



DIÁRIO OFICIAL

ITAPEVI

P R E F E I T U R A

Ano 17 | Edição nº 1498 | Itapevi, 12 de dezembro de 2025

www.itapevi.sp.gov.br

Foto: Gabrielly Rodrigues | PMI



+CASTRAÇÃO

+SAÚDE

Prefeitura abre inscrições para Campanha
de Castração Gratuita de Cães e Gatos

ABERTAS INSCRIÇÕES PARA CAMPANHA DE CASTRAÇÃO

Foto: Gabrielly Rodrigues | PMI



Prefeitura de Itapevi abre inscrições para Campanha de Castração Gratuita de Cães e Gatos

A Prefeitura de Itapevi iniciou nesta quarta-feira (10), as inscrições online para a Campanha de Castração Gratuita de Cães e Gatos. Os interessados devem se inscrever exclusivamente pelo site <https://app.itapevi.sp.gov.br/castracaonew/> até atingir o limite de 800 vagas disponíveis.

A ação é destinada exclusivamente a moradores da cidade e permite o cadastro de até três animais por CPF. A campanha acontecerá no Ginásio de Esportes de Itapevi (Avenida Rubens Caraméz, 1000), em data a ser definida. Após a inscrição, os tutores serão contatados por e-mail pela Secretaria de Meio Ambiente e Defesa dos Animais para receber as orientações de assinatura do Termo de Consentimento Cirúrgico, etapa obrigatória para o agendamento do procedimento.

O atendimento presencial será feito na sede da Secretaria (Rua He-loisa Hideko Koba, 21 – Vila Nova Itapevi), de segunda a sexta-feira, das 8h às 17h, após recebimento do e-mail de confirmação da inscrição.

No dia da cirurgia, os animais devem ter idade mínima de 5 meses e máxima de 5 anos. Felinos devem estar em jejum de no mínimo oito horas e cães mínimo de 12 horas. Os tutores devem chegar com 15 minutos de antecedência ao horário agendado. Gatos devem ser transportados em caixas individuais e cães devem estar com coleiras e guias. Apenas um tutor adulto poderá acompanhar o pet, sem a presença de crianças ou outros acompanhantes.

A Prefeitura também fornece gratuitamente os medicamentos necessários para o pós-operatório, como

antibiótico, analgésico e anti-inflamatório, em comprimido único administrado uma vez ao dia por três dias — sempre após alimentação.

Mais informações podem ser obtidas pelo telefone (11) 4264-1234 ou pelo e-mail bemestaranimal@itapevi.sp.gov.br.





SECRETARIA DE GOVERNO

Atos Oficiais

Decretos

DECRETO Nº 6.011, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2025

"DISPÕE SOBRE OS PONTOS FACULTATIVOS E FERIADO NAS REPARTIÇÕES PÚBLICAS MUNICIPAIS NAS FESTAS DE FINAL DE ANO E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS."

MARCOS FERREIRA GODOY, Prefeito do Município de Itapevi/SP, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo artigo 69 da Lei Orgânica,

CONSIDERANDO o encerramento do ano com as tradicionais festas de comemoração;

CONSIDERANDO o Decreto nº 5.936 de 06 de janeiro de 2025 que anteriormente já definiu os pontos facultativos e feriados municipais de 2025, inclusive referente à algumas datas comemorativas de final de ano;

CONSIDERANDO que os serviços essenciais não sofrerão nenhum prejuízo, garantindo atendimento em sua normalidade à toda população;

CONSIDERANDO que não haverá nenhum tipo de prejuízo financeiro ao erário público, tão pouco à prestação dos serviços;

CONSIDERANDO a otimização de custos, visando sempre economia aos cofres públicos;

DECRETA:

Art. 1º Fica decretado pontos facultativos e feriado nas repartições públicas do Município de Itapevi, nas datas a seguir estipuladas:

24/12/2025 - Quarta- feira - (Ponto Facultativo);
29/12/2025 - Segunda-feira - (Ponto Facultativo);
30/12/2025 - Terça-feira - (Ponto Facultativo);
31/12/2025 - Quarta-feira - (Ponto Facultativo);
01/01/2026 - Quinta-feira - Feriado - Ano Novo;
02/01/2026 - Sexta-feira - (Ponto Facultativo).

Parágrafo único. As atividades no Poder Público Municipal retornarão à sua normalidade em 05/01/2026.

Art. 2º As repartições públicas que realizam serviços de caráter essencial à população, em especial todas as Unidades de Saúde, Fiscalização de Posturas Municipais, T.I., Segurança e Mobilidade Urbana, Infraestrutura e Serviços Urbanos e Suprimentos, nas datas mencionadas no artigo 1º funcionarão normalmente, ou em regime de plantão ou revezamento, a critério do Secretário da Pasta considerando a supremacia do interesse público.

Art. 3º As despesas decorrentes com a execução do presente Decreto correrão por conta das dotações próprias do orçamento vigente, suplementadas se necessário.

Art. 4º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Prefeitura Municipal de Itapevi, 12 de dezembro de 2025.

MARCOS FERREIRA GODOY

PREFEITO

Publicado, no Diário Oficial do Município de Itapevi, afixado no lugar de costume e registrado em livro próprio, na Prefeitura do Município de Itapevi, aos 12 de dezembro de 2025.

JONATAS FELIPE FRANCISCO

SECRETÁRIO DE GOVERNO

DECRETO Nº 6.012, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2025

"DISPÕE SOBRE ALTERAÇÃO DE DISPOSITIVOS DO DECRETO Nº 6.005, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2025."

MARCOS FERREIRA GODOY, Prefeito do Município de Itapevi/SP, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo artigo 69 da Lei Orgânica do Município; e

DECRETA:

Art. 1º Ficam alterados o parágrafo único do artigo 2º e o caput do artigo 3º do Decreto nº 6.005, de 18 de novembro de 2025, que passam a vigorar com as seguintes redações:

"Art. 2º (...)

Parágrafo único. Ficam excetuados do caput, os adiantamentos relacionados às viagens realizadas pelo Chefe do Poder Executivo ou servidores por ele autorizados, para tratar de interesse do Município. Fica excetuado também os adiantamentos destinados a cobrir despesas urgentes e inadiáveis, e desde que devidamente justificado.

Art. 3º As prestações de contas referentes aos adiantamentos deverão ocorrer até o dia 15 de dezembro de 2025, observando os requisitos legais fixados. Fica excetuada a prestação de contas dos adiantamentos liberados nos termos do parágrafo único do art. 2º deste Decreto, que poderão prestar contas dos gastos até o dia 31 de dezembro de 2025.

(...)"

Art. 2º Este decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura do Município de Itapevi, 12 de dezembro de 2025.

MARCOS FERREIRA GODOY

PREFEITO

Publicado, no Diário Oficial do Município de Itapevi, afixado no lugar de costume e registrado em livro próprio, na Prefeitura do Município de Itapevi, aos 12 de dezembro de 2025.

JONATAS FELIPE FRANCISCO

SECRETÁRIO DE GOVERNO

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Licitações e Contratos

Aviso de Licitação

AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO 115/2025

Processo Supri 301/2025 - **Registro de preços para eventual contratação de empresa especializada para a realização de triagens auditivas, consultas multiprofissionais, avaliações psicológicas e psiquiátricas, atividades de educação em saúde e encaminhamentos clínicos no âmbito das escolas da rede municipal de ensino.** Edital disponível gratuitamente nas páginas da internet: <http://www.itapevi.sp.gov.br/licitacoes> ou www.novobmnet.com.br - CADASTRO DE PROPOSTAS: a partir das 19h30min do dia 16/12/2025 até às 09h00min do dia 13/01/2026. ABERTURA DAS PROPOSTAS: às 09h01min do dia 13/01/2026. INÍCIO DO PREGÃO (FASE COMPETITIVA): às 09:10 min do dia 13/01/2026. Para todas as referências de tempo será observado o horário de Brasília (DF). Maiores esclarecimentos: (11) 4143-7600. E-mail: licitacoes@itapevi.sp.gov.br. Itapevi, 12/12/2025 - Departamento de Compras e Licitações.



SECRETARIA DE FAZENDA E PATRIMÔNIO

Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal

Quebra de Ordem Cronológica



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI
SECRETARIA DA FAZENDA E PATRIMÔNIO

RETIFICAÇÃO: COMUNICADO Nº 13, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2025
original publicado no DOM - Edição nº 1492 | Itapevi, 28 de novembro de 2025

Onde se lê: Página 01

COMUNICADO Nº 13, DE 18 DE OUTUBRO DE 2025

Lê-se: Página 01

COMUNICADO Nº 13, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2025

Publique-se. Cumpra-se.

LUIZ CLÁUDIO DE FREITAS
Secretário da Fazenda e Patrimônio



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI
SECRETARIA DA FAZENDA E PATRIMÔNIO

RETIFICAÇÃO: COMUNICADO Nº 14, DE 25 DE NOVEMBRO DE 2025
original publicado no DOM - Edição nº 1492 | Itapevi, 28 de novembro de 2025

Onde se lê: Página 01

Número do documento	Empenhos	Valor
NF 0000000226	932/2025	R\$ 453.044,79
Total		R\$ 453.044,79

Lê-se: Página 01

Número do documento	Empenhos	Valor
NF 0000000222	932/2025	R\$ 1.546.955,21
NF 0000000226		R\$ 453.044,79
Total		R\$ 2.000.0000,00

Publique-se. Cumpra-se.

LUIZ CLÁUDIO DE FREITAS
Secretário da Fazenda e Patrimônio



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI
SECRETARIA DA FAZENDA E PATRIMÔNIO

COMUNICADO Nº 16, DE 02 DE DEZEMBRO DE 2025

Ref.: Alteração de ordem cronológica de pagamentos

Justificativa:

Nos termos do artigo 141, §1º, inciso III, da Lei Federal nº 14.133/2021, bem como da Instrução nº 01/2024 do Tribunal de Contas do Estado, justifica-se a necessidade de alteração da Ordem Cronológica de Pagamentos em razão dos serviços de Coleta de Lixo, que possuem caráter essencial e contínuo. A excepcionalidade ora apresentada encontra respaldo na legislação vigente, uma vez que o atraso no pagamento poderá acarretar risco de descontinuidade do objeto contratual, ocasionando graves prejuízos à saúde pública, ao meio ambiente e à ordem urbana. Dessa forma, a alteração da Ordem Cronológica de Pagamentos mostra-se medida necessária e adequada para garantir a regularidade e a efetividade da execução contratual, assegurando a continuidade da prestação do serviço, resguardando o interesse público primário.

Diante do exposto, AUTORIZO a quebra da ordem cronológica de pagamentos para contemplar as despesas relacionadas aos serviços controlados pela Secretaria de Infraestrutura e Serviços Urbanos, conforme fundamentação acima.

Número do documento	Empenhos	Valor
NF 0000000226	932/2025	R\$ 2.000.000,00
Total		R\$ 2.000.000,00

Ref.: Alteração de ordem cronológica de pagamentos

Justificativa:

Nos termos do artigo 141, §1º, inciso III, da Lei Federal nº 14.133/2021, bem como da Instrução nº 01/2024 do Tribunal de Contas do Estado, justifica-se a necessidade de alteração da Ordem Cronológica de Pagamentos em razão de despesas imprescindíveis para a continuidade da prestação de serviços públicos essenciais à comunicação via internet envolvendo a estrutura funcional do Município. A excepcionalidade ora apresentada encontra respaldo na legislação vigente, uma vez que o atraso no pagamento poderá acarretar prejuízos diretos à continuidade do fornecimento dos serviços de internet. Dessa forma, a alteração da Ordem Cronológica de Pagamentos mostra-se medida necessária e adequada para garantir a regularidade e a efetividade da execução contratual, assegurando a manutenção da regularidade e da eficácia dos serviços prestados.

Diante do exposto, AUTORIZO a quebra da ordem cronológica de pagamentos para contemplar as despesas relacionadas aos serviços de



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI
SECRETARIA DA FAZENDA E PATRIMÔNIO

conectividade e de internet que envolve as atividades das Secretarias desta Prefeitura, conforme fundamentação acima.

Número do documento	Empenhos	Valor
NF 0000008314	364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 382, 3050,	R\$ 17.789,95
NF 0000008433	3051, 3052, 3053,	R\$ 17.711,43
NF 0000008520	3054, 3055, 3056, 3057, 3058, 3059, 3060, 3061, 3062, 3063, 3064, 3065, 3067, 3068/2025	R\$ 17.721,07
Total		R\$ 53.222,45

Publique-se. Cumpra-se.

LUIZ CLÁUDIO DE FREITAS
Secretário da Fazenda e Patrimônio



Advertências / Notificações

Notificações

Página: 21



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E PATRIMÔNIO

Rua Padre Manoel Schubiger, 94 – Jd Cristianópolis | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-120
Tel.: (11) 4143-8090 | sec.receita@itapevi.sp.gov.br

EDITAL DE NOTIFICAÇÕES

O Departamento de Fiscalização de Posturas Municipais através de seu Secretário, no uso de suas atribuições, torna público as seguintes notificações:

Contribuintes: Antonio Correa de Carvalho – Inscrição: 23.141.53.99.0400.00.000, Processo Administrativo nº 074312/2025 Notificação nº 10644; A Prefeitura do Município de Itapevi, por meio deste, vem NOTIFICAR V. Sa. quanto a Construção/Reconstrução do Passeio, ficando o mesmo INTIMADO. Colocamo-nos à disposição de Vossa Senhoria para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários. Em caso de discordância dos termos e autos referenciados neste edital, interpor recurso/impugnação e provas, no prazo de 30 (trinta) dias. Os processos administrativos acima descritos, encontram-se disponíveis para vistas no site <https://itapevi.solarbpm.softplan.com.br/atendimento>.

Luiz Cláudio de Freitas Leite
Secretário da Fazenda e Patrimônio



Assinaturas do documento

"Edital de publicações"



Código para verificação: **5L0PULJZ**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LUIZ CLAUDIO DE FREITAS LEITE (CPF: ***.561.498-**) em 09/12/2025 às 10:07:14 (GMT-03:00)

Emitido por: "SolarBPM", emitido em 16/07/2025 - 10:52:38 e válido até 16/07/2028 - 10:52:38.

(Assinatura do Sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link

<https://itapevidigital.itapevi.sp.gov.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo **PMI 074312/2025** e o código **5L0PULJZ** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI
SECRETARIA DA FAZENDA E PATRIMONIO**

Rua Padre Manoel Schubiger, 94 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-000
Tel.: (11) 4143-8090 | sec.receita@itapevi.sp.gov.br

Núcleo de Cadastro Imobiliário

TERMO DE INTIMAÇÃO n.º 558/2025

Processo Administrativo Digital n.º179/2024

INSCRIÇÃO IMÓVEL	23.132.62.57.0060.00.000	IdFísico :	27356
PROPRIETÁRIO:	LAR ESPIRITA BEZERRA DE MENEZES		
COMPROMISSÁRIO			
POSSUIDOR:			

A parte acima qualificada fica NOTIFICADA, nesta data, do **relançamento** do Imposto sobre a Propriedade Predial e Territorial Urbana – **IPTU** do(s) exercício(s) de: **2020, 2021, 2022, 2023, 2024 e 2025** referente(s) ao imóvel cadastrado neste município sob a inscrição **em epígrafe**, nos termos dos Art. 12 e 13, inciso III, “c” e “d” e 393, IV da Lei Complementar 34/2005 – Código Tributário Municipal.

Cumpra informar que a apuração dos débitos possui os seus valores originais corrigidos monetariamente pelo IPCA/IBGE, nos termos do CTM, sendo que para pagamento à vista, com vencimento de 30 (trinta) dias a contar do lançamento, terá 10% de desconto, dividido em duas parcelas, ou, sem desconto, em até 10 (dez) vezes de forma parcelada.

Ressaltamos que V.Sa. tem prazo de 30 (trinta) dias, a contar do recebimento deste, para querendo interpor recurso cabível e provas.

O processo administrativo, encontra-se disponível para vistas e cópias na repartição competente, localizada na Rua Padre Manoel Schubiger, 94, Jd Cristianópolis, Itapevi/SP, das 08:00 h as 17:00 h.

Destarte vem este, respeitosamente, informar que; Os boletos para pagamento poderão ser emitidos no site **Itapevi.sp.gov.br – Área Cidadão** ou no **Resolve Fácil**.

Outrossim, colocamo-nos à disposição de Vossa Senhoria, pessoalmente ou através do telefone 4143-8090 ramal 8094, para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Itapevi, 09 de Novembro de 2025

Evaldo Pereira dos Santos

Chefe do N.C.I.

ADRIANA SANTANA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI
SECRETARIA DA FAZENDA E PATRIMONIO**

Rua Padre Manoel Schubiger, 94 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-000
Tel.: (11) 4143-8090 | sec.receita@itapevi.sp.gov.br

Núcleo de Cadastro Imobiliário

TERMO DE INTIMAÇÃO n.º 559/2025

Processo Administrativo Digital n.º 72/2024

INSCRIÇÃO IMÓVEL	23.141.63.20.0106.00.000	IdFísico :	43259
PROPRIETÁRIO:	MARIA MADALENA NUNES MICHELOTTI ESPOLIO		
COMPROMISSÁRIO			
POSSUIDOR:			

A parte acima qualificada fica NOTIFICADA, nesta data, do **relançamento** do Imposto sobre a Propriedade Predial e Territorial Urbana – **IPTU** do(s) exercício(s) de: **2020, 2021, 2022, 2023, 2024 e 2025** referente(s) ao imóvel cadastrado neste município sob a inscrição **em epígrafe**, nos termos dos Art. 12 e 13, inciso III, “c” e “d” e 393, IV da Lei Complementar 34/2005 – Código Tributário Municipal.

Cumpra informar que a apuração dos débitos possui os seus valores originais corrigidos monetariamente pelo IPCA/IBGE, nos termos do CTM, sendo que para pagamento à vista, com vencimento de 30 (trinta) dias a contar do lançamento, terá 10% de desconto, dividido em duas parcelas, ou, sem desconto, em até 10 (dez) vezes de forma parcelada.

Ressaltamos que V.Sa. tem prazo de 30 (trinta) dias, a contar do recebimento deste, para querendo interpor recurso cabível e provas.

O processo administrativo, encontra-se disponível para vistas e cópias na repartição competente, localizada na Rua Padre Manoel Schubiger, 94, Jd Cristianópolis, Itapevi/SP, das 08:00 h as 17:00 h.

Destarte vem este, respeitosamente, informar que; Os boletos para pagamento poderão ser emitidos no site **Itapevi.sp.gov.br – Área Cidadão** ou no **Resolve Fácil**.

Outrossim, colocamo-nos à disposição de Vossa Senhoria, pessoalmente ou através do telefone 4143-8090 ramal 8094, para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Itapevi, 09 de Novembro de 2025

Evaldo Pereira dos Santos

Chefe do N.C.I.

ADRIANA SANTANA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI
SECRETARIA DA FAZENDA E PATRIMONIO**

Rua Padre Manoel Schubiger, 94 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-000
Tel.: (11) 4143-8090 | sec.receita@itapevi.sp.gov.br

Núcleo de Cadastro Imobiliário

TERMO DE INTIMAÇÃO n.º 560/2025

Processo Administrativo Digital n.º 62644/2023

INSCRIÇÃO IMÓVEL	23.114.64.62.0470.00.000	IdFísico :	9336
PROPRIETÁRIO:	OSWALDO FERREIRA ESPOLIO		
COMPROMISSÁRIO			
POSSUIDOR:			

A parte acima qualificada fica NOTIFICADA, nesta data, do **relançamento** do Imposto sobre a Propriedade Predial e Territorial Urbana – **IPTU** do(s) exercício(s) de: **2020, 2021, 2022, 2023, 2024 e 2025** referente(s) ao imóvel cadastrado neste município sob a inscrição **em epígrafe**, nos termos dos Art. 12 e 13, inciso III, “c” e “d” e 393, IV da Lei Complementar 34/2005 – Código Tributário Municipal.

Cumpra informar que a apuração dos débitos possui os seus valores originais corrigidos monetariamente pelo IPCA/IBGE, nos termos do CTM, sendo que para pagamento à vista, com vencimento de 30 (trinta) dias a contar do lançamento, terá 10% de desconto, dividido em duas parcelas, ou, sem desconto, em até 10 (dez) vezes de forma parcelada.

Ressaltamos que V.Sa. tem prazo de 30 (trinta) dias, a contar do recebimento deste, para querendo interpor recurso cabível e provas.

O processo administrativo, encontra-se disponível para vistas e cópias na repartição competente, localizada na Rua Padre Manoel Schubiger, 94, Jd Cristianópolis, Itapevi/SP, das 08:00 h as 17:00 h.

Destarte vem este, respeitosamente, informar que; Os boletos para pagamento poderão ser emitidos no site **Itapevi.sp.gov.br – Área Cidadão** ou no **Resolve Fácil**.

Outrossim, colocamo-nos à disposição de Vossa Senhoria, pessoalmente ou através do telefone 4143-8090 ramal 8094, para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Itapevi, 09 de Novembro de 2025

Evaldo Pereira dos Santos

Chefe do N.C.I.

ADRIANA SANTANA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI
SECRETARIA DA FAZENDA E PATRIMONIO

Rua Padre Manfredo Schubiger, 94 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-000
Tel.: (11) 4143-8090 | sec.receita@itapevi.sp.gov.br

Núcleo de Cadastro Imobiliário

TERMO DE INTIMAÇÃO n.º 561/2025

Processo Administrativo Digital n.º 62283/2023

INSCRIÇÃO IMÓVEL	23.123.53.80.0231.00.000	IdFísico :	14486
PROPRIETÁRIO:	ESPOLIO DE ALICE NUNES DE ABREU		
COMPROMISSÁRIO	GENTIL DE OLIVEIRA MACHADO ESPOLIO		
POSSUIDOR:			

A parte acima qualificada fica NOTIFICADA, nesta data, da Baixa de débitos – IPTU do(s) exercício(s) de: **2004, 2005, 2006, 2008 e 2014** referente(s) ao imóvel cadastrado neste município sob a inscrição **em epígrafe**, nos termos dos Art. 12 e 13, inciso III, “c” e “d” e 393, IV da Lei Complementar 34/2005 – Código Tributário Municipal.

