Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração
Junta Comercial do Estado do Acre

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
12200212419	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Acre

Nome: CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

ACP2400007563

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		020	1	ALTERACAO DE NOME EMPRESARIAL
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2015	1	ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL

CRUZEIRO DO SUL
Local

22 Maio 2024
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM ☐ SIM

_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____ Responsável
Data

☐ NÃO ___/___/_____ _____ Responsável
Data

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____ _____ _____ _____
Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1167399 em 23/05/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240044304 - 22/05/2024. Autenticação: 65DEF02DA2E658D8B8BDF3F89D5BD30A72E4DA. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/004.430-4 e o código de segurança cq6f Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/05/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/004.430-4	ACP2400007563	11/04/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	22/05/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	22/05/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Junta Comercial do Estado do Acre

ALTERAÇÃO CONTRATUAL CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA

FLAVIO GAIETA HOLZCHUH, nacionalidade BRASILEIRA, Casado, Comunhão Parcial, nascido em 28/03/1980, profissão: MEDICO, nº do CPF: 291.083.978-80, identidade: 29827667, órgão expedidor: SSP-SP, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA SYLVIO DELDUQUE, número 30, bairro AGUA FRIA, município SAO PAULO - SP, CEP: 02.332-040,

RUBENS LUIZ BRUNI, nacionalidade BRASILEIRA, Casado, Comunhão Parcial, nascido em 20/12/1977, profissão: EMPRESARIO, nº do CPF: 615.207.482-72, identidade: 603702, órgão expedidor: SSP-RO, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA NATAL, número 2935, bairro SETOR 03, município ARIQUEMES - RO, CEP: 76.870-534,

Sócio(s) da sociedade limitada CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA, sediada na AVENIDA 15 DE NOVEMBRO, número 384, bairro CENTRO, SALA: 10 B; ANDAR: 1;, município CRUZEIRO DO SUL - AC, CEP: 69.980-000, com seu contrato social arquivado nessa Junta Comercial, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 46.970.335/0001-33, resolvem:

Cláusula Primeira - Alterar o nome empresarial da sociedade, que passa a ser CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA.

Cláusula Segunda - A sociedade passa a ter por objeto, o exercício das seguintes atividades econômicas: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE

Cláusula Terceira - A sociedade passa a ter as seguintes atividades econômicas (CNAES) vinculadas ao seu objeto social: 8630502 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES 8630501 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS 8630503 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 8630599 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE 8640202 - LABORATORIOS CLINICOS 8640206 - SERVICOS DE RESSONANCIA MAGNETICA 8640207 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA 8650099 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE.

Cláusula Quarta - Permanecem inalteradas as demais cláusulas.

E, por estarem assim justos e acertados, assina(m) a presente alteração do contrato social.

CRUZEIRO DO SUL/ACRE, 20 de março de 2024.

_____

FLAVIO GAIETA HOLZCHUH: Sócio

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1167399 em 23/05/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240044304 - 22/05/2024. Autenticação: 65DEF02DA2E658D8B8BDF3F89D5BD30A72E4DA. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/004.430-4 e o código de segurança cq6f Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/05/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

RUBENS LUIZ BRUNI: Sócio/Administrador

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1167399 em 23/05/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240044304 - 22/05/2024. Autenticação: 65DEF02DA2E658D8B8BDF3F89D5BD30A72E4DA. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/004.430-4 e o código de segurança cq6f Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/05/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/004.430-4	ACP2400007563	11/04/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	22/05/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	22/05/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Junta Comercial do Estado do Acre

Junta Comercial do Estado do Acre

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, de CNPJ 46.970.335/0001-33 e protocolado sob o número 24/004.430-4 em 22/05/2024, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 1167399, em 23/05/2024. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Theoelita da Silva Quindere.

Certifica o registro, a Secretária Geral, ROCHELLE LIMA CATÃO. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://integrar.ac.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	22/05/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		
615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	22/05/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	22/05/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		
615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	22/05/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 23/05/2024

SRM

Documento assinado eletronicamente por Theoelita da Silva Quindere, Servidor(a) Público(a), em 23/05/2024, às 08:12.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da juceac informando o número do protocolo 24/004.430-4.

Junta Comercial do Estado do Acre

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
512.719.402-30	ROCHELLE LIMA CATAO

Rio Branco. quinta-feira, 23 de maio de 2024

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1167399 em 23/05/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240044304 - 22/05/2024. Autenticação: 65DEF02DA2E658D8B8BDF3F89D5BD30A72E4DA. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/004.430-4 e o código de segurança cq6f Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/05/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.
ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração
Junta Comercial do Estado do Acre

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
12200212419	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Acre

Nome: CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

ACP2400015016

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		2211	1	ALTERACAO DE ENDERECO DENTRO DO MESMO MUNICIPIO

CRUZEIRO DO SUL
Local

18 Junho 2024
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM ☐ SIM

_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____ Responsável
Data

☐ NÃO ___/___/_____ _____ Responsável
Data

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____ _____ Vogal _____ Vogal _____ Vogal
Data

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1168732 em 20/06/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240076761 - 19/06/2024. Autenticação: 2F89DD093F2454C86E8519E2FBEB5A5ECA6C3. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/007.676-1 e o código de segurança Xa5g Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/06/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/007.676-1	ACP2400015016	18/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	19/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	18/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Junta Comercial do Estado do Acre

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CENTRO OFTALMOLÓGICO JURUÁ LTDA

RUBENS LUIZ BRUNI, brasileiro, natural de Cacoal/RO, casado em comunhão parcial de bens, Empresário, nascido em 20/12/1977, portador do CPF: nº 615.207.482-72, carteira de identidade nº 603702, expedido pela SSP/RO, residente e domiciliado à Rua Natal, Nº 2935, Bairro Setor 03, no município de Ariquemes/AC, CEP: 76.870-534,

FLAVIO GAIETA HOLZCHUH, brasileiro, natural de Jardim Paulista/SP, casado em comunhão parcial de bens, Empresário, nascido em 28/03/1980, portador do CPF: nº 291.083.978-80, carteira de identidade nº 29827667, expedido pela SSP/SP, residente e domiciliado à Rua Sylvio Delduque, Nº 30, Bairro Água Fria no município de São Paulo/SP, CEP: 02332-040, únicos sócios da firma **CENTRO OFTALMOLÓGICO JURUÁ LTDA**, com sede na Avenida 15 de Novembro, n° 384, sala 10 B, andar 1, Bairro Centro, no Município de Cruzeiro do Sul–Acre, CEP: 69.980.000, registrada na Junta Comercial do Estado do Acre, sob o NIRE **nº 1220021241-9** e inscrita no CNPJ sob o **nº 46.970.335/0001-33** resolvem, assim alterar o contrato social:

1°. Da alteração de endereço de endereço: Neste a sociedade que tinha seu endereço na Avenida 15 de Novembro, n° 384, sala 10 B, andar 1, Bairro Centro, no Município de Cruzeiro do Sul–Acre, CEP: 69.980.000, passa a ter novo endereço na Avenida 25 de Agosto, n° 4900, sala 03, Bairro Aeroporto Velho, no Município de Cruzeiro do Sul–Acre, CEP: 69.980.000.

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

A vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

1ª. A sociedade gira sob o nome empresarial de **CENTRO OFTALMOLÓGICO JURUÁ LTDA** e tem sede e domicilio na Av. 25 de Agosto, n° 4900, sala 03, Bairro Aeroporto Velho, no município de Cruzeiro do Sul AC, CEP: 69.980-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Acre, sob o NIRE **nº 1220021241-9** e inscrita no CNPJ sob o **nº 46.970.335/0001-33,** com nome fantasia **DORKAS ACRE**. (**Art. 997, II**, CC/2002**)**

2ª. O capital social é de R$ 300.000,00 (Trezentos mil reais), dividido em 300 mil quotas de valor nominal de R$ 1,00 subscrito pelos sócios da seguinte forma:

RUBENS LUIZ BRUNI, com 150.000 (Cento e cinquenta mil) quotas, no valor de R$ 1,00 cada, totalizando R$ 150.000,00 (Cento e Cinquenta Mil Reais), em moeda corrente no país, **(art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).**

FLAVIO GAIETA HOLZCHUH, com 150.000 (Cento e cinquenta mil) quotas, no valor de R$ 1,00 cada, totalizando R$ 150.000,00 (Cento e Cinquenta Mil Reais), em moeda corrente no país. **(art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).**

3ª. O objeto é:

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1168732 em 20/06/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240076761 - 19/06/2024. Autenticação: 2F89DD093F2454C86E8519E2FBEB5A5ECA6C3. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/007.676-1 e o código de segurança Xa5g Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/06/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.
ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

86.30-5-02 – Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;

86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos;

86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas;

86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente;

86.40-2-02 - Laboratórios clínicos;

86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética;

86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética;

86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente.

4ª. A sociedade iniciou suas atividades em 30 de junho de 2022 e o prazo de duração é indeterminado. **(Art. 997, II**, CC/2002**)**

5ª. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. **(Art. 1.056, art.1.057**, CC/2002**).**

6ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (**art. 1.052**, CC/2002).

7ª. A sociedade declara, sob as penas da lei, que se enquadrará na condição de Empresa de Pequeno Porte, nos termos da Lei Complementar n° 123, de 14 de dezembro 2006.

8ª. A administração da sociedade cabe ao sócio **RUBENS LUIZ BRUNI**, com os poderes e atribuições de representar a sociedade judicial e extra-judicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. (**artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064**, CC/2002).

9ª. Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas. (**art. 1.065,** CC/2002).

10ª. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso. (**Arts. 1.071 e 1.072, § 2º e art. 1.078**, CC/2002).

11ª. A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

12ª. Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

13ª. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s)

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1168732 em 20/06/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240076761 - 19/06/2024. Autenticação: 2F89DD093F2454C86E8519E2FBEB5A5ECA6C3. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/007.676-1 e o código de segurança Xa5g Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/06/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.
ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (**Art. 1.028 e art. 1.031**, CC/2002).

14ª. Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (**art. 1.011, § 1º**, CC/2002).

15ª. As omissões ou dúvidas que possam ser suscitadas sobre o presente contrato serão supridas ou resolvidas com a regência supletiva pelas normas das sociedades anônimas. **(lei 6404/76)**

Fica eleito o foro de Cruzeiro do Sul/AC, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato. E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em uma única via que será arquivado na Junta Comercial do Estado do Acre.

Cruzeiro do Sul/AC, 17 de junho de 2024.

RUBENS LUIZ BRUNI
SÓCIO ADMINISTRADOR

FLAVIO GAIETA HOLZCHUH
SÓCIO

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1168732 em 20/06/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240076761 - 19/06/2024. Autenticação: 2F89DD093F2454C86E8519E2FBEB5A5ECA6C3. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/007.676-1 e o código de segurança Xa5g Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/06/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.
ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/007.676-1	ACP2400015016	18/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	19/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	18/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Junta Comercial do Estado do Acre

Junta Comercial do Estado do Acre

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, de CNPJ 46.970.335/0001-33 e protocolado sob o número 24/007.676-1 em 19/06/2024, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 1168732, em 20/06/2024. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Theoelita da Silva Quindere.

Certifica o registro, a Secretária Geral, ROCHELLE LIMA CATÃO. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://integrar.ac.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	19/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		
615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	18/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	19/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		
615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	18/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 17/06/2024

SRM

Documento assinado eletronicamente por Theoelita da Silva Quindere, Servidor(a) Público(a), em 20/06/2024, às 09:34.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da juceac informando o número do protocolo 24/007.676-1.

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
512.719.402-30	ROCHELLE LIMA CATAO

Rio Branco. quinta-feira, 20 de junho de 2024

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1168732 em 20/06/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240076761 - 19/06/2024. Autenticação: 2F89DD093F2454C86E8519E2FBEB5A5ECA6C3. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/007.676-1 e o código de segurança Xa5g Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/06/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.
ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

ESTADO DO ACRE
PREFEITURA DE CRUZEIRO DO SUL
Secretaria Municipal de Gestão Estratégica, Orçamento e Finanças

Nº: 447

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO 2025

Abertura:	Razão Social/Contribuinte:	Cód. Econômico:
29/08/2022	CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA	7519

Cód. do Contribuinte	Nome Fantasia:
44909	DORKAS ACRE

Endereço:
Avenida 25 AGOSTO Nº: 4900 **Complemento: SALA 03**
Bairro: AEROPORTO VELHO Cidade/UF: Cruzeiro do Sul/AC CEP: 69980000

CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual:	Junta Comercial:	Simples Nacional:
46.970.335/0001-33			Não

Isento/Imune:	Inscrição Municipal:	Validade:	Área Ocupada m2:
ISS: Não Alvará: Não	12555	31/12/2025	120,0000

Natureza Jurídica:	Porte da Empresa:
Sociedade Empresária Limitada	Empresa de pequeno porte (EPP)

Responsável:	Função do Responsável:
RUBENS LUIZ BRUNI	Responsável pela pessoa jurídica

Contador:
ILDERSON MARCIO ENES RIBEIRO

Sócios:
FLAVIO GAIETA HOLZCHUH, RUBENS LUIZ BRUNI

Atividades Licenciadas:

- ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
- ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS
- ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
- ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
- LABORATÓRIOS CLÍNICOS
- SERVIÇOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
- SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉT
- ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:

ENTRADA: 07:00:00 **Saída Intermediária: 00:00:00** **Entrada Intermediária: 00:00:00** SAIDA: 18:00:00
Descrição: HORARIO DE FUNCIONAMENTO DAS 7H ÀS 18H

OBSERVAÇÃO

Usuário: Jonathan Souza Sombra

Cruzeiro do Sul(AC), 18 de Fevereiro de 2025.

Wesley Ferreira Mota
Fiscal de Tributos
Mat.: 28058681
ASSINATURA

ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
DIRETORIA DE REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE E
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO À SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº: 170 **Registro: 18** **Exercício: 2024**

Pessoa Física ou Jurídica: CENTRO OFTALMOLÓGICO DO JURUÁ	**CPF** / **CNPJ** 46.970.335/0001-33
Denominação Comercial: DORKAS ACRE	**Insc. Estadual:**
Atividade Principal: 86.30-5-02 – ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES 86.30-5-01 – ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS 86.30-5-03 – ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 86.30-5-99 – ATIVIDADE DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE 86.40-2-02 – LABORATÓRIOS CLÍNICOS	
Município: CRUZEIRO DO SUL	**Localização ou Setor** BAIRRO AEROPORTO VELHO
Endereço: AV 25 DE AGOSTO, 4900 – SALA 03	
Órgão Expedidor: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – NÚCLEO DE SERVIÇOS	

VIGILÂNCIA SANITÁRIA ESTADUAL
LOCALIZAÇÃO

O presente ALVARÁ foi concedido por estar o estabelecimento de acordo com as exigências estabelecidas na Legislação Sanitária vigente.

Rio Branco – AC, 23 de setembro de 2024

José Ribamar Queiroz de Souza
Chefe da Divisão de Vigilância Sanitária
Portaria nº 042/2023

O ALVARÁ tem validade de um ano e será revalidado por períodos iguais e sucessivos. O Mesmo poderá ser recolhido a qualquer momento pela autoridade competente em caso de infração à Legislação Sanitária Vigente.

Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.

ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
DIRETORIA DE REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE E
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO À SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº: 170 **Registro: 18** **Exercício: 2024**

Pessoa Física ou Jurídica: CENTRO OFTALMOLOGICO DO ACRE	CPF CNPJ 46.970.335/0001-33
Denominação Comercial: DORKAS ACRE	Insc. Estadual:
Atividade Principal: 86.30-5-02 – ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES 86.30-5-01 – ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS 86.30-5-03 – ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 86.30-5-99 – ATIVIDADE DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE 86.40-2-02 – LABORATÓRIOS CLÍNICOS	
Município: CRUZEIRO DO SUL	Localização ou Setor CENTRO
Endereço: AV 15 DE NOVEMBRO, 384	
Órgão Expedidor: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – NÚCLEO DE SERVIÇOS	

O presente ALVARÁ foi concedido por estar o estabelecimento de acordo com as exigências estabelecidas na Legislação Sanitária vigente.

Rio Branco – AC, 23 de setembro de 2024

José Ribamar Queiroz de Souza
Chefe da Divisão de Vigilância Sanitária
Portaria nº 042/2023

O ALVARÁ tem validade de um ano e será revalidado por períodos iguais e sucessivos. O Mesmo poderá ser recolhido a qualquer momento pela autoridade competente em caso de infração à Legislação Sanitária Vigente.

Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.

VIGILÂNCIA SANITÁRIA ESTADUAL
LOCALIZAÇÃO

Clínica Pro-life
Fone: 3238-2988/3174
Rua Helenite Ferreira de Souza, 906 - Trav. 05 - Setor 01 - CEP 76.880-000 - Buritis/RO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que o **CENTRO OFTALMOLÓGICO JURUÁ LTDA**, av. 25 de agosto, sala 03, nº 4900, Bairro Aeroporto Velho, Cruzeiro do Sul – AC, CEP: 69.980-000, e- mail: rubens_bruni@hotmail.com e detém qualificações técnicas para realizar atendimentos médicos ambulatorial, exames de imagem, procedimentos e cirurgias.

Registamos que a empresa prestou serviços, atendendo a todos os requisitos técnicos qualitativos e quantitativos exigidos por esta contratante.

Informamos ainda que as prestações de serviços dos produtos e materias expressos acima referidos apresentou excelente desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone tecnica e comercialmente, até a presente data.

Sendo descrito os seguintes Itens:

- (1) 1.300 Potencial de acuidade visual; (2) - 1.300 Teste de But, (3) – 1.300 biomicroscopia; (4) 1.300 retinografia; (5)-1.300 mapeamento de retina (6) - 1.300 tonometria; (7) 1300 Ultrassonografia Ocular; (8) - 1.300 teste de Schirmer; (9) - 70 microscopia especular; (10) - 70 topografia de córnea; (11) - 70 campimentria; (12) - 70 Pentacam; (13) - 150 ecobiometria; ; (14) -250 Gonioscopia (15) - 250 Curva tensional Diaria; (16) 1- cantoplexia; (17) 10 pterigios; (18) – 3 calazios; (19) 10 cataratas, (20) 3 - blefaroplatia superior .

Buritis - RO, 06 de Junho de 2025.

Eder Aparecido Bueno

Procurador

CNPJ 07.896.341/0001-28
CLÍNICA PRÓ-LIFE LTDA
RUA HELENITA FERREIRA DE SOUZA, 906
TRAVESSA 05 - SETOR 01
BURITIS
RO
CEP 76.880-000

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

SERV: 039

Sistema de Notificações para a Vigilância Sanitária

NOTIVISA
Espaço Cidadão | Profissional de Saúde | Setor Regulado

Informações de Acesso	
Razão Social	CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA
Nome Fantasia	DORKAS ACRE
CNES	
E-mail:	notivisaholzchuh@hotmail.com
Categoria	Desconhecido
Perfil	Desconhecido

Sair

Manual

Versão

Dicionário de exportação

Alterar senha de acesso

Erro

Usuário sem perfil de acesso. Solicite ao Gestor de Segurança de uma instituição/empresa que atribua um perfil para acesso ao Notivisa. Caso tenha dúvidas, entre em contato com a Anvisa por um dos canais de atendimento deste link https://www.gov.br/anvisa/pt-br/canais_atendimento

Voltar

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DO ACRE

Categoria
CONTADOR

Nº Registro
AC-001977/O-8

Nome
PAULO WILLIAM BRAGA DE CARLI

Nascimento
17/07/1989

Nacionalidade
BRASILEIRA

Naturalidade
CRUZEIRO DO OESTE-PR



Assinatura do Profissional

Filiação
SYDNEY APARECIDO DE CARLI
LÚCIA DE LIMA BRAGA

CPF
072.523.949-21

Documento de Identificação
84997200 SSP-PR

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei n.º 9.295/46, c/c art. 1º da Lei n.º 6.206/75.

Data de Registro
01/07/2011

Validado eletronicamente pelo Conselho Federal de Contabilidade
Código de Validação: **FB5AF2**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DO ACRE

Aproxime um leitor de QR Code para validar ou acesse o endereço:
https://sistemas.cfc.org.br/validacao/profissional/cpf/07252394921/codigo/FB5AF2

CONSELHO FEDERAL DE CONTABILIDADE

Arquivo emitido pelo aplicativo CRCDigital em **terça-feira, 26 de março de 2024, às 12:40.**

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE RONDÔNIA

CERTIDÃO DE ANTECEDENTES ÉTICOS

Certificamos que, após consulta aos arquivos do CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE RONDÔNIA, **nada consta** que possa desabonar a conduta ético-profissional do(a) DR.(A) **HELENA ISABEL VASCONCELOS D ALMEIDA**, médico(a) inscrito(a) neste Conselho sob o nº**8217**, conforme períodos abaixo:

Períodos

Desde 08/04/2024 a presente data

A presente certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Chave de validação nº. **7f87a8ae6f148e0380d0c9e7b6033d8bc980adf8**

Emitida eletronicamente via internet em **04/07/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-RO**:
http://www.cremero.org.br/

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO ACRE
Serventia de Registro de Distribuição da Comarca de Rio Branco

C E R T I D Ã O E S T A D U A L DE D I S T R I B U I Ç Ã O

FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL/EXTRAJUDICIAL

Em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos do Sistema de Automação da Justiça (SAJ) anteriores a data de 19/05/2025, CERTIFICAMOS que:

NADA CONSTA nas Comarcas informatizadas do Estado do Acre contra **Centro Oftalmologico Jurua Ltda**, ou vinculado ao **CNPJ 46.970.335/0001-33**.

Observações:

a) A presente certidão abrange somente os feitos de Falência e Recuperação Judicial/Extrajudicial.
b) Certidão expedida gratuitamente pela internet, com validade de 30 dias.
c) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página eletrônica do Tribunal de Justiça do Estado do Acre (http://www.tjac.jus.br/), no item "Conferência de Certidão".

Rio Branco (AC), 20 de maio de 2025.

CERTIDÃO Nº: ***002503235*** FOLHA: 1/1
0002503235
PEDIDO N°:

CONSELHO REGIONAL DE MÉDICINA DO ESTADO DO ACRE

Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **CENTRO OFTALMOLOGICO JURUÁ LTDA**, nome fantasia **DORKAS ACRE**, registro nº **411**, tipo de inscriçao **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **AVENIDA 25 DE AGOSTO 4900 - 25 DE AGOSTO**, na cidade de **CRUZEIRO DO SUL/AC**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **FLAVIO GAIETA HOLZCHUH**, inscrito com o CRM nº **2628**.

Por ser verdade, firmo a presente, para os fins de direito.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **cfc8fbdea5a04ea9ce9e2b51cd3070260592bbca**

Emitida eletronicamente via internet em **23/04/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRMAC**: http://www.crmac.org.br/

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ACRE

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : PAULO WILLIAM BRAGA DE CARLI
REGISTRO..... : AC-001977/O-8
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.523.949-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: ACRE, 23/05/2025 as 14:45:56.
Válido até: 21/08/2025.
Código de Controle: 7573.8900.9761.1926.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCAC.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS

Certidão das Especialidades

Certificamos que o(a) Dr.(a) **FLAVIO GAIETA HOLZCHUH** - CREMAM **11122** possui neste **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS** o(s) seguinte(s) Registro(s) de Especialidade:

ESPECIALIDADE	ÁREA DE ATUAÇÃO	Nº. RQE	DATA
OFTALMOLOGIA	Não Informada	4922	29/09/2020

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação **00df8cf306088108372f74c81faed50016ba0412**

Emitida eletronicamente via internet em **27/06/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMAM**: http://www.cremam.org.br/

Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração
Junta Comercial do Estado do Acre

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
12200212419	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Acre

Nome: CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

ACP2400007563

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		020	1	ALTERACAO DE NOME EMPRESARIAL
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2015	1	ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL

CRUZEIRO DO SUL
Local

22 Maio 2024
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM ☐ SIM

_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____ Responsável
Data

☐ NÃO ___/___/_____ _____ Responsável
Data

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____ _____ _____ _____
Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1167399 em 23/05/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240044304 - 22/05/2024. Autenticação: 65DEF02DA2E658D8B8BDF3F89D5BD30A72E4DA. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/004.430-4 e o código de segurança cq6f Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/05/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/004.430-4	ACP2400007563	11/04/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	22/05/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	22/05/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Junta Comercial do Estado do Acre

ALTERAÇÃO CONTRATUAL CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA

FLAVIO GAIETA HOLZCHUH, nacionalidade BRASILEIRA, Casado, Comunhão Parcial, nascido em 28/03/1980, profissão: MEDICO, nº do CPF: 291.083.978-80, identidade: 29827667, órgão expedidor: SSP-SP, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA SYLVIO DELDUQUE, número 30, bairro AGUA FRIA, município SAO PAULO - SP, CEP: 02.332-040,

RUBENS LUIZ BRUNI, nacionalidade BRASILEIRA, Casado, Comunhão Parcial, nascido em 20/12/1977, profissão: EMPRESARIO, nº do CPF: 615.207.482-72, identidade: 603702, órgão expedidor: SSP-RO, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA NATAL, número 2935, bairro SETOR 03, município ARIQUEMES - RO, CEP: 76.870-534,

Sócio(s) da sociedade limitada CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA, sediada na AVENIDA 15 DE NOVEMBRO, número 384, bairro CENTRO, SALA: 10 B; ANDAR: 1;, município CRUZEIRO DO SUL - AC, CEP: 69.980-000, com seu contrato social arquivado nessa Junta Comercial, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 46.970.335/0001-33, resolvem:

Cláusula Primeira - Alterar o nome empresarial da sociedade, que passa a ser CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA.

