

Prezado(a) Senhor(a):

Pelo presente, vimos comunicar a respeito da reunião de avaliação do Hospsus Fase 3, referente ao período de Março/2019 a Agosto/2019, a ser realizada na 19ª Regional de Saúde, conforme datas e horários descritos abaixo:

Dia 05/09/2019

Estabelecimento	Horário
HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMBARÁ	08:30
SANTA CASA DE CAMBARÁ	09:30
HOSPITAL SAO SEBASTIAO DE WENCESLAU BRAZ	10:30
HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULA DE TOMAZINA	11:30
HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTANA DO ITARARÉ	14:00
HOSPITAL MUNICIPAL DE SALTO DO ITARARÉ	15:00

Dia 06/09/2019

Estabelecimento	Horário
SANTA CASA DE RIBEIRÃO CLARO	08:30
FUND. HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAITI	09:30
HOSPITAL SÃO JOSÉ DE SÃO JOSÉ DA BOA VISTA	10:30
HOSPITAL JAIME CANET DE JABOTI	11:30
HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	14:00
SANTA CASA DE SIQUEIRA CAMPOS	15:00

242

ATA AVALIAÇÃO HOSPSUS HOSPITAL MUNICIPAL DE SALTO DO ITARARÉ

Aos 05 dias do mês de setembro de 2019, estiveram reunidos na 19ª Regional de Saúde, membros do hospital, Sras. Sandra e Vilma, o Secretário Municipal de Saúde de Salto do Itararé, Sr. Odair Oliveira, membros do Conselho Municipal de Saúde, Sras. Paula Dittmann e Inaê Ortiz de Oliveira e membros da 19ª Regional de Saúde, Valeria Bizarro e Walmir Joaquim, para a avaliação semestral do período de Março a Agosto de 2019 do programa Hospsus Fase 3 do Hospital Municipal de Salto do Itararé. Os itens foram sendo lidos e avaliados pela comissão um a um, mediante as documentações apresentadas pelo Hospital. Durante a avaliação, todos os itens foram tidos como cumpridos pela comissão avaliadora, abaixo assinada.

Sandra Yara de Lima

Vilma Ferreira Real Marques

WALMIR JOAQUIM

Paula Soares Dittmann

Inaê Ortiz de Oliveira

Odair de Oliveira

Valeria C. R. Bizarro

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]