



PROTOCOLO PARA  
ENCAMINHAMENTO  
PARA ATENDIMENTO DE

# nutrição na saúde

SECRETARIA  
DE SAÚDE

PREFEITURA

**PIRA**

PIRACICABA

FAZENDO O QUE PRECISA SER FEITO

## PROTOCOLO PARA ENCAMINHAMENTO PARA ATENDIMENTO DE NUTRIÇÃO NA SAÚDE

A alimentação adequada e saudável é um direito humano fundamental e um componente essencial para a promoção da saúde e a prevenção de doenças. No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a atenção nutricional deve estar articulada às demais ações de cuidado, contribuindo para a integralidade da atenção e para a melhoria da qualidade de vida da população.

No município de Piracicaba, em consonância com o princípio da integralidade, preconizado pelo SUS, e visando ao estabelecimento do trabalho em rede, torna-se necessário estabelecer diretrizes e fluxos de encaminhamento que orientem a referência dos usuários com demandas relacionadas à alimentação e nutrição para os serviços especializados. Dessa forma, assegura-se o acesso ao cuidado nutricional oportuno, adequado e integrado à Rede de Atenção à Saúde (RAS), como preconizado pelo Sistema Único de Saúde (SUS).

Este protocolo tem como objetivo **padronizar o processo de encaminhamento** para o serviço de Nutrição no município de Piracicaba, oferecendo subsídios às equipes da Atenção Primária para identificar, priorizar e encaminhar adequadamente os casos que necessitam de avaliação nutricional. Além disso, busca favorecer o trabalho interdisciplinar, o acompanhamento longitudinal dos usuários e o uso racional dos recursos disponíveis no sistema.

Busca-se, assim, evitar duplicidade de atendimentos, fortalecer a articulação entre os diferentes níveis de atenção, em consonância com os princípios do SUS e com as diretrizes da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN).

## ATENÇÃO BÁSICA

### **E-MULTI CECAP**

**Quem pode encaminhar:** médicos e enfermeiros das unidades de saúde do território de abrangência da e-multi Cecap: PSF Cecap, PSF Eldorado I, PSF Eldorado II, PSF São Francisco, PSF Santa Rita, PSF Tupi, PSF Chapadão I, PSF Chapadão II e PSF Serra Verde. Além disso, profissionais que atendem na e-multi CECAP podem encaminhar.

#### **Pacientes que podem ser encaminhados:**

##### ***Crianças (0 a 9 anos 11 meses e 29 dias)***

- Risco de sobrepeso e sobrepeso segundo critério de IMC para idade (consultar tabela/gráfico);
- Crianças que tenham sido identificadas práticas inadequadas de introdução alimentar;
- Seletividade alimentar;
- Pacientes com LDL  $\geq$  110 mg/dL e triglicérides  $>90$  mg/dl;
- Dificuldade de ganho de peso mesmo que IMC para idade esteja adequado.

##### ***Adolescentes (10 anos a 19 anos 11 meses e 29 dias)***

- Sobrepeso segundo critério de IMC para idade (consultar tabela/gráfico);
- Magreza segundo critério de IMC para idade (consultar tabela/gráfico);
- Seletividade Alimentar;

##### ***Adultos (acima de 20 anos)***

- Sobrepeso e obesidade grau 1 com e sem comorbidades, obesidade grau 2 sem comorbidade;
- Hipertensão arterial;
- Dislipidemia (LDL  $\geq$  160 mg/dl ou Triglicérides em jejum entre 175 e 200 mg/dl);
- Diabetes Tipo II, com hemoglobina glicada entre 6,5 a 7,9% e sem uso de insulina;
- Paciente idoso com magreza (IMC  $<$  23 kg/m<sup>2</sup>) ou sobrepeso (IMC  $>$  28kg/m<sup>2</sup>).

