FASE 1️

FICHA DE CADASTRO IDENTIFICAÇÃO

•⁠ ⁠Nome do profissional: LUCIANO ALVES DA SILVA

•⁠ ⁠CPF: 104.669.687-44

•⁠ ⁠Número CNS: 709 6046 9388 2073

•⁠ ⁠Nome da mãe: ALCINÉIA RODRIGUES DE OLIVEIRA SILVA

•⁠ ⁠Nome do pai: PAULO SÉRGIO DA SILVA

•⁠ ⁠Data de nascimento: 09/08/1989

•⁠ ⁠Município de nascimento: MANTENA

•⁠ ⁠UF: MG

•⁠ ⁠Número identidade: 2322727

•⁠ ⁠UF CI:ES

•⁠ ⁠Órgão emissor CI: SPTC

•⁠ ⁠Data de emissão CI:

•⁠ ⁠Endereço com CEP: RUA CARIJÓS 180, APTO 304, JARDIM DA PENHA, VITORIA – ES, 29060-700

•⁠ ⁠CRM-ES: 21.576

•⁠ ⁠E-mail: ALVES.LUCIANO.S@OUTLOOK.COM

•⁠ ⁠Tel: (27) 99821-3918

•⁠ ⁠Possui Assinatura Digital ( X ) SIM ( ) NÃO

•⁠ ⁠Possui carro próprio ( X ) SIM ( ) NÃO

•⁠ ⁠Modelo: FOX

•⁠ ⁠Placa: PPU 3347

•⁠ ⁠Carga horária semanal: DISPONÍVEL 40 OU MAIS

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

•⁠ ⁠Faculdade e data de formação: MULTIVIX

•⁠ ⁠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;

() cursos referentes a medicina de emergência

(X) cursos referentes a pediatria – 180 HORAS HINSG

ATUAÇÃO PROFISSIONAL

( ) UBS

•⁠ ⁠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 (57.888.525/0001-22 )

\*DADOS BANCÁRIOS\*

- Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

- Nº da Agência: 0662

- Nº da Conta: 597427086-6

- PIX: 27998213918