

EXTRATO DE TERMO DE COMPROMISSO-2019,

CELEBRADO ENTRE A SES E MUNICÍPIO DA HEMORREDE.

EXTRATO DO TERMO DE COMPROMISSO Nº 034/2019/SES - MT

PARTES: SES/MT e a Secretaria Municipal de Saúde de Querência/MT

OBJETO: Implementação da AT - Agência Transfusional.

VIGÊNCIA: de 02/05/2019 a 02/05/2021.

SIGNATÁRIOS: GIAN CARLA ZANELA

Diretora MT-Hemocentro

LUBIANE BOER

Secretária Municipal de Saúde de Querência

---

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso  
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: bc6745e5

Consulte a autenticidade do código acima em [https://homolog.iomat.mt.gov.br/legislacao/diario\\_oficial/consultar](https://homolog.iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar)