



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA
NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL

NÚMERO:

POP-NVS-CEREST 012

DATA DE EMISSÃO:

16/05/2024

FOLHA:

1/9

TÍTULO:

NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA: C80: DRT CÂNCER RELACIONADO AO TRABALHO

UNIDADE EXECUTANTE:

CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR - CEREST Metropolitano

Versão:

01

1. Objetivo:

- Orientar sobre o preenchimento correto da ficha de notificação.

2. Materiais Necessários:

- Acesso à internet;
- Computador;
- Login e senha no e-SUS VS.

3. Descrição:

- Abrir o navegador de internet;
- Abrir o site <https://esusvs.saude.es.gov.br/auth/entrar>;
- Digitar o login (CPF) e senha nos campos determinados;
- Clicar em "Entrar":

The screenshot shows the login interface for the e-SUS VS system. At the top, there is a logo with a cross and the text 'e sus/vs' and 'VIGILÂNCIA EM SAÚDE'. Below the logo, a blue message box displays 'Mensagem: Saiu com sucesso.' (Message: Logged out successfully). Underneath, there are two input fields: 'CPF' and 'Senha' (Password). A green button labeled 'Entrar' (Login) is positioned below the password field. At the bottom, there is a link for 'Esqueci a Senha' (Forgot my password).



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA
NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL

NÚMERO:

POP-NVS-CEREST 012

DATA DE EMISSÃO:

16/05/2024

FOLHA:

2/9

TÍTULO:

NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA: C80: DRT CÂNCER RELACIONADO AO TRABALHO

UNIDADE EXECUTANTE:

CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR - CEREST Metropolitano

Versão:

01

- Clicar em:



Notificações

- Clicar em:



Adicionar Notificação

Selecione o Agravado/Doença

Por favor selecione

Avançar

- Clicar em:
- Selecionar o agravo que deseja notificar:
- Clicar em:
C80: DRT Câncer relacionado ao Trabalho.

Agora, qual unidade de saúde notificadora?

Será listado somente unidades de saúde que você estiver lotado.

Selecione a opção

Escolha a Unidade

- Clicar em:
- Selecionar a fonte notificadora.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA
NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL

NÚMERO:

POP-NVS-CEREST 012

DATA DE EMISSÃO:

16/05/2024

FOLHA:

3/9

TÍTULO:

NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA: C80: DRT CÂNCER RELACIONADO AO TRABALHO

UNIDADE EXECUTANTE:

CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR - CEREST Metropolitano

Versão:

01

DESCRIÇÃO DO AGRAVO:

Todo caso de câncer que tem entre seus elementos causais a exposição a fatores, agentes e situações de risco presentes no ambiente e processo de trabalho, mesmo após a cessação da exposição.

DADOS GERAIS

Os campos 1, 2, 4, 5 e 6 são preenchidos automaticamente.

1- Tipo de Notificação;

2- Tipo de Agravado/doença;

3- Data da notificação: Preencher com a data da notificação;

4- UF;

5- Município;

6- Unidade de Saúde;

7- Data do diagnóstico / Primeiros Sintomas / Ocorrência: preencher com a data da ocorrência que poderá ser igual ou diferente ao campo 3.

NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Alguns campos serão preenchidos automaticamente após a busca pelo CNS; Se necessário, efetue a atualização dos dados. Caso a pessoa atendida não possua cadastro e não esteja com os documentos em mãos, registre os campos "15 e CPF Paciente" com uma sequência numérica de 1(um). Lembrando que todos os campos são de preenchimento obrigatório.

Buscar pelo CNS ou CPF: preencher este campo (preferencialmente pelo Cartão Nacional de Saúde – CNS) e clicar em buscar;

8- Nome do paciente;

9- Data de nascimento;

10- Idade;

11- Sexo;

12- Gestante:

1- Se a trabalhadora estiver no 1º trimestre de gravidez;

2- Se a trabalhadora estiver no 2º trimestre de gravidez;

3- Se a trabalhadora estiver no 3º trimestre de gravidez;

4- Se a trabalhadora estiver grávida, mas idade gestacional for ignorada;

5- Não - Trabalhador do sexo feminino, não grávida;

6- Não se aplica - trabalhador do sexo masculino; nunca utilizar quando sexo feminino.

13- **Raça/Cor:** Através da lei N° 14.553/23 (lei da autodeclaração étnico-racial) registrar a raça que o próprio trabalhador declarou. Somente em caso de impossibilidade (óbito do trabalhador, por exemplo), verificar em outras fontes. O campo **Etnia** só é liberado para raça/cor 5 – Indígena, que deverá ser registrado como 1 – Tupiniquim ou 2 - Guarani;

14- **Escolaridade:** registrar o grau de instrução declarado pelo trabalhador, considerando a última série



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA
NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL

NÚMERO:

POP-NVS-CEREST 012

DATA DE EMISSÃO:

16/05/2024

FOLHA:

4/9

TÍTULO:

NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA: C80: DRT CÂNCER RELACIONADO AO TRABALHO

UNIDADE EXECUTANTE:

CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR - CEREST Metropolitano

Versão:

01

concluída com aprovação ou grau de instrução do paciente por ocasião da notificação;

15- Número do cartão SUS;

CPF Paciente: preenchido automaticamente;

16- Nome da mãe: preenchido automaticamente;

Nacionalidade: preenchido automaticamente;

Passaporte: (caso de estrangeiro);

Orientação Sexual: (dado importante para análises epidemiológicas).

DADOS DE RESIDÊNCIA

17- UF: registrar a sigla da Unidade da Federação onde reside o trabalhador;

18- Município de residência: selecionar o nome do município de residência;

19- Distrito: registrar por extenso o nome do distrito de residência do trabalhador, quando houver;

20- Bairro: selecionar o nome do bairro de residência do trabalhador. Este campo só é liberado com o preenchimento dos campos 17 e 18;

21- Logradouro: selecionar o nome da rua, avenida em que reside o trabalhador, sem abreviar.

OBS: quando não for possível localizar o Bairro ou Logradouro, marcar a opção "**Não encontrada**". Abrirá um novo campo "**Endereço não encontrado ou não é do ES**" que deverá ser preenchido com todos os dados de residência do trabalhador;

22- Número: registrar o número da residência do trabalhador;

23- Complemento: registrar dados complementares da residência do trabalhador, caso necessário (ex. Bloco B, apto 402, lote 25, casa 14, etc);

Unidade de Saúde de Referência: escolher uma das opções fornecidas pelo sistema, exceto quando "**Endereço não encontrado ou não é do ES**";

24- Geo 1 (latitude): preenchimento automático;

25- Geo 2 (longitude): preenchimento automático;

26- Ponto de referência: registrar algum ponto de referência da residência do trabalhador;

27- CEP: registrar o número do CEP da residência do trabalhador;

28- Telefones: registrar os contatos de telefone do trabalhador e/ou **E-mail**. Caso a pessoa atendida não disponha, registre se possível, algum número de contato;

29- Zona: registrar a zona em que se localiza a residência do trabalhador (**Rural** ou **Urbana**), se não for preenchido automaticamente;

30- País: registrar o nome do país, somente se o trabalhador residir fora do Brasil.

ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS

31- Ocupação: (Campo Obrigatório) registrar a ocupação exercida pelo trabalhador que o expôs ao agente cancerígeno. Considerar como ocupação, a função, cargo, profissão ou ofício desempenhado pelo trabalhador numa atividade econômica. Em último caso, na impossibilidade de preenchimento correto, selecione a opção "ignorado" e registre detalhadamente no campo "**Observações**" **Descrição sumária do acidente (observação)**";

32- Situação no mercado de trabalho: registrar a forma em que o trabalhador está inserido no mercado de trabalho, que pode ser:



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA
NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL

NÚMERO:

POP-NVS-CEREST 012

DATA DE EMISSÃO:

16/05/2024

FOLHA:

5/9

TÍTULO:

NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA: C80: DRT CÂNCER RELACIONADO AO TRABALHO

UNIDADE EXECUTANTE:

CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR - CEREST Metropolitano

Versão:

