



ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA
Rua 14 de Dezembro, nº 490 - CEP 17.340-000 – BARRA BONITA – SP.
PABX (014) 3604-7114 - CNPJ: 44.745.024/0001-45
E-mail- Secretaria@hsjbarrabonita.com.br

Ofício nº 102/2021-MAMS

Barra Bonita, 05 de Março de 2.021

Ilmo Sr.
José Carlos Fantim
DD. Presidente da Câmara Municipal da Estância Turística de
Barra Bonita

*** OFÍCIO Nº 41/2021**
Datado de 02/03/2021 *

ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA, entidade mantenedora do **HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ**, estabelecida na Rua 14 de Dezembro, nº 490, Centro, na cidade de Barra Bonita, neste Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob nº 44.745.024/0001-45, vem, mui respeitosamente, perante Vossa Senhoria, para apresentar as informações pretendidas no Ofício de número à margem, assim como, os documentos que segue anexo:

Item 1 e 2- A Associação do Hospital e Maternidade São José de Barra Bonita, conta hoje com 12 ampolas de Soro Antiescorpiônico, atendendo Força executória 93/2018 Ministério Público Federal Civil Pública n-º 5000703-70.218.4.03.6117, 1ª Vara Federal de Jaú, sendo destas 12:

- 6 ampolas pertencem ao Município de Barra Bonita e 6 ao município de Igarapu do Tietê.

Estas ampolas ficam armazenadas sob refrigeração na farmácia do Hospital e quando solicitada é seguido os fluxogramas em anexos 1 e 2, os quais constam o direcionamento dos cuidados emergenciais básicos.

Pacientes de 0 a 13 anos, após administrado o Soro Antiescorpiônico e estabilização clínica é encaminhado para Santa Casa de Jahu, através da Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde (CROSS) para UTI pediátrica, protocolo este seguido segundo GVE XV Bauru. Vale ressaltar que não possuímos serviços de UTI adulto, pediátrico e neonatal em nosso nosocômio.



ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA
Rua 14 de Dezembro, nº 490 - CEP 17.340-000 – BARRA BONITA – SP.
PABX (014) 3604-7114 - CNPJ: 44.745.024/0001-45
E-mail- Secretaria@hsjbarrabonita.com.br

A reposição é feita conforme o uso no mesmo dia ou no próximo dia útil através da documentação enviada ao Departamento Regional de Saúde de Bauru (DRS-VI), sendo assim, mantemos nosso estoque atualizado.

Item 3- O serviço de desinsetização/desratização no hospital é realizado mensalmente, pago com recursos próprios da entidade, o qual segue anexo, o contrato do prestador de serviço e o laudo técnico mensal do serviço realizado

Sendo só para o momento.

Atenciosamente.



Valdemir Aparecido Ferreira
Presidente

Câmara Munic. da Est. Turística de Barra Bonita		
PROT. NO LIV. RESP.	15 20	Ure.
FLS.:	SOB N.º	169/2021
Barra Bonita	05 de	03 de 21
Lidia		

Contratação de prestação de serviços

CONTRATANTE: Associação do Hospital e Maternidade São José de Barra Bonita, inscrita no CNPJ sob o nº 44.745.024/0001-45, com sede e foro na cidade de Barra Bonita/SP, na Rua Quatorze de Dezembro, nº 490, Centro, CEP: 17.340-000, telefone 14-3604-7114.

CONTRATADO: Debora Katherine Cocchi de Oliveira 40992013844, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 31.509.192/0001-90, com sede e foro na cidade de Barra Bonita/SP, a Rua Fernão Sales, nº 267, Vila Nova, CEP 17340-000, neste ato representada pela sua titular Debora Katherine Cocchi de Oliveira, brasileira, solteira, portadora do RG nº 47.938.812-X, inscrita no CPF (MF) sob o nº 409.920.138-44.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. É objeto do presente contrato a prestação do serviço de desinsetização/desratização, com data de início 01/03/2021 e término 31/08/2021. Os serviços deverão ser realizados no endereço da contratante nos dias: 01/03/2021, 05/04/2021, 03/05/2021, 07/06/2021, 05/07/2021, 02/08/2021. Os materiais/ produtos utilizados para a execução do Serviço são de responsabilidade da Contratada.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

Cláusula 2ª. O CONTRATANTE deverá fornecer ao CONTRATADO todas as informações necessárias à realização do serviço, devendo especificar os detalhes necessários à perfeita consecução do mesmo, e a forma de como ele deve ser entregue.

Cláusula 3ª. O CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas na cláusula 6ª.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

Cláusula 4ª. É dever da CONTRATADA oferecer ao contratante a cópia do presente instrumento, contendo todas as especificidades da prestação de serviço contratada.

Cláusula 5ª. A CONTRATADA deverá fornecer Nota Fiscal de Serviços, referente ao(s) pagamento(s) efetuado(s) pelo CONTRATANTE.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Cláusula 6ª. O presente serviço será remunerado pela quantia de R\$ 614,00 (seiscentos e quatorze reais), mensais, referente aos serviços efetivamente prestados, devendo ser pago em dinheiro ou cheque, ou outra forma de pagamento em que ocorra a prévia concordância de



ambas as partes, até o dia 20 de cada mês, ocorrendo o pagamento da primeira parcela em 20/03/2021 e o pagamento da última parcela em 20/08/2021.

DO INADIMPLEMENTO, DO DESCUMPRIMENTO E DA MULTA

Cláusula 7ª. Em caso de inadimplemento por parte do CONTRATANTE quanto ao pagamento do serviço prestado, deverá incidir sobre o valor do presente instrumento, multa pecuniária de 2,5%, juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.

Parágrafo primeiro: A falta de pagamento de qualquer parcela faculta à CONTRATADA suspender imediatamente a execução dos serviços ora pactuados, bem como considerar rescindindo o presente, independente de notificação judicial ou extrajudicial, sem prejuízo do previsto na cláusula 8ª.

Parágrafo segundo. Em caso de cobrança judicial, devem ser acrescidas custas processuais e 20% de honorários advocatícios.

Cláusula 8ª. No caso de não haver o cumprimento de qualquer uma das cláusulas, exceto a 6ª, do presente instrumento, a parte que não cumpriu deverá pagar uma multa de 10% do valor do contrato para a outra parte.

DO PRAZO

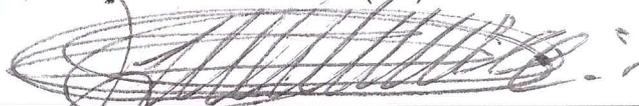
Cláusula 9ª. A CONTRATADA assume o compromisso de realizar o serviço dentro do prazo de 6 meses, de acordo com a forma estabelecida no presente contrato.

DO FORO

Cláusula 10ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de Barra Bonita/SP.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2(duas) testemunhas.

Barra Bonita (SP) 01 de Março de 2021.



Contratante: Associação do Hospital e Maternidade São José de Barra Bonita

Valdemir Aparecido Ferreira
Presidente

Contratada: Debora Katherine Cocchi de Oliveira 40992013844



Testemunhas:



LOCAL/EMPRESA: Associação do Hospital e Maternidade São José de Barra Bonita.

CNPJ: 44.745.024/0001-45

TELEFONE: (14) 3604-7114

ENDEREÇO: Quatorze de Dezembro, 490 - Centro

CIDADE: Barra Bonita - SP

LAUDO TÉCNICO DE CONTROLE DE PRAGAS

- ✓ Certificamos que o estabelecimento acima realizou serviços de DESRATIZAÇÃO conforme descrito abaixo.

SERVIÇO REALIZADO: Desratização

MÉTODO UTILIZADO: Iscagem em pontos estratégicos

PRAGA ALVO: Roedores

ISCA UTILIZADO (BLOCO): Bloco Isca parafinada

PRODUTO(S) UTILIZADO(S): Racumin pó

REGISTRO MINISTÉRIO DA SAÚDE Nº: 3.3222.0049

AÇÃO TÓXICA: Pode causar irritação da pele, dos olhos e trato respiratório

LOCAIS INSTALADOS AS ARMADILHAS: Controle de roedores por meio da instalação de portas-iscas raticidas, fixados ao longo da instalação interna e externa em cada setor da área tratada do Hospital, todas instaladas fora do percurso e alcance de adultos e crianças.

