



ATESTADO DE CAPACITAÇÃO TÉCNICA

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE A **FABAMED – FUNDAÇÃO ABM DE PESQUISA E EXTENSÃO NA ÁREA DA SAÚDE**, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº **05.413.531/0001-20**, COM SEDE NA RUA DR. OSWALDO RIBEIRO, 198 - ONDINA, SALVADOR, ESTADO DA BAHIA, PRESTOU SERVIÇOS A ESSA SECRETARIA NO PERÍODO DE 23 DE AGOSTO DE 2010 A 18 DE FEVEREIRO DE 2011, ATRAVÉS DO CONTRATO Nº 035/2010, NA ADMINISTRAÇÃO E GERENCIAMENTO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ATENÇÃO À SAÚDE AUDITIVA NA ALTA COMPLEXIDADE QUE ENVOLVA UMA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL (FONOAUDIÓLOGOS, TERAPEUTAS OCUPACIONAIS E PSICÓLOGOS) COM CAPACIDADE PARA REALIZAR AVALIAÇÃO DIAGNOSTICADA DAS PERDAS AUDITIVAS, SELEÇÃO DE APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL – AASI (PRÉ MOLDAGEM, TESTES E INDICAÇÃO DE AASI), PROTERIZAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E REABILITAÇÃO EM RECÉM-NASCIDOS, CRIANÇAS, JOVENS, ADULTOS E IDOSOS COM PERDA AUDITIVA QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO NO CENTRO ESTADUAL DE PREVENÇÃO E REABILITAÇÃO DE DEFICIÊNCIA – UNIDADE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA DE ALTA COMPLEXIDADE, DA REDE PÚBLICA, SOB GESTÃO DIRETA DA SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA.

SALVADOR, 03 DE OUTUBRO DE 2013.

RCA: 743/13

CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO
DA BAHIA - CRA / BA.


O presente ATESTADO / DECLARAÇÃO
é parte integrante da Certidão.

Nº 1673, de 20/12/2013
expedida por este Conselho.

Salvador, 20/12/2013.

Adm. Gerson da Silva Dias
Chefe Setor de Fiscalização e Registro
CRA/BA Nº 5.018


JORGE JOSÉ SANTOS PEREIRA SOLLA
Secretário


CRA - BA Nº 9140

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA BAHIA

Certifico para fins do art. 30, da lei 8.666/93 que o Atestado (Declaração)

nesta(s) folha(s) nº 97, refere-se ao RCA nº 2547, de

14/10/13 (Registro de Comprovação de Aptidão para Desempenho de Atividades em Medicina), efetuado neste Conselho, em nome da

empresa FABAMED-FUND. ABM PESS. EXT. A SAUDE

Registro nº 3739, a qual tem como Responsável Técnico, o médico

OTONI RAIMUNDO COSTA FILHO CRM nº 4207

Salvador, 14 de OUTUBRO de 2013

Terese Cristina S. Santos
Funcionário

Visto: _____

Consa. Terese Cristina S. Santos
CREMEB-Depto. de Fiscalização
Diretora