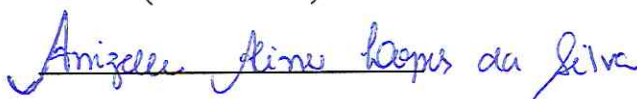


**Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais designados para participar da
Comissão de Ética de Enfermagem – CEE**

Eu, Anizelle Aline Lopes da Silva (nome completo sem abreviação), portador do RG 5100284, CPF 092.101.019-28, residente e domiciliado à Rua Otto Julio Malina, 989, casa, CEP: 88111-500 (endereço atualizado com CEP), declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem do Hospital Unimed Grande Florianópolis- Unidade Barreiros no cargo de membro suplente (especificar se Presidente, Secretário, Membro Efetivo ou Suplente).

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 534046, na categoria de Enfermeira (enfermeiro, técnico ou auxiliar de enfermagem); estou adimplente e em situação regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a instituição onde presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

(Local e data)



Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura



Anizelle Aline L. da Silva
Enfermeira
COREN/SC 534046

**Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais designados para participar da
Comissão de Ética de Enfermagem – CEE**

Eu, Esther Maria Gonçalves Menon, portador do RG 5474588, CPF079.040.319-65 residente e domiciliado à Avenida Jorge Lacerda, 2812. Costeira do Pirajubaé, Florianópolis. CEP 88047-001, declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem do Hospital Unimed Grande Florianópolis- Unidade Barreiros no cargo de (especificar se Presidente, Secretário, Membro Efetivo ou Suplente).

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC:743666, na categoria de técnico de enfermagem; estou adimplente e em situação regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a instituição onde presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

São José, novembro de 2023



Esther Maria Gonçalves Menon



Esther Menon
Téc. Enfermagem
COREN/SC 743666



**Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais designados para participar da
Comissão de Ética de Enfermagem – CEE**

Eu, Salimio Luiz Medeiros.....(nome completo sem abreviação), portador do RG
4.447.642-6....., CPF 008.401.629.95....., residente e domiciliado
à S.J. Pteron, Rua araucária 88119424..... (endereço atualizado com CEP), declaro,
por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de
Enfermagem do Hospital Unimed Grande Florianópolis- Unidade Barreiros no cargo de
Enfermeiro assistencial/cargo presidente..... (especificar se Presidente, Secretário,
Membro Efetivo ou Suplente).

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de
Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 365368....., na categoria de
enfermeiro..... (enfermeiro, técnico ou auxiliar de enfermagem); estou adimplente e
em situação regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos
Profissionais de Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a
instituição onde presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

(Local e data) Florianópolis
Enfermeiro
COREN/SC: 0365368
Unimed Gr. Florianópolis Salimio Luiz Medeiros
Nome completo do candidato

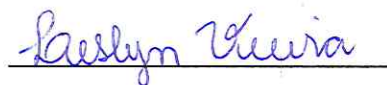
Carimbo e assinatura

**Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais designados para participar da
Comissão de Ética de Enfermagem – CEE**

Eu Leslyn Vieira, portador do RG 5819309, CPF 091.106.799-01, residente e domiciliado à Rua Francisco Jacinto de Melo, 1562, bloco B, apto 107. Areias. São José. CEP 88113-300, declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem do Hospital Unimed Grande Florianópolis- Unidade Barreiros no cargo de (especificar se Presidente, Secretário, Membro Efetivo ou Suplente).

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC 1891028 na categoria de técnico de enfermagem; estou adimplente e em situação regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a instituição onde presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

São José, novembro de 2023



Leslyn Vieira



Leslyn Vieira
Enfermagem
Coren/SC 1891028



**Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais designados para participar da
Comissão de Ética de Enfermagem – CEE**

Eu, Ligia Torres de Moraes, portador do RG 542449043, CPF 465.932.888-02, residente e domiciliado à Rua Fúlvio Adulcci, 471. Estreito. CEP 88075-000, declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem do Hospital Unimed Grande Florianópolis- Unidade Barreiros no cargo de (especificar se Presidente, Secretário, Membro Efetivo ou Suplente).

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC:1815814, na categoria técnico de enfermagem; estou adimplente e em situação regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a instituição onde presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

São José, novembro de 2023

Ligia Torres de Moraes

Ligia T. Moraes
Téc. de Enfermagem
COREN/SC 1.815.814

Ligia Torres de Moraes



**Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais designados para participar da
Comissão de Ética de Enfermagem – CEE**

Eu, LILIANE DA SILVA.....(nome completo sem abreviação), portador do RG
08697421918....., CPF 08697421918....., residente e domiciliado
à R: SANTO ANTONIO, MIO. BARREIROS, 88117350.....(endereço atualizado com CEP), declaro,
por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de
Enfermagem do Hospital Unimed Grande Florianópolis- Unidade Barreiros no cargo de
Membro Efetivo..... (especificar se Presidente, Secretário,
Membro Efetivo ou Suplente).

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de
Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 711513....., na categoria de
TECNICO ENFERMAGEM.....(enfermeiro, técnico ou auxiliar de enfermagem); estou adimplente e
em situação regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos
Profissionais de Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a
instituição onde presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

SÃO JOSÉ, 07/11/2023
(Local e data)

LILIANE DA SILVA

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura



HOSPITAL UNIMED



**Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais designados para participar da
Comissão de Ética de Enfermagem – CEE**

Eu, Marina Amdt Leonhardt.....(nome completo sem abreviação), portador do RG
8107996384....., CPF 033.227.090-43....., residente e domiciliado
a Bernardo Guimarães, 1288 Av. 88, 113-210 (endereço atualizado com CEP), declaro,
por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de
Enfermagem do Hospital Unimed Grande Florianópolis- Unidade Barreiros no cargo de
Enfermeira..... (especificar se Presidente, Secretário,
Membro Efetivo ou Suplente).

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de
Santa Catarina, sob o número Coren/SC:.....743243....., na categoria de
enfermeira..... (enfermeiro, técnico ou auxiliar de enfermagem); estou adimplente e
em situação regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos
Profissionais de Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a
instituição onde presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

(Local e data)

Marina Amdt Leonhardt.

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura



HOSPITAL UNIMED



**Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais designados para participar da
Comissão de Ética de Enfermagem – CEE**

Eu, Natalia Nalme Muza.....(nome completo sem abreviação), portador do RG
4965654....., CPF 100.914.029-99....., residente e domiciliado
à Rua Aracy S. Callado 433, 88070-750..... (endereço atualizado com CEP), declaro,
por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de
Enfermagem do Hospital Unimed Grande Florianópolis- Unidade Barreiros no cargo de
Membro Efetivo.

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de
Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 405373....., na categoria de
Enfermeira..... (enfermeiro, técnico ou auxiliar de enfermagem); estou adimplente e
em situação regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos
Profissionais de Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a
instituição onde presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

(Local e data)

São José, 07 de novembro, 2023

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura

Natalia Nalme Muza
Enfermeiro Jr
Coren/SC: 705373
Unimed Grande Florianópolis



**Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais designados para participar da
Comissão de Ética de Enfermagem – CEE**

Eu, Regiane Pacifico Chimanski (nome completo sem abreviação), portador do RG 6956829-7, CPF 028781089-57, residente e domiciliado à Avenida Afonso de Senna, 395, 815-550 (endereço atualizado com CEP), declaro, por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de Enfermagem do Hospital Unimed Grande Florianópolis- Unidade Barreiros no cargo de Membro Efetivo.

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 15.806.85....., na categoria de (enfermeiro, técnico ou auxiliar de enfermagem); estou adimplente e em situação regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a instituição onde presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

São José, 07 de novembro 2023.
(Local e data)

Regiane Pa Chimanski

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura

Regiane Pacifico Chimanski
Tec. de Enfermagem
COREN/SC: 1580685
Unimed Grande Florianópolis



HOSPITAL UNIMED



**Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais designados para participar da
Comissão de Ética de Enfermagem – CEE**

Eu, Vanessa M. V. Coronado (nome completo sem abreviação), portador do RG
4712301, CPF 40740756266, residente e domiciliado
à: CHAU. CHAU, 54, PA. 405A, 88136313 (endereço atualizado com CEP), declaro,
por meio deste, meu interesse em fazer parte como integrante da Comissão de Ética de
Enfermagem do Hospital Unimed Grande Florianópolis- Unidade Barreiros no cargo de
VICE PRESIDENTE (especificar se Presidente, Secretário,
Membro Efetivo ou Suplente).

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de
Santa Catarina, sob o número Coren/SC: 1516922, na categoria de
técnica de enfermagem (enfermeiro, técnico ou auxiliar de enfermagem); estou adimplente e
em situação regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos
Profissionais de Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a
instituição onde presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

SÃO JOSÉ, 09/11/23.

(Local e data)

Vanessa Muniz Junior Coronado

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura