FICHA DE CADASTRO IDENTIFICAÇÃO

- Nome do profissional: DANDHARA ROCHA DA SILVA PELANDA

- CPF: 14906125727

- Número CNS: 702000392140587

- Nome da mãe: TEILA ROCHA DA SILVA

- Nome do pai: AUGUSTINHO DE CARVALHO PELANDA

- Data de nascimento: 03/01/1996

- Município de nascimento: VITORIA

- UF: ES

- Número identidade: 3461728

- UF CI: ES

- Órgão emissor CI: SPTC

- Data de emissão CI: 22/10/2010

- Endereço com CEP: RUA HUMBERTO PEREIRA, 11, PRAIA DE ITAPARICA, VILA VELHA. CEP 29102-170

- CRM-ES: 17387

- E-mail: [DANDHARA.ROCHA@HOTMAIL.COM](mailto:DANDHARA.ROCHA@HOTMAIL.COM)

- Carga horária semanal: NAO TENHO HORARIO FIXO AINDA.

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

- Faculdade e data de formação: ESCOLA SUPERIOR DE CIENCIAS DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE VITORIA - EMESCAM. 2020/2

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

- Pós-Graduação ( X) Não ( )

- Habilidade em:

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

( ) Fundamentos em Medicina Intensiva;

( ) Via Aérea difícil;

( ) Ventilação Mecânica;

(X) cursos referentes a medicina de emergência

() cursos referentes a pediatria

ATUAÇÃO PROFISSIONAL

( X ) UBS

- Pronto socorro:

( X ) Porta clinico geral | Quanto tempo:  01 ANO

(  ) Porta pediatria | Quanto tempo:

(  ) Urgência e emergência | Quanto tempo:

(  )Rotina de clínica médica |quanto tempo

(  )Terapia intensiva/UTI: |Quanto tempo:

RECEBIMENTO:

PJ PRÓPRIA ()

MEDICALS ()

PESSOA FÍSICA ()

DADOS BANCÁRIOS

- Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.

- Nº da Agência:  0001

- Nº da Conta: 364522252-9

- PIX: 14906125727