



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Comprovante de abertura

Página: 1 / 1  
Data: 28/11/2024

000294

Parâmetros: Numero\_processo: 000003277/2024

**Número do processo:** 000003277/2024

**Assunto:** CREDENCIAMENTO

**Requerente:** Daniel Lipinski

**CPF/CNPJ do requerente:** 07036814942

**Local de protocolização:** 001001001 - PROTOCOLO

**Data de protocolização:** 28/11/2024

**Observação:** Credenciamento N° 06/2024  
Processo N° 130/2024

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO DO PARANA




*Daniel Lipinski*

CARTERA DE IDENTIDADE

MINISTERIO DA FAZENDA  
Secretaria de Receita Federal

**CPF**

DANIEL LIPINSKI

08/11/1988

Cartão de uso pessoal - Não transferível

Deve ser apresentado junto com o documento de identidade

08/11/2007

**CORREIOS**

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

DATA DE EXPIRACAO: 03/02/2006

NOME: DANIEL LIPINSKI

FILIAÇÃO: JOAO GELSO LIPINSKI  
CATARINA DUHA LIPINSKI

MUNICIPALIDADE: UNIAO VITORIA/PR

DATA DE NASCIMENTO: 08/11/1988

POSSUI: COMARCÁ-UNIAO VITORIA/PR; CRUZ MACHADO  
C. NASC 5190, LIVRO-32A, FOLHA-61

ASSINATURADO DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

300

300



Responsável pela Iluminação Pública: Município 04235541222

Classificação:  
B1 Residencial / Residencial

Tipo de Fornecimento:  
Bifásico /50A

DATAS DE  
LEITURAS

Leitura anterior  
14/10/2024

Leitura atual  
12/11/2024

Nº de dias  
29

Próxima Leitura  
12/12/2024

Nome: DANIEL LIPINSKI

Endereço: R Dr Mieczislau Otto, 19 - Palmeirinha

CEP: 84620-000  
Cidade: Cruz Machado - Estado: PR  
CPF: \*\*\*.\*\*\*.49-42

UNIDADE CONSUMIDORA

53529049

▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲



NOTA FISCAL No. 132704225 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 11/11/2024

Consulte Chave de Acesso em:  
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>  
Chave de Acesso  
4124 1104 3688 9800 0106 6600 3132 7042 2510 5875 2304  
Protocolo de Autorização: 141240055643805 - 11/11/2024 às 04:06:20America/Sao\_Paulo

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
11/2024	04/12/2024	R\$143,80

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	153	0,381242	58,33	2,86	11,08	0,290190	ICMS	137,47	19%	26,11
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	153	0,446536	68,32	3,35	12,98	0,339820	COFINS	111,36	4,9728%	5,53
ENERGIA CONS. B. VERMELHA P2	kWh	89,689655	0,103356	9,27	0,45	1,76	0,078770	PIS	111,36	1,0814%	1,20
ENERGIA CONS. B. AMARELA	kWh	63,310345	0,024483	1,55	0,07	0,29	0,018850				
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN	1	6,330000	6,33							
<b>TOTAL</b>				<b>143,80</b>	<b>6,73</b>	<b>26,11</b>					

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh		
CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT.	
NOV24	153	29
OUT24	150	32
SET24	166	30
AGO24	179	32
JUL24	172	30
JUN24	156	30
MAI24	161	32
ABR24	161	29
MAR24	195	32
FEV24	204	29
JAN24	188	30
DEZ23	140	30
NOV23	187	31

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0043302545	CONSUMO kWh	TP	3565	3718	1	153

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 11/11/2024

E083.5222.B839.75D2.1B30.4515.1E51.AE57

REAVISO DE VENCIMENTO

INCLUSO NA FATURA PIS R\$1,20 E COFINS R\$5,53 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.  
FATURA DO MÊS 10/2024 ARRECADADA POR DÉBITO AUTOMÁTICO  
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.  
Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:15/10-31/10 Amarela:01/11-12/11

53529049

11/2024

04/12/2024

R\$143,80

Número da fatura: FAT-01-20247755875230-61

836900000016 438001110008 001010202479 755875230616

NÃO RECEBER - DÉBITO AUTOMÁTICO - BANCO - 748 - AGÊNCIA - 0719

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

Inscrição - COREN PR 000.294.300  
**ENFERMEIRO**

**NOME CIVIL**  
DANIEL LIPINSKI

**NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE**  
UNIÃO DA VITÓRIA  
PR  
BRASILEIRA

*[Signature]*  
Presidente



**FILIAÇÃO**  
JOÃO CELSO LIPINSKI  
CATARINA DUMA LIPINSKI

**CPF** [REDACTED]      **DATA DE EMISSÃO**  
18/01/2023

**DATA DE NASCIMENTO**      **DATA DE VALIDADE**  
08/11/1988      18/01/2028

**IDENTIDADE** [REDACTED]

**ORÇÃO EXPEDIDOR**  
II-PR

*[Signature]*  
Assinatura Profissional




VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
E TEM FE PUBLICA - ART. 15 INCISO VII - LEI 5.905  
DE 12/07/76

PROIBIDO PLASTIFICAR

X 33641273

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten scribble]*



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

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

Nome: **DANIEL LIPINSKI**  
Categoria - Tipo: **Enfermeiro - INSCRIÇÃO DEFINITIVA PRINCIPAL /**  
Inscrição nº: **294300**  
Situação: **Ativo/**

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que não constam, até a presente data, quaisquer pendências em seu nome, relativas a débitos.

Curitiba, 12 de novembro de 2024.

Nº Certidão: 12112.02408.25341.16030.29



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pelo QRCODE ou no link  
<https://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=12112.02408.25341.16030.29>

Data da Emissão: 12/11/2024 08:25:35  
Data de Validade da Certidão: 12/12/2024

Via Cliente  
COMERCIAL A 5

Pos:00481586 LT:321 Doc:25 Oper:481586  
19/11/24 14:05:52

COBAN:089648 LUJA:0001 PDV:000001

19/11/2024 BANCO DO BRASIL 14:05:52

202064801 CORRESPONDENTE BANCARIO 0060

COMPROVANTE PAGAMENTOS COM COD. BARRA

CONVENIO: PREF MUN CRUZ MACHADO

3176000000 66491292202 41122000497

2580000011

NR. DOCUMENTO

10.001

NR. CONVENIO

99.934-2

DATA DO PAGAMENTO

19/11/2024

VLR DO PAGAMENTO

66,49

NR. AUTENTICACAO F. D52.33E.451.9FE.82F

LC	P:	CEI	12
INC		PARC	1
		DATA	19/





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: **DANIEL LIPINSKI**

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 08:20:05 do dia 12/11/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/05/2025.

Código de controle da certidão: **7FF0.D021.87E2.F570**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 035241180-80

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 12/03/2025 - Fornecimento Gratuito

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





**CRUZ MACHADO**

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR  
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09  
0800 642 3326 – www.pmc.m.pr.gov.br

000302

## CERTIDÃO

O Setor de Cadastro e Tributação do Município de Cruz Machado declara, para os devidos fins, que o contribuinte **Daniel Lipinski**, portador do CPF nº [REDACTED], realizou o pagamento de seus débitos junto ao fisco municipal.

Contudo, em razão de problemas técnicos relacionados à integração de dados entre o sistema bancário e o sistema de gestão tributária municipal, os referidos pagamentos ainda não foram automaticamente baixados no sistema.

Ressaltamos que, apesar dessa pendência operacional, **os débitos do contribuinte encontram-se quitados**, conforme comprovante de pagamento em anexo, e, portanto, o mesmo está em situação regular perante o Município, podendo participar do processo de credenciamento ao qual se propôs, conforme as condições estabelecidas.

Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente

  
Veridiana Eliane Holik Maciak  
Resp. Setor de cadastro e Tributação /Fiscal de Tributos.









**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,




**BACHAREL EM ENFERMAGEM**


**DOMINGOS FERREIRA JUNIOR**

Brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 08 de novembro de 1988, portador da carteira de identidade nº [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.

*União da Vitória, 12 de março de 2012.*

  
Monica Wlonzek de Souza  
Secretária

  
David Pinardi  
Diplomado

  
Professor Edson Alves da Silva  
Diretor







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

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE  
UNICENTRO

Diploma registrado sob n.º 37.482, Livro 018, Fls. 024,  
Processo 1.076 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.


Prof.ª Márcia Terezinha Tembil,  
Pró-Reitora de Ensino.

