



PADI

PROGRAMA DE ATENÇÃO DOMICILIAR AO IDOSO

RELATÓRIO DE GESTÃO

Contrato de Gestão Nº 196/2023

Fevereiro de 2024
Referência: Janeiro de 2024

EQUIPE DE GESTÃO

Responsável pela elaboração do Relatório

Gerência de Qualidade

Mônica P. do Carmo

Gerência de Processos

Pollyana Gama

Gerente Administrativo

Midori Uchino

Gerente de Serviços de Saúde

Lívia Coelho

Supervisores Técnicos

Michelle Marini Pinto

Lívia Jacobs

Monique Teodoro

SUMÁRIO

1. Apresentação.....	4
1.1 Funcionamento.....	7
2. Indicadores.....	8
2.1 Resultado dos Indicadores da Variável 01: Desempenho da Gestão.....	8
2.1.1 Taxa de turnover das equipes assistenciais.....	9
2.1.2 Vacância de profissionais.....	10
2.1.3 Índice de respostas às CTA e Ofícios da SMS no prazo.....	11
2.1.4 Demandas da Ouvidoria.....	12
2.1.5 Publicização dos demonstrativos em cumprimento à Lei Municipal 6.048 de 2016.....	13
2.2 Resultado dos Indicadores da Variável 02: Incentivo Institucional à Base do PADI..	14
2.2.1 Participação no complexo regulador.....	15
2.2.2 Preenchimento da Ficha elegibilidade no e-SUS.....	16
2.2.3 Percentual de pacientes desospitalizados.....	17
2.2.4 Tempo para a primeira visita domiciliar.....	18
2.2.5 Taxa de internação hospitalar de usuários de atenção domiciliar.....	19
2.2.6 Taxa de alta de usuários de atenção domiciliar.....	20
2.3 Resultado dos Indicadores da Variável 03: Incentivo à Equipe.....	21
2.3.1 Índice de questionários da pesquisa de Satisfação preenchidos pelos pacientes/familiares/ cuidadores atendidos no mês taxa de alta de usuários da atenção domiciliar.....	22
2.3.2 Efetividade da reabilitação	23
ANEXOS.....	24

1. APRESENTAÇÃO

O Instituto de Desenvolvimento Social e Ação Social (IDEIAS) é uma instituição privada sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social no município do Rio de Janeiro, onde atua em parceria com a administração pública, visando contribuir para consolidação do Sistema Único de Saúde, conforme previsto em sua lei orgânica - Lei nº 8.080/90.

Em 27 de outubro de 2023, foi celebrado o Contrato de Gestão Nº 196/2023 entre o IDEIAS e a Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro tendo como objeto o Gerenciamento, Operacionalização e Execução das Ações e Serviços de Saúde do Programa de Atenção Domiciliar ao Idoso – PADI no âmbito do município do Rio de Janeiro. Atualmente, o PADI é composto por cinco bases operacionalizadas pelo IDEIAS (Quadro 1).

Quadro 1. Bases do PADI, endereços e números de EMADs e EMAPs, em novembro de 2023.

Unidade	Endereço	Bairro	EMAD	EMAP
PADI Miguel Couto	Rua Mário Ribeiro, 80, Anexo	Leblon	2	1
PADI Francisco da Silva Teles	Avenida Ubirajara, 25	Irajá	3	1
PADI Salgado Filho	Rua Santa Fé, s/nº, Anexo	Méier	2	1
PADI Lourenço Jorge	Avenida Ayrton Senna, 2000	Barra da Tijuca	2	1
PADI Rocha Faria	Av. Cesário de Melo, nº 3215	Campo Grande	2	1
Total			11	5

Legenda: PADI - Programa de Atenção Domiciliar ao Idoso; EMAD – equipe multiprofissional de atenção domiciliar; EMAP – equipe multiprofissional de apoio.

O projeto conta também com equipes de captação e/ou fluxo de desospitalização nos Hospitais Municipais da Piedade, Ronaldo Gazolla, Souza Aguiar, Álvaro Ramos, Pedro II, Rocha Maia, Albert Schweitzer, Jesus e Maternidade Leila Diniz. Apesar de fazer parte do Programa, o PADI Paulino Werneck não é operacionalizado pela OSS IDEIAS, sendo de gestão e operacionalização exclusivamente municipal e, por isso, seus dados não serão apresentados neste relatório (Figura 1).

A Maternidade Leila Diniz, o Hospital Jesus, Hospital Municipal Álvaro Ramos, Hospital Municipal Evandro Freire e Hospital Municipal de Geriatria e Gerontologia Miguel Pedro foram incluídos no final de 2018 para desospitalização direta ao PADI, com isso, todos os hospitais municipais do Rio de Janeiro possuem fluxo de desospitalização direta ao PADI, sem necessidade de encaminhamento pelo SISREG, assim como, nas UPAs de Sepetiba, Paciência, Santa Cruz e Cidade de Deus, com início das captações no final de 2019.

Em dezembro de 2023, foi iniciada a obra do galpão do Almojarifado do OS Ideias para constituição da Farmácia do PADI. Foi também realizada a contratação de farmacêutica para a gerência da farmácia.

Atualmente, o PADI operacionalizado pelo IDEIAS, é constituído por 11 equipes multidisciplinares de atenção domiciliar (EMADs) e 5 equipes multidisciplinares de apoio (EMAPs), sendo 2 EMADs nas bases do PADI Miguel Couto, PADI Lourenço Jorge, PADI Rocha Faria/PII e PADI Salgado Filho e 3 EMADs na base do PADI Francisco da Silva Teles. Além disso, cada base possui ainda 1 EMAP, totalizando 5 EMAPs, seguindo as recomendações da Portaria de Consolidação Nº 5. Além disso, a partir do 3º mês de vigência do contrato, foram incluídos os profissionais para a assistência aos usuários da modalidade de Assistência à Internação Domiciliar – AID. Os profissionais da modalidade AID estão lotados em diferentes unidades a fim de facilitar a logística de atendimento dos pacientes. Com o novo Contrato de Gestão Nº 196/2023, o PADI continuará sua ampliação, conforme descrito abaixo (Quadro 2):

- No 4º mês do contrato, com a abertura da base PADI Albert Schweitzer, com 3 EMADs e 1 EMAP;
- No 8º mês do contrato, com a abertura da base PADI Pedro II, com 3 EMADs e 1 EMAP;
- No 10º mês do contrato, com a abertura da base PADI Souza Aguiar, com 3 EMADs e 1 EMAP.

Quadro 2. Bases do PADI, endereços e números de EMADs e EMAPs, previsão para agosto de 2024, conforme Contrato de Gestão Nº 196/2023.

Unidade	Endereço	Bairro	EMAD	EMAP
PADI Miguel Couto	Rua Mário Ribeiro, 80, Anexo	Leblon	2	1
PADI Francisco da Silva Teles	Avenida Ubirajara, 25	Irajá	3	1
PADI Salgado Filho	Rua Santa Fé, s/nº, Anexo	Méier	2	1
PADI Lourenço Jorge	Avenida Ayrton Senna, 2000	Barra da Tijuca	2	1
PADI Rocha Faria	Av. Cesário de Melo, nº 3215	Campo Grande	2	1
PADI Albert Schweitzer	Rua Nilópolis, n.º 239	Realengo	3	1
PADI Pedro II	Rua do Prado, n.º 325	Santa Cruz	3	1
PADI Souza Aguiar	Praça da República, n.º 111	Centro	3	1
Total			20	8

Legenda: PADI – Programa de Atenção Domiciliar ao Idoso; EMAD – equipe multiprofissional de atenção domiciliar; EMAP – equipe multiprofissional de apoio.

Quadro 3. Número de profissionais da modalidade AID e incremento do Contrato de Gestão Nº 196/2023, janeiro de 2024.

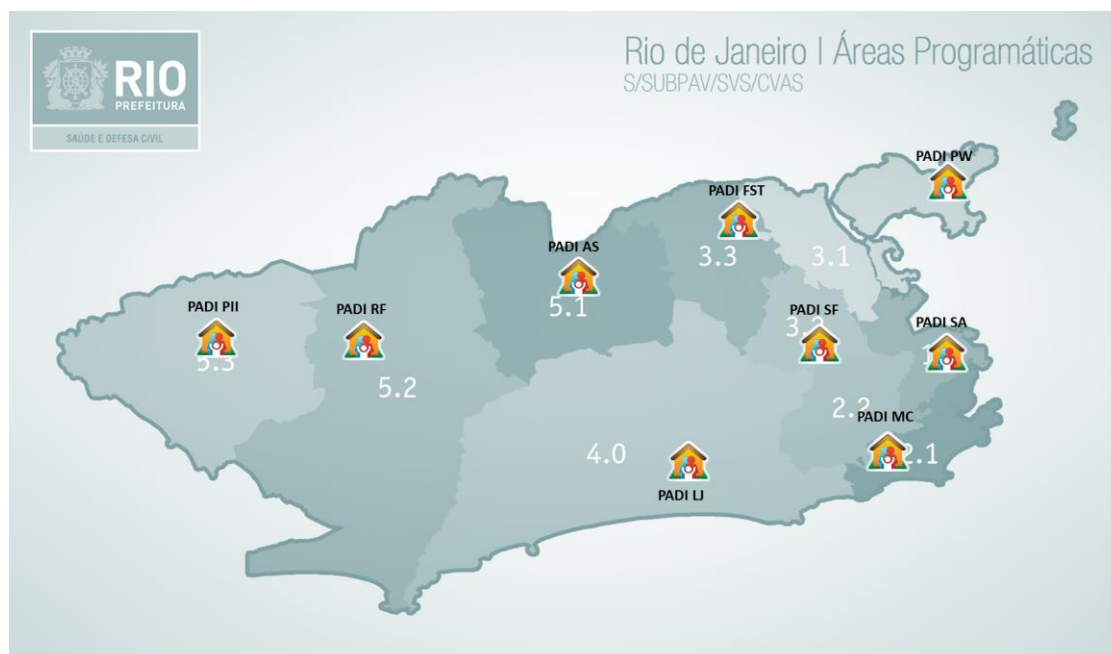
Modalidade	Categoria profissional	Número
AID	Técnicos de enfermagem	58
	Fisioterapeutas	10
	Fonoaudiólogos	1
	Enfermeiro	1
	Médico clínico	1
	Médico Pediatra	1
Incremento contratual	Farmacêutico	1
	Técnico Enfermagem	1
Total		74

Legenda: AID – Assistência à Internação Domiciliar.

As localizações das bases, por área programática, atualmente e após o 10º mês de implantação do projeto são apresentadas nas figuras 1 e 2, respectivamente.

Figura 1. Localização das bases do PADI e hospitais com fluxo direto de captação de pacientes por área programática.



Figura 2. Localização das bases do PADI, após o 10º mês do Contrato de Gestão.

Legenda: PADI MC – PADI Miguel Couto; PADI SF – PADI Salgado Filho; PADI FST – PADI Francisco Silva Telles; PADI LJ - PADI Lourenço Jorge; PADI RF – PADI Rocha Faria; PADI PW – PADI Paulino Werneck ; HMAS – Hospital Municipal Albert Schweitzer; HMPII – Hospital Municipal Pedro II; HMP – Hospital Municipal da Piedade; HMRM – Hospital Municipal Rocha Maia; HMSA – Hospital Municipal Souza Aguiar; HMRG – Hospital Municipal Ronaldo Gazolla; HMAR – Hospital Municipal Álvaro Ramos; MLD – Maternidade Leila Diniz; HMEF – Hospital Municipal Evandro Freire; HMNSL - Hospital Municipal Nossa Senhora do Loreto; HMRPS - Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

1.1. Funcionamento

As atividades assistenciais referentes as bases do PADI são executadas de segunda a sexta-feira, em dias úteis, das 07 às 19 horas, com as equipes em visitação diária. Além disso, o PADI possui escalas de profissionais e veículos nos finais de semana e feriados para garantir a continuidade da assistência, em caso de necessidade. Os pacientes AID são atendidos de segunda a domingo, no horário de 07 às 19 horas, incluindo feriados.

2. INDICADORES

Este relatório se destina à apresentação das principais ações na execução do referido termo de colaboração, contendo os resultados de cada indicador referente às metas pactuadas, compreendendo as realizações institucionais contratualizadas para o período de janeiro de 2024, e está distribuído em três partes, a saber:

Variável 01: Incentivo Institucional à Gestão;

Variável 02: Incentivo Institucional à Base do PADI;

Variável 03: Incentivo à Equipe.

2.1 Resultado dos Indicadores da Variável 01: Desempenho da Gestão

A variável 1 é composta por cinco indicadores e tem como objetivo subsidiar o acompanhamento e avaliação sobre os processos de gestão da unidade, no sentido de induzir boas práticas na gestão da Organização Social e alinhá-las às prioridades definidas pela SMS-RJ. São apresentadas abaixo a planilha síntese destes resultados das variáveis 1 obtidos no mês de janeiro.

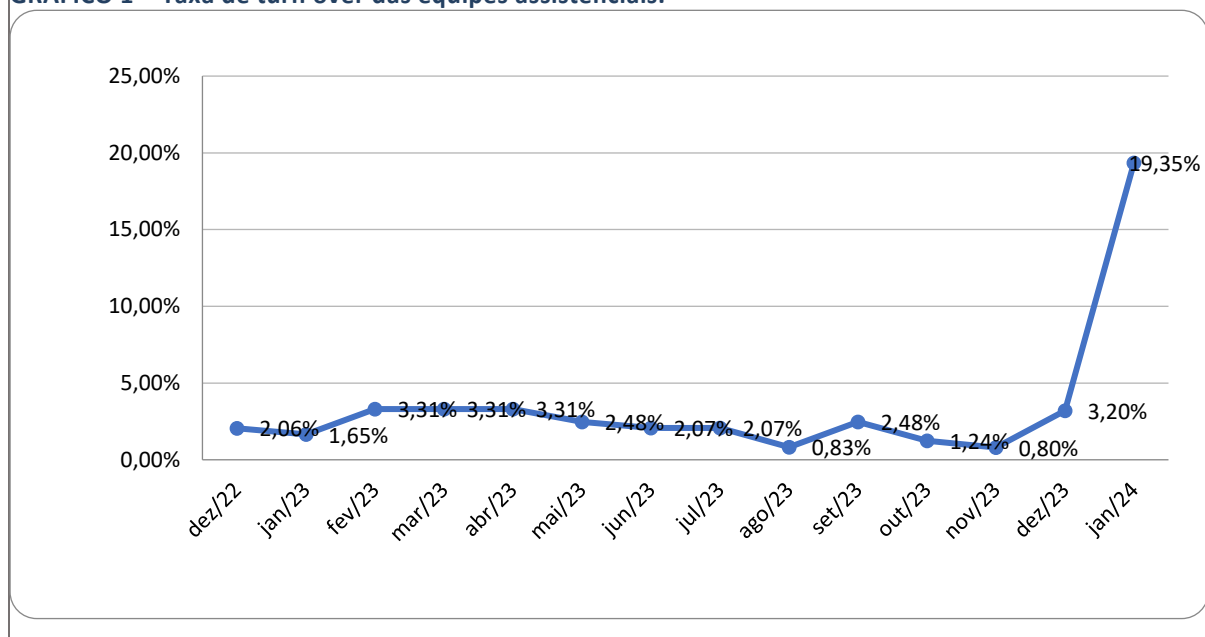
Quadro 1. Resultados da Variável 1, mês de referência de janeiro de 2024.

Resultados Variável 1 (Referência: Janeiro 2024)						
Nº	Indicador	Meta	N/D	Janeiro	Resultado	Alcançado (Sim/Não)
01	Taxa de <i>turn over</i> das Equipes Assistenciais	≤ 3,5%	(Nº de Demissões + Nº de Admissões) / 2 x 100	3850	19,3%	Não
			Nº de Funcionários ativos (no último dia do mês anterior)	199		
02	Vacância de Profissionais	100%	Nº de Vacâncias preenchidas em até 30 dias x 100	74	100%	Sim
			Nº de Vacâncias no mês	74		
03	Índice de Respostas às CTA e Ofícios da SMS no Prazo	100%	Total de Questionamentos Respondidos no Prazo X 100	1	100%	Sim
			Total de Questionamentos à CONTRATADA	1		
04	Demandas da Ouvidoria	≥ 95%	Total de demandas respondidas X 100	1	100%	Sim
			Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas pela Ouvidoria da SMS e da CONTRATADA	1		
05	Publicização dos demonstrativos em cumprimento à Lei Municipal 6.048 de 2016	100%	Total de demonstrativos previstos na Lei Municipal n.º 6.048 de 2016 disponíveis na página eletrônica da OSS dentro do período determinado pela Lei.	100%	100%	Sim

2.1.1 Taxa de turnover das equipes assistenciais

INDICADOR	META	RESULTADOS ANTERIORES			RESULTADO ATUAL
		OUT	NOV	DEZ	JAN
Taxa de turn over das equipes assistenciais	≤ 3,5 %	1,24%	0,80%	3,20%	19,35%
(Nº de demissões + nº de admissões) / 2		1,5	1	4	38,5
Nº de funcionários ativos (no último dia do mês anterior)		121	121	125	199
CÁLCULO DO INDICADOR:					
$\frac{(N^{\circ} \text{ de Demissões} + N^{\circ} \text{ de Admissões}) / 2 \times 100}{N^{\circ} \text{ de funcionários ativos (no último dia do mês anterior)}}$					
FONTE: Recursos Humanos (RH) Ideias e CNES. Relatório do ERGON e Painel de Gestão.					
PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO: Mensal					

GRÁFICO 1 – Taxa de turn over das equipes assistenciais.



NOTA: META NÃO ALCANÇADA NO PERÍODO EM ANÁLISE.

No mês de janeiro foram realizados 74 admissões e 3 demissões, com objetivo de formação da equipe AID.

Inclusão:

1. ANDREZA DOS SANTOS DA SILVA
2. TANIA REGINA FRANCA COSTA
3. BRENDA MARIA BORGES DE OLIVEIRA
4. ROSIANE MARTA BISPO DA SILVA
5. JOSELANE LIMA DA COSTA
6. RUBIANE DA SILVA DOS SANTOS
7. BIANCA CRISTINA VEIGA PACHECO ROSA
8. MARIANGELA DA SILVA NASCIMENTO JORDAO
9. FLAVIA CRISTIANE VIDIGAL GOUDINHO
10. ROSIMERE DE OLIVEIRA TORRES
11. NATALIA DA SILVA DOS SANTOS
12. JHEMILLY VEIGA DE FARIAS
13. JULIA LUCCHESI FRAGOSO JORDAO CARDOZO
14. THAIS DE MOURA BEZERRA
15. CINTIA GONCALVES BARBOSA
16. TATIANI MENDES RANGEL DA SILVA
17. EDVANIA DE LIMA SILVA
18. TUANI CRISTINA ALVES
19. SILVIA KARLA GONCALVES MENDES
20. NEURICELIA RABELO SILVA
21. VANESSA DOMINGOS DE CARVALHO
22. MARCELLE RIBEIRO DIAS DA SILVA
23. JOICE WERNECK DA SILVA
24. BRUNA ALVES VIEGAS DA SILVA
25. CLAUDIA LOUISE SARDINHA DOS SANTOS CORDEIRO
26. VANESSA CAMPOS DE FREITAS
27. ADRIANA CRUZ DA SILVA
28. JANAINA CASIMIRO DA SILVA
29. BEATRIZ FREITAS DOS SANTOS
30. FABIANE ALEXANDRE SIMAO
31. SABRINA NOGUEIRA DE CARVALHO
32. JESSICA DA CONCEICAO SANTOS NUNES
33. ELIANE MARINHO DE ALVARENGA
34. DANIELLE PIGNATON RECLA DA SILVA
35. RAYANE DA SILVA FAUSTINO
36. MARIA LUIZA LACERDA FERREIRA
37. WALLACE NOGUEIRA CARDOSO
38. BIANCA GUSMAO DA SILVA
39. THAMIRES DIAS CAVALHEIRO
40. KAROLINA ALVES FERRAZ MACHADO
41. MARIA LUIZA FELICIO PEREIRA
42. HELLEN RODRIGUES DOS SANTOS
43. ADENIZE DE JESUS MENDES
44. KAYLANI DE OLIVEIRA LOPES
45. ROSA MARIA GUIMARAES
46. DANIELE FERREIRA VIEIRA
47. SINDY LAILLA CARVALHO DOS SANTOS
48. ELIZA RUTH DA SILVA DE ASSIS
49. SAMELA DO NASCIMENTO RODRIGUES
50. SANDRA TIAGO LOPES
51. SIMONE RIBEIRO GOMES
52. GLAUCIA MARIA CARVALHO LEONARDO
53. MARIA DILCA DA SILVA ANTONIO
54. ANTONIO OTAVIO OLIVEIRA DE JESUS
55. FERNANDA MEDEIROS DA ROCHA DOS SANTOS
56. ALINE DA SILVA BITTENCOURT
57. SIMONE DA SILVA ROSA DOS SANTOS
58. VIVIANE CRISTINA DE SOUZA NASCIMENTO
59. ERICA DA SILVA NOGUEIRA
60. CAMILA MONTEIRO DE SOUZA
61. VICTORIA BITTENCOURT DE ANDRADE
62. ROSANA ALMEIDA RAMOS MIRANDA
63. LANA MARIA DE OLIVEIRA LUIZ
64. DEISE KELLI AZEVEDO DE SOUZA
65. LOUISE GOMES TEIXEIRA
66. ELAINE DOS SANTOS FERREIRA CHRISPINO

67. JULIENE HOSANA MIRANDA DA SILVA
68. ANDREA SANTOS DE SOUZA
69. DIOGO PEREIRA NEVES
70. ANNA CAROLINA SILVA DO NASCIMENTO
71. WELLINGTON CANDIDO DE SOUZA
72. PRISCILA DE FREITAS VIANA
73. ELMARIA VERISSIMO MOURA
74. MITSUO DE SOUZA UCHINO

Exclusão:

1. ANTONIO OTAVIO OLIVEIRA DE JESUS
2. BRUNA ALVES VIEGAS DA SILVA
3. REBECCA DE ALMEIDA MARAVALHAS

2.1.2 Vacância de profissionais

INDICADOR	META	RESULTADOS ANTERIORES			RESULTADO ATUAL
		OUT	NOV	DEZ	JAN
Vacância de profissionais	100 %	N/A	100%	100%	100%
Nº de vacâncias preenchidas em até 30 dias x 100		N/A	2	4	3
Nº de vacâncias no mês		N/A	2	4	3

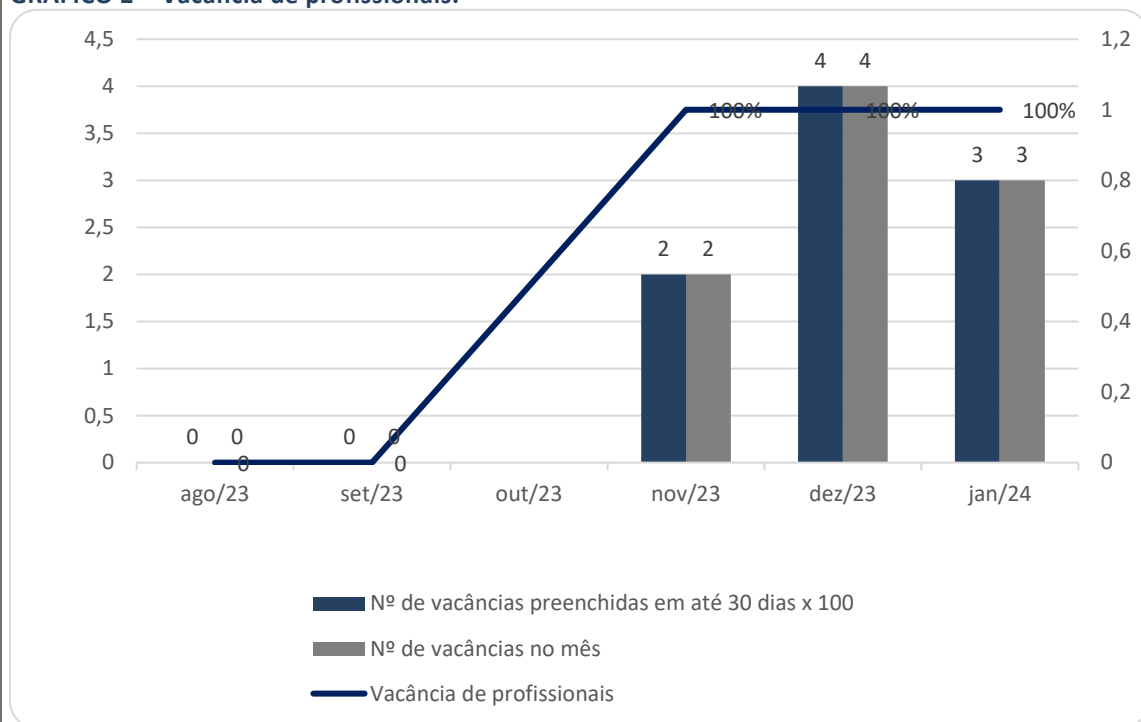
CÁLCULO DO INDICADOR:

$$\frac{\text{Nº de vacâncias preenchidas em até 30 dias x 100}}{\text{Nº de vacâncias no mês}}$$

FONTE: CNES e Painel de Gestão.

PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO: Mensal

GRÁFICO 2 – Vacância de profissionais.

**NOTA: Meta alcançada no período em análise.**

No mês de janeiro, as vagas para os profissionais AID foram preenchidas no mesmo mês. Esse indicador foi incluído no novo Contrato de Gestão 196/2023, por esse motivo, seus dados passaram a ser computados a partir de novembro de 2023.

2.1.3 Índice de Respostas às CTA e Ofícios da SMS no Prazo

INDICADOR	META	RESULTADOS ANTERIORES			RESULTADO ATUAL
		OUT	NOV	DEZ	JAN
Índice de Respostas às CTA e Ofícios da SMS no Prazo	100 %	N/A	100%	100%	100%
Total de questionamentos respondidos no prazo		N/A	1	1	1
Total de questionamentos à contratada		N/A	1	1	1

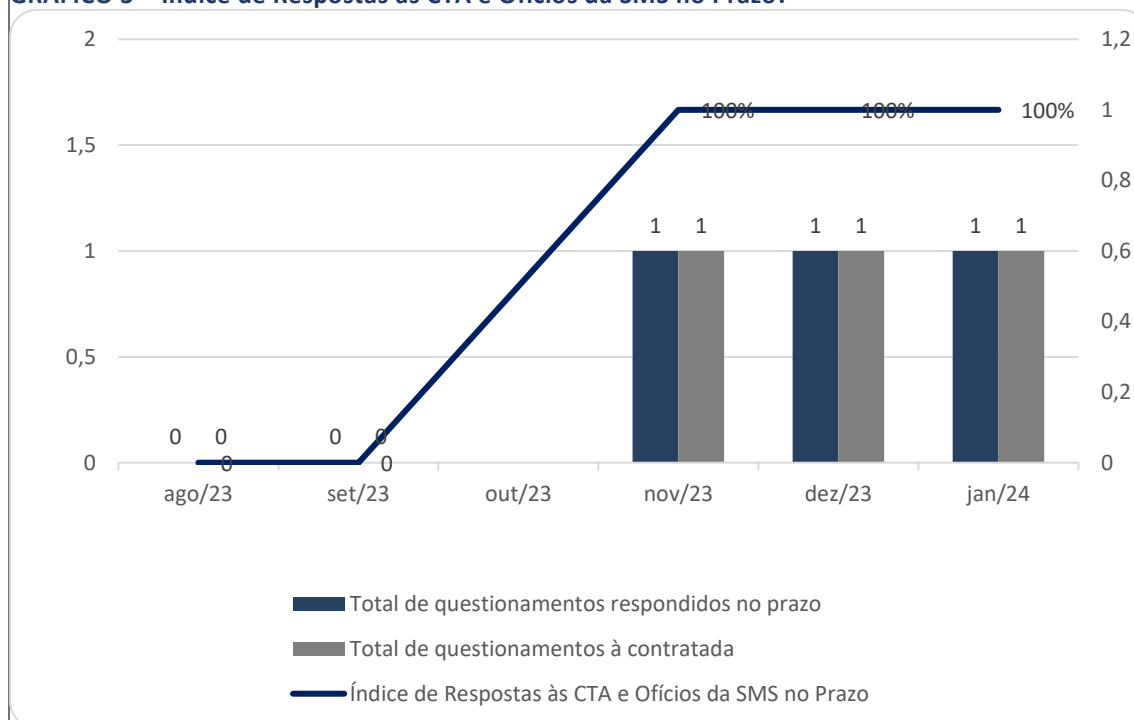
CÁLCULO DO INDICADOR:

$$\frac{\text{Total de questionamentos respondidos no prazo} \times 100}{\text{Total de questionamentos à contratada}}$$

FONTE: Protocolo da SUBHUE/APD.

PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO: Mensal

GRÁFICO 3 – Índice de Respostas às CTA e Ofícios da SMS no Prazo.



NOTA: Meta alcançada no período em análise.

Esse indicador foi incluído no novo Contrato de Gestão 196/2023, por esse motivo, seus dados passaram a ser computados a partir de novembro de 2023. No mês de janeiro recebemos a CTA, competência mês de novembro/2023. Respondido através do ofício 295/2024.

2.1.4 Demandas da Ouvidoria

INDICADOR	META	RESULTADOS ANTERIORES			RESULTADO ATUAL
		OUT	NOV	DEZ	JAN
Demandas da Ouvidoria	100 %	N/A	100%	100%	100%
Total de demandas respondidas		N/A	3	2	2
Total de reclamações, solicitações, e denúncias recebidas pela ouvidoria da SMS e da contratada		N/A	3	2	2

CÁLCULO DO INDICADOR:

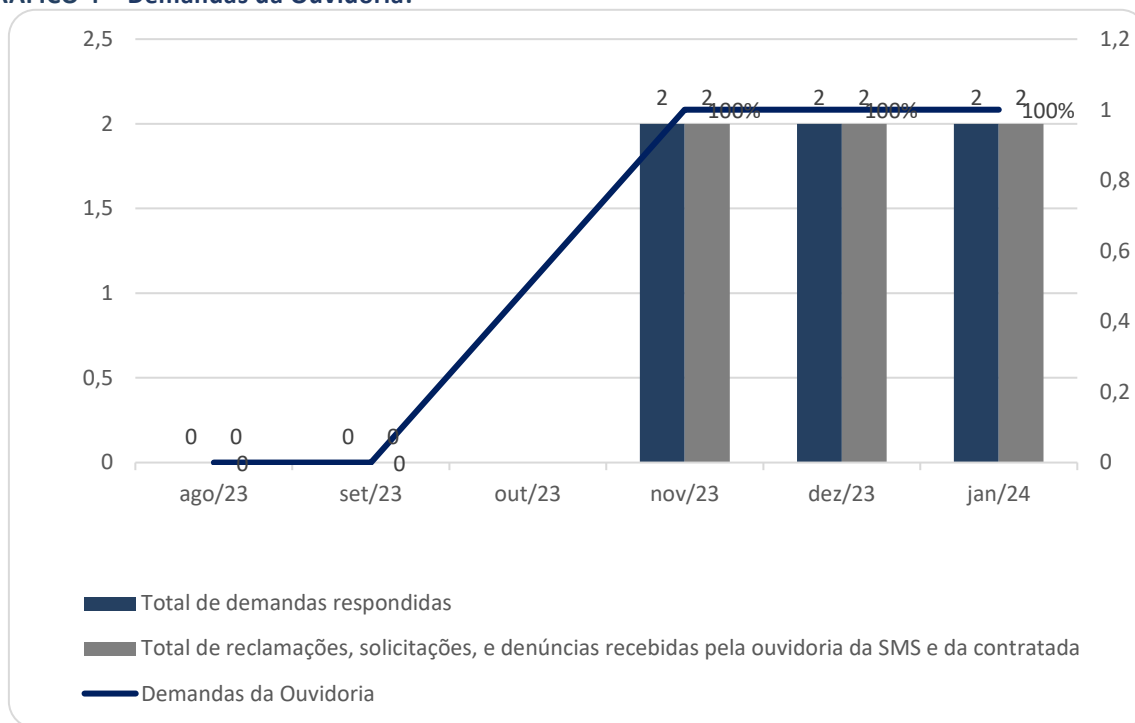
$$\frac{\text{Total de demandas respondidas} \times 100}{\text{Total de reclamações, solicitações, e denúncias recebidas pela ouvidoria da SMS e da contratada}}$$

Total de demandas respondidas x 100
Total de reclamações, solicitações, e denúncias recebidas pela ouvidoria da SMS e da contratada

FONTE: Painel de gestão e correio eletrônico.

PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO: Mensal

GRÁFICO 4 – Demandas da Ouvidoria.

**NOTA: Meta alcançada no período em análise.**

No mês de janeiro/2024, ocorreram duas ouvidorias, sendo uma para o PADI Rocha Faria, e uma para o PADI Miguel Couto, ambas respondidas no prazo, sendo a última, uma ouvidoria positiva. Esse indicador foi incluído no novo Contrato de Gestão 196/2023, por esse motivo, seus dados passaram a ser computados a partir de novembro de 2023.

2.1.5 Publicização dos demonstrativos em cumprimento à Lei Municipal 6.048 de 2016

INDICADOR	META	RESULTADOS ANTERIORES			RESULTADO ATUAL
		OUT	NOV	DEZ	JAN
Publicização dos demonstrativos em cumprimento à Lei Municipal 6.048 de 2016	100 %	-	N/A	N/A	100%
CÁLCULO DO INDICADOR: Total de demonstrativos previstos na Lei Municipal n.º 6.048 de 2016 disponíveis na página eletrônica da OSS dentro do período determinado pela Lei.					
FONTE: Página eletrônica da OS na internet.					
PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO: Mensal					
GRÁFICO 5 – Publicização dos demonstrativos em cumprimento à Lei Municipal 6.048 de 2016.					
<p>100% 80% 60% 40% 20% 0%</p> <p>ago/23 set/23 out/23 nov/23 dez/23 jan/24</p> <p>■ ago/23 ■ set/23 ■ nov/23 ■ dez/23 ■ jan/24</p>					
NOTA: Meta alcançada no período em análise.					
<p>Este indicador solicita a publicização dos demonstrativos em cumprimento à Lei Municipal nº 6048 de 2016. De acordo com o artigo 1º da referida lei, as organizações sociais, que mantenham contratos de gestão com o Município, são obrigadas a publicar, bimestralmente, os seguintes demonstrativos relativos aos respectivos contratos. Por este fato este item será contemplado no mês de janeiro/24, onde estarão a comprovação dos meses de novembro e dezembro/23. Os demonstrativos encontram-se no portal de transparência do site: https://ideiasrj.org.br/padi-2023/</p>					

2.2 Resultado dos Indicadores da Variável 02: - Incentivo Institucional à Base do PADI

A Variável 2 é composta por seis indicadores contendo dados e informações relativas aos resultados assistenciais e qualidade dos serviços prestados, conforme os quadros de Indicadores de Acompanhamento e Avaliação a seguir:

Resultados Variável 2 (Referência: Janeiro 2023)						
N°	Indicador	Meta	N/D	Janeiro	Resultado	Alcançado (Sim/Não)
01	Participação no complexo regulador	100% das solicitações atendidas em até 7 dias	Total de solicitações atendidas em até sete dias X 100	278	100%	Sim
			Total de solicitações de avaliações para o PADI no SISREG	278		
02	Preenchimento da Ficha elegibilidade no e-SUS	100%	Total de fichas de elegibilidade preenchidas no mês X 100	384	100%	Sim
			Total de pacientes avaliados no PADI	384		
03	Percentual de pacientes desospitalizados	≥ 60%	Número de pacientes desospitalizados x 100	150	71,77%	Sim
			Número total de pacientes admitidos no período	209		
04	Tempo para a primeira visita domiciliar	≤ 15 dias	Somatório do número de dias decorridos entre a data de agendamento do usuário e a primeira visita domiciliar	5448	14,19	Sim
			Número total de pacientes avaliados no período	384		
05	Taxa de internação hospitalar de usuários de atenção domiciliar	< 5 %	Número de pacientes internados X 100	58	7,76%	Não
			Número de pacientes em atendimento	747		
06	Taxa de alta de usuários de atenção domiciliar	≥ 8%	Número de pacientes que tiveram alta no período X 100	183	24,50%	Sim
			Número de pacientes em atendimento no período	747		

1.1.1. Participação no complexo regulador

INDICADOR	META	RESULTADOS ANTERIORES			RESULTADO ATUAL
		OUT	NOV	DEZ	JAN
Participação no complexo regulador	100 %	100%	100%	100%	100%
Total de solicitações atendidas em até sete dias X 100		258	239	251	278
Total de solicitações de avaliações para o PADI no SISREG		258	239	251	278

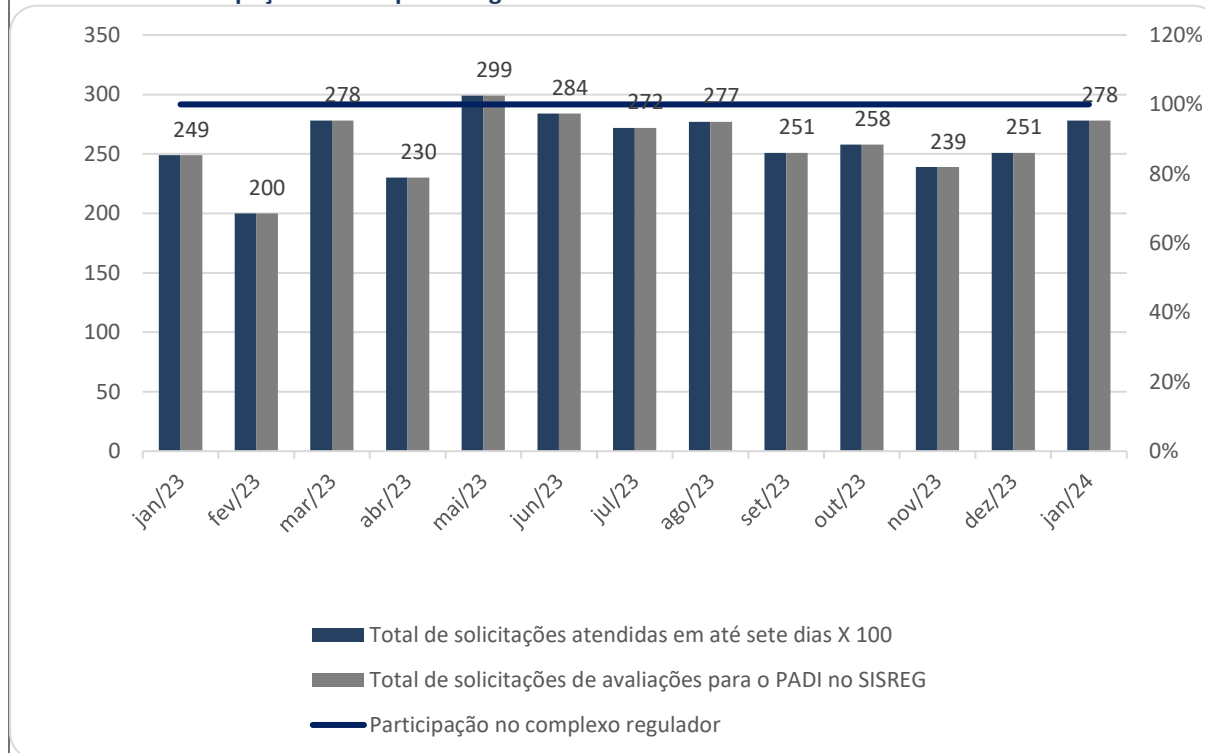
CÁLCULO DO INDICADOR:

$$\frac{\text{Total de solicitações atendidas em até sete dias X 100}}{\text{Total de solicitações de avaliações para o PADI no SISREG}}$$

FONTE: Sisreg e Painel de Gestão.

PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO: Mensal

GRÁFICO 6 – Participação no complexo regulador.

**NOTA: Meta alcançada no período em análise.**

No mês de dezembro, houve aumento de 10,7% no número de solicitações do Sisreg. Dessas, todas foram atendidas no período estipulado. A base com maior demanda de Sisreg foi o PADI SF, com 67 solicitações de Sisreg.

1.1.2. Preenchimento da Ficha elegibilidade no e-SUS

INDICADOR	META	RESULTADOS ANTERIORES			RESULTADO ATUAL
		OUT	NOV	DEZ	JAN
Preenchimento da Ficha elegibilidade no e-SUS	100 %	N/A	100%	100%	100%
Total de fichas de elegibilidade preenchidas no mês X 100		N/A	284	308	384
Total de pacientes avaliados no PADI		N/A	284	308	384

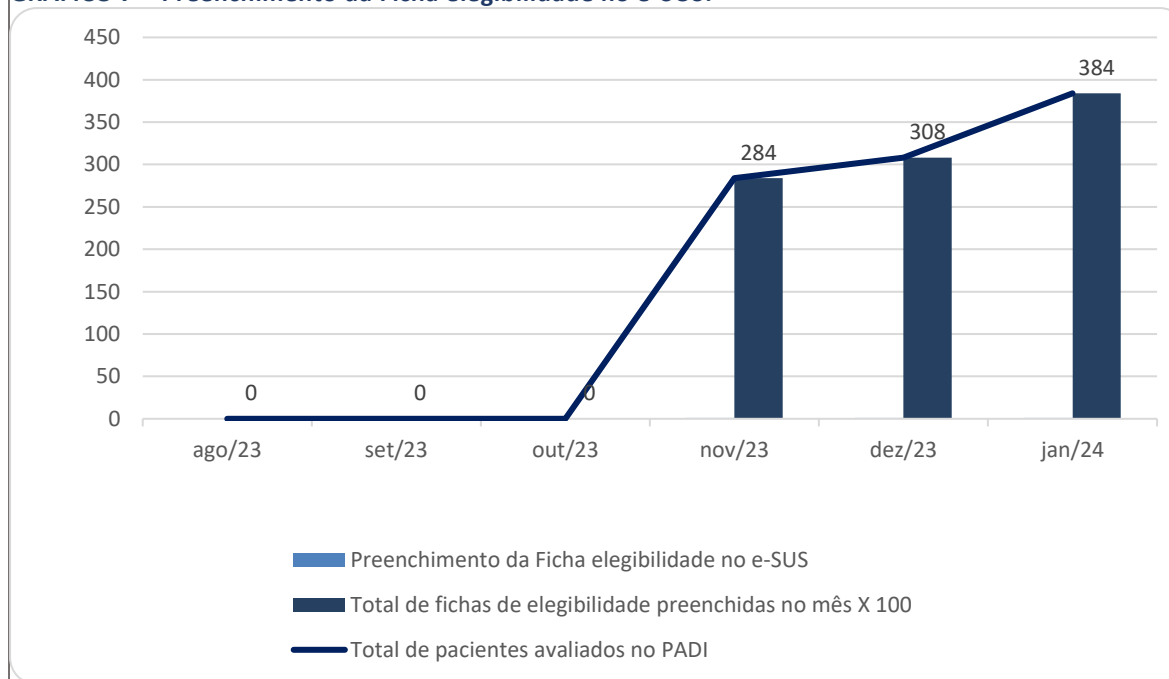
CÁLCULO DO INDICADOR:

$$\frac{\text{Total de fichas de elegibilidade preenchidas no mês} \times 100}{\text{Total de pacientes avaliados no PADI}}$$

FONTE: SISTAB-AD.

PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO: Mensal

GRÁFICO 7 – Preenchimento da Ficha elegibilidade no e-SUS.

**NOTA: Meta alcançada no período em análise.**

No mês de janeiro, 100% das fichas de elegibilidade dos pacientes avaliados foram preenchidas. Houve aumento de 24,67% no preenchimento de fichas de elegibilidade, indicando maior solicitação dos atendimentos do PADI. Esse indicador foi incluído no novo Contrato de Gestão nº 196/2023, por esse motivo, seus dados passaram a ser computados a partir de novembro de 2023.

1.1.3. Percentual de pacientes desospitalizados

INDICADOR	META	RESULTADOS ANTERIORES			RESULTADO ATUAL
		OUT	NOV	DEZ	JAN
Percentual de pacientes desospitalizados	≥60%	66,51%	85,54%	75,72%	71,77%
Número de pacientes desospitalizados x 100		139	142	131	150
Número total de pacientes admitidos no período		209	166	173	209

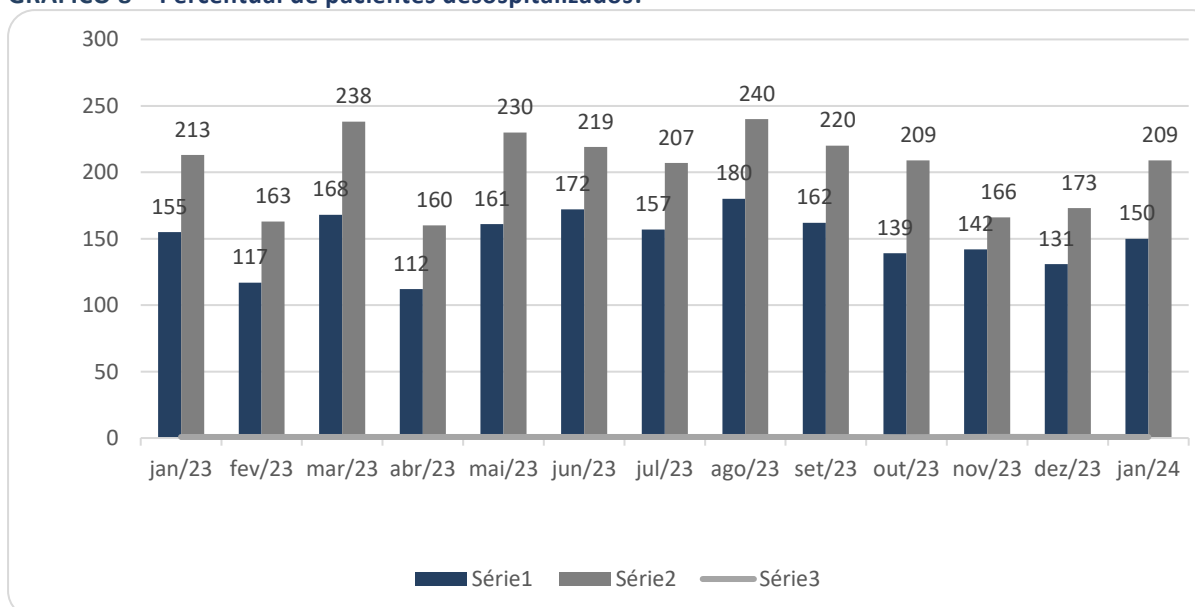
CÁLCULO DO INDICADOR:

$$\frac{\text{Número de pacientes desospitalizados} \times 100}{\text{Número total de pacientes admitidos no período}}$$

FONTE: PEP e painel de Gestão

PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO: Mensal

GRÁFICO 8 – Percentual de pacientes desospitalizados.

**NOTA: Meta alcançada no período em análise.**

No mês de janeiro, houve uma diminuição no percentual de pacientes desospitalizados, com redução de 3,95% no número de pacientes desospitalizados. Apesar da redução do número de pacientes desospitalizados em dezembro de 2023, pode-se perceber que se o valor se encontra próximo ao valor encontrado em janeiro de 2023, indicando uma alteração do indicador por sazonalidade. A redução do número de pacientes admitidos se deve aos fatores mencionados no relatório anterior: a implantação do novo Instrumento de Avaliação de Elegibilidade e Complexidade na Atenção Domiciliar (IAEC-AD) do Ministério da Saúde e a redução do número de pacientes por EMAD, a partir do novo contrato de gestão nº 196/2023, que passou de 90 para 60 pacientes por EMAD.