VALIDADE DA APLICAÇÃO: 30 dias

OBSERVAÇÕES:

Para evitar a incidência de *Ratos* no local, utilizar medidas preventivas como:

- ✓ Limpar diariamente, antes do anoitecer, os locais de refeições e preparo de alimentos;
- ✓ Determinar um local comum para refeições e colocar os restos de alimentos em recipientes fechados;
- ✓ Recolher os restos alimentares em recipientes adequados, preferencialmente, sacos plásticos, que deverão ser fechados e recolhidos pelo serviço de coleta urbana;
- ✓ Colocar telas removíveis em abertura de aeração, entradas de condutores de eletricidade ou vãos de adutores de qualquer natureza;

LOCAL E DATA: Barra Bonita - SP, 04 de Janeiro de 2021.

<u>EXECUTOR DO SERVIÇO</u>	<u>RESPONSÁVEL TÉCNICO</u>
NOME: Vanderlei de Oliveira	NOME: Willian Alves de Oliveira CREA-SP: 5070352020
ASSINATURA: 	ASSINATURA: 



Rua: Fernão Salles, 267 - Vila Nova, Barra Bonita-SP - CEP: 17.340-000
Fone: (14) 3641-0098 / (14) 99895-8361 / (14) 99697-9318
E-Mail: oliveiradedetizadora@hotmail.com - CREA-SP: 2184490
CNPJ: 31.509.192/0001-90 - CEVS N° 350530201-812-000005-1-5
Disque Intoxicação ANVISA: 0800 722 6001
Ceatox Botucatu-SP: (14) 3880-0679
"SOMENTE CRER, TUDO É POSSÍVEL"

CLIENTE/EMPRESA: Associação do Hospital e Maternidade São José de Barra Bonita
CPF/CNPJ: 44.745.024/0001-45 TELEFONE: (14) 3604-7114
ENDEREÇO: Quatorze de Dezembro, 490 - Centro CIDADE: Barra Bonita - SP

LAUDO TÉCNICO DE CONTROLE DE PRAGAS

✓ Certificamos que o estabelecimento acima realizou serviços de DESINSETIZAÇÃO EM GERAL conforme descrito abaixo.

SERVIÇO REALIZADO: Desinsetização
MÉTODO UTILIZADO: Pulverização
PRAGA ALVO: Baratas, Aranhas, Formigas, Escorpiões, etc...
PRODUTO(S) UTILIZADO(S): 1° Fendona 6 SC 2° Termidor 25 CE 3° K-Othrine
GRUPO(S) QUÍMICO(S): 1° Piretrinas e Piretróides 2° Fenil Pirazol 3° Piretrinas e Piretróides
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S): 1° Alfa-Cipermetrina 2° Fipronil 3° Deltametrina
CONCENTRAÇÃO DO(S) PRINCÍPIO(S) ATIVO(S): 1° 6%(p/p) 2° 2,5%(p/p) 3° 0,2% (p/p)
DILUIÇÃO EM SOLVENTE (H2O): 1° 100ml para 10 litros H2O 2° 10ml para 10 litros H2O 3° 60gr por m ²
AÇÃO TÓXICA: Pode causar irritação da pele, dos olhos e trato respiratório
TRATAMENTO: Anti-hitamínicos e Sintomático
REGISTRO MINISTÉRIO DA SAÚDE N°: 1° 3.0404.0031 2° 3.0404.0029 3° 3.3222.0015
QUANTIDADE DE INSETICIDA UTILIZADO (CALDA): 60 Litros
LOCAIS ONDE FORAM REALIZADA A DESINSETIZAÇÃO: Área interna e externa do Hospital e rede de esgoto.
VALIDADE DA APLICAÇÃO: 30 dias

OBSERVAÇÕES:

Para evitar a incidência de pragas no local, utilizar medidas preventivas como:

- ✓ Manter as áreas sempre limpas e organizadas, eliminar lixo e resíduos orgânicos, conservar as lixeiras tampadas, vedar e limpar as caixas de gorduras e ralos, eliminar frestas e rachaduras em paredes, piso e teto que possam servir de esconderijo para pragas, manter as aberturas externas teladas e vedar a parte inferior das portas.

LOCAL E DATA: Barra Bonita - SP, 04 de Janeiro de 2021.

<u>EXECUTOR DO SERVIÇO</u>	<u>RESPONSÁVEL TÉCNICO</u>
NOME: Vanderlei de Oliveira	NOME: Willian Alves de Oliveira CREA-SP: 5070352020
ASSINATURA: 	ASSINATURA: 

LAUDO TÉCNICO DO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS URBANAS

LOCAL/EMPRESA: Associação do Hospital e Maternidade São José de Barra Bonita.

CPF/CNPJ: 44.745.024/0001-45

TELEFONE: (14) 3604-7114

ENDEREÇO: Quatorze de Dezembro, 490 - Centro, Barra Bonita - SP

Certificamos que o estabelecimento acima realizou serviços de DESINSETIZAÇÃO EM GERAL conforme descrito abaixo.

SERVIÇO REALIZADO: Desinsetização/Dedetização - Controle de insetos rasteiros e voadores

MÉTODO UTILIZADO: Pulverização

PRAGA ALVO: Baratas, Formigas, Traças, Aranhas, Escorpião, etc...

PRODUTO(S) UTILIZADO(S): 1º Fendona 6 SC 2º Termidor 25 CE 3º K-Othrine

GRUPO(S) QUÍMICO(S): 1º Piretrinas e Piretróides 2º Fenil Pirazol 3º Piretrinas e Piretróides

PRINCÍPIO(S) ATIVO(S): 1º Alfa-Cipermetrina 2º Fipronil 3º Deltametrina

CONCENTRAÇÃO DO(S) PRINCÍPIO(S) ATIVO(S): 1º 6%(p/p) 2º 2,5%(p/p) 3º 0,2% (p/p)

DILUIÇÃO EM SOLVENTE (H₂O): 1º 100ml para 10 litros H₂O 2º 10ml para 10 litros H₂O 3º 60gr por m²

AÇÃO TÓXICA: Pode causar irritação da pele, dos olhos e trato respiratório

TRATAMENTO: Anti-hitamínicos e Sintomático

REGISTRO MINISTÉRIO DA SAÚDE Nº: 1º 3.0404.0031 2º 3.0404.0029 3º 3.3222.0015

QUANTIDADE DE INSETICIDA UTILIZADO (CALDA / PÓ): 60 Litros (calda), 600gr (pó)

LOCAIS ONDE FORAM REALIZADA A DESINSETIZAÇÃO: APLICAÇÃO EM TODA ÁREA INTERNA, EXTERNA E REDE DE ESGOTO DO HOSPITAL.

VALIDADE DA APLICAÇÃO: 30 dias

PARA EVITAR A INCIDENCIA DE PRAGS NO LOCAL, UTILIZAR MEDIDAS PREVENTIVAS COMO:

Manter as áreas sempre limpas e organizadas, eliminar lixo e resíduos orgânicos, conservar as lixeiras tampadas, vedar e limpar as caixas de gordura e ralos, eliminar frestas e rachaduras em paredes, piso e teto que possam servir de esconderijo para pragas, manter as aberturas externas teladas e vedar a parte inferior das portas.

*OBSERVAÇÕES:

*DURANTE O PROCEDIMENTO DE DESINSETIZAÇÃO: NO LOCAL DEVERÁ ESTAR SOMENTE OS TÉCNICOS RESPONSÁVEIS PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO, SEM OUTRAS PESSOAS OU ANIMAIS TRANSITANDO PELO AMBIENTE!

LOCAL E DATA: Barra Bonita - SP, 02 de Fevereiro de 2021.

EXECUTOR DO SERVIÇO	RESPONSÁVEL TÉCNICO – ENGENHEIRO AGRÔNOMO	
NOME: Vanderlei de Oliveira	NOME: Willian Alves de Oliveira	CREA-SP: 5070352020
ASSINATURA: 	ASSINATURA: 	

EM CASO DE INTOXICAÇÃO, PROCURAR AJUDA MÉDICA LEVANDO ESTE LAUDO!

LAUDO TÉCNICO DO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS URBANAS

LOCAL/EMPRESA: Associação do Hospital e Maternidade São José de Barra Bonita.
CPF/CNPJ: 44.745.024/0001-45 **TELEFONE:** (14) 3604-7114
ENDEREÇO: Quatorze de Dezembro, 490 - Centro, Barra Bonita - SP

Certificamos que o estabelecimento acima realizou serviços de CONTROLE DE ROEDORES - DESRATIZAÇÃO conforme descrito abaixo.

SERVIÇO REALIZADO: Desratização - Controle de roedores
MÉTODO UTILIZADO: Pó de contato, Iscagem (isca parafinada)
PRAGA ALVO: Ratos (camundongos, ratazanas, rato de esgoto)
MODULO(S) UTILIZADO(S): 1º Racumin pó
GRUPO(S) QUÍMICO(S): 1º Hidroxicumarinas
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S): 1º Cumatetralil: 1º 4-hydroxy-3-(1,2,3,4-tetrahydro-1-naphthyl)coumarin 2º Desnaturante: Benzoato de Denatonium 3º Inertes: Corante, estabilizante, inertes
CONCENTRAÇÃO DO(S) PRINCÍPIO(S) ATIVO(S): 1º 0,7500% p/p 2º 0,0010% p/p 3º 99,2498% p/p
DOSAGEM: 1º 50g por toca
AÇÃO TÓXICA: Pode causar irritação da pele, dos olhos e trato respiratório
TRATAMENTO: Vitamina K1 e Sintomático
REGISTRO MINISTÉRIO DA SAÚDE Nº: 1º 3.3222.0049
QUANTIDADE UTILIZADO (ISCA / PÓ): 25 iscas, 400gr pó
LOCAIS TRATADOS: Iscagem e aplicação de pó diretamente em tocas, buracos e esconderijos de roedores, fora da circulação de funcionários e pacientes.
VALIDADE DA APLICAÇÃO: 30 dias

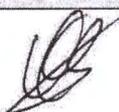
PARA EVITAR A INCIDENCIA DE ROEDORES NO LOCAL, UTILIZAR MEDIDAS PREVENTIVAS COMO:

- ✓ Limpar diariamente, antes do anoitecer, os locais de refeições e preparo de alimentos;
- ✓ Determinar um local comum para refeições e colocar os restos de alimentos em recipientes fechados;
- ✓ Recolher os restos alimentares em recipientes adequados, preferencialmente, sacos plásticos, que deverão ser fechados e recolhidos pelo serviço de coleta urbana;
- ✓ Colocar telas removíveis em abertura de aeração, entradas de condutores de eletricidade ou vãos de adutores de qualquer natureza;

***OBSERVAÇÕES:**

DURANTE PROCEDIMENTO DE DESRATIZAÇÃO, MANTER NO LOCAL SOMENTE OS TÉCNICOS RESPONSÁVEIS PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO (SEM OUTRAS PESSOAS OU ANIMAIS TRANSITANDO PELO AMBIENTE).

LOCAL E DATA: Barra Bonita - SP, 02 de Fevereiro de 2021.

<u>EXECUTOR DO SERVIÇO</u>	<u>RESPONSÁVEL TÉCNICO - ENGENHEIRO AGRÔNOMO</u>	
NOME: Vanderlei de Oliveira	NOME: Willian Alves de Oliveira	CREA-SP: 5070352020
ASSINATURA: 	ASSINATURA: 	

EM CASO DE INTOXICAÇÃO, PROCURAR AJUDA MÉDICA LEVANDO ESTE LAUDO!



Rua: Fernão Salles, 267 - Vila Nova, Barra Bonita - SP CEP: 17.340-000

Fones: (14) 3641-0098 fixo / (14) 99895-8361 whatsapp

E-Mail: oliveiradedetizadora@hotmail.com

CNPJ: 31.509.192/0001-90

CREA-SP: 2184490

CEVS N°: 350530201-812-000005-1-5

Disque Intoxicação ANVISA: 0800 722 6001

Ceatox Botucatu-SP: (14) 3880-0679

"SOMENTE CRER, TUDO É POSSÍVEL"



OLIVEIRA
DEDETIZAÇÃO E SERVIÇOS GERAIS

LAUDO TÉCNICO DO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS URBANAS

LOCAL/EMPRESA: Associação do Hospital e Maternidade São José de Barra Bonita.

CPF/CNPJ: 44.745.024/0001-45

TELEFONE: (14) 3604-7114

ENDEREÇO: Quatorze de Dezembro, 490 - Centro, Barra Bonita - SP

Certificamos que o estabelecimento acima realizou serviços de **CONTROLE DE ROEDORES - DESRATIZAÇÃO** conforme descrito abaixo.

