

TUTORIAL DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS SOB SUSPEITA (ISS)

Central Estadual de Armazenamento e Distribuição
de Imunobiológicos - CEADI/CEVS/SES/RS



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE



OBJETIVOS:

- Orientar o preenchimento correto do formulário de notificação de ISS;
- Padronizar o envio de informações.

QUANDO NOTIFICAR?

- Quando ocorrer excursão de temperatura de imunobiológicos, considerando os desvios das temperaturas **+2°C e +8°C**, acima ou abaixo;
- Em casos de **suspeita de falha na conservação** (situações de queda de energia, falhas na refrigeração, congelamento acidental ou qualquer alteração física suspeita).

ETAPA 1 – SINALIZANDO A OCORRÊNCIA DE ISS

1) Acesse o Formulário via link ou QR Code



2) Preencha o formulário

Ao acessar o formulário
serão exibidos informes
importantes,
leia atentamente!



 **Notificação de Imunobiológicos Sob Suspeita**

Equipe CEADI / SES-RS

 **Atenção:**

Este formulário deve ser utilizado para notificar eventos que colocam **imunobiológicos sob suspeita**, como falhas de refrigeração, excursões de temperatura ou outras ocorrências que possam comprometer a integridade dos produtos.

 **Importante:**

Devem ser informados **apenas frascos que NÃO foram abertos**.
Frascos abertos devem ser **descartados imediatamente**, conforme protocolo, e registrados em campo separado dos frascos fechados.

Quando você enviar este formulário, ele não coletará automaticamente seus detalhes, como nome e endereço de email, a menos que você mesmo o forneça.

* Obrigatória

Na 1ª tela, são apresentados os campos de **identificação do solicitante**, de preenchimento obrigatório, com necessidade de inserção correta das informações.

Dados de Identificação do Solicitante

1. Município de ocorrência: *

Selecionar sua resposta ▼

2. Nome do local da ocorrência (UBS / ESF): *

Insira sua resposta

3. CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde): *

O valor deve ser um número

4. Responsável pela notificação: *

Insira sua resposta

5. Telefone para contato com DD: *

Insira sua resposta

Campo 1 – Clique na flecha para selecionar o município da ocorrência de ISS.

Campo 2 – Escreva por extenso o nome do serviço (UBS/ESF), sem abreviações.

Campo 3 – Preencha o campo com o número do CNES.

Campo 4 – Escreva o nome do responsável pela notificação.

Campo 5 – Informe o telefone para contato.

6. E-mail da unidade: *

Informe um e-mail institucional e/ou de uso frequente, pois será para este endereço que será enviada a planilha para preenchimento dos imunobiológicos.

⚠ Certifique-se de que o e-mail está correto e é acessado regularmente pela equipe responsável.

✉ Insira somente UM email.

Insira um endereço de email

7. E-mail do município: *

Informe o e-mail institucional da vigilância epidemiológica do município.

Caso não saiba o endereço, **entre em contato com a vigilância epidemiológica municipal para solicitar.**

Caso não consiga obtê-lo ou o município não possua e-mail institucional, **repita o e-mail da unidade de saúde.**

Insira sua resposta

8. Local do evento: *

☐ Central Estadual

☐ Central Regional

☐ Central Municipal

☐ Sala de Vacina

☐ CRIE

☐ Transporte ou Vacinação extra muro

☐ Outra

Avançar

Campo 6 – Informe apenas um e-mail institucional, que seja acessado frequentemente.

Campo 7 – Informe o e-mail institucional da Coordenação Municipal de Imunizações.

Caso não saiba o e-mail, **entre em contato com a Vigilância Epidemiológica municipal para solicitar.**

Campo 8 – Selecione o local do evento ou especifique se for "Outro".

Com os campos preenchidos corretamente, clique em **avançar.**

A 2ª tela exibe os campos referentes aos **dados da última leitura de temperatura ideal (+2°C a + 8°C)**, são campos de preenchimento obrigatório, com necessidade de inserção correta das informações.

 **Notificação de Imunobiológicos Sob Suspeita**

Equipe CEADI / SES-RS

* Obrigatória

 **Dados do último dia em que se verificou a temperatura ideal:**

9. Data - normalidade: *

Insira a data (dd/MM/yyyy) 

10. Hora da normalidade – hora cheia *

 Informe apenas a hora (0 a 23). Ex.: se foi 15:30, informe 15.

O número deve estar entre 0 ~ 23

11. Hora da normalidade – minutos *

 Informe apenas os minutos (0 a 59). Ex.: se foi 15:30, informe 30.

O número deve estar entre 0 ~ 59

Campo 9 – Insira a data, em formato dd/mm/yyyy, onde foi registrada a última leitura de temperatura dentro da faixa ideal.

Campo 10 – Informe a hora da última leitura de temperatura ideal.

Campo 11 – Informe os minutos do horário da última leitura de temperatura ideal.

Preencha os campos 12 a 14 com os registros da última leitura dentro da faixa ideal (+2°C a +8°C).

12. Temperatura máxima - normalidade: *

Insira sua resposta

13. Temperatura do momento - normalidade: *

Insira sua resposta

14. Temperatura mínima - normalidade: *

Insira sua resposta

Voltar

Avançar



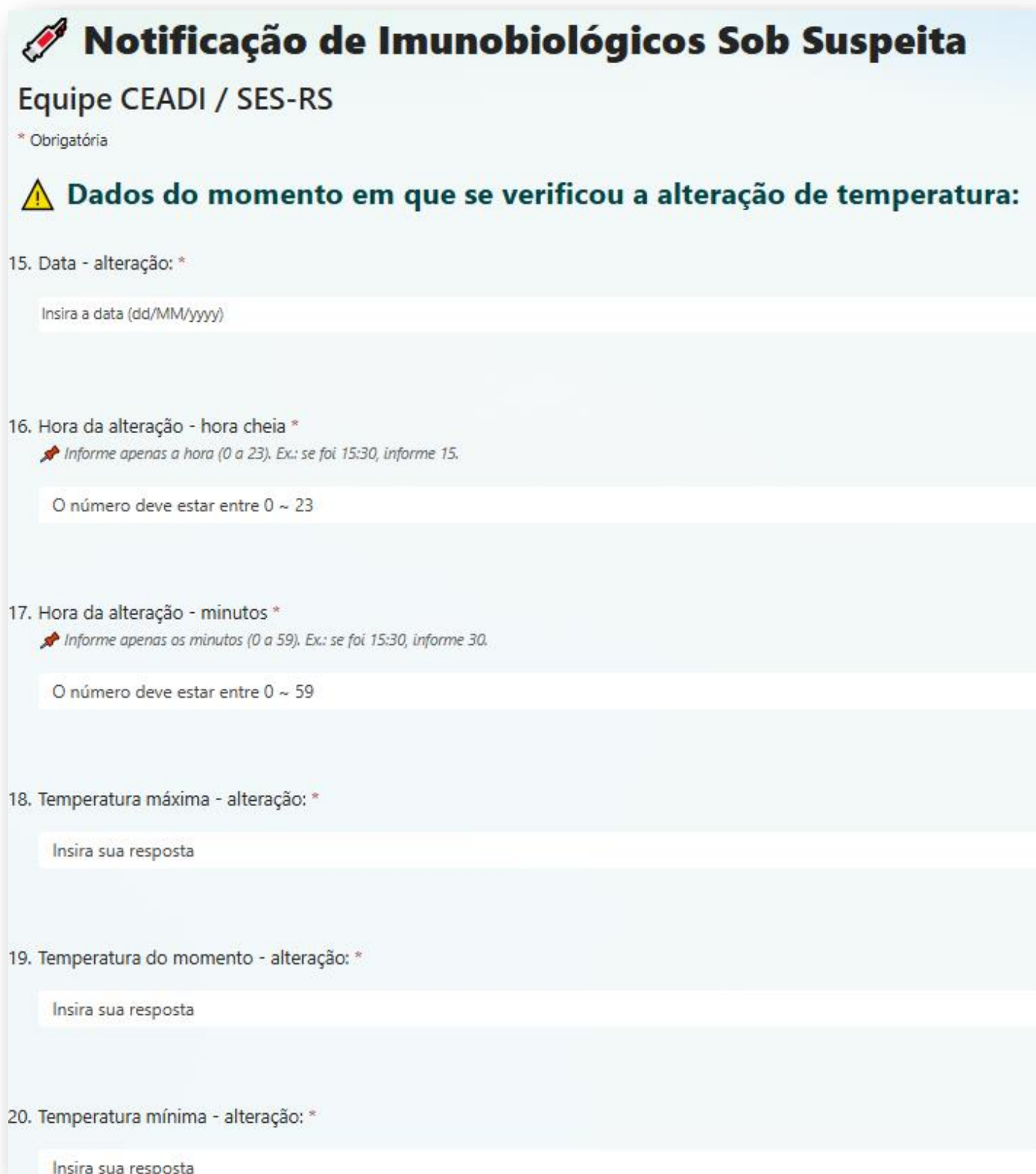
Campo 12 – Informe o valor da temperatura máxima registrada. Exemplo: 7,5 (use vírgula).

Campo 13 – Informe o valor registrado da temperatura do momento. Exemplo: 4,3 (use vírgula).

Campo 14 – Informe o valor da temperatura mínima registrada. Exemplo: 3,9 (use vírgula).

Com os campos preenchidos corretamente, clique em avançar.

A 3ª tela apresenta os **dados do momento de alteração de temperatura**. Os campos **15 a 20** deverão ser preenchidos com os dados relativos ao momento da detecção da falha de armazenamento dos imunobiológicos.



Notificação de Imunobiológicos Sob Suspeita

Equipe CEADI / SES-RS

* Obrigatória

⚠ Dados do momento em que se verificou a alteração de temperatura:

15. Data - alteração: *

Insira a data (dd/MM/yyyy)

16. Hora da alteração - hora cheia *

Informe apenas a hora (0 a 23). Ex.: se foi 15:30, informe 15.

O número deve estar entre 0 ~ 23

17. Hora da alteração - minutos *

Informe apenas os minutos (0 a 59). Ex.: se foi 15:30, informe 30.

O número deve estar entre 0 ~ 59

18. Temperatura máxima - alteração: *

Insira sua resposta

19. Temperatura do momento - alteração: *

Insira sua resposta

20. Temperatura mínima - alteração: *

Insira sua resposta

Campo 15 – Insira a data, em formato dd/mm/yyyy, quando foi observada a falha de armazenamento.

Campo 16 - Informe a hora quando foi observada a falha de armazenamento.

Campo 17 - Informe os minutos de quando foi observada a falha de armazenamento.

Campo 18 – Informe a temperatura máxima de alteração, utilize vírgula.

Campo 19 - Informe a temperatura do momento de alteração, utilize vírgula.

Campo 20 – Informe a temperatura mínima de alteração, utilize vírgula.

21. O equipamento dispõe de recurso para emissão ou exportação de relatórios (ex.: histórico de temperatura, excursões ou outros registros)? *

☐ Sim

☐ Não

22. Tipo de Ocorrência *

O que acarretou a suspeita?

☐ Falta ou queda de energia elétrica

☐ Falha no transporte

☐ Procedimento inadequado

☐ Falha do equipamento

23. Instrumento de medição / termômetro *

☐ Termômetro de máxima e mínima

☐ Datalogger

☐ Registror do equipamento

☐ Outra

24. Tipo de refrigerador utilizado no armazenamento: *

☐ Geladeira doméstica

☐ Câmara científica

☐ Caixa térmica

☐ Outra

25. Modelo e marca do equipamento: *

Informe o modelo completo e a marca do equipamento de refrigeração utilizado (ex: Consul CRM33AB, Venax VV300, etc.)

Insira sua resposta

Campo 21 - Informe sobre a disponibilidade e possibilidade de extração de relatórios de temperatura do próprio equipamento. Caso o equipamento tenha este recurso disponível – **EMITA O RELATÓRIO PARA ENVIO AO NÍVEL CENTRAL. A EQUIPE CEADI SOLICITARÁ O ENVIO EM ETAPA POSTERIOR.**

Campo 22 – Informe o tipo (característica) da ocorrência.

Campo 23 – Informe o instrumento de medição de temperatura ou especifique se for "Outro".

Campo 24 – Informe o tipo de equipamento de refrigeração utilizado ou especifique se for "Outro".

Campo 25 – Informe o modelo completo e a marca do equipamento de refrigeração utilizado.

26. A sala estava climatizada no momento em questão? *

☐ Sim

☐ Não

27. Os produtos já tinham sofrido alteração de temperatura? *

☐ Sim

☐ Não

Voltar

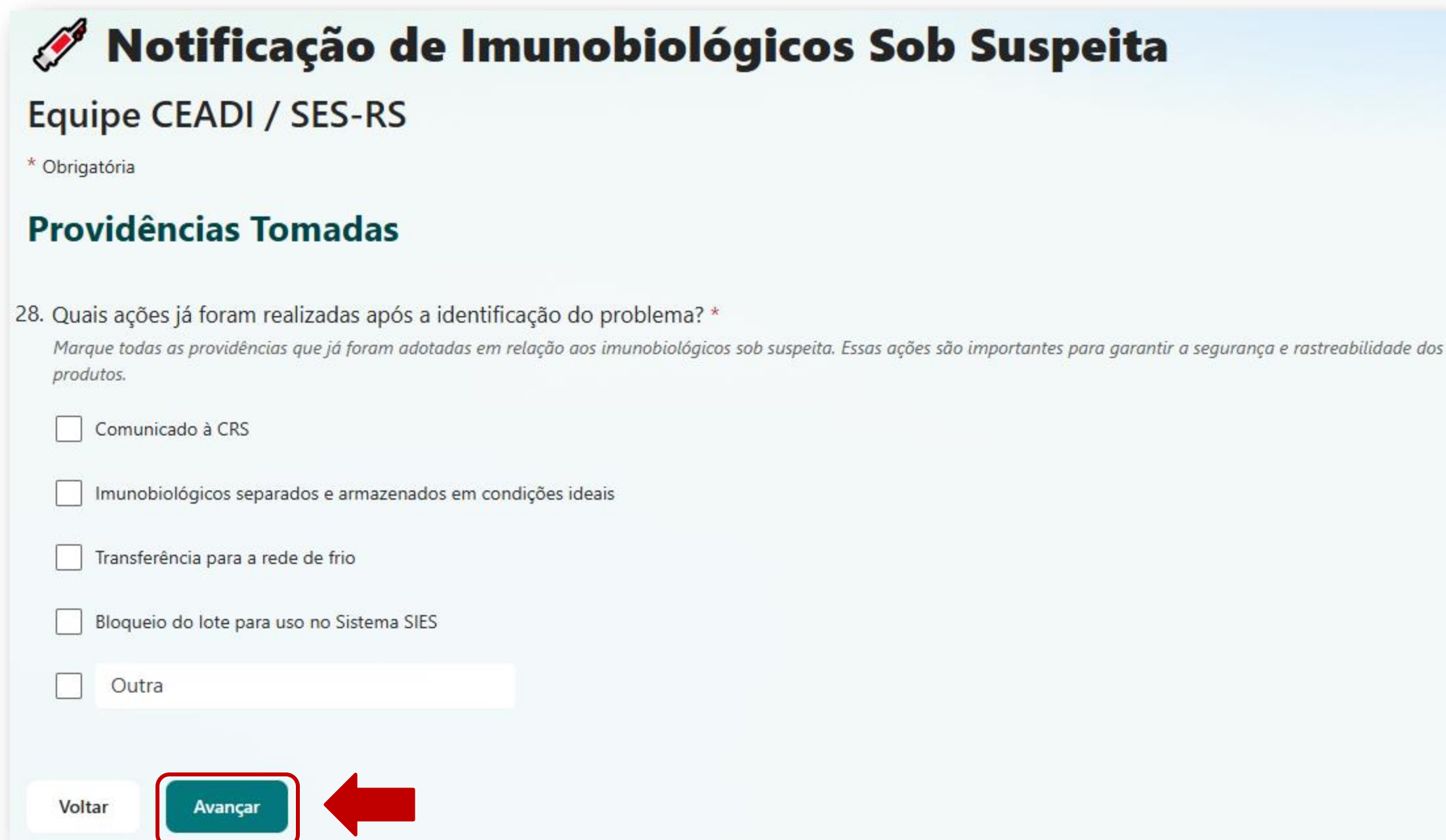
Avançar



Campos 26 e 27- Informar, respectivamente, sobre as condições do ambiente onde se encontravam os equipamentos de conservação e sobre episódios anteriores de alteração de temperatura daqueles mesmos frascos

Com os campos preenchidos corretamente, clique em avançar.

A 4ª tela corresponde as **ações imediatas** que foram adotadas pela equipe. No **campo 28** selecione as **providências empregadas** após observada a alteração/excursão de temperatura. O campo permite múltipla escolha (caso mais de uma das ações tenham sido realizadas). Com o campo preenchido corretamente, clique em **avançar**.



 **Notificação de Imunobiológicos Sob Suspeita**

Equipe CEADI / SES-RS

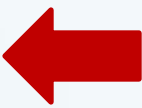
* Obrigatória

Providências Tomadas

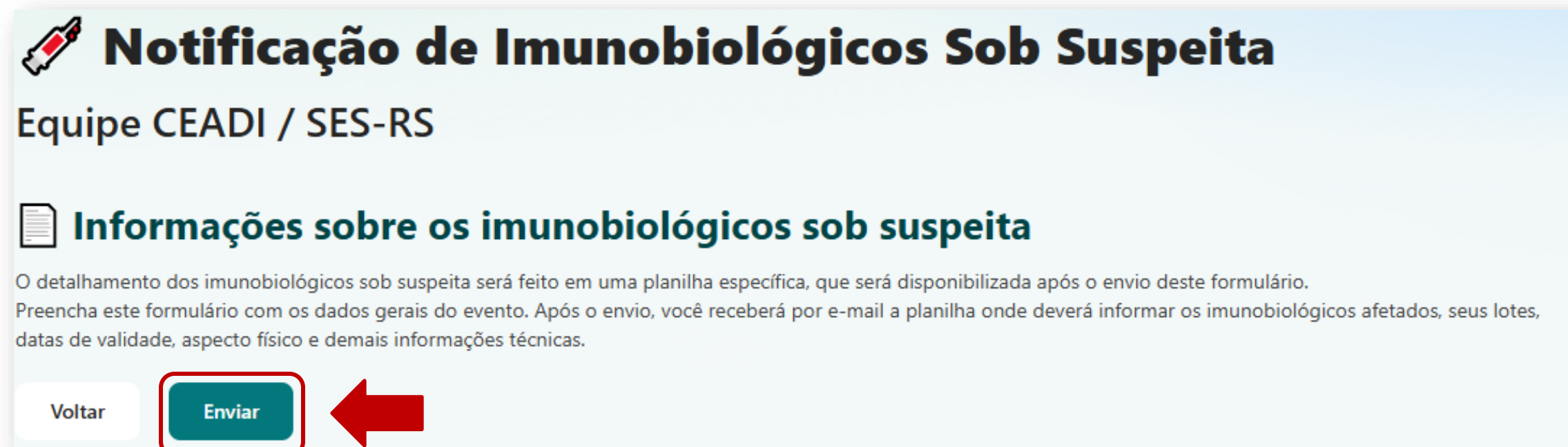
28. Quais ações já foram realizadas após a identificação do problema? *

Marque todas as providências que já foram adotadas em relação aos imunobiológicos sob suspeita. Essas ações são importantes para garantir a segurança e rastreabilidade dos produtos.

- ☐ Comunicado à CRS
- ☐ Imunobiológicos separados e armazenados em condições ideais
- ☐ Transferência para a rede de frio
- ☐ Bloqueio do lote para uso no Sistema SIES
- ☐ Outra



A 5ª tela refere-se à **finalização e envio do formulário**. Atente-se as observações em destaque. Após o envio, os dados serão processados pela CEADI e a unidade notificadora receberá, via e-mail informado um link para a **planilha** onde deverão ser lançados – **um a um** -os itens sob suspeita para análise.

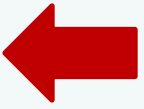


 **Notificação de Imunobiológicos Sob Suspeita**

Equipe CEADI / SES-RS

 **Informações sobre os imunobiológicos sob suspeita**

O detalhamento dos imunobiológicos sob suspeita será feito em uma planilha específica, que será disponibilizada após o envio deste formulário.
Preencha este formulário com os dados gerais do evento. Após o envio, você receberá por e-mail a planilha onde deverá informar os imunobiológicos afetados, seus lotes, datas de validade, aspecto físico e demais informações técnicas.

[Voltar](#) [Enviar](#) 

[Clique em enviar.](#)

A 6ª tela corresponde à confirmação de envio da sua resposta. Ressalta-se que, havendo variações térmicas em múltiplos equipamentos, é imprescindível o preenchimento de formulários de notificação individualizados (**um formulário para cada equipamento**), considerando os dados de temperatura registrados em cada uma das câmaras de conservação.

Para envio de mais um formulário, clicar em **“enviar outra resposta”**.



ETAPA 2 – LISTANDO OS ITENS PARA ANÁLISE

1) Acesse o link recebido no endereço de e-mail informado no FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS SOB SUSPEITA (ISS).

- Verifique o nº de protocolo relativo à sua notificação de ISS;
- Leia atentamente as instruções sobre o envio de relatório de temperatura;
- Para lançamento dos itens a serem analisados, selecione o link “Clique aqui para abrir a planilha”.



A interface da planilha está estruturada em três abas, denominadas, respectivamente: Resumo, Imunobiológicos e Relatório Final.

2) Selecione a aba "IMUNOBIOLÓGICOS".

NOTIFICAÇÃO DE IMUNOBIOLÓGICO SOB SUSPEITA	
PROTOCOLO	ISS-2025-000049
Data do Envio	14/11/2025
Responsável pela Notificação	
Telefone para contato	
Email	
Município	
CRS	
Nome do local da ocorrência (UBS / ESF)	
CNES:	
Local do evento:	Sala de Vacina
Dados do último dia em que se verificou a temperatura ideal:	
Data - normalidade	11/14/2025
Hora - normalidade	10:20:00 AM
Temperatura máxima - normalidade	8,5°C
Temperatura do momento - normalidade	7°C
Temperatura mínima - normalidade	4°C
Dados do momento em que se verificou alteração na temperatura:	
Data - alteração	11/14/2025
Hora - alteração	10:20:00 AM
Temperatura máxima - alteração	8,5°C
Temperatura do momento - alteração	8,5°C
Temperatura mínima - alteração	5,0°C
Equipamento emite relatório?	Sim
Tipo de Ocorrência	Falta ou queda de energia elétrica
Instrumento de medição / termômetro	
Tipo de refrigerador utilizado no armazenamento	Câmara científica
Modelo e marca do equipamento	
A sala estava climatizada no momento em questão?	Sim
Os produtos já tinham sofrido alteração de temperatura?	Não

REGISTRO DE ETAPAS	
CAMPO PARA O NOTIFICANTE	
Finalização do registro	
Data da finalização do registro:	
Obs.: a planilha não estará mais disponível para registro após 48h do envio	
CAMPO CEADI	
Finalização da avaliação:	
Data da finalização da avaliação:	

