

**IDENTIFICAÇÃO**

Estabelecimento CNES	Nome Fantasia			
9214437	POSTO DE SAUDE JARDIM PRIMAVERA NOVA ESP DO SUDOESTE			
Tipo 70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA	Identificador Nacional (INE) <b>0000391905</b>	Nome EQUIPE - ESF - 0002		
<b>Área / Equipe</b>				
Código e Nome da Área/Equipe				
Código e Descrição do Segmento Territorial				
Código IBGE Município				
População Assistida <input type="checkbox"/> 01-Quilombolas <input type="checkbox"/> 02-Assentados <input checked="" type="checkbox"/> 03-Geral	Data de Ativação <b>01/06/2005</b>	Data de Desativação	Tipo de Desativação	

**APOIO A POPULAÇÃO RIBEIRINHA - UNIDADES DE APOIO**

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

**PROFISSIONAIS:**

Profissional / Especialidade		CBO/Especialidade		Microárea
CPF: 80229352987	Nome ADRIANA APARECIDA BONATTI ZENI	CBO/Especialidade 515105-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE		
Carga Horária		Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)		Data de Entrada
Ambulatorial <input type="checkbox"/> 40	Hospitalar <input type="checkbox"/> 0	Outros : <input type="checkbox"/> 0	CNES	Cód Equipe <input type="checkbox"/>
				09/07/2019
Carga Horária Diferenciada		CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)		
<input type="checkbox"/> 01 - HPP	CNES <input type="checkbox"/>	CNES 1 <input type="checkbox"/>	CNES 2 <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 02 - Sistema Penitenciário	CNES <input type="checkbox"/>	CNES 3 <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 03 - Resid. Médica/MultiProfissional	Carga Horária Outros <input type="checkbox"/>			

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										
06468319927	ANA PAULA KUCHLER DOS SANTOS	515105-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE										
Carga Horária			Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)									
Ambulatorial	40	Hospitalar	0	Outros :	0	CNES		Cód Equipe		Data de Entrada	09/07/2019	Dt Desligamento
Carga Horária Diferenciada			CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)									
<input type="checkbox"/> 01 - HPP	CNES		<input type="checkbox"/> CNES 1		<input type="checkbox"/> CNES 2							
<input type="checkbox"/> 02 - Sistema Penitenciário	CNES		<input type="checkbox"/> CNES 3									
<input type="checkbox"/> 03 - Resid. Médica/MultiProfissional	Carga Horária Outros											

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

Profissional / Especialidade			Microárea									
CPF:	Nome	CBO/Especialidade										
36709183882	CRISLAINE APARECIDA BERRES	515105-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE										
Carga Horária			Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)									
Ambulatorial	40	Hospitalar	0	Outros :	0	CNES		Cód Equipe		Data de Entrada	18/02/2020	Dt Desligamento
Carga Horária Diferenciada			CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)									
<input type="checkbox"/> 01 - HPP	CNES		<input type="checkbox"/> CNES 1		<input type="checkbox"/> CNES 2							
<input type="checkbox"/> 02 - Sistema Penitenciário	CNES		<input type="checkbox"/> 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			CBO/Especialidade		Microrárea
CPF:	Nome			515105-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	
05884971931	IOLANDA BEATRIZ MACHADO ZANINI				
Ambulatorial	40	Hospitalar	0	Outros :	0
			CNES		
			Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)		Data de Entrada
					19/05/2017
			Dt Desligamento		
Carga Horária Diferenciada					
<input type="checkbox"/> 01 - HPP <input type="checkbox"/> 02 - Sistema Penitenciário <input type="checkbox"/> 03 - Resid. Médica/MultiProfissional			CNES		
			CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)		
			CNES 1		
					CNES 2
			CNES 3		
			Carga Horária Outros		

Profissional / Especialidade			CBO/Especialidade		Microrárea
CPF:	Nome			515105-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	
07886168976	IVONARA CRISTINA HIPOLITO MACHADO				
Ambulatorial	40	Hospitalar	0	Outros :	0
			CNES		
			Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)		Data de Entrada
					09/08/2019
			Dt Desligamento		
Carga Horária Diferenciada					
<input type="checkbox"/> 01 - HPP <input type="checkbox"/> 02 - Sistema Penitenciário <input type="checkbox"/> 03 - Resid. Médica/MultiProfissional			CNES		
			CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)		
			CNES 1		
					CNES 2
			CNES 3		
			Carga Horária Outros		

Profissional / Especialidade			CBO/Especialidade		Microrárea
CPF:	Nome			225142-MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE	
10659734974	LETICIA LOPES ANESI				
Ambulatorial	40	Hospitalar	0	Outros :	0
			CNES		
			Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)		Data de Entrada
					08/12/2023
			Dt Desligamento		
Carga Horária Diferenciada					
<input type="checkbox"/> 01 - HPP <input type="checkbox"/> 02 - Sistema Penitenciário <input type="checkbox"/> 03 - Resid. Médica/MultiProfissional			CNES		
			CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)		
			CNES 1		
					CNES 2
			CNES 3		
			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			Microrárea
CPF:	Nome	CBO/Especialidade	
02181966958	MARTA APOLONIA GONCALVES MIGNONI	515105-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	
Carga Horária		Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)	
Ambulatorial	40	Hospitalar	0
Outros :	0	CNES	
		Cód Equipe	
		Data de Entrada	19/05/2017
		Dt Desligamento	
Carga Horária Diferenciada			
<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		
CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)			

Profissional / Especialidade			Microrárea
CPF:	Nome	CBO/Especialidade	
08145879922	SUELI APARECIDA ANDREANI VIEIRA	515105-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	
Carga Horária		Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)	
Ambulatorial	40	Hospitalar	0
Outros :	0	CNES	
		Cód Equipe	
		Data de Entrada	09/07/2019
		Dt Desligamento	
Carga Horária Diferenciada			
<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		
CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)			

Profissional / Especialidade			Microrárea
CPF:	Nome	CBO/Especialidade	
09488661950	YASMIN ROBE ISQUIERDO	223565-ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE	
Carga Horária		Carga Horária Outra Equipe (Somente Saúde Bucal)	
Ambulatorial	40	Hospitalar	0
Outros :	0	CNES	
		Cód Equipe	
		Data de Entrada	27/03/2025
		Dt Desligamento	
Carga Horária Diferenciada			
<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		
CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)			

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

CPF:

Nome

01943326916

ZENAIDE VIEIRA DA SILVA

CBO/Especialidade

322245-TECNICO DE ENFERMAGEM DA

Microráea

## Carga Horária

Ambulatorial

40

Hospitalar

0

Outros :

0

CNES

Cód Equipe

19/05/2017

## Carga Horária Diferenciada

 01 - HPP

CNES

 02 - Sistema Penitenciário

CNES

 03 - Resid. Médica/MultiProfissional

Carga Horária Outros

## CNES de Atend. Complementar (Somente p/ Saúde Bucal)

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