##### ***Gestantes***

- Gestantes com sobrepeso segundo critério de IMC para idade gestacional;

**Como encaminhar?** As unidades que fazem parte do território de abrangência da E-multi Cecap devem realizar a marcação da consulta no ambiente da unidade UBS CECAP no SISS pelo

caminho → recepção → primeira consulta → consulta nutricionista. As vagas para consulta nutricional serão abertas todo dia 15 de cada mês. Caso haja dúvida segundo os critérios de atendimento realizar a solicitação de atendimento pelo e-mail [emulticecap1@gmail.com](mailto:emulticecap1@gmail.com) com o assunto “Nutricionista e-multi” com as informações: unidade de saúde, nome do paciente, CPF, data de nascimento, motivo da solicitação, peso, altura, IMC e se gestante incluir a idade gestacional.

## **MATRICIAMENTO DAS UNIDADES**

O matriciamento realizado junto às unidades vinculadas à e-Multi ocorre por meio de reuniões periódicas. Nesses encontros, são discutidos casos clínicos e definidas as condutas mais adequadas, considerando os recursos disponíveis no município. As reuniões também têm como finalidade a elaboração e o alinhamento de protocolos voltados para o cuidado em nutrição.

Além disso, as equipes são incentivadas a desenvolver grupos voltados à prevenção e promoção da saúde, com ênfase em temas relacionados à alimentação. Entre os principais tópicos abordados, destacam-se o cuidado da pessoa com sobrepeso e obesidade; o manejo nutricional de indivíduos com doenças crônicas não transmissíveis, como diabetes e hipertensão; e orientações específicas para diferentes fases do ciclo de vida, incluindo gestantes, bebês, crianças e idosos. Por meio do matriciamento, as equipes são capacitadas para responder de maneira mais efetiva às demandas do território.

## ATENÇÃO SECUNDÁRIA

### **CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS - CEM**

**Quem pode encaminhar:** médicos do Centro de Especialidades Médicas, da Policlínica, do Centro de Referência do Coração, Fonoaudiólogos do CEM e Nutricionistas da CPAN.

**Pacientes que podem ser encaminhados:**

#### **CARDIOLOGIA**

- Coronarianos de alto risco, pós angioplastia e pós infarto.

#### **DERMATOLOGIA**

- Alergias alimentares em adultos (ACIMA DE 19 ANOS)

obs: alergias alimentares em crianças (0 a 9 anos 11 meses e 29 dias) encaminhar para CPAN no procedimento: CPAN - CONSULTA NUTRICIONAL CRIANÇA

#### **ENDOCRINOLOGIA**

- Doenças neuro endocrinológicas (tumores adrenais e hipofisários)

#### **FONOAUDIOLOGIA**

- Disfagia

#### **GASTROENTEROLOGIA**

- Doença de Chron

- Retocolite Ulcerativa

- Doenças hepáticas (cirrose,hepatopatia)

- Distúrbio pancreático (alcoólicos, pancreatite, insuficiência pancreática, pancreatopatia crônica)

- Síndrome do intestino curto

#### **HEMATOLOGIA**

- Anemia falciforme e Ferropriva adultos

#### **NEFROLOGIA**

- Renal Crônico próximo de diálise (estágio 3, 3B, 4, 4B, 5)

- Proteinúria com boa função renal

- Glomerulopatia
- Litíase de repetição

### **PNEUMOLOGIA**

- Enfisema pulmonar com perda de peso acentuada
- Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC)

### **POLICLÍNICA**

- Especialidade infantil: neurologia, pneumologia e cardiologia

### **PROGRAMA TRANSEXUALIZADOR**

Pacientes com encaminhamento do médico do programa

### **REUMATOLOGIA**

- Fibromialgia
- Artrite reumatoide

### **UROLOGIA**

- Cálculo renal de repetição

### **VASCULAR**

- Úlceras venosas grandes associadas a DM descompensado

### **Qual procedimento inserir?**

- **CONSULTA DE NUTRIÇÃO - CEM ESPECIALIDADES**, com dados de peso, altura, IMC, informações de saúde detalhada sobre a patologia do paciente e resultados de exames pertinentes a consulta de Nutrição

## **COORDENADORIA DE PROGRAMAS DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO - CPAN**

**Quem pode encaminhar:** Profissionais de Nível Superior da Rede de Atenção à Saúde (Atenção Básica e Atenção Especializada)

