



## Delegação de Competência para a Prática da Desfibrilhação Automática Externa por Não Médicos

- (a) Sergio Miguel Soarezina Fernandes, médico inscrito na Secção Regional do Centro da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38 538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa
- (b) Município Castro Daine - Auditorio, declara que delega a competência para desfibrilhar em
- (c) MARISA ISABEL CARDOSO DA ROCHA uma vez que reconhece que possui a formação necessária e creditada e que é competente para, em situações de paragem cardio-respiratória devidamente identificadas, exercer a prática do ato de desfibrilhar, operando com equipamentos desfibrilhadores automáticos externos, e cumprindo as recomendações e normas estabelecidas para a utilização de desfibrilhadores por não médicos.

(c) MARISA ISABEL CARDOSO DA ROCHA, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 17/06/2024, aceita a delegação da competência para desfibrilhar que lhe é concedida, comprometendo-se a operar em segurança com desfibrilhador automático externo em situações de paragem cardio-respiratória, atuando no âmbito do programa de desfibrilhação automática externa acima identificado e cumprindo todas as orientações nele previstas.

Esta declaração é válida se acompanhada por um certificado de formação válido.

Local e data CASINO DAINE 24/06/2024

Médico Responsável

\_\_\_\_\_

Operacional de DAE

MARISA ISABEL CARDOSO DA ROCHA

- (a) - Identificação do Médico Responsável pelo Programa de DAE
- (b) - Designação do Programa de DAE
- (c) - Identificação do Operacional de DAE

NOTA: Deste documento deverão ser assinadas 2 cópias: uma deverá ficar arquivada junto da documentação do Programa de DAE e a outra entregue ao operacional de DAE



## Delegação de Competência para a Prática da Desfibrilhação Automática Externa por Não Médicos

(a) Jorge Miguel Sequoia Fernandes, médico inscrito na Secção Regional do Centro da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa

(b) Município Castro Daire - Auditores declara que delega a competência para desfibrilhar em

(c) Maria de Lúdes Teixeira dos Santos uma vez que reconhece que possui a formação necessária e creditada e que é competente para, em situações de paragem cardio-respiratória devidamente identificadas, exercer a prática do ato de desfibrilhar, operando com equipamentos desfibrilhadores automáticos externos, e cumprindo as recomendações e normas estabelecidas para a utilização de desfibrilhadores por não médicos.

(c) Maria de Lúdes Teixeira dos Santos, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 17/06/2024, aceita a delegação da competência para desfibrilhar que lhe é concedida, comprometendo-se a operar em segurança com desfibrilhador automático externo em situações de paragem cardio-respiratória, atuando no âmbito do programa de desfibrilhação automática externa acima identificado e cumprindo todas as orientações nele previstas.

Esta declaração é válida se acompanhada por um certificado de formação válido.

Local e data Castro Daire 24/06/2024

Médico Responsável

\_\_\_\_\_

Operacional de DAE

Lúdes Santos

- (a) - Identificação do Médico Responsável pelo Programa de DAE
- (b) - Designação do Programa de DAE
- (c) - Identificação do Operacional de DAE

NOTA: Deste documento deverão ser assinadas 2 cópias: uma deverá ficar arquivada junto da documentação do Programa de DAE e a outra entregue ao operacional de DAE



## Delegação de Competência para a Prática da Desfibrilhação Automática Externa por Não Médicos

(a) Songe Miguel Soqueira Fernandes, médico inscrito na Secção Regional do Centro da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa

(b) Município Castro Daire, declara que delega a competência para desfibrilhar em

(c) BRUNA ALEXANDRA SOARES RIBEIRO MEDEIROS uma vez que reconhece que possui a formação necessária e creditada e que é competente para, em situações de paragem cardio-respiratória devidamente identificadas, exercer a prática do ato de desfibrilhar, operando com equipamentos desfibrilhadores automáticos externos, e cumprindo as recomendações e normas estabelecidas para a utilização de desfibrilhadores por não médicos.

(c) BRUNA ALEXANDRA SOARES RIBEIRO MEDEIROS, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 14/06/2024, aceita a delegação da competência para desfibrilhar que lhe é concedida, comprometendo-se a operar em segurança com desfibrilhador automático externo em situações de paragem cardio-respiratória, atuando no âmbito do programa de desfibrilhação automática externa acima identificado e cumprindo todas as orientações nele previstas.

Esta declaração é válida se acompanhada por um certificado de formação válido.

Local e data CASTRO DAIRE 24/06/2024

Médico Responsável

Operacional de DAE

- (a) - Identificação do Médico Responsável pelo Programa de DAE
- (b) - Designação do Programa de DAE
- (c) - Identificação do Operacional de DAE

NOTA: Deste documento deverão ser assinadas 2 cópias: uma deverá ficar arquivada junto da documentação do Programa de DAE e a outra entregue ao operacional de DAE



## Delegação de Competência para a Prática da Desfibrilhação Automática Externa por Não Médicos

(a) Serge Miguel Sequoia Fernandes, médico inscrito na Secção Regional do Centro da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa

(b) Município Castro Daire - Auditório, declara que delega a competência para desfibrilhar em

(c) Sandra Marisa P. Silva uma vez que reconhece que possui a formação necessária e creditada e que é competente para, em situações de paragem cardio-respiratória devidamente identificadas, exercer a prática do ato de desfibrilhar, operando com equipamentos desfibriladores automáticos externos, e cumprindo as recomendações e normas estabelecidas para a utilização de desfibriladores por não médicos.