Cláusula Segunda - A sociedade passa a ter por objeto, o exercício das seguintes atividades econômicas: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE

Cláusula Terceira - A sociedade passa a ter as seguintes atividades econômicas (CNAES) vinculadas ao seu objeto social: 8630502 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES 8630501 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS 8630503 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 8630599 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE 8640202 - LABORATORIOS CLINICOS 8640206 - SERVICOS DE RESSONANCIA MAGNETICA 8640207 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA 8650099 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE.

Cláusula Quarta - Permanecem inalteradas as demais cláusulas.

E, por estarem assim justos e acertados, assina(m) a presente alteração do contrato social.

CRUZEIRO DO SUL/ACRE, 20 de março de 2024.

_____

FLAVIO GAIETA HOLZCHUH: Sócio

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1167399 em 23/05/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240044304 - 22/05/2024. Autenticação: 65DEF02DA2E658D8B8BDF3F89D5BD30A72E4DA. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/004.430-4 e o código de segurança cq6f Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/05/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

RUBENS LUIZ BRUNI: Sócio/Administrador

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1167399 em 23/05/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240044304 - 22/05/2024. Autenticação: 65DEF02DA2E658D8B8BDF3F89D5BD30A72E4DA. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/004.430-4 e o código de segurança cq6f Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/05/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/004.430-4	ACP2400007563	11/04/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	22/05/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	22/05/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Junta Comercial do Estado do Acre

Junta Comercial do Estado do Acre

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, de CNPJ 46.970.335/0001-33 e protocolado sob o número 24/004.430-4 em 22/05/2024, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 1167399, em 23/05/2024. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Theoelita da Silva Quindere.

Certifica o registro, a Secretária Geral, ROCHELLE LIMA CATÃO. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://integrar.ac.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	22/05/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		
615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	22/05/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	22/05/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		
615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	22/05/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 23/05/2024

SRM

Documento assinado eletronicamente por Theoelita da Silva Quindere, Servidor(a) Público(a), em 23/05/2024, às 08:12.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da juceac informando o número do protocolo 24/004.430-4.

Junta Comercial do Estado do Acre

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
512.719.402-30	ROCHELLE LIMA CATAO

Rio Branco. quinta-feira, 23 de maio de 2024

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1167399 em 23/05/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240044304 - 22/05/2024. Autenticação: 65DEF02DA2E658D8B8BDF3F89D5BD30A72E4DA. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/004.430-4 e o código de segurança cq6f Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/05/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.
ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração
Junta Comercial do Estado do Acre

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
12200212419	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Acre

Nome: CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

ACP2400015016

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		2211	1	ALTERACAO DE ENDERECO DENTRO DO MESMO MUNICIPIO

CRUZEIRO DO SUL
Local

18 Junho 2024
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM ☐ SIM

_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____ Responsável
Data

☐ NÃO ___/___/_____ _____ Responsável
Data

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____ _____ Vogal _____ Vogal _____ Vogal
Data

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1168732 em 20/06/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240076761 - 19/06/2024. Autenticação: 2F89DD093F2454C86E8519E2FBEB5A5ECA6C3. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/007.676-1 e o código de segurança Xa5g Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/06/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/007.676-1	ACP2400015016	18/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	19/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	18/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Junta Comercial do Estado do Acre

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CENTRO OFTALMOLÓGICO JURUÁ LTDA

RUBENS LUIZ BRUNI, brasileiro, natural de Cacoal/RO, casado em comunhão parcial de bens, Empresário, nascido em 20/12/1977, portador do CPF: nº 615.207.482-72, carteira de identidade nº 603702, expedido pela SSP/RO, residente e domiciliado à Rua Natal, Nº 2935, Bairro Setor 03, no município de Ariquemes/AC, CEP: 76.870-534,

FLAVIO GAIETA HOLZCHUH, brasileiro, natural de Jardim Paulista/SP, casado em comunhão parcial de bens, Empresário, nascido em 28/03/1980, portador do CPF: nº 291.083.978-80, carteira de identidade nº 29827667, expedido pela SSP/SP, residente e domiciliado à Rua Sylvio Delduque, Nº 30, Bairro Água Fria no município de São Paulo/SP, CEP: 02332-040, únicos sócios da firma **CENTRO OFTALMOLÓGICO JURUÁ LTDA**, com sede na Avenida 15 de Novembro, n° 384, sala 10 B, andar 1, Bairro Centro, no Município de Cruzeiro do Sul–Acre, CEP: 69.980.000, registrada na Junta Comercial do Estado do Acre, sob o NIRE **nº 1220021241-9** e inscrita no CNPJ sob o **nº 46.970.335/0001-33** resolvem, assim alterar o contrato social:

1°. Da alteração de endereço de endereço: Neste a sociedade que tinha seu endereço na Avenida 15 de Novembro, n° 384, sala 10 B, andar 1, Bairro Centro, no Município de Cruzeiro do Sul–Acre, CEP: 69.980.000, passa a ter novo endereço na Avenida 25 de Agosto, n° 4900, sala 03, Bairro Aeroporto Velho, no Município de Cruzeiro do Sul–Acre, CEP: 69.980.000.

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

A vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

1ª. A sociedade gira sob o nome empresarial de **CENTRO OFTALMOLÓGICO JURUÁ LTDA** e tem sede e domicilio na Av. 25 de Agosto, n° 4900, sala 03, Bairro Aeroporto Velho, no município de Cruzeiro do Sul AC, CEP: 69.980-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Acre, sob o NIRE **nº 1220021241-9** e inscrita no CNPJ sob o **nº 46.970.335/0001-33,** com nome fantasia **DORKAS ACRE**. (**Art. 997, II**, CC/2002**)**

2ª. O capital social é de R$ 300.000,00 (Trezentos mil reais), dividido em 300 mil quotas de valor nominal de R$ 1,00 subscrito pelos sócios da seguinte forma:

RUBENS LUIZ BRUNI, com 150.000 (Cento e cinquenta mil) quotas, no valor de R$ 1,00 cada, totalizando R$ 150.000,00 (Cento e Cinquenta Mil Reais), em moeda corrente no país, **(art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).**

FLAVIO GAIETA HOLZCHUH, com 150.000 (Cento e cinquenta mil) quotas, no valor de R$ 1,00 cada, totalizando R$ 150.000,00 (Cento e Cinquenta Mil Reais), em moeda corrente no país. **(art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).**

3ª. O objeto é:

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1168732 em 20/06/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240076761 - 19/06/2024. Autenticação: 2F89DD093F2454C86E8519E2FBEB5A5ECA6C3. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/007.676-1 e o código de segurança Xa5g Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/06/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.
ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

86.30-5-02 – Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;

86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos;

86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas;

86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente;

86.40-2-02 - Laboratórios clínicos;

86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética;

86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética;

86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente.

4ª. A sociedade iniciou suas atividades em 30 de junho de 2022 e o prazo de duração é indeterminado. **(Art. 997, II**, CC/2002**)**

5ª. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. **(Art. 1.056, art.1.057**, CC/2002**).**

6ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (**art. 1.052**, CC/2002).

7ª. A sociedade declara, sob as penas da lei, que se enquadrará na condição de Empresa de Pequeno Porte, nos termos da Lei Complementar n° 123, de 14 de dezembro 2006.

8ª. A administração da sociedade cabe ao sócio **RUBENS LUIZ BRUNI**, com os poderes e atribuições de representar a sociedade judicial e extra-judicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. (**artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064**, CC/2002).

9ª. Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas. (**art. 1.065,** CC/2002).

10ª. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso. (**Arts. 1.071 e 1.072, § 2º e art. 1.078**, CC/2002).

11ª. A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

12ª. Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

13ª. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s)

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1168732 em 20/06/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240076761 - 19/06/2024. Autenticação: 2F89DD093F2454C86E8519E2FBEB5A5ECA6C3. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/007.676-1 e o código de segurança Xa5g Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/06/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.
ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (**Art. 1.028 e art. 1.031**, CC/2002).

14ª. Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (**art. 1.011, § 1º**, CC/2002).

15ª. As omissões ou dúvidas que possam ser suscitadas sobre o presente contrato serão supridas ou resolvidas com a regência supletiva pelas normas das sociedades anônimas. **(lei 6404/76)**

Fica eleito o foro de Cruzeiro do Sul/AC, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato. E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em uma única via que será arquivado na Junta Comercial do Estado do Acre.

Cruzeiro do Sul/AC, 17 de junho de 2024.

RUBENS LUIZ BRUNI
SÓCIO ADMINISTRADOR

FLAVIO GAIETA HOLZCHUH
SÓCIO

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1168732 em 20/06/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240076761 - 19/06/2024. Autenticação: 2F89DD093F2454C86E8519E2FBEB5A5ECA6C3. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/007.676-1 e o código de segurança Xa5g Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/06/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.
ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/007.676-1	ACP2400015016	18/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	19/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	18/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Junta Comercial do Estado do Acre

Junta Comercial do Estado do Acre

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, de CNPJ 46.970.335/0001-33 e protocolado sob o número 24/007.676-1 em 19/06/2024, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 1168732, em 20/06/2024. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Theoelita da Silva Quindere.

Certifica o registro, a Secretária Geral, ROCHELLE LIMA CATÃO. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://integrar.ac.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	19/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		
615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	18/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	19/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		
615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	18/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 17/06/2024

SRM

Documento assinado eletronicamente por Theoelita da Silva Quindere, Servidor(a) Público(a), em 20/06/2024, às 09:34.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da juceac informando o número do protocolo 24/007.676-1.

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
512.719.402-30	ROCHELLE LIMA CATAO

Rio Branco. quinta-feira, 20 de junho de 2024

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1168732 em 20/06/2024 da Empresa CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 240076761 - 19/06/2024. Autenticação: 2F89DD093F2454C86E8519E2FBEB5A5ECA6C3. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 24/007.676-1 e o código de segurança Xa5g Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/06/2024 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.
ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

ESTADO DO ACRE
PREFEITURA DE CRUZEIRO DO SUL
Secretaria Municipal de Gestão Estratégica, Orçamento e Finanças

Nº: 447

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO 2025

Abertura:	Razão Social/Contribuinte:	Cód. Econômico:
29/08/2022	CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA	7519

Cód. do Contribuinte	Nome Fantasia:
44909	DORKAS ACRE

Endereço:
Avenida 25 AGOSTO Nº: 4900 **Complemento: SALA 03**
Bairro: AEROPORTO VELHO Cidade/UF: Cruzeiro do Sul/AC CEP: 69980000

CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual:	Junta Comercial:	Simples Nacional:
46.970.335/0001-33			Não

Isento/Imune:	Inscrição Municipal:	Validade:	Área Ocupada m2:
ISS: Não Alvará: Não	12555	31/12/2025	120,0000

Natureza Jurídica:	Porte da Empresa:
Sociedade Empresária Limitada	Empresa de pequeno porte (EPP)

Responsável:	Função do Responsável:
RUBENS LUIZ BRUNI	Responsável pela pessoa jurídica

Contador:
ILDERSON MARCIO ENES RIBEIRO

Sócios:
FLAVIO GAIETA HOLZCHUH, RUBENS LUIZ BRUNI

Atividades Licenciadas:

- ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
- ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS
- ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
- ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
- LABORATÓRIOS CLÍNICOS
- SERVIÇOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
- SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉT
- ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:

ENTRADA: 07:00:00 **Saída Intermediária: 00:00:00** **Entrada Intermediária: 00:00:00** SAIDA: 18:00:00
Descrição: HORARIO DE FUNCIONAMENTO DAS 7H ÀS 18H

OBSERVAÇÃO

Usuário: Jonathan Souza Sombra

Cruzeiro do Sul(AC), 18 de Fevereiro de 2025.

Wesley Ferreira Mota
Fiscal de Tributos
Mat.: 28058681
ASSINATURA

ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
DIRETORIA DE REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE E
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO À SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº: 170 **Registro: 18** **Exercício: 2024**

Pessoa Física ou Jurídica: CENTRO OFTALMOLÓGICO DO JURUÁ	**CPF** / **CNPJ** 46.970.335/0001-33
Denominação Comercial: DORKAS ACRE	**Insc. Estadual:**
Atividade Principal: 86.30-5-02 – ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES 86.30-5-01 – ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS 86.30-5-03 – ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 86.30-5-99 – ATIVIDADE DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE 86.40-2-02 – LABORATÓRIOS CLÍNICOS	
Município: CRUZEIRO DO SUL	**Localização ou Setor** BAIRRO AEROPORTO VELHO
Endereço: AV 25 DE AGOSTO, 4900 – SALA 03	
Órgão Expedidor: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – NÚCLEO DE SERVIÇOS	

VIGILÂNCIA SANITÁRIA ESTADUAL
LOCALIZAÇÃO

O presente ALVARÁ foi concedido por estar o estabelecimento de acordo com as exigências estabelecidas na Legislação Sanitária vigente.

Rio Branco – AC, 23 de setembro de 2024

José Ribamar Queiroz de Souza
Chefe da Divisão de Vigilância Sanitária
Portaria nº 042/2023

O ALVARÁ tem validade de um ano e será revalidado por períodos iguais e sucessivos. O Mesmo poderá ser recolhido a qualquer momento pela autoridade competente em caso de infração à Legislação Sanitária Vigente.

Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.

ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
DIRETORIA DE REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE E
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO À SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº: 170 **Registro: 18** **Exercício: 2024**

Pessoa Física ou Jurídica: CENTRO OFTALMOLOGICO DO ACRE	CPF CNPJ 46.970.335/0001-33
Denominação Comercial: DORKAS ACRE	Insc. Estadual:
Atividade Principal: 86.30-5-02 – ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES 86.30-5-01 – ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS 86.30-5-03 – ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 86.30-5-99 – ATIVIDADE DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE 86.40-2-02 – LABORATÓRIOS CLÍNICOS	
Município: CRUZEIRO DO SUL	Localização ou Setor CENTRO
Endereço: AV 15 DE NOVEMBRO, 384	
Órgão Expedidor: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – NÚCLEO DE SERVIÇOS	

O presente ALVARÁ foi concedido por estar o estabelecimento de acordo com as exigências estabelecidas na Legislação Sanitária vigente.

Rio Branco – AC, 23 de setembro de 2024

José Ribamar Queiroz de Souza
Chefe da Divisão de Vigilância Sanitária
Portaria nº 042/2023

O ALVARÁ tem validade de um ano e será revalidado por períodos iguais e sucessivos. O Mesmo poderá ser recolhido a qualquer momento pela autoridade competente em caso de infração à Legislação Sanitária Vigente.

Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.

VIGILÂNCIA SANITÁRIA ESTADUAL
LOCALIZAÇÃO

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

SERV: 039

Sistema de Notificações para a Vigilância Sanitária

NOTIVISA
Espaço Cidadão | Profissional de Saúde | Setor Regulado

Informações de Acesso	
Razão Social	CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA
Nome Fantasia	DORKAS ACRE
CNES	
E-mail:	notivisaholzchuh@hotmail.com
Categoria	Desconhecido
Perfil	Desconhecido

Sair

Manual

Versão

Dicionário de exportação

Alterar senha de acesso

Erro

Usuário sem perfil de acesso. Solicite ao Gestor de Segurança de uma instituição/empresa que atribua um perfil para acesso ao Notivisa. Caso tenha dúvidas, entre em contato com a Anvisa por um dos canais de atendimento deste link https://www.gov.br/anvisa/pt-br/canais_atendimento

Voltar

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE RONDÔNIA

CERTIDÃO DE ANTECEDENTES ÉTICOS

Certificamos que, após consulta aos arquivos do CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE RONDÔNIA, **nada consta** que possa desabonar a conduta ético-profissional do(a) DR.(A) **HELENA ISABEL VASCONCELOS D ALMEIDA**, médico(a) inscrito(a) neste Conselho sob o nº**8217**, conforme períodos abaixo:

Períodos

Desde 08/04/2024 a presente data

A presente certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Chave de validação nº. **7f87a8ae6f148e0380d0c9e7b6033d8bc980adf8**

Emitida eletronicamente via internet em **04/07/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-RO**:
http://www.cremero.org.br/

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO ACRE
Serventia de Registro de Distribuição da Comarca de Rio Branco

C E R T I D Ã O E S T A D U A L DE D I S T R I B U I Ç Ã O

FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL/EXTRAJUDICIAL

Em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos do Sistema de Automação da Justiça (SAJ) anteriores a data de 19/05/2025, CERTIFICAMOS que:

NADA CONSTA nas Comarcas informatizadas do Estado do Acre contra **Centro Oftalmologico Jurua Ltda**, ou vinculado ao **CNPJ 46.970.335/0001-33**.

Observações:

a) A presente certidão abrange somente os feitos de Falência e Recuperação Judicial/Extrajudicial.
b) Certidão expedida gratuitamente pela internet, com validade de 30 dias.
c) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página eletrônica do Tribunal de Justiça do Estado do Acre (http://www.tjac.jus.br/), no item "Conferência de Certidão".

Rio Branco (AC), 20 de maio de 2025.

CERTIDÃO Nº: ***002503235*** FOLHA: 1/1
0002503235
PEDIDO N°:

CONSELHO REGIONAL DE MÉDICINA DO ESTADO DO ACRE

Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **CENTRO OFTALMOLOGICO JURUÁ LTDA**, nome fantasia **DORKAS ACRE**, registro nº **411**, tipo de inscriçao **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **AVENIDA 25 DE AGOSTO 4900 - 25 DE AGOSTO**, na cidade de **CRUZEIRO DO SUL/AC**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **FLAVIO GAIETA HOLZCHUH**, inscrito com o CRM nº **2628**.

Por ser verdade, firmo a presente, para os fins de direito.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **cfc8fbdea5a04ea9ce9e2b51cd3070260592bbca**

Emitida eletronicamente via internet em **23/04/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRMAC**: http://www.crmac.org.br/

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ACRE

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : PAULO WILLIAM BRAGA DE CARLI
REGISTRO..... : AC-001977/O-8
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.523.949-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: ACRE, 23/05/2025 as 14:45:56.
Válido até: 21/08/2025.
Código de Controle: 7573.8900.9761.1926.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCAC.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS

Certidão das Especialidades

Certificamos que o(a) Dr.(a) **FLAVIO GAIETA HOLZCHUH** - CREMAM **11122** possui neste **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS** o(s) seguinte(s) Registro(s) de Especialidade:

ESPECIALIDADE	ÁREA DE ATUAÇÃO	Nº. RQE	DATA
OFTALMOLOGIA	Não Informada	4922	29/09/2020

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação **00df8cf306088108372f74c81faed50016ba0412**

Emitida eletronicamente via internet em **27/06/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMAM**: http://www.cremam.org.br/

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **FLAVIO GAIETA HOLZCHUH**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS**, sob o nº. **11122** desde **21/09/2020**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta certidão tem validade até o dia 27/09/2025.

Chave de validação **a8c61a0724aaae522f964cdbbdf275fbe5a01100**

Emitida eletronicamente via internet em **27/06/2025.**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMAM**:
http://www.cremam.org.br/

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

CERTIDÃO

EMPREGADOR: CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA
CNPJ: 46.970.335/0001-33
CERTIDÃO EMITIDA em 18/06/2025, às 20:39:47

Conforme os registros administrativos do Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas (eSocial), certifica-se que o empregador acima identificado estava, em *15/06/2025,* **DESOBRIGADO** a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991.

1. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço https://certidoes.sit.trabalho.gov.br/pcdreab/verificar com o código de verificação NUj4RTB109qU8L0.
2. Esta certidão reflete tão somente os dados constantes dos registros administrativos do eSocial. Esses dados são declarados pelo próprio empregador, não havendo validação por parte da Secretaria de Inspeção do Trabalho.
3. Os dados das certidões são atualizados diariamente. A presente certidão reflete a situação do empregador em *15/06/2025.* Em regra, o intervalo entre a data da situação do empregador e a data da emissão da certidão é de 3 (três) dias, podendo este prazo aumentar em razão de atraso no processamento dos dados.
4. Eventuais retificações nos dados enviadas após *15/06/2025* podem não se refletir nesta certidão.
5. Esta certidão não abrange autos de infração, termos de compromisso e decisões judiciais relativos à obrigação de preencher vagas com pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social, conforme art. 93 da Lei nº 8.213 de 1991.
6. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
7. O cálculo da cota e aferição de seu preenchimento são realizados conforme definido no Art. 4º da Portaria MTE nº 547 de 11 de abril de 2025. Para o cálculo da cota são excluídos da base de cálculo os aprendizes contratados e os afastados por aposentadoria por incapacidade permanente (aposentadoria por invalidez). O resultado fracionado terá seu arredondamento para o número inteiro superior. Não são contabilizados para o preenchimento da cota aqueles empregados com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social contratados na modalidade de aprendiz, de contrato intermitente e os afastados por aposentadoria por incapacidade permanente (aposentadoria por invalidez).

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

CERTIDÃO

EMPREGADOR: CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA
CNPJ: 46.970.335/0001-33
CERTIDÃO EMITIDA em 11/06/2025, às 13:28:26

Conforme os registros administrativos do Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas (eSocial), certifica-se que o empregador acima identificado estava, em *08/06/2025,* **DESOBRIGADO** a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991.

1. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço https://certidoes.sit.trabalho.gov.br/pcdreab/verificar com o código de verificação uGKclJwpFNVYTon.
2. Esta certidão reflete tão somente os dados constantes dos registros administrativos do eSocial. Esses dados são declarados pelo próprio empregador, não havendo validação por parte da Secretaria de Inspeção do Trabalho.
3. Os dados das certidões são atualizados diariamente. A presente certidão reflete a situação do empregador em *08/06/2025.* Em regra, o intervalo entre a data da situação do empregador e a data da emissão da certidão é de 3 (três) dias, podendo este prazo aumentar em razão de atraso no processamento dos dados.
4. Eventuais retificações nos dados enviadas após *08/06/2025* podem não se refletir nesta certidão.
5. Esta certidão não abrange autos de infração, termos de compromisso e decisões judiciais relativos à obrigação de preencher vagas com pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social, conforme art. 93 da Lei nº 8.213 de 1991.
6. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
7. O cálculo da cota e aferição de seu preenchimento são realizados conforme definido no Art. 4º da Portaria MTE nº 547 de 11 de abril de 2025. Para o cálculo da cota são excluídos da base de cálculo os aprendizes contratados e os afastados por aposentadoria por incapacidade permanente (aposentadoria por invalidez). O resultado fracionado terá seu arredondamento para o número inteiro superior. Não são contabilizados para o preenchimento da cota aqueles empregados com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social contratados na modalidade de aprendiz, de contrato intermitente e os afastados por aposentadoria por incapacidade permanente (aposentadoria por invalidez).


POLEGAR DIREITO
Rubens Luiz Bruni
ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL
603702
DATA DE EXPEDIÇÃO
12/02/2014
NOME
RUBENS LUIZ BRUNI
FILIAÇÃO
Gervaldo Bruni
Conceição Aparecida Capacio Bruni
NATURALIDADE
Cacoal- RO
DATA DE NASCIMENTO
20/12/1977
DOC. ORIGEM
Cert. Casamento nº 10718, Liv B-55 Fls.103
Emiss.Cacoal- RO
Data Exp.14/10/2000
CPF
61520748272
00001- 2ª Via
Luiz Carlos de Lima
Diretor do ICCEGF/RO
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 46.970.335/0001-33
Certidão nº: 45300686/2025
Expedição: 06/08/2025, às 13:31:34
Validade: 02/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **46.970.335/0001-33**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Numeração CNES

Ministério da Saúde(MS)	
Secretaria de Atenção à Saúde(SAS)	24/04/2025
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas(DRAC) Coordenação-Geral de Sistemas de Informação(CGSI)	

PROTOCOLO DE GERAÇÃO DE CÓDIGO CNES

Dados Preenchidos

Número CNES	5535271
Município	120020
CNPJ	46970335000133
Nome Fantasia	DORKAS ACRE
Nome Empresarial	CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
46.970.335/0001-33 MATRIZ		30/06/2022

NOME EMPRESARIAL
CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
DORKAS ACRE	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos 86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO
AV 25 DE AGOSTO	4900	SALA 03

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
69.980-000	AEROPORTO VELHO	CRUZEIRO DO SUL	AC

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
COMERCIAL@SOLUCOESCONTABILIDADE.COM.BR	(68) 9942-0467

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	30/06/2022

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **14/08/2025** às **19:00:07** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

CONSULTAR QSA VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

© 2018 PORTAL DA REDESIM. Todos direitos reservados.

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
46.970.335/0001-33 MATRIZ		30/06/2022

NOME EMPRESARIAL
CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
DORKAS ACRE	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos 86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO
AV 25 DE AGOSTO	4900	SALA 03

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
69.980-000	AEROPORTO VELHO	CRUZEIRO DO SUL	AC

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
COMERCIAL@SOLUCOESCONTABILIDADE.COM.BR	(68) 9942-0467

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	30/06/2022

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **27/05/2025** às **07:59:03** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

CONSULTAR QSA VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

© 2018 PORTAL DA REDESIM. Todos direitos reservados.

Claro

RUBENS LUIZ BRUNI
R NATAL 2935
DEBAIXO
SETOR 03
76870-534 ARIQUEMES RO

Seu número Claro
69 98416 7740

Período de uso
de 16/03/2025 a 15/04/2025

Vencimento
01/05/2025

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado	**R$ 64,86**
2. Outros Lançamentos	**R$ 0,34**

Total a pagar **R$ 65,20**

Claro clube

Saldo de pontos em 11/04/25	**165**
Pontos resgatados em 31/03	**0**

MENSAGENS IMPORTANTES:
Claro Informa: Terá início o processo eletivo de renovação do CONSELHO de USUARIOS. PARTICIPE! Saiba mais em www.conselhodeusuariosclaro.com.br.

CANAIS DE ATENDIMENTO:
Acesse sua conta e outros serviços:
No app Minha Claro / No Whatsapp 11999910621
Na internet - minhaclaro.claro.com.br
Pelo celular *1052# / No Atendimento Claro 1052 / Ouvidoria - Ligue 0800701018O
Fatura em braile ligue 1052 | Deficiente auditivo ou surdo acesse www.claro.com.br/minha-claro

1. PLANO CONTRATADO — VALOR R$

Oferta Conjunta Claro MIX — 64,86
Aplicativos Digitais
Claro Controle 20GB [210] - de 16/03/2025 a 24/03/2025
Claro Controle 20GB [210] - de 25/03/2025 a 15/04/2025

Serviços Inclusos no seu Plano
20GB de internet do seu plano
5GB de internet exclusivo para redes sociais
Bônus de internet promocional - 5GB
Claro TV+ (conteúdo Claro vídeo)
Ligações Ilimitadas com o código 21
WhatsApp ilimitado sem descontar da internet do seu plano

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO — **R$ 64,86**

2. OUTROS LANÇAMENTOS — VALOR R$

Juros e Multa — 0,34

SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS — **R$ 0,34**

TOTAL A PAGAR — R$ 65,20

Obs.: Os valores demonstrados acima são proporcionais ao cancelamento ou migração ou troca de plano efetuado.

69 98416 7740 fidelidade até 08/01/2026

AVISOS AO CLIENTE

Regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 765/2023 Art 70 a 73: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Suspensão; e Transcorridos 60 dias da Suspensão, o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao Crédito. Havendo pagamento antes da rescisão, o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24h após a baixa. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 24190621/042025

Descrição	Valor ISS (R$)	Valor cobrado (R$)
App incluso na oferta - Claro banca padrão		7,99
App incluso na oferta - Skeelo ebook padrão		16,99

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Claro

CLIENTE
RUBENS LUIZ BRUNI

Débito Automático	Data de Vencimento	Valor
179394619	01/05/2025	R$ 65,20

84800000000-6 65200162202-2 50501179394-8 61900416122-9

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix

Descrição	Valor ISS (R$)	Valor cobrado (R$)
Juros e Multa		0,34
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**0,00**	**25,32**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 22425996/042025

Claro S/A
Av Carlos Gomes, 2262, - São Cristovão Sala 01
76804-038 - Porto Velho - RO
CNPJ 40.432.544/0446-08
Inscrição Estadual 36.6472-4
Atendimento Claro: 1052
www.claro.com.br

RUBENS LUIZ BRUNI
R. NATAL 2935 - DEBAIXO SETOR 03
76870-534 - ARIQUEMES - RO
CPF/CNPJ 615.207.482-72
Nº da conta: 179394619
Nº do cliente: 168429132

Modelo: 22 Série B23 Via Única
Data de emissão: 16/04/2025
Período: 16/03/2025 a 15/04/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
6006.2890.a168.7c3f.91bb.6345.7628.3182

Serviços	Base de cálculo (R$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R$)	Valor (R$)
Claro Controle 20GB	39,88	19,50	7,78		39,88
Valor Total da Nota Fiscal	**39,88**		**7,78**	**0,00**	**39,88**

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%
Emissão autorizada pelo Regime Especial – Termo de Acordo nº 029/14, renovado nos termos da notificação n. 11205698.

Autorização para Débito em Conta

Autorizo o Débito Automático dos valores devidos em razão de serviço móvel pessoal prestado pela Claro CO DDD 61 a 69 na conta corrente abaixo especificada. Comprometo-me a manter saldo suficiente e disponível para arcar com o débito destes valores na data do seu vencimento. O código de identificação para Débito Automático está impresso abaixo.

Código Débito Automático: **179394619** Claro CO DDD 61 a 69

Agência: _____

Nome do Cliente: CPF/CNPJ: _____

CPF/CNPJ: _____

Banco: _____

Data: _____

Número da conta Corrente: _____

Assinatura: _____

84800000000-6 65200162202-2 50501179394-8 61900416122-9

Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Junta Comercial do Estado do Acre

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Acre

Nome: CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

ACB2200158038

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	090			CONTRATO
		316	1	ENQUADRAMENTO DE EPP

CRUZEIRO DO SUL
Local

29 Junho 2022
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM ☐ SIM

_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____ ☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

___/___/_____ _____ _____ _____
Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 12200212419 em 30/06/2022 da Empresa CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 220085064 - 29/06/2022. Autenticação: 723EBB97AFF126D734CEED37C3B69E4BA2C4F9. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 22/008.506-4 e o código de segurança b4CR Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2022 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/008.506-4	ACB2200158038	29/06/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	29/06/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital		
615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	29/06/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital		

Junta Comercial do Estado do Acre

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 12200212419 em 30/06/2022 da Empresa CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 220085064 - 29/06/2022. Autenticação: 723EBB97AFF126D734CEED37C3B69E4BA2C4F9. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 22/008.506-4 e o código de segurança b4CR Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2022 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

CONTRATO SOCIAL DE CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA

FLAVIO GAIETA HOLZCHUH, nacionalidade BRASILEIRA, Casado, Comunhao Parcial, nascido em 28/03/1980, profissão: MEDICO, nº do CPF: 291.083.978-80, identidade: 29827667, órgão expedidor: SSP-SP, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA SYLVIO DELDUQUE, número 30, bairro AGUA FRIA, município SAO PAULO - SP, CEP: 02.332-040.

RUBENS LUIZ BRUNI, nacionalidade BRASILEIRA, Casado, Comunhao Parcial, nascido em 20/12/1977, profissão: EMPRESARIO, nº do CPF: 615.207.482-72, identidade: 603702, órgão expedidor: SSP-RO, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA NATAL, número 2935, bairro SETOR 03, município ARIQUEMES - RO, CEP: 76.870-534.

Resolve(m), em comum acordo (se for o caso), constituir uma sociedade limitada, mediante as condições e cláusulas seguintes:

DO NOME EMPRESARIAL (ART. 997, II, DO CC)

Cláusula Primeira - A sociedade adotará o seguinte nome empresarial: CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA

DA SEDE (ART. 997, II, DO CC)

Cláusula Segunda - A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO, número 384, bairro CENTRO, SALA: 10 B; ANDAR: 1;, município CRUZEIRO DO SUL - AC, CEP: 69.980-000.

DO OBJETO SOCIAL (ART. 997, II, DO CC)

Cláusula Terceira - A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE

DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO (ART. 53, III, F, DO DECRETO Nº 1.800, DE 1996)

Cláusula Quarta - A sociedade iniciará suas atividades a partir de 10/07/2022 e seu prazo de duração é indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL (ART. 997, III E IV E ARTS. 1.052 E 1.055 DO CC)

Cláusula Quinta - O capital social é de R$ 300.000,00 (TREZENTOS MIL reais) divididos em 300.000 quota(s), no valor nominal de R$ 1,00 (UM real), cada uma, formado por R$ 300.000,00 (TREZENTOS MIL reais) em moeda corrente do País.

Parágrafo Único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelo(s) sócio(s) da seguinte forma:

Sócio	Nº de Quotas	Valor
FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	150.000	R$ 150.000,00
RUBENS LUIZ BRUNI	150.000	R$ 150.000,00

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 12200212419 em 30/06/2022 da Empresa CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 220085064 - 29/06/2022. Autenticação: 723EBB97AFF126D734CEED37C3B69E4BA2C4F9. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 22/008.506-4 e o código de segurança b4CR Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2022 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.
ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

Total	300.000	R$ 300.000,00

DA ADMINISTRAÇÃO (ARTS. 997, VI; 1.013; 1.015; 1.064 DO CC)

Cláusula Sexta - A administração da sociedade será exercida pelo sócio **RUBENS LUIZ BRUNI,** que representará(ão) legalmente a sociedade e poderá(ão) praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

Parágrafo Único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

DO BALANÇO PATRIMONIAL (ART. 1.065 DO CC)

Cláusula Sétima - Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas na proporção de suas quotas (se for o caso).

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (ART. 1.011, § 1º, DO CC E ART. 37, II, DA LEI Nº 8.934, DE 1994)

Cláusula Oitava - O(s) administrador(es) da empresa declara(m), sob as penas da lei, que não está(ão) impedido(s) de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

DO ENQUADRAMENTO (ME OU EPP)

Cláusula Nona - Os sócios declaram que a sociedade se enquadra como Empresa de Pequeno Porte - EPP, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, II, da Lei Complementar nº 123, de 2006)

Cláusula Décima - A(s) parte(s) elege(m) o foro CRUZEIRO DO SUL - AC para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E, por estar assim constituída, assina(m) o presente instrumento particular, em via única.

CRUZEIRO DO SUL/AC, 2 de junho de 2022.

_____

FLAVIO GAIETA HOLZCHUH: Sócio

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 12200212419 em 30/06/2022 da Empresa CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 220085064 - 29/06/2022. Autenticação: 723EBB97AFF126D734CEED37C3B69E4BA2C4F9. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 22/008.506-4 e o código de segurança b4CR Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2022 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.
ROCHELLE LIMA CATÃO SECRETÁRIA GERAL

RUBENS LUIZ BRUNI: Sócio/Administrador

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 12200212419 em 30/06/2022 da Empresa CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 220085064 - 29/06/2022. Autenticação: 723EBB97AFF126D734CEED37C3B69E4BA2C4F9. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 22/008.506-4 e o código de segurança b4CR Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2022 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/008.506-4	ACB2200158038	29/06/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	29/06/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital		
615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	29/06/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital		

Junta Comercial do Estado do Acre

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 12200212419 em 30/06/2022 da Empresa CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 220085064 - 29/06/2022. Autenticação: 723EBB97AFF126D734CEED37C3B69E4BA2C4F9. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 22/008.506-4 e o código de segurança b4CR Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2022 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DO DOCUMENTO PRINCIPAL
REGISTRO DIGITAL

Eu, ILDERSON MARCIO ENES RIBEIRO, BRASILEIRA, CASADO, CONTADOR, DATA DE NASCIMENTO 13/12/1975, RG Nº 0784O7 CRC-AC, CPF 484.383.832-20, RUA BOULEVARD THAUMATURGO, Nº 777, BAIRRO CENTRO, CEP 69980-000, CRUZEIRO DO SUL - AC, DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, que os documentos apresentados digitalizados ao presente protocolo de registro digital na Junta Comercial, sem possibilidade de validação digital, SÃO VERDADEIROS E CONFEREM COM OS RESPECTIVOS ORIGINAIS.

Cruzeiro Do Sul, 29 de junho de 2022.

ILDERSON MARCIO ENES RIBEIRO
Assinado digitalmente por certificação A3

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 12200212419 em 30/06/2022 da Empresa CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 220085064 - 29/06/2022. Autenticação: 723EBB97AFF126D734CEED37C3B69E4BA2C4F9. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 22/008.506-4 e o código de segurança b4CR Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2022 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.
ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA GERAL

Junta Comercial do Estado do Acre

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA, de NIRE 1220021241-9 e protocolado sob o número 22/008.506-4 em 29/06/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 12200212419, em 30/06/2022. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Isley de Freitas Lopes.

Certifica o registro, a Secretária Geral, ROCHELLE LIMA CATÃO. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://integrar.ac.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	29/06/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital		
615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	29/06/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	29/06/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital		
615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	29/06/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital		

Declaração Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
484.383.832-20	ILDERSON MARCIO ENES RIBEIRO	29/06/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 02/06/2022

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da juceac informando o número do protocolo 22/008.506-4.

Junta Comercial do Estado do Acre

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Documento assinado eletronicamente por Isley de Freitas Lopes, Servidor(a) Público(a), em 30/06/2022, às 08:03.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da juceac informando o número do protocolo 22/008.506-4.

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
512.719.402-30	ROCHELLE LIMA CATAO

Rio Branco. quinta-feira, 30 de junho de 2022

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 12200212419 em 30/06/2022 da Empresa CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA, CNPJ 46970335000133 e protocolo 220085064 - 29/06/2022. Autenticação: 723EBB97AFF126D734CEED37C3B69E4BA2C4F9. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 22/008.506-4 e o código de segurança b4CR Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2022 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

CREMESP
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO PÚBLICA

Nº 74999/2025

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO, no uso de suas atribuições, **CERTIFICA**, que revendo os assentamentos deste Conselho, deles verificou constar que o(a) Dr(a). **FLAVIO GAIETA HOLZCHUH** é médico(a) registrado sob nº **125547**, na modalidade de inscrição PRINCIPAL. **CERTIFICA AINDA**, que o(a) mesmo(a) possui registro da(s) especialidade(s) de OFTALMOLOGIA - RQE nº 42548. Era o que se continha em ditos assentamentos, para aqui bem e fielmente transcritos aos que se reporta e dá fé.

São Paulo, 31 de julho de 2025.

Dr. Angelo Vattimo
Presidente do CREMESP

A presente certidão tem validade de 90 (noventa) dias: **Válida até 29/10/2025**
Sua autenticidade poderá ser verificada por qualquer interessado no site do CREMESP em https://www.cremesp.org.br/?siteAcao=ConsultaCertidoes ou utilizando um leitor de qrcode.
Certidão emitida em: 31/07/2025 às 14:24 (data e hora de Brasília).

A presente certidão não possui fins eleitorais para os Conselhos de Medicina

CREMESP
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO PÚBLICA

Nº 74998/2025

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO, no uso de suas atribuições, **CERTIFICA**, que revendo os assentamentos deste Conselho, deles verificou constar que o(a) Dr(a). **HELENA ISABEL VASCONCELOS D ALMEIDA** é médico(a) registrado sob nº **165864**, na modalidade de inscrição TRANSFERENCIA. **CERTIFICA AINDA**, que o(a) mesmo(a) possui registro da(s) especialidade(s) de OFTALMOLOGIA - RQE nº 108731. Era o que se continha em ditos assentamentos, para aqui bem e fielmente transcritos aos que se reporta e dá fé.

São Paulo, 31 de julho de 2025.

Dr. Angelo Vattimo
Presidente do CREMESP

A presente certidão tem validade de 90 (noventa) dias: **Válida até 29/10/2025**
Sua autenticidade poderá ser verificada por qualquer interessado no site do CREMESP em https://www.cremesp.org.br/?siteAcao=ConsultaCertidoes ou utilizando um leitor de qrcode.
Certidão emitida em: 31/07/2025 às 14:21 (data e hora de Brasília).

A presente certidão não possui fins eleitorais para os Conselhos de Medicina


POLEGAR DIREITO
Rubens Luiz Bruni
ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL
603702
DATA DE EXPEDIÇÃO
12/02/2014
NOME
RUBENS LUIZ BRUNI
FILIAÇÃO
Gervaldo Bruni
Conceição Aparecida Capacio Bruni
NATURALIDADE
Cacoal- RO
DATA DE NASCIMENTO
20/12/1977
DOC. ORIGEM
Cert. Casamento nº 10718, Liv B-55 Fls.103
Emiss.Cacoal- RO
Data Exp.14/10/2000
CPF
61520748272
00001- 2ª Via
Luiz Carlos de Lima
Diretor do ICCEGF/RO
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Diretoria de Administração Tributária

CND nº: 921142

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS (CND) RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

Data Emissão: 06/08/2025

Hora Emissão: 11:47

NOME:
CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA

CPF/CNPJ:	**SITUAÇÃO CPF/CNPJ NA SRFB:**
46.970.335/0001-33	**Ativa**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**DATA DE VALIDADE:**
	04/10/2025

CERTIFICAMOS que, até a data e hora em epígrafe, conforme parâmetros constantes nos Artigos 123 a 126 da LC 413/2022, NÃO CONSTA, nas bases informatizadas do sistema de processamento de dados da CND da Secretaria de Estado de Fazenda pendência em nome do sujeito passivo acima indicado.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado do Acre exigir e/ou inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

Excetuados os créditos inscritos em Dívida Ativa

Outras Informações:

OBSERVAÇÕES

* Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITCMD)

* Qualquer rasura ou emenda inválida este documento.

Emitido pelo Portal Sefaz Online

Código de Autenticidade:

Impresso em Quarta-feira, 6 de Agosto de 2025 , 11:47

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO ACRE
Serventia de Registro de Distribuição da Comarca de Rio Branco

C E R T I D Ã O E S T A D U A L DE D I S T R I B U I Ç Ã O

FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL/EXTRAJUDICIAL

Em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos do Sistema de Automação da Justiça (SAJ) anteriores a data de 07/08/2025, CERTIFICAMOS que:

NADA CONSTA nas Comarcas informatizadas do Estado do Acre contra **Centro Oftalmologico Juruá Ltda**, ou vinculado ao **CNPJ 46.970.335/0001-33**.

Observações:

a) A presente certidão abrange somente os feitos de Falência e Recuperação Judicial/Extrajudicial.
b) Certidão expedida gratuitamente pela internet, com validade de 30 dias.
c) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página eletrônica do Tribunal de Justiça do Estado do Acre (http://www.tjac.jus.br/), no item "Conferência de Certidão".

Rio Branco (AC), 8 de agosto de 2025.

CERTIDÃO Nº: *002547624*
0002547624

FOLHA: 1/1

PEDIDO N°:

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA
CNPJ: 46.970.335/0001-33

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:40:00 do dia 06/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/02/2026.
Código de controle da certidão: **20BB.AC94.B5E2.73A8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.970.335/0001-33

Razão Social: CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA

Endereço: AV 15 DE NOVEMBRO 384 SALA 10 B ANDAR 1 / CENTRO / CRUZEIRO DO SUL / AC / 69980-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/08/2025 a 08/09/2025

Certificação Número: 2025081001015862360462

Informação obtida em 14/08/2025 18:59:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Diretoria de Administração Tributária

CND nº: 885720

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS (CND) RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

Data Emissão: 19/05/2025

Hora Emissão: 17:29

NOME:
CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA

CPF/CNPJ:	**SITUAÇÃO CPF/CNPJ NA SRFB:**
46.970.335/0001-33	**Ativa**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**DATA DE VALIDADE:**
	17/07/2025

CERTIFICAMOS que, até a data e hora em epígrafe, conforme parâmetros constantes nos Artigos 123 a 126 da LC 413/2022, NÃO CONSTA, nas bases informatizadas do sistema de processamento de dados da CND da Secretaria de Estado de Fazenda pendência em nome do sujeito passivo acima indicado.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado do Acre exigir e/ou inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

Excetuados os créditos inscritos em Dívida Ativa

Outras Informações:

OBSERVAÇÕES

* Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITCMD)

* Qualquer rasura ou emenda inválida este documento.

Emitido pelo Portal Sefaz Online

Código de Autenticidade:

Impresso em Segunda-feira, 19 de Maio de 2025 , 17:29

ESTADO DO ACRE

PREFEITURA DE CRUZEIRO DO SUL

Cartão de Inscrição Municipal

N.º **0000026/25**

CMC: **7519- 1** **CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA**

Endereço: Avenida 25 DE AGOSTO, 4900

Atividade(s):

86 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES CC
86 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMI
86 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
86 ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
86 ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORM
86 LABORATÓRIOS CLÍNICOS
86 SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCET
86 SERVIÇOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Inscrição	Data inicio	Requisição
12555	**29/08/2022**	

ESTADO DO ACRE
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
DIRETORIA DE ATIVIDADES TÉCNICAS E OPERACIONAIS
DATOP

CERTIFICADO DE APROVAÇÃO

ESTABELECIMENTO CERTIFICADO DE FORMA SIMPLIFICADA EM ATENDIMENTO AO DISPOSTO NO ITEM 6.1.4.1 DA NT-01/2022/CBMAC.

Nº PROTOCOLO	ÁREA (M²)	DATA APROVAÇÃO	VALIDADE DO CERTIFICADO
VT2025Y7UJVA5RYGEF	137,50	06/02/2025	16/01/2026
EXERCÍCIO 2025	A SER OCUPADA		

DADOS DO ESTABELECIMENTO			
RAZÃO SOCIAL	TRANSMED LTDA		
CNPJ E/ OU CPF	12.196.256/0001-03		
PROP. E/OU RESP.	SUZANE BRITO DE SA CAMARA		
NOME FANTASIA	TRANSMED LTDA		
ATIVIDADE	8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS		
ENDEREÇO	AV 25 DE AGOSTO, 4900 - 25 DE AGOSTO		
MUNICÍPIO	CRUZEIRO DO SUL	UF	AC

SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO EXIGIDO					
CONFORME O PROJETO Nº	******			DATA	******
CAP. MÁXIMA DE PÚBLICO	N/A				
REVENDA DE GLP?	-	CLASSE: -			

PREVENTIVOS					
EXTINTOR	PQS 4 KG			QTD	1
HIDRANTE	-	POTÊNCIA(CV)	-	M³	-
SPRINKLER	-			M³	-
DETECÇÃO	-			QTD	-
ALARME	-			QTD	-
LUMINÁRIA	ACLARAMENTO			QTD	1

OBSERVAÇÃO:
N/A

EMPRESA FORNECEDORA	PREVENTIVOS	Nº NOTA FISCAL
JURUÁ EXTINTORES	EXTINTOR	2000

MATRÍCULA	CERTIFICADOR
	SGT THAIS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: VT2025Y7UJVA5RYGEF

A AUTENCIDADE DESTE CERTIFICADO DEVERÁ SER CONFIRMADA EM: WWW.SIAPI.AC.GOV.BR

EMERGÊNCIA LIGUE 193

ADVERTÊNCIA: CERTIFICADO SUJEITO A CASSAÇÃO (LEI 1.137/94), CASO A FISCALIZAÇÃO CONSTATE ALGUMA ALTERAÇÃO. O CERTIFICADO DE APROVAÇÃO DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL.

Digitalizado com CamScanner

OCUPACIONAL MÉDICA LTDA
CHECKUP OCUPACIONAL
Av. Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Andar 1, sala 105
Fone: (69) 9901-2979
49.323.646/0001-07
https://checkupocupacional.com/

LAUDO PERICIAL DE INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE

Razão Social: Centro Oftalmológico Jurua Ltda
Endereço: AVENIDA 25 DE AGOSTO, Nº 4900, SALA 03
Bairro:
Cidade: Cruzeiro do Sul/AC CEP: 69980-000

Junho/2025

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 3c0ac9f89e2cfbcc018ef341b1b3a5b0bfd0ef804ae62c364a05c3b3bf7545dd
https://valida.ae/f65a3ba759b1ad1f4a504793b3a37e53e9de03e657acb951f

SUMÁRIO

1 IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA 3
2 AVALIADORES(AS) RESPONSÁVEIS 4
3 OBJETIVO 5
4 CONDIÇÕES PRELIMINARES 6
5 INVENTÁRIO DE RISCOS DOS POSTOS DE TRABALHO 7
5.1 CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 01 - ATENDIMENTO 7
5.2 CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 02 - ENFERMAGEM 9
6 REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS 13
7 AVALIADORES RESPONSÁVEIS 14

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 3c0ac9f89e2cfbcc018ef341b1b3a5b0bfd0ef804ae62c364a05c3b3bf7545dd
https://valida.ae/f65a3ba759b1ad1f4a504793b3a37e53e9de03e657acb951f

1 IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Razão Social: Centro Oftalmológico Jurua Ltda
Nome Fantasia: Dorkas Acre
CNPJ: 46.970.335/0001-33
Endereço: AVENIDA 25 DE AGOSTO, Nº 4900, SALA 03
Cidade: Cruzeiro do Sul
Estado: AC
CEP: 69980-000
Telefone: (69) 99994-5300
E-mail: adv.bruni@gmail.com
Nº Empregados: 2
CNAE: 86.30-5-02
Descrição: Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Grau de Risco: 3
Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos - Grau de risco 3
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas - Grau de risco 3
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente - Grau de risco 3
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos - Grau de risco 3
86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética - Grau de risco 3
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética - Grau de risco 3
86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente - Grau de risco 2

2 AVALIADORES(AS) RESPONSÁVEIS

Nome: JOÃO PAULO CUADAL SOARES
CPF: 418.737.852-91
MÉDICO DO TRABALHO
CRM/RO: 2217
RQE: 1177
NIT (PIS/PASEP): 190.05771.83-9

3 OBJETIVO

Apresentar o levantamento técnico pericial do paradigma do cargo e identificar ou não condições de trabalhos insalubres e ou periculosas no âmbito da referida empresa, que possibilitem ou não a caracterização do pagamento do adicional de insalubridade ou periculosidade, conforme estabelece a legislação vigente: - NR 15 - Atividades e operações insalubres e seus anexos e a NR 16 - Atividades e operações perigosas e seus anexos, constantes da Lei 6.514, de 22 de dezembro de 1977 e da Portaria nº. 3.214, de 08 de junho de 1978, do Ministério do Trabalho e Emprego; - Decreto Nº 93.412, de 14 de outubro de 1986 que trata sobre a Periculosidade do eletricista; - Lei Nº 12.740, DE 8 de dezembro de 2012 que trata sobre a Periculosidade do Vigilante.

4 CONDIÇÕES PRELIMINARES

Relatório conclusivo da inspeção realizada na empresa, através da análise dos riscos ambientais, com observância dos dispositivos legais vigentes. A matéria relativa à Segurança e Medicina do Trabalho está disciplinada no capítulo V do Título II da Consolidação das Leis do Trabalho, alterado pela Lei no 6.514/77, e regulamentada pela Portaria 3.214/78, através das respectivas Normas Regulamentadoras (NR's), em especial a NR-15 e NR-16. Com base nos preceitos legais vigentes, passamos a analisar os aspectos relativos à matéria, objetivo do presente trabalho, aplicáveis à empresa inspecionada, considerando sua classificação de acordo com as normas expedidas pelo Ministério do Trabalho e Emprego, em razão do número de empregados e a natureza do risco de suas atividades.

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 3c0ac9f89e2cfbcc018ef341b1b3a5b0bfd0ef804ae62c364a05c3b3bf7545dd
https://valida.ae/f65a3ba759b1ad1f4a504793b3a37e53e9de03e657acb951f

OCUPACIONAL MÉDICA LTDA
CHECKUP OCUPACIONAL
Av. Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Andar 1, sala 105
Fone: (69) 9901-2979
49.323.646/0001-07
https://checkupocupacional.com/

Inventário de Riscos			
GSE(multi)	CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 01 - ATENDIMENTO		
Setor	ATENDIMENTO	**Descrição do Ambiente de Trabalho**	
Função	**Descrição da Atividade ou Ocupação**		**Quant. Expostos**
SECRETÁRIA	Recepcionar clientes e encaminhar nos locais desejados, atender e fazer telefonemas, transferir as ligações; registrar ações (anotações gerais).; organizar ambiente de trabalho.		1

Atividades Especiais

Não há atividades especiais para este GSE(multi)

Análise Qualitativa e/ou Quantitativa

Tipo	Fator de Risco	Exposição	N.A.	Avaliação	Limite de Tolerância	Técnica utilizada	EPC fornecido	EPC	EPC eficaz?	EPI fornecido	EPI	EPI eficaz?

Ausência de Riscos Ocupacionais Específicos

(F) Físico / (Q) Químico / (B) Biológico / (P) Periculoso

Fontes Geradoras

Não Aplicável

Possíveis Trajetórias/ Meios de Propagação

Não Aplicável

Possíveis Danos à Saúde

Não Aplicável

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 3c0ac9f89e2cfbcc018ef341b1b3a5b0bfd0ef804ae62c364a05c3b3bf7545dd
https://valida.ae/f65a3ba759b1ad1f4a504793b3a37e53e9de03e657acb951f

OCUPACIONAL MÉDICA LTDA
CHECKUP OCUPACIONAL
Av. Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Andar 1, sala 105
Fone: (69) 9901-2979
49.323.646/0001-07
https://checkupocupacional.com/

Medidas Existentes
Não Aplicável

Recomendações propostas
Não Aplicável

Conclusões
Não Aplicável

Insalubridade?	Insalubridade não aplicável - Não exerce atividade insalubre
Periculosidade?	Periculosidade não aplicável - Não exerce atividades de risco e não acessa áreas de risco

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 3c0ac9f89e2cfbcc018ef341b1b3a5b0bfd0ef804ae62c364a05c3b3bf7545dd
https://valida.ae/f65a3ba759b1ad1f4a504793b3a37e53e9de03e657acb951f

OCUPACIONAL MÉDICA LTDA
CHECKUP OCUPACIONAL
Av. Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Andar 1, sala 105
Fone: (69) 9901-2979
49.323.646/0001-07
https://checkupocupacional.com/

Inventário de Riscos			
GSE(multi)	CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 02 - ENFERMAGEM		
Setor	ATENDIMENTO	**Descrição do Ambiente de Trabalho**	
Função	**Descrição da Atividade ou Ocupação**		**Quant. Expostos**
ENFERMEIRA	Planejar, organizar, coordenar, executar e avaliar os serviços de assistência de enfermagem; aplicar a sistematização da assistência de enfermagem aos pacientes e implementar a utilização dos protocolos de atendimento; assegurar e participar da prestação de assistência de enfermagem segura, humanizada e individualizada aos pacientes; prestar assistência aos pacientes, realizar consultas e prescrever ações de enfermagem; prestar assistência direta a clientes graves e realizar procedimentos de maior complexidade; registrar observações e analisar os cuidados e procedimentos prestados pela equipe de enfermagem; padronizar normas e procedimentos de enfermagem e monitorar o processo de trabalho; planejar ações de enfermagem, levantar necessidades e problemas, diagnosticar situação, estabelecer prioridades e avaliar resultados trabalhar segundo normas técnicas de segurança, qualidade, produtividade, higiene e preservação ambiental.		1

Atividades Especiais

Não há atividades especiais para este GSE(multi)

Análise Qualitativa e/ou Quantitativa

Tipo	Fator de Risco	Exposição	N.A.	Avaliação	Limite de Tolerância	Técnica utilizada	EPC fornecido	EPC	EPC eficaz?	EPI fornecido	EPI	EPI eficaz?
Q	MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS: Manipulação de produtos químicos em hospitais.	Habitual / Intermitente	N/A	Qualitativa	N/A	Qualitativa	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Sim	Sapato de segurança cor branca Óculos proteção lente incolor Avental de PVC Luva de látex	Sim

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 3c0ac9f89e2cfbcc018ef341b1b3a5b0bfd0ef804ae62c364a05c3b3bf7545dd
https://valida.ae/f65a3ba759b1ad1f4a504793b3a37e53e9de03e657acb951f

OCUPACIONAL MÉDICA LTDA
CHECKUP OCUPACIONAL
Av. Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Andar 1, sala 105
Fone: (69) 9901-2979
49.323.646/0001-07
https://checkupocupacional.com/

Análise Qualitativa e/ou Quantitativa												
Tipo	**Fator de Risco**	**Exposição**	**N.A.**	**Avaliação**	**Limite de Tolerância**	**Técnica utilizada**	**EPC fornecido**	**EPC**	**EPC eficaz?**	**EPI fornecido**	**EPI**	**EPI eficaz?**
B	Biológico: AGENTES BIOLÓGICOS INFECTOCONTAGIOSOS (vírus da influenza tipos a, b e c; neisseria meningitidis; hiv - vírus; vírus da hepatite b; vírus da hepatite c; mycobacaterium tuberculosis; streptococcus pneumoniae; staphylococcus aureus; pseudomonas aeruginosa; haemophilus influenzae; bordetella pertussis; vírus do sarampo).	Habitual / Permanente	N/A	Qualitativa	N/A	Qualitativa	Não Aplicável	Não Aplicável	Não Aplicável	Sim	Luva de Látex Máscara de proteção respiratória descartável Óculos de Segurança com lente incolor Vestimenta tipo Jaleco de tecido	Não

Ausência de Riscos Ocupacionais Específicos

(F) Físico / (P) Periculoso

Fontes Geradoras

MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS: Manipulação de produtos químicos em hospitais.: Manipulando o ALCOOL ETÍLICO nos procedimentos cirúrgicos.
Biológico: AGENTES BIOLÓGICOS INFECTOCONTAGIOSOS (vírus da influenza tipos a, b e c; neisseria meningitidis; hiv - vírus; vírus da hepatite b; vírus da hepatite c; mycobacaterium tuberculosis; streptococcus pneumoniae; staphylococcus aureus; pseudomonas aeruginosa; haemophilus influenzae; bordetella pertussis; vírus do sarampo).: Trabalho ou operações em contato com pacientes ou objetos de pacientes previamente não esterilizados em salas de enfermagem, quartos, através de procedimentos de cuidados do paciente (verificando sinais vitais, aplicando medicamentos com agulhas, auxiliando em procedimentos cirúrgicos, manuseando seus objetos de uso ou resíduos).

Possíveis Trajetórias/ Meios de Propagação

MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS: Manipulação de produtos químicos em hospitais.: Contato direto e através do ar.
Biológico: AGENTES BIOLÓGICOS INFECTOCONTAGIOSOS (vírus da influenza tipos a, b e c; neisseria meningitidis; hiv - vírus; vírus da hepatite b; vírus da hepatite c; mycobacaterium tuberculosis; streptococcus pneumoniae; staphylococcus aureus; pseudomonas aeruginosa; haemophilus influenzae; bordetella pertussis; vírus do sarampo).: Contato direto e através do ar.

Possíveis Danos à Saúde

MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS: Manipulação de produtos químicos em hospitais.: Irritação da pele. Irritação do trato respiratório superior e inferior. Irritação dos olhos. Nocivo a saúde se ingerido. Possível queimandura cutâne leve se em contato com a pele.

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 3c0ac9f89e2cfbcc018ef341b1b3a5b0bfd0ef804ae62c364a05c3b3bf7545dd
https://valida.ae/f65a3ba759b1ad1f4a504793b3a37e53e9de03e657acb951f

OCUPACIONAL MÉDICA LTDA
CHECKUP OCUPACIONAL
Av. Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Andar 1, sala 105
Fone: (69) 9901-2979
49.323.646/0001-07
https://checkupocupacional.com/

Possíveis Danos à Saúde
Biológico: AGENTES BIOLÓGICOS INFECTOCONTAGIOSOS (vírus da influenza tipos a, b e c; neisseria meningitidis; hiv - vírus; vírus da hepatite b; vírus da hepatite c; mycobacterium tuberculosis; streptococcus pneumoniae; staphylococcus aureus; pseudomonas aeruginosa; haemophilus influenzae; bordetella pertussis; vírus do sarampo).: Doenças causadas por microrganismos (vírus e bactérias) infectocontagiosos.

Medidas Existentes
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS: Manipulação de produtos químicos em hospitais.: - Orientações sobre a forma segura de execução das atividades;- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07). **Biológico: AGENTES BIOLÓGICOS INFECTOCONTAGIOSOS (vírus da influenza tipos a, b e c; neisseria meningitidis; hiv - vírus; vírus da hepatite b; vírus da hepatite c; mycobacterium tuberculosis; streptococcus pneumoniae; staphylococcus aureus; pseudomonas aeruginosa; haemophilus influenzae; bordetella pertussis; vírus do sarampo).:** - Orientações sobre a forma segura de execução das atividades;- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).- Redução do contato dos trabalhadores com pacientes-fonte (potencialmente portadores de agentes biológicos), evitando-se procedimentos desnecessários;- Planejamento e implantação dos processos e procedimentos de recepção, manipulação e transporte de materiais, visando a redução da exposição aos agentes;- Realização de procedimentos de higienização e desinfecção do ambiente, dos materiais, dos equipamentos e a higienização e desinfecção das vestimentas.

Recomendações propostas
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS: Manipulação de produtos químicos em hospitais.: - Uso de EPIs de acordo com os programas de gerenciamento de riscos;- Monitoramento do ambiente de trabalho com análise de contaminantes de acordo com a ACGIH.- Treinamento das normas gerais de segurança em saúde no trabalho (NR-01). Treinamento de Uso Correto de EPI's (NR-06). - Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).- Treinamento sobre produtos químicos NR-26 para compreender a rotulagem preventiva e a ficha com dados de segurança do produto químicos perigos, riscos, medidas preventivas para o uso seguro e procedimentos para atuação em situações de emergência com o produto químico.- Chuveiros de emergência em condições de uso.- Sistema de exaustão local;- FISPQs em locais de fácil acesso aos trabalhadores. **Biológico: AGENTES BIOLÓGICOS INFECTOCONTAGIOSOS (vírus da influenza tipos a, b e c; neisseria meningitidis; hiv - vírus; vírus da hepatite b; vírus da hepatite c; mycobacterium tuberculosis; streptococcus pneumoniae; staphylococcus aureus; pseudomonas aeruginosa; haemophilus influenzae; bordetella pertussis; vírus do sarampo).:** - Realizar treinamentos para os trabalhadores sobre riscos biológicos de acordo com o manual de biossegurança; Treinamentos de NR-32, NR-01 e NR-06.- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).- Fornecimento, sempre em quantidade suficiente, dos equipamentos de proteção individual recomendados neste programa.- Redução do contato dos trabalhadores com pacientes-fonte (potencialmente portadores de agentes biológicos), evitando-se procedimentos desnecessários;- Planejamento e implantação dos processos e procedimentos de recepção, manipulação e transporte de materiais, visando a redução da exposição aos agentes.- Realização de procedimentos de higienização e desinfecção do ambiente, dos materiais, dos equipamentos e a higienização e desinfecção das vestimentas;- lavatórios com acionamento automático ou acionados com o cotovelo ou pé.- Implementações impostas pelo PCMSO. Avaliar o cartão de vacinas dos trabalhadores para comprovação dos esquemas das vacinas ministradas, se necessário encaminha-los para tomar as vacinas de acordo com o Plano de Vacina inserido no PCMSO. Monitorar a eficácia da vacina de Hepatite B através da sorologia Anti-HBs, de acordo com o Plano de Vacinas inserido no PCMSO.

Conclusões
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS: Manipulação de produtos químicos em hospitais.: Verificadas as tarefas e as condições de trabalho, concluímos que as atividades devem ser classificadas como "NÃO INSALUBRES", eis que não foi constatado indícios de exposição a agentes de natureza física, química e biológica que por sua intensidade, duração e frequência permitam o enquadramento na Portaria 3214/78 em sua NR-15 ou que não tivesse sido satisfatoriamente neutralizado com o uso de EPI. **Biológico: AGENTES BIOLÓGICOS INFECTOCONTAGIOSOS (vírus da influenza tipos a, b e c; neisseria meningitidis; hiv - vírus; vírus da hepatite b; vírus da hepatite c; mycobacterium tuberculosis; streptococcus pneumoniae; staphylococcus aureus; pseudomonas aeruginosa; haemophilus influenzae; bordetella pertussis; vírus do sarampo).:** Verificadas as tarefas e as condições de trabalho, concluímos que as atividades devem ser classificadas como "INSALUBRES EM GRAU MÉDIO", devido a exposição e ao contato com pacientes e material infecto-contagiante em hospitais, serviços de emergência, enfermarias e ambulatórios e/ou qualquer área destinada aos cuidados da saúde humana. Aplicando-se unicamente ao pessoal que tenha contato com os pacientes, bem como aos que manuseiam objetos de uso desses. Conforme a Portaria 3214/78 em sua NR-15, Anexo 14.

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 3c0ac9f89e2cfbcc018ef341b1b3a5b0bfd0ef804ae62c364a05c3b3bf7545dd
https://valida.ae/f65a3ba759b1ad1f4a504793b3a37e53e9de03e657acb951f

Insalubridade?	Biológico: AGENTES BIOLÓGICOS INFECTOCONTAGIOSOS (vírus da influenza tipos a, b e c; neisseria meningitidis; hiv - vírus; vírus da hepatite b; vírus da hepatite c; mycobacaterium tuberculosis; streptococcus pneumoniae; staphylococcus aureus; pseudomonas aeruginosa; haemophilus influenzae; bordetella pertussis; vírus do sarampo).: Verificadas as tarefas e as condições de trabalho, concluímos que as atividades devem ser classificadas como "INSALUBRES EM GRAU MÉDIO", devido a exposição e ao contato com pacientes e material infecto-contagiante em hospitais, serviços de emergência, enfermarias e ambulatórios e/ou qualquer área destinada aos cuidados da saúde humana. Aplicando-se unicamente ao pessoal que tenha contato com os pacientes, bem como aos que manuseiam objetos de uso desses. Conforme a Portaria 3214/78 em sua NR-15, Anexo 14.
Periculosidade?	Periculosidade não aplicável - Não exerce atividades de risco e não acessa áreas de risco

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 3c0ac9f89e2cfbcc018ef341b1b3a5b0bfd0ef804ae62c364a05c3b3bf7545dd
https://valida.ae/f65a3ba759b1ad1f4a504793b3a37e53e9de03e657acb951f

6 REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

HOEPPNER, Marcos Garcia. **Normas Regulamentadoras Relativas à Segurança e Saúde no Trabalho. NR 1 á NR 36.** 6.ed. são Paulo: ÍCONE, 2015.

BRASIL. Instituto Nacional do Seguro Social, Diretoria Colegiada **INSTRUÇÃO NORMATIVA INSS/DC N. º 078/02.** Art. 146 de 16 de julho de 2002, parágrafos de 3 a seguir. Disponível em:< >. Acesso em 31 de março de 2016.

GERGES, Samir N. Y, Ph.D. **Ruído- Fundamentos e Controle.** 2.ed. Florianópolis: NR editora, Consultorias e Treinamentos,2000.

MESQUITA, Amado Luís de Souza **. Engenharia da Ventilação Industrial** . 2. Ed. São Paulo: Cetesb,1977.

SANTOS, Alcinéa Meigikos dos Anjos. **O Tamanho das Partículas de Poeira Suspensas no ar dos Ambientes de Trabalho.** 1.ed. são Paulo: FUNDACENTRO,2001.

SALIBA, Tuffi Messias. CORRÊA, Márcia Angelim Chaves. **Manual prático de avaliação e controle de GASES e VAPORES - PPRA.** 6.ed. atual. São Paulo: LTr,2014.

SALIBA, Tuffi Messias. **Manual prático de avaliação e controle do RUÍDO - PPRA.** 9.ed. atual. São Paulo: LTr,2016.

Moraes, Giovanni. **Novo PPP e LTCAT** .Aposentadoria especial. 1.ed. Rio de Janeiro: GVc, 2010.

ACGIH, Conferência Americana de Governamental Industrial Hygienists. **TLVs e BEIs (Limites de Exposição Ocupacional e Índices Biológicos de Exposição).** 1.ed. em português. São Paulo: ABHO,2013.

SALIBA, Tuffi Messias. **Manual prático de avaliação e controle de POEIRA - PPRA.** 8.ed. atual. São Paulo: LTr,2015.

SALIBA, Tuffi Messias. **Manual prático de higiene ocupacional - PPRA.7** . ed.7. Atual. São Paulo: LTr,2015.

TORLONI, Maurício. VIEIRA, Antônio Vladimir. **Manual de Proteção Respiratória.** II. Título. São Paulo: ABHO,2003.

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 3c0ac9f89e2cfbcc018ef341b1b3a5b0bfd0ef804ae62c364a05c3b3bf7545dd
https://valida.ae/f65a3ba759b1ad1f4a504793b3a37e53e9de03e657acb951f

7 AVALIADORES RESPONSÁVEIS

JOÃO PAULO CUADAL SOARES
CPF:418.737.852-91
CRM/RO 2217
RQE 1177

ARIQUEMES/RO, Quinta-feira, 12 de junho de 2025.

Anexo

OCUPACIONAL MÉDICA LTDA
CHECKUP OCUPACIONAL
Av. Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Andar 1, sala 105
Fone: (69) 9901-2979
49.323.646/0001-07
https://checkupocupacional.com/

TABELA DE FATORES DE RISCO POR SETOR/CARGO

SETOR	CARGO	GES	REFERÊNCIA DE MEDIÇÃO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE / CONCENTRAÇÃO	LT	EXPOSIÇÃO	CONCLUSÃO	GRAU INSALUBRIDADE
ATENDIMENTO	ENFERMEIRA	CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 02 - ENFERMAGEM	N/A	MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS: Manipulação de produtos químicos em hospitais.	Qualitativa	N/A	Habitual / Intermitente	Não Insalubre	Não Aplicável
		CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 02 - ENFERMAGEM	N/A	Biológico: AGENTES BIOLÓGICOS INFECTOCONTAGIOSOS (vírus da influenza tipos a, b e c; neisseria meningitidis; hiv - vírus; vírus da hepatite b; vírus da hepatite c; mycobacterium tuberculosis; streptococcus pneumoniae; staphylococcus aureus; pseudomonas aeruginosa; haemophilus influenzae; bordetella pertussis; vírus do sarampo).	Qualitativa	N/A	Habitual / Permanente	Insalubre	Grau Médio

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 3c0ac9f89e2cfbcc018ef341b1b3a5b0bfd0ef804ae62c364a05c3b3bf7545dd
https://valida.ae/f65a3ba759b1ad1f4a504793b3a37e53e9de03e657acb951f

Página de assinaturas



Joao Soares
418.737.852-91
Signatário

HISTÓRICO

13 jun 2025 17:01:08 — **Márcio dos Santos** criou este documento. (Empresa: PROTSEG Soluções em SST, CNPJ: 05.782.904/0001-30, Email: marcio@protseg.com, CPF: 688.188.232-72)

13 jun 2025 17:37:24 — **Joao Paulo Cuadal Soares** *(Email: checkupocupacional@yahoo.com.br, CPF: 418.737.852-91)* visualizou este documento por meio do IP 179.63.158.35 localizado em Porto Velho - Rondônia - Brazil

13 jun 2025 17:37:28 — **Joao Paulo Cuadal Soares** *(Email: checkupocupacional@yahoo.com.br, CPF: 418.737.852-91)* assinou este documento por meio do IP 179.63.158.35 localizado em Porto Velho - Rondônia - Brazil

OCUPACIONAL MÉDICA LTDA
CHECKUP OCUPACIONAL
Av. Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Andar 1, sala 105
Fone: (69) 9901-2979
49.323.646/0001-07
https://checkupocupacional.com/

LAUDO TÉCNICO DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DO TRABALHO "L.T.C.A.T."

Razão Social: Centro Oftalmológico Jurua Ltda
Endereço: AVENIDA 25 DE AGOSTO, Nº 4900, SALA 03
Bairro:
Cidade: Cruzeiro do Sul/AC CEP: 69980-000

Junho/2025

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original d789e90de96591dd74d8f03af1483e2e45e098d69b50ed06f472fe0182ad0c7c
https://valida.ae/1c14fb3ebdae17fa79cd0314b6200ca1b8bde4c22ceb7131a

SUMÁRIO

1 PERFIL DA EMPRESA 3
2 AVALIADORES(AS) RESPONSÁVEIS 4
3 OBJETIVO 5
4 CONDIÇÕES PRELIMINARES 6
5 FUNDAMENTAÇÃO LEGAL 6
6 DESCRIÇÃO DOS SETORES, CARGOS, RECONHECIMENTO DOS RISCOS AMBIENTAIS E CONCLUSÕES 7
6.1 Setor: ATENDIMENTO 7
6.1.1 Cargo: ENFERMEIRA 7
6.1.2 Cargo: SECRETÁRIA 8
7 REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS 9
8 ASSINAM O PRESENTE LAUDO 12

1 PERFIL DA EMPRESA

Razão Social: Centro Oftalmológico Jurua Ltda
Nome Fantasia: Dorkas Acre
CNPJ: 46.970.335/0001-33
Endereço: AVENIDA 25 DE AGOSTO, Nº 4900, SALA 03
Cidade: Cruzeiro do Sul
Estado: AC
CEP: 69980-000
Telefone: (69) 99994-5300
E-mail: adv.bruni@gmail.com
Nº Empregados: 2
CNAE: 86.30-5-02
Descrição: Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Grau de Risco: 3
Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos - Grau de risco 3
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas - Grau de risco 3
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente - Grau de risco 3
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos - Grau de risco 3
86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética - Grau de risco 3
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética - Grau de risco 3
86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente - Grau de risco 2

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original d789e90de96591dd74d8f03af1483e2e45e098d69b50ed06f472fe0182ad0c7c
https://valida.ae/1c14fb3ebdae17fa79cd0314b6200ca1b8bde4c22ceb7131a

2 AVALIADORES(AS) RESPONSÁVEIS

Nome: JOÃO PAULO CUADAL SOARES
CPF: 418.737.852-91
MÉDICO DO TRABALHO
CRM/RO: 2217
RQE: 1177
NIT (PIS/PASEP): 190.05771.83-9

3 OBJETIVO

O Laudo Técnico de Condições Ambientais do Trabalho (LTCAT) tem por finalidade cumprir as exigências da legislação previdenciária, para fins de identificação e controle dos agentes ambientais prejudiciais a saúde dos trabalhadores, bem como para a comprovação da efetiva exposição aos agentes nocivos para fins de aposentadoria especial.

4 CONDIÇÕES PRELIMINARES

O trabalho de levantamento de dados foi realizado em todos os setores da empresa, sendo acompanhado pelo gestor de RH do período.

5 FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

O LTCAT esta regulamentado pela Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991; Lei 9.032 – de 28 de abril de 1995 e Lei n° 9.528 de 10 de dezembro de 1997 que alterou os dispositivos das Leis nºs 8.212 e 8.213, ambas de 24 de julho de 1991, e dá outras providências.

