



**PROTOCOLO DE ACESSO E REGULAÇÃO - CONSULTA EM GENÉTICA
(ATUALIZAÇÃO)- MARÇO/2022**

PROTOCOLO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO

INDICAÇÕES:

- SUSPEITA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO;
- TESTE DO PEZINHO ALTERADO.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

- ✓ CONSANGUINIDADE?
- ✓ HISTÓRIA FAMILIAR POSITIVA?
- ✓ OUTRAS ESPECIALIDADES JÁ AVALIARAM O PACIENTE? SE SIM, QUAIS?
- ✓ JÁ FOI ATENDIDO PELA GENÉTICA NO HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMÃO OU HOSPITAL UNIVERSITÁRIO, AMBOS EM FLORIANÓPOLIS?
- ✓ HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E CID?
- ✓ INFORMAR RESULTADOS DE EXAMES LABORATORIAIS E DE IMAGEM REALIZADOS QUE LEVAM A HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:
AUDIOMETRIA / TC / RM / USG / ECOCARDIOGRAMA / ECG / RAIOS X / OUTROS.

SINAIS E SINTOMAS:

- ✓ MALFORMAÇÕES/DEFORMIDADES/DISRUPTÕES
- ✓ ESTATURA
- ✓ RESTRIÇÃO DE CRESCIMENTO INTRAUTERINO
- ✓ BAIXO GANHO PONDERO ESTADUAL
- ✓ PREMATURIDADE
- ✓ OBESIDADE
- ✓ EXCESSO DE CRESCIMENTO UNILATERAL
- ✓ ATRASO DE DESENVOLVIMENTO NEUROMOTOR
- ✓ DEFICIÊNCIA INTELECTUAL
- ✓ AUTISMO
- ✓ ATAXIA
- ✓ REGRESSÃO DE DESENVOLVIMENTO
- ✓ MALFORMAÇÃO DO SNC
- ✓ MACRO/MICROCEFALIA
- ✓ CONVULSÕES
- ✓ ANORMALIDADES NA PELE
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA AUDITIVO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA VISUAL
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA GASTROINTESTINAL
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA ENDÓCRINO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA GENITURINÁRIO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA CARDIOVASCULAR
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA IMUNOLÓGICO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA METABÓLICO
- ✓ OUTRAS RELEVÂNCIAS



PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

✓ MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIDADES
--

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	TODOS OS CASOS
AMARELO	
VERDE	
AZUL	



PROTOCOLO DE CONDIÇÕES GENÉTICAS MONOGÊNICAS OU CROMOSSÔMICAS

INDICAÇÕES:

- SUSPEITA OU DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE CONDIÇÕES GENÉTICAS MONOGÊNICAS OU CROMOSSÔMICAS;
- SÍNDROME DE MARFAN, NEUROFIBROMATOSE, ESCLEROSE TUBEROSA, SÍNDROME DE WILLIAMS, DIGEORGE, PRADER WILLIANGELMANN, TURNER E RETT;
- NANISMO, MIOPATIAS, DISTROFIAS MUSCULARES E ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

- ✓ CONSANGUINIDADE?
- ✓ HISTÓRIA FAMILIAR POSITIVA?
- ✓ OUTRAS ESPECIALIDADES JÁ AVALIARAM O PACIENTE? SE SIM, QUAIS?
- ✓ JÁ FOI ATENDIDO PELA GENÉTICA NO HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMÃO OU HOSPITAL UNIVERSITÁRIO, AMBOS EM FLORIANÓPOLIS?
- ✓ HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E CID?
- ✓ INFORMAR RESULTADOS DE EXAMES LABORATORIAIS E DE IMAGEM REALIZADOS QUE LEVAM A HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:
AUDIOMETRIA / TC / RM / USG / ECOCARDIOGRAMA / ECG / RAIOS X / OUTROS.

SINAIS E SINTOMAS:

- ✓ MALFORMAÇÕES/DEFORMIDADES/DISRUPTÕES
- ✓ ESTATURA
- ✓ RESTRIÇÃO DE CRESCIMENTO INTRAUTERINO
- ✓ BAIXO GANHO PONDERO ESTADURAL
- ✓ PREMATURIDADE
- ✓ OBESIDADE
- ✓ EXCESSO DE CRESCIMENTO UNILATERAL
- ✓ ATRASO DE DESENVOLVIMENTO NEUROMOTOR
- ✓ DEFICIÊNCIA INTELECTUAL
- ✓ AUTISMO
- ✓ ATAXIA
- ✓ REGRESSÃO DE DESENVOLVIMENTO
- ✓ MALFORMAÇÃO DO SNC
- ✓ MACRO/MICROCEFALIA
- ✓ CONVULSÕES
- ✓ ANORMALIDADES NA PELE
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA AUDITIVO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA VISUAL
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA GASTROINTESTINAL
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA ENDÓCRINO



