
	<p>HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP GERÊNCIA DE ENFERMAGEM Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro s/n - Unesp - Campus de Botucatu CEP. 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil TEL. (14) 3811-6220 (14) 3811-6000</p>	POP GE 060 - Pág.: 1 / 8	
		Emissão: 13/06/2011	
	<p><b>MANUAL DE PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM</b></p>	Revisão nº: 06	21/11/2019
POP GE 060 – PUNÇÃO E SALINIZAÇÃO DE CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO			

1. **OBJETIVO:** Realizar a punção do cateter totalmente implantado para administração de medicações e salinização do mesmo.

2. **ABRANGÊNCIA:** Enfermeiros.

3. **MATERIAIS E RECURSOS NECESSÁRIOS:**

3.1. **Equipamentos de Proteção Individual (EPI's):** máscaras cirúrgicas, óculos de segurança, luvas de procedimento.

3.2. **Materiais Específicos para Punção:** bandeja, carrinho auxiliar, 01 campo fenestrado, 01 campo duplo, 02 pares de luvas estéreis, 01 agulha Huber de numeração compatível com o reservatório do cateter, 01 pacote de compressa de gaze estéril, 01 almotolia com solução de clorexidina alcoólica 0,5%, 01 almotolia de álcool 70 INPM, algodão, 02 seringas de 10 ml, 01 agulha 40x12mm, 02 ampolas de S.F.0,9%, curativo filme transparente, mesa auxiliar.



3.3. **Materiais Específicos para Salinização:** Bandeja, 01 seringa de 10 ml, 01 agulha 40x12mm, ampola de SF0,9%, algodão, bandagem hipoalergênica, almotolia com álcool 70 INPM.

4. **PROCEDIMENTOS:**

4.1. **Punção de Cateter Totalmente Implantado**



1. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
2. Verificar a prescrição médica;
3. Providenciar os materiais e a mesa auxiliar;
4. Reunir os materiais na bandeja e colocá-la no carrinho auxiliar;
5. Dirigir-se ao leito do paciente;
6. Colocar a bandeja na mesa auxiliar;
7. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);

Elaboração: Karina Alexandra Batista da Silva Freitas	Aprovação: Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem e Gerência de Enfermagem – Gestão 2019	
Revisão: Karina Alexandra Batista da Silva Freitas, Talita de Oliveira de Lima, Alessandra Passarelli Vigliani, Natália Cristina Godinho, Luciana Tassini, Priscila Celina Ortiz., Márcia Cercal Fernandes, Juliana da Silva Oliveira.	Aprovação CCIRAS – Gestão 2019	Aprovação SESMT – Gestão 2019
	Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2019	

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP GERÊNCIA DE ENFERMAGEM Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro s/n - Unesp - Campus de Botucatu CEP. 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil TEL. (14) 3811-6220 (14) 3811-6000	POP GE 060 - Pág.: 2 / 8	
		<b>MANUAL DE PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM</b>	Emissão: 13/06/2011
Revisão nº: 06			21/11/2019
<b>POP GE 060 – PUNÇÃO E SALINIZAÇÃO DE CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO</b>			

8. Perguntar para o paciente e/ou acompanhante: “Qual seu nome completo?”, “Qual é sua data de nascimento?”, “Sabe seu número de registro do hospital?”;
9. Conferir os dados da pulseira e/ou etiqueta de identificação com os dados relatados;
10. Conferir o registro hospitalar que consta na pulseira;
11. Explicar o procedimento ao paciente e /ou acompanhante;
12. Solicitar ao paciente que vire o rosto para o lado contrário ao cateter e evite falar durante o procedimento;
13. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
14. Colocar a máscara cirúrgica e óculos de segurança;
15. Expor o local a ser puncionado, avaliando o reservatório do cateter para a melhor escolha da agulha;
16. Abrir o campo duplo estéril sobre o carrinho auxiliar;
17. Abrir as embalagens dos materiais e colocá-los, de maneira asséptica, sobre o campo duplo: campo fenestrado, seringas, agulha de Huber, agulha 40x12mm, compressa de gaze;
18. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
19. Calçar a luva estéril;
20. Conectar a agulha 40x12mm na seringa de 10 ml;
21. Solicitar a ajuda de um profissional, para que este realize a antissepsia com álcool 70 INPM da ampola de S.F.0,9%, abertura e apresentação da mesma para o enfermeiro, para aspiração do conteúdo;
22. Aspirar 3 ml de S.F.0,9%;
23. Remover a agulha 40x12mm e adaptar a seringa de 10ml a agulha de Huber preenchendo-a;
24. Conectar a agulha 40x12mm a outra seringa de 10 ml e preenchê-la com 10 ml de



Elaboração: Karina Alexandra Batista da Silva Freitas	Aprovação: Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem e Gerência de Enfermagem – Gestão 2019	
Revisão: Karina Alexandra Batista da Silva Freitas, Talita de Oliveira de Lima, Alessandra Passarelli Vigliani, Natália Cristina Godinho, Luciana Tassini, Priscila Celina Ortiz., Márcia Cercal Fernandes, Juliana da Silva Oliveira.	Aprovação CCIRAS – Gestão 2019	Aprovação SESMT – Gestão 2019
	Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2019	

	<p style="text-align: center;">HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP GERÊNCIA DE ENFERMAGEM</p> <p style="text-align: center;">Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro s/n - Unesp - Campus de Botucatu CEP. 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil TEL. (14) 3811-6220 (14) 3811-6000</p>	POP GE 060 - Pág.: 3 / 8	
		Emissão: 13/06/2011	
	<p style="text-align: center;"><b>MANUAL DE PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM</b></p>	Revisão nº: 06	21/11/2019
<b>POP GE 060 – PUNÇÃO E SALINIZAÇÃO DE CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO</b>			

SF0,9%;

25. Realizar antissepsia da área a ser puncionada com as compressas de gazes estéreis embebidas em clorexidina alcoólica 0,5%, iniciando pelo ponto de punção (centro do reservatório) para a periferia, com movimentos de fricção circulares crescentes, por uma área de aproximadamente 10 cm de diâmetro,
26. Repetir o procedimento 3 vezes, trocando a compressa de gaze a cada vez;
27. Aguardar a solução de clorexidina secar;
28. Retirar as luvas;
29. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos), ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
30. Calçar outro par de luvas estéreis;
31. Colocar o campo fenestrado no local da punção;
32. Fixar o reservatório do cateter com a mão não dominante, segurando-o entre os dedos polegar e indicador;
33. Puncionar, com a mão dominante, o sítio central (silicone), com a agulha de Huber, em ângulo de 90 graus, devendo tocar no fundo do reservatório delicadamente;
34. Aspirar 3 ml de sangue com a seringa de 10 ml, para testar o refluxo;
35. Retirar resíduos da última salinização do reservatório;
36. Clampear a extensão da agulha de Huber;
37. Conectar a seringa de 10 ml preenchida com 10 ml de S.F. 0,9%;
38. Lavar o cateter testando o fluxo;
39. Retirar a seringa e conectar a medicação prescrita;
40. Realizar o curativo com filme transparente;
41. Retirar as luvas;
42. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
43. Identificar o curativo com nome, data, horário, calibre da agulha e nome do

Elaboração: Karina Alexandra Batista da Silva Freitas	Aprovação: Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem e Gerência de Enfermagem – Gestão 2019	
Revisão: Karina Alexandra Batista da Silva Freitas, Talita de Oliveira de Lima, Alessandra Passarelli Vigliani, Natália Cristina Godinho, Luciana Tassini, Priscila Celina Ortiz., Márcia Cercal Fernandes, Juliana da Silva Oliveira.	Aprovação CCIRAS – Gestão 2019	Aprovação SESMT – Gestão 2019
	Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2019	

	<p>HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP GERÊNCIA DE ENFERMAGEM Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro s/n - Unesp - Campus de Botucatu CEP. 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil TEL. (14) 3811-6220 (14) 3811-6000</p>	POP GE 060 - Pág.: 4 / 8	
		Emissão: 13/06/2011	
	<p><b>MANUAL DE PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM</b></p>	Revisão nº: 06	21/11/2019
POP GE 060 – PUNÇÃO E SALINIZAÇÃO DE CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO			



profissional que realizou o procedimento;

44. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
45. Retirar máscara cirúrgica;
46. Manter a unidade em ordem e o paciente confortável;
47. Calçar a luvas de procedimento;
48. Desprezar os materiais nos locais apropriados;
49. Lavar a bandeja com água e sabão, secar, friccionar álcool 70INPM e guardá-la;
50. Limpar o carrinho auxiliar com água e sabão, secá-lo e friccionar álcool 70INPM;
51. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos), ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
52. Retirar os óculos de segurança, lavá-los com água e sabão, secá-los e friccionar álcool 70INPM;
53. Checar prescrição médica;
54. Realizar as anotações de enfermagem no Sistema de Informação Hospitalar (SIH);

#### **4.2. Salinização de Cateter Totalmente Implantado:**



1. Realizar higienização das com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos), ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
2. Providenciar os materiais;
3. Reunir os materiais na bandeja e colocá-la no carrinho auxiliar;
4. Dirigir-se ao leito do paciente;
5. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos), ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
6. Perguntar para o paciente e/ou acompanhante: “Qual seu nome completo?”, “Qual é sua data de nascimento?”, “Sabe seu número de registro do hospital?”;
7. Conferir os dados da pulseira e/ou etiqueta de identificação com os dados relatados;

Elaboração: Karina Alexandra Batista da Silva Freitas	Aprovação: Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem e Gerência de Enfermagem – Gestão 2019	
Revisão: Karina Alexandra Batista da Silva Freitas, Talita de Oliveira de Lima, Alessandra Passarelli Vigliani, Natália Cristina Godinho, Luciana Tassini, Priscila Celina Ortiz., Márcia Cercal Fernandes, Juliana da Silva Oliveira.	Aprovação CCIRAS – Gestão 2019	Aprovação SESMT – Gestão 2019
	Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2019	

	<p>HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP GERÊNCIA DE ENFERMAGEM Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro s/n - Unesp - Campus de Botucatu CEP. 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil TEL. (14) 3811-6220 (14) 3811-6000</p>	POP GE 060 - Pág.: 5 / 8	
		Emissão: 13/06/2011	
	<p><b>MANUAL DE PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM</b></p>	Revisão nº: 06	21/11/2019
POP GE 060 – PUNÇÃO E SALINIZAÇÃO DE CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO			

8. Conferir o registro hospitalar que consta na pulseira;
9. Explicar o procedimento ao paciente e /ou acompanhante;
10. Solicitar ao paciente que vire o rosto para o lado contrário ao cateter e evite falar durante o procedimento;
11. Colocar a máscara cirúrgica e óculos de segurança;
12. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
13. Abrir o invólucro da seringa de 10 ml e agulha 40x12mm;
14. Aspirar de maneira asséptica 10 ml de S.F.0,9% preenchendo a seringa;
15. Acionar o dispositivo de segurança da agulha e mantê-la conectada à seringa;
16. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos), ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
17. Calçar luvas de procedimento;
18. Fechar o clamp da agulha de Huber;
19. Desconectar o equipo da medicação que estava recebendo;
20. Proceder à desinfecção da extensão da agulha de Huber com gaze embebida em álcool 70INPM, realizando movimentos giratórios de fricção por 15 segundos;
21. Conectar a extensão da agulha de Huber à seringa de 10ml preenchida com SF0,9%;
22. Iniciar a lavagem com técnica pulsátil (turbilhamento);
23. Realizar 5 flushes de 1ml (administrar 1ml, parar, administrar mais 1ml, até concluir 5ml);
24. Realizar 1 flush único com os 5ml restantes;
25. Ao término da solução salina, manter o êmbolo da seringa pressionado e fechar o clamp;
26. Retirar a agulha com o clamp fechado;
27. Colocar bandagem hipoalergênica (stopper) usada após aplicação de injeções;
28. Colocar os materiais utilizados na bandeja;

Elaboração: Karina Alexandra Batista da Silva Freitas	Aprovação: Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem e Gerência de Enfermagem – Gestão 2019	
Revisão: Karina Alexandra Batista da Silva Freitas, Talita de Oliveira de Lima, Alessandra Passarelli Vigliani, Natália Cristina Godinho, Luciana Tassini, Priscila Celina Ortiz., Márcia Cercal Fernandes, Juliana da Silva Oliveira.	Aprovação CCIRAS – Gestão 2019	Aprovação SESMT – Gestão 2019
	Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2019	

	<p>HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP GERÊNCIA DE ENFERMAGEM Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro s/n - Unesp - Campus de Botucatu CEP. 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil TEL. (14) 3811-6220 (14) 3811-6000</p>	POP GE 060 - Pág.: 6 / 8	
		Emissão: 13/06/2011	
	<p><b>MANUAL DE PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM</b></p>	Revisão nº: 06	21/11/2019
POP GE 060 – PUNÇÃO E SALINIZAÇÃO DE CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO			

29. Manter a unidade em ordem e o paciente confortável;
30. Retirar as luvas de procedimento;
31. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos), ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
32. Retirar máscara cirúrgica;
33. Calçar luvas de procedimento;
34. Desprezar os materiais nos locais apropriados;
35. Lavar a bandeja com água e sabão, secar, friccionar álcool 70INPM e guardá-la;
36. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos), ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
37. Retirar os óculos de segurança, lavá-los com água e sabão, secá-lo e guardá-lo;
38. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos), ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
39. Realizar as anotações de enfermagem no Sistema de Informação Hospitalar (SIH)



##### **5. CONTINGÊNCIA:**

- ✓ Se o SIH estiver indisponível, a solicitação dos materiais deve ser realizada manualmente e, posteriormente, transcrito para o sistema.
- ✓ Na falta do curativo de filme transparente, realizar curativo com compressa de gaze e fita hipoalergênica.

##### **6. OBSERVAÇÕES:**

1. Não utilizar seringas menores do que 10 ml para realização do flushing, pela alta pressão que promovem e risco de ruptura do cateter;
2. Observar as condições locais da pele antes de cada punção;
3. Antes de qualquer infusão, confirmar a quantidade e a qualidade do retorno venoso;
4. No caso de sujidade visível no local da futura punção, remover com água e sabão e secar o local, antes da aplicação do antisséptico;

Elaboração: Karina Alexandra Batista da Silva Freitas	Aprovação: Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem e Gerência de Enfermagem – Gestão 2019	
Revisão: Karina Alexandra Batista da Silva Freitas, Talita de Oliveira de Lima, Alessandra Passarelli Vigliani, Natália Cristina Godinho, Luciana Tassini, Priscila Celina Ortiz., Márcia Cercal Fernandes, Juliana da Silva Oliveira.	Aprovação CCIRAS – Gestão 2019	Aprovação SESMT – Gestão 2019
	Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2019	



	<p>HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP GERÊNCIA DE ENFERMAGEM Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro s/n - Unesp - Campus de Botucatu CEP. 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil TEL. (14) 3811-6220 (14) 3811-6000</p>	POP GE 060 - Pág.: 7 / 8	
		Emissão: 13/06/2011	
	<p><b>MANUAL DE PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM</b></p>	Revisão nº: 06	21/11/2019
POP GE 060 – PUNÇÃO E SALINIZAÇÃO DE CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO			

