FICHA DE CADASTRO IDENTIFICAÇÃO

- Nome do profissional: Valéria Lopes Cupertino

- CPF: 058.017.086-01

- Número CNS:709609645435873

- Nome da mãe: Luci de Souza Lopes Cupertino

- Nome do pai: José Geral Cupertino

- Data de nascimento: 28.04.1984

- Município de nascimento: Coronel Fabriciano

- UF: MG

- Número identidade: 12861906

- UF CI: MG

- Órgão emissor CI: SSP

- Data de emissão CI: 20.06.2017

- Endereço com CEP: Av. Talma Rodrigues Ribeiro, nº 3112, Lote 9, Quadra 16, Bairro Boulevard Lagoa, Serra, ES. CEP 291.679-20

Pis 12964420094

- CRM-ES: 17640

- E-mail: valerialc2@yahoo.com.br

- Carga horária semanal: Fixo (passando visita)

Terça 7 às 13h

Sábado e domingo de 15/15 dias.

Os demais são plantões avulsos

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

- Faculdade e data de formação: UNIVAÇO. Colação grau dia 14.04.2021

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

- Pós-Graduação ( ) Não (X) Saúde Pública (Enfermagem)

- 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

- Pronto socorro: Como médica atuo cerca de 1 mês no Hospital Meridional Praia da Costa – Pronto Atendimento e Rotina de Clínica Médica.

\* Experiência de 12 anos na Enfermagem: PA / UTI / Internação

( x ) Porta clinico geral | Quanto tempo:

( ) Porta pediatria | Quanto tempo:

( x ) Urgência e emergência | Quanto tempo:

( x )Rotina de clínica médica |quanto tempo

( x )Terapia intensiva/UTI: |Quanto tempo:

RECEBIMENTO:

PJ PRÓPRIA ( )

MEDICALS ( x )

PESSOA FÍSICA ( x )

DADOS BANCÁRIOS – Pessoa Física

- Banco: Brasil

- Nº da Agência: 5610-3

- Nº da Conta: 115223-8

- PIX: 058817086-01

DADOS BANCÁRIOS – Pessoa Jurídica

- Banco: Sicoob - 756

- Nº da Agência: 4027

- Nº da Conta: 90611237-0

- PIX:

FASE 2️⃣

Documentos necessários:

✅Carteira de identidade frente e verso: anexo

✅Carteira CRM frente/verso: declaração anexo

✅Diploma medicina: certificado anexo

✅Certidão de Casamento (se casado): anexo

✅Comprovante de endereço: anexo

✅PIS / Carteira de trabalho : PIS 12964420094 carteira anexo

✅ Certificado de residência médica OU declaraçao de residência médica EM CURSO

✅ Certificado de especialidade/pós graduação: anexo

✅Certificados de cursos diversos (ACLS, ATLS, PALS ou qualquer outro): anexo

✅Currículo atualizado: anexo

Esses documentos devem ser entregues até 20/05/2021. Podem ser enviados escaneados ou digitalizados para o email OU para meu WhatsApp.

medicals.apoio@gmail.com

Qualquer dúvida entre em contato comigo

☎️ 027 99937-6146