> Art. 58. Da lei n° 9.528 de 10 de dezembro de 1997: A relação dos agentes nocivos químicos, físicos e biológicos ou associação de agentes prejudiciais à saúde ou à integridade física considerados para fins de concessão da aposentadoria especial de que trata o artigo anterior será definida pelo Poder Executivo.
> § 1º A comprovação da efetiva exposição do segurado aos agentes nocivos será feita mediante formulário, na forma estabelecida pelo Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, emitido pela empresa ou seu preposto, com base em laudo técnico de condições ambientais do trabalho expedido por médico do trabalho ou engenheiro de segurança do trabalho nos termos da legislação trabalhista. (Redação dada pela Lei nº 9.732, de 11.12.98)
> § 2º Do laudo técnico referido no parágrafo anterior deverão constar informação sobre a existência de tecnologia de proteção coletiva ou individual que diminua a intensidade do agente agressivo a limites de tolerância e recomendação sobre a sua adoção pelo estabelecimento respectivo. (Redação dada pela Lei nº 9.732, de 11.12.98)
> § 3º A empresa que não mantiver laudo técnico atualizado com referência aos agentes nocivos existentes no ambiente de trabalho de seus trabalhadores ou que emitir documento de comprovação de efetiva exposição em desacordo com o respectivo laudo estará sujeita à penalidade prevista no art. 133 desta Lei. (Incluído pela Lei nº 9.528, de 1997)
> § 4º A empresa deverá elaborar e manter atualizado perfil profissiográfico abrangendo as atividades desenvolvidas pelo trabalhador e fornecer a este, quando da rescisão do contrato de trabalho, cópia autêntica desse documento. (Incluído pela Lei nº 9.528, de 1997)

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original d789e90de96591dd74d8f03af1483e2e45e098d69b50ed06f472fe0182ad0c7c
https://valida.ae/1c14fb3ebdae17fa79cd0314b6200ca1b8bde4c22ceb7131a

6 DESCRIÇÃO DOS SETORES, CARGOS, RECONHECIMENTO DOS RISCOS AMBIENTAIS E CONCLUSÕES

6.1 Setor: ATENDIMENTO

6.1.1 Cargo: ENFERMEIRA

Nº Empregados: 1
CBO: 2235-05 GFIP: 4
Descrição das atividades / gestos profissionais:
Planejar, organizar, coordenar, executar e avaliar os serviços de assistência de enfermagem; aplicar a sistematização da assistência de enfermagem aos pacientes e implementar a utilização dos protocolos de atendimento; assegurar e participar da prestação de assistência de enfermagem segura, humanizada e individualizada aos pacientes; prestar assistência aos pacientes, realizar consultas e prescrever ações de enfermagem; prestar assistência direta a clientes graves e realizar procedimentos de maior complexidade; registrar observações e analisar os cuidados e procedimentos prestados pela equipe de enfermagem; padronizar normas e procedimentos de enfermagem e monitorar o processo de trabalho; planejar ações de enfermagem, levantar necessidades e problemas, diagnosticar situação, estabelecer prioridades e avaliar resultados trabalhar segundo normas técnicas de segurança, qualidade, produtividade, higiene e preservação ambiental.

Fatores de Risco e Equipamentos de Proteção Individual (EPI) utilizados

MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECCIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS
Grupo Similar de Exposição (GSE): CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 02 - ENFERMAGEM
Descrição: a) Trabalhos em estabelecimentos de saúde em contato com pacientes portadores de doenças infecto-contagiosas ou com manuseio de materiais contaminados;
Fonte Geradora:
Trabalho ou operações em contato com pacientes ou objetos de pacientes previamente não esterilizados em salas de enfermagem, quartos, através de procedimentos de cuidados do paciente (verificando sinais vitais, aplicando medicamentos com agulhas, auxiliando em procedimentos cirúrgicos, manuseando seus objetos de uso ou resíduos).
Técnica: Qualitativa
Intensidade / Concentração: Qualitativa
Exposição: Habitual / Permanente
Tecnologia de Proteção Coletiva Existente (EPC):
( ) Eficaz | ( ) Não Eficaz | (X) Não Aplicável | ( ) Não Possui EPC
Tecnologia de Proteção Individual Existente (EPI):
( ) Eficaz | (X) Não Eficaz | ( ) Não Aplicável | ( ) Não possui
EPI's utilizados:
- Luva de Látex CA: 15100
- Máscara de proteção respiratória descartável
- Óculos de Segurança com lente incolor CA: 9722
- Vestimenta tipo Jaleco de tecido

Conclusão para o agente:
A presença do agente nocivo no ambiente de trabalho e no processo produtivo é qualitativa. Inexiste aplicação efetiva de Equipamento de Proteção Individual (EPI) que neutralize ou

atenue os efeitos da nocividade do agente. Para os Limite de Tolerância estabelecido na data da avaliação e a exposição habitual/permanente define código da GFIP = 4 (quatro).

Meio de Propagação:
Contato direto e através do ar.

Possíveis Danos à Saúde:
Doenças causadas por microrganismos (vírus e bactérias) infectocontagiosos.

Medidas de Controle Existentes:
- Orientações sobre a forma segura de execução das atividades;
- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).
- Redução do contato dos trabalhadores com pacientes-fonte (potencialmente portadores de agentes biológicos), evitando-se procedimentos desnecessários;
- Planejamento e implantação dos processos e procedimentos de recepção, manipulação e transporte de materiais, visando a redução da exposição aos agentes;
- Realização de procedimentos de higienização e desinfecção do ambiente, dos materiais, dos equipamentos e a higienização e desinfecção das vestimentas.

Recomendações:
- Realizar treinamentos para os trabalhadores sobre riscos biológicos de acordo com o manual de biossegurança; Treinamentos de NR-32, NR-01 e NR-06.
- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).
- Fornecimento, sempre em quantidade suficiente, dos equipamentos de proteção individual recomendados neste programa.
- Redução do contato dos trabalhadores com pacientes-fonte (potencialmente portadores de agentes biológicos), evitando-se procedimentos desnecessários;
- Planejamento e implantação dos processos e procedimentos de recepção, manipulação e transporte de materiais, visando a redução da exposição aos agentes.
- Realização de procedimentos de higienização e desinfecção do ambiente, dos materiais, dos equipamentos e a higienização e desinfecção das vestimentas;
- lavatórios com acionamento automático ou acionados com o cotovelo ou pé.
- Implementações impostas pelo PCMSO. Avaliar o cartão de vacinas dos trabalhadores para comprovação dos esquemas das vacinas ministradas, se necessário encaminha-los para tomar as vacinas de acordo com o Plano de Vacina inserido no PCMSO. Monitorar a eficácia da vacina de Hepatite B através da sorologia Anti-HBs, de acordo com o Plano de Vacinas inserido no PCMSO.

6.1.2 Cargo: SECRETÁRIA

Nº Empregados: 1

CBO: 1112-20 GFIP: 1

Descrição das atividades / gestos profissionais:
Recepcionar clientes e encaminhar nos locais desejados, atender e fazer telefonemas, transferir as ligações; registrar ações (anotações gerais).; organizar ambiente de trabalho.

Fatores de Risco e Equipamentos de Proteção Individual (EPI) utilizados

Sem Riscos Ocupacionais específicos (Físicos, Químicos ou Biológicos) previstos Anexo IV do Decreto 3048/99.

7 REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

HOEPPNER, Marcos Garcia. **Normas Regulamentadoras Relativas à Segurança e Saúde no Trabalho. NR 1 á NR 36.** 6.ed. são Paulo: ÍCONE, 2015.

BRASIL. Presidência da República, Casa Civil. **Lei n° 8.213/91** e alterações de seu texto pelas **Leis n° 9.032/95, 9.528/97** e **9.732/98.** Art. 58. Da lei n° 9.528 de 10 de dezembro de 1997, parágrafos de 1 a 4. Disponível em: < http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L9528.htm >. Acesso em 31 de março de 2016.

BRASIL. Presidência da República, Casa Civil. Decreto nº 4.032/01. Art. 68 de 26 de novembro de 2001, parágrafos de 2 á 8. Disponível em: < http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto/2001/D4032.htm>. Acesso em 31 de março de 2016.

BRASIL. Instituto Nacional do Seguro Social, Diretoria Colegiada **INSTRUÇÃO NORMATIVA INSS/DC N. º 078/02.** Art. 146 de 16 de julho de 2002, parágrafos de 3 a seguir. Disponível em:< >. Acesso em 31 de março de 2016.

Moraes, Giovanni. **Novo PPP e LTCAT** .Aposentadoria especial. 1.ed. Rio de Janeiro: GVc, 2010.

GERGES, Samir N. Y, Ph.D. **Ruído- Fundamentos e Controle.** 2.ed. Florianópolis: NR editora, Consultorias e Treinamentos,2000.

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original d789e90de96591dd74d8f03af1483e2e45e098d69b50ed06f472fe0182ad0c7c
https://valida.ae/1c14fb3ebdae17fa79cd0314b6200ca1b8bde4c22ceb7131a

ANEXO

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original d789e90de96591dd74d8f03af1483e2e45e098d69b50ed06f472fe0182ad0c7c
https://valida.ae/1c14fb3ebdae17fa79cd0314b6200ca1b8bde4c22ceb7131a

OCUPACIONAL MÉDICA LTDA
CHECKUP OCUPACIONAL
Av. Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Andar 1, sala 105
Fone: (69) 9901-2979
49.323.646/0001-07
https://checkupocupacional.com/

TABELA DE FATORES DE RISCO POR SETOR/CARGO

SETOR	CARGO	GES	REFERÊNCIA DE MEDIÇÃO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE / CONCENTRAÇÃO	EXPOSIÇÃO	GFIP	EPI
ATENDIMENTO	ENFERMEIRA	CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 02 - ENFERMAGEM	N/A	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECCIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS - AGENTES BIOLÓGICOS INFECTOCONTAGIOSOS (vírus da influenza tipos a, b e c; neisseria meningitidis; hiv - vírus; vírus da hepatite b; vírus da hepatite c; mycobacaterium tuberculosis; streptococcus pneumoniae; staphylococcus aureus; pseudomonas aeruginosa; haemophilus influenzae; bordetella pertussis; vírus do sarampo).	Qualitativa	Habitual / Permanente	4	Luva de Látex | 15100 Máscara de proteção respiratória descartável | N/A Óculos de Segurança com lente incolor | 9722 Vestimenta tipo Jaleco de tecido | N/A

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original d789e90de96591dd74d8f03af1483e2e45e098d69b50ed06f472fe0182ad0c7c
https://valida.ae/1c14fb3ebdae17fa79cd0314b6200ca1b8bde4c22ceb7131a

8 ASSINAM O PRESENTE LAUDO

JOÃO PAULO CUADAL SOARES
CPF:418.737.852-91
MÉDICO DO TRABALHO
CRM/RO 2217
RQE 1177

ARIQUEMES/RO, Quinta-feira, 12 de junho de 2025.

Página de assinaturas



Joao Soares
418.737.852-91
Signatário

HISTÓRICO

13 jun 2025 16:59:52 — **Márcio dos Santos** criou este documento. (Empresa: PROTSEG Soluções em SST, CNPJ: 05.782.904/0001-30, Email: marcio@protseg.com, CPF: 688.188.232-72)

13 jun 2025 17:37:11 — **Joao Paulo Cuadal Soares** *(Email: checkupocupacional@yahoo.com.br, CPF: 418.737.852-91)* visualizou este documento por meio do IP 179.63.158.35 localizado em Porto Velho - Rondônia - Brazil

13 jun 2025 17:37:13 — **Joao Paulo Cuadal Soares** *(Email: checkupocupacional@yahoo.com.br, CPF: 418.737.852-91)* assinou este documento por meio do IP 179.63.158.35 localizado em Porto Velho - Rondônia - Brazil

Data: 06/08/2025 14h00min

ESTADO DO ACRE
Prefeitura de Cruzeiro do Sul
Secretaria Municipal de Gestão Estratégica, Orçamento e Finanças

Número	Validade
9785	05/10/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA CNPJ: 46970335000133

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à | **Finalidade**

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Econômico: 7519 - Atividade principal: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE
Endereço: MIGRAÇÃO, 4900 - Bairro CENTRO - Compl. SALA 03 - CEP 69.980-000

Código de Controle

CWNF8XKGIQ5EEBM1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Cruzeiro do Sul (AC), 06 de Agosto de 2025

PM DE BURITIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7677

Código de Verificação de Autenticidade
1KQWNQ565

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/06/2025 às 15:13:24

Chave de Acesso
2498806BE1YB9XYRTSNPDW7NPLL5BAKO

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.buritis.ro.gov.br:5660/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BURITIS-RO**	**BURITIS - RO**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.898.541/0001-28	**0000001505807**	**0001.0305**	**000005877**	CLINICA PRO-LIFE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HELENITE FERREIRA DE SOUZA, 906		**SETOR 01**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
76880-000	**BURITIS-RO**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
46.970.335/0001-33			**CENTRO OFTALMOLÓGICO JURUA LTDA**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. 25 DE AGOSTO, 4900		**AEROPORTO VELHO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
69980-000	**CRUZEIRO DO SUL - AC**	**1200203**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	(1) 1.300 Potencial de acuidade visual; (2) - 1.300 Teste de But, (3) – 1.300 biomicroscopia; (4) 1.300 retinografia; (5)-1.300 mapeamento de retina (6) - 1.300 tonometria; (7) 1300 Ultrassonografia Ocular; (8) - 1.300 teste de Schirmer; (9) - 70 microscopia especular; (10) - 70 topografia de córnea; (11) - 70 campimentria; (12) - 70 Pentacam; (13) - 150 ecobiometria; ; (14) -250 Gonioscopia (15) - 250 Curva tensional Diária; (16) 1- cantoplexia; (17) 10 pterigios; (18) – 3 calazios; (19) 10 cataratas, (20) 3 - blefaroplastia superior .	310.000,00	R$ 310.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**5,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 310.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 310.000,00**	**R$ 15.500,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 310.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$41.695,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$15.500,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA PRO-LIFE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7677** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1KQWNQ565**.

Data _____/_____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

OCUPACIONAL MÉDICA LTDA
CHECKUP OCUPACIONAL
Av. Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Andar 1, sala 105
Fone: (69) 9901-2979
49.323.646/0001-07
https://checkupocupacional.com/

PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL "P.C.M.S.O."

Razão Social: Centro Oftalmológico Jurua Ltda
Endereço: AVENIDA 25 DE AGOSTO, Nº 4900, SALA 03
Bairro:
Cidade: Cruzeiro do Sul/AC CEP: 69980-000

Junho/2025

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original b0377b1667a917eb14bd172d1c51f87345833f08a5fff575c916334f041b4610
https://valida.ae/22e284bc9c653ebf77e51c736580b3090cb33c175806aa5da

SUMÁRIO

1 PERFIL DA EMPRESA 3
2 CONCEITOS 4
3 OBJETIVOS 5
4 DESENVOLVIMENTO DO PCMSO 6
4.1 Registro de resultados dos exames 7
4.2 Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) 7
4.3 Ocorrência ou agravamento de doenças ocupacionais 7
4.4 Exposição excessiva 8
5 DAS RESPONSABILIDADES 8
6 SETORES, FUNÇÕES, RECONHECIMENTO DOS RISCOS AMBIENTAIS, PERIODICIDADE DE EXAMES CLÍNICOS E COMPLEMENTARES 9
6.1 Setor: ATENDIMENTO 9
6.1.1 Cargo: ENFERMEIRA 9
6.1.2 Cargo: SECRETÁRIA 11
7 CONTROLE MÉDICO DE ATIVIDADES ESPECIAIS 13
8 OBSERVAÇÕES 14
9 VACINAÇÕES 15
10 REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS 16
11 MÉDICOS RESPONSÁVEIS 17
12 AUTORIZAÇÃO 21

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original b0377b1667a917eb14bd172d1c51f87345833f08a5fff575c916334f041b4610
https://valida.ae/22e284bc9c653ebf77e51c736580b3090cb33c175806aa5da

1 PERFIL DA EMPRESA

Razão Social: Centro Oftalmológico Jurua Ltda
Nome Fantasia: Dorkas Acre
CNPJ: 46.970.335/0001-33
Endereço: AVENIDA 25 DE AGOSTO, Nº 4900, SALA 03
Cidade: Cruzeiro do Sul
Estado: AC
CEP: 69980-000
Telefone: (69) 99994-5300
E-mail: adv.bruni@gmail.com
Nº Empregados: 2
Masculinos: 0
Femininos: 2
Maiores de 45: 0
Menores de 18: 0
CNAE: 86.30-5-02
Descrição: Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Grau de Risco: 3
Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos - Grau de risco 3
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas - Grau de risco 3
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente - Grau de risco 3
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos - Grau de risco 3
86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética - Grau de risco 3
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética - Grau de risco 3
86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente - Grau de risco 2

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original b0377b1667a917eb14bd172d1c51f87345833f08a5fff575c916334f041b4610
https://valida.ae/22e284bc9c653ebf77e51c736580b3090cb33c175806aa5da

2 CONCEITOS

A Norma Regulamentadora n°7 (NR-7) estabelece a obrigatoriedade da promoção e preservação da saúde dos trabalhadores da empresa, por meio de um PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional. O PCMSO é um programa médico de atenção à saúde do trabalhador, implementado pela empresa, visando a prevenção de danos causados à saúde por agentes agressivos presentes nos ambientes de trabalho. É eminentemente preventivo de controle e acompanhamento da saúde do trabalhador. O PCMSO é um documento muito importante, que deve ser lido atenciosamente pelo empregador.

De acordo com a portaria n.º 24, de 29 de dezembro de 1994, que estabelece as políticas de Segurança, Higiene e Medicina do Trabalho, o planejamento e implantação do PCMSO deverão ser realizados considerando os riscos ocupacionais identificados e classificados pelo PGR.

O presente trabalho tem por finalidade orientar e normalizar a Empresa, quanto aos procedimentos técnicos para a realização do - PCMSO, dentro das suas peculiaridades de trabalho, previstos na Norma Regulamentadora NR - 07.

O cumprimento das medidas contidas neste documento é de responsabilidade do empregador.

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original b0377b1667a917eb14bd172d1c51f87345833f08a5fff575c916334f041b4610
https://valida.ae/22e284bc9c653ebf77e51c736580b3090cb33c175806aa5da

3 OBJETIVOS

Promover e preservar a saúde do conjunto de trabalhadores da empresa e incentivar os trabalhadores a participarem na prevenção de doenças do trabalho e dos acidentes do trabalho para criação e desenvolvimento de uma cultura prevencionista, trazendo ainda ferramentas para evitar que os trabalhadores fiquem doente em função do seu trabalho ou que venha a acidentar.

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original b0377b1667a917eb14bd172d1c51f87345833f08a5fff575c916334f041b4610
https://valida.ae/22e284bc9c653ebf77e51c736580b3090cb33c175806aa5da

4 DESENVOLVIMENTO DO PCMSO

7.5.6 O PCMSO deve incluir a realização obrigatória dos exames médicos:
a) admissional;
b) periódico;
c) de retorno ao trabalho;
d) de mudança de riscos ocupacionais;
e) demissional.

7.5.7 Os exames médicos de que trata o subitem 7.5.6 compreendem exame clínico e exames complementares, realizados de acordo com as especificações desta e de outras NR.

7.5.8 O exame clínico deve obedecer aos prazos e à seguinte periodicidade: I - no exame admissional: ser realizado antes que o empregado assuma suas atividades; II - no exame periódico: ser realizado de acordo com os seguintes intervalos: a) para empregados expostos a riscos ocupacionais identificados e classificados no PGR e para portadores de doenças crônicas que aumentem a susceptibilidade a tais riscos: 1. a cada ano ou a intervalos menores, a critério do médico responsável; 2. de acordo com a periodicidade especificada no Anexo IV desta Norma, relativo a empregados expostos a condições hiperbáricas; b) para os demais empregados, o exame clínico deve ser realizado a cada dois anos.

7.5.9 No exame de retorno ao trabalho, o exame clínico deve ser realizado antes que o empregado reassuma suas funções, quando ausente por período igual ou superior a 30 (trinta) dias por motivo de doença ou acidente, de natureza ocupacional ou não.

7.5.9.1 No exame de retorno ao trabalho, a avaliação médica deve definir a necessidade de retorno gradativo ao trabalho.

7.5.10 O exame de mudança de risco ocupacional deve, obrigatoriamente, ser realizado antes da data da mudança, adequando-se o controle médico aos novos riscos.

7.5.11 No exame demissional, o exame clínico deve ser realizado em até 10 (dez) dias contados do término do contrato, podendo ser dispensado caso o exame clínico ocupacional mais recente tenha sido realizado há menos de 135 (centro e trinta e cinco) dias, para as organizações graus de risco 1 e 2, e há menos de 90 (noventa) dias, para as organizações graus de risco 3 e 4.

7.5.12 Os exames complementares laboratoriais previstos nesta NR devem ser executados por laboratório que atenda ao disposto na RDC/Anvisa n.º 302/2005, no que se refere aos procedimentos de coleta, acondicionamento, transporte e análise, e interpretados com base nos critérios constantes nos Anexos desta Norma e são obrigatórios quando: a) o levantamento preliminar do PGR indicar a necessidade de medidas de prevenção imediatas; b) houver exposições ocupacionais acima dos níveis de ação determinados na NR-09 ou se a classificação de riscos do PGR indicar.

7.5.12.1 O momento da coleta das amostras biológicas deve seguir o determinado nos Quadros 1 e 2 do Anexo I desta NR.

7.5.12.2 Quando a organização realizar o armazenamento e o transporte das amostras, devem ser seguidos os procedimentos recomendados pelo laboratório contratado.

7.5.13 Os exames previstos nos Quadros 1 e 2 do Anexo I desta NR devem ser realizados a cada seis meses, podendo ser antecipados ou postergados por até 45 (quarenta e cinco) dias, a critério do médico responsável, mediante justificativa técnica, a fim de que os exames sejam realizados em situações mais representativas da exposição do empregado ao agente.

7.5.14 Para as atividades realizadas de forma sazonal, a periodicidade dos exames constantes nos Quadros 1 e 2 do Anexo I desta NR pode ser anual, desde que realizada em concomitância com o período da execução da atividade. 7.5.15 Os exames previstos no Quadro 1 do Anexo I desta NR não serão obrigatórios nos exames admissional, de retorno ao trabalho, de mudança de risco ocupacional e demissional. 7.5.16 Os empregados devem ser informados, durante o exame clínico, das razões da realização dos exames complementares previstos nesta NR e do significado dos resultados de tais exames.

7.5.17 No exame admissional, a critério do médico responsável, poderão ser aceitos exames complementares realizados nos 90 (noventa) dias anteriores, exceto quando definidos prazos diferentes nos Anexos desta NR.

7.5.18 Podem ser realizados outros exames complementares, a critério do médico responsável, desde que relacionados aos riscos ocupacionais classificados no PGR e tecnicamente justificados no PCMSO.

7.5.19 Para cada exame clínico ocupacional realizado, o médico emitirá Atestado de Saúde Ocupacional - ASO, que deve ser comprovadamente disponibilizado ao empregado, devendo ser fornecido em meio físico quando solicitado.

4.1 Registro de resultados dos exames

Os dados obtidos nos exames clínicos, periódicos, retorno ao trabalho, mudança de risco e demissionais, incluindo avaliação clínica e exames complementares, conclusões e medidas aplicadas, serão registradas em Prontuário Clínico Individual e serão mantidos por período de 20 anos após o desligamento do trabalhador.

4.2 Atestado de Saúde Ocupacional (ASO)

Para cada exame clínico ocupacional realizado, o médico emitirá Atestado de Saúde Ocupacional - ASO, que deve ser comprovadamente disponibilizado ao empregado, devendo ser fornecido em meio físico quando solicitado

4.3 Ocorrência ou agravamento de doenças ocupacionais

Na constatação da ocorrência ou agravamento de doenças profissionais através de exames, caberá ao Médico resposável:

- Solicitar emissão do CAT;
- Indicar o afastamento do trabalhador da exposição ao risco do trabalho;

- Encaminhar a Previdência Social para estabelecimento do nexo causal, avaliação da incapacidade e definição da conduta previdenciária;
- Orientar e Empregado quanto à necessidade de ações de medidas de controle no ambiente de trabalho.

4.4 Exposição excessiva

Sendo verificada através de avaliação clínica do trabalhador e ou dos exames, exposição excessiva, deverá o trabalhador ser afastado do local de trabalho ou do risco até que esteja normalizada a situação.

5 DAS RESPONSABILIDADES

Compete a empregador:

a) garantir a elaboração e efetiva implantação do PCMSO;
b) custear sem ônus para o empregado todos os procedimentos relacionados ao PCMSO;
c) indicar médico do trabalho responsável pelo PCMSO.

