ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA Nº 11/2025

Data: 17/12/2025;

Horário: 8:30 hs;

Local: Auditório da Amurel;

	NOME	PARTICIPANTES CONSELHEIROS/ CONVIDADOS E OUTROS	ENTIDADE
01.	Léo dos Santos Goularte	Titular* / Presidente	Associação dos Aposentados e Idosos de Tubarão/SC - APAIT
02.	Thais Goulart Fretta	Secretária Executiva	Conselho Municipal de Saúde de Tubarão/SC – CMS
03.	Carina de Bona Portão	Titular*/ Secretária de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC - SMS
04.	Hermes Costa Cardoso	Titular*	19ª GERSA
05.	Maria das Graças Flor Antunes	Titular*	Trabalhadores do SUS de Tubarão/SC
06.	Eduardo Monteiro Goulart	Titular*	SINDSAÚDE de Tubarão e região.
07.	Rodrigo Machado Pickler	Titular*	Sindicato do Comércio de Tubarão/SC
08.	Thayse Garcia Campos Paes	Titular*	Conselho Regional de Enfermagem - COREN
09.	Daisson Trevisol	Titular*	Laboratório Santa Catarina de Tubarão/SC
10.	Soraia B. Rosa Martins	Suplente*	Hospital Nossa Senhora da Conceição de Tubarão/SC - HNSC
11.	Patricia Marcon	Suplente	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC - SMS
12.	Marlene de S. M. Gonçalves	Suplente	19ª GERSA
13.	Fabio Daniel Furtado	Suplente	Laboratório Santa Catarina de Tubarão/SC
14.	Allan Miranda	Convidado	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC - SMS
15.	Stephanie Barcelos	Convidada	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC - SMS
16.	Nayara Medeiros	Convidada	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC - SMS
17.	Eduardo Freitas	Convidado	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC - SMS
18.	Maryucha Miranda de	Visitante	Secretaria Municipal de Saúde de

	Oliveira		Tubarão/SC - SMS
19.	Catarina Pereira Miguel	Visitante	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC
20.	Kely Correa Benedet	Visitante	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC - SMS
21.	Rosilda Ribeiro Cardozo	Visitante	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC - SMS
22.	Franco Furghesthi	Visitante	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC - SMS
23.	Geórgia de Oliveira	Visitante	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC - SMS
24.	Dickson Claudino	Visitante	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC - SMS
25.	Gerusa Nascimento Antunes	Visitante	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC - SMS
26.	Dilciane Ramos	Visitante	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC - SMS
27.	Martina Bolacel	Visitante	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC - SMS
28.	Ana Gomes	Visitante	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC - SMS
29.	Davi Reis de Oliveira	Visitante	Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC - SMS

PAUTA

Item 01. Aprovação da **Ata da Reunião Ordinária do CMS nº 10/2025**; **Correspondências Expedidas**: Resolução CMS nº16/2025; Correspondências Recebidas: Ofício CES nº 151/2025; Ofício SMS 108/2025/Gabinete; e Carta de Indicações SINTRASPMT;

Item 02. Apresentação da **Lei Orçamentária Anual do ano de 2026 – LOA 2026 da SMS**, por Allan Miranda – Gerente Administrativo Financeiro e Controle Interno da SMS;

Item 03. Apresentação do **Protocolo de Fluxo de Encaminhamento para Atendimento das Equipes Multiprofissionais da SMS,** por Stephanie Barcelos – Coordenadora das Equipes Multiprofissionais da SMS;

Item 04. Apresentação do **Projeto de Implantação do Programa Melhor em Casa em Tubarão – Acesso e Integração com a Rede de Atenção à Saúde,** por Nayara Medeiros – Coordenadora do Programa Melhor em Casa – EMAD da SMS;

Item 05. Apresentação do **Protocolo de Transportes de Pacientes do TFD**, por Eduardo Freitas – Coordenador MOP da SMS;

Item 06. Apresentação do **Panorama da Saúde 2025**, por Carina P. de Bona Portão – Secretária de Saúde;

Item 07. Palavra livre / presidente, conselheiros (as) e convidados (as).

APRESENTAÇÕES/DISCUSSÕES/ DECISÕES

Item 01. A 11ª (décima primeira) Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Tubarão/SC – CMS deu-se em dezessete de dezembro de dois mil e vinte e cinco, no auditório da Amurel, teve início às 8 (oito) horas e 30 (trinta) minutos, sob a coordenação do Presidente Léo dos Santos Goularte, com a participação dos (as) conselheiros (as), convidados (as) e visitantes acima nominados. Presidente Léo dá as boas vindas a todos e faz a leitura da pauta. Apresenta as correspondências expedidas, sendo a Resolução CMS nº 16/2025 (PAS 2026); e as correspondências recebidas, sendo o Ofício CES nº 151/2025 (indicações para participar de plenária do CES); o Ofício SMS 108/2025/Gabinete (alteração do plano de emenda parlamentar); e Carta de indicações de conselheiros do SINTRASPMT. Presidente submeteu a Ata CMS 10/2025 à votação, que foi aprovada por todos os conselheiros presentes e *ad referendum* pelos demais. Justificaram suas ausências os conselheiros Nélson Araújo, Maria Tereza Freitas e Luciane Acco.

Item 02. Conforme a pauta da reunião, Presidente Léo solicita que Allan inicie a apresentação referente a LOA 2026. Allan expõe que na totalidade a LOA 2026 do município é de R$ 577.942.000,00 (quinhentos e setenta e sete milhões, novecentos e quarenta e dois mil reais) e a da SMS de R$ R$ 105.382.468,65 (cento e cinco milhões, trezentos e oitenta e dois mil, quatrocentos e sessenta e oito reais, com sessenta e cinco centavos), representando 18,23% do total do município. Os principais elementos de despesa da SMS são: Folha de pagamento (R$ 34.000.000,00); Custeio; Transferência para entidades; Transferência para Consórcios Públicos (custeio); Transferências para Consórcios Públicos (investimento); e Investimento. Allan apresenta resumidamente os seguintes valores orçados: Infraestrutura de Unidades de Saúde no valor de: R$ 2.403.000,00 (dois milhões e quatrocentos e três mil reais); Manutenção da Atenção Básica no valor de R$ 34.259.937,30 (trinta e quatro milhões, duzentos e cinquenta e nove mil, novecentos e trinta e sete reais, com trinta centavos); Média e Alta Complexidades no valor de R$ 21.277.000,00 (vinte e um milhões e duzentos e setenta e sete mil reais), onde encontra-se o valor de R$ 4.000.000,00 (quatro milhões de reais) destinados as instituições privadas sem fins lucrativos, incluindo o HNSC, onde o reajuste foi conforme a inflação, em torno de 5%; Assistência Farmacêutica no valor de R$ 7.776.000,00 (sete milhões, setecentos e setenta e seis mil reais); Manutenção da UPA no valor de R$ 19.500.000,00 (dezenove milhões e quinhentos mil reais); Manutenção da Gestão de Saúde no valor de R$ 8.497.060,00 (oito milhões, quatrocentos e noventa e sete mil e sessenta reais); Vigilância Sanitária no valor de R$ 1.930.000,00 (um milhão e novecentos e trinta mil reais); Vigilância Epidemiológica no valor de R$ 3.175.000,00 (três milhões e cento e setenta e cinco mil reais); e Manutenção do CAPS II e CAPS AD no valor de 2.510.000,00 (dois milhões e quinhentos e dez mil reais). Presidente Léo agradece Allan pela explanação.

Item 03. De acordo com a pauta da reunião, Presidente Léo solicita que Stephanie inicie sua apresentação referente aos protocolos de fluxo de encaminhamentos para atendimentos das Equipes Multiprofissionais. As equipes são compostas pelas seguintes especialidades: Educação Física; Fisioterapia Ambulatorial; Fisioterapia Domiciliar; Fonoaudiologia; Neuropsicologia; Nutrição; Psicologia; Psicopedagogia; onde alguns profissionais também participam do Programa TEA, realizado em parceria com a Unisul. Os encaminhamentos para atendimento pelas equipes multiprofissionais seguem protocolos estruturados e devidamente organizados, permitindo a correta organização das listas de espera, garantindo que o agendamento ocorra de forma cronológica, respeitando a prioridade clínica estabelecida para cada caso. Os educadores físicos são responsáveis pela condução dos grupos de atividade física, onde há 19 (dezenove) pontos de atendimento, distribuídos estrategicamente para facilitar o acesso da população. O acesso para Fisioterapia Ambulatorial, Fonoaudiologia, Neuropsicologia, Psicologia e Psicopedagogia, se dá através do encaminhamento via UBS, através de prescrição médica, onde a solicitação é inserida no Sistema de Regulação – SISREG e avaliada pelo profissional regulador, conforme protocolo e classificação de gravidade. Para a Fisioterapia Domiciliar, a fila de espera é própria do serviço e se dá através de solicitação médica feita em BPAI que deve ser entregue no Núcleo de Fisioterapia. Os atendimentos e agendamentos ambulatoriais de nutrição são realizados diretamente nas UBSs de referência dos pacientes, já para atendimentos domiciliares o encaminhamento é via sistema *1DOC*, direcionado à nutricionista responsável pelos atendimentos. A entrega de fórmulas/nutrição especial, a partir de 05/01/2026, será realizada na policlínica e a documentação necessária deve ser protocolada no Facilita Tubarão. Para o Programa TEA o encaminhamento se dá através de consulta médica na UBS de referência, e encaminhado via *1 DOC* para o setor do Programa com as informações e documentos necessários para inclusão do paciente na lista de espera, que é própria do serviço. Presidente Léo agradece Stephanie pela apresentação.

Item 04. Seguindo a pauta da reunião, Presidente Léo solicita que Nayara inicie sua apresentação. Em Tubarão há um elevado e crescente índice de envelhecimento da população, com um contingente significativo de idosos, surgindo a necessidade de manejo qualificado de pacientes com doenças crônicas não transmissíveis, sequelas neurológicas, ou em cuidados paliativos, onde a implantação do Serviço de Atenção Domiciliar – SAD tornou-se uma estratégia. A faixa etária dos pacientes residentes no município de Tubarão, domiciliados e/ou acamados, compreende: 458 (quatrocentos e cinquenta e oito) com idade ≤ 59 anos e

749 (setecentos e quarenta e nove) com idade ≥ 60 anos, totalizando 1.207 (um mil e duzentos e sete) pacientes, onde, destes, o nível de dependência é de 19% acamados e 48,2% domiciliados. O Programa Melhor em Casa, criado em 2011, faz parte da rede de atenção à saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), é um serviço de Atenção Especializada, dedicado ao cuidado multiprofissional em saúde, pelo tratamento de doenças, prevenção de sequelas, cuidados paliativos e reabilitação intensiva de pacientes com perfil de internação hospitalar, garantindo um cuidado continuado e de qualidade dos mesmos, no conforto de seus lares. Nayara diz que podem participar usuários de todas as idades e com diferentes problemas de saúde, que precisem de cuidados frequentes ou diários em casa para tratar sua doença. Explica que o programa precisa ser indicado por outra equipe da Rede de Atenção à Saúde (RAS), seja do hospital, da Atenção Primária à Saúde (APS) ou da Urgência. Uma equipe da Atenção Domiciliar avalia o paciente para determinar se ele se encaixa no perfil do programa, e faz sua admissão, se for o caso. Um plano de cuidados personalizados é criado, detalhando o tipo de atendimento necessário, com quais profissionais e a frequência. A saúde do paciente é monitorada constantemente, e o plano de cuidados é ajustado conforme necessário. Pacientes sem evolução ou adesão podem ser redirecionados para: Unidade Básica de Saúde; Policlínicas; Ambulatórios especializados; Clínicas conveniadas; entidades parceiras; e Hospitais. Os benefícios incluem, o conforto e bem-estar; o acompanhamento domiciliar; a redução de riscos (infecções hospitalares); e o apoio contínuo. Se encaixam no programa pessoas que tiveram AVC, indivíduos que passaram por cirurgias e precisam de cuidados após o procedimento; pacientes que requerem curativos extensos ou medicação venosa diariamente; pessoas que necessitam de cuidados frequentes para cuidar de sintomas e melhorar a qualidade de vida; e pessoas em fase final de vida, que desejam falecer em seu lar com indicação de suporte de equipe especializada. O Programa é formado por 2 (dois) tipos de equipes, sendo as Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e as Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP). A principal Portaria que rege o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) e o Programa Melhor em Casa (PMeC) e que atualizou as regras de custeio mais recentemente é a Portaria GM/MS nº 3.005, de 2 de janeiro de 2024. A ideia está sendo implantar no município, inicialmente, uma equipe EMAD tipo I, destinada a municípios com mais de 40.000 (quarenta mil) habitantes e que recebe R$ 65.000,00 (sessenta e cinco mil reais) de incentivo federal para custeio. A equipe multiprofissional EMAD que está atuando no município é composta por 1 (uma) médica e 2 (duas) enfermeiras, contam também com uma equipe de apoio com 1 (uma) assistente social, 1 (uma) psicóloga, 1 (uma) fisioterapeuta e 1 (uma) enfermeira assistencial, que não ficam exclusivamente a serviço do Programa, não configurando uma EMAP. Presidente Léo agradece Nayara pela explanação.

Item 05. Em consonância com a pauta da reunião, Presidente Léo solicita que Eduardo inicie sua apresentação referente ao Protocolo de Transporte do TFD. No município o serviço de transporte sanitário visa atender as necessidades dos pacientes que realizam deslocamento para consultas, tratamentos ou exames, com problemas de locomoção e que não podem ser realizados em sua localidade de residência, através do Tratamento Fora Domicílio (TFD), garantindo que todos tenham acesso aos serviços de saúde de forma equitativa e integral, como preconizado pelo Sistema Único de Saúde (SUS). O setor realiza o trasporte de 80 (oitenta) a 120 (cento e vinte) pacientes por dia. Este protocolo visa garantir o acesso universal à saúde; facilitar o deslocamento para tratamentos especializados; priorizar o atendimento de pacientes em situação de vulnerabilidade clínica; garantir o direito ao acompanhante; promover a humanização no atendimento; otimizar a gestão e a regulação do transporte; garantir a qualidade e segurança dos veículos e profissionais; promover a transparência e avaliação contínua do serviço; reduzir a fragmentação no acesso aos serviços de saúde; e prevenir agravamentos por falta de acesso ao transporte. A primeira etapa do fluxo ocorre quando o paciente, durante uma consulta ou tratamento eletivo em uma unidade de saúde (UBS, hospital, centro de especialidades), ou mesmo em casa, necessita de transporte sanitário agendado, com distância superior a 50 km. Os deslocamentos dentro do município são realizados através do MOP. Após a identificação da necessidade, a solicitação de transporte sanitário é formalizada por meio de um único canal, o Facilita Tubarão. Após o agendamento inicial, todas as solicitações de transporte passam pelo processo de triagem, no qual são verificadas as informações e a compatibilidade com os critérios estabelecidos. Em

seguida, o pedido é submetido ao coordenador da frota, que realiza o deferimento ou indeferimento da viagem de acordo com a disponibilidade de veículos e a capacidade operacional. Esse procedimento garante que os transportes sejam planejados de maneira organizada e eficiente, assegurando que os pacientes recebam atendimento seguro. Presidente Léo agradece Eduardo pela apresentação.

