**FICHA DE CADASTRO IDENTIFICAÇÃO**

- Nome do profissional: Ana Paula Laignier Costa

- CPF: 15470905705

- Número CNS: 705605481340216

- Nome da mãe: Ana Maria Laignier Costa

- Nome do pai: Flávio Soares Costa

- Data de nascimento: 02/05/1996

- Município de nascimento: Vitória

- UF: ES

- Número identidade: 3438095

- UF CI: ES

- Órgão emissor CI: SPTC

- Data de emissão CI: 24/08/2010

- Endereço com CEP: Avenida Estudante José Júlio de Souza, nº 1900, Praia de Itaparica, Vila Velha – ES, 29102-010

- CRM-ES: 17.982

- E-mail: anapaulalaignier@gmail.com

- Carga horária semanal: 48h

**FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

- Faculdade e data de formação: Faculdade Brasileira Multivix Vitória ; 20 de setembro de 2021

- 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

( ) cursos referentes a pediatria

**ATUAÇÃO PROFISSIONAL**

- 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 ()

MEDICALS (x)

PESSOA FÍSICA ()

**DADOS BANCÁRIOS**

- Banco: Banco do Brasil

- Nº da Agência: 4232-3

- Nº da Conta: 41498-0

- PIX: