b> 100%	<b>PERÍODO DE REALIZAÇÃO:</b> 27 de Abril de 2013 a 31 de Outubro de 2014
--	--

O CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO ADOTADO CONSTOU DE PROVAS SUBJETIVAS E OBJETIVAS INDIVIDUAL/GRUPAL E DE TRABALHOS DE PESQUISAS BIBLIOGRÁFICAS E DE CAMPO.



Secretaria  
Municipal de  
**SAÚDE**  
CRUZ MACHADO

## Secretaria Municipal de Saúde

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR  
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

### DECLARAÇÃO DE SERVIÇOS PRESTADOS

Eu, **Graziela Braun**, Secretária de Saúde, atesto por meio desta declaração o tempo de serviço prestado por **ROSE FERSCH**, [REDACTED] que é membro dedicado e valioso da nossa equipe. Abaixo estão os detalhes do seu tempo de serviço:

Cargo: ENFERMEIRA

Períodos:

Contrato sob nº 036/2012, assinado na data de 21/05/2012 com efeito até 20/08/2013; 01a 03m 00d- 457 dias

Contrato sob o nº 092/2013, assinado na data de 26/08/2013 com efeitos até 26/03/2018-04a 07m 01d-Total de 1674;

Contrato sob o nº 078/2018, assinado na data de 25/04/2018 com efeitos até 31/03/2022;

Contrato sob nº 047/2021, assinado na data de 30/04/2021 com efeitos até 31/03/2022;

**Obs. como o contrato 078/2018 é concomitante com o contrato 047/2021 para contemplar o tempo de serviço de ambos somar de 25/04/2018 a 31/03/2022-03a 11m 07d Total de 1437 dias. No próximo dia a Enfermeira já iniciou os trabalhos no PSS 01/2022.**

PSS 01/22- 01/04/2022 a 30/11/2022- 00a 08m 00d-244 dias.

PSS 02/22-01/12/22 com efeitos até 01/12/2024. (vigente).

Durante o seu tempo aqui, demonstrou profissionalismo, competência e comprometimento com suas responsabilidades enfim nada que desabone seu labor. Seu desempenho foi consistente e contribuiu positivamente para o nosso ambiente de trabalho.

Caso necessite de mais informações ou esclarecimentos, por favor, não hesite em entrar em contato conosco.

Atenciosamente,

**GRAZIELA BRAUN**  
SEC. MUN. DE SAÚDE  
DECRETO Nº 3877/2018

*Graziela Braun*

GRAZIELA BRAUN-SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE





## MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADO

Á agente de contratação e equipe de apoio

Prefeitura Municipal de Cruz Machado, Estado do Paraná CREDENCIAMENTO Nº06/2024  
número do processo 130/2024

Pelo presente instrumento, o proponente **Rose Fersch**, C [REDACTED] com endereço Estrada Saída Para Charqueada declara que:

\*Marcar este item caso se enquadre na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa

- 1) Declara que CUMPRE todos os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias do Credenciamento nº 06/2024 do Município de Cruz Machado-PR.
- 2) Declara que está plenamente capacitado a efetuar o serviço, referente ao CREDENCIAMENTO Nº 06/2024, nos prazos previstos e que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos
- 3) Declara que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no Credenciamento nº 06/2024 do Município de Cruz Machado-PR, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências supervenientes.
- 4) Declara atende aos requisitos de habilitação, e o que responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021)
- 5) Declara que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores
- 06) Declara que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas
- 07) Declara conhecer as normas de prevenção à corrupção previstas na legislação brasileira, dentre elas, a Lei de Improbidade Administrativa (Lei Federal nº 8.429/1992), a Lei Federal nº 12.846/2013 e seus regulamentos, se comprometem que para a execução deste contrato nenhuma das partes





poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar, a quem quer que seja, aceitar ou se comprometer a aceitar, de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou benefícios indevidos de qualquer espécie, de modo fraudulento que constituam prática ilegal ou de corrupção, bem como de manipular ou fraudar o equilíbrio econômico financeiro do presente contrato, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, devendo garantir, ainda que seus prepostos, administradores e colaboradores ajam da mesma forma.

08) Declara, para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que o Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço:

**E-mail: rose.fersch@yahoo.com.br**

**Telefone: 42-988071466**

(atenção, informar e-mail e telefone corretos, válidos e atualizados, caso não seja possível o contato com o credenciado será considerado como recusa na assinatura do contrato) 08) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração

a) Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.

09) Comprometo-me a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

CRUZ MACHADO 19 DE NOVEMBRO DE 2024



Assinatura, qualificação e carimbo

(Representante legal)





## ANEXO III-A

## PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

Eu ROSE FERSCH, solicito o credenciamento no processo nº 130/2024, credenciamento nº 06/2024 conforme pontuação disposta no quadro abaixo, e documentação comprobatória em anexo:

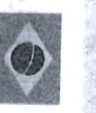
ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
<b>Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente;</b>	Bacharel em enfermagem	10 pontos	10 pontos
<b>Certificado, devidamente registrado, de curso de pós graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;</b>	Pos graduação Lato Sensu em enfermagem Centro cirúrgico e central de materiais esterilizado	20 pontos	20 pontos
<b>Experiência Profissional na área</b>	Acima de 05 anos	50 pontos	50 pontos
<b>Curso de aperfeiçoamento relacionado à função pretendida (cursos com carga horária de no mínimo 25 horas, vedado somatório de certificados).</b>	<b>01-</b> “Hanseníase na Atenção Primária: o cuidado integral em hanseníase”, na categoria de qualificação, com carga horária de 40 horas/aula. <b>02-</b> “Abordagem dos Problemas Respiratórios no Adulto mais comuns na Atenção Básica - Conteúdo de Enfermagem” com 45 horas. <b>03-</b> “Abordagem dos Problemas Respiratórios no Adulto mais comuns na Atenção Básica - Medicina” na categoria de atualização profissional, com carga horária de 45 horas/aula, <b>04-</b> Curso de Extensão Cuidado aos pacientes vítimas de queimadura da Universidade Aberta do SUS da Universidade Federal do Maranhão (UNASUS/UFMA), na modalidade a distância com carga horária total de 30 horas	05 pontos 05 pontos 05 pontos 05 pontos	20 pontos
<b>TOTAL</b>		<b>100</b>	

*Rose Fersch*

19 de novembro 2024.

*[Handwritten signature]*





# CERTIFICADO

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO  
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

Certificamos que **Rose FERSCH** concluiu o Curso de Extensão **Cuidado aos pacientes vítimas de queimadura** da Universidade Aberta do SUS da Universidade Federal do Maranhão (UNASUS/UFMA), na modalidade a distância com carga horária total de **30** horas.

*[Handwritten signature]*

São Luís, 29 de Setembro de 2022.

Numero de autenticação do documento: 4764811DICIUCZTTMCAQ. Gerado em 29/09/2022.  
Acesse o endereço <https://sigu.unasus.ufma.br/certificacao>, para a validação do certificado.

*Ana Emilia Figueiredo de Oliveira*

**Ana Emilia Figueiredo de Oliveira**  
DIRETORA DA DTED/UFMA  
DIRETORIA INTERDISCIPLINAR DE TECNOLOGIAS NA EDUCAÇÃO  
COORDENADORA - GERAL DA UNA-SUS/UFMA

*Josefa Melo e Sousa Bentivi Andrade*

**Josefa Melo e Sousa Bentivi Andrade**  
PRÓ-REITORA DE EXTENSÃO E CULTURA  
PROEC/UFMA



DISQUE SAÚDE 136



# HISTÓRICO ESCOLAR

000170

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO  
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

Aluno: ROSE FERSCH

Curso: Cuidado aos pacientes vítimas de queimadura

Período da Oferta: 10/08/2022 a 17/08/2024

CH Total: 30horas

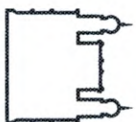
CONTEÚDO	MÉDIA FINAL	DATA DE INÍCIO	DATA DE TÉRMINO
Epidemiologia das queimaduras; Avaliação de risco e vulnerabilidades; Classificação geral dos casos de demanda espontânea na Atenção Primária à Saúde; Organização do processo de trabalho das equipes de Atenção Primária para o atendimento da demanda espontânea; Caracterização das queimaduras e diagnóstico da extensão da lesão; Primeiros socorros e remoção de pacientes vítimas de queimaduras; Ações da equipe no atendimento ao paciente vítima de queimadura; Prevenção de queimaduras; Fluxo de atendimento com classificação de risco/vulnerabilidade de pacientes vítimas de queimaduras.	80	24/09/2022	29/09/2022
Situação Final: APROVADO			

Ana Emilia Figueiredo de Oliveira  
**Ana Emilia Figueiredo de Oliveira**  
DIRETORA DA DTED/UFMA  
DIRETORIA INTERDISCIPLINAR DE TECNOLOGIAS NA EDUCAÇÃO  
COORDENADORA - GERAL DA UNA-SUS/UFMA

Josefa Melo e Sousa Bentivi Andrade  
**Josefa Melo e Sousa Bentivi Andrade**  
PRÓ-REITORA DE EXTENSÃO E CULTURA  
PROEC/UFMA



1210005



Ministério da Saúde  
FIOCRUZ  
Fundação Oswaldo Cruz



FIOCRUZ  
BRASÍLIA

# CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

A Escola Fiocruz de Governo certifica

**Rose Fersch**

CPF: [REDACTED], concluiu o curso "Hanseníase na Atenção Primária: o cidadão integral em hanseníase", na categoria de qualificação, com carga horária de 40 horas/aula.