SERVIÇO REALIZADO: Desratização - Controle de roedores
MATERIAL UTILIZADO: Pó de contato, Iscagem (isca parafinada)
PRAGA ALVO: Ratos (camundongos, ratazanas, rato de esgoto)
PRODUTO(S) UTILIZADO(S): 1º Racumin pó
GRUPO(S) QUÍMICO(S): 1º Hidroxicumarinas
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S): 1º Cumatetralil: 1º 4-hydroxy-3-(1,2,3,4-tetrahydro-1-naphthyl)coumarin 2º Desnaturante: Benzoato de Denatonium 3º Inertes: Corante, estabilizante, inertes
CONCENTRAÇÃO DO(S) PRINCÍPIO(S) ATIVO(S): 1º 0,7500% p/p 2º 0,0010% p/p 3º 99,2498% p/p
DOSAGEM: 1º 50g por toca
AÇÃO TÓXICA: Pode causar irritação da pele, dos olhos e trato respiratório
TRATAMENTO: Vitamina K1 e Sintomático
REGISTRO MINISTÉRIO DA SAÚDE N°: 1º 3.3222.0049
QUANTIDADE UTILIZADO (ISCA / PÓ): 25 iscas, 400gr pó
LOCAIS TRATADOS: Iscagem e aplicação de pó diretamente em tocas, buracos e esconderijos de roedores, fora da circulação de funcionários e pacientes.
VALIDADE DA APLICAÇÃO: 30 dias

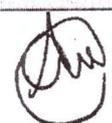
PARA EVITAR A INCIDENCIA DE ROEDORES NO LOCAL, UTILIZAR MEDIDAS PREVENTIVAS COMO:

- ✓ Limpar diariamente, antes do anoitecer, os locais de refeições e preparo de alimentos;
- ✓ Determinar um local comum para refeições e colocar os restos de alimentos em recipientes fechados;
- ✓ Recolher os restos alimentares em recipientes adequados, preferencialmente, sacos plásticos, que deverão ser fechados e recolhidos pelo serviço de coleta urbana;
- ✓ Colocar telas removíveis em abertura de aeração, entradas de condutores de eletricidade ou vãos de adutores de qualquer natureza;

***OBSERVAÇÕES:**

DURANTE PROCEDIMENTO DE DESRATIZAÇÃO, MANTER NO LOCAL SOMENTE OS TÉCNICOS RESPONSÁVEIS PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO (SEM OUTRAS PESSOAS OU ANIMAIS TRANSITANDO PELO AMBIENTE).

LOCAL E DATA: Barra Bonita - SP, 01 de Março de 2021.

EXECUTOR DO SERVIÇO	RESPONSÁVEL TÉCNICO - ENGENHEIRO AGRÔNOMO
NOME: Vanderlei de Oliveira	NOME: Willian Alves de Oliveira CREA-SP: 5070352020
ASSINATURA: 	ASSINATURA: 



Rua: Fernão Salles, 267 - Vila Nova, Barra Bonita - SP CEP: 17.340-000

Fones: (14) 3641-0098 fixo / (14) 99895-8361 whatsapp

E-Mail: oliveiradedetizadora@hotmail.com

CNPJ: 31.509.192/0001-90

CREA-SP: 2184490

CEVS Nº: 350530201-812-000005-1-5

Disque Intoxicação ANVISA: 0800 722 6001

Ceatox Botucatu-SP: (14) 3880-0679

"SOMENTE CRER, TUDO É POSSÍVEL"



OLIVEIRA

DEDETIZAÇÃO E SERVIÇOS GERAIS

LAUDO TÉCNICO DE CONTROLE DE VETORES E PRAGAS URBANAS

LOCAL/EMPRESA: Associação do Hospital e Maternidade São José de Barra Bonita.

CPF/CNPJ: 44.745.024/0001-45

TELEFONE: (14) 3604-7114

ENDEREÇO: Quatorze de Dezembro, 490 - Centro, Barra Bonita - SP

Certificamos que o estabelecimento acima realizou serviços de DESINSETIZAÇÃO EM GERAL conforme descrito abaixo.

SERVIÇO REALIZADO: Desinsetização/Dedetização - Controle de insetos rasteiros e voadores

MÉTODO UTILIZADO: Pulverização

PRAGA ALVO: Baratas, Formigas, Traças, Escorpião, etc...

PRODUTO(S) UTILIZADO(S): 1º Fendona 6 SC 2º Termidor 25 CE 3º K-Othrine

GRUPO(S) QUÍMICO(S): 1º Piretrinas e Piretróides 2º Fenil Pirazol 3º Piretrinas e Piretróides

PRINCÍPIO(S) ATIVO(S): 1º Alfa-Cipermetrina 2º Fipronil 3º Deltametrina

CONCENTRAÇÃO DO(S) PRINCÍPIO(S) ATIVO(S): 1º 6%(p/p) 2º 2,5%(p/p) 3º 0,2% (p/p)

DILUIÇÃO EM SOLVENTE (H2O): 1º 100ml para 10 litros H2O 2º 10ml para 10 litros H2O 3º 60gr por m²

TOXICIDADE: Pode causar irritação da pele, dos olhos e trato respiratório.

TRATAMENTO: Anti-histamínicos e Sintomático

REGISTRO MINISTÉRIO DA SAÚDE Nº: 1º 3.0404.0031 2º 3.0404.0029 3º 3.3222.0015

QUANTIDADE DE INSETICIDA UTILIZADO (CALDA / PÓ): 60 Litros (calda), 600gr (pó),

LOCAIS ONDE FORAM REALIZADA A DESINSETIZAÇÃO: APLICAÇÃO EM TODA ÁREA INTERNA, EXTERNA E CADEIA DE ESGOTO DO HOSPITAL.

DURABILIDADE DA APLICAÇÃO: 30 dias

✓A

PARA EVITAR A INCIDENCIA DE PRAGAS NO LOCAL, UTILIZAR MEDIDAS PREVENTIVAS COMO:

Manter as áreas sempre limpas e organizadas, eliminar lixo e resíduos orgânicos, conservar as lixeiras tampadas, vedar e limpar as caixas de gorduras e ralos, eliminar frestas e rachaduras em paredes, piso e teto que possam servir de esconderijo para pragas, manter as aberturas externas teladas e vedar a parte inferior das portas.

*OBSERVAÇÕES:

DURANTE O PROCEDIMENTO DE DESINSETIZAÇÃO: NO LOCAL DEVERA ESTAR SOMENTE O TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO, SEM OUTRAS PESSOAS OU ANIMAIS TRANSITANDO PELO AMBIENTE.

O LOCAL ESTARÁ LIBERADO PARA O USO SOMENTE APÓS O PERÍODO DE 4/5HRS (MANTER O LOCAL COM BOA CIRCULAÇÃO/ VENTILAÇÃO DE AR).

LOCAL E DATA: Barra Bonita - SP, 01 de Março de 2021.

EXECUTOR DO SERVIÇO

NOME: Vanderlei de Oliveira

RESPONSÁVEL TÉCNICO – ENGENHEIRO AGRÔNOMO

NOME: Willian Alves de Oliveira

CREA-SP: 5070352020

ASSINATURA:

ASSINATURA:

EM CASO DE INTOXICAÇÃO, PROCURAR AJUDA MÉDICA LEVANDO ESTE LAUDO!



FLUXOGRAMA PARA DISPENSAÇÃO SORO ANTI ESCORPIÔNICO

ACIDENTES LEVES

- Dor Local
- Parestesia
- Discreto ↑ FC e agitação pela dor

Combate a dor:

- Bloqueio anestésico
- Analgésico v.o / parenteral
- Observação por 4 a 6 horas

ACIDENTES MODERADOS

- Dor Local
- Parestesia local
- Alguns episódios de vômitos;
- Agitação, sudorese;
- FR ↑ FC ↑ PA ↑

Manifestações discretas, nem todas presentes.

ACIDENTES GRAVES

- Dor Local
- Parestesia
- Vômitos abundantes, agitação, sonolência;
- Sudorese Intensa, sialorréia;
- PA ↑ ou ↓ / FC ↑ ou ↓ / FR ↑
- Arritmias Cardíacas;
- Broncorréia;