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



Nome: DANIEL LUPINSKI

I - ENFERMEIRO

Registro Em Livro Folha  
294300 310020112 1002 178  
DNC  Presidente

683533

000304



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 3126 - 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 **DANIEL LIPINSKI** [REDACTED] que é membro dedicado e valioso da nossa equipe. Abaixo estão os detalhes do seu tempo de serviço:

Cargo: ENFERMEIRO

Períodos:

**Contrato sob o número 022/2013, assinado na data de 20/03/2013 com efeitos até 20/03/2018 - 05a 00m 01d-05a 00m 01d- 1827 dias;**

**Contrato sob o número 077/2018, assinado na data de 25/04/2018 com efeitos até 31/03/2022;**

**Contrato sob o número 054/2021, assinado na data de 30/04/2021 com efeitos até 31/03/2022;**

Obs: para tempo de serviço considerar que há contratos concomitantes (077/2018 e 054/2021) considerar apenas o contrato sob o número 077/2018, assinado na data de 25/04/2018 com efeitos até- 31 /03/2022-03a 11m 07dTotal de 1437 dias, no próximo dia o enfermeiro já iniciou no PSS 01/2024.

**PSS 01/2022-Prefeitura de Cruz Machado-01/04/2022 até 30/11/2022-00a 08m 00d Total de 244 dias.**

**PSS 02/2022-Prefeitura de Cruz Machado -01/12/2022 com efeitos até 01/12/2024(em vigência);**

*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 3877/2024

Cruz Machado, 13 de novembro 2024

**GRAZIELA**  
SEC MUN D-  
DECRETO Nº 4

*Graziela Braun*

GRAZIELA BRAUN-SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



# CERTIFICADO

## DE CONCLUSÃO DE CURSO

### CERTIFICAMOS QUE:

**DANIEL LIPINSKI**

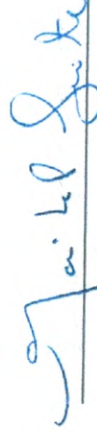
CONCLUIU O CURSO DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE  
MINISTRADO PELA CERTIFICADO CURSOS ONLINE.  
(EMPRESA ASSOCIADA À ABED - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA).

CARGA HORÁRIA: 55 Horas

DATA DE INÍCIO: 08/11/2024

DATA DE CONCLUSÃO: 14/11/2024





MÁIKEL JANDREI  
DIRETOR

SOMOS ASSOCIADOS



**ABED**

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA  
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

CNPJ: 29.191.067/0001-32  
WWW.CERTIFICADOCURSOSONLINE.COM

PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DESTE CERTIFICADO ACESSAR  
WWW.CERTIFICADOCURSOSONLINE.COM/VALIDAR-CERTIFICADO  
E DIGITE O CÓDIGO: 06NQ-4JEQ-CBIZ-YP0V

000306



## CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:

- A infecção relacionada à assistência à saúde
- Principais infecções relacionadas à assistência à saúde
- Vigilância Epidemiológica
- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)
- Programa de Controle de Infecção Hospitalar
- Os serviços de saúde
- Segurança dos profissionais de saúde
- Imunização dos profissionais de saúde
- Os resíduos dos estabelecimentos de saúde
- A história e as leis que regem o controle de infecção
- Prevenindo infecções
- Cuidados com os instrumentos
- A limpeza do ambiente
- Medidas preventivas de infecção relacionada à assistência à saúde
- Precauções para os profissionais de saúde
- Higienização das mãos
- Bibliografia

EMBASAMENTO LEGAL: OS CURSOS OFERECIDOS PELA CERTIFICADO CURSOS ONLINE, TÊM BASE LEGAL CONSTITUÍDA PELO DECRETO PRESIDENCIAL Nº 5.154 E NOSSA METODOLOGIA SEGUE AS NORMAS DO MEC ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO CNE Nº 04/99.

[www.CertificadoCursosOnline.com](http://www.CertificadoCursosOnline.com)

CNPJ: 29.191.067/0001-32

000307





# FACULDADE GUAIRACÁ

Recredenciamento Portaria MEC N.º 1087 de 31/08/2012 DOU de 04/09/2012


## CERTIFICADO DE APERFEIÇOAMENTO

O Diretor Geral da Faculdade Guairacá, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão do Curso de **Aperfeiçoamento em Enfermagem em Urgência e Emergência**, realizada no período de **29 de setembro de 2017 a 29 de setembro de 2018**, confere este Certificado a


**DANIEL LIPINSKI,**

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido em 08 de novembro de 1988, portador da Carteira de Identidade n.º [REDACTED] II/PR, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava, 30 de abril de 2020.