Compete ao médico responsável:

- Realizar os exames médicos previstos NR-07 Ou encarregar os mesmos a profissional médico familiarizado com os princípios da patologia ocupacional e suas causas, bem como com o ambiente, as condições de trabalho e os riscos a que está ou será exposto cada trabalhador da empresa a ser examinado;
- Encarregar dos exames complementares previstos nos itens, quadros e anexos desta NR, profissionais e/ou entidades devidamente capacitados, equipados e qualificados.
- caso observe inconsistências no inventário de riscos da organização, deve reavaliá-las em conjunto com os responsáveis pelo PGR.
- Elaborar relatório analítico do Programa, anualmente,

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original b0377b1667a917eb14bd172d1c51f87345833f08a5fff575c916334f041b4610
https://valida.ae/22e284bc9c653ebf77e51c736580b3090cb33c175806aa5da

6 SETORES, FUNÇÕES, RECONHECIMENTO DOS RISCOS AMBIENTAIS, PERIODICIDADE DE EXAMES CLÍNICOS E COMPLEMENTARES

6.1 Setor: ATENDIMENTO

6.1.1 Cargo: ENFERMEIRA

Número de Empregados: 1
Masculinos: 0
Femininos: 1
Maiores de 45: 0
Menores de 18: 0
CBO: 2235-05
Descrição das atividades / gestos profissionais:
Planejar, organizar, coordenar, executar e avaliar os serviços de assistência de enfermagem; aplicar a sistematização da assistência de enfermagem aos pacientes e implementar a utilização dos protocolos de atendimento; assegurar e participar da prestação de assistência de enfermagem segura, humanizada e individualizada aos pacientes; prestar assistência aos pacientes, realizar consultas e prescrever ações de enfermagem; prestar assistência direta a clientes graves e realizar procedimentos de maior complexidade; registrar observações e analisar os cuidados e procedimentos prestados pela equipe de enfermagem; padronizar normas e procedimentos de enfermagem e monitorar o processo de trabalho; planejar ações de enfermagem, levantar necessidades e problemas, diagnosticar situação, estabelecer prioridades e avaliar resultados trabalhar segundo normas técnicas de segurança, qualidade, produtividade, higiene e preservação ambiental.

Fatores de Risco Mensurados e Exames Médicos Complementares

MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS
Grupo de Risco: Químicos
Descrição: Manipulação de produtos químicos em hospitais.
Intensidade/Concentração: qualitativa
Exposição: Habitual / Intermitente
Fonte Geradora:
Manipulando o ALCOOL ETÍLICO nos procedimentos cirúrgicos.
Meios de Propagação:
Contato direto e através do ar.
Possíveis Danos à Saúde:
Irritação da pele. Irritação do trato respiratório superior e inferior. Irritação dos olhos. Nocivo a saúde se ingerido. Possível queimandura cutâne leve se em contato com a pele.
Medidas de Controle Existentes:
- Orientações sobre a forma segura de execução das atividades;
- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).
Recomendações:
- Uso de EPIs de acordo com os programas de gerenciamento de riscos;- Monitoramento do ambiente de trabalho com análise de contaminantes de acordo com a ACGIH.- Treinamento das normas gerais de segurança em saude no trabalho (NR-01). Treinamento de Uso Correto de EPI's (NR-06). - Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).- Treinamento sobre produtos quimicos NR-26 para

compreender a rotulagem preventiva e a ficha com dados de segurança do produto químicoos perigos, riscos, medidas preventivas para o uso seguro e procedimentos para atuação em situações de emergência com o produto químico.- Chuveiros de emergência em condições de uso.- Sistema de exaustão local;- FISPQs em locais de fácil acesso aos trabalhadores.

Biológico

Grupo de Risco: Biológicos
Descrição: AGENTES BIOLÓGICOS INFECTOCONTAGIOSOS (vírus da influenza tipos a, b e c; neisseria meningitidis; hiv - vírus; vírus da hepatite b; vírus da hepatite c; mycobacterium tuberculosis; streptococcus pneumoniae; staphylococcus aureus; pseudomonas aeruginosa; haemophilus influenzae; bordetella pertussis; vírus do sarampo).
Intensidade/Concentração: qualitativa
Exposição: Habitual / Permanente

Exame médico: Hepatite B - HBsAG
Periodicidade: ANUAL
Exigência: Obrigatório
Exame médico: Hepatite C - anti-HCV
Periodicidade: ANUAL
Exigência: Obrigatório

Fonte Geradora:
Trabalho ou operações em contato com pacientes ou objetos de pacientes previamente não esterilizados em salas de enfermagem, quartos, através de procedimentos de cuidados do paciente (verificando sinais vitais, aplicando medicamentos com agulhas, auxiliando em procedimentos cirúrgicos, manuseando seus objetos de uso ou resíduos).
Meios de Propagação:
Contato direto e através do ar.
Possíveis Danos à Saúde:
Doenças causadas por microrganismos (vírus e bactérias) infectocontagiosos.
Medidas de Controle Existentes:
- Orientações sobre a forma segura de execução das atividades;
- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).
- Redução do contato dos trabalhadores com pacientes-fonte (potencialmente portadores de agentes biológicos), evitando-se procedimentos desnecessários;
- Planejamento e implantação dos processos e procedimentos de recepção, manipulação e transporte de materiais, visando a redução da exposição aos agentes;
- Realização de procedimentos de higienização e desinfecção do ambiente, dos materiais, dos equipamentos e a higienização e desinfecção das vestimentas.
Recomendações:
- Realizar treinamentos para os trabalhadores sobre riscos biológicos de acordo com o manual de biossegurança; Treinamentos de NR-32, NR-01 e NR-06.- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).- Fornecimento, sempre em quantidade suficiente, dos equipamentos de proteção individual recomendados neste programa.- Redução do contato dos trabalhadores com pacientes-fonte (potencialmente portadores de agentes biológicos), evitando-se procedimentos desnecessários;- Planejamento e implantação dos processos e procedimentos de recepção, manipulação e transporte de materiais, visando a redução da exposição aos agentes.- Realização de procedimentos de higienização e desinfecção do ambiente, dos materiais, dos

equipamentos e a higienização e desinfecção das vestimentas;- lavatórios com acionamento automático ou acionados com o cotovelo ou pé.- Implementações impostas pelo PCMSO. Avaliar o cartão de vacinas dos trabalhadores para comprovação dos esquemas das vacinas ministradas, se necessário encaminha-los para tomar as vacinas de acordo com o Plano de Vacina inserido no PCMSO. Monitorar a eficácia da vacina de Hepatite B através da sorologia Anti-HBs, de acordo com o Plano de Vacinas inserido no PCMSO.

Riscos Ergonômicos

Trabalho na posição em pé
Grupo de Risco: Ergonômicos
Descrição:
Trabalho na posição em pé
Exposição: Habitual / Intermitente
Fonte Geradora:
Trabalho realizado nos processos diários na empresa.
Meios de Propagação:
Posição de trabalho.
Possíveis Danos à Saúde:
Sobrecarga das articulações. Outras complicações da saúde causada pela má postura.
Medidas de Controle Existentes:
- Orientações sobre a forma segura de execução das atividades;
- O monitoramento da saúde dos trabalhadores através da implementação do PCMSO.
Recomendações:
- Conscientização através de folders e ou cartazes sobre os riscos ergonômicos e orientação para executar exercícios de relaxamento, alongamento durante a jornada; - Treinamento de orientação dos riscos de acordo com a NR-01; - O monitoramento da saúde dos trabalhadores através da implementação do PCMSO.

Ausência de Riscos Ocupacionais Específicos

(F) Físico / (A) Acidente

Rotina de Exame Clínico (ASO) e demais Exames Complementares

Atestado (ASO): Clínico
Periodicidade: ANUAL

Exame: Hepatite C - anti-HCV
Periodicidade: ANUAL
Exigência: Obrigatório

Atividades Especiais

Não há atividades especiais para este Cargo.

6.1.2 Cargo: SECRETÁRIA

Número de Empregados: 1
Masculinos: 0
Femininos: 1

Maiores de 45: 0
Menores de 18: 0
CBO: 1112-20
Descrição das atividades / gestos profissionais:
Recepcionar clientes e encaminhar nos locais desejados, atender e fazer telefonemas, transferir as ligações; registrar ações (anotações gerais).; organizar ambiente de trabalho.

Riscos Ergonômicos

Trabalho posição sentada
Grupo de Risco: Ergonômicos
Descrição:
Trabalho na posição sentada por períodos alternados
Exposição: Habitual / Intermitente
Fonte Geradora:
Atividades administrativas que requerem ser exercidas na posição sentada.
Meios de Propagação:
Posição de trabalho.
Possíveis Danos à Saúde:
Dores e fadigas musculares.
Medidas de Controle Existentes:
- Conscientização e orientações ergonômicas;
- Alternância de posição e postura de trabalho.

Recomendações:
- Conscientização e orientações ergonômicas;- Assentos de forma a atender as exigências da NR-17.3.3.- Dispositivos de apoio para os pés conforme determina a NR-17.3.4.- Alternância de posição e postura de trabalho.

Ausência de Riscos Ocupacionais Específicos

(F) Físico / (Q) Químico / (B) Biológico / (A) Acidente

Rotina de Exame Clínico (ASO) e demais Exames Complementares

Atestado (ASO): Clínico
Periodicidade: BIENAL

Atividades Especiais

Não há atividades especiais para este Cargo.

7 CONTROLE MÉDICO DE ATIVIDADES ESPECIAIS

São consideradas atividades especiais aquelas que, mesmo não expondo o trabalhador a um risco ocupacional específico, podem ser influenciadas negativamente por fatores orgânicos pessoais e/ou familiares, colocando-o em risco ou dificultando o desempenho adequado de sua função. De acordo com a NR-07, estas tem que estar também presentes no ASO. "7.5.19.2 A aptidão para trabalho em atividades específicas, quando assim definido em Normas Regulamentadoras e seus Anexos, deve ser consignada no ASO"

Os resultados destes exames não devem constar do Relatório analitico, caso a empresa necessite apresentá-lo, já que não tem finalidade de avaliar um risco ocupacional previsto na NR 7, mas sim patologias que podem influenciar negativamente no desempenho seguro e/ou eficiente do trabalho.

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original b0377b1667a917eb14bd172d1c51f87345833f08a5fff575c916334f041b4610
https://valida.ae/22e284bc9c653ebf77e51c736580b3090cb33c175806aa5da

8 OBSERVAÇÕES

a) Devemos salientar que a empresa é a responsável pelo aporte financeiro para a execução do programa. A mesma receberá cópia deste programa e, o não cumprimento das diretrizes aqui firmadas, poderão gerar multas perante os orgãos fiscalizadores.
b) Este Programa deverá ser atualizado sempre que houver alterações na legislação vigente, através de Portarias do Ministério do Trabalho - Secretaria e Saúde do Trabalho.
c) Caso haja mudança do coordenador, o sucessor deverá responder pela manutenção do programa, bem como transferir os arquivos para o sucessor.
d) Este programa deverá estar à disposição do Agente de Inspeção do Trabalho do Ministério do Trabalho, quando solicitado.
e) Os registros deverão ser mantidos por período de 20 anos após o desligamento do trabalhador.

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original b0377b1667a917eb14bd172d1c51f87345833f08a5fff575c916334f041b4610
https://valida.ae/22e284bc9c653ebf77e51c736580b3090cb33c175806aa5da

9 VACINAÇÕES

Existem doenças que são imunopreveníveis, isto é, doenças que podem ser prevenidas com a vacinação. As vacinas de Hepatite A, Hepatite B, Tétano e Febre Amarela, devem ser aplicadas em todos os funcionários que ainda não foram vacinados. As vacinas Antitetânica e Febre Amarela são gratuitas, aplicadas nos postos de saúde do município. É importante que o funcionário mantenha sua carteira de vacinação disponível para apresentar ao médico do trabalho.

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original b0377b1667a917eb14bd172d1c51f87345833f08a5fff575c916334f041b4610
https://valida.ae/22e284bc9c653ebf77e51c736580b3090cb33c175806aa5da

10 REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

HOEPPNER, Marcos Garcia. **Normas Regulamentadoras Relativas à Segurança e Saúde no Trabalho. NR 1 á NR 36.** 6.ed. são Paulo: ÍCONE, 2015.

MESQUITA, Amado Luís de Souza **. Engenharia da Ventilação Industrial** . 2. Ed. São Paulo: Cetesb,1977.

SANTOS, Alcinéa Meigikos dos Anjos. **O Tamanho das Partículas de Poeira Suspensas no ar dos Ambientes de Trabalho.** 1.ed. são Paulo: FUNDACENTRO,2001.

SALIBA, Tuffi Messias. CORRÊA, Márcia Angelim Chaves. **Manual prático de avaliação e controle de GASES e VAPORES - PPRA.** 6.ed. atual. São Paulo: LTr,2014.

SALIBA, Tuffi Messias. **Manual prático de avaliação e controle do RUÍDO - PPRA.** 9.ed. atual. São Paulo: LTr,2016.

Moraes, Giovanni. **Novo PPP e LTCAT** .Aposentadoria especial. 1.ed. Rio de Janeiro: GVc, 2010.

SALIBA, Tuffi Messias. **Manual prático de avaliação e controle de POEIRA - PPRA.** 8.ed. atual. São Paulo: LTr,2015.

SALIBA, Tuffi Messias. **Manual prático de higiene ocupacional - PPRA.7** . ed.7. Atual. São Paulo: LTr,2015.

TORLONI, Maurício. VIEIRA, Antônio Vladimir. **Manual de Proteção Respiratória.** Il. Título. São Paulo: ABHO,2003.

ACGIH, Conferência Americana de Governamental Industrial Hygienists. **TLVs e BEIs (Limites de Exposição Ocupacional e Índices Biológicos de Exposição).** 1.ed. em português. São Paulo: ABHO,2013.

GERGES, Samir N. Y, Ph.D. **Ruído- Fundamentos e Controle.** 2.ed. Florianópolis: NR editora, Consultorias e Treinamentos,2000.

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original b0377b1667a917eb14bd172d1c51f87345833f08a5fff575c916334f041b4610
https://valida.ae/22e284bc9c653ebf77e51c736580b3090cb33c175806aa5da

11 MÉDICOS RESPONSÁVEIS

Nome: JOÃO PAULO CUADAL SOARES
MÉDICO DO TRABALHO
CPF: 418.737.852-91
Endereço: SANTA BÁRBARA, SETOR INDUSTRIAL - 4061
Cidade: PORTO VELHO/RO
CEP: 76801-078
E-mail: checkupocupacional@yahoo.com.br
Fone: (069) 3224-8180
CRM/RO: 2217
RQE: 1177
NIT (PIS/PASEP): 190.05771.83-9

JOÃO PAULO CUADAL SOARES
CPF: 418.737.852-91
MÉDICO DO TRABALHO
CRM/RO 2217 | RQE 1177

ARIQUEMES/RO, Quinta-feira, 12 de junho de 2025.

ANEXOS

OCUPACIONAL MÉDICA LTDA
CHECKUP OCUPACIONAL
Av. Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Andar 1, sala 105
Fone: (69) 9901-2979
49.323.646/0001-07
https://checkupocupacional.com/

CRONOGRAMA DE AÇÕES

Empresa: Centro Oftalmológico Jurua Ltda												Ano: 2025/2026
AÇÕES	**Jun**	**Jul**	**Ago**	**Set**	**Out**	**Nov**	**Dez**	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abr**	**Mai**
Realizar o relatório anual do PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional, conforme determina a norma regulamentadora-NR 7.4.6 " O PCMSO deverá obrdecer a um planejamento em que estejam previstos as ações de saúde a serem executadas durante o ano, devendo estas ser objeto de relatório anual." Resp.: Médico do Trabalho												X
Propor afastamento do trabalhador exposto a risco que esteja prejudicando sua saúde atendendo o que determina a NR 7 no item 7.4.8. alinea "b" onde diz: - Indicar, quando necessário, o afastamento do trabalhador da exposição ao risco, ou do trabalho; Resp.: Médico do Trabalho	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Disponibilizar no estabelecimento caixa de primeiros socorros com materiais para primeiros socorros de acordo com o PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional da empresa, conforme determina a NR-07 no item 5.1. "Todo estabelecimento deverá estar equipado com material necessário à prestação dos primeiros socorros, considerando-se as características da atividade desenvolvida; manter esse material guardado em local adequado e aos cuidados de pessoa treinada para esse fim.." Resp.: Empresa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Realizar os exames médicos ocupacionais conforme determina a norma regulamentadora-NR 7.4.1(...) a realização obrigatória dos exames médicos: a) admissionais; b) peródico; c) de retorno ao trabalho; d) de mudança de função; e) demissional. Resp.: Médico do Trabalho	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original b0377b1667a917eb14bd172d1c51f87345833f08a5fff575c916334f041b4610
https://valida.ae/22e284bc9c653ebf77e51c736580b3090cb33c175806aa5da

OCUPACIONAL MÉDICA LTDA
CHECKUP OCUPACIONAL
Av. Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Andar 1, sala 105
Fone: (69) 9901-2979
49.323.646/0001-07
https://checkupocupacional.com/

ROTINA DE EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS OBRIGATÓRIOS POR SETOR/CARGO

SETOR	CARGO	EXAMES	PERIODICIDADE
ATENDIMENTO	ENFERMEIRA	Clínico (ASO)	ANUAL
		Hepatite B - HBsAG	ANUAL
		Hepatite C - anti-HCV	ANUAL
		Hepatite C - anti-HCV	ANUAL
	SECRETÁRIA	Clínico (ASO)	BIENAL

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original b0377b1667a917eb14bd172d1c51f87345833f08a5fff575c916334f041b4610
https://valida.ae/22e284bc9c653ebf77e51c736580b3090cb33c175806aa5da

12 AUTORIZAÇÃO

Eu, JOÃO PAULO CUADAL SOARES na condição de Coordenador do PCMSO desta empresa, autorizo os seguintes médicos examinadores a executar os exames clínico-ocupacionais previstos neste Programa, conforme determina a NR 7, da Portaria MT 3214/94:

- GILLIARD ALVES FERNANDES / CRM/RO - 6922 / MÉDICO
- PIERRE SAVIO CARDOSO BARROS / CRM/RO - 5137 / CLÍNICO GERAL

JOÃO PAULO CUADAL SOARES
MÉDICO DO TRABALHO
CRM/RO 2217

ARIQUEMES/RO, Quinta-feira, 12 de junho de 2025.

Página de assinaturas



Joao Soares
418.737.852-91
Signatário

HISTÓRICO

13 jun 2025 16:58:47 — **Márcio dos Santos** criou este documento. (Empresa: PROTSEG Soluções em SST, CNPJ: 05.782.904/0001-30, Email: marcio@protseg.com, CPF: 688.188.232-72)

13 jun 2025 17:36:57 — **Joao Paulo Cuadal Soares** *(Email: checkupocupacional@yahoo.com.br, CPF: 418.737.852-91)* visualizou este documento por meio do IP 179.63.158.35 localizado em Porto Velho - Rondônia - Brazil

13 jun 2025 17:37:00 — **Joao Paulo Cuadal Soares** *(Email: checkupocupacional@yahoo.com.br, CPF: 418.737.852-91)* assinou este documento por meio do IP 179.63.158.35 localizado em Porto Velho - Rondônia - Brazil

PROTSEG SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA.
PROTSEG - SOLUÇÕES EM SST
AV Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Ariquemes RO, SETOR 03
Fone: 069-3536-6178
www.protseg.com

PROGRAMA GESTÃO DE RISCOS "P.G.R."

Razão Social: Centro Oftalmológico Jurua Ltda
Endereço: AVENIDA 25 DE AGOSTO, Nº 4900, SALA 03
Bairro:
Cidade: Cruzeiro do Sul/AC CEP: 69980-000

Período de vigência: Junho/2025 a Junho/2027

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento.
Hash SHA256 do PDF original 6f84e28b7d9913af963a691c9d27bc28e91453555421a62571c3ba5a56120498
https://valida.ae/5f209317512ce9baf61adef3dc76b3d291c3804f97a34e9a2

SUMÁRIO

1 GLOSSÁRIO 3
2 IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA 4
3 AVALIADORES(AS) RESPONSÁVEIS 5
4 OBJETIVO 6
5 INTRODUÇAO 6
6 ETAPAS DO GRO PARA CONCRETIZAÇÃO DO PGR 6
6.1 LEVANTAMENTO PRELIMINAR E IDENTIFICAÇÃO DE PERIGO 6
6.2 AVALIAÇÃO DOS RISCOS OCUPACIONAIS 7
6.3 CONTROLE DOS RISCOS 9
7 FORMA DE REGISTRO E DIVULGAÇÃO DOS DADOS 9
8 PERIODICIDADE E FORMA DE AVALIAÇÃO DOS RISCOS 10
9 RESPONSABILIDADES E ENCERRAMENTO 10
10 INVENTÁRIO DE RISCOS DOS POSTOS DE TRABALHO 11
10.1 CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 01 - ATENDIMENTO 11
10.2 CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 02 - ENFERMAGEM 12
11 ANÁLISE E DIAGNÓSTICO DE RISCOS 20
12 REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS 22
13 AVALIADORES RESPONSÁVEIS 30

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 6f84e28b7d9913af963a691c9d27bc28e91453555421a62571c3ba5a56120498
https://valida.ae/5f209317512ce9baf61adef3dc76b3d291c3804f97a34e9a2

1 GLOSSÁRIO

- **Perigo ou fator de risco ocupacional / Perigo ou fonte de risco ocupacional:** Fonte com o potencial de causar lesões ou agravos à saúde. Elemento que isoladamente ou em combinação com outros tem o potencial intrínseco de dar origem a lesões ou agravos à saúde.
- **Risco ocupacional:** Combinação da probabilidade de ocorrer lesão ou agravo à saúde causados por um evento perigoso, exposição a agente nocivo ou exigência da atividade de trabalho e da severidade dessa lesão ou agravo à saúde.
- **Organização:** pessoa ou grupo de pessoas com suas próprias funções com responsabilidades, autoridades e relações para alcançar seus objetivos. Inclui, mas não é limitado a empregador, a tomador de serviços, a empresa, a empreendedor individual, produtor rural, companhia, corporação, firma, autoridade, parceria, organização de caridade ou instituição, ou parte ou combinação desses, seja incorporada ou não, pública ou privada
- **Limite de Tolerância – LT (NR-15 / Brasil):** A concentração ou intensidade máxima ou mínima, relacionada com a natureza e o tempo de exposição ao agente, que não causará dano à saúde do trabalhador, durante a sua vida laboral.
- **Limite de Exposição - Média Ponderada pelo tempo – TLV-TWA (Threshold Limit Value - Time Weighted Average - ACGIH-EUA):** A concentração média ponderada pelo tempo para uma jornada normal de 8h diárias e 40h semanais, para a qual a maioria dos trabalhadores pode estar repetidamente exposta, dia após dia, sem sofrer efeitos adversos a sua saúde.
- **Limite de Exposição - Curta Duração – TLV-STEL (Threshold Limit Value-Short Term Exposure ACGIH-EUA):** A concentração máxima a que os trabalhadores podem estar expostos continuamente por um período curto, de até 15 minutos, sem sofrer irritação, lesão tissular crônica ou irreversível, narcose em grau suficiente para aumentar a predisposição a acidentes, impedir auto-salvamento ou reduzir significativamente a eficiência no trabalho, desde que não sejam permitidas mais de 4 exposições diárias, com pelo menos 60 minutos de intervalo entre os períodos de exposição e também que não seja excedido o TLV-TWA.
- **Limite de Exposição - Valor Teto (NR-15/Brasil), TLV-C (Threshold Limit Value – Ceiling ACGIH-EUA):** Concentração que não deverá ser excedida durante nenhum momento de exposição na jornada.
- **Nível de Ação:** Valor acima do qual devem ser iniciadas ações preventivas (monitoramento periódico, informação aos trabalhadores e controle médico) de forma a minimizar a probabilidade de que as exposições a agentes ambientais ultrapassem os limites de exposição. Para agentes químicos corresponde a metade dos limites de exposição ocupacional (NR-15, ACGIH, acordos coletivos) e para o ruído a dose de 0,5 (superior a 50%), conforme estabelecido na NR-15, Anexo 1.
- **Grupos Similares de Exposição - GSE:** Grupos de trabalhadores que experimentam exposição semelhante, de forma que o resultado fornecido pela avaliação de qualquer membro do grupo seja representativo do grupo como um todo.

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 6f84e28b7d9913af963a691c9d27bc28e91453555421a62571c3ba5a56120498
https://valida.ae/5f209317512ce9baf61adef3dc76b3d291c3804f97a34e9a2

2 IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Razão Social: Centro Oftalmológico Jurua Ltda
Nome Fantasia: Dorkas Acre
CNPJ: 46.970.335/0001-33
Endereço: AVENIDA 25 DE AGOSTO, Nº 4900, SALA 03
Cidade: Cruzeiro do Sul
Estado: AC
CEP: 69980-000
Telefone: (69) 99994-5300
E-mail: adv.bruni@gmail.com
Nº Empregados: 2
CNAE: 86.30-5-02
Descrição: Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Grau de Risco: 3
Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos - Grau de risco 3
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas - Grau de risco 3
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente - Grau de risco 3
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos - Grau de risco 3
86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética - Grau de risco 3
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética - Grau de risco 3
86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente - Grau de risco 2

3 AVALIADORES(AS) RESPONSÁVEIS

Nome: MARCIO DOS SANTOS
CPF: 688.188.232-72
Técnico de Segurança do Trabalho
MTE/RO: 000120.1
NIT (PIS/PASEP): 127.32820.65-4

4 OBJETIVO

Este Documento Base tem o objetivo estabelecer as “diretrizes” para o Gerenciamento de Riscos Ocupacionais (GRO) através da elaboração e implementação do Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR) dos estabelecimentos da organização, sob a responsabilidade do empregador contando com a participação dos trabalhadores para a busca da melhoria contínua do ambiente de trabalho e a preservação da saúde dos colaboradores e contratados, determinando planos e metas da empresa os aspectos e ações relacionadas com a saúde, a segurança e o meio ambiente.

