



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

- (a) SONCE MIGUEL SOUZA DA FERNANDES, médico inscrito na Secção Regional do CEVILHO da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa
- (b) ALVARO PASIN DAINÉ - PISANUS ALVARO PASIN declara que delega a competência para desfibrilhar em
- (c) SOSÉ ALFREDO BASTO ALVARO 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) José Alfredo Basto Alvaró, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 15/03/2024, 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 POSIAC DAINÉ 25/06/2024

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) SONE AIGUAL SOUZA FERNANDES, médico inscrito na Secção Regional do CELTINO da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38638, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa
- (b) MUNICÍPIO CASTROVIRRE, declara que delega a competência para desfibrilhar em
- (c) SONE MANUEL FERREIRA DA 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 desfibrilhadores automáticos externos, e cumprindo as recomendações e normas estabelecidas para a utilização de desfibrilhadores por não médicos.

(c) JOSE MANUEL FERREIRA DA SILVA, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 27/03/2024, 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 VIRE 25/06/2024

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) Sergio Miguel Sequencia 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) Adriano PASTOR DAINE, declara que delega a competência para desfibrilhar em

(c) SERGIO AUGUSTO PINTO MORAIS 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) SERGIO AUGUSTO PINTO MORAIS, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 15/03/2024, 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 PASTOR DAINE 25/06/2024

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

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

(c) Ana Margarida Almeida Monteiro 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) Ana Margarida Almeida Monteiro, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 24/06/2024, 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) SOMY MIGUEL SEQUEIRA 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 PASTO DAIRE - DISCIPLINAS MUNICÍPIO declara que delega a competência para desfibrilhar em

(c) ARMANDO JOSÉ LUIS DA COSTA 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) ARMANDO JOSÉ LUIS DA COSTA, 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 PASTO 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) Sergio Miguel Siqueira 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) Luís Miguel da Rocha Carneiro Pereira 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) Luís Miguel da Rocha Carneiro Pereira, 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





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

(a) Serge Miguel Sequeira Fernandes, médico inscrito na Secção Regional do Centro da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38539, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa

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

(c) Marco Aurélio F. da Costa Calhandro 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) Marco Aurélio F. da Costa Calhandro, 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 DAINE 25/06/2024

Médico Responsável

Operacional de DAE

Marco Aurélio Ferreira da Costa Calhandro

- (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) Soraia Miguel Soeiro 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 Casão Daine - Póvoa do Varzim declara que delega a competência para desfibrilhar em

(c) Helder Filipe Oliveira Ribeiro 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) Helder Filipe Oliveira Ribeiro, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 18/03/2024, 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 CASÃO DAINE 23/06/2024

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) Sorge Miguel Saqueia 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 CASTÃO DAIRE - RESOLUÇÃO MUNICIPAL declara que delega a competência para desfibrilhar em

(c) AURORA DO Fátima M. PENEIRA Pinto 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) AURORA DO Fátima M. PENEIRA Pinto, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 27/03/2024, 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 CASTÃO DAIRE 23/06/2024

Médico Responsável

Operacional de DAE

Aurora do Fátima Marques Peneira Pinto

- (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) Dr. Jorge Miguel Siqueira PEREIRA, médico inscrito na Secção Regional do CEUTA da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa
- (b) Município Castro Daire-Piscinas Municipais declara que delega a competência para desfibrilhar em
- (c) Pedro Jorge Pereira Canêlho 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) Pedro Jorge Pereira Canêlho, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 29/03/2024, 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 23/06/2024

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) Jorge Miguel Soquinho Fernandes, médico inscrito na Secção Regional do EBURO da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa
- (b) Município Castro Daire - Reservas Municipais declara que delega a competência para desfibrilhar em
- (c) Paulo Alexandre Da Costa Lourenço 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) Paulo Alexandre Da Costa Lourenço, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 15/03/2024, 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 23/06/2024

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) Dr. Jorge Miguel Saraiva 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 - Aldeias Municipais declara que delega a competência para desfibrilhar em
- (c) Maria Helena de Almeida Cardeira 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 Helena de Almeida Cardeira declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 15/03/2024, 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 23/06/2024

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) Sonyr Miguel Sequina 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-Piscinas Municipais declara que delega a competência para desfibrilhar em
- (c) Anabela Cristina Gomes de Sousa 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) Anabela Cristina Gomes de Sousa, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 23/03/2024, 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 DAINE 23/06/2024

Médico Responsável

Operacional de DAE

Anabela Sousa

- (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) Dr. Jorge Miguel Saraiva Fernandes, médico inscrito na Secção Regional do CEVIMO da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38539, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa
- (b) Município de Casimiro de Fátima declara que delega a competência para desfibrilhar em
- (c) Sérgio Lemos Girão 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) Sérgio Lemos Girão, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 23/03/2024, 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 CASIMIRO DE FÁTIMA 23/06/2024

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



Programa Nacional de Desfibrilhação Automática Externa

Minuta de Pedido de Licenciamento de Programas de DAE

Exmo. Senhor
Presidente do Conselho Diretivo do
Instituto Nacional de Emergência Médica, I.P.

Município de Castro Daire (1), com
sede em Rua Dr. Pio Fragalheiro 42, 3600-214 C. DAIRE, portador do cartão de
pessoa coletiva nº 506916710, requer licenciamento para instalação e utilização de
desfibrilhadores automáticos externos em
RECINTO PISCINAS DAS TERMAS DO PARVALHAL (2)
de acordo com o previsto no decreto-lei nº 188/2009 de 12 de agosto e/ou decreto-lei nº 184/2012
de 8 de agosto.

Designa o(a) Senhor(a) Dr.(a) SCORÉ Miguel SEQUEIRA FERNANDES
como Responsável Médico do Programa de DAE e o(a) Senhor(a)
PAULO SERGIO DE Sesus HEVALQUES como elemento de contacto junto da
Coordenação do Programa Nacional de DAE (PNDAAE), para todas as questões relacionadas com
o presente pedido.

Município de Castro Daire (1), declara ser do seu
perfeito conhecimento o conteúdo do Programa Nacional de DAE, das normas aplicáveis,
comprometendo-se a;

- Cumprir com todas as exigências aplicáveis às Entidades Licenciadas, de acordo com os procedimentos e legislação em vigor;
- Satisfazer as solicitações da Coordenação do PNDAAE dentro dos prazos por esta fixados;
- Aceitar as regras e normas constantes do PNDAAE
- Declara que se encontra disponível para a prestação de esclarecimentos, apresentação de documentos e auditoria pelo INEM quando este assim o entender, a partir da presente data.

CASTRO DAIRE de 2024

(assinatura e carimbo)

- Denominação do requerente;
- Local (ou locais) de instalação do Programa de DAE



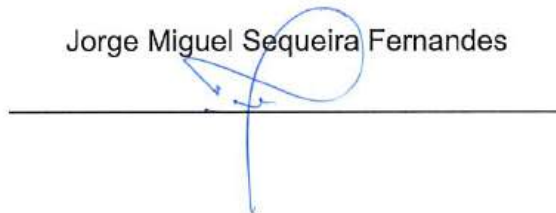
DECLARAÇÃO

Eu, Jorge Miguel Sequeira Fernandes portador do CC ° 10118715 com validade até 20/09/2028, e com a cédula profissional nº 38538 da Ordem dos Médicos, declaro que possuo as competências necessárias à função de Médico Responsável do Programa de DAE e aceito assumir as funções de Médico Responsável do Programa do Município de Castro Daire nas Piscinas das Termas do Carvalhal

Por ser verdade, passo a presente declaração datada e assinada.

Castro Daire, 27 de junho de 2024

Jorge Miguel Sequeira Fernandes





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 **Hélder Filipe de Oliveira Cireneu**, nascido(a) em 01/05/1978, com o número de identificação 11381082, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 15 / mar / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **20,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 15 de março de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR


CENTRO DE
& CAPACITAÇÃO
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS
DE CASTRO DAIRE
(CMDT Paulo Matos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0019/SBV-DAE/2024

Emitido em: 15MAR2024

Válido até: 15MAR2029



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 **João Manuel Ferreira da Silva**, nascido(a) em 25/12/1991, com o número de identificação 13965620, concluiu com aproveitamento o curso de **SUPORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 27 / mar / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **19,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 27 de março de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR



(CINOT Paulo Sivanuel Matos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0027/SBV-DAE/2024 Emitido em: 27MAR2024 Válido até: 27MAR2029



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 **José Alfredo Portelo Monteiro**, nascido(a) em 02/01/1962, com o número de identificação 6073369, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 15 / mar / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **20,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 15 de março de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR


CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS
DE CASTRO DAIRE
(CMDA Paulo Alexandre Matos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0020/SBV-DAE/2024

Emitido em: 15MAR2024

Válido até: 15MAR2029



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 **Luis Miguel da Rocha Carneiro Pereira**, nascido(a) em 20/10/1983, com o número de identificação **12465842**, 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 **18,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 19 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR


CENTRO DE FORMAÇÃO
& CAPACITAÇÃO
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS
DE CASTRO DAIRE
(NMDT Paulo Manuel Matos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0058/SBV-DAE/2024

Emitido em: 19JUN2024

Válido até: 19JUN2029



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 **Marco Aurélio Ferreira da Costa Calhandro**, nascido(a) em 24/04/1981, com o número de identificação **11975853**, 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 **18,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 19 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR
CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS
DE CASTRO DAIRE
N.º 96 / 087 869

(CMTD Paulo Manuel Matos de Almeida)



N.º 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado n.º: 0059/SBV-DAE/2024

Emitido em: 19JUN2024

Válido até: 19JUN2029



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 Helena de Almeida Cerdeira**, nascido(a) em 06/05/1970, com o número de identificação 9680160, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 15 / mar / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **17,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 15 de março de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR


CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO
ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE
(CMDT. António Manuel de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0021/SBV-DAE/2024

Emitido em: 15MAR2024

Válido até: 15MAR2029



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 **Paulo Alexandre da Costa Lourenço**, nascido(a) em 03/11/1989, com o número de identificação 13835964, concluiu com aproveitamento o curso de **SUPORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 15 / mar / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **19,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 15 de março de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR


**CENTRO DE FORMAÇÃO
& CAPACITAÇÃO**
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS
DE CASTRO DAIRE
(CMDT Paulo Matos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0022/SBV-DAE/2024

Emitido em: 15MAR2024

Válido até: 15MAR2029



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 **Pedro Jorge Pereira Carneiro**, nascido(a) em 29/03/1985, com o número de identificação 12778680, concluiu com aproveitamento o curso de **SUPORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 27 / mar / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **20,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 27 de março de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR


CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS
DE CASTRO DAIRE
(CMDT Paulo Matos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0028/SBV-DAE/2024

Emitido em: 27MAR2024

Válido até: 27MAR2029



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 **Sérgio Augusto Pinto Mões**, nascido(a) em 12/09/1979, com o número de identificação 11596586, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 15 / mar / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **16,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 15 de março de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR



(CMTD Paulo Manuel Matos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0023/SBV-DAE/2024

Emitido em: 15MAR2024

Válido até: 15MAR2029



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 **Sérgio Lemos Giroto**, nascido(a) em 29/12/1966, com o número de identificação 32095818, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 15 / mar / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **17,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 15 de março de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR



**CENTRO DE FORMAÇÃO
& CAPACITAÇÃO**
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS
DE CASTRO DAIRE
(CMTD Paulo Manuel dos Reis de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0024/SBV-DAE/2024

Emitido em: 15MAR2024

Válido até: 15MAR2029



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 **Ana Margarida Almeida Monteiro**, nascido(a) em 01/08/1996 com o número de identificação **15029983**, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 24 / jun / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **20,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 24 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR


CENTRO DE FORMAÇÃO
& CAPACITAÇÃO
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS
DE CASTRO DAIRE
(CMST) Paulina da Daire Matos de Almeida



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0098/SBV-DAE/2024

Emitido em: 24JUN2024

Válido até: 24JUN2029



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 **Anabela Cristina Gomes de Sousa**, nascido(a) em 01/02/1974, com o número de identificação 10682631, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DEFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 27 / mar / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **17,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 27 de março de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR



(CMDT Paulo Manuel Vjatos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0025/SBV-DAE/2024

Emitido em: 27MAR2024

Válido até: 27MAR2029



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 **Armando José Luís da Costa**, nascido(a) em 29/06/1967, com o número de identificação **11922686**, 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 **18,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 19 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR


**CENTRO DE FORMAÇÃO
& CAPACITAÇÃO**
DE BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS
DE CASTRO DAIRE
(CMIDT Patrocinado pelo Município de Matos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0057/SBV-DAE/2024

Emitido em: 19JUN2024

Válido até: 19JUN2029



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 **Aurora de Fátima Marques Pereira Pinto**, nascido(a) em 29/10/1970, com o número de identificação 9687077, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 27 / mar / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **16,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 27 de março de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR


CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO
SOMOS OS QUE VEMOS
(CMDT. Paulo Mátias de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0026/SBV-DAE/2024

Emitido em: 27MAR2024

Válido até: 27MAR2029