FICHA DE CADASTRO IDENTIFICAÇÃO

- Nome do profissional: Carla Campos Miranda

- CPF: 142.440.647-10

- Número CNS: 2070799340100031

- Nome da mãe: Nilda Soares Campos Miranda

- Nome do pai: Ernandes Alves Miranda

- Data de nascimento: 11/08/1995

- Município de nascimento: Montanha

- UF: ES

- Número identidade: 3207338

- UF CI: ES

- Órgão emissor CI: SSP

- Data de emissão CI: 21/02/2011

- Endereço com CEP: Rua Carijós, 135, apartamento 401, bairro jardim da Penha, vitória/es 29060700

- CRM-ES: 17379

- E-mail: carlacamposmir@gmail.com

- Carga horária semanal: plantões avulsos

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

- Faculdade e data de formação: Emescam/2021

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

- 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;

( x) Ventilação Mecânica;

() cursos referentes a medicina de emergência

() cursos referentes a pediatria

ATUAÇÃO PROFISSIONAL

- Pronto socorro:

( x) Porta clinico geral | Quanto tempo: 5 meses

( ) Porta pediatria | Quanto tempo:

( x) Urgência e emergência | Quanto tempo: 1 mes

( x )Rotina de clínica médica |quanto tempo: 4 meses

( )Terapia intensiva/UTI: |Quanto tempo:

RECEBIMENTO:

PJ PRÓPRIA ()

MEDICALS (x)

PESSOA FÍSICA ()

DADOS BANCÁRIOS

- Banco: Banco do Brasil

- Nº da Agência: 0802-8

- Nº da Conta: 14.500-9

- PIX: 142.440.647-10