



ESTADO DO PARANÁ

E 4629/25
pg 25/nn

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Avenida Walfredo Biliencourt de Moraes n.º 222, Fone/Fax: (43) 3266-8100, CNPJ n.º 95.561.080/0001-60
E-mail: rmneh@nash rr nom hr Nivus Santa Bárbara - Paraná

Agradecemos o preenchimento deste formulário: LISTA DE PRESENÇA - Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - TARDE

1 mensagem

Forms Response Receipts <forms-receipts-noreply@google.com>

Para: epidemionsb@gmail.com

2 de dezembro de 2025 às 14:13

Google Forms

Agradecemos o preenchimento deste formulário: LISTA DE PRESENÇA - Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - TARDE



Você está recebendo esta mensagem porque preencheu o formulário a seguir com seu endereço de e-mail. Antes de copiar ou clicar em qualquer link, verifique se você reconhece e confia neste formulário. Se algo parecer suspeito, **denuncie**. The content of this form is not created or endorsed by Google.

Veja as respostas enviadas.

[Editar resposta](#)

LISTA DE PRESENÇA - Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - TARDE

- **Data:** 02/12/2025
- **Local:**
Auditório Cyro Grossi (Pinicão)/UEL - Londrina
- **Horário:** 08h30 às 16h30

E-mail *

epidemionsb@gmail.com

Nome completo: *

Amanda Bortotti Nascimento Veroneze Menengolo

RG: *

11001894910

CPF: *

11001894910

Profissão: *

Enfermeira

Município: *

Nova Santa Bárbara

Regional de Saúde: *

☐ 16ªRS

☐ 17ªRS

☒ 18ªRS

☐ 19ªRS

☐ 22ªRS

Local de atuação: *

Centro de saúde

OBRIGADA !!!



Crie seu próprio formulário do Google.

Este formulário parece suspeito? Denunciar

Agradecemos o preenchimento deste formulário: LISTA DE PRESENÇA - Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - Manhã

1 mensagem

Forms Response Receipts <forms-receipts-noreply@google.com>
Para: epidemionsb@gmail.com

2 de dezembro de 2025 às 11:26

 Google Forms

Agradecemos o preenchimento deste formulário: LISTA DE PRESENÇA - Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - Manhã



Você está recebendo esta mensagem porque preencheu o formulário a seguir com seu endereço de e-mail. Antes de copiar ou clicar em qualquer link, verifique se você reconhece e confia neste formulário. Se algo parecer suspeito, **denuncie**. The content of this form is not created or endorsed by Google.

Veja as respostas enviadas.

[Editar resposta](#)

LISTA DE PRESENÇA - Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - Manhã

- **Data:** 02/12/2025
- **Local:**
Auditório Cyro Grossi (Pinicão)/UEL - Londrina
- **Horário:** 08h30 às 16h30

E-mail *

epidemionsb@gmail.com

Nome completo: *

Amanda Bortotti Nascimento Veroneze Menengolo

RG: *

11001894910

CPF: *

11001894910

Profissão: *

Enfermeira

Município: *

Nova Santa Bárbara

Regional de Saúde: *

☐ 16ªRS

☐ 17ªRS

☒ 18ªRS

☐ 19ªRS

☐ 22ªRS

Local de atuação: *

Centro de saúde

OBRIGADA !!!



Crie seu próprio formulário do Google.

Este formulário parece suspeito? Denunciar