**FICHA DE CADASTRO IDENTIFICAÇÃO**  
- Nome do profissional: Raul de Paula Resende Bicalho  
- CPF: 14747337784  
- Número CNS: 703409288775213  
- Nome da mãe: Mara Cristina de Paula Resende  
- Nome do pai: Renato César Resende Bicalho  
- Data de nascimento: 01/07/1999  
- Município de nascimento: Divinópolis  
- UF: MG  
- Número identidade: 3733240  
- UF CI: ES  
- Órgão emissor CI: SSP  
- Data de emissão CI: 08/10/2013  
- Endereço com CEP: 29101340  
- CRM-ES: 21.354  
- E-mail: [drraulbicalho@gmail.com](mailto:drraulbicalho@gmail.com)  
- Tel: (27)99262-8001  
- Possui Assinatura Digital: SIM  
- Possui carro próprio: NÃO  
- Carga horária semanal: -  
  
**FORMAÇÃO PROFISSIONAL**  
- Faculdade e data de formação: Ufes - 27/08/24  
- Residência Médica: NÃO  
- Pós-Graduação:NÃO  
- 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:  
(  ) 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**  
(X) PJ PRÓPRIA  
  
**DADOS BANCÁRIOS**  
- Banco: Inter - 077  
- Nº da Agência: 0001  
- Nº da Conta: 38412653-7  
- PIX: 55.711.889/0001-07 (CNPJ)