**Pacientes que podem ser encaminhados:**

### **CRIANÇAS (0 A 9 anos 11 meses e 29 dias)**

- Obesidade segundo IMC para idade (consultar tabela/gráfico) – **CID E66**
- Seletividade Alimentar – **CID 98.2**
- Dislipidemia (LDL $\geq$ 110mg/dl / Triglicérides  $\geq$ 75mg/dl) – **CID E78**
- Intolerância à Glicose (Glicemia de Jejum > 100mg/dl) – **CID R73**
- Magreza, segundo critério de IMC para idade – **CID E44 (exceto crianças pré-termo que devem ser encaminhadas ao Ambulatório de Pré-Termo no CRP)**
- Alergias e intolerâncias alimentares com diagnóstico e laudo médico - **CID T781**

**Qual procedimento inserir:** CPAN – CONSULTA NUTRICIONAL CRIANÇA, com dados de peso, altura e IMC no campo Justificativa. **Pacientes encaminhados com alterações metabólicas como Dislipidemia e Intolerância a Glicose devem ter os dados laboratoriais anotados na justificativa.**

### **ADOLESCENTES (10 a 19 anos 11 meses e 29 dias)**

- Dislipidemia (LDL $\geq$  110mg/dl / Triglicérides  $\geq$  90mg/dl) – **E78**
- Intolerância à Glicose (Glicemia de Jejum > 100mg/dl) – **CID R73**
- Obesidade segundo critério de IMC para idade (consultar tabela/gráfico) - **CID E66**

**Obs: pacientes acima de 18 anos que apresentem obesidade grau II com comorbidade ou grau III deverão ser encaminhados no procedimento CPAN – LINHA DE CUIDADO SOBREPESO E OBESIDADE**

**Qual procedimento inserir:** CPAN – CONSULTA NUTRICIONAL ADOLESCENTE, com dados de peso, altura e IMC no campo Justificativa. **Pacientes encaminhados com alterações metabólicas como Dislipidemia e Intolerância a Glicose devem ter os dados laboratoriais anotados na justificativa.**

### **ADULTOS (Acima de 20 anos)**

- Dislipidemia (LDL  $\geq$  160mg/dl e ou Triglicérides  $\geq$  175mg/dl) – **CID E78**
- Diabetes Tipo II, com hemoglobina glicada > 8%, desde que não atenda critérios de encaminhamento à CADME\* - **CID E10 e E11**

- Idosos não acamados, com perda de peso acentuada (de 5 a 10%) do peso habitual nos últimos 6 meses) - **CID E43**

Obs: pacientes que necessitam de suplemento alimentar (oral ou enteral) devem ser encaminhados via e-mail para [cpan.piracicaba@gmail.com](mailto:cpan.piracicaba@gmail.com)

**Qual procedimento inserir:** CPAN – CONSULTA NUTRICIONAL ADULTO, com dados de peso, altura e IMC no campo Justificativa. **Pacientes encaminhados com alterações metabólicas como Dislipidemia e Diabetes devem ter os dados laboratoriais anotados e prescrição de medicamentos utilizados na justificativa.**

### **GESTANTES**

- Gestante de risco (obesidade, baixo peso, hipertensão) – **CID Z35**

**Qual procedimento inserir:** CPAN – CONSULTA NUTRICIONAL GESTANTE, com dados de peso, altura, IMC (CURVA), Idade Gestacional, Gestação, Parto e Aborto.  
no campo Justificativa.

### **PACIENTES COM OBESIDADE GRAU II (IMC ENTRE 35 E 39,9) - (18 a 59 anos 11 meses e 29 dias), COM AS SEGUINTE COMORBIDADES:**

