FICHA DE CADASTRO IDENTIFICAÇÃO

- Nome do profissional: Angelina Brinati Torres Oliveira

- CPF: 12765598797

- Número CNS: 706 9011 2493 9332

- Nome da mãe: Adeil Brinati Torres

- Nome do pai: Valdeci Miguel de Oliveira

- Data de nascimento: 11/11/1990

- Município de nascimento: Vargem Alta – Espírito Santo

- Número identidade: 1517462

- UF CI: Espírito Santo

- Órgão emissor CI: SSP

- Data de emissão CI: 13/11/2009

- Endereço com CEP: Rua Oswaldo Bastos de Souza Freitas, nº 105, apartamento 206, Bairro Jardim Camburi, Vitória – ES, CEP: 29.090-450

- CRM-ES: 17301

NIT: 26890588680

- E-mail: angelina-torres@hotmail.com

- Carga horária semanal: 24-30 horas

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

- Faculdade e data de formação: Faculdade Brasileira (Multivix). Data: 06/11/2020

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

- Pós-Graduação ( ) Não (x)

- Habilidade em:

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

( ) Fundamentos em Medicina Intensiva;

(x) Via Aérea difícil;

( ) Ventilação Mecânica;

(x) cursos referentes a medicina de emergência

() cursos referentes a pediatria

ATUAÇÃO PROFISSIONAL

- Pronto socorro:

(X) Porta clinico geral | Quanto tempo: 6 meses

( ) Porta pediatria | Quanto tempo:

( ) Urgência e emergência | Quanto tempo:

( )Rotina de clínica médica |quanto tempo

( )Terapia intensiva/UTI: |Quanto tempo:

RECEBIMENTO: Pode ser por qualquer uma das duas formas abaixo

PJ PRÓPRIA ()

MEDICALS (x)

PESSOA FÍSICA (x)

DADOS BANCÁRIOS

- Banco: Bradesco - Nº da Agência: 3751 - Nº da Conta: 33499-5 - PIX: 12765598797