FICHA DE CADASTRO IDENTIFICAÇÃO

- Nome do profissional: FELLIPE SANT'ANNA ALMADA

- CPF: 11284771733

- Número CNS: 700 8004 9975 0982

- Nome da mãe: ROSINEIA SANT'ANNA ALMADA

- Nome do pai: GILTON LUIZ ALMADA

- Data de nascimento: 01/06/1990

- Município de nascimento: VILA VELHA

- UF: ES

- Número identidade: 2057415

- UF CI: ES

- Órgão emissor CI: SPTC

- Data de emissão CI: 02/08/2014

- Endereço com CEP: 29090130 – RUA RUY PINTO BANDEIRA, N 901, JARDIM CAMBURI, VITORIA, ES.

- CRM-ES: 13560

- E-mail: [FELLIPESANTANNA@GMAIL.COM](mailto:FELLIPESANTANNA@GMAIL.COM)

+55 27 99971-7111

- Carga horária semanal: 40

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

- Faculdade e data de formação: 2015

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

- Pós-Graduação ( ) Não ( X) SIM NUTROLOGIA

- Habilidade em:

( ) 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

() cursos referentes a pediatria

ATUAÇÃO PROFISSIONAL

( X) UBS

- Pronto socorro:

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

( ) Porta pediatria | Quanto tempo:

( ) Urgência e emergência | Quanto tempo:

( )Rotina de clínica médica |quanto tempo

( )Terapia intensiva/UTI: |Quanto tempo:

RECEBIMENTO:

PJ PRÓPRIA ()

MEDICALS (X)

DADOS BANCÁRIOS

- Banco: Santander

- Nº da Agência: 3346

- Nº da Conta: 01008914-9

- PIX: 11284771733 (cpf)