	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.TO.009-01	01	1/14
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

## 1. INTRODUÇÃO

A cognição é compreendida como a capacidade de receber/perceber informações provenientes do ambiente, armazenar as informações, organizar e manipular em novas situações. As informações externas e internas ao corpo são inicialmente captadas pelo sistema sensorial: visão, audição, tato, dor e propriocepção. Entretanto, não se tem consciência da percepção e ela não é baseada simplesmente em experiências sensoriais atuais, sofre influência do ambiente, das expectativas e experiências progressas (GRIEVE & GNANASEKARAM, 2010).

As habilidades cognitivo-perceptual são essenciais para realizar atividades básicas do cotidiano, pois é necessário realizar uma leitura do meio externo e assimilar o ambiente ao qual está inserido para elaborar, planejar e executar as atividades. A alteração dessas habilidades muitas vezes são as barreiras primárias ao funcionamento ocupacional (RADOMSKI & DAVIS, 2005).

Nossa capacidade de prestar atenção a estímulos e filtrá-los, armazenar e recuperar informações, comunicar-se, tomar decisões, ter comportamentos de autocorreção e utilizar julgamento é crítica para possibilitar o desempenho nas atividades da vida diária (KATZ e NOOMI, 2014).


O domínio e processo da Terapia Ocupacional classifica as funções mentais em globais e específicas. Nesse nicho descreve como específicas: alto nível cognitivo, pensamento, atenção, memória, percepção, sequenciamento de movimentos complexos, experiência de si e do tempo; Como globais: consciência, orientação, temperamento e personalidade, disposição e energia e sono (AOTA, 2015).

*J*  
*Donato*  
*Silvana Fernandes*  
*R*

*BO*

*Genf*

*SD*

	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.TO.009-01	01	2/14
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

O processo de adoecimento de uma doença pré-existente a hospitalização pode ocasionar alterações e limitações nas funções mentais que impactam diretamente no engajamento em ocupações necessárias e desejadas, além das limitações na compreensão da condição clínica e continuidade no gerenciamento de sua saúde.

As limitações cognitivas também podem diminuir o senso de competência, autoeficácia e autoestima de uma pessoa, criando maiores dificuldades para adaptação às demandas da vida cotidiana, podendo ser agravado com tempo prolongado de internação, contexto esse no qual o paciente tem a ruptura com suas atividades significativas e distanciamento de familiares e entes queridos.

Diante dessa necessidade, a Terapia Ocupacional visa avaliar de forma contínua e treinar/estimular as funções mentais durante internação, considerando o histórico ocupacional para favorecer a funcionalidade e engajamento ocupacional nas atividades de autocuidado, mobilidade, comunicação funcional e conhecimento social, espiritualidade, papéis ocupacionais, rotinas, hábitos e contextos.

## 2. OBJETIVOS

Padronizar a intervenção terapêutica ocupacional na assistência hospitalar a pacientes com alterações nas funções cognitivo-perceptual.



Silmara Fernandes








PT.TO.009-01



	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.TO.009-01	01	3/14
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

### **3. CAMPOS DE APLICAÇÃO**

Unidades de Terapia Intensiva, Urgências, Enfermarias e Ambulatório do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires (HMDJMP).

### **4. RESPONSABILIDADE/ COMPETÊNCIA**

Compete ao Terapeuta Ocupacional de plantão realizar a avaliação/rastreio e treino de habilidades cognitivo-perceptual de acordo com evolução diária do paciente e encaminhar para rede de suporte caso apresente necessidade.

### **5. DEFINIÇÕES**

Pacientes com alterações neurológicas, demências e/ou longos períodos de internação podem apresentar comprometimento nas habilidades cognitivas-perceptuais e o Terapeuta Ocupacional tem como função promover, prevenir, adaptar e restaurar para favorecer o envolvimento em ocupações.

Durante a avaliação o profissional deverá coletar e descrever informações claras e compreensíveis sobre o efeito dos comprometimentos cognitivo-perceptuais sobre as atividades de vida diária (AVD) e atividades instrumentais de vida diária (AIVD), educação, trabalho, brincadeiras, lazer e participação social.

