FICHA DE CADASTRO IDENTIFICAÇÃO

- Nome do profissional: André Luiz Castelan da Silva

- CPF: 057.495.217-96

- Número CNS: 706 2095 2365 5762

- Nome da mãe: Eliete Castelan da Silva

- Nome do pai: Julio Cezar Barbosa da Silva

- Data de nascimento: 13/11/1995

- Município de nascimento: Vitória

- UF: ES

- Número identidade: 2.051814

- UF CI: ES

- Órgão emissor CI: SPTC

- Data de emissão CI: 20/08/2010

- Endereço com CEP: Rua Antonio Aleixo, 470, Horto - Vitória, Bloco G apart 303, CEP 29045-170

- CRM-ES: 17.161

- E-mail: [andre\_castelan@hotmail.com](mailto:andre_castelan@hotmail.com)

- Carga horária semanal: -

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

- Faculdade e data de formação: Multivix - 2020

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

- Pós-Graduação ( x ) Não ( ) Sim

- Habilidade em:

( x ) Suporte Avançado de Vida em Cardiologia - ACLS (realizado nos últimos 02 anos);

( ) Fundamentos em Medicina Intensiva;

( ) Via Aérea difícil;

( x ) Ventilação Mecânica;

() cursos referentes a medicina de emergência

() cursos referentes a pediatria

ATUAÇÃO PROFISSIONAL

- Pronto socorro:

( x ) Porta clinico geral | Quanto tempo:  1mês

(  ) Porta pediatria | Quanto tempo:

(  ) Urgência e emergência | Quanto tempo:

( x )Rotina de clínica médica |quanto tempo 2 meses

(  )Terapia intensiva/UTI: |Quanto tempo:

RECEBIMENTO:

PJ PRÓPRIA ()

MEDICALS ( x )

PESSOA FÍSICA ()

DADOS BANCÁRIOS

- Banco: Banco do Brasil- Nº da Agência:  1802-3- Nº da Conta: 130559-X- PIX: 05749521796