FASE 1️⃣  
FICHA DE CADASTRO IDENTIFICAÇÃO  
- Nome do profissional: Alana Silva Gava  
- CPF: 15478406767  
- Número CNS: 709008815320618  
- Nome da mãe: Rosângela Silva Gava  
- Nome do pai: Romerio Antenor Gava  
- Data de nascimento: 27/021996  
- Município de nascimento: Rio Bananal  
- UF: ES  
- Número identidade: 3438029  
- UF CI: ES  
- Órgão emissor CI: SPTC  
- Data de emissão CI: 06/05/2015  
- Endereço com CEP: Avenida Dante michelini 575, ap 505, Jardim da Penha, Vitória/ES. CEP 29060235  
- CRM-ES: 17.626  
- E-mail: [Alana.gava@hotmail.com](mailto:Alana.gava@hotmail.com)  
  
FORMAÇÃO PROFISSIONAL  
- Faculdade e data de formação: 06/04/2021  
- Residência Médica (x ) Não ( ) Sim | Especialidade:    
- Pós-Graduação ( x) Não ( )  
  
- Habilidade em:  
( ) Suporte Avançado de Vida em Cardiologia - ACLS (realizado nos últimos 02 anos);  
( ) Fundamentos em Medicina Intensiva;  
( ) Via Aérea difícil;  
( ) Ventilação Mecânica;  
() cursos referentes a medicina de emergência  
() cursos referentes a pediatria  
  
ATUAÇÃO PROFISSIONAL  
- Pronto socorro:  
( x) Porta clinico geral | Quanto tempo:  abr/2021  
(  ) Porta pediatria | Quanto tempo:  
(  ) Urgência e emergência | Quanto tempo:  
(  )Rotina de clínica médica |quanto tempo  
(  )Terapia intensiva/UTI: |Quanto tempo:  
  
RECEBIMENTO:  
PJ PRÓPRIA (x)  
MEDICALS ()  
PESSOA FÍSICA ()  
  
DADOS BANCÁRIOS  
- Banco: Sicoob 756  
- Nº da Agência:  3007  
- Nº da Conta: 172799-0  
- PIX: 27999750202