Para alcançar os objetivos/rastreio cognitivo utiliza-se conhecimentos das funções do corpo, análise da atividade, análise do ambiente, considerando os papéis ocupacionais, contexto, hábitos e rotinas. Deve-se fomentar suas intervenções em ambiente hospitalar com elementos do histórico ocupacional do paciente considerando grau de escolaridade, idade e interesses. Além disso, o terapeuta precisa assegurar que o indivíduo esteja engajado em uma

*Denete* *Silvana Fernandes* *R* *AD* *Geof* *AD*

ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS  
OCUPACIONAIS PARA TREINO  
COGNITIVO-PERCEPTUAL

**CODIFICAÇÃO**

**VERSÃO**

**PÁGINA**

PT.TO.009-01

01

4/14

**RESUMO DE REVISÕES**

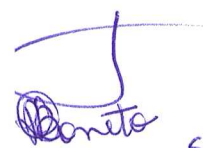
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024
	Primeira revisão	

atividade/ocupação/cotidiano que permitam que ele execute, organize, planeje, sequencie, adapte, segundo seu interesse e as demandas ambientais.

Radomski & Davis (2005) descrevem o treino cognitivo como método de intervenção curativo que visa restaurar as capacidades cognitivas por meio de práticas, exercícios e estimulação, com atividades graduadas que desafiam processo enfraquecido. O terapeuta observa os acertos, tempo de resposta e aumenta a complexidade de acordo com a evolução.

**Tabela 1** - Referente às habilidades, avaliação e intervenção.

<b>HABILIDADE</b>	<b>INVESTIGAÇÃO</b>	<b>IMPLICAÇÕES</b>	<b>ESTRATÉGIAS</b>
Orientação	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <u>Pessoal</u>: Nome, idade; estado civil e profissão.</li> <li>✓ <u>Espacial</u>: Onde estou, quem está a minha volta.</li> <li>✓ <u>Temporal</u>: Data, clima e horários.</li> </ul>	<p>Alteração no autoconceito, menor engajamento ocupacional no tratamento, possibilitando o prolongamento de internação.</p>	<p>Adaptativa/ Compensatória/ Abordagem neurofuncional.</p>




Silmaria Fernandes




Geuf



	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.TO.009-01	01	5/14
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

Atenção	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Descrever o ambiente;</li> <li>✓ Capacidade de permanecer atento ao terapeuta;</li> <li>✓ Capacidade de permanecer atento a atividade.</li> </ul>	<p>Dificuldade em iniciar, permanecer e concluir uma atividade.</p>	<p>Ensinar a controlar, monitorar ou prevenir o aparecimento de sintomas da atenção/ Adaptação da tarefa ou ambiente.</p>
Negligência Unilateral	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Perceber falha para orientar, responder ou descrever estímulos aplicados ao lado contralateral à lesão cerebral.</li> </ul>	<p>Distinguir hemianopsia e negligência Unilateral e/ou comprometimento no desempenho de atividades bilaterais.</p>	<p>Treinamento de busca visual para remediar distúrbios de negligência unilateral/ Reeducação sensorial.</p>
Percepção visual, reconhecimento e agnosia	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar reconhecimento (significado e função) de cores, objetos e campo visual (orientação,</li> </ul>	<p>Déficit no reconhecimento dos objetos em seu entorno e de pessoas conhecidas.</p>	<p>Estimulação tátil/ Estimulação visual/ Uso de contrastes/ Adaptações.</p>

*Denete*  
*Silmaria Fernandes*

*[Signature]*  
 PT.TO.009-01  
*[Signature]*

ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL

**CODIFICAÇÃO**

**VERSÃO**

**PÁGINA**

PT.TO.009-01

01

6/14

**RESUMO DE REVISÕES**

DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024
	Primeira revisão	

	profundidade e movimento).		
Resolução de problemas	<p>✓ Consiste em uso de métodos, formas ordenadas para encontrar soluções a situações específicas no dia a dia.</p>	<p>Incapacidade de identificar o problema, propor estratégias e nomear métodos e ferramentas/ equipamentos para solução.</p> <p>Incapacidade de propor objetivos a serem alcançados.</p>	<p>Em conjunto com seu repertório ocupacional produzir estratégias de enfrentamento ao problema/ Orientar atividades que promovam a ressignificação do cotidiano.</p>
Consciência	<p>✓ Conhecimento e o monitoramento associado à doença ou lesão e suas consequências.</p>	<p>Dificuldade de estabelecer vínculo terapêutico eficiente, não adesão as atividades de reabilitação e comportamento</p>	<p>Comparação do relato verbal do paciente e sua condição atual/ Entrevista de consciência/ Lista de perguntas</p>

*Donita Silmara Fernandes*


*[Handwritten signatures]*

ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.TO.009-01	01	7/14
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

		inapropriados.	autoavaliativas.
Memória	✓ Capacidade de basearmos experiências passadas e aprendermos novas informações.	de esquecimentos, em incapacidade de adquirir novas informações. Produzir histórias de eventos que não aconteceram.	de locais chaves para visualização/ Utilização de equipamentos eletrônicos que emitam mensagens de alertas/ Agendas, cadernos de anotação diárias.
Funções executivas	✓ Habilidades de desempenho inerente a uma atividade dirigida, envolvendo a volição (autoconsciência, iniciação	de Dificuldade de planejar e iniciar uma atividade, Dificuldade de prever consequências, elaborar alternativas, e fazer escolhas,	Organização prévia de uma atividade ou materiais a serem usados/ Orquestração ocupacional/ Instrução em

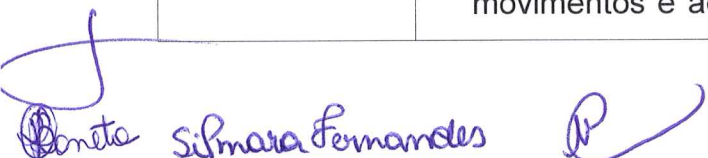
*Denise Silmara Fernandes*

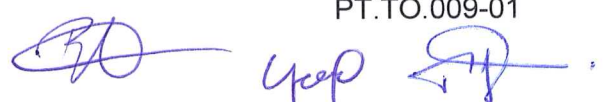
*PT.TO.009-01*

	<b>PROTOCOLO</b>		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.TO.009-01	01	8/14
RESUMO DE REVISÕES			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		


	<p>motivação), planejamento (identificação organização etapas para realizar uma atividade desejada, flexibilização e tomada de decisão), ação voluntária (iniciativa, manutenção, alteração, interrupção em uma sequência de ações), desempenho afetivo (monitorar, autocorrigir, regular a intensidade, tempo).</p>	<p>apresentar desorganização, não e inicializar uma atividade proposta apesar dos direcionamentos.</p>	<p>equipamentos eletrônicos que orientam a realizar a etapas da atividade de maneira sequenciada.</p>
Planejamento motor	<p>✓ Capacidade de compreender e executar movimentos e ações</p>	<p>Posicionar o membro de forma inapropriada em relação ao objeto,</p>	<p>Fitas adesivas coloridas em objetos para evidência-lo/</p>

PT.TO.009-01

 Daniela Silmara Fernandes



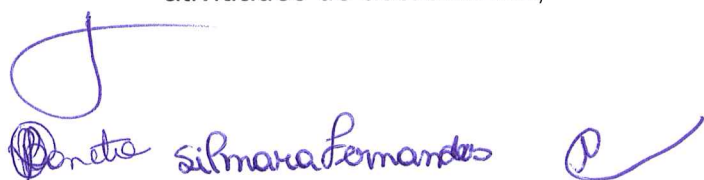


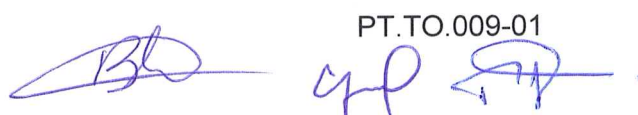
	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.TO.009-01	01	9/14
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		


	do corpo que deseja.	Utilizar parte do corpo como objeto a realizar determinada ação, Realizar atividades com erros sequenciais.	Adaptação nas Atividades de Vida Diária que simplifique a execução da tarefa.
--	----------------------	---	---

Considerando que os terapeutas ocupacionais exercem um papel importante na identificação e no manejo dos problemas do desempenho ocupacional, nos treinos das habilidades cognitivas-perceptual, tem como principais objetivos:

- ✓ Promover estímulos dentro da capacidade mental dos pacientes para manutenção do desempenho ocupacional;
- ✓ Promover a manutenção das capacidades mentais através de atividades significativas, oriundas do seu repertório, que promovam a participação e engajamento ocupacional;
- ✓ Aplicar técnicas de reeducação motora com foco nas habilidades cognitivas-perceptuais;
- ✓ Estimular a participação e o engajamento em atividades cotidianas e auto percepção no desenvolvimento de estratégias do gerenciamento de sua saúde;
- ✓ Reduzir as limitações através de modificações ambientais na participação em atividades de autocuidado;



PT.TO.009-01  


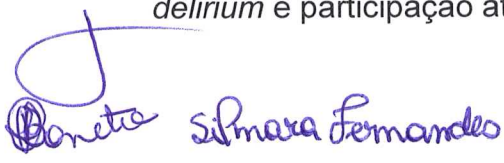
	<b>PROTOCOLO</b>		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.TO.009-01	01	10/14
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

- ✓ Estimular a participação e o engajamento em atividades cotidianas e auto percepção no desenvolvimento de estratégias do gerenciamento de sua saúde;
- ✓ Reduzir as limitações através de modificações ambientais na participação em atividades de autocuidado;
- ✓ Promover atividades de estimulação cognitiva com níveis de graduações;
- ✓ Promover qualidade de vida através da comunicação funcional favorecendo sua autonomia em expressar seus desejos e necessidades;
- ✓ Orientar a família sobre a comunicação funcional, adequação ambiental, adaptação das atividades, manutenção da funcionalidade e outras questões consideradas pelo profissional como fundamentais;
- ✓ Manter, adquirir e generalizar as habilidades trabalhadas em terapia para os demais contextos de sua vida.

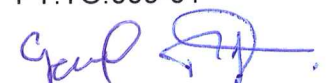
O contexto hospitalar ocasiona modificações nos hábitos e rotinas do paciente e a condição de enfermidade acarreta em limitações na execução dos papéis ocupacionais e cuidados pessoais.


Em internações prolongadas ou em leitos de Urgências/Unidade de Terapia Intensiva o paciente passará por condições desfavoráveis para a manutenção da orientação temporal e espacial, com rotina de estímulos dolorosos necessários para o monitoramento da saúde, ruídos e efeitos sonoros dos equipamentos, alteração do padrão do sono que trarão prejuízos no desempenho ocupacional desses pacientes.

As intervenções terapêuticas ocupacionais com treinos cognitivos contribuirá com a manutenção das habilidades cognitivo-perceptual, assim como prevenção de *delirium* e participação ativa no processo de recuperação.

 Donata Silvana Fernandes





PT.TO.009-01  


	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.TO.009-01	01	11/14
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

## **6. PRINCIPAIS PASSOS**


- ✓ Proceder assepsia das mãos, conforme protocolo institucional;
- ✓ Utilizar Equipamentos de Proteção Individual (EPIs);
- ✓ Ler o prontuário do paciente, coletando informações referentes a: identificação, queixa principal, listagem de sinais e sintomas, antecedentes pessoais e familiares, hábitos de vida e aspectos sócio-econômicos e culturais;
- ✓ Coletar dados com paciente ou familiares sobre o perfil ocupacional (rotinas e ocupações típicas do cliente) - referente a identificação e experiência de si e do tempo;
- ✓ Graduar a avaliação com entrevista semi-estruturada ou utilização de prancha de comunicação alternativa e ampliada para efetivar a comunicação funcional;
- ✓ Aplicar o Mini Exame do Estado Mental como rastreio cognitivo a identificação precoce;
- ✓ Aplicar observação direta na tarefa - análise da atividade e evidenciar os comprometimentos cognitivos-perceptuais e grau de assistência necessário para concluir atividade;
- ✓ Avaliar a abordagem necessária para o paciente: adaptação da tarefa (suporte e orientação ao cuidador/ realizar etapas isoladas), abordagem neurofuncional (estimula a memória de procedimento ou implícita - repetições e uma tarefa/ pistas decrescentes);
- ✓ Elaborar o plano de tratamento, com os principais objetivos a serem trabalhados com o paciente;
- ✓ Orientar e explicar ao acompanhante sobre o plano de tratamento elaborado e seus principais objetivos;

 Donete Silmara Fernandes 



PT.TO.009-01




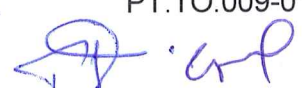
	<b>PROTOCOLO</b>		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.TO.009-01	01	12/14
RESUMO DE REVISÕES			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		


- ✓ Registrar a conduta em prontuário eletrônico;
- ✓ Realizar encaminhamento terapêutico ocupacional para os serviços de saúde no município de origem, caso seja necessário.

#### **7. CUIDADOS ESPECIAIS**

- ✓ Receberão esses estímulos todos pacientes considerados elegíveis no processo de avaliação inicial da terapia para manutenção ou aprimoramento do desempenho ocupacional com foco nas funções mentais.
- ✓ Os pacientes serão reavaliados quanto ao nível de consciência e orientação diariamente, antes de intervenção de atividades mais complexas com múltiplas etapas.

