

IDENTIFICAÇÃO

Estabelecimento			
CNES	Nome Fantasia		
9214437	POSTO DE SAUDE JARDIM PRIMAVERA NOVA ESP DO SUDOESTE		
Tipo		Identificador Nacional (INE)	Nome
70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA		0000391891	EQUIPE - ESF - 0001
Área / Equipe			
Código e Nome da Área/Equipe			
Código e Descrição do Segmento Territorial			
Código IBGE Município			
População Assistida		Data de Ativação	Data de Desativação
<input type="checkbox"/> 01-Quilombolas <input type="checkbox"/> 02-Assentados <input checked="" type="checkbox"/> 03-Geral		01/04/2002	

APOIO A POPULAÇÃO RIBEIRINHA - UNIDADES DE APOIO

IDENTIFICAÇÃO	LOGRADOURO	NÚMERO	BAIRRO	TELEFONE	E-MAIL	ATIVACÃO
UNIDADE	RIO GAVIAO	S/N	ZONA RURAL			27/05/2022

PROFISSIONAIS:

Profissional / Especialidade			Microárea
CPF:	Nome	CBO/Especialidade	
69349630087	ANDREA CUNHA DA COSTA	223565-ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE	
Carga Horária		Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)	Data de Entrada
Ambulatorial	40	CNES	19/07/2017
Hospitalar	0	Cód Equipe	
Outros :	0		
Carga Horária Diferenciada		CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)	
<input type="checkbox"/> 01 - HPP	CNES	CNES 1	CNES 2
<input type="checkbox"/> 02 - Sistema Penitenciário	CNES	CNES 3	
<input type="checkbox"/> 03 - Resid. Médica/MultiProfissional	Carga Horária Outros		

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)	Data	Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade	Data
Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS		Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS	Data

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)	Data	Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade	Data
Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS		Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS	Data

Profissional / Especialidade			Microárea
CPF:	Nome	CBO/Especialidade	
02029195952	IVONETE BOGER NECKER	515105-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	

Carga Horária			Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)		Data de Entrada	Dt Desligamento
Ambulatorial	40	Hospitalar	0	Outros :	0	
			CNES	Cód Equipe	01/03/2015	

Carga Horária Diferenciada			CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)	
<input type="checkbox"/> 01 - HPP	CNES		CNES 1	CNES 2
<input type="checkbox"/> 02 - Sistema Penitenciário	CNES		CNES 3	
<input type="checkbox"/> 03 - Resid. Médica/MultiProfissional	Carga Horária Outros			

Profissional / Especialidade			Microárea
CPF:	Nome	CBO/Especialidade	
10830290966	MARA SOARES DE MORAES	515105-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	

Carga Horária			Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)		Data de Entrada	Dt Desligamento
Ambulatorial	40	Hospitalar	0	Outros :	0	
			CNES	Cód Equipe	09/07/2019	

Carga Horária Diferenciada			CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)	
<input type="checkbox"/> 01 - HPP	CNES		CNES 1	CNES 2
<input type="checkbox"/> 02 - Sistema Penitenciário	CNES		CNES 3	
<input type="checkbox"/> 03 - Resid. Médica/MultiProfissional	Carga Horária Outros			

Profissional / Especialidade			Microárea
CPF:	Nome	CBO/Especialidade	
07839408907	OTAVIO AUGUSTO SPOLTI BALDISSERA	225142-MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE	

Carga Horária			Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)		Data de Entrada	Dt Desligamento
Ambulatorial	30	Hospitalar	0	Outros :	0	
			CNES	Cód Equipe	03/01/2025	

Carga Horária Diferenciada			CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)	
<input type="checkbox"/> 01 - HPP	CNES		CNES 1	CNES 2
<input type="checkbox"/> 02 - Sistema Penitenciário	CNES		CNES 3	
<input type="checkbox"/> 03 - Resid. Médica/MultiProfissional	Carga Horária Outros			

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)	Data	Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade	Data
Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS		Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS	Data

Profissional / Especialidade			Microárea
CPF:	Nome	CBO/Especialidade	
11369350961	RAYANA VITORIA DE OLIVEIRA ROZARIO	515140-AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	
Carga Horária		Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)	Data de Entrada
Ambulatorial	20	Hospitalar	0
Outros :	0	CNES	
		Cód Equipe	
		27/03/2025	
Carga Horária Diferenciada		CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)	
<input type="checkbox"/>	01 - HPP	CNES	
<input type="checkbox"/>	02 - Sistema Penitenciário	CNES	
<input type="checkbox"/>	03 - Resid. Médica/MultiProfissional	Carga Horária Outros	
		CNES 1	
		CNES 2	
		CNES 3	

Profissional / Especialidade			Microárea
CPF:	Nome	CBO/Especialidade	
02594664928	ROSELI MIGON	515105-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	
Carga Horária		Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)	Data de Entrada
Ambulatorial	40	Hospitalar	0
Outros :	0	CNES	
		Cód Equipe	
		01/04/2002	
Carga Horária Diferenciada		CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)	
<input type="checkbox"/>	01 - HPP	CNES	
<input type="checkbox"/>	02 - Sistema Penitenciário	CNES	
<input type="checkbox"/>	03 - Resid. Médica/MultiProfissional	Carga Horária Outros	
		CNES 1	
		CNES 2	
		CNES 3	

Profissional / Especialidade			Microárea
CPF:	Nome	CBO/Especialidade	
06194280905	VINICIOS MINSKI MOURAO	322245-TECNICO DE ENFERMAGEM DA	
Carga Horária		Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)	Data de Entrada
Ambulatorial	40	Hospitalar	0
Outros :	0	CNES	
		Cód Equipe	
		21/08/2024	
Carga Horária Diferenciada		CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)	
<input type="checkbox"/>	01 - HPP	CNES	
<input type="checkbox"/>	02 - Sistema Penitenciário	CNES	
<input type="checkbox"/>	03 - Resid. Médica/MultiProfissional	Carga Horária Outros	
		CNES 1	
		CNES 2	
		CNES 3	

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)	Data	Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade	Data
Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS		Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS	Data