1.1.4. Tempo para a primeira visita domiciliar

INDICADOR	META	RESULTADOS ANTERIORES			RESULTADO ATUAL
		OUT	NOV	DEZ	JAN
Tempo para a primeira visita domiciliar (dias)	≤15	12,68	12,12	14,97	14,19
Somatório do número de dias decorridos entre a data de agendamento do usuário e a primeira visita domiciliar		4.339	3.442	3.861	5.448
Número total de pacientes avaliados no período		342	284	258	384

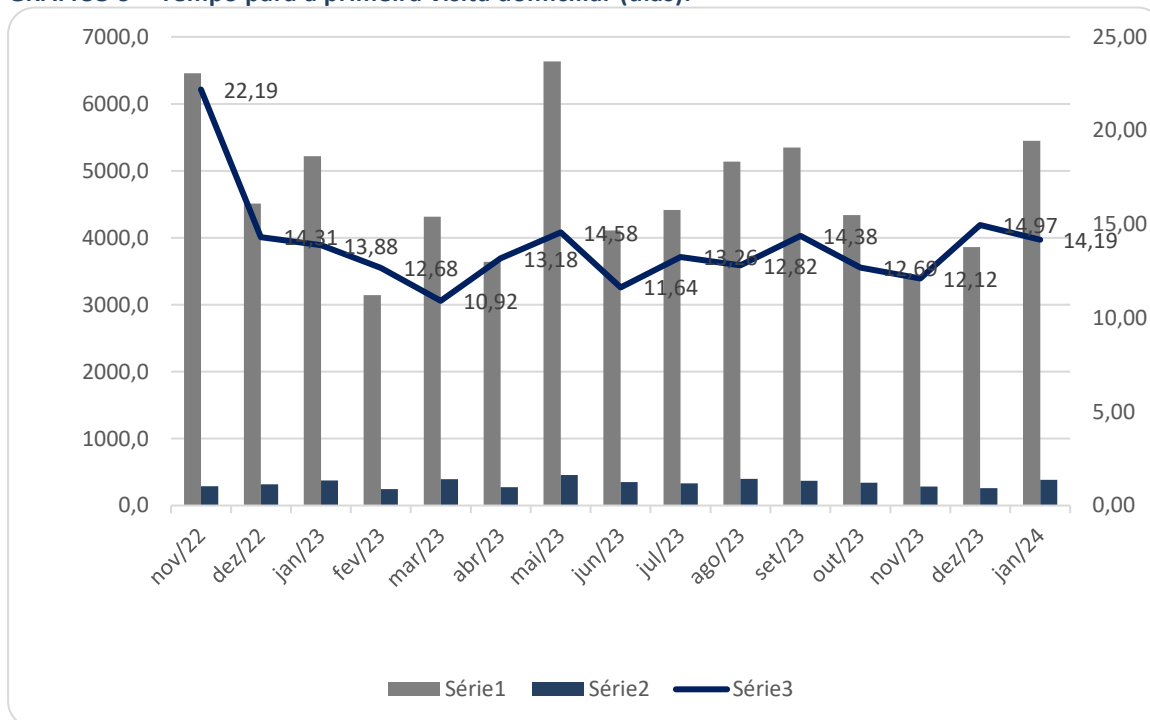
CÁLCULO DO INDICADOR:

Soma do número de dias decorridos entre a data de agendamento do usuário e a primeira visita domiciliar
 Número total de pacientes Avaliados no período

FONTE: Sisreg e painel de Gestão

PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO: Mensal

GRÁFICO 9 – Tempo para a primeira visita domiciliar (dias).



NOTA: Meta não alcançada no período em análise.

No mês de janeiro, houve um aumento do tempo para a primeira visita domiciliar, resultante do aumento da demanda do PADI e da de espera resultante dos feriados do período. Como mencionado no item anterior, a redução do número de pacientes admitidos foi resultado das mudanças ocorridas após o novo contrato de gestão.

1.1.5 Taxa de internação hospitalar de usuários de atenção domiciliar

INDICADOR	META	RESULTADOS ANTERIORES			RESULTADO ATUAL
		OUT	NOV	DEZ	JAN
Taxa de internação hospitalar de usuários de atenção domiciliar	<5%	6,36%	8,07%	7,96%	7,76%
Número de pacientes internados X 100		63	70	63	58
Número de pacientes em atendimento		990	867	791	747

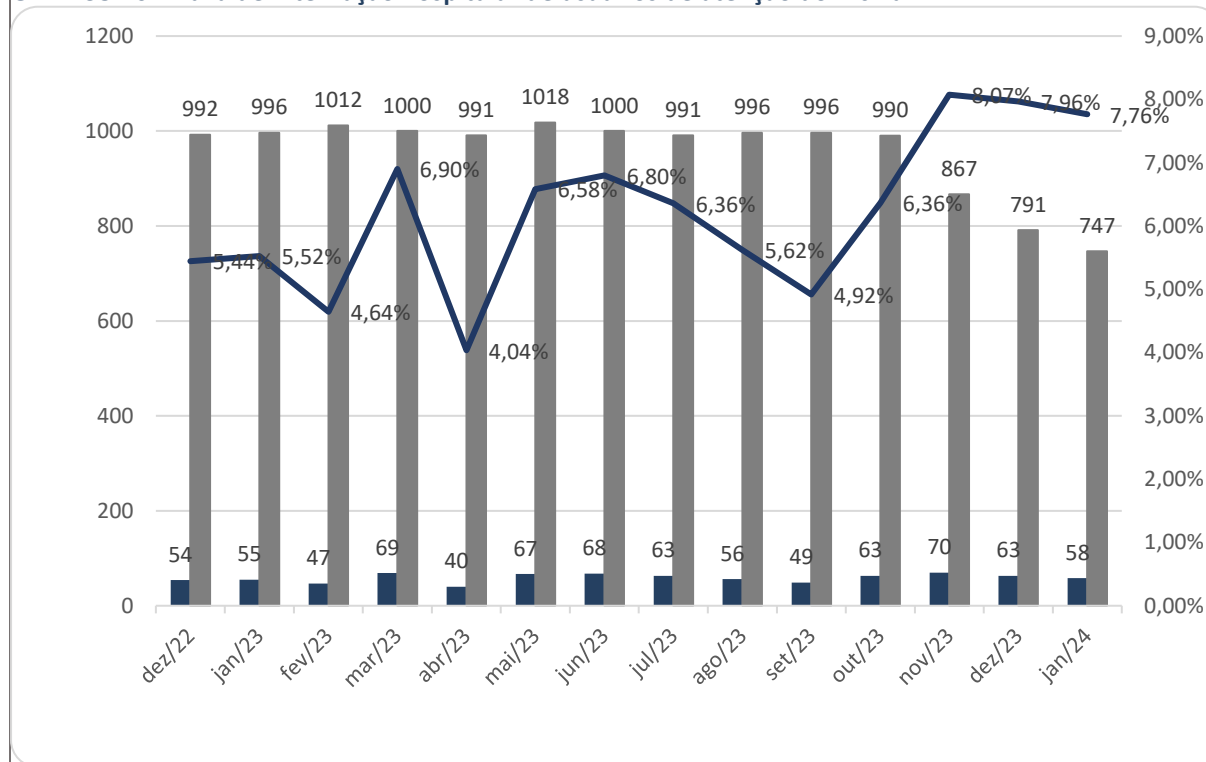
CÁLCULO DO INDICADOR:

$$\frac{\text{Número de pacientes internados X 100}}{\text{Número de pacientes em atendimento}}$$

FONTE: PEP e painel de gestão

PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO: Mensal

GRÁFICO 10 – Taxa de internação hospitalar de usuários de atenção domiciliar



NOTA: Meta não alcançada no período em análise.

No mês de janeiro, houve discreta redução da taxa de internação. Mantém-se a maior prevalência de pacientes com doenças crônicas avançadas e aumento do número de pacientes na modalidade AD3. Entretanto, apesar do esperado, não houve aumento do indicador após a entrada dos pacientes de maior complexidade, da modalidade AID.

