|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

FASE 

FICHA DE CADASTRO IDENTIFICAÇÃO

- Nome do profissional: Janinne Fachetti Rocha

- CPF: 01338343521

- Número CNS: 703203602830699

- NIT/PIS: 21278650638

- Nome da mãe: Regina Fachetti

- Nome do pai: Janio Gomes Rocha

- Data de nascimento: 08/09/1993

- Município de nascimento: Teixeira de Freitas

- UF: BA

- Número identidade: 1137307722

- UF CI: BA

- Órgão emissor CI: SSP

- Data de emissão CI: 20/07/2015

- Endereço com CEP:  Av. Saturnino Rangel Mauro, número 3500, Ed. Eco Itaparica, apto 605 Praia de Itaparica, Vila Velha

CEP 29102032

 - Estado Civil: solteira

- CRM-ES: 16239

- E-mail: [Janinne\_fachetti@hotmail.com](mailto:Janinne_fachetti@hotmail.com)

- Carga horária semanal:

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

- Faculdade e data de formação: Universidade Vila Velha - 2019

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

- Pós-Graduação ( ) Não (x)

- 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: 3 anos

(  ) Porta pediatria | Quanto tempo:

(  ) Urgência e emergência | Quanto tempo:

(x)Rotina de clínica médica |quanto tempo: 6 meses

(  )Terapia intensiva/UTI: |Quanto tempo:

RECEBIMENTO:

PJ PRÓPRIA ()

MEDICALS (x)

DADOS BANCÁRIOS

- Banco: Banco do Brasil

- Nº da Agência:  12890

- Nº da Conta:  49.970-6

- PIX: cpf: 01338343521