

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		0000391905	EQUIPE - ESF - 0002
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		01/06/2005	

APOIO A POPULAÇÃO RIBEIRINHA - UNIDADES DE APOIO

IDENTIFICAÇÃO	LOGRADOURO	NÚMERO	BAIRRO	TELEFONE	E-MAIL	ATIVACÃO
UNIDADE	BARRA BONITA	S/N	ZONA RURAL			01/02/2018
UNIDADE	KM 38	S/N	ZONA RURAL			01/02/2018

PROFISSIONAIS:

Profissional / Especialidade			Microárea
CPF:	Nome	CBO/Especialidade	
80229352987	ADRIANA APARECIDA BONATTI ZENI	515105-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	
Carga Horária		Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)	Data de Entrada
Ambulatorial	40	CNES	09/07/2019
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

Profissional / Especialidade				Microárea	
CPF:	Nome	CBO/Especialidade			
<input style="width: 100%;" type="text" value="06468319927"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="ANA PAULA KUCHLER DOS SANTOS"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="515105-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	

Carga Horária			Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)		Data de Entrada	Dt Desligamento
Ambulatorial	<input style="width: 100%;" type="text" value="40"/>	Hospitalar	<input style="width: 100%;" type="text" value="0"/>	Outros :	<input style="width: 100%;" type="text" value="0"/>	
			CNES <input style="width: 100%;" type="text"/>	Cód Equipe <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="09/07/2019"/>	

Carga Horária Diferenciada		CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)	
<input type="checkbox"/> 01 - HPP	CNES <input style="width: 100%;" type="text"/>	CNES 1 <input style="width: 100%;" type="text"/>	CNES 2 <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> 02 - Sistema Penitenciário	CNES <input style="width: 100%;" type="text"/>	CNES 3 <input style="width: 100%;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 03 - Resid. Médica/MultiProfissional	Carga Horária Outros <input style="width: 100%;" type="text"/>		

Profissional / Especialidade				Microárea	
CPF: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">13804972993</div>		Nome <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ANDRE RAFAEL ROZENG</div>		CBO/Especialidade <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">515140-AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS</div>	
Carga Horária		Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)		Data de Entrada	
Ambulatorial	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">20</div>	Hospitalar	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">0</div>	Outros :	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">0</div>
		CNES	<div style="border: 1px solid black; width: 80px;"></div>	Cód Equipe	<div style="border: 1px solid black; width: 60px;"></div>
				27/03/2025	Dt Desligamento
Carga Horária Diferenciada			CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)		
<input type="checkbox"/> 01 - HPP	CNES		<div style="border: 1px solid black; width: 100px;"></div>		
<input type="checkbox"/> 02 - Sistema Penitenciário	CNES		<div style="border: 1px solid black; width: 100px;"></div>		
<input type="checkbox"/> 03 - Resid. Médica/MultiProfissional	Carga Horária Outros		<div style="border: 1px solid black; width: 100px;"></div>		
			CNES 1 <div style="border: 1px solid black; width: 100px;"></div> CNES 2 <div style="border: 1px solid black; width: 100px;"></div>		
			CNES 3 <div style="border: 1px solid black; width: 100px;"></div>		

Profissional / Especialidade				Microárea	
CPF:	Nome	CBO/Especialidade			
36709183882	CRISLAINE APARECIDA BERRES	515105-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>		
Carga Horária			Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)		Data de Entrada
Ambulatorial	40	Hospitalar	0	Outros :	0
			CNES	<input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/>	Cód Equipe
			<input style="width: 50px; height: 30px;" type="text"/>		18/02/2020
			Dt Desligamento		
Carga Horária Diferenciada			CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)		
<input type="checkbox"/> 01 - HPP	CNES		<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>		
<input type="checkbox"/> 02 - Sistema Penitenciário	CNES		<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>		
<input type="checkbox"/> 03 - Resid. Médica/MultiProfissional	Carga Horária Outros		<input style="width: 50px; height: 30px;" type="text"/>		

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	
05884971931	IOLANDA BEATRIZ MACHADO ZANINI	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	
			19/05/2017
Dt Desligamento			
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		

Profissional / Especialidade			Microárea
CPF:	Nome	CBO/Especialidade	
07886168976	IVONARA CRISTINA HIPOLITO MACHADO	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	
			09/08/2019
Dt Desligamento			
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		

Profissional / Especialidade			Microárea
CPF:	Nome	CBO/Especialidade	
10659734974	LETICIA LOPES ANESI	225142-MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE	
Carga Horária		Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)	Data de Entrada
Ambulatorial	40	Hospitalar	0
Outros :	0	CNES	
		Cód Equipe	
			08/12/2023
Dt Desligamento			
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		

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			
<input type="text" value="02181966958"/>	<input type="text" value="MARTA APOLONIA GONCALVES MIGNONI"/>	<input type="text" value="515105-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE"/>		<input type="text"/>	

Carga Horária			Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)		Data de Entrada	Dt Desligamento
Ambulatorial	<input type="text" value="40"/>	Hospitalar	<input type="text" value="0"/>	Outros :	<input type="text" value="0"/>	
				CNES	<input type="text"/>	Cód Equipe <input type="text"/>
					<input type="text" value="19/05/2017"/>	

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

Profissional / Especialidade					Microárea
CPF:	Nome		CBO/Especialidade		
08145879922	SUELI APARECIDA ANDREANI VIEIRA		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
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				

Profissional / Especialidade				Microárea	
CPF:		Nome		CBO/Especialidade	
09488661950		YASMIN ROBE ISQUIERDO		223565-ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE	
Carga Horária		Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)		Data de Entrada	
Ambulatorial <input style="width: 50px; text-align: center;" type="text" value="40"/> Hospitalar <input style="width: 50px; text-align: center;" type="text" value="0"/> Outros : <input style="width: 50px; text-align: center;" type="text" value="0"/>		CNES <input style="width: 100px;" type="text"/> Cód Equipe <input style="width: 60px;" type="text"/>		27/03/2025	
Carga Horária Diferenciada		CNEs de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)			
<input type="checkbox"/> 01 - HPP		CNES <input style="width: 100px;" type="text"/>			
<input type="checkbox"/> 02 - Sistema Penitenciário		CNES <input style="width: 100px;" type="text"/>			
<input type="checkbox"/> 03 - Resid. Médica/MultiProfissional		Carga Horária Outros <input style="width: 100px;" type="text"/>			

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		
<input type="text" value="01943326916"/>	<input type="text" value="ZENAIDE VIEIRA DA SILVA"/>	<input type="text" value="322245-TECNICO DE ENFERMAGEM DA"/>	<input type="text"/>	
Carga Horária		Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)		Data de Entrada
Ambulatorial	<input type="text" value="40"/>	Hospitalar	<input type="text" value="0"/>	Outros : <input type="text" value="0"/>
CNES		Cód Equipe	19/05/2017	
Carga Horária Diferenciada		CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)		
<input type="checkbox"/> 01 - HPP	CNES	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> 02 - Sistema Penitenciário	CNES	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> 03 - Resid. Médica/MultiProfissional	Carga Horária Outros	<input type="text"/>		
		CNES 1	<input type="text"/>	CNES 2 <input type="text"/>
		CNES 3	<input type="text"/>	

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