01

- **Empregado registrado com carteira assinada:** pessoa que trabalha para um empregador (pessoa física ou jurídica), em caráter não eventual, sob sua subordinação, geralmente obrigando-se ao cumprimento de uma jornada de trabalho e recebendo, em contrapartida, uma remuneração em dinheiro. O empregador assina a sua carteira de trabalho;
- **Empregado não registrado:** pessoa que trabalha para um empregador (pessoa física ou jurídica), geralmente obrigando-se ao cumprimento de uma jornada de trabalho e recebendo, em contrapartida, uma remuneração em dinheiro, mercadoria, produtos ou benefícios, etc. O empregador não assina a sua carteira de trabalho;
- **Autônomo/conta própria:** pessoa que trabalha explorando o seu próprio empreendimento, sozinha ou com sócio, sem ter empregado, ainda que contando com a ajuda de trabalhador não remunerado;
- **Servidor público estatutário:** pessoa que trabalha em instituição, fundação, autarquia, etc., do Poder Público (Executivo, Legislativo ou Judiciário), militares das Forças Armadas (Exército, Marinha e Aeronáutica) ou das Forças Auxiliares (Polícia Militar, Corpo de Bombeiros) regidos pelo Regime Jurídico dos Funcionários Públicos de qualquer instância (federal, estadual e municipal) Servidor público celetista - pessoa que trabalha em instituição, fundação, autarquia, etc., do Poder Público (Executivo, Legislativo ou Judiciário), regidos pela Consolidação das Leis do Trabalho, CLT;
- **Aposentado:** este campo somente se aplica para trabalhadores com doenças do trabalho que foram diagnosticadas no período da aposentadoria. Desempregado - somente se aplica para trabalhadores com doenças do trabalho que foram diagnosticadas no período em que o trabalhador se encontrava desempregado;
- **Desempregado:** Somente se aplica para trabalhadores com doenças do trabalho que foram diagnosticadas no período em que o trabalhador encontrava-se desempregado.
- **Trabalho temporário:** pessoa que é contratada por uma empresa para realização de trabalho temporário, por prazo não superior a três meses, prorrogável, presta serviço para atender à necessidade transitória de substituição de pessoal regular, permanente ou a acréscimo extraordinário de serviço de outras empresas;
- **Cooperativado:** pessoa que presta serviço à sociedade cooperativa mediante remuneração ajustada ao trabalho executado. Trabalhador avulso – aquele que, sindicalizado ou não, presta serviço de natureza urbana ou rural, a diversas empresas, sem vínculo empregatício, com a intermediação obrigatória do órgão gestor de mão-de-obra, ou do sindicato da categoria, por exemplo: trabalhador que exerce atividade portuária de capatazia, estiva, conferência e conserto de carga, vigilância de embarcação e bloco;
- **Trabalhador avulso:** Aquele que, sindicalizado ou não, presta serviço de natureza urbana ou rural, a diversas empresas, sem vínculo empregatício, com a intermediação obrigatória do órgão gestor de mão-de-obra, ou do sindicato da categoria, por exemplo: Carregador de bagagem em porto; Prático de barra em porto e Guindasteiro;
- **Empregador:** pessoa que trabalhava explorando o seu próprio empreendimento, com pelo menos um empregado;
- **Outros:** a situação que não se enquadrar em nenhuma das opções acima.

33- Tempo de trabalho na ocupação: registrar no primeiro campo, o tempo de trabalho na ocupação em questão em números e no segundo campo, marcar se tratam de 1-Hora, 2-Dia, 3-Mês ou 4-Ano.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA
NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL

NÚMERO:

POP-NVS-CEREST 012

DATA DE EMISSÃO:

16/05/2024

FOLHA:

6/9

TÍTULO:

NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA: C80: DRT CÂNCER RELACIONADO AO TRABALHO

UNIDADE EXECUTANTE:

CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR - CEREST Metropolitano

Versão:

01

DADOS DA EMPRESA CONTRATANTE

- 34- Registro do CNPJ:** registrar o CNPJ da empresa contratante;
- 35- Nome da empresa ou empregador:** registrar o nome da empresa contratante ou do empregador. Em caso de trabalhador autônomo, registrar "autônomo";
- 36- Atividade econômica (CNAE): (Campo Obrigatório):** digite os primeiros caracteres da palavra chave da principal atividade econômica exercida pela empresa contratante, e selecione uma das opções disponíveis. Procure identificar com detalhes o ramo de atividade econômica, por exemplo: prestava serviços gerais em estabelecimento comercial de alimentos – supermercado; atividade de comércio de automóveis; ou serviços em empresa de construção civil de prédios/casa; cozinha em hospital; cozinha em restaurante; escola pública; escola particular. O mesmo se aplica em caso de trabalhador autônomo;
- 37- UF:** registrar a sigla da unidade da federação onde a empresa se localiza;
- 38- Município:** selecionar o município onde a empresa se localiza. O código do IBGE pode ser deixado em branco, uma vez que, após selecionado o município, ele será registrado automaticamente;
- 39- Distrito:** registrar por extenso o distrito do município onde a empresa se localiza;
- 40- Bairro:** registrar por extenso o bairro onde a empresa se localiza;
- 41- Endereço:** registrar por extenso o endereço da empresa;
- 42- Número:** registrar o número referente ao endereço da empresa;
- 43- Ponto de referência:** registrar algum ponto de referência da empresa;
- 44- (DDD) Telefone:** registrar o telefone da empresa com DDD;
- 45- O Empregador é Empresa Terceirizada:** registrar se o empregador do trabalhador foi contratado por outra empresa. Ou seja, se o trabalhador é contratado por uma empresa, mas realiza seu trabalho/sua atividade na área de outra empresa. Selecione uma das opções: 1-Sim, 2-Não e 3-Não se aplica.

CÂNCER RELACIONADO AO TRABALHO

- 46- Tempo de Exposição ao Agente de Risco:** registrar no primeiro campo, o tempo de exposição ao agente de risco em números e no segundo campo, marcar se tratam de 1-Hora, 2-Dia, 3-Mês ou 4-Ano;
- 47- Regime de Tratamento:** selecionar 1-Hospitalar (quando houver internação ou procedimentos mais complexos) ou 2-Ambulatorial (atendimento em regime de não internação);
- 48- Diagnóstico Específico (CID10):** selecione o CID diagnóstico mais adequado com estado correspondente ao caso. De acordo com a portaria GM/MS Nº 1.999/2023, são cânceres relacionados ao trabalho:
- C00 Neoplasia maligna do lábio
 - C06 Neoplasia maligna de outras partes e de partes não especificadas da boca
 - C08 Neoplasia maligna de outras glândulas salivares maiores e as não especificadas
 - C09 Neoplasia maligna da amígdala
 - C11 Neoplasia maligna da nasofaringe
 - C14 Neoplasia maligna de outras localizações e de localizações mal definida, do lábio, cavidade oral e faringe
 - C15 Neoplasia maligna do esôfago



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA
NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL

NÚMERO:

POP-NVS-CEREST 012

DATA DE EMISSÃO:

16/05/2024

FOLHA:

7/9

TÍTULO:

NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA: C80: DRT CÂNCER RELACIONADO AO TRABALHO

UNIDADE EXECUTANTE:

CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR - CEREST Metropolitano

Versão:

01

- C16 Neoplasia maligna do estômago
- C18 Neoplasia maligna do cólon
- C20 Neoplasia maligna do reto
- C21 Neoplasia maligna do ânus e do canal anal
- C22 Neoplasia maligna do fígado e das vias biliares intra- hepáticas
- C23 Neoplasia maligna da vesícula biliar
- C25 Neoplasia maligna do pâncreas
- C30.0 Neoplasia maligna da cavidade nasal
- C31 Neoplasia maligna dos seios da face
- C32 Neoplasia maligna da laringe
- C34 Neoplasia maligna dos brônquios e dos pulmões
- C41 Neoplasia maligna dos ossos e das cartilagens articulares de outras localizações e de localizações não especificadas
- C43 Melanoma maligno da pele
- C44 Neoplasia maligna da pele, outras
- C45 Mesotelioma
- C46 Sarcoma de Kaposi
- C49 Neoplasia maligna do tecido conjuntivo e de outros tecidos moles
- C50 Neoplasia maligna da mama
- C51 Neoplasia maligna da vulva
- C52 Neoplasia maligna da vagina
- C53 Neoplasia maligna de colo do útero
- C56 Neoplasia maligna de ovário
- C60 Neoplasia maligna de pênis
- C61 Neoplasia maligna da próstata
- C62 Neoplasia maligna dos testículos
- C64 Neoplasia maligna do rim, exceto pelve renal
- C65 Neoplasia maligna da pelve renal
- C66 Neoplasia maligna dos ureteres
- C67 Neoplasia maligna da bexiga
- C69 Neoplasia maligna do olho e anexos
- C71 Neoplasia maligna do encéfalo
- C72 Neoplasia maligna da medula espinhal, dos nervos cranianos e de outras partes do sistema nervoso central
- C73 Neoplasia maligna da glândula tireoide
- C82 Linfoma não- Hodgkin, folicular (nodular)
- C83 Linfoma não- Hodgkin difuso
- C84 Linfomas de células T cutâneas e periféricas

49- Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo? Responder com as opções 1-Sim ou 2-Não para os itens:
Asbesto ou amianto; Cádmio ou seus compostos; Sílica livre, arsênico e seus compostos



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA
NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL

NÚMERO:

POP-NVS-CEREST 012

DATA DE EMISSÃO:

16/05/2024

FOLHA:

8/9

TÍTULO:

NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA: C80: DRT CÂNCER RELACIONADO AO TRABALHO

UNIDADE EXECUTANTE:

CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR - CEREST Metropolitano

Versão:

01

arsenicais; Cromo ou seus compostos tóxicos; Aminas aromáticas; Compostos de níquel; Benzeno ou seus homólogos tóxicos; Radiações ionizantes; Alcatrão, breu, betume, hulha mineral, parafina e produtos ou resíduos dessas substâncias; Radiações não ionizantes; Hidrocarbonetos alifáticos ou aromáticos (seus derivados halogenados tóxicos); Hormônios; Óleos minerais; Antineoplásicos; Berílio e seus compostos tóxicos; Outros: caso seja preenchido com a opção "1-Sim", abrirá o campo **Outros (Especificar);**

50- Hábito de Fumar: preencher com as opções: 1-Sim; 2-Não e 3-Ex-fumante;

51- Tempo de Exposição ao tabaco: registrar no primeiro campo, o tempo de exposição em números e no segundo campo, marcar se trata de 1-Hora, 2-Dia, 3-Mês ou 4-Ano.

CONCLUSÃO

52- Há ou houve outros trabalhadores com a mesma doença no local de trabalho? Preencher com "1-Sim ou 2-Não" e descrever no campo "Observações" maiores informações sobre o caso;

53- Evolução do Caso: 1-Sem evidência da doença (remissão completa); 2-Remissão parcial; 3-Doença estável; 4-Doença em progressão; 5-Fora de possibilidade terapêutica e 6-Óbito por câncer relacionado ao trabalho, caso seja registrado a "opção 6", o campo **54 Se Óbito, Data:** ficará disponível para preenchimento; Registrar a data em que ocorreu o óbito (dd/mm/aaaa);

55- Foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho: registrar com a informação 1-Sim, 2-Não ou 3-Não se aplica (a CAT é emitida somente para trabalhadores com vínculo empregatício formal);

Observações: Campo aberto para descrição de todo o caso, com riqueza de detalhes, para melhor entendimento do evento, sem limite de caracteres.

4. Observações:

- **Não são consideradas ocupações** os termos: aposentado, servidor público, autônomo, dona de casa e estudante;
- **Ignorado:** usar apenas em último caso, quando não houver informação essencial para a conclusão e o salvamento da notificação;
- **Outros:** usar apenas quando as opções anteriores disponíveis não se enquadrarem na situação apresentada.

5. Referência:

- e-SUS VS;
- Instrutivo SINAN.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA
NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL

NÚMERO:

POP-NVS-CEREST 012

DATA DE EMISSÃO:

16/05/2024

FOLHA:

9/9

TÍTULO:

NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA: C80: DRT CÂNCER RELACIONADO AO TRABALHO

UNIDADE EXECUTANTE:

CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR - CEREST Metropolitano

Versão:

01

Elaborado por:

Josimar Teixeira de Sousa

Revisado por:

Lilian Lopes Damasceno e Eduardo
Wolfgram

Aprovado por:

Gabriela Maria Coli Seidel

Data:

16/05/2024

Data:

17/05/2024

Data:

29/10/2024

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

GABRIELA MARIA COLI SEIDEL

CHEFE NUCLEO QCE-05
NVS-VIT - SESA - GOVES
assinado em 30/10/2024 11:10:08 -03:00

LILIAN LOPES DAMASCENO

ASSISTENTE SOCIAL - QSS
NVS-VIT - SESA - GOVES
assinado em 30/10/2024 09:12:17 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 30/10/2024 11:10:08 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por CARLA THOMAZ (ENFERMEIRO - DT - SRSV - SESA - GOVES)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2024-MDCCNK>