

## O Congresso

O **34° Congresso** das Secretarias Municipais de Saúde do Rio Grande do Sul (COSEMS/RS) será uma **edição especialmente simbólica**. Após a maior tragédia climática da história do estado, o evento surge como um espaço de reencontro, reconstrução e renovação de propósitos. Com o tema **"SUS que Cuida, Gestão que Reconstrói: Novos Caminhos para um Rio Grande que refloresce!"**, o Congresso homenageia a força dos territórios, a resiliência dos gestores municipais e a importância do SUS em contextos de crise.

Mais do que um evento técnico, este Congresso será um marco afetivo e político. Reunirá os profissionais e as lideranças que, mesmo diante de perdas, incertezas e desafios estruturais, seguiram atuando com coragem e compromisso para garantir o cuidado às populações atingidas. A partir das experiências vividas nos municípios, será possível compartilhar aprendizados, fortalecer vínculos e pactuar novos caminhos para um sistema de saúde mais preparado, integrado e humano.

A programação abordará estratégias de reorganização das Redes de Atenção à Saúde (RAS), experiências de enfrentamento às emergências, práticas de cuidado centradas nas pessoas, e inovações na gestão pública. O Congresso reafirma o protagonismo das gestões municipais como força vital na construção de políticas públicas efetivas e no fortalecimento do SUS.

O evento contará com a presença de secretários(as) municipais de saúde, técnicos, gestores, profissionais da saúde, pesquisadores e representantes de instituições. O intercâmbio de saberes e práticas será essencial para inspirar soluções que reflitam o espírito de reconstrução e esperança que hoje move o povo gaúcho.

**Acreditamos que, juntos, podemos reconstruir e reflorescer o SUS no Rio Grande do Sul.**

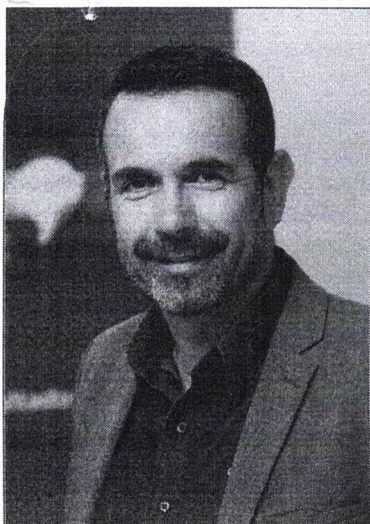
Este Congresso será um momento de escuta, acolhimento e articulação — uma oportunidade para renovar compromissos, fortalecer alianças e construir, coletivamente, um SUS mais justo, resiliente e presente na vida das pessoas.

## Público

O público-alvo do 34° Congresso de Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Rio Grande do Sul é composto por Secretários (as) Municipais de Saúde, assessores e técnicos das equipes de gestão dos municípios e também aberto à participação de todos os profissionais das áreas técnicas e administrativas de saúde.

**Estimativa de 2.000 participantes.**





**Régis Fonseca**  
Presidente da COSEMS/RS

## Palavra do Presidente

É uma grande honra estarmos juntos em mais uma edição do nosso Congresso — e que edição! Depois de tudo o que vivemos no último ano, este encontro representa muito mais do que uma programação técnica: ele simboliza a força de um sistema que resistiu, de uma gestão que não parou, e de um povo que segue acreditando na saúde pública como direito de todos.

Vivemos momentos muito difíceis. Muitos de nós enfrentaram perdas, desafios estruturais, sobrecarga nas equipes e decisões duras. Mas também vimos nascer, nesse período, uma rede ainda mais solidária, criativa e comprometida. O SUS mostrou, mais uma vez, que é forte porque é feito por gente — e é essa gente que estará reunida aqui para trocar experiências, encontrar caminhos e, acima de tudo, renovar o fôlego da caminhada.

O tema que escolhemos — “SUS que Cuida, Gestão que Reconstrói” — é uma convocação. Para olharmos com coragem para o que precisa ser reconstruído, e com afeto para tudo que precisa ser cuidado. Que este Congresso seja, portanto, um tempo de escuta, de acolhimento e de construção coletiva. Estou certo de que sairemos daqui ainda mais conectados, mais fortes e com o

## Fale conosco

 (51) 99985-0780

 [congresso@cosemsrs.org.br](mailto:congresso@cosemsrs.org.br)





stone

197-1

19790000059081104494114562107996511440000038000

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |             |            |                    |                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|------------|--------------------|------------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |             |            |                    | Data de Vencimento           |  |
| ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |             |            |                    | 16/07/2025                   |  |
| Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |             |            |                    | Agência/Código Beneficiário  |  |
| Pagar.me Pagamentos S/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |             |            |                    | 0001 / 1617898               |  |
| CNPJ 18.727.053/0001-74                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |             |            |                    |                              |  |
| Rua Fidêncio Ramos, 308 9º andar, conjunto 91 Vila Olímpia, São Paulo, SP - 04551010                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |             |            |                    |                              |  |
| Data do Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Num. do Documento | Espécie doc | Aceite     | Data Processamento | Nosso Número                 |  |
| 04/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4012844150        |             | N          | 04/07/2025         | 90811044941456210799         |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Carteira          | Espécie     | Quantidade | Valor              | (=) Valor do Documento       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1                 | R\$         |            |                    | 380,00                       |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |             |            |                    | (-) Descontos/Abatimento     |  |
| insc_1276345                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |             |            |                    | (+) Juros/Multa              |  |
| Boleto de inscrição #1276345 do evento 34º Congresso Estadual COSEMS/RS 2025. Sr. Caixa: Não receber após o vencimento. Se o boleto está vencido, imprima um boleto atualizado no painel do inscrito. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa Conference Software - CNPJ: 35829734000162. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos |                   |             |            |                    | (=) Valor Pago               |  |
| Nome do Pagador: DIOMAR MACHADO FLORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |             |            |                    | CNPJ/CPF: 009.942.080-57     |  |
| Endereço: Estrada do Angico 1420, Angico - São Sebastião do Caí, RS - 95760000                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |             |            |                    |                              |  |
| Sacador/Avalista: Conference Software                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |             |            |                    | CNPJ/CPF: 35.829.734/0001-62 |  |

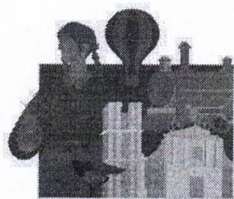
stone

197-1

19790000059081104494114562107996511440000038000

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |             |            |                    |                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|------------|--------------------|------------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |             |            |                    | Data de Vencimento           |  |
| ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |             |            |                    | 16/07/2025                   |  |
| Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |             |            |                    | Agência/Código Beneficiário  |  |
| Pagar.me Pagamentos S/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |             |            |                    | 0001 / 1617898               |  |
| CNPJ 18.727.053/0001-74                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |             |            |                    |                              |  |
| Rua Fidêncio Ramos, 308 9º andar, conjunto 91 Vila Olímpia, São Paulo, SP - 04551010                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |             |            |                    |                              |  |
| Data do Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Num. do Documento | Espécie doc | Aceite     | Data Processamento | Nosso Número                 |  |
| 04/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4012844150        |             | N          | 04/07/2025         | 90811044941456210799         |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Carteira          | Espécie     | Quantidade | Valor              | (=) Valor do Documento       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1                 | R\$         |            |                    | 380,00                       |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |             |            |                    | (-) Descontos/Abatimento     |  |
| insc_1276345                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |             |            |                    | (+) Juros/Multa              |  |
| Boleto de inscrição #1276345 do evento 34º Congresso Estadual COSEMS/RS 2025. Sr. Caixa: Não receber após o vencimento. Se o boleto está vencido, imprima um boleto atualizado no painel do inscrito. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa Conference Software - CNPJ: 35829734000162. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos |                   |             |            |                    | (=) Valor Pago               |  |
| Nome do Pagador: DIOMAR MACHADO FLORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |             |            |                    | CNPJ/CPF: 009.942.080-57     |  |
| Endereço: Estrada do Angico 1420, Angico - São Sebastião do Caí, RS - 95760000                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |             |            |                    |                              |  |
| Sacador/Avalista: Conference Software                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |             |            |                    | CNPJ/CPF: 35.829.734/0001-62 |  |





**34° Congresso**  
COSEMSRS



# Minha inscrição

## Dados de inscrição

|                     |                       |
|---------------------|-----------------------|
| Código de Inscrição | 1276345               |
| Nome                | DIOMAR MACHADO FLORES |
| CPF                 | 00994208057           |
| Data Inscrição      | 04/07/2025            |
| Status do Pagamento |                       |

## Categoria da Inscrição

|                    |               |          |               |
|--------------------|---------------|----------|---------------|
| Trabalhador do SUS | R\$ 380,00    | R\$ 0,00 | R\$ 380,00    |
| Total:             | R\$<br>380,00 | R\$ 0,00 | R\$<br>380,00 |

Atendimento ao inscrito  
[congresso@cosemsrs.org.br](mailto:congresso@cosemsrs.org.br)



stone

197-1

19790000051548583429367812398906411440000038000

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |             |            |                    |                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|------------|--------------------|------------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |             |            |                    | Data de Vencimento           |  |
| ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |             |            |                    | 16/07/2025                   |  |
| Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |             |            |                    | Agência/Código Beneficiário  |  |
| Pagar.me Pagamentos S/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |             |            |                    | 0001 / 1617898               |  |
| Rua Fidêncio Ramos, 308 9º andar, conjunto 91 Vila Olímpia, São Paulo, SP - 04551010                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |             |            |                    |                              |  |
| Data do Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Num. do Documento | Espécie doc | Aceite     | Data Processamento | Nosso Número                 |  |
| 04/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4012851688        |             | N          | 04/07/2025         | 15485834296781239890         |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Carteira          | Espécie     | Quantidade | Valor              | (=) Valor do Documento       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1                 | R\$         |            |                    | 380,00                       |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |             |            |                    | (-) Descontos/Abatimento     |  |
| insc_1276346                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |             |            |                    | (+) Juros/Multa              |  |
| Boleto de inscrição #1276346 do evento 34º Congresso Estadual COSEMS/RS 2025. Sr. Caixa: Não receber após o vencimento. Se o boleto está vencido, imprima um boleto atualizado no painel do inscrito. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa Conference Software - CNPJ: 35829734000162. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos |                   |             |            |                    | (=) Valor Pago               |  |
| Nome do Pagador: ROGERIO LUIZ BASSÉGIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |             |            |                    | CNPJ/CPF: 809.499.830-04     |  |
| Endereço: RUA ODERICH 642, CENTRO - São Sebastião do Caí, RS - 95760000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |             |            |                    | CNPJ/CPF: 35.829.734/0001-62 |  |
| Sacador/Avalista: Conference Software                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |             |            |                    |                              |  |

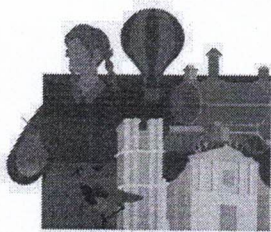
stone

197-1

19790000051548583429367812398906411440000038000

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |             |            |                    |                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|------------|--------------------|------------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |             |            |                    | Data de Vencimento           |  |
| ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |             |            |                    | 16/07/2025                   |  |
| Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |             |            |                    | Agência/Código Beneficiário  |  |
| Pagar.me Pagamentos S/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |             |            |                    | 0001 / 1617898               |  |
| Rua Fidêncio Ramos, 308 9º andar, conjunto 91 Vila Olímpia, São Paulo, SP - 04551010                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |             |            |                    |                              |  |
| Data do Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Num. do Documento | Espécie doc | Aceite     | Data Processamento | Nosso Número                 |  |
| 04/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4012851688        |             | N          | 04/07/2025         | 15485834296781239890         |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Carteira          | Espécie     | Quantidade | Valor              | (=) Valor do Documento       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1                 | R\$         |            |                    | 380,00                       |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |             |            |                    | (-) Descontos/Abatimento     |  |
| insc_1276346                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |             |            |                    | (+) Juros/Multa              |  |
| Boleto de inscrição #1276346 do evento 34º Congresso Estadual COSEMS/RS 2025. Sr. Caixa: Não receber após o vencimento. Se o boleto está vencido, imprima um boleto atualizado no painel do inscrito. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa Conference Software - CNPJ: 35829734000162. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos |                   |             |            |                    | (=) Valor Pago               |  |
| Nome do Pagador: ROGERIO LUIZ BASSÉGIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |             |            |                    | CNPJ/CPF: 809.499.830-04     |  |
| Endereço: RUA ODERICH 642, CENTRO - São Sebastião do Caí, RS - 95760000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |             |            |                    | CNPJ/CPF: 35.829.734/0001-62 |  |
| Sacador/Avalista: Conference Software                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |             |            |                    |                              |  |





**34° Congresso**  
COSEMSRS



## Dados de inscrição

**ROGERIO LUIZ BASSÉGIO**

## Categoria da Inscrição

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| Código de Inscrição | <b>1276346</b> |
| Valor               | R\$ 380,00     |
| Data Inscrição      | 04/07/2025     |
| Status do Pagamento |                |

## Categoria da Inscrição

|               |                    |                   |                 |                   |
|---------------|--------------------|-------------------|-----------------|-------------------|
| #5775         | Trabalhador do SUS | R\$ 380,00        | R\$ 0,00        | R\$ 380,00        |
| <b>Total:</b> |                    | <b>R\$ 380,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 380,00</b> |