FASE 1️⃣  
FICHA DE CADASTRO IDENTIFICAÇÃO  
•⁠  ⁠Nome do profissional: Luane Scherrer Juliatti  
•⁠  ⁠CPF: 099.171.867-43  
•⁠  ⁠Número CNS: 704500325081312  
•⁠  ⁠Nome da mãe: Viviane Scherrer Cypriano Juliatti  
•⁠  ⁠Nome do pai: Roger Luiz Juliatti  
•⁠  ⁠Data de nascimento: 12/08/2000  
•⁠  ⁠Município de nascimento: Lisboa -  
Portugal / Naturalizada Brasileira  
•⁠  ⁠UF: Lisboa  
•⁠  ⁠Número identidade: 3.667.893  
•⁠  ⁠UF CI: ES  
•⁠  ⁠Órgão emissor CI: SPTC  
•⁠  ⁠Data de emissão CI: 06/06/2015  
•⁠  ⁠Endereço com CEP: 29102-010 / Av. Estudante José Julio de Souza, 970, apt 404, Praia de Itaparica, Vila Velha - ES  
•⁠  ⁠CRM-ES: 21606  
•⁠  ⁠E-mail: [scherrerluane@gmail.com](mailto:scherrerluane@gmail.com)  
•⁠  ⁠Tel: (27) 98873-3983  
•⁠  ⁠Possui Assinatura Digital (   ) SIM    (  x  ) NÃO  
•⁠  ⁠Possui carro próprio  ( x  ) SIM    (      ) NÃO  
•⁠  ⁠Modelo: Hyundai Creta (Cinza com teto preto) 2025  
•⁠  ⁠Placa: SGJ3A89       
  
  
  
•⁠  ⁠Carga horária semanal: 36 - 48 horas (3-4 plantões)  
  
FORMAÇÃO PROFISSIONAL  
•⁠  ⁠Faculdade e data de formação: Faculdade Brasileira Multivix Vitória, 21/11/2024  
•⁠  ⁠Residência Médica (x ) Não ( ) Sim | Especialidade:   
•⁠  ⁠Pós-Graduação (x ) Não ( ) Sim  
  
•⁠  ⁠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  
(  ) UBS  
•⁠  ⁠Pronto socorro:  
(x) Porta clinico geral | Quanto tempo: < 1 semana  
(  ) Porta pediatria | Quanto tempo:  
(  ) Urgência e emergência | Quanto tempo:  
(  )Rotina de clínica médica |quanto tempo  
(  )Terapia intensiva/UTI: |Quanto tempo:  
RECEBIMENTO:  
PJ PRÓPRIA ( x ): CNPJ 57.873.894/0001-41  
  
DADOS BANCÁRIOS  
•⁠  ⁠Banco: Cora  
•⁠  ⁠Nº da Agência: 0001  
•⁠  ⁠Nº da Conta: 5339959-0  
•⁠  ⁠PIX: [scherrerluane@gmail.com](mailto:scherrerluane@gmail.com)