  
 Prof. Ms. Angélica Yukari Takemoto  
 Coordenadora do Curso

  
 Daniel Lipinski

  
 Prof. Ms. Juarez Matias Soares  
 Diretor Geral  
 Portaria n.º 001/2015 - SCSG



**CURSO:**  
**APERFEIÇOAMENTO EM ENFERMAGEM EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.**  
 Aprovado pela Resolução N.º 152/2017 – CAEPE

**HISTÓRICO**

Disciplina	Docente	Ttulação	Carga Horária	Média	% Frequência	Situação
Atendimento de Emergências a Queimados	Cleiton José Santana	Mestre	20	10,0	100	Aprovado
Controle de Infecção nas Unidades de Atendimento em Urgência e Emergência	Mayckel da Silva Barreto	Mestre	20	9,0	100	Aprovado
Didática do Ensino Superior	Mariene Kaspochak	Mestre	20	9,6	100	Aprovado
Emergências Cardiovasculares	Luciano de Andrade	Doutor	20	10,0	75	Aprovado
Emergências Músculo Esqueléticas	Aline Cadena Von Bahthen	Mestre	20	10,0	100	Aprovado
Emergências nas Síndromes Renais e Endócrinas	Gisele Crystina Cesar	Especialista	20	9,0	100	Aprovado
Emergências Neurológicas	Cleiton José Santana	Mestre	20	8,8	100	Aprovado
Emergências Obstétricas	Lorena Vicentine Coutinho Monteschio	Mestre	20	9,5	100	Aprovado
Emergências Oncológicas	Maria Isabel Raimondo Ferraz	Doutora	20	9,0	100	Aprovado
Emergências Pediátricas	Larissa Gramazio Soares	Mestre	20	9,6	100	Aprovado
Emergências Pré Hospitalar	Aline Cadena Von Bahthen	Mestre	20	10,0	100	Aprovado
Emergências Respiratórias	Christiane Brey	Especialista	20	9,5	100	Aprovado
Emergências Toxicológicas	Cleiton José Santana	Mestre	20	10,0	100	Aprovado
Empreendedorismo	Elenn Lustosa	Mestre	20	9,0	100	Aprovado
Estresse no Serviço de Emergência – Lidando com a Morte	Julia Wakiuchi	Mestre	20	7,5	100	Aprovado
Gestão de Pessoas	Marcela Maria Birolim	Doutora	20	9,5	100	Aprovado
Metodologia da Pesquisa	Marcela Maria Birolim	Doutora	20	7,0	75	Aprovado
Política Nacional de Atenção à Urgência – Regulação Médica e Acolhimento de Risco	Aline Cardoso Machado Moliterno	Mestre	20	7,5	100	Aprovado
<b>TOTAL DA CARGA HORÁRIA</b>			<b>360</b>			<b>Horas</b>

REGISTRO	
NÚMERO	01
FOLHA	23 V
LIVRO	01

**Observações:**

O Curso atendeu todas as disposições legais previstas na Resolução CNE/CES N.º 01, de 08 de junho de 2007, na forma de avaliação do aproveitamento adotado para Especialização está expressa em Regulamento próprio.

152

0000308





**FORÇA  
NACIONAL DO  
SUS**

PREPARO DE RESPOSTA A  
**INCIDENTE COM  
MÚLTIPLAS VÍTIMAS**

# CERTIFICADO

Certificamos que

**DANIEL LIPINSKI**

participou do curso de Preparo de Resposta a Incidente com Múltiplas Vítimas de 23 a 25 de março de 2022 em Curitiba, estado do Paraná, referente às atividades de construção técnico científica, elaboração de conteúdo e elaboração de simulados práticos, totalizando 30 horas.

*Marcelo Queiroga*

**Marcelo Queiroga**  
Ministro de Estado da Saúde

*Maira Batista Botelho*

**Maira Batista Botelho**  
Secretária de Atenção Especializada à Saúde

*Brunno Ferreira Carrizo*

**Brunno Ferreira Carrizo**  
Diretor do Departamento de Atenção Hospitalar  
Domiciliar e Urgência do MS

*[Handwritten mark]*



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

PÁTRIA AMADA  
**BRASIL**  
GOVERNO FEDERAL

*[Handwritten signature]*

000310  
118000



# CONTEUDO PROGRAMÁTICO

## ABERTURA

Carga horária: 1 hora

## APRESENTAÇÃO DA FORÇA NACIONAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Carga horária: 1 hora

## CONCEITOS INICIAIS EM INCIDENTE COM MÚLTIPLAS VÍTIMAS

Carga horária: 1 hora

## PREPARAÇÃO E RESPOSTA EM EMERGÊNCIAS:

- > Sistema de Comando e Controle (SCI e SCO)
- > Organização do Sistema Saúde na resposta às Emergências
- > Organização e Comando de Cena
- > Resposta Integrada e Comunicação em Cena

Carga horária: 6 horas

## INCIDENTES COM MÚLTIPLAS VÍTIMAS ATUAÇÃO DO SETOR SAÚDE:

- > Avaliação de cena em Incidentes com Múltiplas Vítimas
- > Assistência em cena e abordagem nos diferentes cenários
- > Preparação e qualificação para resposta em Incidentes com Múltiplas Vítimas
- > Regulação em Incidentes com Múltiplas Vítimas
- > Planos Hospitalares

Carga horária: 6 horas

## ATIVIDADE PRÁTICA:

Simulação Mesa e Cena - Incidentes com Múltiplas Vítimas

Carga horária: 15 horas

**CARGA HORÁRIA TOTAL**  
30 horas



# CERTIFICADO

## DE CONCLUSÃO DE CURSO

### CERTIFICAMOS QUE:

**DANIEL LIPINSKI**

CONCLUIU O CURSO DE PRIMEIROS SOCORROS  
MINISTRADO PELA CERTIFICADO CURSOS ONLINE.

(EMPRESA ASSOCIADA À ABED - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA).

CARGA HORÁRIA: 80 horas

DATA DE INÍCIO: 11/11/2024

DATA DE CONCLUSÃO: 19/11/2024



*Maikel Jandre*  
**MAIKEL JANDREI**  
DIRETOR

*Tanara C. Severino*  
**TANARA C. SEVERINO**  
ENFERMEIRA - COREN 0763723

*Bianca Garighan*  
**BIANCA LAGUNA GARIGHAN**  
BOMBEIRA CIVIL - CBO 5171-10 RM 392

*[Signature]*  
SOMOS ASSOCIADOS



**ABED**

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA  
DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

CNPJ: 29.191.067/0001-32  
[WWW.CERTIFICADOCURSOSONLINE.COM](http://WWW.CERTIFICADOCURSOSONLINE.COM)

PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DESTE CERTIFICADO ACESSAR  
[WWW.CERTIFICADOCURSOSONLINE.COM/VALIDAR-CERTIFICADO/](http://WWW.CERTIFICADOCURSOSONLINE.COM/VALIDAR-CERTIFICADO/)  
E DIGITE O CÓDIGO: 5EBP-HUB5-T5K9-U92N

000312



## CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:

- Introdução e conceitos
- Kit de primeiros socorros e telefones úteis
- Remoção e transporte de acidentados
- Parada cardiorrespiratória
- Afogamento e engasgo
- Estado de choque, vertigens e desmaios
- Hemorragias e ferimentos
- Fraturas e corpos estranhos/objetos encravados
- Luxações e entorses e traumas
- Choque elétrico e queimaduras
- Infarto agudo do miocárdio e Acidente vascular cerebral
- Crise convulsiva e hipoglicemia
- Intoxicação e envenenamento
- Crise asmática e reações alérgicas
- Insolação e hipotermia
- Emergências psicológicas e Lei Lucas

EMBASAMENTO LEGAL: OS CURSOS OFERECIDOS PELA CERTIFICADO CURSOS ONLINE, TÊM BASE LEGAL CONSTITUÍDA PELO DECRETO PRESIDENCIAL Nº 5.154 E NOSSA METODOLOGIA SEGUE AS NORMAS DO MEC ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO CNE Nº 04/99.

AV. SANTOS, 100 - JARDIM BOM DIA, 13040-000, SÃO PAULO, SP

00033

[www.CertificadoCursosOnline.com](http://www.CertificadoCursosOnline.com)

CNPJ: 29.191.067/0001-32



ANEXO III-A  
PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

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

ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente;	01 Título	10	10 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	01 Título		
Experiência Profissional na área			
	Acima de 5 anos	50 pontos	50 pontos
Curso de aperfeiçoamento relacionado à função pretendida (cursos com carga horária de no mínimo 25 horas, vedado somatório de certificados).	4 cursos	5 pontos	20 pontos
TOTAL			80 PONTOS

  
Proponente