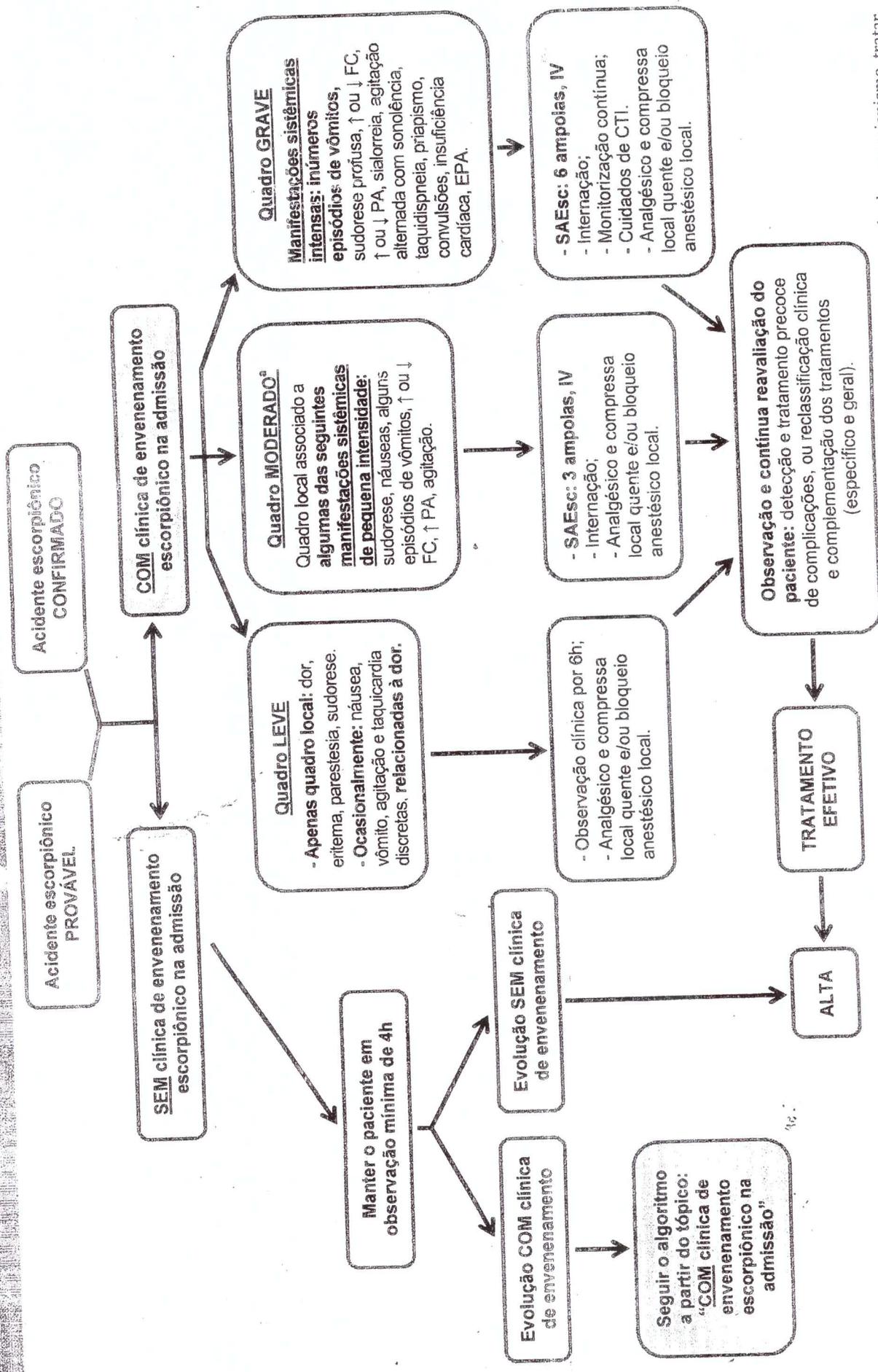
Pode haver evolução para Edema Pulmonar, Choque e Óbito.

Soroterapia Antiescorpiônica prescrita:

- Solicitar ampolas na Farmácia juntamente com a F.A.3
- Enfermeira chefe do plantão preenche a folha de acidente de animais peçonhentos e ficha com a quantidade de ampolas/botulidade;
- Comunicar Farmacêutica do uso para que seja feita a reposição;
- Comunicar fichas devidamente preenchidas ao Farmacêutico.



ANEX 2 - ACIDENTE ESCORPIONICO



Acidente moderado: Soroterapia formalmente indicada em crianças de até 7 anos e nos adultos com quadro moderado de escorpionismo, tratar inicialmente a dor e avaliar o paciente. Se persistirem as manifestações sistêmicas, mesmo após a analgesia, iniciar soroterapia.

IMPORTANTE: Todo paciente submetido a tratamento soroterápico deve ficar em observação por, no mínimo, 24h.

Legenda: SAEsc - Soro antiescorpionicó; IV - Intravenoso; PA - Pressão arterial; FC - Frequência cardíaca; EPA - Edema Pulmonar Agudo; CTI - Centro de Terapia Intensiva.

OBS.: Na falta do SAEsc, utilizar o SAA [soro antiaracnídicó (*Loxosceles, Phoneutria e Tityus*)].