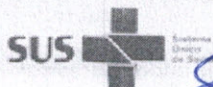




Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento
Assessoria de Regionalização da Saúde

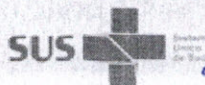
1 **1. ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL**
2 **CAPIM DOURADO**, realizada no dia 18 do mês de Outubro de dois mil e
3 dezesseis, no município de Palmas, no Paço Municipal, tendo início às 09 horas
4 e 20 minutos. Os relatores eleitos para esta reunião foram: Maria Alzira do
5 Nascimento Saraiva Leal(SUPLAN) e Elessandra Silva Souza(Suplente Rio dos
6 Bois). Na oportunidade estiveram presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde**
7 dos seguintes municípios: **1 - Aparecida do Rio Negro**: Samuel Vaz de
8 Almeida(Secretário Municipal); **2 - Fortaleza do Tabocão**: (Ausente) ; **3 - Lagoa do**
9 **Tocantins**: Judivan Barros Duarte(Secretário Municipal); **4 - Lajeado**: Cinthia Costa
10 Souza D'almeida(Suplente); **5 - Lizarda**: Max Lander M. Seabra(Secretário
11 Municipal); **6 - Miracema do Tocantins**: (Ausente); **7 - Miranorte**: Sheila Poliana
12 Silva(Suplente), Patrícia da Silva Santos(Coord. de Atenção Básica), Raimundo N.
13 P. de Sousa(Coord. de Imunização); **8 - Novo Acordo**: (Ausente); **9 - Palmas**:
14 Haideé Campitelli Vasques(Suplente), Marcio Trevisan(Gerente VISA Palmas) e
15 Silvana Teixeira(Gerente SUPAVS); **10 - Rio dos Bois**: Elessandra Silva
16 Souza(Suplente); **11 - Rio Sono**: (Ausente); **12 - Santa Tereza do Tocantins**:
17 Creuzélia Regina Felício S. Aires(Secretária Municipal); **13 - São Félix do**
18 **Tocantins**: Nizan Pereira de Souza(Secretário Municipal) e **14-**
19 **Tocantínia**:(Ausente). Representantes SESAU na CIR (lotados na sede e anexos):
20 Eduardo Cunha da Silva(DAE/GRAPS), Marleide Aurélio da Silva(SUPLAN), Liliana
21 Rosicler Teixeira Nunes Fava(Superintendente SVPPS) e Maria Alzira do
22 Nascimento Saraiva Leal(SUPLAN) **Representantes da SESAU na CIR lotado no**
23 **Hospital Geral de Palmas**: (Ausente); **Hospital Infantil em Palmas**:(Ausente); e
24 **Hospital e Maternidade Dona Regina**: Renata Alves Gomes(Comitês/Assistente de
25 Serviços de Saúde); Hospital de Referência de Miracema: Sávio Cerqueira
26 Lima(Diretor Geral). **Técnicos da SESAU**: Inez Gonçalves(ETSUS), Andreis Vicente
27 da Costa(SUPLAN) **Parceiros**: Sec. Exec. do COSEMS.(Ausente), Conselho
28 Estadual de Saúde: (Ausente), Aurimar Gonçalves Sousa(DSEI-TO/Apoiador).
29 **Descrição da pauta desta reunião para aprovação dos presentes**: 1. Eleger os
30 (as) relatores (as) da Ata da reunião; (Sendo um do estado e um de município). 2.





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento
Assessoria de Regionalização da Saúde

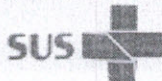
31 Apresentação e acolhida dos participantes; 3. Apresentação dos assuntos de Pauta.
32 **Aprovação. 4. Pactuar e aprovar o rol das Diretrizes, Objetivos, Metas e**
33 **Indicadores Regionais da Região de Saúde Capim Dourado. Atualização de**
34 **Políticas. 5. Apresentar a Resolução CIT nº 2, de 02 de agosto de 2016, que**
35 **dispõem sobre os indicadores para o processo nacional de pactuação**
36 **interfederativa, relativa ao ano de 2016; Orientar os gestores municipais de**
37 **saúde sobre o processo de compatibilização dos indicadores já pactuados e**
38 **alimentação do aplicativo do SISPACTO e colher assinaturas nas planilhas dos**
39 **indicadores compatibilizados conforme a Resolução CIT nº 02 de 16/08/2016. 6.**
40 **Apresentar e Orientar os gestores municipais quanto ao uso do Cartão de**
41 **acompanhamento das Meningites – orientar sobre as ações de vigilância nos**
42 **casos suspeitos e confirmados de Meningites; Apresentar e distribuir Nota**
43 **Técnica 001/2016 - Recomendações para Manejo dos Casos Suspeitos e**
44 **Confirmados de Meningites no Estado do Tocantins. 7. Apresentar a análise**
45 **das coberturas vacinais dos municípios da Região de Saúde Capim Dourado.**
46 **8. Apresentar a situação da distribuição de Hipoclorito de Sódio a 2,5% aos**
47 **Municípios da Região de Saúde Capim Dourado. 9. Apresentar e socializar a**
48 **Nota Informativa Conjunta Nº 01, de 2016 CGHDE/DEVIT/SVS/MS,**
49 **COSAPI/DAPES/SAS/MS, CNSH/DAPES/SAS/MS e CGGAB/DAB/SAS/MS. Alerta**
50 **para o exame sistemático de hanseníase na população masculina e em idosos-**
51 **Recomendar a busca ativa de caso por meio do exame de contato no sexo**
52 **masculino e daqueles com 60 ou mais anos de idade. 10. Apresentar Informe**
53 **Técnico Violência Nº 02/2016, que trata sobre o Serviço de Atenção**
54 **Especializada a Pessoa em Situação de Violência Sexual (SAVIS) e o Serviço**
55 **de Atenção Especializa a Criança em Situação de Violências (SAVI) e orientar**
56 **sobre local e horário de funcionamento. 11. Apresentar e socializar o Protocolo**
57 **de Investigação de Intoxicação Exógena. 12. Apresentar e socializar o**
58 **Instrutivo comentado sobre a ficha de Investigação de Intoxicações Exógenas**
59 **e Orientar sobre o preenchimento da ficha de investigação. 13. Apresentar**
60 **relação dos municípios que não realizaram coletas de água de consumo**





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento
Assessoria de Regionalização da Saúde

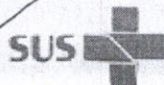
humano no período de janeiro a julho de 2016 e solicitar aos gestores municipais de saúde intervenção junto à vigilância ambiental para sanar essa irregularidade. 14. Apresentar relação dos municípios que participaram da implementação do Sistema de Insumos Estratégicos (SIES), por meio de Web Conferência realizada na semana de 20 a 23 de setembro de 2016. 15. Apresentar o Curso Prático em Teste Rápido para diagnóstico da infecção pelo HIV e triagem da Sífilis e Hepatites Virais (B/C) o cronograma de realização do curso, e, disponibilizar vagas para os 139 municípios do Estado. 16. Apresentar sobre o Processo Educacional: Acolhimento em Redes de Atenção à Saúde – oferta de vagas para a Região de Saúde Capim Dourado e cronograma de execução. 17. Apresentar os processos Educacionais a serem Ofertados pelo Sírrio Libanês: Gestão da Clínica, Regulação em Saúde e Vigilância em Saúde na Região de Saúde Capim Dourado. 18. Apresentar e socializar a Cartilha de Educação Permanente. 19. Apresentar aos Gestores Municipais de Saúde a Proposta de Emenda Constitucional/PEC 241/2016. 20. Orientar os Gestores Municipais sobre a importância da Reestruturação do Conselho Municipal de Saúde/CMS e de Qualificar os Conselheiros. Agenda Ativa da CIR Capim Dourado. Respostas dos Encaminhamentos da CIR Capim Dourado. 21. Apresentação da resposta ao encaminhamento da CIR Capim Dourado, demandado na reunião ordinária do mês de Fevereiro/2016: O Secretário de Saúde de Palmas solicita à Área técnica da Sesau/Superintendência de Atenção à Políticas de Saúde responsável pela regulação dos usuários, que visando conhecer a demanda reprimida e possibilitar o planejamento desta ação, seja liberada a inclusão no SISREG de: 1. Toda a demanda dos pacientes com necessidades auditivas, 2. Todos os serviços ofertados à pessoa com deficiência. É solicitado ainda, que as vagas não utilizadas seja redistribuídas para os municípios com maior demanda ainda no mesmo mês. : Resposta: SESAU/Diretoria de Controle, Regulação Avaliação e Auditoria: “Informamos que já é disponibilizado no SISREG o procedimento consulta em otorrinolaringologia (Saúde auditiva) onde é possível cadastrar todos os pacientes com necessidades auditivas e





**Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento
Assessoria de Regionalização da Saúde**

também já é realizada até o 11º dia de cada mês a redistribuição das vagas remanescentes. Até a presente data o município de Palmas tem 202 (duzentos e dois) pacientes cadastrados aguardando agendamento. 22. Apresentação da resposta ao encaminhamento da CIR Capim Dourado, demandado na reunião ordinária do mês de Junho/2016: Os Secretários de Saúde que compõem a CIR Capim Dourado solicitam à Secretaria Estadual de Saúde, por meio da Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde, a realização de capacitação sobre o Pré e Pós aconselhamento para profissionais que realizam testes rápidos nos municípios: Resposta: SESAU/Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde: "Informamos que já é disponibilizado no site no Ministério da Saúde uma plataforma de Ensino à Distância (EAD), <http://universus.datasus.gov.br/> curso composto em 4 (quatro) módulos, com carga horária de 30 horas, esta Gerência recomenda então que os profissionais realizem o curso. DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO: Após aprovação da pauta a senhora Liliana Fava dá início as discussões e pactuações dos assuntos de pauta. 1. Na oportunidade, foram eleitos relatores desta ATA Maria Alzira do Nascimento Saraiva Leal(SUPLAN) e Elessandra Silva Souza(Suplente Rio dos Bois). 2. Apresentação e acolhida dos participantes: Marleide Aurélio fez a acolhida, desejando boas vindas e pediu para que os participantes se apresentassem. 3. Apresentação dos assuntos de Pauta. Aprovação. 4. Pactuar e aprovar o rol das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores Regionais da Região de Saúde Capim Dourado. O representante SESAU CIR Marleide Aurélio esclarece que o estado do Tocantins no processo de pactuação de indicadores encontra-se na II etapa que é a pactuação regional. Foi esclarecido ainda que as metas regionais para o ano de 2016 foram construídas a partir das metas pactuadas na etapa municipal realizada pelos municípios da Região Capim Dourado no mês de junho/16. Seguindo o processo de pactuação foi apresentada e lida planilha com as 6 Diretrizes, com os 8 Objetivos e os 29 Indicadores com suas metas conforme a Resolução CIT nº 02/2016 que dispõe sobre os indicadores para o processo nacional de pactuação interfederativa, relativo





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento
Assessoria de Regionalização da Saúde

ao ano de 2016. Durante as discussões, foram observadas e corrigidas as metas regionais propostas dos indicadores 5, 6, 8, 17 e 25. Após discussão na plenária as metas foram pactuadas e consensuadas pelos presentes. **Atualização de Políticas.**

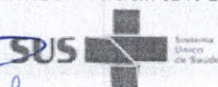
5. Apresentar a Resolução CIT nº 2, de 02 de agosto de 2016, que dispõem sobre os indicadores para o processo nacional de pactuação interfederativa, relativa ao ano de 2016; Orientar os gestores municipais de saúde sobre o processo de compatibilização dos indicadores já pactuados e alimentação do aplicativo do SISPACTO e colher assinaturas nas planilhas dos indicadores compatibilizados conforme a Resolução CIT nº 02 de 16/08/2016 O representante SESAUI CIR Marleide Aurélio fez a apresentação das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores conforme resolução CIT nº 02 de 16 de agosto de 2016, que dispõe sobre os 29 indicadores para o ano de 2016, enfatizando a mudança ocorrida no rol de indicadores que diminuiu de 67 (Resolução CIT nº 05/2013) para 29 indicadores: sendo 18 universais e 11 específicos. Em continuação lembrou que em abril do corrente ano foi acordado entre a SES-TO e COSEMS a necessidade de pactuação dos 67 indicadores ainda nos moldes da Resolução CIT nº 05/2013, pois até então a Ministério da Saúde ainda não havia se manifestado quanto à publicação o novo Rol de indicadores para o ano de 2016. Lembrou que a pactuação foi realizada e consensuada na reunião da CIR em junho/2016 por meio do **CONSENSO CIR – Capim Dourado Nº. 06/2016, de 15 de junho de 2016**, onde na oportunidade ficou pactuado que quando o novo rol de indicadores para 2016 fosse publicado oficialmente, os municípios estariam realizando a compatibilização dos mesmos. Assim com a publicação da Resolução CIT nº 02/2016 foi encaminhado para os municípios uma planilha para que os mesmos fizessem a transcrição das metas pactuadas na planilha que foi assinada na CIR de junho/2016 para a planilha de compatibilização e devolvessem por e-mail à Gerência de Desenvolvimento e Políticas de Saúde, no entanto, como poucos municípios fizeram a devolutiva à gerência alimentou a planilha de todos os municípios para que cada um faça a conferência do dado e assinem a planilha com as metas pactuadas já compatibilizadas ao novo rol de indicadores. Marleide Aurélio informa ainda que





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento
Assessoria de Regionalização da Saúde

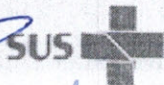
os municípios devem assinar as duas vias, devolver uma para o representante SESAU e ficar com uma via para alimentar o aplicativo SISPACTO quando for liberado pelo Ministério da Saúde e ressalta ainda que apesar da publicação da resolução CIT nº 2/2016 priorizando 29 indicadores, os municípios podem manter o compromisso de acompanhar, monitorar e avaliar o rol de indicadores pactuados no seu município em junho de 2016 tendo em vista que estes já estavam inseridos nos seus respectivos instrumentos de planejamento. Depois de finalizado a apresentação foi distribuída as planilhas e recolhido uma via assinada pelos gestores presentes. **6. Apresentar e Orientar os gestores municipais quanto ao uso do Cartão de acompanhamento das Meningites – orientar sobre as ações de vigilância nos casos suspeitos e confirmados de Meningites; Apresentar e distribuir Nota Técnica 001/2016 - Recomendações para Manejo dos Casos Suspeitos e Confirmados de Meningites no Estado do Tocantins:** Liliana Fava apresentou a Nota Técnica 001/2016 e orienta os secretários de saúde dos municípios da Região Capim Dourado a repassarem o cartão de encaminhamento de Caso Suspeito de Meningite aos técnicos da área para que seja preenchido durante o atendimento em caso de suspeita. **7. Apresentar a análise das coberturas vacinais dos municípios da Região de Saúde Capim Dourado:** Liliana Fava apresentou a análise das coberturas vacinais da Região Capim Dourado e ressaltou que das 9 vacinas é preciso realizar minimamente 7 e apenas 3 municípios da Região atingiram a meta, que foram Aparecida do Rio Negro, Lagoa do Tocantins e Rio Sono. **8. Apresentar a situação da distribuição de Hipoclorito de Sódio a 2,5% aos Municípios da Região de Saúde Capim Dourado:** Durante a apresentação, Liliana questiona a baixa busca do Hipoclorito de Sódio pelos municípios da Região. Entretanto, os gestores ressaltam que o número de caixas de Hipoclorito disponibilizadas pela Área Técnica está a cima da necessidade do município. **9. Apresentar e socializar a Nota Informativa Conjunta Nº 01, de 2016 CGHDE/DEVIT/SVS/MS, COSAPI/DAPES/SAS/MS, CNSH/DAPES/SAS/MS e CGGAB/DAB/SAS/MS. Alerta para o exame sistemático de hanseníase na população masculina e em idosos-Recomendar a busca ativa de caso por meio**





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento
Assessoria de Regionalização da Saúde

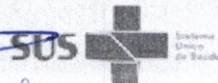
181 **do exame de contato no sexo masculino e daqueles com 60 ou mais anos de**
182 **idade:** Liliana Fava socializou a Nota Informativa Conjunta Nº 01. Durante a
183 apresentação, Silvana informou que Palmas realiza várias estratégias para localizar
184 os casos novos e os contatos dos pacientes, entre essas estratégias há uma
185 parceria com o laboratório Norvatis, onde o atendimento é disponibilizado através da
186 Carreta da Saúde. . **10. Apresentar Informe Técnico Violência Nº 02/2016, que**
187 **trata sobre o Serviço de Atenção Especializada a Pessoa em Situação de**
188 **Violência Sexual (SAVIS) e o Serviço de Atenção Especializa a Criança em**
189 **Situação de Violências (SAVI) e orientar sobre local e horário de**
190 **funcionamento:** Foi apresentado o Informe Técnico Violência Nº 02/2016 e Liliana
191 Fava esclareceu as dúvidas com relação aos Serviços.. **11. Apresentar e socializar**
192 **o Protocolo de Investigação de Intoxicação Exógena:** Liliana Fava ressaltou que
193 para a Intoxicação Exógena foi elaborada uma nota técnica enfatizando a utilização
194 do protocolo de assistência e vigilância para qualificar a atenção prestada ao
195 paciente na Rede SUS. **12. Apresentar e socializar o Instrutivo comentado sobre**
196 **a ficha de Investigação de Intoxicações Exógenas e Orientar sobre o**
197 **preenchimento da ficha de investigação:** Liliana informa que para a melhora da
198 Atenção em Vigilância e tomada de decisão foi disponibilizado um manual
199 comentado da ficha de notificação para Intoxicações Exógenas. **13. Apresentar**
200 **relação dos municípios que não realizaram coletas de água de consumo**
201 **humano no período de janeiro a julho de 2016 e solicitar aos gestores**
202 **municipais de saúde intervenção junto à vigilância ambiental para sanar essa**
203 **irregularidade:** Liliana Fava apresentou a relação dos municípios que não
204 realizaram coletas de água de consumo humano no período de janeiro a julho de
205 2016 e solicitou aos municípios que junto a vigilância ambiental tomem as devidas
206 providências para que essa irregularidade seja sanada . **14. Apresentar relação**
207 **dos municípios que participaram da implementação do Sistema de Insumos**
208 **Estratégicos (SIES), por meio de Web Conferência realizada na semana de 20 a**
209 **23 de setembro de 2016:** Liliana Fava apresentou a relação dos municípios
210 participantes e fez os devidos esclarecimentos. **15. Apresentar o Curso Prático em**





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento
Assessoria de Regionalização da Saúde

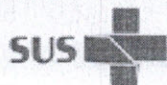
211 **Teste Rápido para diagnóstico da infecção pelo HIV e triagem da Sífilis e**
212 **Hepatites Virais (B/C) o cronograma de realização do curso, e, Disponibilizar**
213 **vagas para os 139 municípios do Estado:** Liliana apresentou o Curso Prático em
214 Teste Rápido para diagnóstico da infecção pelo HIV e triagem da Sífilis e Hepatites
215 Virais (B/C) e fez os esclarecimentos. **16. Apresentar sobre o Processo**
216 **Educacional: Acolhimento em Redes de Atenção à Saúde – oferta de vagas**
217 **para a Região de Saúde Capim Dourado e cronograma de execução.** A senhora
218 Inês Gonçalves iniciou a apresentação resgatando o que ocorreu na construção do
219 PAREPS em 2014, onde naquele momento os municípios solicitaram um Curso de
220 Acolhimento. Mediante a esta situação, a ETSUS, formatou um curso de
221 Acolhimento Ampliado a Rede de Atenção à Saúde. O curso contempla o
222 acolhimento e a classificação de risco. É desenvolvido para profissionais de Nível
223 superior, médio e administrativo para trabalhadores de toda rede. O curso é
224 composto de quatro módulos, onde o Módulo IV é apenas para o nível superior. **17.**
225 **Apresentar os processos Educacionais a serem Ofertados pelo Sírío Libanês:**
226 **Gestão da Clínica, Regulação em Saúde para as Regiões de Saúde Ilha do**
227 **Bananal e Amor Perfeito e Vigilância em Saúde na Região de Saúde Capim**
228 **Dourado:** Inês Gonçalves reforça a excelência dos cursos ofertados pelo Hospital
229 Sírío Libanês para o Tocantins, onde esclarece sobre os Processos Educacionais:
230 Especialização em Vigilância em Saúde, Gestão da Clínica e Regulação em Saúde.
231 Silvana Teixeira fez uma ressalva com relação à importância do perfil do servidor se
232 adequar com o curso visando à melhoria de qualidade dos serviços. **18. Apresentar**
233 **e socializar a Cartilha de Educação Permanente:** Inês fez a distribuição da
234 Cartilha de Educação permanente para os municípios e os demais esclarecimentos.
235 **19. Apresentar aos Gestores Municipais de Saúde a Proposta de Emenda**
236 **Constitucional/PEC 241/2016:** Marleide Aurélio apresentou a PEC 241 que limita
237 os gastos públicos por 20 anos, acrescentando cinco artigos além de revogar o Art 2
238 da EC nº86 de 2015. **20. Orientar os Gestores Municipais sobre a importância**
239 **da Reestruturação do Conselho Municipal de Saúde/CMS e de Qualificar os**
240 **Conselheiros:** Marleide apresentou a necessidade de adequação dos CMS na





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento
Assessoria de Regionalização da Saúde

organização segundo a lei, Paridade e Regimento Interno. O conselho deve fiscalizar as ações propostas no PMS, analisar e validar no SARGSUS os RDQA e o RAG e os demais Instrumentos de Gestão Municipal. **21. Encaminhamentos da CIR Capim Dourado: Não Houve. 22. Acordos entre Gestores Municipais de Saúde que compõem a CIR Capim Dourado, acordos e/ou solicitações ao COSEMS-TO:** a) Foi acordado entre os presentes que a representante da SEMUS/Palmas Haidée Vasques e Sylvania Teixeira encaminhará um informe ao COSEMS para divulgar entre os municípios da Região Capim Dourado que a Carreta da Hanseníase estará disponível para os gestores interessados a partir do dia 1º de Novembro de 2016. O município que tiver interesse, deverá entrar em contato com o responsável da Novartis, no Rio de Janeiro através do telefone (21) 99503-7523 (Alessandra). Liliana ressalta que se o município aderir a Carreta deverá comunicar a área técnica da SES-TO para realizar estimativa de medicamento. **23. Inclusão de pauta/Informe:** a) Haideé fez um informe sobre o Projeto de Cirurgia de Catarata aprovado na CIB de Setembro/2016 onde os municípios da Região Capim Dourado tem como referência Palmas e foi divulgado a cota de cada município e dúvidas poderão ser sanadas na Gerência de Regulação com Bruna (3218-5606); b) Liliana Fava informa que está sendo disponibilizada nesta reunião e entregue aos presentes a nota técnica do Rotavírus justamente pela ocorrência de casos neste ultimo mês de Setembro no Estado do Tocantins, para que os municípios se atentem aos sinais de sintomas deste agravo.; c) A Região de Saúde Capim Dourado pede a alteração da data da próxima CIR para dia 17 de novembro de 2016 d) Haideé informou que será apresentada na CIB de 19/10/2016 a habilitação da Clínica Vision Laser para os procedimentos de Glaucoma, com referência para a Região Capim Dourado. Assim que aprovada a habilitação pelo MS os municípios serão informados **24. Encerramento da reunião.** Às dezessete horas e vinte minutos (17:20) foi encerrada a Reunião da CIR Capim Dourado, e nós Maria Alzira do Nascimento Saraiva Leal(SUPLAN) e Elessandra Silva Souza(Suplente Rio dos Bois) terminamos esta ATA que será lida e assinada por todos os





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento
Assessoria de Regionalização da Saúde

271 presentes. Caruzelina Regina Felício Santos
272 Alessandra Silva Souza, JUDIVAN B. DUARTE, Cinthia
273 Costa Souza D'Almeida, Simone Regina Almeida, Max Zander
274 Maria Seabra, SAULO CERQUEIRA LOPES,
275 ROBERTO P. DOS SANTOS, NIZAN Y. SOUSA,
276 Thiana Oliveira, Tatiana da Silva Santos,
277 Lucas Gonçalves, Larissa, Sheila Poliana Silva
278 Renata Alves Gomes, Maria Afra do S. L., Marleide Faria
279 da Silva

