

COMISSÃO CIDADE

Comissão de Psicologia Clínica Londrina

## INFORMAÇÕES DO(A) COORDENADOR(A)

Nome Completo	Nº do CRP
Christiane Henriques Ferreira	08/22399

DATA DA REUNIÃO	HORÁRIO DA REUNIÃO	HORÁRIO DE TÉRMINO DA REUNIÃO	
28/10/2021	09:00	10:00	

#### **LOCAL DA REUNIÃO**

Google Meet

## **Presentes**

#### **COLABORADOR COM PORTARIA**

Nome Completo	Nº do CRP	Nº da Portaria
Christiane Henriques Ferreira	08/22399	127/19
Anderson Souza de Oliveira	08/20638	199/19
Debora Letícia Dias Pinto	08/16407	197/19

## PSICÓLOGAS(OS)

Nome Completo	Nº do CRP
Mariana Mansur	08/15044

## **PAUTA**

Revisão da Nota Técnica CRP-PR nº 003/2019

## **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO**

Foi discutido na reunião sobre o pedido de revisão da NT sobre saúde suplementar e da resposta dada a uma colega acerca do assunto. O pedido foi feito pela COF. A intensão é que essa seja uma resposta padrão para esse tipo de pergunta.

Foi lido o documento elaborado pela COF na íntegra para os colaboradores presentes e alguns pontos foram discutidos, chegando-se ao consenso de que essa pode ser uma resposta padrão para este tipo de demanda.

## **ENCAMINHAMENTOS**

Encaminhar resposta da solicitação para Milena e Angelo

## COLABORADOR(A) RESPONSÁVEL POR REDIGIR A ATA

Nome Completo	Nº do CRP	Nº da Portaria
Christiane Henriques Ferreira	08/22399	127/19



# E-MAIL

christianehenriques@gmail.com