FICHA DE CADASTRO IDENTIFICAÇÃO

- Nome do profissional: Amanda Cavalcante Lozer

- CPF: 142.220.667-02

- Número CNS: 704201763064587

- Nome da mãe: Marcela Miranda Cavalcante Lozer

- Nome do pai: Fabricio Braun Lozer

- Data de nascimento: 12/05/1997

- Município de nascimento: Vitória

- UF: ES

- Número identidade: 3738425

- UF CI: ES

- Órgão emissor CI: SPTC

- Data de emissão CI: 21/02/2013

- Endereço com CEP: Rua Manoel Bandeira, número 940, São Diogo I, Serra-ES

- CRM-ES: 18.236

- E-mail: amandalozer@gmail.com

- Carga horária semanal:

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

- Faculdade e data de formação: MULTIVIX- Vitória, 16/11/2021.

- Residência Médica (x) Não ( ) Sim | Especialidade:

- Pós-Graduação ( ) Não (x)

- Habilidade em:

(x) 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:

( ) 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)

MEDICALS ()

PESSOA FÍSICA ()

DADOS BANCÁRIOS

Banco: 0260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

Agência: 0001

Conta: 38729049-0

Razão social: ACL SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 44.286.788/0001-10