5. Realizar o flushing com 10 ml de SF 0,9%, sempre que houver retorno do sangue, para evitar aderência de hemácias na parede do cateter e do reservatório;
6. Evitar girar a agulha durante os procedimentos;
7. A troca da agulha dever ser realizada a cada 7 dias;
8. Para pacientes que permanecem com medicação ou hidratação contínua ou intermitente, instalar na extensão da agulha de Huber um conector valvulado e realizar desinfecção com álcool 70INPM, por 15 segundos com movimentos giratórios de fricção, antes de qualquer administração.
9. Em curativos realizados com compressa de gaze, a troca dever ser diária. Os filmes transparentes devem ser trocados a cada 7 dias ou em menor tempo, se apresentarem sujidade ou descolamento;
10. Pacientes fora de tratamento devem realizar a manutenção do cateter totalmente implantado (punção e salinização a cada 30 dias);
11. No ambulatório de oncologia não será utilizado o filme transparente para realização de curativos, exceto no caso de pacientes com bomba infusional elastomérica.
12. O SESMT orienta que os óculos de segurança devem ser lavados com água e sabão neutro e secado com papel macio e, apenas em casos de procedimentos de assistência com pacientes de isolamento e/ou projeção de secreções e líquidos biológicos, após a secagem, deve ser utilizado álcool 70°, (até que seja liberada a utilização de quaternário de amônio). Em ambos os casos, após a lavagem, evitar friccionar o papel para secagem, nas lentes.

## 7. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. BONASSA, E.M.A.; SANTANA, T.R. **Enfermagem em terapêutica oncológica**. 3ª ed. Rio de Janeiro, RJ: Atheneu, 2005.
2. FELIPPE, M.J.D.B; MENDONÇA, A.M; PRANUVI, M.B. **Manual de Procedimentos Operacionais Padrão do Terceiro Andar Esquerdo – Administração de**

Elaboração: Karina Alexandra Batista da Silva Freitas	Aprovação: Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem e Gerência de Enfermagem – Gestão 2019	
Revisão: Karina Alexandra Batista da Silva Freitas, Talita de Oliveira de Lima, Alessandra Passarelli Vigliani, Natália Cristina Godinho, Luciana Tassini, Priscila Celina Ortiz., Márcia Cercal Fernandes, Juliana da Silva Oliveira.	Aprovação CCIRAS – Gestão 2019	Aprovação SESMT – Gestão 2019
	Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2019	

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP GERÊNCIA DE ENFERMAGEM Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro s/n - Unesp - Campus de Botucatu CEP. 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil TEL. (14) 3811-6220 (14) 3811-6000	POP GE 060 - Pág.: 8 / 8	
		Emissão: 13/06/2011	
	<b>MANUAL DE PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS          PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM</b>	Revisão nº: 06	21/11/2019
POP GE 060 – PUNÇÃO E SALINIZAÇÃO DE CATETER TOTALMENTE IMPLANTADO			

Medicações. Hospital Estadual Bauru. 2004. 24p.

3. GUERRERO, G.P.; BECCARIA, ML.; TREVIZAN, M.A. Procedimento Operacional Padrão: **Utilização na Assistência de Enfermagem em Serviços Hospitalares**. Rev.Latino-am. Enfermagem, Ribeirão Preto, v.16, n.6, p.966-972, 2008.
4. HONÓRIO, R.P.P.; CAELANO J.A; ALMEIDA P.C. **Validação de Procedimentos Operacionais Padrão no Cuidado de Enfermagem de Pacientes com Cateter Totalmente Implantado**. Rev. Bras. Enfermagem, Brasília, v.64, n.5, oct. 2011 .
5. SANTOS, E.J.F, NUNES, M.M.J.C.; CARDOSO D.FP.; APÓSTOLO J.L.A.; RODRIGUES, M.A. **Eficácia da Heparina e Soro Fisiológico para Manter a Permeabilidade dos Cateteres Venosos Centrais**. Rev. Esc. Enf. USP, São Paulo, v.49(6), pag.999-1007, 2015.
6. ANVISA. Medidas de Prevenção Relacionada à Assistência à Saúde, Brasília cap. 03, pag.77-101, 2017

Elaboração: Karina Alexandra Batista da Silva Freitas	Aprovação: Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem e Gerência de Enfermagem – Gestão 2019	
Revisão: Karina Alexandra Batista da Silva Freitas, Talita de Oliveira de Lima, Alessandra Passarelli Vigliani, Natália Cristina Godinho, Luciana Tassiní, Priscila Celina Ortiz., Márcia Cercal Fernandes, Juliana da Silva Oliveira.	Aprovação CCIRAS – Gestão 2019	Aprovação SESMT – Gestão 2019
	Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2019	