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO
GERÊNCIA DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL

- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA GENITURINÁRIO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA CARDIOVASCULAR
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA IMUNOLÓGICO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA METABÓLICO
- ✓ OUTRAS RELEVÂNCIAS

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIDADES

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	NEUROFIBROMATOSE (SUSPEITA EM CRIANÇAS)
AMARELO	SUSPEITA CLÍNICA DE QUALQUER OUTRA PATOLOGIA CITADA ACIMA.
VERDE	CASOS EM ACOMPANHAMENTO JÁ COM DIAGNÓSTICO
AZUL	ACONSELHAMENTO GENÉTICO



PROTOCOLO DE AUTISMO

INDICAÇÕES:

- SUSPEITA OU DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE AUTISMO.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

- ✓ CONSANGUINIDADE?
- ✓ HISTÓRIA FAMILIAR POSITIVA?
- ✓ OUTRAS ESPECIALIDADES JÁ AVALIARAM O PACIENTE? SE SIM, QUAIS?
- ✓ JÁ FOI ATENDIDO PELA GENÉTICA NO HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMÃO OU HOSPITAL UNIVERSITÁRIO, AMBOS EM FLORIANÓPOLIS?
- ✓ HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E CID?
- ✓ INFORMAR RESULTADOS DE EXAMES LABORATORIAIS E DE IMAGEM REALIZADOS QUE LEVAM A HOPÓTESE DIAGNÓSTICA:
AUDIOMETRIA / TC / RM / USG / ECOCARDIOGRAMA / ECG / RAIOS X / OUTROS.

SINAIS E SINTOMAS:

- ✓ MALFORMAÇÕES/DEFORMIDADES/DISRUPTÕES
- ✓ ESTATURA
- ✓ RESTRIÇÃO DE CRESCIMENTO INTRAUTERINO
- ✓ BAIXO GANHO PONDERO ESTATURAL
- ✓ PREMATURIDADE
- ✓ OBESIDADE
- ✓ EXCESSO DE CRESCIMENTO UNILATERAL
- ✓ ATRASO DE DESENVOLVIMENTO NEUROMOTOR
- ✓ DEFICIÊNCIA INTELECTUAL
- ✓ AUTISMO
- ✓ ATAXIA
- ✓ REGRESSÃO DE DESENVOLVIMENTO
- ✓ MALFORMAÇÃO DO SNC
- ✓ MACRO/MICROCEFALIA
- ✓ CONVULSÕES
- ✓ ANORMALIDADES NA PELE
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA AUDITIVO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA VISUAL
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA GASTROINTESTINAL
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA ENDÓCRINO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA GENITURINÁRIO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA CARDIOVASCULAR
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA IMUNOLÓGICO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA METABÓLICO
- ✓ OUTRAS RELEVÂNCIAS



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO
GERÊNCIA DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL

OBS.: É IMPORTANTE CONSIDERAR NA ABORDAGEM INICIAL DO PACIENTE A IDADE E A PRESENÇA OU NÃO DE COMPLICAÇÕES OU DOENÇAS ASSOCIADAS E MEDICAÇÕES EM USO. PACIENTE DEVE ESTAR EM ACOMPANHAMENTO COM NEUROLOGISTA E/OU PSIQUIATRIA E INDICAR O MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

✓ MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIDADES

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	
AMARELO	
VERDE	TODOS OS CASOS
AZUL	



PROTOCOLO DE OUTRAS POSSÍVEIS ETIOLOGIAS GENÉTICAS

INDICAÇÕES:

- AVALIAÇÃO DE CONDIÇÃO DE POSSÍVEL ETIOLOGIA GENÉTICA PARA ESCLARECIMENTO DIAGNÓSTICO DE MALFORMAÇÕES (CARDÍACAS, RENAI, NEUROLÓGICAS), MACRO/MICROSSOMIA, BAIXA ESTATURA, FÁCIES SINDRÔMICA, DEFICIT INTELLECTUAL, ATRASO DNPM, REGRESSÃO NEUROLÓGICA, SURDEZ, AMAUROSE, DEFICIÊNCIA FÍSICA (SINDACTILIA, PODACTILIA, ETC).

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

- ✓ CONSANGUINIDADE?
- ✓ HISTÓRIA FAMILIAR POSITIVA?
- ✓ OUTRAS ESPECIALIDADES JÁ AVALIARAM O PACIENTE? SE SIM, QUAIS?
- ✓ JÁ FOI ATENDIDO PELA GENÉTICA NO HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMÃO OU HOSPITAL UNIVERSITÁRIO, AMBOS EM FLORIANÓPOLIS?
- ✓ HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E CID?
- ✓ INFORMAR RESULTADOS DE EXAMES LABORATORIAIS E DE IMAGEM REALIZADOS QUE LEVAM A HOPÓTESE DIAGNÓSTICA:
AUDIOMETRIA / TC / RM / USG / ECOCARDIOGRAMA / ECG / RAI X / OUTROS.

SINAIS E SINTOMAS:

- ✓ MALFORMAÇÕES/DEFORMIDADES/DISRUPTÕES
- ✓ ESTATURA
- ✓ RESTRIÇÃO DE CRESCIMENTO INTRAUTERINO
- ✓ BAIXO GANHO PONDERO ESTATURAL
- ✓ PREMATURIDADE
- ✓ OBESIDADE
- ✓ EXCESSO DE CRESCIMENTO UNILATERAL
- ✓ ATRASO DE DESENVOLVIMENTO NEUROMOTOR
- ✓ DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL
- ✓ AUTISMO
- ✓ ATAXIA
- ✓ REGRESSÃO DE DESENVOLVIMENTO
- ✓ MALFORMAÇÃO DO SNC
- ✓ MACRO/MICROCEFALIA
- ✓ CONVULSÕES
- ✓ ANORMALIDADES NA PELE
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA AUDITIVO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA VISUAL
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA GASTROINTESTINAL
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA ENDÓCRINO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA GENITURINÁRIO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA CARDIOVASCULAR
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO



- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA IMUNOLÓGICO
 - ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA METABÓLICO
 - ✓ OUTRAS RELEVÂNCIAS
- OBS.: INFORMAR ESPECIALIDADES QUE ACOMPANHAM O PACIENTE.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIDADES

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	REGRESSÃO NEUROLÓGICA E POLIMALFORMADOS
AMARELO	MACRO/MICROCEFALIA, MACRO/MICROSSOMIA, FÁCIAS SINDROMICA, ATRASO DNPM, SURDEZ E AMAUROSE
VERDE	DEFICIT INTELECTUAL, MALFORMAÇÕES FÍSICAS (SINDACTILIA E POLIDACTILIA)
AZUL	

PROTOCOLO DE EXPOSIÇÃO TERATOGENICA

INDICAÇÕES:

- SUSPEITA DE CONDIÇÃO RELACIONADA À EXPOSIÇÃO A TERATÓGENOS NO PERÍODO PRÉ-NATAL.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

- ✓ CONSANGUINIDADE?
- ✓ HISTÓRIA FAMILIAR POSITIVA?
- ✓ OUTRAS ESPECIALIDADES JÁ AVALIARAM O PACIENTE? SE SIM, QUAIS?
- ✓ JÁ FOI ATENDIDO PELA GENÉTICA NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO, EM FLORIANÓPOLIS?
- ✓ HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E CID?
- ✓ INFORMAR RESULTADOS DE EXAMES LABORATORIAIS E DE IMAGEM REALIZADOS QUE LEVAM A HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:
AUDIOMETRIA / TC / RM / USG / ECOCARDIOGRAMA / ECG / RAIOS X / OUTROS.

SINAIS E SINTOMAS:

- ✓ MALFORMAÇÕES/DEFORMIDADES/DISRUPTÕES
- ✓ ESTATURA
- ✓ RESTRIÇÃO DE CRESCIMENTO INTRAUTERINO
- ✓ BAIXO GANHO PONDERO ESTATURAL
- ✓ PREMATURIDADE
- ✓ OBESIDADE



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO
GERÊNCIA DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL

- ✓ EXCESSO DE CRESCIMENTO UNILATERAL
- ✓ ATRASO DE DESENVOLVIMENTO NEUROMOTOR
- ✓ DEFICIÊNCIA INTELECTUAL
- ✓ AUTISMO
- ✓ ATAXIA
- ✓ REGRESSÃO DE DESENVOLVIMENTO
- ✓ MALFORMAÇÃO DO SNC
- ✓ MACRO/MICROCEFALIA
- ✓ CONVULSÕES
- ✓ ANORMALIDADES NA PELE
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA AUDITIVO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA VISUAL
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA GASTROINTESTINAL
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA ENDÓCRINO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA GENITURINÁRIO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA CARDIOVASCULAR
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA IMUNOLÓGICO
- ✓ ANORMALIDADES NO SISTEMA METABÓLICO
- ✓ OUTRAS RELEVÂNCIAS

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIDADES

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	
AMARELO	
VERDE	TODOS OS CASOS
AZUL	



PROTOCOLO DE PROBLEMAS REPRODUTIVOS E DA GESTAÇÃO

INDICAÇÕES:

- ANOMALIAS FETAIS;
- ABORTAMENTOS DE REPETIÇÃO;
- INFERTILIDADE.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

- ✓ É IMPORTANTE CONSIDERAR NA ABORDAGEM INICIAL DO PACIENTE A IDADE E A PRESENÇA OU NÃO DE COMPLICAÇÕES OU DOENÇAS ASSOCIADAS E MEDICAÇÕES EM USO.
- ✓ JÁ FOI ATENDIDO PELA GENÉTICA NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO, EM FLORIANÓPOLIS?
- ✓ INFORMAR RESULTADOS DE EXAMES LABORATORIAIS E DE IMAGEM REALIZADOS.

OBS: PACIENTES GESTANTES COM MALFORMAÇÕES FETAIS DEVEM SER ENCAMINHADAS PARA AGENDA DE GINECOLOGIA – GESTAÇÃO DE ALTO RISCO (HU) PARA ACOMPANHAMENTO CONJUNTO COM A GENÉTICA.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIDADES

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	
AMARELO	
VERDE	
AZUL	ABORTAMENTO DE REPETIÇÃO / INFERTILIZAÇÃO / ACONSELHAMENTO GENÉTICO



PROTOCOLO DE CASOS FAMILIARES DE CÂNCER

INDICAÇÕES:

- SUSPEITA DE CÂNCER HEREDITÁRIO.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

- ✓ É IMPORTANTE CONSIDERAR NA ABORDAGEM INICIAL DO PACIENTE A IDADE E A PRESENÇA OU NÃO DE COMPLICAÇÕES OU DOENÇAS ASSOCIADAS E MEDICAÇÕES EM USO.
- ✓ JÁ FOI ATENDIDO PELA GENÉTICA NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO, EM FLORIANÓPOLIS?
- ✓ INFORMAR RESULTADOS DE EXAMES LABORATORIAIS E DE IMAGEM REALIZADOS.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIDADES

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	DIAGNÓSTICO DE CÂNCER COM SUSPEITA GENÉTICA
AMARELO	HISTÓRIA FAMILIAR DE CÂNCER COM SUSPEITA GENÉTICA
VERDE	
AZUL	



PROTOCOLO DE SÍNDROME DE DOWN

INDICAÇÕES:

- CASOS SUSPEITOS OU COM DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE SÍNDROME DE DOWN.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

- ✓ É IMPORTANTE CONSIDERAR NA ABORDAGEM INICIAL DO PACIENTE A IDADE E A PRESENÇA OU NÃO DE COMPLICAÇÕES OU DOENÇAS ASSOCIADAS E MEDICAÇÕES EM USO.
- ✓ JÁ FOI ATENDIDO PELA GENÉTICA NO HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMÃO OU HOSPITAL UNIVERSITÁRIO, AMBOS EM FLORIANÓPOLIS?
- ✓ INDICAR SE TEM CARIÓTIPO OU OUTROS EXAMES REALIZADOS.
- ✓ INDICAR SE APRESENTA COMORBIDADES.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIDADES

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	PRIMEIRA CONSULTA PARA ACONSELHAMENTO GENÉTICO OU CASOS SUSPEITOS
AMARELO	
VERDE	
AZUL	DEMAIS CASOS



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO
GERÊNCIA DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Protocolos de acesso ambulatorial: consultas especializadas. Hospitais Federais no Rio de Janeiro, 2015.
http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolos_acesso_ambulatorial_consulta_especializada.pdf
- Protocolos de acesso ambulatorial: consultas especializadas. SES/SC, 2016.
https://www.saude.sc.gov.br/images/AnexoDelibera%C3%A7%C3%B5es%20Regula%C3%A7%C3%A3o/PROTOCOLO_Consulta%20em%20GEN%C3%89TICA.pdf



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO
GERÊNCIA DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL

COLABORADORES:

- Dra. Gabrielle Van de Sande Silveira - Médica Reguladora -GERAM - CRM/SC 13484
- Dra. Gisele Rozone de Luca - Médica Geneticista- HIJG- CRM/SC 4186
- Dra. Louise Lapagesse de Camargo Pinto – Médica Geneticista- HIJG- CRM/SC 17052
- Dra. Priscila Bernardi - Médica Geneticista- HU/UFSC - CRM/SC 8799
- Dra. Ivy Zortéa da Silva Parise - Coordenadora Médica GERAM - CRM/SC 15016
- Dra. Telma Erotides da Silva - Coordenadora Médica GERAM - CRM/SC 8316
- Grace Ella Berenhauser- Gerente de Regulação Ambulatorial - GERAM
- Claudia Ribeiro de Araújo Gonsalves - Superintendente de Serviços Especializados e Regulação- SUR