>

☰

🔒 RESUMO

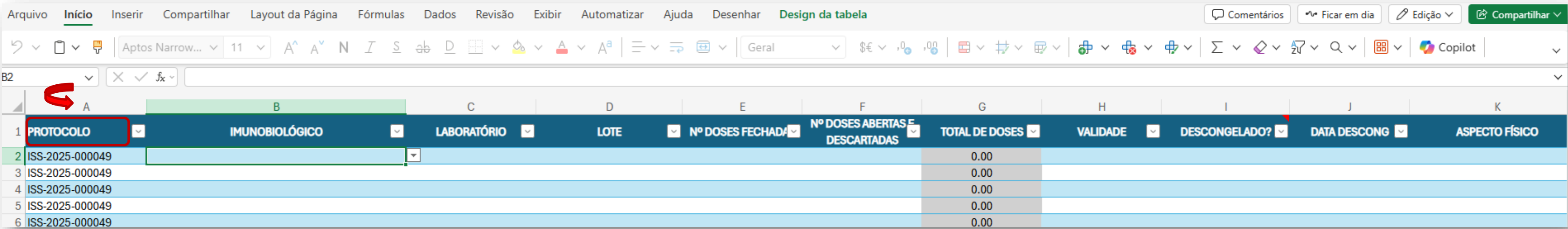
🔒 IMUNOBIOLÓGICOS

🔒 RELATÓRIO FINAL

+

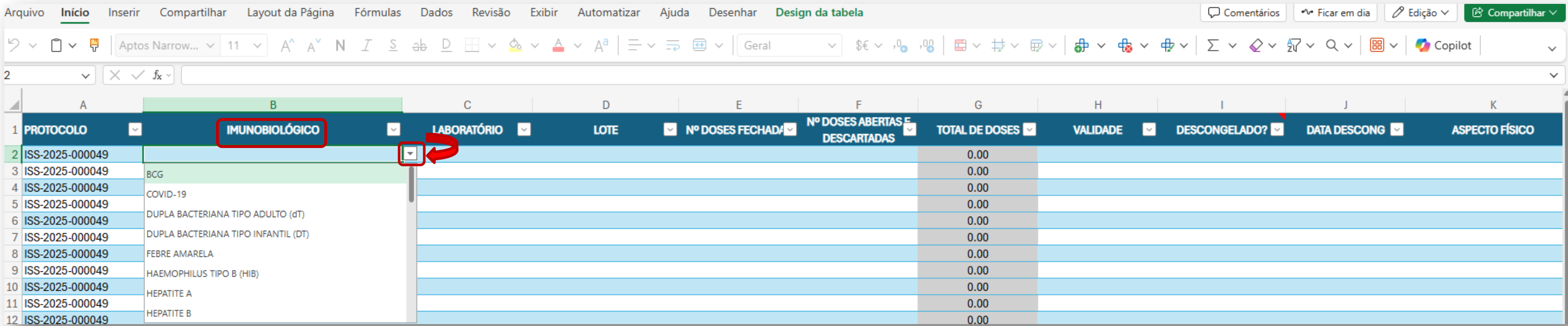
Interface da aba **IMUNOBIOLOGICOS**.

Coluna A – Apresenta o número do protocolo de ISS.



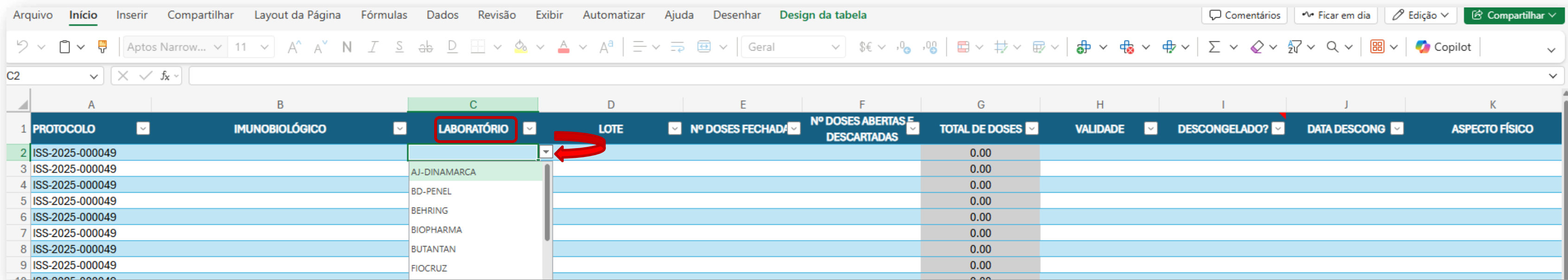
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	PROTOCOLO	IMUNOBIOLOGICO	LABORATORIO	LOTE	N° DOSES FECHADA	N° DOSES ABERTAS E DESCARTADAS	TOTAL DE DOSES	VALIDADE	DESCONGELADO?	DATA DESCONG	ASPECTO FÍSICO
2	ISS-2025-000049						0.00				
3	ISS-2025-000049						0.00				
4	ISS-2025-000049						0.00				
5	ISS-2025-000049						0.00				
6	ISS-2025-000049						0.00				

Coluna B – Clique na flecha para selecionar o imunobiológico.



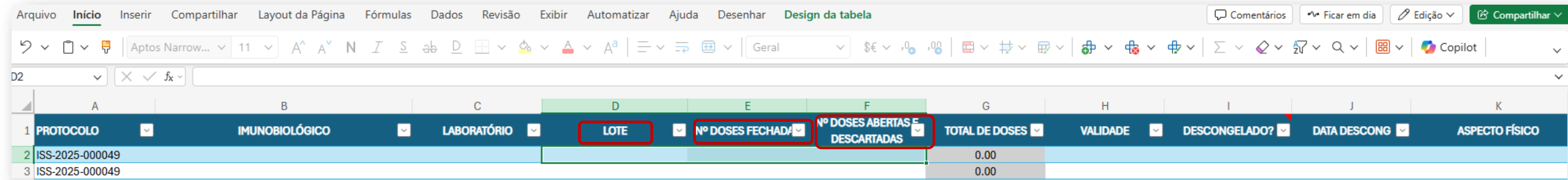
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	PROTOCOLO	IMUNOBIOLOGICO	LABORATORIO	LOTE	N° DOSES FECHADA	N° DOSES ABERTAS E DESCARTADAS	TOTAL DE DOSES	VALIDADE	DESCONGELADO?	DATA DESCONG	ASPECTO FÍSICO
2	ISS-2025-000049						0.00				
3	ISS-2025-000049	BCG					0.00				
4	ISS-2025-000049	COVID-19					0.00				
5	ISS-2025-000049	DUPLA BACTERIANA TIPO ADULTO (dT)					0.00				
6	ISS-2025-000049	DUPLA BACTERIANA TIPO INFANTIL (DT)					0.00				
7	ISS-2025-000049	FEBRE AMARELA					0.00				
8	ISS-2025-000049	HAEMOPHILUS TIPO B (HIB)					0.00				
9	ISS-2025-000049	HEPATITE A					0.00				
10	ISS-2025-000049	HEPATITE B					0.00				
11	ISS-2025-000049						0.00				
12	ISS-2025-000049						0.00				