 Silmara Fernandes 

  PT.TO.009-01

	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.TO.009-01	01	13/14
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

## 8. REFERÊNCIAS

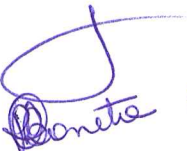
AOA AMERICAN OCCUPATIONAL THERAPY ASSOCIATION et al. Estrutura da prática da Terapia Ocupacional: domínio & processo-traduzida. **Revista de Terapia Ocupacional da Universidade de São Paulo**, v. 26, n. esp, p. 1-49, 2015.

GRIEVE, J.; GNANASEKARAM, L. **Neuropsicologia para Terapeutas Ocupacionais**. 3ª edição, Editora Santos: São Paulo, 2010.

RADOMSKI, M. V.; DAVIS, E. S. Otimização das capacidades cognitivas in TROMBLY, C. A; RADOMSKI, M. V. **Terapia Ocupacional para disfunções físicas**. 5ª edição, Editora Santos, São Paulo, 2005.

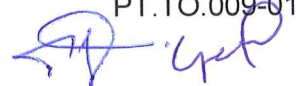
TOGLIA, J. P.; GOLISZ, K. M.; GOVEROVER, Y. **Avaliação e Tratamento para Comprometimentos Cognitivo-perceptuais** in CREPEAU, E. B; COHN, E.S; SCHELL, B.A., *Terapia Ocupacional Willard & Spackman*, 11ª edição, Editora Guanabara- Rio de Janeiro, 2011.

KATZ, N. **Neurociência, reabilitação cognitiva e modelos de intervenção em terapia ocupacional**. Noomi Katz; tradução Shirly Gabay; Terezinha Oppido. – 3. ed. – São Paulo: Santos, 2014.

 Silvana Fernandes





 PT.TO.009-01

**PROCOLO**

**Elaborado por:**

Gestão  
Assistencial

**ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS  
OCUPACIONAIS PARA TREINO  
COGNITIVO-PERCEPTUAL**

**CODIFICAÇÃO**

**VERSÃO**

**PÁGINA**

PT.TO.009-01

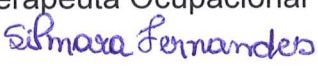
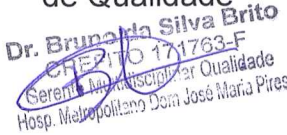

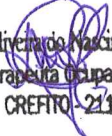


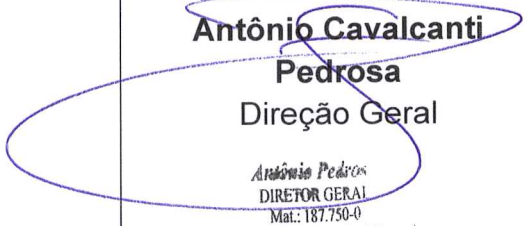
01

14/14

**RESUMO DE REVISÕES**

DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024
	Primeira revisão	

**CONTROLE DE EMISSÃO**

ELABORADO POR:	VERIFICADO POR:	APROVADO POR:
<p><b>Silmara Maria Alves Fernandes da Silva</b> Terapeuta Ocupacional</p> 	<p><b>Bruno da Silva Brito</b> Gerente Multidisciplinar e de Qualidade</p>  <p>Dr. Bruno da Silva Brito CPF: 171763-F Gerente Multidisciplinar Qualidade Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires</p>	<p><b>Gilberto Costa Teodozio</b> Direção Assistencial</p>  <p>Gilberto C. Teodozio COREN 392110 DIRETOR ASSISTENCIAL Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires</p>
<p><b>Naftali Oliveira do Nascimento</b> Terapeuta Ocupacional</p>  <p>Naftali Oliveira do Nascimento Albino Terapeuta Ocupacional CREFITO 21156</p>		<p><b>Thiago Vila Nova</b> Direção Técnica</p>  <p>Thiago Vila Nova DIRETOR TÉCNICO Mat.: 909.222-6 Hosp. Metrop. Dom José Maria Pires</p>
<p><b>Renata Gomes Barreto</b> Coordenadora da Terapia Ocupacional e de Qualidade</p>  <p>Renata Gomes Barreto Coord. de Terapia Ocupacional / Qualidade CREFITO 19069-TO Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires</p>		<p><b>Antônio Cavalcanti Pedrosa</b> Direção Geral</p>  <p>Antônio Pedros DIRETOR GERAL Mat.: 187.750-0 Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires</p>