Apneia do sono – **CID G47.3**

Asma grave - **CID J46**

Colecistopatia calculosa - **CID K80**

Depressão – **CID F32**

Diabetes Tipo II – **CID E10 e E11**

Disfunção erétil – **CID N48.4 ou F52.2**

Dislipidemia de difícil controle - **CID E78**

Doenças cardiovasculares - **CID I00 – I99**

Esteatose hepática – **CID K76**

Estigmatização social – **CID Z60.4**

Hérnias discais – **CID M51**

Hipertensão arterial sistêmica de difícil controle – **CID I10**

Hipertensão intracraniana idiopática – **CID G93.2**

Incontinência urinária de esforço da mulher – **N39.3**

Infertilidade masculina e feminina - **CID N97.9 E 46.9**

Osteoartroses - **CID M15-19**

Pancreatites agudas de repetição – **CID K85**

**Pré - diabetes - CID R73.03**

Refluxo gastroesofágico com indicação cirúrgica – **CID K21**

Síndrome dos ovários policísticos (SOP) – **CID E28.2**

Veias varicosas e doença hemorroidária – **I83 e I84**

**PACIENTES COM OBESIDADE GRAU III (IMC ACIMA DE 40) - (18 a 59 anos 11 meses e 29 dias)**

**Qual procedimento inserir:** CPAN – LINHA DE CUIDADO SOBREPESO E OBESIDADE, com dados de peso, altura, IMC e qual comorbidade possui

**IDOSOS (Acima de 60 anos) – COM IMC ENTRE 30 E 34,9 - COM AS SEGUINTE COMORBIDADES:**

Apneia do sono – **CID G47.3**

Asma grave - **CID J46**

Colecistopatia calculosa - **CID K80**

Depressão – **CID F32**

Diabetes Tipo II – **CID E10 e E11**

Disfunção erétil – **CID N48.4 ou F52.2**

Dislipidemia de difícil controle - **CID E78**

Doenças cardiovasculares - **CID I00 – I99**

Esteatose hepática – **CID K76**

Estigmatização social – **CID Z60.4**

Hérnias discais – **CID M51**

Hipertensão arterial sistêmica de difícil controle – **CID I10**

Hipertensão intracraniana idiopática – **CID G93.2**

Incontinência urinária de esforço da mulher – **N39.3**

Infertilidade masculina e feminina - **CID N97.9 E 46.9**

Osteoartroses - **CID M15-19**

Pancreatites agudas de repetição – **CID K85**

Refluxo gastroesofágico com indicação cirúrgica – **CID K21**

Síndrome dos ovários policísticos (SOP) – **CID E28.2**

Veias varicosas e doença hemorroidária – **I83 e I84**

**IDOSOS (Acima de 60 anos) – COM IMC A PARTIR DE 35 - CID E66**

**Qual procedimento inserir:** CPAN – LINHA DE CUIDADO SOBREPESO E OBESIDADE, com dados de peso, altura, IMC e qual comorbidade possui

**CIRURGIA BARIÁTRICA** - Afim de melhorar o encaminhamento dos pacientes com critério e indicação para cirurgia bariátrica, **além do seu encaminhamento para o procedimento CPAN – LINHA DE CUIDADO SOBREPESO E OBESIDADE no sistema vigente**, o médico deve preencher o documento **Encaminhamento Cirurgia Bariátrica - CPAN**, que consta na seção conduta/orientações do Prontuário Eletrônico. Passo a passo abaixo:

The screenshot shows the 'Encaminhamento' (Referral) form. On the left, there is a sidebar with navigation buttons: RETORNO, URGÊNCIA, REFERÊNCIA (highlighted), CONTRA REFERÊNCIA, INTERNAÇÃO, and TRATAMENTO / SESSÃO. The main form area is titled 'Encaminhamento' and contains a 'Referência' section with the following fields:

- \* Procedimento: CPAN - LINHA DE CUIDADO SOBREPESO E OBESIDADE
- \* Prioridade: [Dropdown menu]
- \* Diagnóstico: [Text area]
- \* Justificativa: [Text area]
- Provas Diagnósticas: [Text area]
- \* Data Solicitação: 19/11/2025 15:10:17

At the bottom of the form, there are buttons for 'Confirmar' and 'Cancelar'. Below the form is a search bar and a table with the following columns: Cód. Procedimento, Procedimento, Data Solicitação, Prioridade, Situação, and TFD. The table currently shows 'Nenhum registro encontrado' (No records found).

The screenshot shows the 'Prescrição Médica - Orientações' (Medical Prescription - Instructions) form. On the left, there is a sidebar with navigation buttons: Orientações (highlighted), Atestados, Favoritos, Descreva as orient, Por Linha de Cuidado, and Mais Pedidos. The main form area is titled 'Prescrição Médica - Orientações' and contains a search bar and a list of instructions. The instruction 'ENCAMINHAMENTO CIRURGIA BARIATRICA - CPAN' is selected and highlighted in blue. Below the list, there are buttons for 'Anterior' and 'Salvar'. At the bottom of the form, there are buttons for 'Ficha Atendimento', 'Salvar Atendimento', and 'Cancelar Atendimento'.

Ficha Atendimento
Conduta

Orientações Atestados

**Favoritos**

Descreva as orient

**Por Linha de Cuidado**

**Mais Pedidos**

### Prescrição Médica - Orientações

☆ ENCAMINHAMENTO CIRURGIA BARIATRICA - CPAN
[-] [X]

**1. Histórico Clínico**

Peso atual (afenido na consulta): \_\_\_\_\_(Kg) Altura \_\_\_\_\_(m) IMC: \_\_\_\_\_(Kg/m<sup>2</sup>)

Histórico de peso (perda e ganho de peso ao longo dos anos):

Peso máximo atingido na vida: \_\_\_\_\_(Kg)

Histórico familiar de obesidade:

Histórico familiar de comorbidades:

Doenças pré-existentes do paciente:

Medicações em uso (nome, dosagem e tempo de uso):

Histórico de cirurgias anteriores:

Histórico de tentativas de perda de peso (dietas, medicamentos, atividades físicas, terapias, etc.):

Paciente tem interesse em realizar a cirurgia? (  ) sim (  ) não

Foi orientado sobre riscos/benefícios e todas as implicações da cirurgia bariátrica? (  ) sim (  ) não

**3. Hábitos de vida**

Você ainda pode digitar 5952 caracteres

## **CPAN - ATENDIMENTO PARA SUPLEMENTO VIA ORAL OU ENTERAL**

**Quem pode encaminhar:** Profissionais de nível superior da Rede de Atenção à Saúde

**Pacientes que podem ser encaminhados para solicitação de dieta enteral:**

- **Pacientes Classificação Modalidade de Atenção Domiciliar AD1:** São pacientes que possuam problemas de saúde controlados/compensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde; e/ou pacientes que necessitem de cuidados de menor intensidade, incluídos os de recuperação nutricional, de menor frequência de visitas, com menor necessidade de recursos de saúde e dentro da capacidade de atendimento de todos os tipos de equipes que compõem a atenção básica, que estejam em uso de dieta enteral (sonda nasoenteral ou gastrostomia) e que não se encaixam nos critérios do Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) ou tiveram alta deste.

**Pacientes que podem ser encaminhados para solicitação de suplemento via oral**

- Crianças acima de 10 anos, adultos ou idosos que necessitam do suplemento alimentar via oral para complementar a alimentação devido a alguma patologia/condição que comprometa o seu estado nutricional. (Ex: paralisia cerebral, dificuldade de deglutição, câncer, patologias debilitantes).

- Paciente atendido exclusivamente pelo SUS;

**Como encaminhar o paciente:**

1- A família ou cuidador do paciente devem procurar a Unidade de Saúde Responsável (UBS ou PSF) para informar sobre a necessidade da prescrição de dieta ou suplemento oral

2- A unidade de saúde deve enviar um email para CPAN ([cpan.piracicaba@gmail.com](mailto:cpan.piracicaba@gmail.com)) com as seguintes informações do paciente:

- **Nome Completo:**
- **Data de nascimento:**
- **Matrícula:**
- **CNS:**
- **CPF:**
- **RG:**
- **Endereço do paciente (rua e CEP)**

- **Possui plano de saúde? Se sim, qual?**
- **Via de alimentação (oral, sonda nasogástrica, sonda nasoduodenal, gastrostomia):**
- **Doença principal:**
- **Há quanto tempo?**
- **CID:**
- **É acamado?**
- **Se acamado, já passou por triagem no PAD?**
- **Último peso:**
- **Data do peso:**
- **Altura:**
- **Circunferência do braço:**
- **Peso há 6 meses:**
- **Utiliza alguma dieta/suplemento atualmente?**
- **Qual dieta utiliza? Quantas vezes por dia?**
- **Como a família consegue adquirir a dieta?**
- **Possui úlcera por pressão (feridas)?**
- **Nome do cuidador/responsável e telefone para contato:**