Coluna C – Clique na flecha para selecionar o laboratório do imunobiológico



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	PROTOCOLO	IMUNOBOLÓGICO	LABORATÓRIO	LOTE	Nº DOSES FECHADAS	Nº DOSES ABERTAS E DESCARTADAS	TOTAL DE DOSES	VALIDADE	DESCONGELADO?	DATA DESCONG	ASPECTO FÍSICO
2	ISS-2025-000049						0.00				
3	ISS-2025-000049		AJ-DINAMARCA				0.00				
4	ISS-2025-000049		BD-PENEL				0.00				
5	ISS-2025-000049		BEHRING				0.00				
6	ISS-2025-000049		BIOPHARMA				0.00				
7	ISS-2025-000049		BUTANTAN				0.00				
8	ISS-2025-000049		FIOCRUZ				0.00				
9	ISS-2025-000049						0.00				
10	ISS-2025-000049						0.00				

Coluna D, E, F – Digite as informações do lote, nº de doses fechadas e abertas.



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	PROTOCOLO	IMUNOBOLÓGICO	LABORATÓRIO	LOTE	Nº DOSES FECHADAS	Nº DOSES ABERTAS E DESCARTADAS	TOTAL DE DOSES	VALIDADE	DESCONGELADO?	DATA DESCONG	ASPECTO FÍSICO
2	ISS-2025-000049						0.00				
3	ISS-2025-000049						0.00				

- Lançar sempre em **número de doses**;
- **Lembrete:** Serão analisadas somente as doses relativas aos **frascos fechados**. As doses que sofrerem alteração de temperatura e estiverem em frascos abertos deverão ser informadas nesta planilha à título de registro, porém já poderão ser descartadas mesmo antes da resposta de análise do protocolo de ISS;
- **Lembrete:** As doses em frascos fechados devem permanecer segregadas e mantidas em conservação ideal (+2° C a +8°C) até que seja enviada a resposta de análise do protocolo de ISS.

Coluna H - Insira a data, em formato dd/mm/yyyy.

Coluna I - Clique na flecha para informar se o imunobiológico foi descongelado.

Coluna J - Insira a data do descongelamento, em formato dd/mm/yyyy.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	PROTOCOLO	IMUNOBIOLOGICO	LABORATORIO	LOTE	Nº DOSES FECHADA	Nº DOSES ABERTAS E DESCARTADAS	TOTAL DE DOSES	VALIDADE	DESCONGELADO?	DATA DESCONG	ASPECTO FISICO
2	ISS-2025-000049						0.00				
3	ISS-2025-000049						0.00		SIM		
4	ISS-2025-000049						0.00		NÃO		
5	ISS-2025-000049						0.00		NÃO APLICÁVEL		
6	ISS-2025-000049						0.00				

Coluna K - Clique na flecha para selecionar as características referente ao aspecto físico do imunobiológico.

B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
IMUNOBIOLOGICO	LABORATORIO	LOTE	Nº DOSES FECHADA	Nº DOSES ABERTAS E DESCARTADAS	TOTAL DE DOSES	VALIDADE	DESCONGELADO?	DATA DESCONG	ASPECTO FISICO
					0.00				
					0.00				Sem alterações visíveis
					0.00				Alteração de cor
					0.00				Presença de grumos
					0.00				Presença de cristais
					0.00				Presença de partículas estranhas
					0.00				Mudança de consistência
					0.00				Opacidade do líquido
					0.00				

- No canto superior direito da aba RESUMO, preencha o quadro “REGISTRO DE ETAPAS” e no campo UNIDADE NOTIFICANTE informe sobre o andamento da notificação.

Arquivo Início Inserir Compartilhar Layout da Página Fórmulas Dados Revisão Exibir Automatizar Ajuda Desenhar

5

NOTIFICAÇÃO DE IMUNOBiolÓGICO SOB SUSPEITA

PROTocolo	ISS-2025-000049
Data do Envio	14/11/2025
Responsável pela Notificação	
Telefone para contato	
Email	
Município	
CRS	
Nome do local da ocorrência (UBS / ESF)	-
CNES:	
Local do evento:	Sala de Vacina
Dados do último dia em que se verificou a temperatura ideal:	
Data - normalidade	11/14/2025
Hora - normalidade	10:20:00 AM
Temperatura máxima - normalidade	8,5°C
Temperatura do momento - normalidade	7°C
Temperatura mínima - normalidade	4°C
Dados do momento em que se verificou alteração na temperatura:	
Data - alteração	11/14/2025
Hora - alteração	10:20:00 AM
Temperatura máxima - alteração	8,5°C
Temperatura do momento - alteração	8,5°C
Temperatura mínima - alteração	5,0°C
Equipamento emite relatório?	Sim
Tipo de Ocorrência	Falta ou queda de energia elétrica
Instrumento de medição / termômetro	
Tipo de refrigerador utilizado no armazenamento	Câmara científica
Modelo e marca do equipamento	
A sala estava climatizada no momento em questão?	Sim
Os produtos já tinham sofrido alteração de temperatura?	Não

REGISTRO DE ETAPAS

CAMPO PARA O NOTIFICANTE

Finalização do registro

Data da finalização do registro:

Obs.: a planilha não estará mais disponível para registro após 48h do envio

Sim

Não

Em andamento

CAMPO CEADI

Finalização da avaliação:

Data da finalização da avaliação:

- Finalização do registro: a equipe da CEADI/IMUNOS SOB SUSPEITA somente iniciará a análise deste protocolo quando selecionado “sim” (registro e lançamento de itens finalizado pela unidade notificante ou seja, todos os itens e informações foram inseridos).

- Deverá ser informada a **data de conclusão** de registro pela unidade notificante.

Arquivo Início Inserir Compartilhar Layout da Página Fórmulas Dados Revisão Exibir Automatizar Ajuda Desenhar

Apertos Narrow... 11

F6

NOTIFICAÇÃO DE IMUNOBOLÓGICO SOB SUSPEITA	
PROTÓCOLO	ISS-2025-000049
Data do Envio	14/11/2025
Responsável pela Notificação	
Telefone para contato	
Email	
Município	
CRS	
Nome do local da ocorrência (UBS / ESF)	
CNES:	
Local do evento:	Sala de Vacina
Dados do último dia em que se verificou a temperatura ideal:	
Data - normalidade	11/14/2025
Hora - normalidade	10:20:00 AM
Temperatura máxima - normalidade	8,5°C
Temperatura do momento - normalidade	7°C
Temperatura mínima - normalidade	4°C
Dados do momento em que se verificou alteração na temperatura:	
Data - alteração	11/14/2025
Hora - alteração	10:20:00 AM
Temperatura máxima - alteração	8,5°C
Temperatura do momento - alteração	8,5°C
Temperatura mínima - alteração	5,0°C
Equipamento emite relatório?	Sim
Tipo de Ocorrência	Falta ou queda de energia elétrica
Instrumento de medição / termômetro	
Tipo de refrigerador utilizado no armazenamento	Câmara científica
Modelo e marca do equipamento	
A sala estava climatizada no momento em questão?	Sim
Os produtos já tinham sofrido alteração de temperatura?	Não

REGISTRO DE ETAPAS

CAMPO PARA O NOTIFICANTE

Finalização do registro

Data da finalização do registro:

Obs.: a planilha não estará mais disponível para registro após 48h do envio

CAMPO CEADI

Finalização da avaliação:

Data da finalização da avaliação:

RESUMO IMUNOBOLÓGICOS RELATÓRIO FINAL

AVISOS:

- Após concluída esta etapa, a unidade notificante perderá acesso à planilha de notificação;
- A equipe da CEADI/IMUNOS SOB SUSPEITA acessará a planilha para análise da ocorrência gerando relatório de resposta com a mesma numeração de Protocolo de Notificação.

ETAPA 3 – ACESSANDO A RESPOSTA DA ANÁLISE

Após finalizada a análise de todos os imunobiológicos listados, a equipe da CEADI/IMUNOS SOB SUSPEITA emitirá o **Relatório Final** (conforme exemplo abaixo) e encaminhará em retorno ao e-mail da unidade notificante (e da Regional de Saúde em cópia).



RELATÓRIO FINAL
Notificação de Imunobiológico Sob Suspeita



PROTOCOLO
Data do Envio
Notificador
Responsável
Município
CRS
Data de Encerramento

ISS-2026-000010
02/01/2026
TATIANA DOS SANTOS CASTILHOS
02/01/2025

Custo total
R\$ 13.720,00

IMUNOBIOLOGICO	LOTE	DOSES FECHADAS	SITUAÇÃO FINAL	CUSTO DOSES FECHADAS	CUSTO TOTAL
COVID-19	888888	200	Descartar	R\$ 13.720,00	R\$ 13.720,00
FEBRE AMARELA		500			
TOTAL		700		R\$ 13.720,00	R\$ 13.720,00

Obrigada!

ceadi-rs@saude.rs.gov.br



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

