

## Formulário para envio de contribuições em Consulta Pública



## FORMULÁRIO PARA ENVIO DE CONTRIBUIÇÕES EM CONSULTA PÚBLICA

### *Apresentação e orientações*

Este Formulário possui a finalidade de enviar contribuições da sociedade para subsidiar a tomada de decisão sobre uma Consulta Pública elaborada pela SESA.

Por favor, para o preenchimento do Formulário observe as instruções abaixo:

- Após o preenchimento, este Formulário poderá ser enviado para a SESA por e-mail, nos endereços indicados na Consulta Pública.
- Preencha todos os campos deste Formulário e envie seus comentários durante o período em que a Consulta Pública estiver aberta ao recebimento de contribuições.
- As contribuições recebidas fora do prazo, ou que não forem enviadas neste Formulário, não serão consideradas na elaboração do texto final do regulamento.
- A insuficiência ou imprecisão das informações prestadas neste Formulário poderá prejudicar a sua utilização pela SESA.
- Esse processo contribuirá para a transparência e participação da sociedade e auxiliará a SESA na elaboração do texto final do regulamento proposto.

Muito obrigado pela sua participação!



## **Apêndice I**

### **Roteiro de instruções para Consulta Pública**

1- A participação no procedimento de consulta pública far-se-á mediante identificação dos interessados e utilização de formulário próprio.

2 - O formulário para envio de contribuições estará disponível no site da SESA no endereço [www.saude.pr.gov.br/](http://www.saude.pr.gov.br/vigilancia-sanitaria/consultas-publicas) vigilância sanitária/ consultas públicas

3- Serão recebidas as contribuições enviadas por e-mail [cp.res-fciapublica@sesa.pr.gov.br](mailto:cp.res-fciapublica@sesa.pr.gov.br) conforme orientações disponibilizadas no ato de convocação da consulta pública.

4- Não serão consideradas as contribuições enviadas fora do prazo estabelecido, as sem identificação ou as contribuições não contidas no formulário correspondente.

5 – Após deliberação do CEVS desta SESA também será disponibilizada a versão consolidada da minuta do ato normativo submetido à consulta pública no sítio da SESA.

**6 - As dúvidas relacionadas à consulta pública deverão ser esclarecidas ao público pelo setor responsável pela consulta, conforme indicado no respectivo ato de convocação.**

**Consulta Pública: 01 de 2018**

**I. Identificação do participante**

<b>Nome Completo:</b>		
<b>Endereço</b>		
<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>
<b>Telefone:</b>	<b>Fax: ( )</b>	<b>E-mail:</b>

**1. Por favor, aponte abaixo qual o seu segmento. (Marque apenas uma opção)**

- Consumidor (pessoa física)
- Associação ou entidade de defesa e proteção do consumidor
- Profissional de saúde (pessoa física)
- Entidade de classe ou categoria profissional de saúde
- Empresário ou proprietário de estabelecimento empresarial
- Associação ou entidade representativa do setor regulado
- Academia ou instituição de ensino e pesquisa
- Órgão ou entidade do Governo (Federal, Estadual ou Municipal)
- Outro. Especifique:

**2. Como você tomou conhecimento desta Consulta Pública? (Pode marcar mais de uma resposta)**

- Diário Oficial do Estado
- Site da SESA
- Associação, entidade de classe ou instituição representativa de categoria ou setor da sociedade civil
- Amigos, colegas ou profissionais de trabalho
- Audiência Pública

**3. De uma forma geral, qual sua opinião sobre a proposta em discussão? (Marque apenas uma opção)**

- Fortemente favorável
- Favorável
- Parcialmente favorável
- Parcialmente desfavorável
- Desfavorável
- Fortemente desfavorável

**II. Contribuições para a Consulta Pública**

<b>Texto atual publicado (quando houver)</b>	<b>Proposta (inclusão, exclusão ou nova redação)</b>
<b>Justificativa:</b>	