Item 06. Em conformidade com a pauta da reunião, Presidente Léo solicita que Carina inicie a apresentação do panorama da SMS no ano de 2025. Carina apresenta as modificações realizadas no organograma de cargos. Presidente Léo questiona a falta do CMS no organograma, e Carina diz que fará a inclusão, sendo que considera o mesmo como um parceiro. Demonstra os diversos setores da SMS e os 794 (setecentos e noventa e quatro) servidores por função. No decorrer do ano foram chamados 12 (doze) novos servidores do cadastro de reserva do último concurso e 53 (cinquenta e três) de processo seletivo. Quanto a estrutura física da rede, 32 (trinta e duas) são próprias, 4 (quatro) são cedidas e 12 (doze) alugadas. Diz que no próximo ano planejam redistribuir o território, uma vez que houve um aumento populacional e também de usuários nas Unidades de Saúde. A frota própria, entre carros, vans e camionetes, somam 37 (trinta e sete). Apresenta os quantitativos de atendimentos por setor, onde a maioria apresentou melhores resultados. Diz que o absenteísmo ainda é um grande problema, e reforça a importância da conscientização da população. Na imunização se obteve o melhor resultado dos últimos 4 (quatro) anos, reflexo de campanhas extramuro e mutirões ampliados. Aumentou em 66% os cadastros domiciliares realizados pelos Agentes Comunitários de Saúde, onde também foi feito uma regularização dos cadastros desses profissionais, no total 18 (dezoito), que resultou em aumento de repasse do governo federal na casa dos R$ 100.000,00 (cem mil reais). Foram realizados 305.910 (trezentos e cinco mil e novecentos e dez) atendimentos médicos, onde em 2024 foram 289.548 (duzentos e oitenta e nove mil, quinhentos e quarenta e oito). Todas as Unidades de Saúde contam com o profissional dentista na equipe, sendo referência nos serviços públicos de odontologia na Atenção Básica entre os municípios do sul de Santa Catarina. O Programa TEA vem ampliando os atendimentos, porém com lista de espera de aproximadamente 100 (cem) pacientes. O MOP realizou 3.368 (três mil, trezentos e sessenta e oito) viagens com custo de R$ 78.460,91 (setenta e oito mil, quatrocentos e sessenta reais, com noventa e um centavos). Existem 33 (trinta e três) farmácias credenciadas ao Programa Farmácia Popular do Brasil, podendo o paciente escolher a de sua preferência, onde também são distribuídas as fraldas com indicação médica, financiadas pelo Ministério da Saúde, estimando-se uma economia de R$ 6.000.000,00 (seis milhões de reais) para a SMS em 2026. Carina expressa sua vontade de ativar os conselhos locais de saúde nos bairros, frisando a importância desta ação para construção de políticas públicas efetivas. Foram realizadas visitas técnicas nas Secretarias de Balneário Camboriú, Florianópolis e na nova estrutura do SAMU de Gravatal, para troca de experiências. Foram feitas capacitações para os médicos, enfermeiros e Agentes Comunitários de Saúde, principalmente visando a humanização dos atendimentos. Carina ressalta a importância da implantação da Telemedicina no município, sendo que já foram realizados 6.905 (seis mil, novecentos e cinco) atendimentos desde do início das atividades, onde o tempo de espera médio para atendimento é de apenas 3 (três) minutos. A UPA ainda passa por readequações para finalização da obra e início dos atendimentos, com uma previsão de 6.750 (seis mil, setecentos e cinquenta) atendimentos de urgência e emergência por mês. Em 2025, a Secretaria Municipal de Saúde fortaleceu o trabalho conjunto com outras secretarias e órgãos do município, ampliando o alcance das ações de promoção e prevenção em saúde e garantindo maior integração entre as políticas públicas, otimização de recursos e serviços de saúde ainda mais perto da população, como o Centro de Referência de Atendimento ao Estudante, o simulado de desastres naturais e a força-tarefa moradores de rua. Em 2026, a Secretaria Municipal de Saúde iniciará importantes obras estruturantes na rede, com o objetivo de modernizar os espaços de atendimento, ampliar a capacidade de resposta da Atenção Básica e proporcionar maior conforto e eficiência no acolhimento à população. Carina expõe os valores recebidos de emendas parlamentares e o destino das mesmas. Carina agradece todos os coordenadores e colaboradores pelo trabalho realizado no decorrer deste ano. Presidente Léo agradece Carina pela explanação.

Item 07. Como os questionamentos foram realizados no decorrer das apresentações,

Presidente Léo agradece a participação de todos, deseja feliz natal e próspero ano novo a todos e dá por encerrada a presente reunião às 11 (onze) horas e 50 (cinquenta) minutos. Nada mais havendo a tratar, eu, Thais Goulart Fretta, lavrei a presente ata, assinada por mim e pelo Presidente do Conselho, Léo dos Santos Goularte.

ENCAMINHAMENTOS
Item 01. Sem encaminhamentos;
Item 02. Sem encaminhamentos;
Item 03. Sem encaminhamentos;
Item 04. Encaminhar Resolução com o parecer dos conselheiros a SMS;
Item 05. Sem encaminhamentos;
Item 06. Sem encaminhamentos;
Item 07. Sem encaminhamentos;

Léo dos Santos Goularte
Presidente do Conselho

Thais G. Fretta

Thais Goulart Fretta
Secretária Executiva

EVENTO: 11ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TUBARÃO/SC

LOCAL: AUDITÓRIO DA AMUREL – Rua Rio Branco, 67, Vila Moema, Tubarão/SC

DATA: 17/12/2025 – quarta-feira

HORÁRIO: 8:30HS

Nº	NOME COMPLETO	MUNICÍPIO	ENTIDADE/FUNÇÃO	E-MAIL	ASSINATURA
1.	Thais Goulart Fritta	TB	CMS/SMS	conselhomunicipaldesaudetb@gmail.com	
2.	Kely Correa Benedet Baesso	TB	Gmad	Kely.correa@hotmail.com	
3.	Stephanie Barulos	TB	Equipe multidisciplinar	stephanie-barulos@yahoo.com.br	
4.	Maria dos Graças Faust	TB	Titular		
5.	Léo S. Goulart	TB	Presidente CMS		
6.	Soraia B. da Rosa Martins	TB	HNSC	soraia.martins@redesc.org.br	
7.	Geruza Nascimento Antunes	TB	SMS	genascimento.antunes@gmail.com	
8.	Marlene de S. M. Gonçalves	TB	Regional de Saúde	marlenemarcelo@gmail.com	
9.	Nayara Medeiros	TB	Enfª EMAD	naymedei@gmail.com	
10.	FABIO D. FURTADO	TB	LABSC/PROPRIETARIO	FABIOFURTADO@HOTMAIL.COM	
11.	DAISSON TREVISOL	TB	LABSC/	DAISSON.TREVISOL@LABSC.COM.B	
12.	Maryucha M. de Oliveira	TB	Planejamento/SMS	—	
13.	ALLAN MIRANDA	TB	Gerente financeiro/SMS	—	ALLAN
14.	Patrícia Marcon	TB	Gerente Reg.	—	

Nº	NOME COMPLETO	MUNICÍPIO	ENTIDADE/FUNÇÃO	E-MAIL	ASSINATURA
15.	Catarina Pereira Miguel	TB	Planejamento	—	[illegible]
16.	Franco [illegible]	TB	SMS		[illegible]
17.	Eduardo M. Goulart	TB	Sind Saúde	eduardomenegoulart@gmail.com	[illegible]
18.	Thayse Garcia Campos Paes	TB	CORENISC	thaysecamposcrf@hotmail.co	[illegible]
19.	Rosilda Ribeiro Cardozo	TB	Vigilância Sanitária	rosildaribeirocardozo@gmail.com	[illegible]
20.	Rodrigo Machado Pickler	TB	Sindicato dos Comerciários	rodrigo@trabalhadores.org.br	[illegible]
21.	Geórgia de Oliveira	TB	Vigilância Epidemiológica		[illegible]
22.	Dilkson Claudino	TB	SMS		[illegible]
23.	Dilliane Ramos	TB	CAPS AD.		[illegible]
24.	Davi Reis de Oliveira	TB	SMS - Jurídica	DAVIREISDEOLIVEIRA@GMAIL.COM	[illegible]
25.	Martina B. Martins	TB	Saúde Mental	martino-bolocel@hotmail.com	[illegible]
26.	Eduardo Freitas	TB	Transporte	eduardufreitas@hotmail	[illegible]
27.	Hermes C Cardoso	TB	GERSA		
28.	Carina P. de B. Portão	TB	SMS-	carinaportao@hotmail.com	[illegible]
29.	Ana Gomes	"	"	gomesanacc@gmail.com	[illegible]
30.					
31.					