## **CLÍNICA DE ATENÇÃO ÀS DOENÇAS METABÓLICAS - CADME**

**Quem pode encaminhar:** médicos/enfermeiros das Unidades de Saúde

**Pacientes que devem ser encaminhados:**

- 1) Diabetes mellitus tipo I
- 2) Pacientes com diabetes mellitus tipo II que já fazem uso de insulina e ainda assim mantêm hemoglobina glicada > 8%
- 3) Diabetes mellitus gestacional ou gestante com diabetes pré existente mesmo sem uso de insulina

Diagnóstico de DMG: glicemia de jejum  $\geq 92$ mg/dl ou um dos valores da curva glicêmica alterado (1ª hora  $\geq 180$ mg/dl / 2ª hora de 153 a 199mg/dl).

**Qual procedimento inserir:** DIABETES/SÍNDROME METABÓLICA

**Atenção para DM TIPO 1 e DMG colocar com PRIORIDADE no sistema**

**IMPORTANTE:** Não há encaminhamento direto das Unidades de Saúde da Atenção Básica ou Especializada de pacientes para atendimento de NUTRIÇÃO na CADME.

**Todos os pacientes encaminhados para a Clínica de Atenção às Doenças Metabólicas CADME – Diabetes/Síndrome Metabólica poderão ser atendidos pela Nutricionista do setor.**

## **NÚCLEO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO IDOSO - NASI (SUL E NORTE)**

**Quem pode encaminhar:** médicos que atuam no próprio NASI

**Pacientes que devem ser encaminhados:**

- Idosos com perda de peso acentuada em 6 meses (> ou = a 10%);
- Idosos com baixo peso (IMC < 22kg/m) associado a sarcopenia (circunferência de panturrilha < 31 cm)
- Idosos com disfagia relacionada ao quadro demencial/neurológico

**Qual procedimento inserir:**

**NASI SUL:** Paciente recebe Guia de Referência de profissional médico e passa na recepção do serviço, que vai direcionar os encaminhamentos para a Nutricionista responsável pelo atendimento NASI SUL, que após verificação solicita o agendamento do paciente.

**NASI NORTE:** Médicos do NASI Norte inserem encaminhamento no sistema no procedimento NASI NORTE - CONSULTA NUTRICIONAL. O procedimento será regulado pela Nutricionista responsável pelo atendimento (CPAN). Após regulação, a própria CPAN fica responsável por agendar a consulta do paciente na Policlínica. O atendimento de Nutrição será realizado na Policlínica.

## SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA DOMICILIAR - SAD

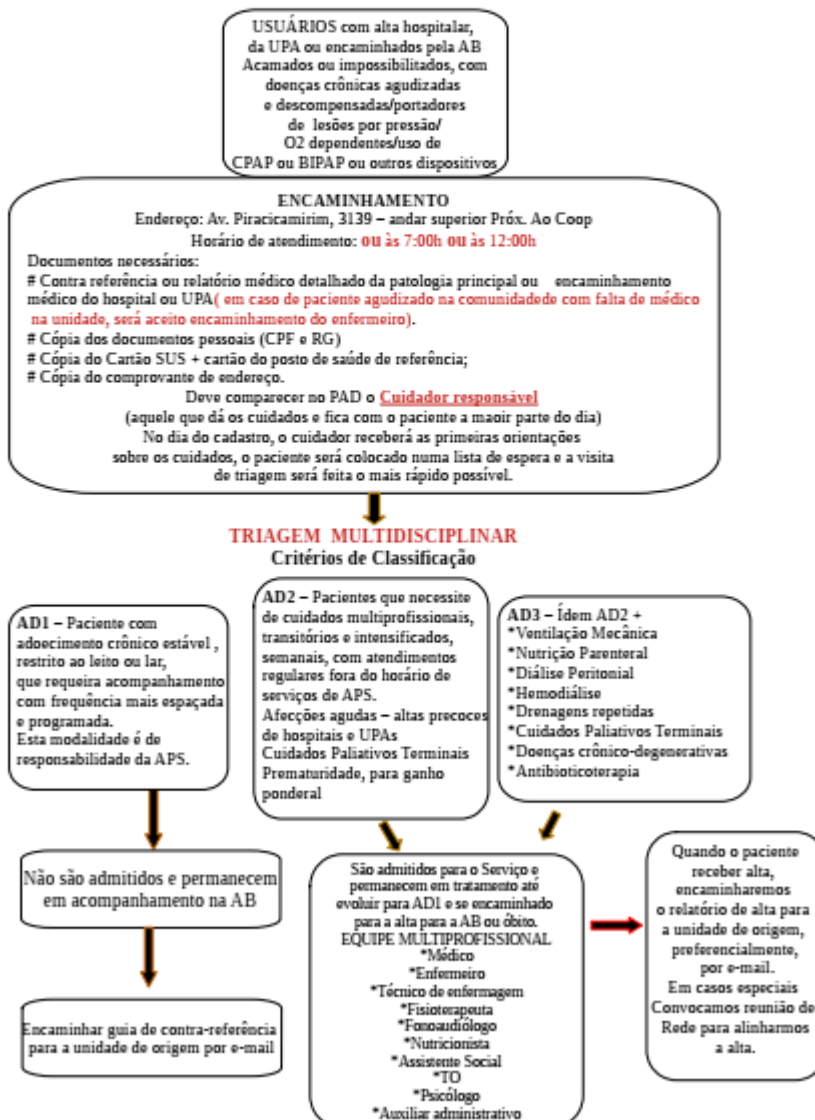
Não há encaminhamento direto das Unidades de Saúde da Atenção Básica ou Especializada para atendimento de NUTRIÇÃO no SAD.

Seguir Fluxo Unificado SAD (Nov/2021) - Portaria 3005 de 02/02/2024.



Prefeitura do Município de Piracicaba  
Secretaria Municipal de Saúde  
**SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR  
SAD**

### Fluxograma de encaminhamento e admissão do SAD / Melhor em Casa A PARTIR DE NOVEMBRO DE 2024 NOSSO SERVIÇO TERÁ APENAS UM FLUXO PARA ENCAMINHAMENTO DOS PACIENTES





# Assinaturas do documento

## "PROTOCOLO PARA ENCAMINHAMENTO PARA NUTRIÇÃO 05-01-2026"



Código para verificação: **R5OKL8T0**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ **LEANDRO CARNEIRO SANCHES** (CPF: \*\*\*.656.738-\*\*) em 14/01/2026 às 11:00:59 (GMT-03:00)  
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 18/07/2025 - 13:15:21 e válido até 18/07/2028 - 13:15:21.  
(Assinatura do Sistema)
- ✓ **AFFONSO AMIRATI CANGUEIRO** (CPF: \*\*\*.114.008-\*\*) em 07/01/2026 às 15:10:14 (GMT-03:00)  
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 18/07/2025 - 09:05:53 e válido até 18/07/2028 - 09:05:53.  
(Assinatura do Sistema)
- ✓ **DANIELA TAVARES DE ANDRADE** (CPF: \*\*\*.851.168-\*\*) em 07/01/2026 às 10:25:47 (GMT-03:00)  
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 16/07/2025 - 14:55:03 e válido até 16/07/2028 - 14:55:03.  
(Assinatura do Sistema)
- ✓ **SERGIO JOSE DIAS PACHECO JUNIOR** (CPF: \*\*\*.630.118-\*\*) em 05/01/2026 às 17:27:19 (GMT-03:00)  
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 16/07/2025 - 11:22:34 e válido até 16/07/2028 - 11:22:34.  
(Assinatura do Sistema)
- ✓ **VICTÓRIA PEREIRA ALVES** (CPF: \*\*\*.228.558-\*\*) em 05/01/2026 às 16:08:21 (GMT-03:00)  
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 16/07/2025 - 09:37:30 e válido até 16/07/2028 - 09:37:30.  
(Assinatura do Sistema)
- ✓ **MARCIA JULIANA CARDOSO** (CPF: \*\*\*.986.618-\*\*) em 05/01/2026 às 13:50:00 (GMT-03:00)  
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 17/07/2025 - 08:12:50 e válido até 17/07/2028 - 08:12:50.  
(Assinatura do Sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link

<https://sempapel.piracicaba.sp.gov.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo **PMP 2025/177563**

e o código **R5OKL8T0** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.