FICHA DE CADASTRO - ADMISSÃO UPAS

IDENTIFICAÇÃO

- Nome do profissional: Julia Pomaroli Dias

- CPF: 104.299.427-70

- Número CNS: 7028011400866

- Nome da mãe: Claudete das Graças Pomaroli Dias

- Nome do pai: Anderson Luiz Matias Dias

- Data de nascimento: 17/10/1997

- Município de nascimento: Cariacica

- UF: ES

- Número identidade: 3.602.449

- UF CI: ES

- Órgão emissor CI: SSP

- Data de emissão CI: 25/07/2024

- Endereço com CEP: Rua Antonio Regis dos Santos, 48, Itapua, 29101-670, Vila Velha. ES. Res. Villa Vassari, 206.

- CRM-ES: 21602

- E-mail: juliapomaroli@gmail.com

- Tel: 27 99626-8395

- Possui Assinatura Digital (X) SIM () NÃO

- Possui carro próprio (X) SIM () NÃO

- Modelo: Nissan Kicks Preto

- Placa: RBF 8C91

- Carga horária semanal: 60h

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

- Faculdade e data de formação: Faculdade Multivix, 21/11/2024
- Residência Médica (X) Não () Sim | Especialidade: -
- Pós-Graduação (X) Não ()

- Habilidade em:
(X) Suporte Avançado de Vida em Cardiologia - ACLS (realizado nos últimos 02 anos);
() Fundamentos em Medicina Intensiva;
() Via Aérea difícil;
() Ventilação Mecânica;
(X) cursos referentes a medicina de emergência
() cursos referentes a pediatria
ATUAÇÃO PROFISSIONAL
() UBS
- Pronto socorro:
() Porta clinico geral Quanto tempo:
() Porta pediatria Quanto tempo:
() Urgência e emergência Quanto tempo:
()Rotina de clínica médica quanto tempo
()Terapia intensiva/UTI: Quanto tempo:
RECEBIMENTO:
PJ PRÓPRIA (X)
58.227.728/0001-30
DADOS BANCÁRIOS

- Banco: Nubank

- Nº da Agência: 0260

- Nº da Conta: 0001

- PIX: 58227728000130