5 INTRODUÇAO

A estruturação normativa para o GRO, dada pela NR 1, segue a abordagem adotada pelo PDCA (Plan, Do, Check and Act), amplamente utilizada em programas de gestão e melhoria contínua que se materializa na elaboração do PGR, que se consolida em um método mais eficaz do processo de identificação dos perigos e avaliação e controle dos riscos ocupacionais constituído por riscos físicos, químicos e biológicos, além dos de acidentes e ergonômicos, bem como a análise de acidentes e doenças relacionados ao trabalho e a preparação para emergências, seguindo assim as novas disposições estabelecidas na norma regulamentadora (NR) N° 1 na redação de 2020 que alterou a Portaria MTE n.º 3.214, de 08 de junho de 1978.

As ações do PGR serão desenvolvidas sob a responsabilidade do empregador, devendo ter a colaboração e a participação dos trabalhadores, no que couber.

6 ETAPAS DO GRO PARA CONCRETIZAÇÃO DO PGR

Com uma melhor compreensão dos termos que serão utilizados neste documento base bem como o objetivo sobre Gerenciamento de Risco Ocupacional (GRO), seguimos para a etapas do nosso Programa de Gerenciamento de riscos (PGR) estabelecidas na NR 01 para cumprir com os requisitos mínimos exigidos para compor o Inventario de riscos ocupacionais e o plano de ação, contemplando também informações para preparação para emergências e procedimentos adotados em caso de acidente ou doença relacionada ao trabalho.

6.1 LEVANTAMENTO PRELIMINAR E IDENTIFICAÇÃO DE PERIGO

O levantamento preliminar de perigo é a etapa inicial para garantir o gerenciamento de riscos previsto na NR-01, e tem como objetivo identificar os perigos da organização e situações em que o risco já pode ser eliminado.

Os perigos ou fator de risco ocupacional / perigo ou fonte de risco ocupacional compreendido pelos agentes físicos, químicos, biológicos, ergonômicos e de acidentes foram levantados com visita in loco com levantamento fotográfico e entrevistas com gerência e trabalhadores realizadas por profissionais de segurança e saúde no trabalho, no qual mapearam os processos/atividades da organização, identificando matérias-primas utilizadas, instalações em que os processos são realizados, trabalhadores envolvidos, resíduos, emissões geradas, as fontes e circunstancias da exposição, bem como o histórico do dos Acidentes e Incidentes, delimitando ainda os grupos de trabalhadores sujeitos aos riscos para o inventário de riscos.

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 6f84e28b7d9913af963a691c9d27bc28e91453555421a62571c3ba5a56120498
https://valida.ae/5f209317512ce9baf61adef3dc76b3d291c3804f97a34e9a2

6.2 AVALIAÇÃO DOS RISCOS OCUPACIONAIS

Com todos os perigos identificados, foi iniciado a avaliação dos riscos relativos aos perigos indicando o nível de risco ocupacional através de matrizes de risco adaptadas conforme orienta a ABNT NBR ISO/IEC 31010:2012 – Gestão de Riscos – Técnicas para o processo de avaliação de riscos. A avaliação da Classificação de Risco é realizada para cada GSE em relação a cada agente de risco no Inventário de Riscos do PGR, possibilitando conhecer, em função do risco da exposição as possíveis lesões ou agravos a saúde. A classificação de Risco é obtida relacionando-se as informações obtidas pela interação da Probabilidade x Severidade do Risco, conforme a Matriz de Risco apresentada na abaixo:

Tabela 1 – Estimativa de **probabilidade da exposição** aos riscos

Probabilidade		
Sigla	Descrição/Valor	Contexto
MB	Muito baixo Peso (0,5)	- Exposição inferior a 10% do Limite de Exposição ocupacional, ou seja, ABAIXO DO NÍVEL DE AÇÃO. [E < 10% LEO] - Quando exposto a riscos ocupacionais de forma ocasional, ou seja, de forma não habitual; - As medidas de controle existentes são adequadas, eficientes e há garantias de que sejam mantidas em longo prazo.
B	Baixo Peso (1,0)	-- Exposição estimada entre 10% e 50% do Limite de Exposição Ocupacional, ou seja, ABAIXO DO NÍVEL DE AÇÃO. [10% < E = 50% LEO]; - Quando exposto a riscos ocupacionais de forma permanente ou intermitente; - As medidas de controle existentes são adequadas e eficientes, mas não há garantias de que sejam mantidas em longo prazo.
M	Médio Peso (1,5)	- Exposição estimada entre 50% e 100% do Limite de Exposição Ocupacional, ou seja, ACIMA DO NÍVEL DE AÇÃO. [50% < E = 100% LEO]; - Quando exposto a risco ocupacionais de forma permanente ou intermitente; - As medidas de controle existentes são adequadas, mas apresentando desvios ou problemas significativos. A eficiência é duvidosa e não há garantias de manutenção adequada.
A	Alto Peso (2,0)	- Exposição estimada acima do Limite de Exposição Ocupacional. [E > 100% LEO]; - Quando exposto a riscos ocupacional de forma permanente; -- Medidas de controle inexistentes ou as medidas existentes são reconhecidamente inadequadas.

Tabela 2 – Estimativa da **GRAVIDADE**

Gravidade		
Sigla	Descrição/Valor	Contexto
Ex	Extremamente prejudicial Peso (10,0)	apresenta risco grave e iminente, devendo ser impedida a exposição ao mesmo até a adoção de medidas de controle eficazes.
P	Prejudicial Peso (3,0)	Potencial de risco com alta probabilidade de gerar dano, devendo ser adotadas medidas imediatas para controle do risco.
I	Levemente prejudicial Peso (2,0)	Potencial para gerar danos de efeitos reversíveis, se não controlado adequadamente, merece atenção e esforços para melhorar seu controle técnico.
I	Inexistente Peso (1,0)	Não representa nenhum dano ou efeito adverso.

Tabela 3 – Matriz de riscos

Matriz de Categorização de Risco PROTSEG					
Gravidade		Probabilidade			
		MB	B	M	A
		Muito baixo Peso (0,5)	Baixo Peso (1,0)	Médio Peso (1,5)	Alto Peso (2,0)
Ex	Extremamente prejudicial Peso (10,0)	INT 5,0	INT 10,0	INT 15,0	INT 20,0
P	Prejudicial Peso (3,0)	MOD 1,5	SUB 3,0	SUB 4,5	INT 6,0
I	Levemente prejudicial Peso (2,0)	TRI 1,0	MOD 2,0	SUB 3,0	SUB 4,0
I	Inexistente Peso (1,0)	TRI 0,5	TRI 1,0	MOD 1,5	MOD 2,0

Tabela 4 – Interpretação qualitativa dos níveis de riscos

Priorização					
Sigla	Pontuação Obtida	Categoria do Risco	Nível Ação	Prioridade de Ação	Orientação para a tomada da decisão
TRI	0,0 a 1,0	1	Não	Trivial / Admissível (até 720 dias)	Medida de Controle necessária e a prioridade é baixa. Manter as medidas já existentes, pois já estão configuradas medidas garantidoras de redução total do risco abaixo dos NÍVEIS DE AÇÃO.
MOD	1,1 a 2,0	2	Não	Moderada (até 720 dias)	Medida de Controle necessária e a prioridade é média. Estão configuradas medidas garantidoras de redução de risco abaixo de limites de tolerância, porém no nível de ação, existindo OPORTUNIDADE DE MELHORIA, a fim de garantir ainda mais a redução do perigo.
SUB	2,1 a 4,5	3	Não	Substancial (até 360 dias)	Medida de controle necessária e a prioridade é alta. Devem ser adotadas medidas de controle complementares.
INT	4,6 a 99,0	4	Não	Intolerável (até 30 dias)	Medida de Controle necessária e a prioridade é muito alta. Devem ser adotadas medidas provisórias imediatamente ou em até 30 dias.

6.3 CONTROLE DOS RISCOS

Por fim do PGR temos o controle dos riscos que estão evidenciados no inventário de riscos com a adoção de medidas de prevenção em caráter coletivo, medidas de caráter administrativo ou de organização do trabalho e utilização de equipamento de proteção individual – EPI, para eliminar, reduzir ou controlar os riscos ocupacionais, ou seja, reduzir o nível do risco, bem como a implementação e o acompanhamento destas medidas, que foram identificados e avaliados segundo os critérios já expostos, tendo como produto final o um cronograma de ações, constituído em um planejamento estratégico.

O acompanhamento e monitoramento dos resultados é uma ação essencial para a gerenciamento dos riscos ocupacionais, pois demonstrará se a organização está tratando os riscos, implementando medidas de prevenção eficazes e, consequentemente, melhorando o seu desempenho em SST.

7 FORMA DE REGISTRO E DIVULGAÇÃO DOS DADOS

Todas as ações realizadas para redução, ou controle dos riscos ocupacionais deverão ser registradas levando em consideração com os programas, e sempre que possível também ser armazenado em arquivos digitais, e quando não se deve respeitar a evidência

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 6f84e28b7d9913af963a691c9d27bc28e91453555421a62571c3ba5a56120498
https://valida.ae/5f209317512ce9baf61adef3dc76b3d291c3804f97a34e9a2

in loco atendendo as prescrições do planejamento anual. O arquivamento de dados referentes a este programa é de responsabilidade administrativa, estando o mesmo sempre disponível para qualquer membro da empresa que se interessar e para as autoridades competentes.

8 PERIODICIDADE E FORMA DE AVALIAÇÃO DOS RISCOS

De acordo com a NR-01, a avaliação de riscos deve constituir um processo contínuo e ser revista a cada dois anos ou quando da ocorrência das seguintes situações previstas tais como:

- Após implementação das medidas de prevenção, para avaliação de riscos residuais;
- Após inovações e modificações nas tecnologias, ambientes, processos, condições, procedimentos e organização do trabalho que impliquem em novos riscos ou modifiquem os riscos existentes;
- Aquando identificadas inadequações, insuficiências ou ineficácias das medidas de prevenção;
- Na ocorrência de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho;
- Quando houver mudança nos requisitos legais aplicáveis.

Todo o histórico das atualizações seja mantido durante 20 anos ou pelo período estabelecido em normatização específica. Isto significa dizer que a organização deve estabelecer como irá fazer o controle de revisão do documento inventário de riscos.

9 RESPONSABILIDADES E ENCERRAMENTO

As ações do PGR serão desenvolvidas sob a responsabilidade do empregador, devendo ter a colaboração e a participação dos trabalhadores, no que couber.

As responsabilidades, quando aos riscos ocupacionais para a organização e os trabalhadores são as estabelecidas na própria NR-01, não querendo aqui sobrepor as obrigações legais dos empregadores e dos trabalhadores.

COORDENAÇÃO E ELABORAÇÃO DO TRABALHO:

Assinatura do(s) profissional(is)

RESPONSÁVEL PELA IMPLANTAÇÃO DO PGR

Assinatura do responsável da Organização

PROTSEG SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA.
PROTSEG - SOLUÇÕES EM SST
AV Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Ariquemes RO, SETOR 03
Fone: 069-3536-6178
www.protseg.com

Inventário de Riscos				
GSE(multi)	CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 01 - ATENDIMENTO			
Setor	ATENDIMENTO	**Descrição do Ambiente de Trabalho**		
Função	**Descrição da Atividade ou Ocupação**		**CBO**	**Quant. Expostos**
SECRETÁRIA	Recepcionar clientes e encaminhar nos locais desejados, atender e fazer telefonemas, transferir as ligações; registrar ações (anotações gerais).; organizar ambiente de trabalho.		1112-20	1

Atividades Especiais

Não há atividades especiais para este GSE(multi)

Inventário do Reconhecimento de Riscos Ocupacionais

Grupo de Risco	Perigo	Risco	Matriz de Categorização de Risco PROTSEG	
			Cat. R.P.[1]	**Cat. R.R.[2]**
Ergonômicos	Trabalho na posição sentada por períodos alternados	Atividades administrativas que requerem ser exercidas na posição sentada.	1	1

Tipo de Exposição	**Uso de EPC?**	**Uso de EPI?**
Habitual / Intermitente	Sim	Não Aplicável

Medidas de Controle Existentes	**Medidas de Controle Recomendadas/Necessárias**	**Trajetória/Meios de Propagação**
- Conscientização e orientações ergonômicas;- Alternância de posição e postura de trabalho.	- Conscientização e orientações ergonômicas;- Assentos de forma a atender as exigências da NR-17.3.3.- Dispositivos de apoio para os pés conforme determina a NR-17.3.4.- Alternância de posição e postura de trabalho.	Posição de trabalho.

Técnica Utilizada	**Intensidade / Concentração**	**L.T.**	**N.A.**
Qualitativa	N/A	N/A	N/A

Possíveis Lesões ou Agravos à Saúde
Dores e fadigas musculares.
Observações

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 6f84e28b7d9913af963a691c9d27bc28e91453555421a62571c3ba5a56120498
https://valida.ae/5f209317512ce9baf61adef3dc76b3d291c3804f97a34e9a2

	Não Aplicável
	EPCs
	Placa sinalizadora

Ausência de Riscos Ocupacionais Específicos

(F) Físico / (Q) Químico / (B) Biológico / (A) Acidente

Inventário de Riscos

GSE(multi)	CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 02 - ENFERMAGEM		
Setor	ATENDIMENTO	**Descrição do Ambiente de Trabalho**	
Função	**Descrição da Atividade ou Ocupação**	**CBO**	**Quant. Expostos**
ENFERMEIRA	Planejar, organizar, coordenar, executar e avaliar os serviços de assistência de enfermagem; aplicar a sistematização da assistência de enfermagem aos pacientes e implementar a utilização dos protocolos de atendimento; assegurar e participar da prestação de assistência de enfermagem segura, humanizada e individualizada aos pacientes; prestar assistência aos pacientes, realizar consultas e prescrever ações de enfermagem; prestar assistência direta a clientes graves e realizar procedimentos de maior complexidade; registrar observações e analisar os cuidados e procedimentos prestados pela equipe de enfermagem; padronizar normas e procedimentos de enfermagem e monitorar o processo de trabalho; planejar ações de enfermagem, levantar necessidades e problemas, diagnosticar situação, estabelecer prioridades e avaliar resultados trabalhar segundo normas técnicas de segurança, qualidade, produtividade, higiene e preservação ambiental.	2235-05	1

Atividades Especiais

Não há atividades especiais para este GSE(multi)

Inventário do Reconhecimento de Riscos Ocupacionais

Grupo de Risco	Perigo	Risco	Matriz de Categorização de Risco PROTSEG	
			Cat. R.P.¹	Cat. R.R.²
Químicos	MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS:	Manipulando o ALCOOL ETÍLICO nos procedimentos cirúrgicos.	2	1

Cat. R.P.¹ - Categoria do risco puro | L.T. - Limite de tolerância
Cat. R.R.² - Categoria do risco residual | N.A. - Nível de ação

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 6f84e28b7d9913af963a691c9d27bc28e91453555421a62571c3ba5a56120498
https://valida.ae/5f209317512ce9baf61adef3dc76b3d291c3804f97a34e9a2

Manipulação de produtos químicos em hospitais.				
Tipo de Exposição			**Uso de EPC?**	**Uso de EPI?**
Habitual / Intermitente			Não Aplicável	Sim
Medidas de Controle Existentes	**Medidas de Controle Recomendadas/Necessárias**	**Trajetória/Meios de Propagação**		
- Orientações sobre a forma segura de execução das atividades;- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).	- Uso de EPIs de acordo com os programas de gerenciamento de riscos;- Monitoramento do ambiente de trabalho com análise de contaminantes de acordo com a ACGIH.- Treinamento das normas gerais de segurança em saude no trabalho (NR-01). Treinamento de Uso Correto de EPI's (NR-06).- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).- Treinamento sobre produtos quimicos NR-26 para compreender a rotulagem preventiva e a ficha com dados de segurança do produto químicoos perigos, riscos, medidas preventivas para o uso seguro e procedimentos para atuação em situações de emergência com o produto químico.- Chuveiros de emergência em condições de uso.- Sistema de exaustão local;- FISPQs em locais de fácil acesso aos trabalhadores.	Contato direto e através do ar.		
Técnica Utilizada	**Intensidade / Concentração**	**L.T.**	**N.A.**	
Qualitativa	Qualitativa	N/A	N/A	
Possíveis Lesões ou Agravos à Saúde				
Irritação da pele. Irritação do trato respiratório superior e inferior. Irritação dos olhos. Nocivo a saúde se ingerido. Possível queimandura cutâne leve se em contato com a pele.				
Observações				
Não Aplicável				
EPCs				
Não Aplicável				

PROTSEG SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA.
PROTSEG - SOLUÇÕES EM SST
AV Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Ariquemes RO, SETOR 03
Fone: 069-3536-6178
www.protseg.com

<table>
<tr><th rowspan="2">Grupo de Risco</th><th rowspan="2">Perigo</th><th rowspan="2">Risco</th><th colspan="2">Matriz de Categorização de Risco PROTSEG</th></tr>
<tr><th>Cat. R.P.[1]</th><th>Cat. R.R.[2]</th></tr>
<tr><td rowspan="8">Biológicos</td><td>Biológico: AGENTES BIOLÓGICOS INFECTOCONTAGIOSOS (vírus da influenza tipos a, b e c; neisseria meningitidis; hiv - vírus; vírus da hepatite b; vírus da hepatite c; mycobacaterium tuberculosis; streptococcus pneumoniae; staphylococcus aureus; pseudomonas aeruginosa; haemophilus influenzae; bordetella pertussis; vírus do sarampo).</td><td>Trabalho ou operações em contato com pacientes ou objetos de pacientes previamente não esterilizados em salas de enfermagem, quartos, através de procedimentos de cuidados do paciente (verificando sinais vitais, aplicando medicamentos com agulhas, auxiliando em procedimentos cirúrgicos, manuseando seus objetos de uso ou resíduos).</td><td>2</td><td>1</td></tr>
<tr><td colspan="3">Tipo de Exposição</td><td>Uso de EPC?</td><td>Uso de EPI?</td></tr>
<tr><td colspan="3">Habitual / Permanente</td><td>Não Aplicável</td><td>Sim</td></tr>
<tr><td>Medidas de Controle Existentes</td><td>Medidas de Controle Recomendadas/Necessárias</td><td colspan="3">Trajetória/Meios de Propagação</td></tr>
<tr><td>- Orientações sobre a forma segura de execução das atividades;- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).- Redução do contato dos trabalhadores com pacientes-fonte (potencialmente portadores de agentes biológicos), evitando-se procedimentos desnecessários;- Planejamento e implantação dos processos e procedimentos de recepção, manipulação e transporte de materiais, visando a redução da exposição aos agentes;- Realização de procedimentos de higienização e desinfecção do ambiente, dos materiais, dos equipamentos e a higienização e desinfecção das vestimentas.</td><td>- Realizar treinamentos para os trabalhadores sobre riscos biológicos de acordo com o manual de biossegurança; Treinamentos de NR-32, NR-01 e NR-06.- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).- Fornecimento, sempre em quantidade suficiente, dos equipamentos de proteção individual recomendados neste programa.- Redução do contato dos trabalhadores com pacientes-fonte (potencialmente portadores de agentes biológicos), evitando-se procedimentos desnecessários;- Planejamento e implantação dos processos e procedimentos de recepção, manipulação e transporte de materiais, visando a redução da exposição aos agentes.- Realização de procedimentos de higienização e desinfecção do ambiente, dos materiais, dos equipamentos e a higienização e desinfecção das vestimentas;- lavatórios com acionamento automático ou acionados com o cotovelo ou pé.- Implementações impostas pelo PCMSO. Avaliar o cartão de vacinas dos trabalhadores para comprovação dos esquemas das vacinas ministradas, se necessário encaminha-los para tomar as vacinas de acordo com o Plano de Vacina inserido no PCMSO. Monitorar a eficácia da vacina de Hepatite B através da sorologia Anti-HBs, de acordo com o Plano de Vacinas inserido no PCMSO.</td><td colspan="3">Contato direto e através do ar.</td></tr>
<tr><td>Técnica Utilizada</td><td>Intensidade / Concentração</td><td>L.T.</td><td colspan="2">N.A.</td></tr>
<tr><td>Qualitativa</td><td>Qualitativa</td><td>N/A</td><td colspan="2">N/A</td></tr>
</table>

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 6f84e28b7d9913af963a691c9d27bc28e91453555421a62571c3ba5a56120498
https://valida.ae/5f209317512ce9baf61adef3dc76b3d291c3804f97a34e9a2

	Possíveis Lesões ou Agravos à Saúde
	Doenças causadas por microrganismos (vírus e bactérias) infectocontagiosos.
	Observações
	Não Aplicável
	EPCs
	Não Aplicável

PROTSEG SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA.
PROTSEG - SOLUÇÕES EM SST
AV Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Ariquemes RO, SETOR 03
Fone: 069-3536-6178
www.protseg.com

<table>
<tr><th rowspan="2">Grupo de Risco</th><th rowspan="2">Perigo</th><th rowspan="2" colspan="3">Risco</th><th colspan="2">Matriz de Categorização de Risco PROTSEG</th></tr>
<tr><th>Cat. R.P.[1]</th><th>Cat. R.R.[2]</th></tr>
<tr><td rowspan="11">Mecânicos/ Acidentes</td><td>Perfuração por manuseio inadequado de agulhas e/ou seringas.</td><td colspan="3">Perfuração acidental com materiais perfurocortantes (agulhas e seringas).</td><td>2</td><td>1</td></tr>
<tr><td colspan="4">Tipo de Exposição</td><td>Uso de EPC?</td><td>Uso de EPI?</td></tr>
<tr><td colspan="4">Ocasional</td><td>Não Aplicável</td><td>Sim</td></tr>
<tr><td>Medidas de Controle Existentes</td><td colspan="2">Medidas de Controle Recomendadas/Necessárias</td><td colspan="3">Trajetória/Meios de Propagação</td></tr>
<tr><td>- Orientações sobre a forma segura de execução das atividades;- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07);- Locais de procedimentos seguros e recipientes com tampa para descarte de agulhas e objetos perfurocortantes;- Uso de material perfurocortante com dispositivo de segurança, quando existente, disponível e tecnicamente possível.</td><td colspan="2">- Treinamento de segurança e Saúde no Trabalho em serviços de saúde (NR-32), com orientações básicas quanto aos riscos biológicos e possíveis meios de contaminação e outros riscos existentes e o treinamento de segurança sobre o uso, guarda e conservação do EPI NR-06;- Treinamentos admissionais através das normas internas NR-01;Capacitação sobre a correta utilização de dispositivos desegurança no manuseio de objetos perfuro cortantes - NR-32.- Locais de procedimentos seguros e recipientes com tampa para descarte de agulhas e objetos perfurocortantes.- Uso de material perfurocortante com dispositivo de segurança, quando existente, disponível e tecnicamente possível;- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).</td><td colspan="3">Contato direto.</td></tr>
<tr><td>Técnica Utilizada</td><td>Intensidade / Concentração</td><td>L.T.</td><td colspan="3">N.A.</td></tr>
<tr><td>Qualitativa</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td colspan="3">N/A</td></tr>
<tr><td colspan="6">Possíveis Lesões ou Agravos à Saúde</td></tr>
<tr><td colspan="6">- Perfuração, doenças causadas por agentes biológicos de natureza infecto-contagiantes.</td></tr>
<tr><td colspan="6">Observações</td></tr>
<tr><td colspan="6">Não Aplicável</td></tr>
<tr><td colspan="6">EPCs</td></tr>
<tr><td colspan="6">Não Aplicável</td></tr>
</table>

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 6f84e28b7d9913af963a691c9d27bc28e91453555421a62571c3ba5a56120498
https://valida.ae/5f209317512ce9baf61adef3dc76b3d291c3804f97a34e9a2

PROTSEG SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA.
PROTSEG - SOLUÇÕES EM SST
AV Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Ariquemes RO, SETOR 03
Fone: 069-3536-6178
www.protseg.com

<table>
<tr><th rowspan="2">Grupo de Risco</th><th rowspan="2">Perigo</th><th rowspan="2" colspan="3">Risco</th><th colspan="2">Matriz de Categorização de Risco PROTSEG</th></tr>
<tr><th>Cat. R.P.[1]</th><th>Cat. R.R.[2]</th></tr>
<tr><td rowspan="11">Mecânicos/ Acidentes</td><td>Projeção de particulas e ou objetos</td><td colspan="3">Sangue e secreções.</td><td>1</td><td>1</td></tr>
<tr><td colspan="4">Tipo de Exposição</td><td>Uso de EPC?</td><td>Uso de EPI?</td></tr>
<tr><td colspan="4">Ocasional</td><td>Não Aplicável</td><td>Sim</td></tr>
<tr><td>Medidas de Controle Existentes</td><td colspan="2">Medidas de Controle Recomendadas/Necessárias</td><td colspan="3">Trajetória/Meios de Propagação</td></tr>
<tr><td>- Orientações sobre a forma segura de execução das atividades;- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).</td><td colspan="2">- Treinamento das Normas Gerais de Segurança e Saúde do Trabalho (NR-01) e o Treinamento do Uso Correto dos EPIs (NR-06)- Fornecimento dos EPIs de acordo com os recomendados nos programas de SST. Registro da entrega e substituição em ficha individual de entrega de EPI dos colaboradores e Fiscalização do uso correto dos EPIs.- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).</td><td colspan="3">Direta</td></tr>
<tr><td>Técnica Utilizada</td><td>Intensidade / Concentração</td><td>L.T.</td><td colspan="2">N.A.</td></tr>
<tr><td>Qualitativa</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td colspan="2">N/A</td></tr>
<tr><td colspan="6">Possíveis Lesões ou Agravos à Saúde</td></tr>
<tr><td colspan="6">Lesões oculares</td></tr>
<tr><td colspan="6">Observações</td></tr>
<tr><td colspan="6">Não Aplicável</td></tr>
<tr><td colspan="6">EPCs</td></tr>
<tr><td colspan="6">Não Aplicável</td></tr>
</table>

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 6f84e28b7d9913af963a691c9d27bc28e91453555421a62571c3ba5a56120498
https://valida.ae/5f209317512ce9baf61adef3dc76b3d291c3804f97a34e9a2

PROTSEG SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA.
PROTSEG - SOLUÇÕES EM SST
AV Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Ariquemes RO, SETOR 03
Fone: 069-3536-6178
www.protseg.com

<table>
<tr><th rowspan="2">Grupo de Risco</th><th rowspan="2">Perigo</th><th rowspan="2">Risco</th><th colspan="2">Matriz de Categorização de Risco PROTSEG</th></tr>
<tr><th>Cat. R.P.[1]</th><th>Cat. R.R.[2]</th></tr>
<tr><td rowspan="12">Mecânicos/ Acidentes</td><td>Queda de material.</td><td>Queda de materiais e/ou equipamentos durante processos sobre membros inferiores.</td><td>1</td><td>1</td></tr>
<tr><td colspan="2">Tipo de Exposição</td><td>Uso de EPC?</td><td>Uso de EPI?</td></tr>
<tr><td colspan="2">Ocasional</td><td>Não Aplicável</td><td>Sim</td></tr>
<tr><td>Medidas de Controle Existentes</td><td colspan="2">Medidas de Controle Recomendadas/Necessárias</td><td colspan="2">Trajetória/Meios de Propagação</td></tr>
<tr><td>- Orientações sobre a forma segura de execução das atividades.</td><td colspan="2">- Treinamento das Normas Gerais de Segurança e Saúde do Trabalho (NR-01), e o Treinamento do Uso Correto dos EPIs (NR-06)- Fornecimento dos EPIs de acordo com os recomendados nos programas de SST. Registro da entrega em ficha individual de entrega de EPI dos colaboradores. Fiscalização do uso correto dos EPIs.</td><td colspan="2">Direto.</td></tr>
<tr><td>Técnica Utilizada</td><td>Intensidade / Concentração</td><td>L.T.</td><td>N.A.</td></tr>
<tr><td>Qualitativa</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td colspan="4">Possíveis Lesões ou Agravos à Saúde</td></tr>
<tr><td colspan="4">Cortes e/ou fraturas.</td></tr>
<tr><td colspan="4">Observações</td></tr>
<tr><td colspan="4">Não Aplicável</td></tr>
<tr><td colspan="4">EPCs</td></tr>
<tr><td colspan="4">Não Aplicável</td></tr>
</table>

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 6f84e28b7d9913af963a691c9d27bc28e91453555421a62571c3ba5a56120498
https://valida.ae/5f209317512ce9baf61adef3dc76b3d291c3804f97a34e9a2

<table>
<tr><th rowspan="2">Grupo de Risco</th><th rowspan="2">Perigo</th><th rowspan="2">Risco</th><th colspan="2">Matriz de Categorização de Risco PROTSEG</th></tr>
<tr><th>Cat. R.P.¹</th><th>Cat. R.R.²</th></tr>
<tr><td rowspan="12">Ergonômicos</td><td>Trabalho na posição em pé</td><td>Trabalho realizado nos processos diários na empresa.</td><td>1</td><td>1</td></tr>
<tr><td colspan="2">Tipo de Exposição</td><td>Uso de EPC?</td><td>Uso de EPI?</td></tr>
<tr><td colspan="2">Habitual / Intermitente</td><td>Sim</td><td>Não Aplicável</td></tr>
<tr><td>Medidas de Controle Existentes</td><td colspan="2">Medidas de Controle Recomendadas/Necessárias</td><td>Trajetória/Meios de Propagação</td></tr>
<tr><td>- Orientações sobre a forma segura de execução das atividades; - O monitoramento da saúde dos trabalhadores através da implementação do PCMSO.</td><td colspan="2">- Conscientização através de folders e ou cartazes sobre os riscos ergonômicos e orientação para executar exercícios de relaxamento, alongamento durante a jornada; - Treinamento de orientação dos riscos de acordo com a NR-01; - O monitoramento da saúde dos trabalhadores através da implementação do PCMSO.</td><td>Posição de trabalho.</td></tr>
<tr><td>Técnica Utilizada</td><td>Intensidade / Concentração</td><td>L.T.</td><td>N.A.</td></tr>
<tr><td>Qualitativa</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td colspan="4">Possíveis Lesões ou Agravos à Saúde</td></tr>
<tr><td colspan="4">Sobrecarga das articulações. Outras complicações da saúde causada pela má postura.</td></tr>
<tr><td colspan="4">Observações</td></tr>
<tr><td colspan="4">Não Aplicável</td></tr>
<tr><td colspan="4">EPCs</td></tr>
<tr><td colspan="4">Placa sinalizadora</td></tr>
</table>

Ausência de Riscos Ocupacionais Específicos
(F) Físico

Cat. R.P.¹ - Categoria do risco puro | L.T. - Limite de tolerância
Cat. R.R.² - Categoria do risco residual | N.A. - Nível de ação

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 6f84e28b7d9913af963a691c9d27bc28e91453555421a62571c3ba5a56120498
https://valida.ae/5f209317512ce9baf61adef3dc76b3d291c3804f97a34e9a2

ETAPA DE ANÁLISE E DIAGNÓSTICOS DE RISCOS - QUALITATIVOS/QUANTITATIVOS (POR SETOR/CARGO)									
SETOR	**CARGO**	**GES**	**PERIGO**	**RISCO**	**TÉCNICA UTILIZADA**	**INTENSIDADE / CONCENTRAÇÃO**	**EXPOSIÇÃO**	**L.T.**	**N.A.**
ATENDIMENTO	ENFERMEIRA	CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 02 - ENFERMAGEM	Biológico: AGENTES BIOLÓGICOS INFECTOCONTAGIOSOS (vírus da influenza tipos a, b e c; neisseria meningitidis; hiv - vírus; vírus da hepatite b; vírus da hepatite c; mycobacterium tuberculosis; streptococcus pneumoniae; staphylococcus aureus; pseudomonas aeruginosa; haemophilus influenzae; bordetella pertussis; vírus do sarampo).	Trabalho ou operações em contato com pacientes ou objetos de pacientes previamente não esterilizados em salas de enfermagem, quartos, através de procedimentos de cuidados do paciente (verificando sinais vitais, aplicando medicamentos com agulhas, auxiliando em procedimentos cirúrgicos, manuseando seus objetos de uso ou resíduos).	Qualitativa	Qualitativa	Habitual / Permanente	N/A	N/A
		CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 02 - ENFERMAGEM	Perfuração por manuseio inadequado de agulhas e/ou seringas.	Perfuração acidental com materiais perfurocortantes (agulhas e seringas).	Qualitativa	N/A	Ocasional	N/A	N/A
		CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 02 - ENFERMAGEM	Projeção de particulas e ou objetos	Sangue e secreções.	Qualitativa	N/A	Ocasional	N/A	N/A
		CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 02 - ENFERMAGEM	Queda de material.	Queda de materiais e/ou equipamentos durante processos sobre membros inferiores.	Qualitativa	N/A	Ocasional	N/A	N/A
		CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 02 - ENFERMAGEM	Trabalho na posição em pé	Trabalho realizado nos processos diários na empresa.	Qualitativa	N/A	Habitual / Intermitente	N/A	N/A

PROTSEG SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA.
PROTSEG - SOLUÇÕES EM SST
AV Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Ariquemes RO, SETOR 03
Fone: 069-3536-6178
www.protseg.com

ETAPA DE ANÁLISE E DIAGNÓSTICOS DE RISCOS - QUALITATIVOS/QUANTITATIVOS (POR SETOR/CARGO)									
SETOR	**CARGO**	**GES**	**PERIGO**	**RISCO**	**TÉCNICA UTILIZADA**	**INTENSIDADE / CONCENTRAÇÃO**	**EXPOSIÇÃO**	**L.T.**	**N.A.**
	SECRETÁRIA	CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 01 - ATENDIMENTO	Trabalho na posição sentada por períodos alternados	Atividades administrativas que requerem ser exercidas na posição sentada.	Qualitativa	N/A	Habitual / Intermitente	N/A	N/A

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 6f84e28b7d9913af963a691c9d27bc28e91453555421a62571c3ba5a56120498
https://valida.ae/5f209317512ce9baf61adef3dc76b3d291c3804f97a34e9a2

12 REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

HOEPPNER, Marcos Garcia. **Normas Regulamentadoras Relativas à Segurança e Saúde no Trabalho. NR 1 á NR 36.** 6.ed. são Paulo: ÍCONE, 2015.

MESQUITA, Amado Luís de Souza **. Engenharia da Ventilação Industrial** . 2. Ed. São Paulo: Cetesb,1977.

TORLONI, Maurício. VIEIRA, Antônio Vladimir. **Manual de Proteção Respiratória.** Il. Título. São Paulo: ABHO,2003.

SALIBA, Tuffi Messias. CORRÊA, Márcia Angelim Chaves. **Manual prático de avaliação e controle de GASES e VAPORES - PPRA.** 6.ed. atual. São Paulo: LTr,2014.

SALIBA, Tuffi Messias. **Manual prático de avaliação e controle de POEIRA - PPRA.** 8.ed. atual. São Paulo: LTr,2015.

SALIBA, Tuffi Messias. **Manual prático de higiene ocupacional - PPRA.7** . ed.7. Atual. São Paulo: LTr,2015.

SANTOS, Alcinéa Meigikos dos Anjos. **O Tamanho das Partículas de Poeira Suspensas no ar dos Ambientes de Trabalho.** 1.ed. são Paulo: FUNDACENTRO,2001.

GERGES, Samir N. Y, Ph.D. **Ruído- Fundamentos e Controle.** 2.ed. Florianópolis: NR editora, Consultorias e Treinamentos,2000.

Anexo

PROTSEG SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA.
PROTSEG - SOLUÇÕES EM SST
AV Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Ariquemes RO, SETOR 03
Fone: 069-3536-6178
www.protseg.com

PLANOS DE AÇÃO

PLANO DE AÇÃO POR POSTOS DE TRABALHO Identificação de Posto de Trabalho	
GSE (multi)	CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 01 - ATENDIMENTO
Setor/Função	ATENDIMENTO/SECRETÁRIA

Empresa: Centro Oftalmológico Jurua Ltda
PLANO DE AÇÃO (Matriz de Categorização de Risco PROTSEG)

Inovação	Priorização	Prazo (dias)	Objetivo Estratégico (controle de...)	Responsável(is)	Como (Ação Estratégica)	Meta	Indicadores	Status Meta	Início Previsto	Fim Previsto	Início Realizado	Fim Realizado
AG	TRI	720	Controle de risco ergonômico - Trabalho sentado por períodos alternados	Empregador	- Conscientização e orientações ergonômicas;- Assentos de forma a atender as exigências da NR-17.3.3.- Dispositivos de apoio para os pés conforme determina a NR-17.3.4.- Alternância de posição e postura de trabalho.	Identificação e levantamento da necessidade para promover a aquisição do material/equipamentos e instalação e/ou adaptação	Visita in loco	0%	12/06/2025	02/06/2027	12/06/2025	

PLANO DE AÇÃO POR POSTOS DE TRABALHO Identificação de Posto de Trabalho	
GSE (multi)	CENTRO OFTALMOLOGICO - GSE 02 - ENFERMAGEM
Setor/Função	ATENDIMENTO/ENFERMEIRA

Empresa: Centro Oftalmológico Jurua Ltda
PLANO DE AÇÃO (Matriz de Categorização de Risco PROTSEG)

Inovação	Priorização	Prazo (dias)	Objetivo Estratégico (controle de...)	Responsável(is)	Como (Ação Estratégica)	Meta	Indicadores	Status Meta	Início Previsto	Fim Previsto	Início Realizado	Fim Realizado

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 6f84e28b7d9913af963a691c9d27bc28e91453555421a62571c3ba5a56120498
https://valida.ae/5f209317512ce9baf61adef3dc76b3d291c3804f97a34e9a2

Empresa: Centro Oftalmológico Jurua Ltda PLANO DE AÇÃO (Matriz de Categorização de Risco PROTSEG)												
AG	TRI	720	Controle de risco de acidente - projeção de partículas químicas	Empregador	- Treinamento das Normas Gerais de Segurança e Saúde do Trabalho (NR-01) e o Treinamento do Uso Correto dos EPIs (NR-06)- Fornecimento dos EPIs de acordo com os recomendados nos programas de SST. Registro da entrega e substituição em ficha individual de entrega de EPI dos colaboradores e Fiscalização do uso correto dos EPIs.- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).	Identificação e levantamento da necessidade para promover a aquisição do material/equipamentos e instalação e/ou adaptação	Visita in loco	0%	12/06/2025	02/06/2027	12/06/2025	
AG	TRI	720	Controle de risco de acidente - Queda de material	Empregador	- Treinamento das Normas Gerais de Segurança e Saúde do Trabalho (NR-01), e o Treinamento do Uso Correto dos EPIs (NR-06)- Fornecimento dos EPIs de acordo com os recomendados nos programas de SST. Registro da entrega em ficha individual de entrega de EPI dos colaboradores. Fiscalização do uso correto dos EPIs.	Identificação e levantamento da necessidade para promover a aquisição do material/equipamentos e instalação e/ou adaptação	Visita in loco	0%	12/06/2025	02/06/2027	12/06/2025	
AG	TRI	720	Controle de risco ergonômico - Trabalho na posição em Pé	Empregador	- Conscientização através de folders e ou cartazes sobre os riscos ergonômicos e orientação para executar exercícios de relaxamento, alongamento durante a jornada; - Treinamento de orientação dos riscos de acordo com a NR-01; - O monitoramento da saúde dos trabalhadores através da implementação do PCMSO.	Identificação e levantamento da necessidade para promover a aquisição do material/equipamentos e instalação e/ou adaptação	Visita in loco	0%	12/06/2025	02/06/2027	12/06/2025	

Empresa: Centro Oftalmológico Jurua Ltda PLANO DE AÇÃO (Matriz de Categorização de Risco PROTSEG)												
AG	MOD	360	Controle de risco biológico - Agentes biológicos infectocontagiosos	Empregador	- Realizar treinamentos para os trabalhadores sobre riscos biológicos de acordo com o manual de biossegurança; Treinamentos de NR-32, NR-01 e NR-06.- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).- Fornecimento, sempre em quantidade suficiente, dos equipamentos de proteção individual recomendados neste programa.- Redução do contato dos trabalhadores com pacientes-fonte (potencialmente portadores de agentes biológicos), evitando-se procedimentos desnecessários;- Planejamento e implantação dos processos e procedimentos de recepção, manipulação e transporte de materiais, visando a redução da exposição aos agentes.- Realização de procedimentos de higienização e desinfecção do ambiente, dos materiais, dos equipamentos e a higienização e desinfecção das vestimentas;- lavatórios com acionamento automático ou acionados com o cotovelo ou pé.- Implementações impostas pelo PCMSO. Avaliar o cartão de vacinas dos trabalhadores para comprovação dos esquemas das vacinas ministradas, se necessário encaminha-los para tomar as vacinas de acordo com o Plano de Vacina inserido no PCMSO. Monitorar a eficácia da vacina de Hepatite B através da sorologia Anti-HBs, de acordo com o Plano de Vacinas inserido	Identificação e levantamento da necessidade para promover a aquisição do material/equipamentos e instalação e/ou adaptação	Visita in loco	0%	12/06/2025	07/06/2026	12/06/2025	

Empresa: Centro Oftalmológico Jurua Ltda PLANO DE AÇÃO (Matriz de Categorização de Risco PROTSEG)												
					no PCMSO.							
AG	MOD	360	Controle de risco de acidente - Corte/Perfuração por manuseio inadequado de agulhas e/ou seringas.	Empregador	- Treinamento de segurança e Saúde no Trabalho em serviços de saúde (NR-32), com orientações básicas quanto aos riscos biológicos e possíveis meios de contaminação e outros riscos existentes e o treinamento de segurança sobre o uso, guarda e conservação do EPI NR-06;- Treinamentos admissionais através das normas internas NR-01;Capacitação sobre a correta utilização de dispositivos desegurança no manuseio de objetos perfuro cortantes - NR-32.- Locais de procedimentos seguros e recipientes com tampa para descarte de agulhas e objetos perfurocortantes.- Uso de material perfurocortante com dispositivo de segurança, quando existente, disponível e tecnicamente possível;- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).	Identificação e levantamento da necessidade para promover a aquisição do material/equipamentos e instalação e/ou adaptação	Visita in loco	0%	12/06/2025	07/06/2026	12/06/2025	
AG	MOD	360	Controle de riscos químicos - Agentes de riscos químicos gerais	Empregador	- Uso de EPIs de acordo com os programas de gerenciamento de riscos;- Monitoramento do ambiente de trabalho com análise de contaminantes de acordo com a ACGIH.- Treinamento das normas gerais de segurança em saude no trabalho (NR-01). Treinamento de Uso Correto de	Identificação e levantamento da necessidade para promover a aquisição do material/equipamentos e instalação e/ou adaptação	Visita in loco	0%	12/06/2025	07/06/2026	12/06/2025	

PROTSEG SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA.
PROTSEG - SOLUÇÕES EM SST
AV Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Ariquemes RO, SETOR 03
Fone: 069-3536-6178
www.protseg.com

Empresa: Centro Oftalmológico Jurua Ltda PLANO DE AÇÃO (Matriz de Categorização de Risco PROTSEG)												
					EPI's (NR-06).- Monitoramento da saúde dos trabalhadores de acordo com PCMSO da empresa (NR-07).- Treinamento sobre produtos quimicos NR-26 para compreender a rotulagem preventiva e a ficha com dados de segurança do produto químicoos perigos, riscos, medidas preventivas para o uso seguro e procedimentos para atuação em situações de emergência com o produto químico.- Chuveiros de emergência em condições de uso.- Sistema de exaustão local;- FISPQs em locais de fácil acesso aos trabalhadores.						

Status da Meta

- Ação cancelada
- Ação concluída
- Ação criada
- Ação em andamento
- Ação parcialmente concluída e replanejada - PDCA
- Ação parcialmente concluída e reprogramada no PGR

Matriz de Categorização dos Riscos

- Trivial / Admissível (Matriz de Categorização de Risco PROTSEG)
- Moderada (Matriz de Categorização de Risco PROTSEG)
- Substancial (Matriz de Categorização de Risco PROTSEG)
- Intolerável (Matriz de Categorização de Risco PROTSEG)

Legenda Inovação

AG Ações de melhoria geral

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 6f84e28b7d9913af963a691c9d27bc28e91453555421a62571c3ba5a56120498
https://valida.ae/5f209317512ce9baf61adef3dc76b3d291c3804f97a34e9a2

PROTSEG SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA.
PROTSEG - SOLUÇÕES EM SST
AV Tancredo Neves, 2729, Setor 03, Ariquemes RO, SETOR 03
Fone: 069-3536-6178
www.protseg.com

EPIS FORNECIDOS POR SETOR/CARGO

SETOR	CARGO	EPI
ATENDIMENTO	ENFERMEIRA	Avental de PVC
		Luva de látex
		Máscara de proteção respiratória descartável
		Óculos de Segurança com lente incolor
		Sapato de segurança cor branca
		Vestimenta tipo Jaleco de tecido

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 6f84e28b7d9913af963a691c9d27bc28e91453555421a62571c3ba5a56120498
https://valida.ae/5f209317512ce9baf61adef3dc76b3d291c3804f97a34e9a2

13 AVALIADORES RESPONSÁVEIS

MARCIO DOS SANTOS
CPF:688.188.232-72
MTE/RO 000120.1

ARIQUEMES/RO, Quinta-feira, 12 de junho de 2025.

Página de assinaturas

Márcio Santos
PROTSEG Soluções em SST
Signatário

rubens Bruni
615.207.482-72
Signatário

HISTÓRICO

13 jun 2025 17:04:47 — **Márcio dos Santos** criou este documento. (Empresa: PROTSEG Soluções em SST, Email: marcio@protseg.com, CPF: 688.188.232-72)

13 jun 2025 17:04:48 — **Márcio dos Santos** *(Empresa: PROTSEG Soluções em SST, Email: marcio@protseg.com, CPF: 688.188.232-72)* visualizou este documento por meio do IP 200.219.2.194 localizado em Ariquemes - Rondônia - Brazil

13 jun 2025 17:04:52 — **Márcio dos Santos** *(Empresa: PROTSEG Soluções em SST, Email: marcio@protseg.com, CPF: 688.188.232-72)* assinou este documento por meio do IP 200.219.2.194 localizado em Ariquemes - Rondônia - Brazil

13 jun 2025 17:27:44 — **rubens luiz Bruni** *(Email: adv.bruni@gmail.com, CPF: 615.207.482-72)* visualizou este documento por meio do IP 186.219.252.49 localizado em Ariquemes - Rondônia - Brazil

13 jun 2025 17:28:41 — **rubens luiz Bruni** *(Email: adv.bruni@gmail.com, CPF: 615.207.482-72)* assinou este documento por meio do IP 186.219.252.49 localizado em Ariquemes - Rondônia - Brazil

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**46.970.335/0001-33**
Razão Social:	**CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA**
Nome Fantasia:	**DORKAS ACRE**
Situação do Fornecedor:	**Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **22/05/2026**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
MEI:	**Não**
Porte da Empresa:	**Empresa de Pequeno**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência:	**Nada Consta**
Impedimento de Licitar:	**Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Fornecedor possui pendências em um ou mais níveis de cadastramento. Para mais informações, utilize as funcionalidades de consulta disponíveis.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Juridica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**12/11/2025**	**Automática**
FGTS	Validade:	**12/07/2025**	**Automática**
Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)**	Validade:	**15/12/2025**	**Automática**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**13/08/2025**
Receita Municipal	Validade:	**18/07/2025**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **30/06/2026**

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

CPF: 615.XXX.XXX-72 Nome: RUBENS LUIZ BRUNI

Ass: _____

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado da Fazenda do Estado do Acre
Junta Comercial do Estado do Acre

Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: CENTRO OFTALMOLOGICO JURUA LTDA

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
1220021241-9	46.970.335/0001-33	30/06/2022	10/07/2022

Endereço Completo:

AVENIDA 25 DE AGOSTO 4900 SALA 03 - BAIRRO AEROPORTO VELHO CEP 69980-000 - CRUZEIRO DO SUL/AC

Objeto Social:

ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE

Capital Social: R$ 300.000,00 TREZENTOS MIL REAIS Capital Integralizado: R$ 300.000,00 TREZENTOS MIL REAIS	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte	Prazo de Duração
	EMPRESA PEQUENO PORTE (Lei Complementar nº123/06)	INDETERMINADO

Sócio(s)/Administrador(es)

CPF/NIRE	Nome	Térm. Mandato	Participação	Função
291.083.978-80	FLAVIO GAIETA HOLZCHUH	xxxxxxx	R$ 150.000,00	SOCIO
615.207.482-72	RUBENS LUIZ BRUNI	xxxxxxx	R$ 150.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR

Status: xxxxxxx Situação: ATIVA

Último Arquivamento: 09/05/2025 Número: 1188575

Ato 223 - BALANCO

Empresa(s) Antecessora(s)

Nome Anterior	Nire	Número Aprovação	UF	Tipo Movimentação
CENTRO OFTAMOLOGICO JURUA LTDA	xxxxxxx	1167399	xx	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço

NADA MAIS#

Rio Branco, 06 de Agosto de 2025 11:23

ROCHELLE LIMA CATÃO
SECRETÁRIA-GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO ACRE e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEAC (http://www.juceac.ac.gov.br) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:
1) Validação por envio de arquivo (upload)
2) Validação visual (digite o nº C250000263264 e visualize a certidão)

25/011.207-8

Junta Comercial do Estado do Acre