(c) Sandra Marisa P. Silva, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 14/06/2024, aceita a delegação da competência para desfibrilhar que lhe é concedida, comprometendo-se a operar em segurança com desfibrilhador automático externo em situações de paragem cardio-respiratória, atuando no âmbito do programa de desfibrilhação automática externa acima identificado e cumprindo todas as orientações nele previstas.

Esta declaração é válida se acompanhada por um certificado de formação válido.

Local e data Castro Daire 24/06/2024

Médico Responsável

Operacional de DAE

- (a) - Identificação do Médico Responsável pelo Programa de DAE
- (b) - Designação do Programa de DAE
- (c) - Identificação do Operacional de DAE

NOTA: Deste documento deverão ser assinadas 2 cópias: uma deverá ficar arquivada junto da documentação do Programa de DAE e a outra entregue ao operacional de DAE



## Delegação de Competência para a Prática da Desfibrilhação Automática Externa por Não Médicos

(a) SERGE Agostinho SOUZA FERREIRAS, médico inscrito na Secção Regional do Castro da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 32538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa

(b) MUNICÍPIO CASTRO DAIRE - AODICIMO, declara que delega a competência para desfibrilhar em (c) CLAUDIA CATARINA OLIVEIRA DE ALMEIDA uma vez que reconhece que possui a formação necessária e creditada e que é competente para, em situações de paragem cardio-respiratória devidamente identificadas, exercer a prática do ato de desfibrilhar, operando com equipamentos desfibriladores automáticos externos, e cumprindo as recomendações e normas estabelecidas para a utilização de desfibriladores por não médicos.

(c) CLAUDIA CATARINA OLIVEIRA DE ALMEIDA, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 12/06/2024, aceita a delegação da competência para desfibrilhar que lhe é concedida, comprometendo-se a operar em segurança com desfibrilador automático externo em situações de paragem cardio-respiratória, atuando no âmbito do programa de desfibrilhação automática externa acima identificado e cumprindo todas as orientações nele previstas.

Esta declaração é válida se acompanhada por um certificado de formação válido.

Local e data CASTRO DAIRE 24/06/2024

Médico Responsável

Operacional de DAE

- (a) - Identificação do Médico Responsável pelo Programa de DAE
- (b) - Designação do Programa de DAE
- (c) - Identificação do Operacional de DAE

NOTA: Deste documento deverão ser assinadas 2 cópias: uma deverá ficar arquivada junto da documentação do Programa de DAE e a outra entregue ao operacional de DAE



## Delegação de Competência para a Prática da Desfibrilhação Automática Externa por Não Médicos

(a) Serge Miguel Sequerra BERNARDES, médico inscrito na Secção Regional do Centro da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa

(b) MUNICÍPIO CASTRO DAIRE - AUDITÓRIO, declara que delega a competência para desfibrilhar em (c) MARTA MARIA ALMEIDA S.T. CARVALHAL uma vez que reconhece que possui a formação necessária e creditada e que é competente para, em situações de paragem cardio-respiratória devidamente identificadas, exercer a prática do ato de desfibrilhar, operando com equipamentos desfibriladores automáticos externos, e cumprindo as recomendações e normas estabelecidas para a utilização de desfibriladores por não médicos.

(c) MARTA MARIA ALMEIDA S.T. CARVALHAL, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 12/06/2024, aceita a delegação da competência para desfibrilhar que lhe é concedida, comprometendo-se a operar em segurança com desfibrilhador automático externo em situações de paragem cardio-respiratória, atuando no âmbito do programa de desfibrilhação automática externa acima identificado e cumprindo todas as orientações nele previstas.

Esta declaração é válida se acompanhada por um certificado de formação válido.

Local e data CASTRO DAIRE 24/06/2024

Médico Responsável

Operacional de DAE

- (a) - Identificação do Médico Responsável pelo Programa de DAE
- (b) - Designação do Programa de DAE
- (c) - Identificação do Operacional de DAE

NOTA: Deste documento deverão ser assinadas 2 cópias: uma deverá ficar arquivada junto da documentação do Programa de DAE e a outra entregue ao operacional de DAE



## Delegação de Competência para a Prática da Desfibrilhação Automática Externa por Não Médicos

(a) Serge Miguel Soquira PERANDES, médico inscrito na Secção Regional do Centro da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa

(b) Município Castro Daire - Auditório, declara que delega a competência para desfibrilhar em

(c) TIAGO FERREIRA MEDEIROS uma vez que reconhece que possui a formação necessária e creditada e que é competente para, em situações de paragem cardio-respiratória devidamente identificadas, exercer a prática do ato de desfibrilhar, operando com equipamentos desfibrilhadores automáticos externos, e cumprindo as recomendações e normas estabelecidas para a utilização de desfibrilhadores por não médicos.