**Maria Fabiana Dalmásio Passos**  
Secretaria Executiva da UNA-SUS  
Diretora da Gerência Regional de Brasília  
Fundação Oswaldo Cruz

**Luciana Sepúlveda Köpcke**  
Diretora Executiva  
Escola Fiocruz de Governo (EFG)  
Fiocruz Brasília

Brasília, 12/03/2022



SECRETARIA DE  
GESTÃO DO TRABALHO E DA  
EDUCAÇÃO NA SAÚDE

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



PÁTRIA AMADA  
BRASIL  
GOVERNO FEDERAL

O presente certificado foi emitido com base nas normas estabelecidas pela Portaria MEC nº 331, publicada no DOU de 10/03/2017.

Cursos ofertados em conformidade com a Lei nº 9394/96; Decreto nº 5.154/04; Deliberação CEE 14/97.

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ  
FIOCRUZ BRASÍLIA  
GERÊNCIA REGIONAL DE BRASÍLIA – GEREB  
CNPJ: 33781055/0009-92

Período em que o(a) aluno(a) realizou o curso: 28/02/2022 a 12/03/2022

Código do curso: 46681  
Código da oferta: 419144

Emitido via Plataforma Arouca. Verifique a autenticidade em:  
<https://www.unasus.gov.br/certificado/ADFSLKAA-PIXBAAA>.

## Conteúdo Programático do Curso "Hanseniose na Atenção Primária: o cuidado integral em hanseniose"

**DESCRIÇÃO:** Esta ação educacional propõe uma ampla compreensão do diagnóstico e do tratamento oportuno da hanseniose, a prevenção e o tratamento das incapacidades físicas.

**OBJETIVO GERAL:** Contribuir para a qualificação de profissionais de saúde de nível superior, atuantes nos serviços de Atenção Primária à Saúde, sobre a hanseniose, no que tange a realização de diagnóstico e tratamento da doença, orientações sobre a prevenção de incapacidades físicas e reabilitação da pessoa acometida pela hanseniose.

### TEMAS ABORDADOS:

Unidade 1 - Diagnóstico da hanseniose;

Unidade 2 - Neuropatia da hanseniose;

Unidade 3 - Diagnóstico das reações e neurites;

Unidade 4 - Diagnóstico das reações e neurites;

Unidade 5 - Tratamento das reações e neurites;

Unidade 6 - Prevenção e tratamento das incapacidades físicas;

Unidade 7 - Acompanhamento pós-alta;

Unidade 8 - Vigilâncias específicas.

000172





# CERTIFICADO



UFPEL

A **Universidade Federal de Pelotas** certifica que o(a) **aluno(a)**

**Rose Fersch**,

CPF **0**, concluiu o curso "**Abordagem dos Problemas Respiratórios no Adulto mais comuns na Atenção Básica - Conteúdo de Enfermagem**" na categoria de atualização profissional, com carga horária de **45** horas/aula, realizado de **05/09/2023** a **27/10/2024**.

A certificação não habilita o concluinte a realizar procedimentos que não estejam regulamentados em sua respectiva profissão.

**Elaine Thumé**  
Professora Associada  
Faculdade de Enfermagem  
Universidade Federal de Pelotas

Pelotas, **27 de outubro de 2024**



MINISTÉRIO DA SAÚDE

GOVERNO FEDERAL

## CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

### Abordagem dos Problemas Respiratórios no Adulto mais comuns na Atenção Básica - Conteúdo de Enfermagem

#### UNIDADE 1 - Pneumonia

- Anamnese e exame respiratório na pneumonia.
- Identificar os sinais e sintomas de gravidade da infecção respiratória e classificação de risco.
- Diagnóstico diferencial.
- Fatores de risco.
- Tratamento para pneumonia por influenza.
- Conceito de pneumonia comunitária.
- Cuidados de enfermagem.
- Imunizações.

#### UNIDADE 2 - Rinite alérgica e rinosinusite

- Classificação e sinais e sintomas.
- Classificação conforme tempo de evolução e de gravidade.
- Anamnese e exame físico, Fatores de risco, Diagnóstico diferencial e complicações.
- Tratamento não farmacológico, Manejo terapêutico e uso racional de medicações.
- Prevenção e Controle ambiental.
- Condições clínicas que indicam encaminhamento ao especialista.

#### UNIDADE 3 - Tabagismo

- Tabagismo ativo e passivo, avaliação do tabagista.
- Abordagem multiprofissional.
- Atendimento individual e em grupo.
- Abordagem cognitivo-comportamental.
- Entrevista motivacional e avaliação da pessoa tabagista.
- Plano terapêutico individual.
- Terapia medicamentosa/reposição da nicotina.
- Dependência, atendimento individual e em grupo.

#### UNIDADE 4 - Asma e DPOC

- Anamnese, exame físico e sinais e sintomas, Abordagem terapêutica.
- Classificação da dispneia, da asma e da DPOC.
- Diagnóstico diferencial.
- Classificação da intensidade da exacerbação dos sintomas da asma.
- Classificação e conduta na exacerbação de DPOC.
- Indicações de uso de oxigenioterapia domiciliar.
- Indicações de gravidade para internação.
- Imunizações.





# CERTIFICADO



UFPEL

A **Universidade Federal de Pelotas** certifica que o(a) aluno(a)

**Rose Fersch**

CPF **[REDACTED]**, concluiu o curso **"Abordagem dos Problemas**

**Respiratórios no Adulto mais comuns na Atenção Básica - Medicina"** na categoria de atualização profissional, com carga horária de **45** horas/aula,

realizado de **05/09/2023** a **27/10/2024**.

A certificação não habilita o concluinte a realizar procedimentos que não estejam regulamentados em sua respectiva profissão.

**Elaine Thumé**  
Professora Associada  
Faculdade de Enfermagem  
Universidade Federal de Pelotas

Pelotas, **27 de outubro de 2024**



MINISTÉRIO  
DA SAÚDE

GOVERNO  
FEDERAL

## CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

### Abordagem dos Problemas Respiratórios no Adulto mais comuns na Atenção Básica – Conteúdo de Medicina

#### UNIDADE 1 - Pneumonia

- Fatores de risco e epidemiologia
- Abordagem sintômica a partir de quadro agudo com febre, tosse, dispneia
- Avaliação da gravidade e indicação de internação hospitalar
- Diagnóstico e diagnóstico diferencial
- Uso racional de exames complementares
- Manejo clínico e uso racional de antibióticos
- Sinais de alerta e grupos de risco (crianças, idosos, populações vulneráveis)
- Visita domiciliar, protocolo de classificação de risco e cuidados de enfermagem

#### UNIDADE 2 – Rinite alérgica e rinosinusite

- Epidemiologia das rinites e rinosinusites
- Fatores predisponentes e associados ao quadro de rinite
- Abordagem diagnóstica e manejo terapêutico da rinite e da rinosinusite
- Classificação e controle ambiental
- Quando referenciar
- Orientações aos familiares e aos agentes comunitários de saúde

#### UNIDADE 3 - Tabagismo

- Tabagismo ativo e passivo, avaliação do tabagista
- Abordagem multiprofissional
- Atendimento individual e em grupo
- Abordagem cognitivo-comportamental
- Entrevista motivacional e avaliação da pessoa tabagista
- Plano terapêutico individual
- Terapia medicamentosa/reposição da nicotina
- Dependência, atendimento individual e em grupo

#### UNIDADE 4 – Asma e DPOC

- Propedêutica na asma, abordagem sintômica e fatores de risco
- Diagnóstico diferencial e controle dos fatores ambientais
- Epidemiologia da doença pulmonar obstrutiva crônica
- Fatores de risco, classificação de gravidade e diagnóstico diferencial
- Abordagem sintômica da doença pulmonar obstrutiva crônica
- Tratamento não farmacológico e farmacológico, manejo das exacerbações
- Orientação vacinal, papel do NASF e tratamento não farmacológico







ANEXO III  
REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO  
À AGENTE DE CONTRATAÇÃO DE EQUIPE DE APOIO

**Nome/Razão Social:** ROSE FERSCH  
**Endereço:** Estrada Saída Para Charqueada  
**CEP:** 84620-000  
**Cidade:** CRUZ MACHADO  
**Estado:** PARANA  
**CNPJ/CPF:** [REDACTED]

Venho requerer, através deste o **CREDENCIAMENTO** para o cargo de enfermeiro do item 17, 940402391 ENFERMEIRO 36 H - 12X36 DIURNO HOSPITAL - ENFERMEIRO 36 H - 12X36 DIURNO HOSPITAL - 1 para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital:

**NOME** ROSE FERSCH **COREN:** 321136 **CPF** [REDACTED]

Requer sua inscrição no credenciamento 06/2024, objetivando a prestação de serviços conforme abaixo:

Nº	Quantidade	Especificação		Preço Unitário	Preço Total
17	3,00	940402391	ENFERMEIRO 36 H - 12X36 DIURNO HOSPITAL - ENFERMEIRO 36 H - 12X36 DIURNO HOSPITAL - 1	4.168,40	12.506,28

Assumo inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias; Comprometemo-nos a manter, durante todo o período de vigência do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no referido edital; Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as cláusulas estabelecidas no referido Edital.

CRUZ MACHADO 19 NOVEMBRO DE 2024

*Rose Fersch*

*[Handwritten mark]*