Cumpramos informar que a apuração dos débitos possui os seus valores originais corrigidos monetariamente pelo IPCA/IBGE, nos termos do CTM, sendo que para pagamento à vista, com vencimento de 30 (trinta) dias a contar do lançamento, terá 10% de desconto, dividido em duas parcelas, ou, sem desconto, em até 10 (dez) vezes de forma parcelada.

Ressaltamos que V.Sa. tem prazo de 30 (trinta) dias, a contar do recebimento deste, para querendo interpor recurso cabível e provas.

O processo administrativo, encontra-se disponível para vistas e cópias na repartição competente, localizada na Rua Padre Manfredo Schubiger, 94, Jd Cristianópolis, Itapevi/SP, das 08:00 h as 17:00 h.

Destarte vem este, respeitosamente, informar que; Os boletos para pagamento poderão ser emitidos no site **Itapevi.sp.gov.br – Area Cidadão** ou no **Resolve Fácil**.

Outrossim, colocamo-nos à disposição de Vossa Senhoria, pessoalmente ou através do telefone 4143-8090 ramal 8094, para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Itapevi, 09 de Novembro de 2025

Evaldo Pereira dos Santos

Chefe do N.C.I.

ADRIANA SANTANA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI
SECRETARIA DA FAZENDA E PATRIMONIO**

Rua Padre Manoel de Santa Rita, 94 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-000
Tel.: (11) 4143-8090 | sec.receita@itapevi.sp.gov.br

Núcleo de Cadastro Imobiliário

TERMO DE INTIMAÇÃO n.º 553/2025

Processo Administrativo Digital nº.: 11399/2023

INSCRIÇÃO IMÓVEL :	23.113.42.75.0157.02.000	IdFísico :	3056
PROPRIETÁRIO :	ESPOLIO DE AGOSTINHO ANGELO SILICANI		
COMPROMISSÁRIO :	ESPOLIO DE DIACISO JOSE DA SILVA		
POSSUIDOR :	UELIO FERNANDES DA SILVA		

A parte acima qualificada fica NOTIFICADA, nesta data, do **relançamento** do Imposto sobre a Propriedade Predial e Territorial Urbana – **IPTU** do(s) exercício(s) de: **2020, 2021, 2022, 2023, 2024 e 2025**, referente(s) ao imóvel cadastrado neste município sob a inscrição **em epígrafe**, nos termos dos Art. 12 e 13, inciso III, “c” e “d” e 393, IV da Lei Complementar 34/2005 – Código Tributário Municipal.

Cumpramos informar que a apuração dos débitos possui os seus valores originais corrigidos monetariamente pelo IPCA/IBGE, nos termos do CTM, sendo que para pagamento à vista, com vencimento de 30 (trinta) dias a contar do lançamento, terá 10% de desconto, dividido em duas parcelas, ou, sem desconto, em até 10 (dez) vezes de forma parcelada.

Ressaltamos que V.Sa. tem prazo de 30 (trinta) dias, a contar do recebimento deste, para querendo interpor recurso cabível e provas.

O processo administrativo, encontra-se disponível para esclarecimentos na repartição competente, localizada na Rua Padre Manoel de Santa Rita, 94, Jd Cristianópolis, Itapevi/SP, das 08:00 h as 17:00 hs.

Destarte vem este, respeitosamente, informar que; Os boletos para pagamento poderão ser emitidos no site **Itapevi.sp.gov.br – Área Cidadão** ou no **Resolve Fácil**.

Outrossim, colocamo-nos à disposição de Vossa Senhoria, pessoalmente ou através do telefone 4143-8090 ramal 8094, para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Itapevi, 02 de dezembro de 2025

Evaldo Pereira dos Santos
Chefe do N.C.I.

ADRIANA ARAUJO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI
SECRETARIA DA FAZENDA E PATRIMONIO**

Rua Padre Manoel de Santa Rita, 94 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-000
Tel.: (11) 4143-8090 | sec.receita@itapevi.sp.gov.br

Núcleo de Cadastro Imobiliário

TERMO DE INTIMAÇÃO n.º 554/2025

Processo Administrativo Digital nº.: 49699/2023

INSCRIÇÃO IMÓVEL	23.141.14.80.0050.00.000	IdFísico :	34382
PROPRIETÁRIO:	ANTISTENES VIEIRA CHRISTO		
PROPRIETÁRIO:	ESPOLIO DE PAULO MARINHO ALVARES		

A parte acima qualificada fica NOTIFICADA, nesta data, do **relançamento** do Imposto sobre a Propriedade Predial e Territorial Urbana – **IPTU** do(s) exercício(s) de: **2021, 2022, 2023 e 2025**, referente(s) ao imóvel cadastrado neste município sob a inscrição **em epígrafe**, nos termos dos Art. 12 e 13, inciso III, “c” e “d” e 393, IV da Lei Complementar 34/2005 – Código Tributário Municipal.

Cumpramos informar que a apuração dos débitos possui os seus valores originais corrigidos monetariamente pelo IPCA/IBGE, nos termos do CTM, sendo que para pagamento à vista, com vencimento de 30 (trinta) dias a contar do lançamento, terá 10% de desconto, dividido em duas parcelas, ou, sem desconto, em até 10 (dez) vezes de forma parcelada.

Face constar pagamentos parciais nos referidos lançamentos, os valores parciais pagos foram baixados/compensados no relançamento do mesmo exercício.

Ressaltamos que V.Sa. tem prazo de 30 (trinta) dias, a contar do recebimento deste, para querendo interpor recurso cabível e provas.

O processo administrativo, encontra-se disponível para esclarecimentos na repartição competente, localizada na Rua Padre Manoel de Santa Rita, 94, Jd Cristianópolis, Itapevi/SP, das 08:00 h as 17:00 hs.

Destarte vem este, respeitosamente, informar que; Os boletos para pagamento poderão ser emitidos no site **Itapevi.sp.gov.br – Area Cidadão** ou no **Resolve Fácil**.

Outrossim, colocamo-nos à disposição de Vossa Senhoria, pessoalmente ou através do telefone 4143-8090 ramal 8094, para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Itapevi, 02 de dezembro de 2025

Evaldo Pereira dos Santos
Chefe do N.C.I.

ADRIANA ARAUJO



TERMO DE INTIMAÇÃO n.º 556/2025
Processo Administrativo Digital nº.: 15877/2025

INSCRIÇÃO IMÓVEL:	23.152.41.25.0163.00.000 23.152.41.25.0178.00.000	IdFísico :	46430 46431
PROPRIETÁRIO:	7K COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO		

A parte acima qualificada fica NOTIFICADA, nesta data, do **relançamento** do Imposto sobre a Propriedade Predial e Territorial Urbana - **IP TU** do(s) exercício(s) de: **2020, 2021, 2022, 2023, 2024 e 2025**, referente(s) ao(s) imóveis cadastrado neste município sob a(s) inscrições **em epígrafe**, nos termos dos Art. 12 e 13, inciso III, "c" e "d" e 393, IV da Lei Complementar 34/2005 - Código Tributário Municipal.

Cumprе informar que a apuração dos débitos possui os seus valores originais corrigidos monetariamente pelo IPCA/IBGE, nos termos do CTM, sendo que para pagamento à vista, com vencimento de 30 (trinta) dias a contar do lançamento, terá 10% de desconto, dividido em duas parcelas, ou, sem desconto, em até 10 (dez) vezes de forma parcelada.

Ressaltamos que V.Sa. tem prazo de 30 (trinta) dias, a contar do recebimento deste, para querendo interpor recurso cabível e provas.

O processo administrativo, encontra-se disponível para esclarecimentos na repartição competente, localizada na Rua Padre Manfredo Schubiger, 94, Jd Cristianópolis, Itapevi/SP, das 08:00 h as 17:00 hs.

Destarte vem este, respeitosamente, informar que; Os boletos para pagamento poderão ser emitidos no site **Itapevi.sp.gov.br - Area Cidadão** ou no **Resolve Fácil**.

Outrossim, colocamo-nos à disposição de Vossa Senhoria, pessoalmente ou através do telefone 4143-8090 ramal 8094, para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Itapevi, 02 de dezembro de 2025

Evaldo Pereira dos Santos

Chefe do N.C.I.

.....

SECRETARIA DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

CONSELHOS

Conselho Municipal de Promoção da Igualdade Racial - CPIR



Ata - Reunião Extraordinária COMPIR Nº 010/2025

No dia três de dezembro de 2025, às 19 horas, foi realizada reunião ordinária online pelo link: <https://meet.google.com/agr-eybg-iws>. A presidenta Letícia Martins, realizou a abertura da reunião agradecendo a participação do colegiado perante os desafios e conquistas nestes dois anos de mandato, destacou ser a última reunião ordinária, passou a palavra para o vice-presidente Dr. Jackson, que apresentou a composição da sociedade civil para Gestão 2026/2027, sendo pelos seguintes segmentos: Grupo Autogerido e Representativo da Temática Igualdade Racial; Associação Comercial ou Empresarial; Associação de Pessoas com Deficiência; Representantes que exerçam atividades artísticas e culturais; Representantes de Entidade Jurídica; Representantes de Religião de Matriz Africana e Representante da Sociedade Civil. O mesmo destacou que falta um representante do Grupo Autogerido e Representativo da Temática Igualdade Racial, portanto a atual Conselheira Carolina Vicente – Representante da As Minas Empreendem, migrou do segmento da sociedade civil para o citado, considerando que o Projeto As Minas Empreendem desenvolve ações de alta relevância da pauta étnico racial no município.

Na continuidade Letícia, informou o recebimento do e-mail da Secretaria de Direitos Humanos com as indicações dos titulares e suplentes do poder público das referidas secretarias: Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania; Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Cidadania; Secretaria Municipal de Cultura; Secretaria Municipal de Saúde; Secretaria Municipal de Educação; Secretaria Municipal de Segurança e Mobilidade Urbana; Secretaria Municipal de Habitação e Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico. Destacou que na próxima semana será publicado no Diário Oficial a Portaria de Nomeação dos novos representantes da Gestão 2026/2027.

Em seguida foi apresentado o extrato do Fundo da conta do Fundo Municipal do Conselho de Promoção da Igualdade Racial, Conta: 1228/3703/000575213269-6 da Data: 03/12/2025 10:52:23, com Saldo R\$ 0,00, em que todos tomaram ciência, assim a reunião foi encerrada. Participaram desta reunião: Letícia Maria Queiroz Martins - Representante da Secretaria de Direitos Humanos e Cidadania; Jackson Garlandes Souza da Cruz – Representante da OAB; Fernanda Brito de Oliveira - Representante da Secretaria de Desenvolvimento Social e Cidadania; Marcilene Ferreira Ribeiro Cavalcanti – Representante do Mafê Wigs; Jaime Bonfim Santos - Representante da Organização UNEGRO e Carolina Vicente – Representante da As Minas Empreendem. Eu, Letícia Maria Queiroz Martins, redigi a presente ata.

SECRETARIA DE SAÚDE

Atos Administrativos

Concessão de Aposentadoria



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Carmem Silva de Almeida, 470 – Cidade Saúde | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-070

Tel.: (11) 4143-8499 | sec.saude@itapevi.sp.gov.br

Portaria de Designação SMS AT nº 07/2025

A Secretária Municipal de Saúde de Itapevi, **no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, em especial pelo Decreto Municipal nº 5.980, de 21 de julho de 2025, que delega aos Secretários Municipais competência para edição de normas administrativas complementares,**

Considerando que as portarias constituem normas administrativas complementares às leis e aos decretos, nos termos do art. 2º, III, do Decreto Municipal nº 5.980/2025;

Considerando o dever da Administração Pública de assegurar a transparência, a integridade dos gastos públicos e o atendimento ao interesse público;

Considerando as constatações preliminares da Controladoria Geral do Município referentes às prestações de contas apresentadas pelo Instituto Nacional de Pesquisa e Gestão em Saúde – INSAUDE, relativas aos Contratos de Gestão nº 47/2022, 86/2022 e 90/2022;

Considerando a requisição do Ministério Público do Estado de São Paulo para apresentação de informações atualizadas acerca das providências adotadas para revisão das prestações de contas anteriores a setembro de 2024;

Considerando a necessidade de procedimento técnico-administrativo específico para reavaliar e consolidar as informações apresentadas pela organização social contratada, garantindo segurança, rastreabilidade e regularidade documental;

RESOLVE:**Art. 1º – Da instituição da Comissão**

Fica instituída, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde, a **Comissão Técnica de Reanálise das Prestações de Contas** referentes aos Contratos de Gestão nº 47/2022, 86/2022 e 90/2022, firmados com o Instituto Nacional de Pesquisa e Gestão em Saúde – INSAUDE.

Art. 2º – Da finalidade

A Comissão terá por finalidade **reanalisar**, por **método de amostragem**, as prestações de contas apresentadas pelo INSAUDE relativas ao período anterior a setembro de 2024, aferindo sua regularidade documental, financeira e técnica, com vistas a sanar inconsistências e assegurar o atendimento ao interesse público.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Carmem Silva de Almeida, 470 – Cidade Saúde | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-070
Tel.: (11) 4143-8499 | sec.saude@itapevi.sp.gov.br

Art. 3º – Da metodologia

A reanálise será realizada **por amostragem**, contemplando quantidade de documentos suficiente para avaliar a conformidade global dos processos e identificar eventuais pendências ou divergências relevantes.

Art. 4º – Das atribuições da Comissão

Compete à Comissão:

I – Revisar, mediante seleção amostral, os processos de prestação de contas dos Contratos nº 47/2022, 86/2022 e 90/2022, incluindo notas fiscais, folhas de presença, relatórios de produção, comprovantes de pagamento, contratos, empenhos e demais documentos obrigatórios;

II – Identificar documentos incompletos, ilegíveis ou ausentes, elaborando relatório técnico de pendências;

III – Notificar formalmente o INSAUDE para reapresentação de documentos, substituição de itens ilegíveis e complementação de justificativas;

IV – Avaliar a compatibilidade entre produção assistencial, custos declarados e metas pactuadas, registrando eventuais divergências;

V – Elaborar relatórios parciais e relatório final, contendo análises, pendências, documentações complementares recebidas, recomendações e conclusão sobre a regularidade dos processos examinados;

VI – Registrar integralmente o fluxo de trabalho, garantindo rastreabilidade, segurança técnico-administrativa e conformidade com os princípios da Administração Pública;

VII – Atender às requisições do Ministério Público, da Controladoria Geral do Município, da Secretaria de Justiça e de demais órgãos de fiscalização;

VIII – Propor melhorias e padronizações nos fluxos de prestação de contas, quando necessário.

Art. 5º – Da composição

A Comissão será composta pelos seguintes servidores:

- **Bárbara Oliveira da Silva – RG 44.282.448-8**
- **Douglas Nier Oliveira Pires – RG 35.256.981-5**
- **Edineia Martins dos Santos Pereira – RG 18.596.987-X**
- **Juliana Cristina de Camargo Duarte – RG 8.473.971-X**

Parágrafo único. A Comissão executará suas atividades sem prejuízo das atribuições ordinárias de seus membros e sem percepção de remuneração adicional, gratificação ou qualquer outra forma de contraprestação específica.

Art. 6º – Do prazo



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Carmem Silva de Almeida, 470 – Cidade Saúde | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-070
Tel.: (11) 4143-8499 | sec.saude@itapevi.sp.gov.br

O prazo para conclusão dos trabalhos será de 180 (cento e oitenta) dias, podendo ser prorrogado mediante justificativa fundamentada.

Art. 7º – Da vigência

Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Itapevi, 08 de dezembro de 2025.

Dra. Aparecida Luiza Nasi Fernandes
Secretária Municipal de Saúde

Dra. Aparecida Luiza Nasi Fernandes
Secretária Municipal de Saúde



Prefeitura Municipal de Itapevi

Secretaria de Saúde



SAMU 192

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA – VIR

2025 (1ª. EDIÇÃO)



Prefeitura Municipal de Itapevi

Secretaria de Saúde

Prefeito

Marcos Ferreira Godoy

Secretária de Saúde

Dra. Aparecida Luiza Nasi Fernandes

Coordenador Geral do SAMU Regional Oeste – Itapevi/SP

Dr. Evandro Augusto Pereira

Responsável Técnico Enfermagem

Gustavo Rodrigues Gonçalves

Pág. 2 de 68 – Documento assinado digitalmente por JACQUELINE DOS SANTOS, VANESSA PEREIRA BRANCO DA CONCEIÇÃO, APARECIDA LUIZA NASI FERNANDES, GUSTAVO RODRIGUES GONÇALVES, RENATO CÉSAR PEREIRA COIMBRA, EVANDRO AUGUSTO PEREIRA.
Para conferência, acesse o site <https://itapevidigital.itapevi.sp.gov.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo PMI 131072/2025 e o código UIMWZQ6X.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SAÚDE

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA - VIR

1ª Edição: 2025

Prefeitura Municipal de Itapevi
Secretaria de Saúde

Prefeito
Marcos Ferreira Godoy

Secretária de Saúde
Dra. Aparecida Luiza Nasi Fernandes

Coordenador Geral do SAMU Regional Oeste – Itapevi/SP
Dr. Evandro Augusto Pereira

Responsável Técnico Enfermagem
Enf. Gustavo Rodrigues Gonçalves

ELABORAÇÃO DO PROTOCOLO

Núcleo de Educação Permanente - NEP
Enfermeiros Tutores

Enf. Renato César Pereira Coimbra

Enf. Edielza Rocha Vanderley Moreira

Coordenação do Núcleo de Educação Permanente

Pág. 3 de 63 – Documento assinado digitalmente por JACQUELINE DOS SANTOS, VANESSA PEREIRA BRANCO DA CONCEIÇÃO, APARECIDA LUIZA NASI FERNANDES, GUSTAVO RODRIGUES GONÇALVES, RENATO CÉSAR PEREIRA COIMBRA, EVANDRO AUGUSTO PEREIRA. Para conferência, acesse o site <https://itapevidigital.itapevi.sp.gov.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo PMI 131072/2025 e o código UIMWZQ6X.



Página: 9

Vanessa Pereira Branco da Conceição

Colaboração

Chefe de Tráfego

Daniel de Carvalho

Coordenação Administrativa

Jackeline dos Santos

Pág. 4 de 68 - Documento assinado digitalmente por JACKELINE DOS SANTOS, VANESSA PEREIRA BRANCO DA CONCEIÇÃO, APARECIDA LUIZA NASI FERNANDES, GUSTAVO RODRIGUES GONÇALVES, RENATO CÉSAR PEREIRA COIMBRA, EVANDRO AUGUSTO PEREIRA.
Para conferência, acesse o site <https://itapevidigital.itapevi.sp.gov.br/atendimento/conferencia> Documentos e informe o processo PMI 131072/2025 e o código UIMWZQ6X.



PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA - VIR





SUMÁRIO

CONSIDERAÇÕES GERAIS.....	03
POP 01 - PAPEL E RESPONSABILIDADES DA EQUIPE DE APH Erro! Indicador não definido.1	
POP 02- RESPONSABILIDADES ADICIONAIS DO CONDUTOR DE VEÍCULOS DE EMERGÊNCIA	15
POP 03 - REGRAS GERAIS DE CONDUÇÃO DE VEÍCULOS DE EMERGÊNCIA .	17
POP 04- REGRAS GERAIS PARA ESTACIONAMENTO DE VEÍCULOS DE EMERGÊNCIA NA VIA PÚBLICA	19
POP 05 - PROCEDIMENTOS INICIAIS EM CASO DE INCIDENTE COM A EQUIPE E VIATURA DO SAMU.....	21
POP 06 - ASPECTOS GERAIS DA AVALIAÇÃO DA SEGURANÇA DE CENA	22
POP 07 -REGRAS GERAIS DE BIOSSEGURANÇA.....	25
POP 08- NORMAS GERAIS DE ABORDAGEM EM OCORRÊNCIAS COM INDÍCIOS DE CRIME.....	27
POP 09 - SITUAÇÕES ESPECIAIS	31
POP 10 - REGRAS GERAIS PARA ABORDAGEM DE EVENTOS ENVOLVENDO TRANSPORTE AEROMÉDICO	33
POP 11- SEGURANÇA DA VÍTIMA	35
POP 12- PREVENÇÃO DE QUEDAS	38
POP 13 - SISTEMATIZAÇÃO DA PASSAGEM DO CASO PARA A CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA.....	40
POP 14 - LIMPEZA CONCORRENTE DA VIATURA.....	41
POP 15 - LIMPEZA TERMINAL DA VIATURA.....	42
POP 16 - PRECAUÇÃO PADRÃO.....	44
POP 17 - ACIDENTES DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO	45
REFERÊNCIAS.....	50
TERMO DE CIÊNCIA.....	52
ANEXO I.....	53
ANEXO II.....	54
ANEXO III.....	55
ANEXO IV.....	56



VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

Considerações Gerais

Capítulo I

Art. 1º. Este Protocolo Operacional Padrão - POP estabelece os parâmetros de implantação e funcionamento do Veículo de Intervenção Rápida – VIR, junto ao serviço de Atendimento Pré-Hospitalar prestado pelo SAMU Regional Oeste - Itapevi /SP.

O Veículo de Intervenção Rápida (VIR) constitui uma unidade móvel terrestre de Atendimento Pré-Hospitalar (APH), voltada à resposta a situações de urgência e emergência, em conformidade com a Portaria nº 2048/GM do Ministério da Saúde. Vinculado à Central de Regulação das Urgências (CRU), o VIR é empregado no atendimento a pacientes com ou sem risco iminente de morte, realizando intervenções de suporte básico e avançado de vida. As ações assistenciais envolvem procedimentos invasivos, administração de medicamentos e utilização de dispositivos médicos, sob responsabilidade técnica do profissional médico, no exercício de suas competências e atribuições ético-legais, em atuação integrada com o enfermeiro e o condutor socorrista.

O veículo possui tração 4x4, garantindo desempenho em áreas de difícil acesso e vias não pavimentadas. Suas dimensões reduzidas, em comparação à ambulância convencional, favorecem a mobilidade em tráfego intenso e ruas estreitas, contribuindo para menor tempo-resposta e maior eficiência do atendimento.

Art. 2º O VIR tem como finalidade otimizar o atendimento de ocorrências que demandam Suporte Avançado de Vida, assegurando cuidados no local da emergência a pacientes com agravos clínicos, cirúrgicos, traumáticos, obstétricos ou psiquiátricos, com encaminhamento a unidades de maior complexidade quando necessário. Sua atuação é especialmente indicada em situações de difícil acesso. Essa capacidade operacional contribui diretamente para a redução do tempo-



resposta do SAMU em situações críticas, garantindo o início célere e eficaz do atendimento pré-hospitalar.

Art. 3º. A implantação do VIR justifica-se nas seguintes situações:

I – O Veículo de Intervenção Rápida (VIR) pode ser empregado em ocorrências que demandem suporte avançado de vida, atuando em conjunto com outra viatura de Atendimento Pré-Hospitalar. Nessa configuração, não é necessária a presença conjunta de médico e enfermeiro em uma única unidade, desde que as atribuições estejam distribuídas de forma adequada e seja garantida a continuidade do cuidado, conforme protocolos vigentes.

II – O VIR é indicado em situações de restrição de mobilidade, seja por condições geográficas adversas ou por congestionamentos que dificultem o deslocamento das viaturas convencionais.

III – Sua utilização também se justifica diante do número limitado de unidades com equipes médicas e de enfermagem, ou em casos de interrupção temporária do serviço por fatores logísticos.

Capítulo II

Componentes da equipe

Art. 4º. O Veículo de Intervenção Rápida – VIR será empenhada pela Central de Regulação Médica, em ações que necessitem da presença do Suporte Avançado de Vida.



Art. 5º. A equipe de intervenção rápida será composta por no mínimo:

- I – 01 condutor de veículo de urgência;
- II – 01 médico intervencionista;
- III – 01 enfermeiro assistencial.

Capítulo III

Atribuições

Art. 6º. São atribuições dos componentes da equipe:

I – do condutor de Veículo de Urgência:

- a) Supervisionar, coordenar e controlar a manutenção das condições operacionais da viatura;
- b) Conduzir veículo terrestre de urgência com devida segurança destinado ao atendimento de pacientes;
- c) Conhecer integralmente o veículo e realizar manutenção básica do mesmo;
- d) Estabelecer contato radiofônico (ou telefônico) com a central de regulação médica e seguir suas orientações;
- e) Conhecer a malha viária local;
- f) Conhecer a localização de todos os estabelecimentos de saúde integrados ao sistema assistencial local, auxiliar a equipe de saúde nos gestos básicos de suporte à vida;
- g) Auxiliar a equipe nas imobilizações das vítimas;
- h) Realizar medidas de reanimação cardiopulmonar básica;
- i) Identificar todos os tipos de materiais existentes nos veículos de socorro e sua utilidade, a fim de auxiliar a equipe de saúde.
- j) Preocupar-se com o trânsito no local da ocorrência, observando o bom posicionamento de viaturas e de dispositivos de sinalização (cones), mantendo distância segura do local do acidente de acordo com a velocidade da via;

**II – do médico intervencionista:**

- a) Executar o atendimento necessário para reanimação e estabilização da vítima, no local do evento e durante o deslocamento, no caso de compor com outra viatura de urgência e emergência;
- b) Ocupar qualquer viatura de atendimento no local quando a situação se fizer necessária;
- c) Confirmar existência de vaga na unidade hospitalar de destino; e
- d) Preencher o relatório de atendimento da ocorrência;
- e) Realizar assepsia de equipamentos após atendimento médico de vítima;
- f) Realizar a limpeza e desinfecção de equipamentos médico após atendimento da vítima;

III – do enfermeiro assistencial:

- a) Prestar cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica a pacientes graves e com risco de morte, que exijam conhecimentos científicos adequados e capacidade de tomar decisões imediatas, conforme protocolos assistenciais do serviço;
- b) Cumprir prescrição oriunda do médico intervencionista e regulador da Central de Regulação das Urgências fornecida por meio de rádio, telefones fixos e/ou móveis (a distância), ou conforme protocolos assistenciais estabelecidos e reconhecidos do serviço, observando a legislação vigente;
- c) Executar práticas de abordagem ventilatória e circulatória, inclusive com a utilização de dispositivos extraglótricos, dispositivos intravasculares periféricos ou intraósseos, entre outras tecnologias, desde que capacitado, conforme legislação vigente;



- d) Prestar assistência de enfermagem à gestante, parturiente e ao recém-nascido, incluindo a realização de partos sem distócia;
- e) Executar ações de salvamento terrestre, em altura e aquático, desde que capacitado e equipado com EPI e EPC adequados;
- f) Participar de programas de capacitação em urgências, com ênfase em educação permanente;
- g) Realizar o processo de enfermagem, conforme legislação vigente;
- h) Supervisionar, orientar e acompanhar a equipe de enfermagem;
- i) Executar atividades organizacionais relacionadas à gestão do cuidado na rotina do serviço;
- j) Realizar a limpeza e desinfecção de equipamentos após cada atendimento;
- k) Conferir periodicamente os equipamentos e medicações disponíveis;
- l) Efetuar a reposição de materiais, equipamentos e medicações.
- m) Fazer a reposição de materiais, equipamentos e medicações.

Parágrafo único. Além das atribuições estabelecidas neste POP, aplicam-se, no que couber, aos componentes desta tripulação de intervenção rápida, as atribuições estabelecidas no protocolo institucional do SAMU Regional Oeste – Itapevi /SP.

Capítulo IV

Condições para Emprego

Art. 7º. O Veículo de Intervenção Rápida (VIR) será acionado em ocorrências reguladas pela Central de Regulação Médica que demandem a presença de médico e/ou enfermeiro no local, bem como em outras situações em que sua utilização se mostre necessária. Nesses casos, a equipe poderá atuar de



forma integrada a outras viaturas de Atendimento Pré-Hospitalar, sem vínculo exclusivo a uma unidade específica.

Art. 8º. O VIR será empregado prioritariamente em emergências com risco iminente de morte, conforme indicação da Central de Regulação Médica, abrangendo, entre outras, situações de natureza clínica, traumática, cirúrgica, obstétrica e psiquiátrica.

I – Apoio a grandes incidentes, onde haja iminente risco à integridade física das equipes em atendimento;

II – Ações de Suporte Avançado de Vida em graves acidentes;

III – Remoção de graves enfermos e feridos.

Capítulo V

Requisitos Operacionais para Acionamento

Art. 9º. A solicitação de apoio do Veículo de Intervenção Rápida deve resultar de avaliação criteriosa, assegurando o cumprimento dos princípios de segurança, conveniência e oportunidade previstos neste POP.

Art. 10. O processo decisório para acionamento do Veículo de Intervenção Rápida deverá atender aos seguintes quesitos:

I – A chegada do Veículo deve ser prevista no tempo-resposta inferior a 15 minutos;

II – O atendimento deve fazer jus à presença de médico e enfermeiro no local;

III – O empenho de unidade de resgate Pré-Hospitalar para o local é indispensável.



Art. 11. O acionamento do Veículo de Intervenção Rápida é indicado para suporte em emergências traumáticas e/ou clínicas, especialmente na ausência da Unidade de Suporte Avançado (USA), diante de qualquer das seguintes situações:

a) Trauma:

1. Trauma penetrante de abdome, pelve, tórax e/ou pescoço;
2. Trauma cranioencefálico de moderado a grave;
3. Lesões esmagadoras de extremidades, abdome e/ou tórax com risco iminente de morte;
4. Trauma raquimedular com déficit neurológico e/ou motor;
5. Amputação traumática total ou parcial com risco iminente de morte;
6. Fratura de ossos longos (fechada ou exposta) e de pelve com risco iminente de morte;
7. Amputação traumática com viabilidade para reimplante;
8. Queimaduras térmicas, químicas e/ou elétricas de grande extensão (mais de 20% da superfície corporal) e/ou envolvendo face, mãos, pés e/ou períneo, com ou sem comprometimento das vias aéreas;
9. Acidente com o membro preso em máquina, soterrado ou preso em escombros;
10. Ocorrência envolvendo mais de uma vítima grave;

b) Emergências clínicas graves:

11. Hemorragia severa controlada;
12. Insuficiência respiratória aguda;
13. Alterações metabólicas graves;
14. Angina instável e/ou infarto agudo do miocárdio;
15. Acidente vascular encefálico;
16. Paciente em mal epilético;
17. Instabilidade hemodinâmica e neurológica identificada em local de difícil acesso;
18. Gravidade confirmada após avaliação primária em local de difícil acesso;

**c) Parada cardiorrespiratória e afogamento:**

- 19. Parada cardiorrespiratória;
- 20. Casos de quase afogamento com risco iminente de morte;

d) Emergências obstétricas:

- 21. Complicações obstétricas com risco de morte para gestante e/ou feto.

Art. 12. Em transportes inter-hospitalares e atendimentos secundários, a necessidade de acionamento do Veículo de Intervenção Rápida deve ser definida conjuntamente pela Central de Regulação Médica do SAMU e pela unidade solicitante.

Art. 13. São fatores que contraindicam o atendimento secundário e o transporte inter-hospitalar:

- I – Ausências de vaga e de recursos no hospital de destino;
- II – Pacientes em parada cardiorrespiratória não revertida;
- III – Pacientes terminais, exceto por situações agudas e potencialmente tratáveis.

Capítulo VI

Prescrições Diversas

Art. 14. O emprego do Veículo de Intervenção Rápida deverá seguir as seguintes prescrições:

- I – Não deverá ser empenhada para realizar triagem no local de ocorrência;
- II – O acionamento deverá ser condicionado ao empenho de viatura de Atendimentos Pré-hospitalar no local;
- III – Deverá estar devidamente equipada com material e equipamentos descritos no checklist.



Art. 15. O acionamento do Veículo de Intervenção Rápida deverá sempre ser submetido à decisão final da Central de Regulação Médica, inclusive para deliberação em casos omissos.

Nº 01 - PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR - GERAL

1. ASPECTOS GERAIS DE CONDUTA PESSOAL:

- Ser pontual e assíduo no cumprimento da escala de trabalho;
- Permanecer de prontidão durante todo o plantão, atendendo aos chamados com presteza e agilidade;
- Apresentar-se uniformizado e asseado (barba feita, uniforme limpo e adequadamente fechado, cabelos presos, unhas curtas, maquiagem, brincos e colares discretos);
- Adequar hábitos pessoais, linguagem e atitude ao ambiente de trabalho;
- Não fumar, nem permitir que fumem dentro da base e/ou dentro da ambulância conforme legislação estadual;
- Zelar pelo cumprimento dos protocolos;
- Primar pelos princípios éticos e de legislação profissional dos diferentes profissionais envolvidos no cuidado;
- Tratar com urbanidade as vítimas, familiares e cidadãos em geral;
- Zelar pela imagem do serviço;
- Contatar a Central de Regulação Médica utilizando sempre os termos do Código "Q" e alfabeto fonético.

2. NA BASE OPERACIONAL:

- Realizar o Checklist da viatura, materiais, medicamentos e equipamentos no início de cada plantão, incluindo a checagem do equipamento de oxigenioterapia fixo e portátil, equipamentos de comunicação e abastecimento de combustível;
- Providenciar os reparos necessários na viatura logo ao início de cada plantão;



- Providenciar a reposição de materiais de consumo ao início do plantão e/ou a cada atendimento;
- Realizar a limpeza da VTR (viatura) e dos equipamentos conforme protocolos e escalas de serviço;
- Zelar pela ordem da base operacional;
- Zelar e contribuir para a harmonia das relações interpessoais e interinstitucionais durante o horário de plantão.

3. RECEBIMENTO DO CHAMADO/OCORRÊNCIA:

- Receber e anotar o chamado: qualquer membro da equipe poderá fazê-lo;
- Atentar para a ordem de transmissão do chamado pela Central de Regulação Médica, que é a seguinte: endereço, ponto de referência, motivo do chamado, código determinante, nome do solicitante e da vítima, outras informações quando cabíveis;
- Enquanto um membro da equipe anota o chamado, o condutor deverá iniciar a busca do endereço, a fim de agilizar o atendimento.

4. DURANTE O DESLOCAMENTO ATÉ O LOCAL DO ATENDIMENTO:

- Zelar pelo respeito às regras de condução de veículos de emergência, conforme o Código de Trânsito Brasileiro;
- Estabelecer a melhor e mais segura rota para o local da ocorrência;
- Buscar na relação o significado do Código determinante do chamado passado pela Central de Regulação Médica e preparar-se para o melhor atendimento.

5. NA CENA DO ATENDIMENTO:

- Garantir sua segurança e a da equipe, além dos circundantes e da vítima;
- Apresentar-se como profissional do SAMU 192;
- Avaliar a vítima e realizar as intervenções necessárias e previstas em Protocolo, dentro dos limites ético-profissionais;



- Utilizar EPI durante todo o atendimento;
- Manter o controle da situação, estabelecendo prioridades;
- Apoiar, orientar e acalmar familiares e acompanhantes da vítima;
- Entrar em contato com a Central de Regulação Médica, reportar o caso e seguir as orientações determinadas pelo Médico Regulador.

6. DURANTE O TRANSPORTE DA VÍTIMA ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE:

- Transportar a vítima na viatura de apoio, para a Unidade de Saúde determinada pela Central de Regulação Médica;
- Trafegar sempre com o cinto de segurança afivelado bem como de todos os tripulantes;
- Realizar o transporte rápido e seguro;
- Transportar o acompanhante no banco da frente, ao lado do motorista, com o cinto de segurança devidamente afivelado;
- Manter observação e cuidados constantes da vítima;
- Preencher de forma completa o Relatório de Atendimento de Saúde (RAS) em duas vias e com letra legível.

7. NA UNIDADE DE SAÚDE:

- Informar à equipe da Unidade de Saúde sobre: tipo de ocorrência, condições da vítima e os procedimentos realizados;
- Arrolar os pertences da vítima e entregar ao responsável da unidade;
- Deixar a 2ª via do Relatório de Atendimento do Socorrista (RAS) na Unidade de Saúde;
- Solicitar carimbo e assinatura do profissional médico;
- Agilizar o preparo da equipe, materiais e viatura para novas ocorrências;
- Comunicar à Central de Regulação Médica sua disponibilidade tão logo esteja liberado.



8. DURANTE O REGRESSO PARA A BASE:

- Comunicar à Central de Regulação Médica sobre a saída da Unidade de Saúde e a sua disponibilidade;
- Transmitir ao rádio operador os dados referentes ao atendimento, utilizando o recurso de comunicação portátil disponível.



Nº 2 - PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

RESPONSABILIDADES ADICIONAIS DO CONDUTOR DE VEÍCULOS DE EMERGÊNCIA

**AO CONDUTOR DO VEÍCULO DE EMERGÊNCIA COMPETE ADICIONALMENTE
AO PROTOCOLO Nº 01:**

CONDUTA:

Na passagem de plantão:

1. Verificar com o condutor o que aconteceu e as condições do veículo que está recebendo.

Na checagem do veículo no início do plantão:

2. Manter o veículo sempre pronto para atuar nas emergências.
3. A responsabilidade de condução do veículo dentro das regras de trânsito previstas no Código de Trânsito Brasileiro para veículos de emergência;
4. Portar durante todo o plantão os documentos referentes à sua habilitação e os documentos da viatura;
5. Conhecer o sistema viário e as principais referências da região;
6. Saber utilizar adequadamente o sistema de comunicação e de sinalização sonora e de iluminação da viatura.

7. Checar:

- Nível do óleo do motor e Km da troca;
- Nível e estado da água do radiador;
- Fluido de freio;
- Tensão da correia do motor;
- Estado geral da bateria;
- Possíveis vazamentos;
- Presença de fumaça anormal no sistema de escapamento;
- Fixação e estado do escapamento;
- Ruídos anormais;



- Eventuais peças soltas dentro e fora da viatura;
- Fixação e estado dos para-choques;
- Funcionamento dos limpadores de para-brisa;
- Sistemas elétricos, luminosos e sonoros;
- Calibragem e estado de conservação dos pneus e estepe;
- Existência de triângulo de sinalização, macaco e chave de rodas;
- Arranhões e amassados na cabine e carroceria;
- Limpeza geral externa da viatura;
- Nível do combustível;
- Marcador de temperatura do motor;
- Ajuste do banco do motorista e cinto de segurança;
- Ajuste dos espelhos retrovisores;
- Ficha de abastecimento de combustível e Registro Individual de Viatura (RIV);
- Estado, carga e fixação do extintor de incêndio;
- Guia da cidade / GPS;
- Relatórios de trabalho;
- Lanterna portátil;
- Sistema de rádio e comunicação;
- Estado e conservação de todos os cintos de segurança da viatura.

8. Manter atenção para:

- Ruídos anormais;
- Eventuais peças soltas em geral;
- Estado dos freios;
- Funcionamento do rádio fixo.



Nº. 03 - PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

REGRAS GERAIS DE CONDUÇÃO DE VEÍCULOS DE EMERGÊNCIA

REGRAS FUNDAMENTAIS DE CONDUÇÃO DE VEÍCULOS DE EMERGÊNCIA:

- A segurança da equipe e dos cidadãos é prioritária. Sempre;
- O condutor deve seguir as regras previstas no Código de Trânsito Brasileiro (CTB).

USO DE DISPOSITIVOS SONOROS E DE ILUMINAÇÃO:

Devem ser utilizados somente em efetiva prestação de serviço de urgência (CTB artigo 29). Recomenda-se que, além dos sinais luminosos e das sirenes, se utilize o farol baixo, tanto durante o dia quanto à noite.

VELOCIDADE PERMITIDA:

O veículo de emergência não tem direito a ultrapassar a velocidade permitida pela via e pode sofrer sanções punitivas, mesmo se comprovada à efetiva prestação de serviços de urgência.

PRIVILÉGIOS DO VEÍCULO DE EMERGÊNCIA NO TRÂNSITO:

O veículo de emergência tem o privilégio de solicitar passagem e ultrapassar sempre pela esquerda. Para isso, o condutor deve utilizar os recursos sonoros e de iluminação, incluindo os faróis, para alertar os outros condutores de sua aproximação e já posicionar a VTR na faixa de rolamento à esquerda. O veículo de emergência não deve ser conduzido no espaço “entre faixas de rolamento”.

EXCEÇÕES PERMITIDAS EM SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA:

- Ultrapassar o semáforo vermelho*;
- Andar na contramão*;
- Estacionar em local proibido*.



***Importante:** O veículo de emergência apenas poderá se utilizar desses recursos quando estritamente necessário e desde que estejam garantidas todas as condições de segurança para si mesmo e para os outros. Na ausência de garantias de segurança, o condutor deve considerar que a segurança da equipe e dos cidadãos é prioritária. Para elevar a segurança nas situações acima, o condutor deve:

- Solicitar apoio de policiais ou de agentes do trânsito presentes no local;
- Alternar o tipo de sirene;
- Projetar o veículo à frente em velocidade baixa e somente após garantir a segurança para o movimento.

COMPORTAMENTO DE SEGURANÇA NO TRÂNSITO:

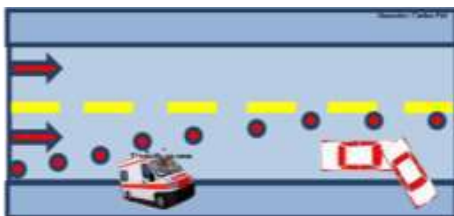
- Evitar freadas e acelerações bruscas;
- Evitar mudanças desnecessárias de faixa de rolamento (evitar costurar);
- Não usar pisca-alerta em movimento;
- Posicionar corretamente a viatura na cena de atendimento (conforme Protocolo 04);
- Sinalizar adequadamente a viatura e a via quando parado (conforme Protocolo 04).



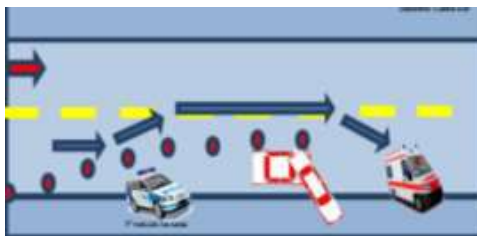
Nº. 04 - PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

REGRAS GERAIS PARA ESTACIONAMENTO DE VEÍCULOS DE EMERGÊNCIA NA VIA PÚBLICA

- Se o veículo for o primeiro a chegar à cena, estacionar antes do evento e sinalizar o local;



- Se a cena já estiver sinalizada, estacionar após o evento;



- A viatura deve ser parada no sentido da via, com os sinais luminosos ligados e a uma distância segura do evento;

Tabela: Distância do acidente para início da sinalização			
Tipo de via	Velocidade máxima permitida	Distância para início da sinalização (pista seca)	Distância para início da sinalização (chuva, neblina, fumaça, à noite)
Vias locais	40 km/h	40 passos longos	80 passos longos
Avenidas	60 km/h	60 passos longos	120 passos longos
Vias de fluxo rápido	80 km/h	80 passos longos	160 passos longos
Rodovias	100 km/h	100 passos longos	200 passos longos



- Para decidir pela distância segura observe a existência de vazamento de óleo, combustível, gases, fumaça, fogo, etc.;
- A sinalização pode ser realizada com cones ou similares;
- Se a equipe não tiver condições de efetivar a sinalização, deve solicitar à Central de Regulação Médica que acione apoio do DEMUTRAN;
- Estabeleça a distância para a primeira sinalização, usando a velocidade máxima permitida para a via como referência.



Nº. 05 - PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

PROCEDIMENTOS INICIAIS EM CASO DE INCIDENTE COM A EQUIPE E VIATURA DO VIR

INFORMAR A CENTRAL DE REGULAÇÃO ASSIM QUE POSSÍVEL SOBRE:

- Local;
- Existência de vítimas no incidente (na equipe ou outros veículos, etc.);
- Existência de vítimas já em atendimento;
- Situação no local para avaliação das necessidades de apoio.

Obs.: Cabe a Central de Regulação Médica tomar as decisões e acionar os recursos necessários para o atendimento à equipe acidentada.

- **Se o incidente ocorrer durante o deslocamento para o chamado ou no retorno à base:**

No caso de incidente com vítimas, cabe à equipe providenciar se possível:

- Sinalização do local para garantia de segurança ou solicitar apoio para tal;
- Atendimento às vítimas conforme prioridade.

No caso de incidente sem vítimas a equipe deve aguardar a decisão da Central de Regulação Médica sobre o prosseguimento.



Nº. 06 - PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

ASPECTOS GERAIS DA AVALIAÇÃO DA SEGURANÇA DE CENA

- A avaliação da cena deve ser a primeira prioridade para todos;
- Ela é uma identificação rápida dos diferentes fatores que estão relacionados com a ocorrência e a tomada de rápidas ações de controle de fatores que possam ameaçar a segurança da equipe, da vítima e dos circundantes;
- O profissional jamais deve tentar uma ação de salvamento a menos que seja treinado e possua EPI adequado para tal;
- Em caso de risco o atendimento deve ser adiado até que a cena esteja segura.

PASSOS PARA AVALIAÇÃO DA CENA:

1. Qual é a situação? (estado atual)
2. Para onde a situação pode evoluir? (potencial)
3. Como controlá-la? (operação e recursos)

PASSO 1: QUAL É A SITUAÇÃO?

- Considerar informações passadas pela Central de Regulação Médica, por outras equipes no local e/ou por testemunhas;
- Chegada à cena observar: situação geral, presença de outros serviços e presença de agente de risco (fogo, fumaça, animais, produto perigoso, inundação, instabilidade de estruturas, fios elétricos, acesso difícil, tráfego intenso, armamento, aglomeração de pessoas e risco de pânico em massa, fluidos corporais, número de vítimas, etc.).



PASSO 2: PARA ONDE A SITUAÇÃO PODE IR?

- Considerar a evolução possível da situação nos próximos minutos e horas, por exemplo: explosão, intoxicação por fumaça, rompimento da estrutura, choque elétrico, violência interpessoal, vazamento de produtos, contaminação, vias intransitáveis, aumento do número de vítimas, etc.

PASSO 3: COMO CONTROLAR A SITUAÇÃO?

- Considerar o acionamento de recursos de apoio e/ou especializados como: equipes adicionais do SAMU, Bombeiros, Polícia, GCM, Defesa Civil, DEMUTRAN, Companhia de água e esgoto, aeromédico, Companhia de Energia Elétrica, etc.;
- Todos os acionamentos devem ser solicitados por meio da Central de Regulação Médica;
- Seguir regras gerais de estacionamento da viatura;
- Seguir as regras gerais de biossegurança.

AÇÕES BÁSICAS DE CONTROLE DE RISCOS PARA A PRIMEIRA EQUIPE QUE CHEGA À CENA:

1. Diante de riscos óbvios, posicione-se em local seguro e próximo:
 - a. Se a rede elétrica foi envolvida, o local mais seguro e próximo para se posicionar é após os postes que ainda estiverem intactos;
 - b. Se há presença ou suspeita de materiais tóxicos inaláveis ou fumaça, leve em consideração a direção do vento e consequentemente da fumaça antes de se posicionar, o vento deve estar batendo às costas do profissional;
 - c. Se há fogo e fumaça na cena, além da direção do vento, considere uma distância de pelo menos 35m de distância para se posicionar com o vento batendo nas suas costas;
 - d. Se há escoamento de combustível, posicione-se na direção contrária ao sentido do escoamento.



2. Informar detalhes a Central de Regulação Médica;
3. Delimitar zonas de segurança:
 - a. Se a cena é **segura**, iniciar o atendimento;
 - b. Se a cena é **insegura**, aguardar equipes especializadas na zona fria e considerar a montagem do posto médico.



PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR Nº. 07 VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

REGRAS GERAIS DE BIOSSEGURANÇA

BIOSSEGURANÇA:

É conjunto de normas e procedimentos considerados seguros e adequados à manutenção da saúde em atividades com risco de se contrair doenças.

DURANTE O ATENDIMENTO:

- Avaliar a segurança da cena. Se necessário, solicite apoio à Central de Regulação Médica;
- Utilizar as precauções padrão como dispositivos de barreira (equipamentos de proteção individual - EPI) e práticas seguras.

EPI OBRIGATÓRIOS:

- Uniforme completo com calçado apropriado;
- Luvas de procedimento;
- Óculos de proteção;
- Máscara.

PRÁTICAS SEGURAS:

- Manter unhas curtas e limpas e caso se aplique, manter os cabelos presos;
- Não utilizar adornos em excesso de número e de tamanho (correntes, pulseiras, anéis e brincos);

Obs.: Brincos do tipo argola não são permitidos. Prefira o uso apenas de relógio.

- Desprezar materiais perfuro-cortantes no coletor apropriado da viatura;

Obs.: Veja outros aspectos sobre a segurança da vítima. Em caso de ocorrência de respingos biológicos acidentais lavarem imediatamente o local com sabão e água corrente ou soro fisiológico 0,9%.

- Em caso de acidente de trabalho durante o atendimento veja Protocolo específico (Protocolo 28).

**APÓS O ATENDIMENTO:**

- Recolha todo o lixo produzido no atendimento (luvas, gases, etc.) para ser descartado na lixeira da viatura;
- Despreze as luvas e todo o material (lixo) de consumo não cortante utilizado no atendimento (envoltórios, lençóis descartáveis, gases, luvas etc.) no coletor de lixo hospitalar adequado (saco branco leitoso);
- Lavar cuidadosamente as mãos e antebraços, com água e sabão e secar;
- Na impossibilidade de lavar as mãos, utilizar álcool gel;
- Trocar o uniforme, caso o mesmo esteja úmido/sujo por fluídos corporais da vítima;
- Proceder à limpeza e desinfecção concorrente da viatura (principalmente das superfícies tocadas) e de materiais e equipamentos utilizados;
- Quando atingir $\frac{3}{4}$ da capacidade descartar o saco de lixo branco leitoso da viatura, e o coletor de perfurocortantes $\frac{2}{3}$ da capacidade, descartar nas Unidades de Saúde de destino e em local apropriado, de onde serão devidamente descartados.

Obs.: Jamais descarte esses itens em lixo comum.



PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR Nº. 08 VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

NORMAS GERAIS DE ABORDAGEM EM OCORRÊNCIAS COM INDÍCIOS DE CRIME

OBJETIVOS:

Este Protocolo tem por objetivo descrever condutas assertivas para a equipe, com a finalidade de preservar evidências periciais, sem comprometer o atendimento à vítima.

1. Observar indícios de ocorrência criminal nas seguintes situações:

- Incidentes (trânsito, queda, incêndios, etc.);
- Agressões interpessoais ou autoagressão (FAB, FAF, intoxicação, múltiplas lesões por objetos contundentes, queimaduras extensas, abortamentos sem causa justificável aparente, etc.);
- Parada cardiorrespiratória em vítimas sem acompanhante e/ou sem informações adicionais;
- História incompatível com as lesões encontradas e/ou com a situação da cena;
- Acionamento em apoio a ações policiais.

2. Nos casos acima, certifique-se de que foi solicitado apoio da Polícia Militar e/ou GCM por intermédio da Central de Regulação Médica e colha o máximo possível de informações ainda durante o deslocamento até a cena;

3. A segurança da equipe deve ser prioritária:

- Se a cena estiver segura, iniciar a abordagem da vítima;
- Se a cena for insegura, afastar-se e comunicar-se com a Central de Regulação Médica para as medidas necessárias de acionamento dos recursos especializados (policiamento, bombeiros, etc.), observando e anotando pessoas que adentrem o local bem como eventos que ocorrerem na cena enquanto aguarda o apoio (sempre em lugar seguro e afastado com margem de segurança).

4. A cena não deve ser alterada, a menos que seja absolutamente necessário, para as ações de socorro à vítima, como por exemplo:

- Necessidade de RCP;
- Risco para a (s) vítima (s);



- Risco para a equipe;
- Risco para outras pessoas ou risco de novos incidentes;
- Impossibilidade física de acesso à (s) vítimas (s);
- Impossibilidade de outra forma de atendimento.

5. Regras gerais para abordagem de cenas com indícios de crime:

EM RELAÇÃO À VÍTIMA:

- Somente movimentar a vítima se for necessário para avaliação e procedimentos;
- Após ter movimentado a vítima e declarado o óbito, jamais tentar retorná-la à posição inicial, mas apenas descrever na ficha a posição em que ela foi encontrada;
- Se necessário, retirar as vestes da vítima;
- Agrupar e colocar em saco plástico todos os objetos e roupas retirados da vítima e entregar à autoridade policial;
- Estar atento a todas as informações fornecidas pela vítima durante o atendimento e transporte, anotando-as e transmitindo-as à autoridade policial.

EM RELAÇÃO À CENA:

- Informar à autoridade policial se foi necessário:
 - Movimentar mesas, cadeiras ou outros móveis para acessar a vítima ou executar procedimentos, descrevendo sua posição inicial;
 - Acender luzes na cena;
 - Tocar em algum objeto sem luvas.
- Recolher da cena todo o material médico-hospitalar utilizado no atendimento, como luvas, invólucros, gases e outros resíduos, dando a eles o destino protocolar;
- Não limpar nem retirar ou recolher objetos ou sujidades que já se encontravam no local;
- Não circular muito na cena, procurando evitar apagar marcas de sapatos, pneus e outras;
- Evitar pisar em poças de sangue;
- Não tocar em objetos da cena com as luvas sujas com sangue;



- Não mexer em objetos na cena, exceto se colocarem a segurança da equipe em risco (exemplo: arma muito próxima ou vidros quebrados).

EM RELAÇÃO AO TIPO DE LESÃO:

- Em caso de ferimento penetrante, durante a retirada de vestes e exposição da vítima, preservar a área perfurada da veste, não fazendo cortes no local da perfuração;
- Em caso de enforcamento, se não houver sinais de morte evidente, movimentar a vítima para permitir o seu atendimento, preservando o instrumento utilizado na ação, incluindo o nó, quando presente.

DIANTE DA PRESENÇA DE ARMAS DE FOGO OU ARMAS BRANCAS NA CENA:

- Não tocar, a menos que haja risco para a equipe como, por exemplo, a possibilidade de acionamento inadvertido ou utilização por outra pessoa na cena;
- Se houver risco, afastar a arma, manuseando-a apenas pelo cabo e com as mãos enluvadas, colocando-a em um lugar que seja seguro para a equipe e para terceiros;
- JAMAIS tentar manipular uma arma de fogo, visando desarmá-la, destravá-la ou desmuniá-la;
- Evitar tocar, manusear ou limpar as mãos da vítima;
- Informar à autoridade policial se foi necessário remover a arma de lugar, descrevendo a dinâmica desse deslocamento.

NA PRESENÇA DE SINAIS DE MORTE EVIDENTE:

- Não tocar ou movimentar a vítima;
- Sair da cena exatamente pelo mesmo local em que entrou, procurando não alterar os vestígios da cena;
- Não permitir a entrada de outras pessoas na cena até a chegada da autoridade policial.

TER PREOCUPAÇÃO REDOBRADA COM OS RELATÓRIOS DE ATENDIMENTO EM SAÚDE (RAS):

- Anotar todos os horários com exatidão;
- Anotar nomes e instituições presentes na cena, incluindo prefixos de viaturas;



- Descrever com exatidão a posição em que a vítima foi encontrada e se foi necessário movimentá-la, informando a razão da movimentação;
- Descrever com exatidão as lesões provocadas pela equipe no corpo da vítima em função da necessidade de atendimento. Exemplos: punção para acesso venoso (detalhar locais e número de punções); suspeita de fratura do esterno e/ou costelas devido à realização de RCP, punção intraóssea;
- Anotar o nome da autoridade policial para o qual foram passadas as informações sobre o atendimento e/ou foi entregue as vestes e/ou objetos, ou passadas informações dadas pela vítima, dentre outros detalhes de interesse no caso.



PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR Nº. 09 VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

SITUAÇÕES ESPECIAIS

Regras gerais para abordagem de eventos envolvendo:

Atendimentos em vias públicas

Presença da imprensa na cena

Presença de tumulto ou agitação social

ATENDIMENTO EM VIAS PÚBLICAS:

- Observar as regras gerais de avaliação da segurança da cena;
- Atuar sempre com discrição;
- Não expor a vítima à observação pública (atenção para retirada de roupas da mesma);
- Na presença de policiamento na cena, solicitar o isolamento da área, caso julgar necessário;
- Terminar os procedimentos dentro da viatura de apoio, com as portas fechadas, sempre que possível.

PRESEÇA DA IMPRENSA NA CENA:

- Observar as regras gerais de avaliação da segurança da cena;
- Atuar sempre com discrição e com urbanidade com os colegas;
- Tratar os profissionais da imprensa com civilidade e educação, deixando claro seu papel;
- Não se preocupar em impedir a filmagem. Cumprir com seu papel no atendimento à vítima;
- Preocupar-se em cumprir os protocolos;
- Não expor a vítima, respeitando sua privacidade:
 - Não fornecer dados pessoais, informações sobre o quadro ou sobre o caso;
 - Atenção para a retirada de roupas da vítima.
- Não facilitar a tomada de imagens, prejudicando o atendimento.

**PRESEÇA DE TUMULTO OU AGITAÇÃO SOCIAL COM RISCO PARA A EQUIPE:**

- Comunicar a Central de Regulação Médica sobre a situação e a necessidade de apoio;
- Observar as regras gerais de avaliação da segurança da cena;
- Na presença do policiamento na cena, considerar as orientações sobre manutenção de distâncias seguras, aproximação e estacionamento da viatura;
- A equipe deve permanecer reunida na área segura determinada pelo policiamento; não circular pela cena;
- Manter total atenção, pois situações como está são muito dinâmicas e podem mudar com facilidade;
- Não manifestar opiniões sobre os fatos do conflito. Manter discrição.



PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR Nº. 10 VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

REGRAS GERAIS PARA ABORDAGEM DE EVENTOS ENVOLVENDO TRANSPORTE AEROMÉDICO

INDICAÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE AERONAVES DE ASA ROTATIVA (HELICÓPTERO):

- Transporte rápido de vítimas graves estabilizadas, como nos casos de:
 - Grande distância do hospital de destino mais adequado;
 - Condições críticas de trânsito por terra (congestionamentos, alagamentos, interdição de vias, etc.);
 - Incidentes envolvendo múltiplas vítimas (apoio na evacuação);
 - Situações de valência social significativa;
- Transferências de Unidades de Saúde periféricas para Centrais (APH secundário);
- Transporte de órgãos (transplantes), equipes e equipamentos;
- Acesso e evacuação em locais de difícil abordagem (ações de salvamento e resgate).

ACIONAMENTO DE HELICÓPTERO:

- Diante da indicação de uso do recurso aeromédico, a equipe do SAMU que está na cena deve solicitá-lo à Central de Regulação Médica via rádio;
- Diante da confirmação da indicação do recurso aeromédico, cabe a Central de Regulação Médica do SAMU:
 - Entrar em contato com o Corpo de Bombeiros para solicitar o recurso e decidir sobre o hospital de destino da vítima;
 - Informar à equipe solicitante sobre o tempo de chegada do recurso aeromédico.
- Se o acionamento de recurso aeromédico for efetuado diretamente por equipes do Corpo de Bombeiros e da Polícia Militar, cabe à equipe do SAMU informar o médico regulador do SAMU sobre o acionamento.

CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DE UM LOCAL DE POUSO:



- Heliponto ou heliporto;
- Área ampla (50 m²) e plana, sem obstáculos suspensos (fios elétricos e árvores) e solo firme;
- Próximo à cena e distante o suficiente para evitar que o vento gerado cause danos.

REGRAS OPERACIONAIS E DE SEGURANÇA PARA APROXIMAÇÃO E EMBARQUE DE VÍTIMAS NO HELICÓPTERO:

A equipe em terra deve:

- Ficar em local visível para permitir a localização pela equipe aeromédica;
- Permitir a avaliação e o preparo da vítima pela equipe aeromédica;
- Aproximar-se da aeronave apenas após a autorização da equipe aeromédica, mantendo-se no campo visual do piloto (pela frente);
- Auxiliar no transporte da vítima até a aeronave, se necessário com deslocamento com a viatura, dependendo da distância do ponto de pouso da aeronave;
- No caso de deslocamento da vítima até a aeronave, atentar para a manutenção de uma distância segura de parada;
- Realizar a aproximação pela dianteira ou pela lateral da aeronave, dentro do campo visual do piloto e jamais por trás, sob-risco de acidentes com o rotor de cauda;
- Aproximar-se sempre andando (jamais correndo) e com o tronco ligeiramente encurvado a frente;
- Aproximar-se sempre no mesmo plano e não de plano superior;
- Fixar todos os objetos que possam voar como:
 - Lençóis descartáveis e manta aluminizada;
 - Equipos de soro;
 - Bonés e adereços.

Obs.: Cabelos longos e soltos também podem provocar incidentes.

- Garantir realização de procedimentos invasivos e imobilizações ainda em terra;
- Sempre solicitar ao policiamento que mantenha observadores à distância;
- Passar as informações do caso para a equipe aeromédica;
- Colher e anotar dados de identificação da equipe e do hospital de destino;
- Comunicar dados do hospital de destino e outras intercorrências à Central de Regulação Médica.



PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR Nº. 11 VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

SEGURANÇA DA VÍTIMA

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO:

Este protocolo se aplica a todos os tipos de atendimentos.

CONDUTA:

1. Práticas para a identificação da vítima:

- Identificar a vítima na ficha/boletim de atendimento com duas ou mais informações, dentre elas: nome completo sem abreviaturas, acompanhado de endereço completo, data de nascimento e/ou registro de um documento.
- Para vítimas inconscientes, confusas ou sem condição de informar e sem acompanhantes:
 - Realizar busca ativa de documentos nos pertences e fazer a identificação conforme orientado acima;
 - Na ausência de documentos, descrever detalhadamente na ficha/boletim de atendimento duas ou mais características pessoais (sexo, etnia, vestes e o local onde a vítima foi encontrada).
- Na ocorrência de parto, utilizar as fichas de identificação na mãe e no RN.

2. Práticas para um cuidado limpo e seguro:

- Lavar as mãos antes e depois de procedimentos ou do contato com a vítima e/ou do contato com material biológico;
- Na indisponibilidade de água e sabão, utilizar solução a base de álcool;
- Sempre utilizar luvas durante o atendimento;
- Garantir boas práticas na realização de procedimentos invasivos, mesmo em situação de urgência;
- Realizar os procedimentos de lavagem e desinfecção interna da viatura, conforme protocolos locais;
- Descartar material perfuro-cortante em local adequado;
- Recolher invólucros e outros artefatos da cena para descarte adequado.

3. Prática para a utilização de cateteres e sondas:



- Verificar adequação e permeabilidade dos dispositivos e conexões antes de iniciar a infusão.
- 4. Práticas para um procedimento seguro:
 - Executar a checagem diária dos materiais, medicamentos e equipamentos e realizar a reposição dos itens faltantes;
 - Atentar para o armazenamento correto, prazo de validade e integridade dos invólucros;
 - Prever e comunicar etapas críticas e/ou possíveis eventos críticos durante a realização de procedimentos;
 - Registrar a realização de procedimentos, número de tentativas e intercorrências, se houver.
- 5. Práticas para a administração segura de medicamentos e soluções:
 - Identificar adequadamente os itens da mochila de medicamentos para facilitar a localização;
 - Certificar-se dos sete “certos” da medicação:
 - Vítima certa;
 - Medicamento certo;
 - Dose certa;
 - Horário certo;
 - Via de administração certa;
 - Prescrição certa;
 - Validade certa.
 - Utilizar materiais e técnicas assépticas na administração de medicamentos parenterais;
 - Utilizar recursos de comunicação em alça fechada para confirmar prescrição verbal em situação de emergência e também após a administração de medicamentos;
 - Destacar na ficha/boletim de atendimento informação positiva sobre alergias a algum medicamento;
 - Manter uma lista de medicamentos utilizados no serviço com a respectiva apresentação, dose utilizada e principais cuidados para permitir consulta rápida.
 - Registrar na ficha de atendimento: droga, dose, diluente, tempo/velocidade de infusão e demais informações pertinentes à administração;



- Notificar ao serviço a ocorrência de reações ou eventos adversos decorrentes do uso de medicações.
- 6. Práticas para promoção do envolvimento da vítima com sua própria segurança:
 - Incentivar e valorizar a presença do acompanhante;
 - Utilizar linguagem compreensível para comunicação com a vítima;
 - Comunicar a vítima e/ou familiares todos os procedimentos e encaminhamentos a serem realizados;
- 7. Práticas para a comunicação efetiva:
 - Utilizar recursos de comunicação em alça fechada durante o atendimento;
 - Realizar a passagem sistematizada do quadro da vítima durante a transição do cuidado da vítima para a unidade de destino;
 - Preencher adequadamente a ficha/boletim de atendimento e entregar uma cópia para a unidade de destino;
 - Registrar o nome do profissional que recebeu a vítima na unidade de destino;
 - Escrever em letra legível.
- 8. Segurança na utilização de tecnologia:
 - Manter habilidades no uso dos equipamentos da viatura;
 - Atentar para a condição das baterias recarregáveis;
 - Assegurar boa fixação/guarda dos equipamentos e materiais dentro da viatura;
 - Comunicar à chefia qualquer problema relacionado ao uso dos equipamentos e materiais.



PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR Nº. 12 VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

PREVENÇÃO DE QUEDAS

DEFINIÇÃO DE QUEDA:

É o deslocamento não intencional do corpo para um nível inferior à posição inicial, provocado por circunstâncias multifatoriais, resultando ou não em dano.

Considera-se queda quando uma pessoa é encontrada no chão ou quando, durante o deslocamento, necessita de amparo, ainda que não chegue ao chão. A queda pode ocorrer da própria altura, da maca/cama/berço ou de assentos (cadeira de rodas, poltronas, cadeiras, etc.), incluindo vaso sanitário.

FATORES DE RISCO PARA QUEDA:

- Idade <5 ou >65 anos;
- Presença de agitação e/ou confusão mental e déficits sensoriais;
- Uso de sedativos;
- Visão reduzida;
- Dificuldades de marcha;
- Mobiliário e acessos: berço, camas, escadas, tapetes, macas, etc.;
- Riscos ambientais: iluminação inadequada, pisos escorregadios, superfícies irregulares;
- Calçados, vestuário, bengalas ou andadores não apropriados;
- Transporte em prancha longa e/ou maca sem utilização de cintos de segurança ou sem as grades de proteção elevadas.

PROCEDIMENTO:

- Anotar no Relatório de Atendimento do Socorrista (RAS) se há risco para queda (fatores de risco);
- Auxiliar nos deslocamentos sempre que necessário;
- Considerar a necessidade de contenção física em caso de agitação ou confusão mental e seguir os protocolos pertinentes;
- Registrar os casos de queda que acontecerem no APH.



PREVENÇÃO DE QUEDA E ACIDENTES:

- Na cena, aproximar ao máximo a maca retrátil do local onde está a vítima, para evitar deslocamento longo na prancha;
- Na prancha longa, fixar a vítima com, no mínimo, três cintos de segurança (três pontos diferentes);
- Na maca, realizar fixação da vítima com os cintos de segurança;
- Transportar vítimas agitadas, contidas fisicamente ou com alto risco para queda, com a maca rebaixada;
- Anotar no Relatório de Atendimento do Socorrista (RAS) se há risco para queda.

TRANSPORTE DE CRIANÇAS MENORES DE 6 MESES NA VIATURA DE APOIO:

- Sempre no colo no responsável;
- Na ausência do responsável, transportá-lo no colo do profissional de saúde, exceto se houver indicação de uso de incubadora;
- Os adultos devem estar com os cintos de segurança devidamente afivelados;
- O profissional de saúde deve permanecer próximo à vítima para manter a atenção e zelar por sua segurança.

TRANSPORTE DE CRIANÇAS ACIMA DE 6 MESES NA VIATURA DE APOIO:

- Na maca, acompanhada dos responsáveis;
- Se essa atitude provocar ansiedade nas vítimas, elas poderão ser transportadas no colo ou por profissional de saúde;
- Todos deverão estar com cintos de segurança afivelados;
- O profissional de saúde deve permanecer próximo para manter a atenção sobre a vítima e zelar por sua segurança;
- Seguir as regras de condução de veículos de emergência.



PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR Nº. 13 VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

SISTEMATIZAÇÃO DA PASSAGEM DO CASO PARA A CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA

Ao final dos procedimentos de avaliação primária e secundária e da execução do Protocolo, a equipe deve passar detalhes do quadro e do atendimento à Central de Regulação Médica.

Informar à Central de Regulação Médica:

- Idade;
- Sexo;
- Motivo do chamado;
- Relato do que foi encontrado na cena incluindo a queixa atual (motivo do chamado);
- Resultado da avaliação primária detalhando os procedimentos realizados;
- Resultado da avaliação secundária com ênfase para:
 - Sinais vitais;
 - Escala de Coma de Glasgow;
 - Oximetria;
 - Revised Trauma Score - RTS (se indicado);
 - Escala de Cincinnati;
 - Achados específicos do exame físico por segmentos corporais.



PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR Nº. 14 VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

LIMPEZA CONCORRENTE DA VIATURA

DEFINIÇÃO:

Limpeza efetuada a cada início de plantão ou após os atendimentos. Prevê a limpeza da parte interna, mobiliário e equipamentos da viatura. Proceder da seguinte forma:

1. Continuar a disposição (QAP);
2. Usar EPI apropriado para a tarefa a ser executada (luvas de borracha, máscara, avental e óculos);
3. Reunir os materiais e produtos necessários para executar a limpeza:
 - Panos de limpeza (para mobiliário, parede e piso separadamente);
 - Produto desinfetante estabelecido pelo serviço.
4. Observar a sequência:
 - Iniciar pela dianteira do salão em direção à porta traseira e sempre limpar do teto em direção ao chão;
 - Proceder à limpeza interna e externa do armário.
 - Deixar o piso para o final;



PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR Nº. 15 VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

LIMPEZA TERMINAL DA VIATURA

DEFINIÇÃO:

Limpeza efetuada por toda a equipe a cada 07 dias conforme escala, e/ou sempre que necessário nos casos de suspeita de doença infectocontagiosa ou excessiva sujeira, como material biológico, chuva e barro, etc. Prevê a limpeza e desinfecção da parte interna, mobiliário e equipamentos da viatura, além da lavagem externa. Proceder da seguinte forma:

1. Comunicar a Central de Regulação Médica antes de iniciar a limpeza terminal;
2. Continuar a disposição (QAP);
3. Usar EPI apropriado para a tarefa a ser executada (luvas de borracha, máscara, avental e óculos);
4. Reunir os materiais e produtos necessários para executar a limpeza:
 - Panos de limpeza (para mobiliário, parede e piso separadamente);
 - Produto desinfetante estabelecido pelo serviço.
5. Observar a sequência:
 - Iniciar pela cabine e dianteira do salão em direção à porta traseira e sempre limpar do teto em direção ao chão;
 - Proceder à limpeza interna e externa do armário.
 - Deixar a limpeza externa e do piso da viatura por último.
6. Comunicar à Central de Regulação Médica quando a limpeza estiver concluída.

**OBSERVAÇÕES:**

- Retirar os materiais e equipamentos da viatura por fases. Efetuar a limpeza por compartimentos repondo-os logo a seguir, evitando atrasos em caso de acionamento;
- Ao retirar os materiais de consumo e descartáveis de dentro dos armários e gavetas para a limpeza, verificar a validade dos mesmos e acondicioná-los em sacos plásticos identificados e se estiver vencido, encaminhá-los ao almoxarifado para realizar troca.



PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR Nº. 16 VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

PRECAUÇÃO PADRÃO

Recomenda-se que um sistema de Precaução Padrão seja adotado por todos os profissionais de saúde envolvidos na assistência direta ao indivíduo, independente da doença inicialmente diagnosticada.

AÇÕES NO APH:

- Lavar as mãos antes e após contato com a vítima, quando não for possível usar álcool gel;
- As luvas devem ser utilizadas para:
 - Manipulação de sangue e outros fluidos corporais;
 - Manipulação de membranas mucosas ou pele não íntegra de todas as vítimas;
 - Procedimentos em equipamentos ou superfícies contaminadas com sangue ou outros fluidos corporais;
 - Venopunção, intraóssea, sonda nasogástrica e dispositivos supraglóticos e infra glóticos etc.

OBSERVAÇÕES:

- Após a retirada das luvas, realizar a lavagem das mãos ou desinfecção com álcool gel.
- As luvas devem ser trocadas após o contato com cada vítima.
- Utilizar mangas longas do uniforme quando houver contato direto com a vítima (sangue e/ou fluidos corporais).

PRECAUÇÃO DE CONTATO

INDICAÇÃO:

No cuidado de vítimas com infecção suspeita ou reconhecida de importância epidemiológica que seja transmitida pelas mãos/pele, tais como infecção ou colonização por agente multirresistente, herpes simples, abscessos, celulite,



furunculose, piodermites, pediculose, escabiose, conjuntivites, contato entérico (hepatite A, diarreia infecciosa), contato com secreções respiratórias (vírus sincicial respiratório, para influenza, enterovírus), etc.;

AÇÃO:

- Lavar as mãos, antes e após contato com a vítima.
- As luvas devem ser utilizadas para: manipulação de sangue e/ou fluidos corporais, membranas mucosas ou pele não íntegra de todas as vítimas, procedimentos em equipamentos ou superfícies contaminadas com sangue ou outros fluidos corporais, intubação endotraqueal, venopunção, e intraóssea.
- Utilizar EPI's (avental descartável, luvas de procedimento, máscara cirúrgica e óculos de proteção etc).

PRECAUÇÃO EM AEROSSÓIS

INDICAÇÃO:

Vítima com suspeita ou confirmação de doenças que se transmite pelo ar, com partículas menores que 5 micras, as quais ficam suspensas no ar e são transmitidas a longa distância, como tuberculose, sarampo e varicela, etc.;

O acompanhante deverá fazer uso de máscara cirúrgica.

AÇÃO:

- Cuidados da Precaução Padrão;
- Utilizar EPI's (avental descartável, luvas de procedimento, touca, máscara N95 e óculos de proteção ou face shield).

PRECAUÇÃO EM GOTÍCULAS

INDICAÇÃO:

Vítimas com infecção ou suspeita de doenças que sejam transmitidas por gotículas de orofaringe (expressão verbal com ausência de barreira física, tosse ou espirros) como *Haemophylus influenza*, *Neisseria meningitidis*, *Streptococcus pneumoniae*,



rubéola, caxumba, difteria, coqueluche, adenovírus, meningococo. Essas partículas (gotículas) são maiores que 5 micras e a transmissão via aérea é mais curta.

AÇÃO:

- Cuidados de Precaução Padrão; ênfase para máscara cirúrgica para distâncias menores que 1,0 m da vítima (profissional e vítima);
- Acompanhante deverá fazer uso de máscara cirúrgica.

UTILIZAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

- Utilizar luvas descartáveis, máscara facial e óculos protetores em qualquer ocorrência;
- Portar avental descartável, em caso de ocorrência com excesso de sangue ou outros fluídos corporais;
- Utilizar luvas descartáveis, máscara facial, óculos protetores e avental descartável (se necessário) para a limpeza e desinfecção da unidade móvel e equipamentos;
- Utilizar luvas descartáveis, máscara facial e avental descartável para a limpeza e desinfecção de materiais.



PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR Nº. 17 VEÍCULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA (VIR)

ACIDENTES DE TRABALHO

DEFINIÇÃO:

Acidentes envolvendo sangue e outros fluidos orgânicos ocorridos com os profissionais da área da saúde durante o desenvolvimento do seu trabalho, onde os mesmos estão expostos a materiais biológicos potencialmente contaminados. Os ferimentos com agulhas e materiais perfurocortante em geral são considerados extremamente perigosos por serem potencialmente capazes de transmitir mais de 20 tipos de patógenos diferentes, sendo o vírus da imunodeficiência humana (HIV), o da hepatite B (HBV) e o da hepatite C (HCV) os agentes infecciosos mais comumente envolvidos.

CONDUTA:

Nas situações que envolvam acidente de trabalho com material biológico, preconiza-se a orientação determinada pela Secretaria de Saúde de Itapevi.

**FLUXOGRAMA DE ACIDENTES DE TRABALHO COM MATERIAL BIOLÓGICO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI
SECRETARIA DE SAÚDE
Rua Carmem Silva de Almeida, 473 – Cidade Saúde | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-070
Tel.: (11) 4143-8499 | sec.saude@itapevi.sp.gov.br

FLUXOGRAMA DE ACIDENTE DE TRABALHO COM MATERIAL BIOLÓGICO NO MUNICÍPIO DE ITAPEVI

Elaborado por:
Enf. Viviane Montesano Rito de Carvalho
Tec. Enf. Milena da Silva Souza

Conduta após Acidente o de Trabalho

Profissional de Saúde, estagiários e/ou residentes, coletor de resíduos, e outros profissionais acidentados em decorrência de suas atividades laborais.

- Realizar cuidados imediatos no local – pele íntegra: lavar com água e sabão; Mucosa: lavar exaustivamente com SF 0,9%
- Comunicar Chefia Imediatamente

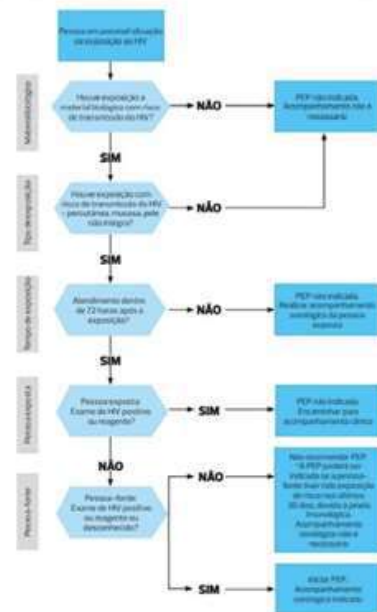
Acidentado deverá ser avaliado por um profissional de saúde (enfermeiro ou médico)*

PROCECER FLUXO PEP***

- Todos que tenham risco para HIV e/ou Hep. Virais, deverão realizar seguimento no SAE

Chefia deverá preencher o formulário da CAT e encaminhar para atendimento.

Figura 2 – Fluxograma para indicação de PEP ao HIV

**O ACIDENTADO DEVERÁ:**

- Procurar ou ser encaminhado para serviço de atendimento médico;
- Obter cópia da ficha de atendimento médico e exames complementares (caso sejam realizados);
- Apresentar declaração ou atestado médico com diagnóstico e CID;
- Este local de atendimento, deverá preencher*** a Notificação do ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO À MATERIAL BIOLÓGICO (SINAN) e encaminhá-la à vigilância epidemiológica.
- Comunicar à chefia e solicitar preenchimento de formulário para a CAT confirmando ciência do ocorrido;
- Procurar o Departamento de Medicina e Saúde do Servidor, com documentos supracitados, até 24 horas da ocorrência do acidente (Lei 8213/91- Art. 22- Lei 190/2010- Art. 106).

Houve Afastamento?

SIM

Deverá seguir afastamento, conforme Atestado médico.

NÃO

Retornar ao Trabalho

* Se local de trabalho for UBS/USF ou PS (ou unidade onde tenha TR ou coleta de exame laboratorial imediato), o atendimento será na própria unidade; demais, deverão ser encaminhados ao PS Central. ** A ficha de Notificação de Acidente de Trabalho com material Biológico deverá ser preenchida com atenção especial aos itens 31 a 58, e encaminhado à vigilância epidemiológica

*** FLUXOGRAMA PEP, vide verso. Este fluxograma não servirá como referência para ACIDENTE DE TRABALHO. Vide fluxograma próprio.



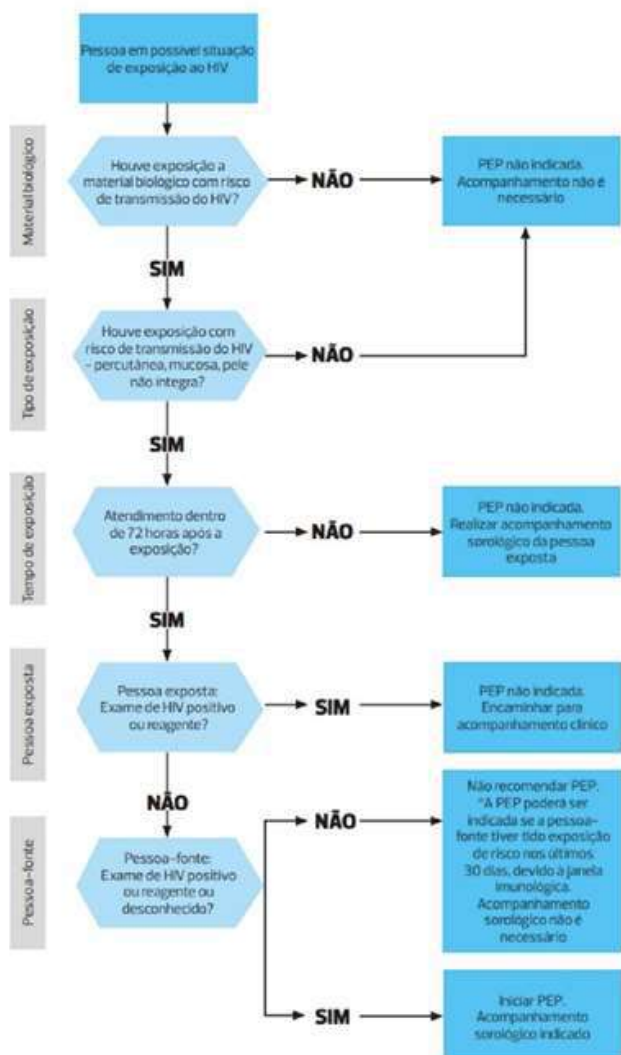
FLUXOGRAMA PARA INDICAÇÃO DE PEP AO HIV



FLUXOGRAMA DE ACIDENTE DE TRABALHO COM MATERIAL BIOLÓGICO NO MUNICÍPIO DE ITAPEVI

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI
SECRETARIA DE SAÚDERua Carmem Silva de Almeida, 473 – Cidade Saúde | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-070
Tel.: (11) 4143-8499 | sec.saude@itapevi.sp.gov.br

Figura 2 – Fluxograma para indicação de PEP ao HIV



Fonte: DCCI/SVS/MS.

* Se local de trabalho for UBS/USF ou PS (ou unidade onde tenha TR ou coleta de exame laboratorial imediato), o atendimento será na própria unidade; demais, deverão ser encaminhados ao PS Central. ** A ficha de Notificação de Acidente de Trabalho com material Biológico deverá ser preenchida com atenção especial aos itens 31 a 58, e encaminhado à vigilância epidemiológica.

*** FLUXOGRAMA PEP, vide verso. Este fluxograma não servirá como referência para ACIDENTE DE TRABALHO. Vide fluxograma próprio.



~~Página: 59~~

COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E TECNOLOGIA

Rua Isola Belli Lepardi, 08 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-110

Tel.: (11) 4143-7500 | sec.administracao@itapevi.sp.gov.br

COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO - CAT							Nº
I- IDENTIFICAÇÃO DO ACIDENTADO							
1- Nome:							
2- Data de nascimento:				3- Sexo: () M () F		4- Estado Civil:	
5- RE:		6-CPF:			7- Função:		
8- Endereço:							
9- Bairro:							
10- CEP:			11- Município:			12- UF:	
13- Telefone: ()				14- E-mail:			
15- Local de Trabalho:							
16- Secretaria:							
17- Regime de Trabalho: () Efetivo () Comissionado () CLT () Outros Qual? _____						18- Data de Admissão:	
II- ACIDENTE OU DOENÇA							
19- Data do Acidente:				20- Hora do Acidente:			
21- Após quantas horas de trabalho?				22- Horário de Trabalho:			
23- Tipo: () Típico () Trajeto () Doença				24- Último dia trabalhado:			
25- Local do Acidente:							
26- Houve Afastamento: () Sim () Não Em caso positivo, informar quantos dias:							
27- Especificação do Local do Acidente:							
Obs: Preencher os campos 28 a 31 somente em caso de acidente de Trajeto							
28- Trajeto usual do servidor:							
29- Meio de locomoção utilizado pelo servidor quando sofreu o acidente:							
30- Houve alteração/mudança de trajeto? () Sim () Não							
31- Caso positivo, explique os motivos:							
32- Parte do corpo atingida:							
33- Agente Causador:							
34- Descrição da situação geradora do acidente:							
35- Houve registro policial? () Sim () Não				36- Houve morte? () Sim () Não			
Local e Data				Assinatura do Servidor			

50

Ag. 54 de 69 - Documento assinado digitalmente por JACQUELINE DOS SANTOS, YANESSA PEREIRA BRANCO DA CONCEIÇÃO, APARECIDA LUIZA NASH FERNANDES, GUSTAVO RODRIGUES GONÇALVES, RENATO CE SAR PEREIRA COIMBRA, EVANDRO AUGUSTO PEREIRA.

Para conferência, acesse o site <https://itapevigitallitapevi.sp.gov.br/atendimento/conferenciaDocuments> e informe o processo PMI 131072/2025 e o código UIMWZQ6X.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E TECNOLOGIA
Rua Isola Belli Leonardi, 08 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-110
Tel.: (11) 4143-7500 | sec.administracao@itapevi.sp.gov.br

III-TESTEMUNHAS	
TESTEMUNHA I	
37- Nome:	
38- Telefone: ()	39- E-mail:
40- CPF:	41- Função:
42- () Estava no local no momento do acidente	
43- () Presenciou o acidente	
44- () Ajudou a socorrer a vítima do acidente	
45- () Trabalha no mesmo local do funcionário	
Local e Data	Assinatura da testemunha I
TESTEMUNHA II	
46- Nome:	
47- Telefone: ()	48- E-mail:
49- CPF:	50- Função:
51- () Estava no local no momento do acidente?	
52- () Presenciou o acidente?	
53- () Ajudou a socorrer a vítima do acidente?	
54- () Trabalha no mesmo local do funcionário?	
Local e Data	Assinatura da testemunha II
IV-CHEFIA IMEDIATA	
55- Nome:	
56- Secretaria:	
57- Telefone: ()	58- E-mail:
59- CPF:	60- Função:
61- () Estava no local no momento do acidente?	
62- () Presenciou o acidente?	
63- () Ajudou a socorrer a vítima do acidente?	
64- () Trabalha no mesmo local do funcionário?	
65- Foi informado do fato, em caso positivo, por quem?	
Local e Data	Assinatura da chefia
NOTA: A FALSIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS MÉDICOS (ATESTADOS) E A INEXATIDÃO DAS DECLARAÇÕES DA COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO (CAT) ACARRETERÁ NA APLICAÇÃO DAS PENALIDADES CABÍVEIS.	



REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Advanced Cardiovascular Life Support Provider Manual 2016

Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Orientações para serviços de saúde: Medidas de prevenção e controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2), Nota técnica GVIMS/GGTES/ANVISA nº 04/2020, Brasília, 21/02/2020.

Associação Brasileira de Medicina de Emergência (ABRAMEDE), Associação Médica Brasileira (AMB), Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), Colégio Brasileiro de Enfermagem em Emergência (COBEEM), Recomendações para prevenção e controle de exposição no atendimento a vítimas portadores de COVID-19 para profissionais do atendimento pré-hospitalar e transporte de vítimas. 2020.

Classificação Internacional de Deficiências, Incapacidades e Desvantagens. OMS, 1989

Código de Trânsito Brasileiro, 2021

Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo (COREN-SP). COVID-19. Orientações sobre a colocação e retirada dos equipamentos de proteção individual (EPIs), 2020.

Constituição Federal Artigo 5, inciso X/ 88.
COFEN 653/2020

Diretrizes de RCP e ACE de 2020 da American Heart Association.

ECA. Lei 8069/1990

Enfermagem em Revista. Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo. Edição 24 abril/maio/junho 2019. págs. 24-29.

Estatuto da Pessoa com Deficiência Física, Lei 13.146/2015

Estatuto do Idoso. Lei 10.741/ 2003, atualizada em 2020.

Lei Federal nº. 7498/1986, no Decreto Federal nº. 94406/1987

Ministério da Saúde. Protocolo de Manejo clínico para o novo Coronavírus (2019-n-COV). Brasília: 2020.

Ministério da Saúde. Coronavírus – Sintomas. Disponível em:
<https://www.gov.br/saude/pt-br/coronavirus/sintomas>

NAEMT. Prehospital Trauma Life Support (PHTLS), tradução da 9ª edição, Ed. Tiele Patricia Machado, SP, 2021.

Portaria 2048/2002



Protocolo de Atendimento Pré-Hospitalar: Suporte Intermediário de Vida. São Paulo: Secretaria Municipal de Saúde – SAMU, 2014; 4ª. edição

Resolução COFEN 358/2009.

Resolução COFEN 564/2017.

Resolução COFEN 633/2020.

Suporte Avançado de Vida – S.A.V. – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU. Ministério da Saúde. 2016

Suporte Intermediário de Vida – SIV SAMU / SP. Prefeitura do Município de São Paulo. 4º ed. 2014.

VELASCO, IT, BRANDÃO NETO, RA, SOUZA, HP et al. Emergências Clínicas: Abordagem Prática 13ª Ed, Manole, Barueri-SP, 2019



TERMO DE CIÊNCIA

Declaro para os devidos fins que estou ciente do Protocolo do Veículo de Intervenção Rápida (VIR), bem como a responsabilidade de aplicar os procedimentos neles descritos.



ANEXO I – RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DO CONDUTOR



INSTITUIÇÃO DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua: Carmen Silveira de Almeida, 470, Cidade Saúde / Itapevi / São Paulo / CEP: 06089-070
Tel: (11) 4145-8400 / sec.saude@itapevi.sp.gov.br



RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DO CONDUTOR SOCORRISTA - SAMU REGIONAL OESTE

NOME COMPLETO: _____ RE: _____ DATA: ____/____/____

VTR: _____ PLACA: _____ PLANTÃO: Diurno () Noturno ()

Condutor: _____	Enfermagem: _____	Médico: _____	Brevidade: () S () N
End: _____	Nº: _____	Bairro: _____	
Nome 1: _____	Idade: _____		
Nome 2: _____	Idade: _____		
Apoio: _____	Destino: _____		
horário km	horário km	horário	horário km
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Saida Base	No local	Saida do local	Destino

Condutor: _____	Enfermagem: _____	Médico: _____	Brevidade: () S () N
End: _____	Nº: _____	Bairro: _____	
Nome 1: _____	Idade: _____		
Nome 2: _____	Idade: _____		
Apoio: _____	Destino: _____		
horário km	horário km	horário	horário km
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Saida Base	No local	Saida do local	Destino

Condutor: _____	Enfermagem: _____	Médico: _____	Brevidade: () S () N
End: _____	Nº: _____	Bairro: _____	
Nome 1: _____	Idade: _____		
Nome 2: _____	Idade: _____		
Apoio: _____	Destino: _____		
horário km	horário km	horário	horário km
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Saida Base	No local	Saida do local	Destino

Condutor: _____	Enfermagem: _____	Médico: _____	Brevidade: () S () N
End: _____	Nº: _____	Bairro: _____	
Nome 1: _____	Idade: _____		
Nome 2: _____	Idade: _____		
Apoio: _____	Destino: _____		
horário km	horário km	horário	horário km
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Saida Base	No local	Saida do local	Destino

SAMU Regional Oeste - Itapevi/SP
Rua Professor Cláudio Antonio Bandei, 264 Cidade Saúde - Itapevi/SP
Contatos: Administrativo: 4450-6716 / Atendimento: 0800-4143-6800 / 192





ANEXO II – CHECKLIST CONDUTOR SOCORRISTA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua: Coronel Silva de Almeida, 470, Cidade Saúde / Itapevi / São Paulo / CEP: 06680-070
Tel: (11) 4143-8400 / sec.samu@itapevi.sp.gov.br



CHECKLIST – CONDUTOR SOCORRISTA

Obrigatório preencher na primeira hora do plantão, e ao término de cada plantão entregar a viatura lavada
e abastecida.

DATA: / / Plantão: D () N () VTR Placa Km

Nome Completo:

RE:

Chaves da viatura		Cartão de abastecimento	
Chave da base e base amador		Recebeu vtr limpa: sim () não ()	
Corda		Lanterna portátil	
Cartão ARTESP		Armário	
Triângulo e extintor		Guincho e acessórios	
Tomada externa e Extensão		Fita Zebrada	
Limpador de para-brisa e água		Cone de Segurança : QTD ()	
Documento (CRLV)		Cone de Segurança : QTD ()	
Pneus e Estepe		Alicate Corta Vergalhão ()	
Sirene e Ray-light		Prancha Rígida: QTD ()	
Farol e lanternas		Prancha Infantil: QTD ()	
Macaco e Chave de rodas		Luva de Vaqueta ()	
Engate traseiro		Capacetes QTD ()	
Oxigênio	Grande 1º (lbs) 2º (lbs)	Portátil 1º (lbs) 2º (lbs)	
Água Radiador	Mínimo () Médio () Máximo ()		
ARLA	Mínimo () Médio () Máximo ()		
Óleo do Motor	Mínimo () Médio () Máximo ()		
Óleo de Freio	Mínimo () Médio () Máximo ()		
Óleo de Direção	Mínimo () Médio () Máximo ()		
Combustível	Reserva () ¼ () ½ () ¾ () Cheio ()		
ESTADO GERAL DA VIATURA			
Direção		Obs.:	
Embreagem			
Vazamentos			
Tração 4x4			
Freio Pé			
Freio Mão			
Lataria			
Km Abastecimento:	Local:	Horário :	
Lavagem VTR:	Local:	Horário :	
Ao término do plantão entregou a viatura limpa e abastecida? limpa sim () não () Abastecida () sim () não			
Caso não consiga lavar ou abastecer a viatura , justificar o motivo:			

Assinatura do Condutor

Assinatura da Chefia

SAMU Regional Oeste – Itapevi/SP
Rua Professor Cleonides Antonio Brandini, 254 Cidade Saúde – Itapevi/SP
Contatos: Administrativo: 4450-6716 / Atendimento: 0333-88.4143-8000 / 192





ANEXO III – RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM EM PRÁTICAS AVANÇADAS		DATA: / /	Nº DE EVENTO:	HORA DO AÇIONAMENTO:	VTR: <input type="checkbox"/> USA 01 <input type="checkbox"/> VIR <input type="checkbox"/> SIV
MOTIVO DO CHAMADO:		CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: <input type="checkbox"/> VERMELHO <input type="checkbox"/> AMARELO <input type="checkbox"/> VERDE <input type="checkbox"/> AZUL			
LOCAL DE ATENDIMENTO: <input type="checkbox"/> VIA PÚBLICA <input type="checkbox"/> DOMICILIAR <input type="checkbox"/> REMOÇÃO <input type="checkbox"/> OUTROS					
NOME DA VÍTIMA:		RG:	IDADE:	SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
NOME DO(A) ACOMPANHANTE:		RG:	TEL:		
ENDEREÇO:		Nº:	COMPL:	BAIRRO:	
TIPO DE ATENDIMENTO		CINEMÁTICA		TIPO DE SITUAÇÃO	ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/> TRAUMA <input type="checkbox"/> NEONATOLOGIA		QUEDA: <input type="checkbox"/> PRÓPRIA ALTURA <input type="checkbox"/> MOTO		<input type="checkbox"/> S/ CINTO DE SEGURANÇA <input type="checkbox"/> C/ CAPACETE	<input type="checkbox"/> ASMA/DPOC <input type="checkbox"/> HAS
<input type="checkbox"/> CLÍNICO <input type="checkbox"/> OBST/GINECOLOGIA		<input type="checkbox"/> BIKE <input type="checkbox"/> JALTURA <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA		<input type="checkbox"/> C/ CINTO DE SEGURANÇA <input type="checkbox"/> CAPACETE RET. POR TERCEIROS	<input type="checkbox"/> DIABETES <input type="checkbox"/> ALERGIA
<input type="checkbox"/> PEDIATRIA <input type="checkbox"/> PSIQUIATRIA		COISSÃO: <input type="checkbox"/> AUTO X MOTO <input type="checkbox"/> MOTO X MOTO		<input type="checkbox"/> S/ CAPACETE <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	<input type="checkbox"/> SEQUELA AVC <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
<input type="checkbox"/> OUTROS: <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA		<input type="checkbox"/> OUTROS:		<input type="checkbox"/> OUTROS:	<input type="checkbox"/> OUTROS:
ESCALA DE COMA DE GLASGOW ADULTO		AVALIAÇÃO PUPILAR		PRESCRIÇÃO: <input type="checkbox"/> MÉDICA <input type="checkbox"/> ENFERMAGEM	
ABERTURA OCULAR		RESPOSTA VERBAL		RESPOSTA MOTORA	
4 <input type="checkbox"/> ESPONTÂNEA		5 <input type="checkbox"/> ORIENTADA		6 <input type="checkbox"/> OBEDECE A COMANDOS	
3 <input type="checkbox"/> ESTÍMULO VERBAL 4		3 <input type="checkbox"/> CONFUSA		5 <input type="checkbox"/> LOCALIZA PRESSÃO	
2 <input type="checkbox"/> PRESSÃO		3 <input type="checkbox"/> PALAVRAS SOLTAS		4 <input type="checkbox"/> MOVIMENTOS DE RETIRADA	
1 <input type="checkbox"/> NENHUMA		2 <input type="checkbox"/> GRUNIDOS		3 <input type="checkbox"/> FLEXÃO ANORMAL	
<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA		1 <input type="checkbox"/> NENHUMA		2 <input type="checkbox"/> EXTENSÃO ANORMAL	
TOTAL - INICIAL:		FINAL:		<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM: <input type="checkbox"/> DOR AGUDA <input type="checkbox"/> MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA <input type="checkbox"/> RISCO DE INFECÇÃO <input type="checkbox"/> RISCO DE QUEDA <input type="checkbox"/> TROCA DE GASES PREJUDICADA					
<input type="checkbox"/> ANSIEDADE <input type="checkbox"/> RISCO DE INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA <input type="checkbox"/> OUTROS:					
PA:	X	FC:	FR:	SpO ₂ INICIAL:	FINAL:
T: °C		GLICEMIA CAPILAR: INICIAL:		FINAL:	
AVALIAÇÃO PRIMÁRIA		PROCEDIMENTOS PROTOCOLADOS		DESPESCHO DA VÍTIMA	
HEMORRAGIA EXSANGUINANTE		CURATIVO: <input type="checkbox"/> OCLUSIVO <input type="checkbox"/> COMPRESSIVO <input type="checkbox"/> VALVULADO		REMOVEDA PELA EQUIPE:	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		TORNQUIETE/LOCAL: _____ HORA: _____		<input type="checkbox"/> USA 01 <input type="checkbox"/> VIR <input type="checkbox"/> SIV <input type="checkbox"/> ALFA <input type="checkbox"/> CB	
VIAS AÉREAS PÉRVIAS		AVP: <input type="checkbox"/> VO <input type="checkbox"/> IM - LOCAL:		<input type="checkbox"/> OUTROS:	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> CONTENÇÃO MECÂNICA <input type="checkbox"/> PREVENÇÃO DE HIPOTERMIA		<input type="checkbox"/> ÓBITO DURANTE O ATENDIMENTO	
RESPIRAÇÃO		PROTOCOLO DE HIPOGLUCEMIA <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> VO		<input type="checkbox"/> APRESENTA SINAIS DE MORTE EVIDENTE	
<input type="checkbox"/> EUPNEICO <input type="checkbox"/> BRADIPNEICO		PROTOCOLO DE ASMA / DPOC <input type="checkbox"/> PROT. DE ANAFILAXIA		QUAIS: _____	
<input type="checkbox"/> TAQUIPNEICO <input type="checkbox"/> AUSENTE		ASP. VIA AÉREA SUPERIOR <input type="checkbox"/> PROT. PREVENÇÃO DE QUEDAS		<input type="checkbox"/> OUTROS:	
TEC > 2 SEGUNDOS		MONITORIZAÇÃO CARDÍACA <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> DEA		CONSTATADO POR: DR(a): _____	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		MÁSCARA ALTO FLUXO <input type="checkbox"/> CATETER NASAL _____ L/MIN		CRM: _____ HORA: _____	
PULSOS PERIFÉRICOS		MANOBRAS DE DESENGASGO <input type="checkbox"/> MÁSCARA LARÍNGEA		<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<input type="checkbox"/> CHEIO <input type="checkbox"/> FILIFORME <input type="checkbox"/> AUSENTE		RCP: <input type="checkbox"/> AUTOPULSE <input type="checkbox"/> BVM <input type="checkbox"/> CÂNULA OROFARÍNGEA		MÉDICO / ENF. RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO	
PELE		IMOB. COLETE DORSAL (KED) <input type="checkbox"/> IMOB. DE QUADRIL		PASSAGEM DE CASO	
<input type="checkbox"/> CORADA <input type="checkbox"/> DESCORADA		IMOB. TALA MOLDÁVEL - LOCAL: _____		<input type="checkbox"/> SALA EMERGÊNCIA	
<input type="checkbox"/> PEGADISA <input type="checkbox"/> CIANOSE		PRANCHA <input type="checkbox"/> COLAR <input type="checkbox"/> HEAD BLOCK <input type="checkbox"/> TRANSFER		<input type="checkbox"/> OUTROS:	
RESPONSIVO		<input type="checkbox"/> OUTROS:			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA			
<input type="checkbox"/> RECUSA DE ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> RECUSA DE ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR		EU, ABAIXO ASSINADO, DEVIDAMENTE ORIENTADO(A) E CIENTE DOS RISCOS, ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE, ISENTANDO O SERVIÇO DO SAMU DE QUALQUER RESPONSABILIDADE ADVINDA DESTE ATO. CONFIRMO O COMPARECIMENTO DA EQUIPE DO SAMU NO LOCAL DA OCORRÊNCIA.		APOIO NA CENA	
NOME / ASS:		RG:		<input type="checkbox"/> USA 01 <input type="checkbox"/> SIV <input type="checkbox"/> ALFA <input type="checkbox"/> SR 01/02 <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> GCM <input type="checkbox"/> IPM	
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: _____ MIN		ENCARREGADO:		PREFIXO VIATURA:	
ENF / TE (CARIMBO E ASS):		CONDUTOR:			

Linha 1, 1º Vio do SAMU 192 - 2º Vio do SAMU 192 - 3º Vio do SAMU 192 - 4º Vio do SAMU 192 - 5º Vio do SAMU 192 - 6º Vio do SAMU 192 - 7º Vio do SAMU 192 - 8º Vio do SAMU 192 - 9º Vio do SAMU 192 - 10º Vio do SAMU 192 - 11º Vio do SAMU 192 - 12º Vio do SAMU 192 - 13º Vio do SAMU 192 - 14º Vio do SAMU 192 - 15º Vio do SAMU 192 - 16º Vio do SAMU 192 - 17º Vio do SAMU 192 - 18º Vio do SAMU 192 - 19º Vio do SAMU 192 - 20º Vio do SAMU 192 - 21º Vio do SAMU 192 - 22º Vio do SAMU 192 - 23º Vio do SAMU 192 - 24º Vio do SAMU 192 - 25º Vio do SAMU 192 - 26º Vio do SAMU 192 - 27º Vio do SAMU 192 - 28º Vio do SAMU 192 - 29º Vio do SAMU 192 - 30º Vio do SAMU 192 - 31º Vio do SAMU 192 - 32º Vio do SAMU 192 - 33º Vio do SAMU 192 - 34º Vio do SAMU 192 - 35º Vio do SAMU 192 - 36º Vio do SAMU 192 - 37º Vio do SAMU 192 - 38º Vio do SAMU 192 - 39º Vio do SAMU 192 - 40º Vio do SAMU 192 - 41º Vio do SAMU 192 - 42º Vio do SAMU 192 - 43º Vio do SAMU 192 - 44º Vio do SAMU 192 - 45º Vio do SAMU 192 - 46º Vio do SAMU 192 - 47º Vio do SAMU 192 - 48º Vio do SAMU 192 - 49º Vio do SAMU 192 - 50º Vio do SAMU 192 - 51º Vio do SAMU 192 - 52º Vio do SAMU 192 - 53º Vio do SAMU 192 - 54º Vio do SAMU 192 - 55º Vio do SAMU 192 - 56º Vio do SAMU 192 - 57º Vio do SAMU 192 - 58º Vio do SAMU 192 - 59º Vio do SAMU 192 - 60º Vio do SAMU 192 - 61º Vio do SAMU 192 - 62º Vio do SAMU 192 - 63º Vio do SAMU 192 - 64º Vio do SAMU 192 - 65º Vio do SAMU 192 - 66º Vio do SAMU 192 - 67º Vio do SAMU 192 - 68º Vio do SAMU 192 - 69º Vio do SAMU 192 - 70º Vio do SAMU 192 - 71º Vio do SAMU 192 - 72º Vio do SAMU 192 - 73º Vio do SAMU 192 - 74º Vio do SAMU 192 - 75º Vio do SAMU 192 - 76º Vio do SAMU 192 - 77º Vio do SAMU 192 - 78º Vio do SAMU 192 - 79º Vio do SAMU 192 - 80º Vio do SAMU 192 - 81º Vio do SAMU 192 - 82º Vio do SAMU 192 - 83º Vio do SAMU 192 - 84º Vio do SAMU 192 - 85º Vio do SAMU 192 - 86º Vio do SAMU 192 - 87º Vio do SAMU 192 - 88º Vio do SAMU 192 - 89º Vio do SAMU 192 - 90º Vio do SAMU 192 - 91º Vio do SAMU 192 - 92º Vio do SAMU 192 - 93º Vio do SAMU 192 - 94º Vio do SAMU 192 - 95º Vio do SAMU 192 - 96º Vio do SAMU 192 - 97º Vio do SAMU 192 - 98º Vio do SAMU 192 - 99º Vio do SAMU 192 - 100º Vio do SAMU 192 - 101º Vio do SAMU 192 - 102º Vio do SAMU 192 - 103º Vio do SAMU 192 - 104º Vio do SAMU 192 - 105º Vio do SAMU 192 - 106º Vio do SAMU 192 - 107º Vio do SAMU 192 - 108º Vio do SAMU 192 - 109º Vio do SAMU 192 - 110º Vio do SAMU 192 - 111º Vio do SAMU 192 - 112º Vio do SAMU 192 - 113º Vio do SAMU 192 - 114º Vio do SAMU 192 - 115º Vio do SAMU 192 - 116º Vio do SAMU 192 - 117º Vio do SAMU 192 - 118º Vio do SAMU 192 - 119º Vio do SAMU 192 - 120º Vio do SAMU 192 - 121º Vio do SAMU 192 - 122º Vio do SAMU 192 - 123º Vio do SAMU 192 - 124º Vio do SAMU 192 - 125º Vio do SAMU 192 - 126º Vio do SAMU 192 - 127º Vio do SAMU 192 - 128º Vio do SAMU 192 - 129º Vio do SAMU 192 - 130º Vio do SAMU 192 - 131º Vio do SAMU 192 - 132º Vio do SAMU 192 - 133º Vio do SAMU 192 - 134º Vio do SAMU 192 - 135º Vio do SAMU 192 - 136º Vio do SAMU 192 - 137º Vio do SAMU 192 - 138º Vio do SAMU 192 - 139º Vio do SAMU 192 - 140º Vio do SAMU 192 - 141º Vio do SAMU 192 - 142º Vio do SAMU 192 - 143º Vio do SAMU 192 - 144º Vio do SAMU 192 - 145º Vio do SAMU 192 - 146º Vio do SAMU 192 - 147º Vio do SAMU 192 - 148º Vio do SAMU 192 - 149º Vio do SAMU 192 - 150º Vio do SAMU 192 - 151º Vio do SAMU 192 - 152º Vio do SAMU 192 - 153º Vio do SAMU 192 - 154º Vio do SAMU 192 - 155º Vio do SAMU 192 - 156º Vio do SAMU 192 - 157º Vio do SAMU 192 - 158º Vio do SAMU 192 - 159º Vio do SAMU 192 - 160º Vio do SAMU 192 - 161º Vio do SAMU 192 - 162º Vio do SAMU 192 - 163º Vio do SAMU 192 - 164º Vio do SAMU 192 - 165º Vio do SAMU 192 - 166º Vio do SAMU 192 - 167º Vio do SAMU 192 - 168º Vio do SAMU 192 - 169º Vio do SAMU 192 - 170º Vio do SAMU 192 - 171º Vio do SAMU 192 - 172º Vio do SAMU 192 - 173º Vio do SAMU 192 - 174º Vio do SAMU 192 - 175º Vio do SAMU 192 - 176º Vio do SAMU 192 - 177º Vio do SAMU 192 - 178º Vio do SAMU 192 - 179º Vio do SAMU 192 - 180º Vio do SAMU 192 - 181º Vio do SAMU 192 - 182º Vio do SAMU 192 - 183º Vio do SAMU 192 - 184º Vio do SAMU 192 - 185º Vio do SAMU 192 - 186º Vio do SAMU 192 - 187º Vio do SAMU 192 - 188º Vio do SAMU 192 - 189º Vio do SAMU 192 - 190º Vio do SAMU 192 - 191º Vio do SAMU 192 - 192º Vio do SAMU 192 - 193º Vio do SAMU 192 - 194º Vio do SAMU 192 - 195º Vio do SAMU 192 - 196º Vio do SAMU 192 - 197º Vio do SAMU 192 - 198º Vio do SAMU 192 - 199º Vio do SAMU 192 - 200º Vio do SAMU 192 - 201º Vio do SAMU 192 - 202º Vio do SAMU 192 - 203º Vio do SAMU 192 - 204º Vio do SAMU 192 - 205º Vio do SAMU 192 - 206º Vio do SAMU 192 - 207º Vio do SAMU 192 - 208º Vio do SAMU 192 - 209º Vio do SAMU 192 - 210º Vio do SAMU 192 - 211º Vio do SAMU 192 - 212º Vio do SAMU 192 - 213º Vio do SAMU 192 - 214º Vio do SAMU 192 - 215º Vio do SAMU 192 - 216º Vio do SAMU 192 - 217º Vio do SAMU 192 - 218º Vio do SAMU 192 - 219º Vio do SAMU 192 - 220º Vio do SAMU 192 - 221º Vio do SAMU 192 - 222º Vio do SAMU 192 - 223º Vio do SAMU 192 - 224º Vio do SAMU 192 - 225º Vio do SAMU 192 - 226º Vio do SAMU 192 - 227º Vio do SAMU 192 - 228º Vio do SAMU 192 - 229º Vio do SAMU 192 - 230º Vio do SAMU 192 - 231º Vio do SAMU 192 - 232º Vio do SAMU 192 - 233º Vio do SAMU 192 - 234º Vio do SAMU 192 - 235º Vio do SAMU 192 - 236º Vio do SAMU 192 - 237º Vio do SAMU 192 - 238º Vio do SAMU 192 - 239º Vio do SAMU 192 - 240º Vio do SAMU 192 - 241º Vio do SAMU 192 - 242º Vio do SAMU 192 - 243º Vio do SAMU 192 - 244º Vio do SAMU 192 - 245º Vio do SAMU 192 - 246º Vio do SAMU 192 - 247º Vio do SAMU 192 - 248º Vio do SAMU 192 - 249º Vio do SAMU 192 - 250º Vio do SAMU 192 - 251º Vio do SAMU 192 - 252º Vio do SAMU 192 - 253º Vio do SAMU 192 - 254º Vio do SAMU 192 - 255º Vio do SAMU 192 - 256º Vio do SAMU 192 - 257º Vio do SAMU 192 - 258º Vio do SAMU 192 - 259º Vio do SAMU 192 - 260º Vio do SAMU 192 - 261º Vio do SAMU 192 - 262º Vio do SAMU 192 - 263º Vio do SAMU 192 - 264º Vio do SAMU 192 - 265º Vio do SAMU 192 - 266º Vio do SAMU 192 - 267º Vio do SAMU 192 - 268º Vio do SAMU 192 - 269º Vio do SAMU 192 - 270º Vio do SAMU 192 - 271º Vio do SAMU 192 - 272º Vio do SAMU 192 - 273º Vio do SAMU 192 - 274º Vio do SAMU 192 - 275º Vio do SAMU 192 - 276º Vio do SAMU 192 - 277º Vio do SAMU 192 - 278º Vio do SAMU 192 - 279º Vio do SAMU 192 - 280º Vio do SAMU 192 - 281º Vio do SAMU 192 - 282º Vio do SAMU 192 - 283º Vio do SAMU 192 - 284º Vio do SAMU 192 - 285º Vio do SAMU 192 - 286º Vio do SAMU 192 - 287º Vio do SAMU 192 - 288º Vio do SAMU 192 - 289º Vio do SAMU 192 - 290º Vio do SAMU 192 - 291º Vio do SAMU 192 - 292º Vio do SAMU 192 - 293º Vio do SAMU 192 - 294º Vio do SAMU 192 - 295º Vio do SAMU 192 - 296º Vio do SAMU 192 - 297º Vio do SAMU 192 - 298º Vio do SAMU 192 - 299º Vio do SAMU 192 - 300º Vio do SAMU 192 - 301º Vio do SAMU 192 - 302º Vio do SAMU 192 - 303º Vio do SAMU 192 - 304º Vio do SAMU 192 - 305º Vio do SAMU 192 - 306º Vio do SAMU 192 - 307º Vio do SAMU 192 - 308º Vio do SAMU 192 - 309º Vio do SAMU 192 - 310º Vio do SAMU 192 - 311º Vio do SAMU 192 - 312º Vio do SAMU 192 - 313º Vio do SAMU 192 - 314º Vio do SAMU 192 - 315º Vio do SAMU 192 - 316º Vio do SAMU 192 - 317º Vio do SAMU 192 - 318º Vio do SAMU 192 - 319º Vio do SAMU 192 - 320º Vio do SAMU 192 - 321º Vio do SAMU 192 - 322º Vio do SAMU 192 - 323º Vio do SAMU 192 - 324º Vio do SAMU 192 - 325º Vio do SAMU 192 - 326º Vio do SAMU 192 - 327º Vio do SAMU 192 - 328º Vio do SAMU 192 - 329º Vio do SAMU 192 - 330º Vio do SAMU 192 - 331º Vio do SAMU 192 - 332º Vio do SAMU 192 - 333º Vio do SAMU 192 - 334º Vio do SAMU 192 - 335º Vio do SAMU 192 - 336º Vio do SAMU 192 - 337º Vio do SAMU 192 - 338º Vio do SAMU 192 - 339º Vio do SAMU 192 - 340º Vio do SAMU 192 - 341º Vio do SAMU 192 - 342º Vio do SAMU 192 - 343º Vio do SAMU 192 - 344º Vio do SAMU 192 - 345º Vio do SAMU 192 - 346º Vio do SAMU 192 - 347º Vio do SAMU 192 - 348º Vio do SAMU 192 - 349º Vio do SAMU 192 - 350º Vio do SAMU 192 - 351º Vio do SAMU 192 - 352º Vio do SAMU 192 - 353º Vio do SAMU 192 - 354º Vio do SAMU 192 - 355º Vio do SAMU 192 - 356º Vio do SAMU 192 - 357º Vio do SAMU 192 - 358º Vio do SAMU 192 - 359º Vio do SAMU 192 - 360º Vio do SAMU 192 - 361º Vio do SAMU 192 - 362º Vio do SAMU 192 - 363º Vio do SAMU 192 - 364º Vio do SAMU 192 - 365º Vio do SAMU 192 - 366º Vio do SAMU 192 - 367º Vio do SAMU 192 - 368º Vio do SAMU 192 - 369º Vio do SAMU 192 - 370º Vio do SAMU 192 - 371º Vio do SAMU 192 - 372º Vio do SAMU 192 - 373º Vio do SAMU 192 - 374º Vio do SAMU 192 - 375º Vio do SAMU 192 - 376º Vio do SAMU 192 - 377º Vio do SAMU 192 - 378º Vio do SAMU 192 - 379º Vio do SAMU 192 - 380º Vio do SAMU 192 - 381º Vio do SAMU 192 - 382º Vio do SAMU 192 - 383º Vio do SAMU 192 - 384º Vio do SAMU 192 - 385º Vio do SAMU 192 - 386º Vio do SAMU 192 - 387º Vio do SAMU 192 - 388º Vio do SAMU 192 - 389º Vio do SAMU 192 - 390º Vio do SAMU 192 - 391º Vio do SAMU 192 - 392º Vio do SAMU 192 - 393º Vio do SAMU 192 - 394º Vio do SAMU 192 - 395º Vio do SAMU 192 - 396º Vio do SAMU 192 - 397º Vio do SAMU 192 - 398º Vio do SAMU 192 - 399º Vio do SAMU 192 - 400º Vio do SAMU 192 - 401º Vio do SAMU 192 - 402º Vio do SAMU 192 - 403º Vio do SAMU 192 - 404º Vio do SAMU 192 - 405º Vio do SAMU 192 - 406º Vio do SAMU 192 - 407º Vio do SAMU 192 - 408º Vio do SAMU 192 - 409º Vio do SAMU 192 - 410º Vio do SAMU 192 - 411º Vio do SAMU 192 - 412º Vio do SAMU 192 - 413º Vio do SAMU 192 - 414º Vio do SAMU 192 - 415º Vio do SAMU 192 - 416º Vio do SAMU 192 - 417º Vio do SAMU 192 - 418º Vio do SAMU 192 - 419º Vio do SAMU 192 - 420º Vio do SAMU 192 - 421º Vio do SAMU 192 - 422º Vio do SAMU 192 - 423º Vio do SAMU 192 - 424º Vio do SAMU 192 - 425º Vio do SAMU 192 - 426º Vio do SAMU 192 - 427º Vio do SAMU 192 - 428º Vio do SAMU 192 - 429º Vio do SAMU 192 - 430º Vio do SAMU 192 - 431º Vio do SAMU 192 - 432º Vio do SAMU 192 - 433º Vio do SAMU 192 - 434º Vio do SAMU 192 - 435º Vio do SAMU 192 - 436º Vio do SAMU 192 - 437º Vio do SAMU 192 - 438º Vio do SAMU 192 - 439º Vio do SAMU 192 - 440º Vio do SAMU 192 - 441º Vio do SAMU 192 - 442º Vio do SAMU 192 - 443º Vio do SAMU 192 - 444º Vio do SAMU 192 - 445º Vio do SAMU 192 - 446º Vio do SAMU 192 - 447º Vio do SAMU 192 - 448º Vio do SAMU 192 - 449º Vio do SAMU 192 - 450º Vio do SAMU 192 - 451º Vio do SAMU 192 - 452º Vio do SAMU 192 - 453º Vio do SAMU 192 - 454º Vio do SAMU 192 - 455º Vio do SAMU 192 - 456º Vio do SAMU 192 - 457º Vio do SAMU 192 - 458º Vio do SAMU 192 - 459º Vio do SAMU 192 - 460º Vio do SAMU 192 - 461º Vio do SAMU 192 - 462º Vio do SAMU 192 - 463º Vio do SAMU 192 - 464º Vio do SAMU 192 - 465º Vio do SAMU 192 - 466º Vio do SAMU 192 - 467º Vio do SAMU 192 - 468º Vio do SAMU 192 - 469º Vio do SAMU 192 - 470º Vio do SAMU 192 - 471º Vio do SAMU 192 - 472º Vio do SAMU 192 - 473º Vio do SAMU 192 - 474º Vio do SAMU 192 - 475º Vio do SAMU 192 - 476º Vio do SAMU 192 - 477º Vio do SAMU 192 - 478º Vio do SAMU 192 - 479º Vio do SAMU 192 - 480º Vio do SAMU 192 - 481º Vio do SAMU 192 - 482º Vio do SAMU 192 - 483º Vio do SAMU 192 - 484º Vio do SAMU 192 - 485º Vio do SAMU 192 - 486º Vio do SAMU 192 - 487º Vio do SAMU 192 - 488º Vio do SAMU 192 - 489º Vio do SAMU 192 - 490º Vio do SAMU 192 - 491º Vio do SAMU 192 - 492º Vio do SAMU 192 - 493º Vio do SAMU 192 - 494º Vio do SAMU 192 - 495º Vio do SAMU 192 - 496º Vio do SAMU 192 - 497º Vio do SAMU 192 - 498º Vio do SAMU 192 - 499º Vio do SAMU 192 - 500º Vio do SAMU 192 - 501º Vio do SAMU 192 - 502º Vio do SAMU 192 - 503º Vio do SAMU 192 - 504º Vio do SAMU 192 - 505º Vio do SAMU 192 - 506º Vio do SAMU 192 - 507º Vio do SAMU 192 - 508º Vio do SAMU 192 - 509º Vio do SAMU 192 - 510º Vio do SAMU 192 - 511º Vio do SAMU 192 - 512º Vio do SAMU 192 - 513º Vio do SAMU 192 - 514º Vio do SAMU 192 - 515º Vio do SAMU 192 - 516º Vio do SAMU 192 - 517º Vio do SAMU 192 - 518º Vio do SAMU 192 - 519º Vio do SAMU 192 - 520º Vio do SAMU 192 - 521º Vio do SAMU 192 - 522º Vio do SAMU 192 - 523º Vio do SAMU 192 - 524º Vio do SAMU 192 - 525º Vio do SAMU 192 - 526º Vio do SAMU 192 - 527º Vio do SAMU 192 - 528º Vio do SAMU 192 - 529º Vio do SAMU 192 - 530º Vio do SAMU 192 - 531º Vio do SAMU 192 - 532º Vio do SAMU 192 - 533º Vio do SAMU 192 - 534º Vio do SAMU 192 - 535º Vio do SAMU 192 - 536º Vio do SAMU 192 - 537º Vio do SAMU 192 - 538º Vio do SAMU 192 - 539º Vio do SAMU 192 - 540º Vio do SAMU 192 - 541º Vio do SAMU 192 - 542º Vio do SAMU 192 - 543º Vio do SAMU 192 - 544º Vio do SAMU 192 - 545º Vio do SAMU 192 - 546º Vio do SAMU 192 - 547º Vio do SAMU 192 - 548º Vio do SAMU 192 - 549º Vio do SAMU 192 - 550º Vio do SAMU 192 - 551º Vio do SAMU 192 - 552º Vio do SAMU 192 - 553º Vio do SAMU 192 - 554º Vio do SAMU 192 - 555º Vio do SAMU 192 - 556º Vio do SAMU 192 - 557º Vio do SAMU 192 - 558º Vio do SAMU 192 - 559º Vio do SAMU 192 - 560º Vio do SAMU 192 - 561º Vio do SAMU 192 - 562º Vio do SAMU 192 - 563º Vio do SAMU 192 - 564º Vio do SAMU 192 - 565º Vio do SAMU 192 - 566º Vio do SAMU 192 - 567º Vio do SAMU 192 - 568º Vio do SAMU 192 - 569º Vio do SAMU 192 - 570º Vio do SAMU 192 - 571º Vio do SAMU 192 - 572º Vio do SAMU 192 - 573º Vio do SAMU 192 - 574º Vio do SAMU 192 - 575º Vio do SAMU 192 - 576º Vio do SAMU 192 - 577º Vio do SAMU 192 - 578º Vio do SAMU 192 - 579º Vio do SAMU 192 - 580º Vio do SAMU 192 - 581º Vio do SAMU 192 - 582º Vio do SAMU 192 - 583º Vio do SAMU 192 - 584º Vio do SAMU 192 - 585º Vio do SAMU 192 - 586º Vio do SAMU 192 - 587º Vio do SAMU 192 - 588º Vio do SAMU 192 - 589º Vio do SAMU 192 - 590º Vio do SAMU 192 - 591º Vio do SAMU 192 - 592º Vio do SAMU 192 - 593º Vio do SAMU 192 - 594º Vio do SAMU 192 - 595º Vio do SAMU 192 - 596º Vio do SAMU 192 - 597º Vio do SAMU 192 - 598º Vio do SAMU 192 - 599º Vio do SAMU 192 - 600º Vio do SAMU 192 - 601º Vio do SAMU 192 - 602º Vio do SAMU 192 - 603º Vio do SAMU 192 - 604º Vio do SAMU 192 - 605º Vio do SAMU 192 -



ANEXO IV – RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DE MÉDICO

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO SUPPORTO AVANÇADO DE VIDA		DATA: / /	Nº DE EVENTO:	HORA DO AÇIONAMENTO:	VTR: <input type="checkbox"/> USA 01 <input type="checkbox"/> VIR
MOTIVO DO CHAMADO:		CLASSIFICAÇÃO DA VÍTIMA: <input type="checkbox"/> VERMELHO <input type="checkbox"/> AMARELO <input type="checkbox"/> VERDE <input type="checkbox"/> AZUL			
VÍTIMA: <input type="checkbox"/> PEDESTRE <input type="checkbox"/> CONDUTOR <input type="checkbox"/> PASSAGEIRO		LOCAL DE ATENDIMENTO: <input type="checkbox"/> VIA PÚBLICA <input type="checkbox"/> DOMICILIAR <input type="checkbox"/> OUTROS			
NOME DA VÍTIMA:		RG:	IDADE:	SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
NOME DO(A) ACOMPANHANTE:		RG:	TEL.:		
ENDEREÇO:		Nº:	COMPL.:	BAIRRO:	
TIPO DE ATENDIMENTO		CINEMÁTICA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
<input type="checkbox"/> TRAUMA <input type="checkbox"/> NEONATOLOGIA <input type="checkbox"/> CLÍNICO <input type="checkbox"/> OBST/GINECOLOGIA <input type="checkbox"/> PEDIATRIA <input type="checkbox"/> PSIQUIATRIA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA		QUEDA: <input type="checkbox"/> PRÓPRIA ALTURA <input type="checkbox"/> MOTO <input type="checkbox"/> BIKE <input type="checkbox"/> ALTURA <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA COLISÃO: <input type="checkbox"/> AUTO X MOTO <input type="checkbox"/> MOTO X MOTO <input type="checkbox"/> AUTO X ÔNIBUS <input type="checkbox"/> MOTO X ÔNIBUS <input type="checkbox"/> OUTROS:			
ESCALA DE COMA DE GLASGOW ADULTO		ESCALA DE CINCINATI		AVALIAÇÃO PUPILAR	
ABERTURA OCULAR: 4 <input type="checkbox"/> ESPONTÂNEA 5 <input type="checkbox"/> ORIENTADA 6 <input type="checkbox"/> OBEDECE A COMANDOS		DESVIO DE RIMA: <input type="checkbox"/> DIREITA <input type="checkbox"/> ESQUERDA <input type="checkbox"/> AUSENTE		DIREITA: <input type="checkbox"/> ISOCÓRICA <input type="checkbox"/> MIÓTICA <input type="checkbox"/> MIDRIÁTICA <input type="checkbox"/> REATIVO <input type="checkbox"/> N. REATIVO	
RESPOSTA VERBAL: 3 <input type="checkbox"/> ESTÍMULO VERBAL 4 <input type="checkbox"/> CONFUSA 5 <input type="checkbox"/> LOCALIZA PRESSÃO 6 <input type="checkbox"/> MOVIMENTOS DE RETIRADA		RESPOSTA VERBAL: <input type="checkbox"/> PRESERVADA <input type="checkbox"/> ALTERADA <input type="checkbox"/> AUSENTE		ESQUERDA: <input type="checkbox"/> ISOCÓRICA <input type="checkbox"/> MIÓTICA <input type="checkbox"/> MIDRIÁTICA <input type="checkbox"/> REATIVO <input type="checkbox"/> N. REATIVO	
RESPOSTA MOTORA: 2 <input type="checkbox"/> PRESSÃO 3 <input type="checkbox"/> PALAVRAS SOLTAS 4 <input type="checkbox"/> MOVIMENTOS DE RETIRADA		FORÇA MOTORA: <input type="checkbox"/> DIREITA <input type="checkbox"/> ESQUERDA <input type="checkbox"/> NORMAL		ANTECEDENTES: <input type="checkbox"/> ASMA/DPOC <input type="checkbox"/> DIABETES <input type="checkbox"/> HAS <input type="checkbox"/> SEQUELA AVC <input type="checkbox"/> ALERGIA <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA <input type="checkbox"/> OUTROS:	
1 <input type="checkbox"/> NENHUMA 2 <input type="checkbox"/> GRUNIDOS 3 <input type="checkbox"/> FLEXÃO ANORMAL 4 <input type="checkbox"/> EXTENSÃO ANORMAL 5 <input type="checkbox"/> NENHUMA 6 <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA		1 <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA			
TOTAL - INICIAL:		FINAL:			
SSVV		PA	FC	FR	SpO2
INICIAL					
FINAL					
AVALIAÇÃO PRIMÁRIA		PROCEDIMENTOS PROTOCOLADOS		DESPEDIDO DA VÍTIMA	
HEMORRAGIA EXSANGUINANTE: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		CURATIVO: <input type="checkbox"/> OCLUSIVO <input type="checkbox"/> COMPRESSIVO <input type="checkbox"/> VALVULADO		REMOVEDA PELA EQUIPE: <input type="checkbox"/> USA 01 <input type="checkbox"/> VIR <input type="checkbox"/> SIV <input type="checkbox"/> ALFA <input type="checkbox"/> SR1/2	
VIAS AÉREAS PÉRVIAS: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		TORNQUETE-LOCAL: _____ HORA: _____		<input type="checkbox"/> OUTROS:	
RESPIRAÇÃO: <input type="checkbox"/> EUPNEICO <input type="checkbox"/> BRADIPNEICO <input type="checkbox"/> TAQUIPNEICO <input type="checkbox"/> AUSENTE		AVP: <input type="checkbox"/> IO <input type="checkbox"/> CENTRAL-LOCAL: _____		<input type="checkbox"/> ÓBITO DURANTE O ATENDIMENTO	
TEC > 2 SEGUNDOS: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		CONTENÇÃO MECÂNICA: <input type="checkbox"/> PREVENÇÃO DE HIPOTERMIA		CONSTATADO POR: DR(ª): _____	
PULSOS PERIFÉRICOS: <input type="checkbox"/> CHEIO <input type="checkbox"/> FILIFORME <input type="checkbox"/> AUSENTE		PROTOCOLO DE HIPOGLUCEMIA: <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> VO		CRM: _____ HORA: _____	
PELE: <input type="checkbox"/> CORADA <input type="checkbox"/> DESCORADA <input type="checkbox"/> PEGAJOSA <input type="checkbox"/> CIANOSE		PROTOCOLO DE ASMA / DPOC: <input type="checkbox"/> PROT. PREVENÇÃO DE QUEDAS		<input type="checkbox"/> APRESENTA SINAIS DE MORTE EVIDENTE	
RESPONSIVO: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		ASP. VIA AÉREA SUPERIOR: <input type="checkbox"/> PROT. PREVENÇÃO DE QUEDAS		QUAIS: _____	
		MONITORIZAÇÃO CARDÍACA: <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> JOT		<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
		MÁSCARA ALTO FLUXO: <input type="checkbox"/> CATETER NASAL _____ L/MIN		<input type="checkbox"/> OUTROS:	
		MANOBRAS DE DESENGASGO: <input type="checkbox"/> MÁSCARA LARÍNGEA		MÉDICO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO	
		RCP: <input type="checkbox"/> DEA <input type="checkbox"/> BVM <input type="checkbox"/> CÂNULA OROFARÍNGEA		PASSAGEM DE CASO	
		AUTO PULSE: <input type="checkbox"/> IMOB. COLETE DORSAL (KED)		<input type="checkbox"/> SALA EMERGÊNCIA	
		IMOB. TALA MOLDÁVEL - LOCAL: _____		<input type="checkbox"/> TRIAGEM	
		PRANCHA: <input type="checkbox"/> COLAR: <input type="checkbox"/> HEAD BLOCK: <input type="checkbox"/> TRANSFER		<input type="checkbox"/> OUTROS:	
		OUTROS: _____			
		<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA			
<input type="checkbox"/> RECUSA DE ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> RECUSA DE ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR		EU ABAIXO ASSINADO, DEVIDAMENTE ORIENTADO(A) E CIENTE DOS RISCOS, ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE, ISENTANDO O SERVIÇO DO SAMU DE QUALQUER RESPONSABILIDADE ADVINDA DESTA ATO. CONFIRMO O COMPARECIMENTO DA EQUIPE DO SAMU NO LOCAL DA OCORRÊNCIA.		APOIO NA CENA: <input type="checkbox"/> USA <input type="checkbox"/> VIR <input type="checkbox"/> SIV <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> SR 01/02 <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> GCM <input type="checkbox"/> PH <input type="checkbox"/> ÁGUA <input type="checkbox"/> OUTROS:	
NOME / ASS.:		RG.:		PREFIXO DA VIATURA: _____	
EVOLUÇÃO MÉDICA: _____ MIN				ENCARREGADO:	
MÉD. INTERV. (CARIMBO E ASS.):		ENF.:		COND.:	
				MÉDICO REG.:	

Circ. R 17 Via do SAMU - 3ª Via da Rua Unidade da Saúde

SAMU Regional Oeste / SP

Revisado POR: NIP EM NOVEMBRO / 2025

Rua Professor Dinárcio Antônio Santos, 264 - Cidade Saúde - Itapevi/SP Fone: 11-65438866



SAMU
192

Regional Oeste



Assinaturas do documento

"Protocolo"



Código para verificação: **UIMWZQ6X**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ **EVANDRO AUGUSTO PEREIRA** (CPF: ***.749.766-**) em 03/12/2025 às 11:11:08 (GMT-03:00)
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 29/07/2025 - 09:51:23 e válido até 29/07/2028 - 09:51:23.
(Assinatura do Sistema)
- ✓ **RENATO CÉSAR PEREIRA COIMBRA** (CPF: ***.276.484-**) em 02/12/2025 às 08:21:11 (GMT-03:00)
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 02/12/2025 - 08:19:52 e válido até 02/12/2028 - 08:19:52.
(Assinatura do Sistema)
- ✓ **GUSTAVO RODRIGUES GONÇALVES** (CPF: ***.988.248-**) em 01/12/2025 às 17:52:29 (GMT-03:00)
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 16/07/2025 - 12:23:33 e válido até 16/07/2028 - 12:23:33.
(Assinatura do Sistema)
- ✓ **APARECIDA LUIZA NASI FERNANDES** (CPF: ***.319.548-**) em 01/12/2025 às 17:14:50 (GMT-03:00)
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 16/07/2025 - 09:55:17 e válido até 16/07/2028 - 09:55:17.
(Assinatura do Sistema)
- ✓ **VANESSA PEREIRA BRANCO DA CONCEIÇÃO** (CPF: ***.837.658-**) em 27/11/2025 às 16:18:28 (GMT-03:00)
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 20/08/2025 - 09:09:11 e válido até 20/08/2028 - 09:09:11.
(Assinatura do Sistema)
- ✓ **JACKELINE DOS SANTOS** (CPF: ***.364.508-**) em 27/11/2025 às 15:55:17 (GMT-03:00)
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 06/08/2025 - 10:24:10 e válido até 06/08/2028 - 10:24:10.
(Assinatura do Sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link

<https://itapevidigital.itapevi.sp.gov.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo **PMI 131072/2025** e o código **UIMWZQ6X** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.



SECRETARIA ADMINISTRAÇÃO E TECNOLOGIA

Concursos Públicos/Processos Seletivos

Recursos



Prefeitura do Município de Itapevi

Estado de São Paulo

Processo Seletivo - PMI 06/2025

INFORMATIVO - RESULTADO DA ANÁLISE DE RECURSOS

A Prefeitura Municipal de Itapevi torna público o Resultado das Análises do Recursos enviados por e-mail no dia **08/12/2025** em relação à Classificação Preliminar publicada no dia **05/12/2025**.

NOME	CARGO	STATUS
NICOLE BRUNA DE ALMEIDA	ARQUITETO	DEFERIDO PARCIALMENTE

Publicação autorizada pela Secretária de Administração
Paula Pezzoni Schekiera



Edital - Classificação



Prefeitura do Município de Itapevi
Estado de São Paulo

Processo Seletivo - PMI 06/2025
CLASSIFICAÇÃO FINAL

A Prefeitura do Município de Itapevi torna pública a Listagem de Classificação Final do Processo Seletivo **PMI 06/2025**, tendo em vista a análise dos Recursos protocolados no dia **08/12/2025**.

ARQUITETO

Inscrição	Listagem Pessoa com Deficiência	Listagem afrodescendente	Class Geral	Nome completo	CPF	Data de Nascimento	Anos de Experiência	Total Experiência	Cursos	Titulos	Pontuação total
1 e 7	NAO	1	1	CAROLINE SANTOS SILVA EMOLO	423XXXXXXX	29/11/1995	0	0	0	15	15
10	NAO	2	2	CAMILA GONÇALVES DOS SANTOS	579XXXXXXX	13/01/1994	02 ANOS 04 MESES 14 DIAS	10	2	0	12
4 e 6	NAO	3	3	MARINA JORGE PEREIRA DE LIMA	436XXXXXXX	18/08/1996	02 ANOS 01 MESES 20 DIAS	10	2	0	12
9	NAO	NAO	4	LUIZ ADALTO SILVA DE MORAES	313XXXXXXX	25/06/1983	01 ANOS 00 MESES 03 DIAS	5	0	5	10
* 8	NAO	4	5	NICOLE BRUNA DE ALMEIDA FILIPIIM	423XXXXXXX	04/12/1994	00 ANOS 06 MESES E 04 DIAS	5	0	0	5
11	NAO	NAO	6	IVAN HENRIQUE ROCHA DE LIMA	340XXXXXXX	20/10/1985	0	0	0	0	0
2	NAO	NAO		ALAISE GOMES DA SILVA BRITO	200XXXXXXX	05/04/1975	DECLASSIFICADO				
5	NAO	SIM		PEDRO GODOY	425XXXXXXX	04/04/2000	DECLASSIFICADO				
3	NAO	SIM		SARA PAMELA DOS SANTOS	414XXXXXXX	17/02/1993	DECLASSIFICADO				

*Reclassificado após recurso

Publicação autorizada pela Secretária Municipal de Administração
Paula Pezzoni Schekiera

Homologação



Prefeitura do Município de Itapevi

Estado de São Paulo

Processo Seletivo - PMI 06/2025

HOMOLOGAÇÃO

A Prefeitura do Município de Itapevi **HOMOLOGA** o Processo Seletivo 06/2025, conforme a Classificação Final do cargo referido abaixo relacionado, publicada no Jornal Diário Oficial de Itapevi.

CARGO
Arquiteto

Do

Item – “Do Processo de Contratação”:

9.1 O Departamento de Gestão de Pessoas (DGP) da Prefeitura do Município de Itapevi convocará por meio do Diário Oficial no site do Município de Itapevi (www.itapevi.sp.gov.br), os candidatos selecionados, de acordo com a ordem classificatória, que serão encaminhados para os exames pré-admissionais. Posteriormente preencherão as declarações necessárias e entregarão a documentação solicitada, obtendo informações referentes a todos os trâmites de contratação.

9.2. Informações referentes à função a ser exercida, da área de atuação, da lotação, da jornada de trabalho e do início de seu exercício, poderão ser obtidas junto à Secretaria de Administração.

9.3. O contrato terá duração de até **01 (um) ano, permitida uma única prorrogação por igual período, desde que persista a necessidade de excepcional interesse público.**

9.4 A contratação não gera vínculo permanente e não garante estabilidade.

Do Item – “Das Disposições Gerais”:

O Processo Seletivo terá validade de **01 (um) ano**, contado da data de publicação da homologação, prorrogável por até igual período, de acordo com o interesse e necessidade da Secretaria de Infraestrutura e Serviços Urbanos.

A inexatidão ou irregularidade das informações prestadas no ato da inscrição, ainda que verificada posteriormente, eliminará o candidato do processo seletivo.

COMISSÃO ESPECIAL DE COORDENAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO Nº 06/2025:

1 - Núbia Morais Sousa Furtado - Secretaria de Administração - PRESIDENTE

2 - Luciana Moreira Marques - Secretaria de Administração - MEMBRO

3 - Marcos de Oliveira Anjos - Secretaria de Infraestrutura e Serviços Urbanos - MEMBRO

4 - Vinicius de Paula dos Santos - Secretaria de Justiça - MEMBRO

Outros Atos



ATA DE SETEMBRO CIPA

Às oito horas, do dia dezessete de setembro de dois mil e vinte e cinco (17/09/2025), na sala de reuniões do Resolve Fácil, primeiro andar, da PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI, situada à Rua José Michelotti, nº 88 – Cidade Saúde, Itapevi – SP, reuniram-se os representantes da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA, Gestão 2025. Estiveram presentes: Roberta Maria de Souza Piovezan (Presidente), Dalber Ferreira, Cassiano de Queiróz Coelho, Cíntia Roberta Silva Rodrigues, Erivelton Batista Evangelista, Luiz Carlos Monteiro da Silva Sampaio, Sirlene Jorge Pereira, Nilton Gomes Ferreira Junior, Regina Célia Rosa da Silva, Angelita Ribeiro Barbosa, Jackeline dos Santos, Gilmara da Silva Barbora, Carlos Felipe Eloi dos Santos, Angelita Ribeiro Barbosa e como convidados, Evilson do Nascimento (Técnico do Trabalho) e Caio Chausse de Freitas (Engenheiro do Trabalho), e o Corregedor do Município, o senhor Roberto O. Alves dos Santos. A Senhora Presidente deu início à reunião, cumprimentando os presentes e pediu para que a senhora Angelita Barbosa desse início à apresentação que teve como escopo formar os cipeiros sobre o tema assédio no ambiente do trabalho. A senhora Angelita realizou a apresentação por meio de dinâmicas, embasada em leis federais e municipais e em abordagens atualizadas sobre conceitos atinentes ao tema. Também foi disponibilizado a cartilha da Controladoria do município assim como *link* de revista eletrônica sobre o tema da apresentação. Assim, foi combinado que a senhora Angelita fará apresentação semelhante em todos os dias da SIPAT como forma de esclarecimento aos servidores. Em seguida, foi dada a fala ao senhor Roberto Alves, Corregedor Geral do município, que esclareceu os protocolos de atendimento da corregedoria. Todos tiveram a oportunidade de tirar dúvidas e realizar esclarecimentos para melhor orientar os servidores do município. Em ato contínuo, a senhora Presidente informou sobre a solicitação de parecer ao Departamento de Transportes, quanto ao veículo destinado às inspeções, o qual foi submetido a vistoria e que em breve será emitido relatório acompanhado de parecer. Nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada, com agradecimentos da presidente a todos os presentes.

**SECRETARIA DE SEGURANÇA E MOBILIDADE URBANA - JARI****Atos Oficiais****Outros atos oficiais****EDITAL DE CONVOCAÇÃO DA JUNTA ADMINISTRATIVA DE RECURSOS E INFRAÇÕES DE ITAPEVI – JARI ITAPEVI**

PELO PRESENTE EDITAL, O PRESIDENTE DA JUNTA ADMINISTRATIVA DE RECURSOS E INFRAÇÕES – JARI ITAPEVI CONVOCA OS MEMBROS NOMEADOS PELA PORTARIA Nº 5026/2023 PARA A SESSÃO PÚBLICA DE JULGAMENTO DE RECURSOS INTERPOSTOS CONTRA PENALIDADES APLICADAS PELO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO DE ITAPEVI – DEMUTRAN, QUE SERÁ REALIZADA ÀS 15H00 DO DIA 15 DE DEZEMBRO DE 2025, NA SEDE DA SECRETARIA DE SEGURANÇA E MOBILIDADE URBANA, SITUADA NA ROD. ENG. RENE BENEDITO SILVA, 830.

Autorizado por: Marcel Tenório da Costa
Presidente
JARI ITAPEVI

**PAUTA DE JULGAMENTO DE 15/12/2025 – JARI ITAPEVI**

PROCESSO	RECORRENTE
000266/2025	LUCILENE FERREIRA
000267/2025	CLOVIS CONTE
000268/2025	CHRISTIAN BASILIO SILVA PINTO
000269/2025	FLORITZA DE OLIVEIRA GARABEDIAN
000270/2025	ELETROPAULO METROPOLITANA ELETRICIDADE DE SÃO PAULO S.A.
000271/2025	RONAN OLIVEIRA LARA EMILIANO
000272/2025	WALTER FERRARI
000273/2025	HANATTEC COMÉRCIO DE TECNOLOGIA AMBIENTAL LTDA.
000275/2025	CRISTIANE ROCHA FARIA FLAUZINO
000276/2025	CLAUDINEI SILVA PINTO
000277/2025	LUCAS DE ALENCAR PINHEIRO
000278/2025	DAYANE DA SILVA PORTO
000279/2025	ROSIMEIRE RODRIGUES ROMÃO
000280/2025	PATRICIA ERIKA RIBEIRO PAIVA SAJ
000281/2025	RODRIGO PEREIRA PIMENTA
000282/2025	RODRIGO PEREIRA PIMENTA
000283/2025	RENATA CARNEIRO DA SILVA
000284/2025	KAUAN ZWING LACERDA

Autorizado por
Marcel Tenório da Costa - Presidente



ITAPEVIPREV

Atos Oficiais

Portarias

Publicação de Portarias de nº 0179/2025 a 0184/2025

0179/2025	VALERIA ALVES CARDOSO MARTINS E GEOVANA ALVES CARDOSO MARTINS	Pensão por morte do servidor inativo VANDERLEI MARIANO MARTINS, conforme Processo nº 195/2025.
0180/2025	TEREZINHA DE MELLO SILICANI	Pensão por morte do servidor inativo MAURICIO SILICANI, conforme Processo nº 208/2025.
0181/2025	CELIA MARIA DE CAMARGO LADISLAU	Pensão por morte do servidor inativo JOSE LUIZ LADISLAU, conforme Processo nº 214/2025.
0182/2025	VERA LUCIA DALFONSO	Aposentadoria Voluntária por Idade com Proventos Proporcionais ao Tempo de Contribuição, a partir de 15/12/2025, conforme processo nº 00117/2024.
0183/2025	NADIR ESQUIVEL	Aposentadoria Voluntária por Idade com Proventos Proporcionais ao Tempo de Contribuição, a partir de 19/12/2025, conforme processo nº 00221/2024.
0184/2025	FATIMA CAVAZZANA	Aposentadoria Voluntária por Idade e Tempo de Contribuição com Proventos Integrais pela Média das Contribuições, a partir de 19/12/2025, conforme processo nº 00043/2025.

Publicação autorizada pelo Superintendente – Vinícius Vieira Ramos

SECRETARIAS MUNICIPAIS

ADMINISTRAÇÃO E TECNOLOGIA

Rua Isola Belli Leonardi, 8 - Jardim Nova Itapevi
(11) 4143.7500
sec.administracao@itapevi.sp.gov.br

CULTURA

Avenida Luiz Manfrinato, 194 - Centro
(11) 4205-1871
cultura@itapevi.sp.gov.br

DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

Rua Agostinho Ferreira Campos, 752 - Jardim Nova Itapevi
(11) 4143.8888
sec.desenvolvimentoeconomico@itapevi.sp.gov.br

DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CIDADANIA

Rua Escolástica Chaluppe, 154 - Vila Nova Itapevi
(11) 4143.9700
sec.assist.social@itapevi.sp.gov.br

DESENVOLVIMENTO URBANO E ORDENAÇÃO DO SOLO

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675
(11) 4143.7600
sdu@itapevi.sp.gov.br

DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

R. José Michelotti, 347 - Cidade da Saúde
(11) 4143.9200

EDUCAÇÃO

R. Felipe Chalupe Filho, 17 - Parque Itamarati
(11) 4143.8400
sec.educacao@itapevi.sp.gov.br

ESPORTES E LAZER

Rua Prof. Dimarães Antônio Sandei, s/nº - Cidade Saúde
(11) 4774.5927 - (11) 4141-1606
sec.esportes@itapevi.sp.gov.br

FAZENDA E PATRIMÔNIO

Rua Padre Manfredo Schubiger, 94 - Jardim Nova Itapevi
(11) 4143.8090
sec.receita@itapevi.sp.gov.br

GABINETE DO PREFEITO

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675
(11) 4143.7600
gabinete.prefeito@itapevi.sp.gov.br

GABINETE DO VICE-PREFEITO

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675
4143.7600
gabinete.viceprefeito@itapevi.sp.gov.br

GOVERNO

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675
(11) 4143.7600
sec.governo@itapevi.sp.gov.br

HABITAÇÃO

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675
(011) 4143.7600
sehab@itapevi.sp.gov.br

INFRAESTRUTURA E SERVIÇOS URBANOS

Rod. Engº Renê Benedito Silva, 2235 - Vila Gióia
(11) 4144.9290
sec.obras@itapevi.sp.gov.br

JUSTIÇA

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675
(11) 4143.7600
juridico@itapevi.sp.gov.br

MEIO AMBIENTE E DEFESA DOS ANIMAIS

Rua Heloisa Hideko Koba, 21
(11) 4205.4345
sma@itapevi.sp.gov.br

PLANEJAMENTO

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675
(11) 4143.7600
planejamento@itapevi.sp.gov.br

SAÚDE

Rua Carmem Silva de Almeida, 470 - Cidade Saúde
(11) 4143.8499
sec.saude@itapevi.sp.gov.br

SEGURANÇA E MOBILIDADE URBANA

Rodovia Eng. Renê Benedito da Silva, 830 - Vila Santa Rita
sec.seguranca@itapevi.sp.gov.br
(11) 4141.0474
(11) 4143.9199

SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Itapevi - SP
(11) 4143.7600

EXPEDIENTE

**Diário Oficial do
Município de Itapevi**

**De acordo com o Decreto Municipal nº 4.588
de 14 de janeiro de 2009.**

Publicação: Departamento de Comunicação

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675, Cidade Saúde
Telefone: 4143.7600
Email: imprensa@itapevi.sp.gov.br

Jornalista responsável:

Willian Novaes - MTB: 41880

Prefeito: Marcos Ferreira Godoy

Vice-Prefeito: Thiago da Silva Santos

Secretários:

Anderson Cavanha, Claudio Freitas, Dario Moreno, Eduardo Casagrande, Elaine Freitas, Eliana Silva, Rogério Moreira dos Santos, Jonathan Francisco, Luiza Nasí, Marcos dos Anjos, Marcus Vasconcellos, Mauro Martins, Nataly Moraes, Paulo Rogério de Almeida, Paula Pezzoni, Priscila Camargo, Renata Simões e Walter Hasegawa.

ItapeviPrev

Superintendente:

Vinicius Ramos



ITAPEVI
P R E F E I T U R A