(c) TIAGO FERREIRA MEDEIROS, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 19/06/2024, aceita a delegação da competência para desfibrilhar que lhe é concedida, comprometendo-se a operar em segurança com desfibrilhador automático externo em situações de paragem cardio-respiratória, atuando no âmbito do programa de desfibrilhação automática externa acima identificado e cumprindo todas as orientações nele previstas.

Esta declaração é válida se acompanhada por um certificado de formação válido.

Local e data CASTRO DAIRE 24/06/2024

Médico Responsável

Operacional de DAE

- (a) - Identificação do Médico Responsável pelo Programa de DAE
- (b) - Designação do Programa de DAE
- (c) - Identificação do Operacional de DAE

NOTA: Deste documento deverão ser assinadas 2 cópias: uma deverá ficar arquivada junto da documentação do Programa de DAE e a outra entregue ao operacional de DAE





ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**

**CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

De acordo com o DL nº 396/2007 de 31 de dezembro, alterado pelo DL nº 14/2017 de 26 de janeiro

Certifica-se que **Bruna Alexandra Soares Ribeiro Medeiros**, nascido(a) em 21/02/1986, com o número de identificação 13030785, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 14 / jun / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **17,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 14 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR  
  
CENTRO DE FORMAÇÃO  
& CAPACITAÇÃO  
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS  
DE CASTRO DAIRE  
N.º 501 001 350  
(CMDT Paulo Manuel Matos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0045/SBV-DAE/2024

Emitido em: 14JUN2024

Válido até: 14JUN2029



ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**

**CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

De acordo com o DL nº 396/2007 de 31 de dezembro, alterado pelo DL nº 14/2017 de 26 de janeiro

Certifica-se que **Cláudia Catarina Oliveira de Almeida**, nascido(a) em 12/03/1979, com o número de identificação **11662459**, concluiu com aproveitamento o curso de **SUPORTE BÁSICO DE VIDA COM DEFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 12 / jun / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **17,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 12 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR  
  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**  
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS  
DE CASTRO DAIRE  
(CMTD Patrão Manuel Marques Matos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0040/SBV-DAE/2024

Emitido em: 12JUN2024

Válido até: 12JUN2029



ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**

**CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

De acordo com o DL nº 396/2007 de 31 de dezembro, alterado pelo DL nº 14/2017 de 26 de janeiro

Certifica-se que **Maria de Lurdes Teixeira dos Santos**, nascido(a) em 06/06/1983, com o número de identificação **12919625**, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 17 / jun / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **14,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 17 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR  
  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**  
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
N.º 591 781 860  
(CMTD Paulo Manuel Matos de Almeida)



Nº 207EA-SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0054/SBV-DAE/2024

Emitido em: 17JUN2024

Válido até: 17JUN2029



ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**

**CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

De acordo com o DL nº 396/2007 de 31 de dezembro, alterado pelo DL nº 14/2017 de 26 de janeiro

Certifica-se que **Marisa Isabel Cardoso da Rocha**, nascido(a) em 08/11/1980, com o número de identificação **13452953**, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 17 / jun / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **16,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 17 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR  
  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**  
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS  
DE CASTRO DAIRE  
(CMTD Rui Manuel Matos de Almeida)



Certificado nº: 0055/SBV-DAE/2024      Emitido em: 17JUN2024      Válido até: 17JUN2029

Nº 207EA-SBV-DAE.11/2023



ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**

**CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

De acordo com o DL nº 396/2007 de 31 de dezembro, alterado pelo DL nº 14/2017 de 26 de janeiro

Certifica-se que **Marta Maria de Almeida de Sousa Teles do Carvalho**, nascido(a) em 19/09/1973, com o número de identificação 10139368, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DEFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 12 / jun / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **14,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 12 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR  
  
CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO  
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
N.º 501 891 860  
(CMDT Paulo Manuel Matos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0043/SBV-DAE/2024

Emitido em: 12JUN2024

Válido até: 12JUN2029



ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**

**CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

De acordo com o DL nº 396/2007 de 31 de dezembro, alterado pelo DL nº 14/2017 de 26 de janeiro

Certifica-se que **Sandra Marisa de Paiva Silva**, nascido(a) em 22/06/1980, com o número de identificação **11818493**, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DEFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 14 / jun / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **14,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 14 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR  
  
CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO  
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
N.º 544 031 893  
(CMTD Paulo Manuel Matos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0048/SBV-DAE/2024

Emitido em: 14JUN2024

Válido até: 14JUN2029



ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**

**CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

De acordo com o DL nº 396/2007 de 31 de dezembro, alterado pelo DL nº 14/2017 de 26 de janeiro

Certifica-se que **Tiago Ferreira Medeiros**, nascido(a) em 07/10/1996, com o número de identificação **30398746**, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 19 / jun / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **17,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 19 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR

  
**CENTRO DE FORMAÇÃO  
& CAPACITAÇÃO**  
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS  
(CMAT) P.º 207EA.SBV-DAE.11/2023  
Matos de Almeida



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0061/SBV-DAE/2024

Emitido em: 19JUN2024

Válido até: 19JUN2029