1.1.5. Taxa de alta de usuários da atenção domiciliar

INDICADOR	META	RESULTADOS ANTERIORES			RESULTADO ATUAL
		OUT	NOV	DEZ	JAN
Taxa de alta de usuários de atenção domiciliar	≥ 8%	12,93%	18,92%	18,58%	24,50%
Número de pacientes que tiveram alta no período X 100		128	164	147	183
Número de pacientes em atendimento no período		990	867	791	747

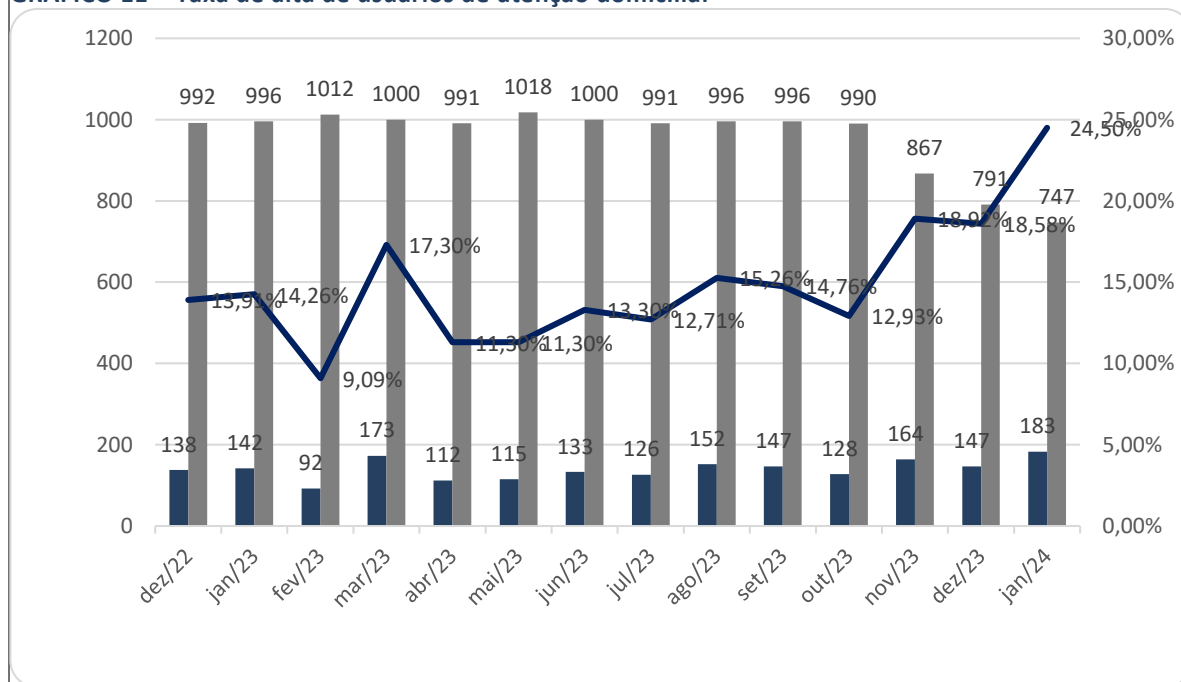
CÁLCULO DO INDICADOR:

$$\frac{\text{Número de pacientes que tiveram alta no período} \times 100}{\text{Número de pacientes em atendimento no período}}$$

FONTE: PEP e Painel de Gestão

PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO: Mensal

GRÁFICO 11 – Taxa de alta de usuários de atenção domiciliar



NOTA: Meta alcançada no período em análise.

No mês de janeiro, houve um aumento de 24,5% do número das altas. O aumento também se deu decorrente à redução do número de pacientes em atendimento, no período. Mantêve-se os índices mais elevados da alta em decorrência da realização de altas de pacientes AD1, em adequação ao novo Contrato de Gestão Nº 196/2023.

2.3 Resultado dos Indicadores da Variável 03: - Incentivo à Equipe

Os indicadores da variável 3 se referem a Satisfação do Usuário, subsidiando o acompanhamento e avaliação sobre a percepção do usuário em relação à qualidade dos serviços ofertados pelas equipes de atenção domiciliar (EMADs e EMAPs).

Resultados Variável 3 (Referência: Dezembro 2023)						
Nº	Indicador	Meta	N/D	Janeiro	Resultado	Alcançado (Sim/Não)
01	Índice de questionários da pesquisa de Satisfação preenchidos pelos pacientes/familiares/cuidadores atendidos no mês	>15%	Nº de Questionários preenchidos x 100	247	33,07%	Sim
			Total de pacientes atendidos	747		
02	Efetividade da reabilitação	≥60%	Nº total de pacientes com Δ Barthel \geq a 10% que tiveram alta recuperados X 100	126	72,41%	Sim
			Número total de pacientes que tiveram alta recuperados	174		

2.3.1 Índice de questionários da pesquisa de Satisfação preenchidos pelos pacientes/familiares/ cuidadores atendidos no mês taxa de alta de usuários da atenção domiciliar

INDICADOR	META	RESULTADOS ANTERIORES			RESULTADO ATUAL
		OUT	NOV	DEZ	JAN
Índice de questionários da pesquisa de Satisfação preenchidos pelos pacientes/familiares/cuidadores atendidos no mês	>15%	N/A	3,34%	14,79%	33,07%
Nº de Questionários preenchidos x 100		N/A	29	117	274
Total de pacientes atendidos		N/A	867	791	747

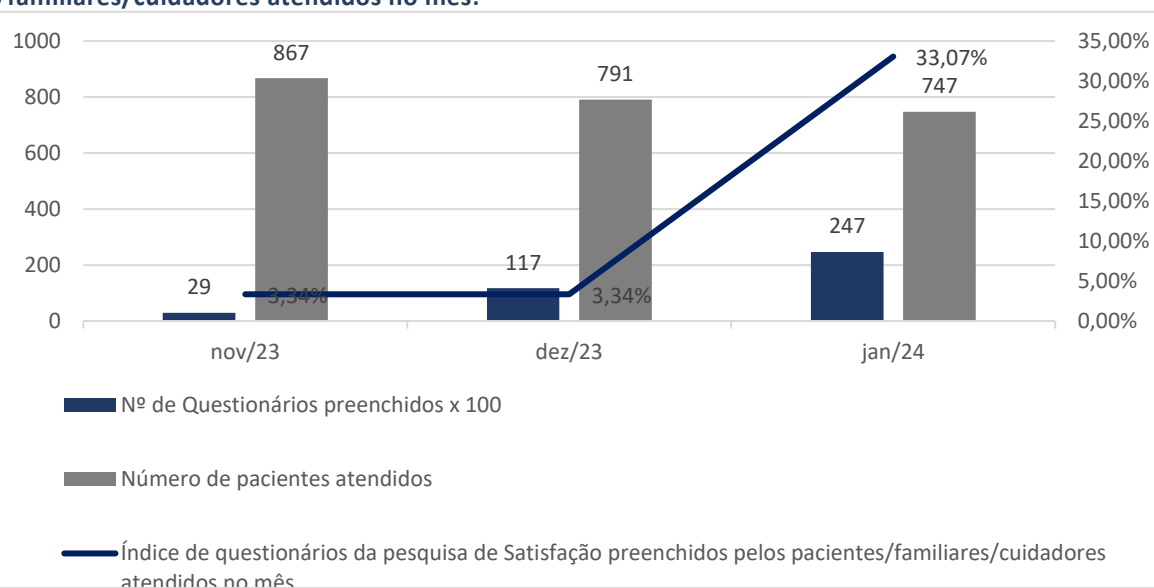
CÁLCULO DO INDICADOR:

$$\frac{\text{Número de questionários preenchidos} \times 100}{\text{Número de pacientes atendidos}}$$

FONTE: Painel de gestão

PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO: Mensal

GRÁFICO 12 – Índice de questionários da pesquisa de Satisfação preenchidos pelos pacientes /familiares/cuidadores atendidos no mês:



NOTA: Meta alcançada no período em análise.

No mês de janeiro, a meta de implantação da pesquisa de satisfação foi atendida com aumento de mais de 100% das respostas à pesquisa de satisfação.

2.3.2 Efetividade da reabilitação

INDICADOR	META	RESULTADOS ANTERIORES			RESULTADO ATUAL
		OUT	NOV	DEZ	JAN
Efetividade da reabilitação	≥60%	80,47%	76,60%	75,47%	72,41%
Nº total de pacientes com Δ Barthel ≥ a 10% que tiveram alta recuperados X 100		103	127	120	126
Número total de pacientes que tiveram alta recuperados		128	168	159	174

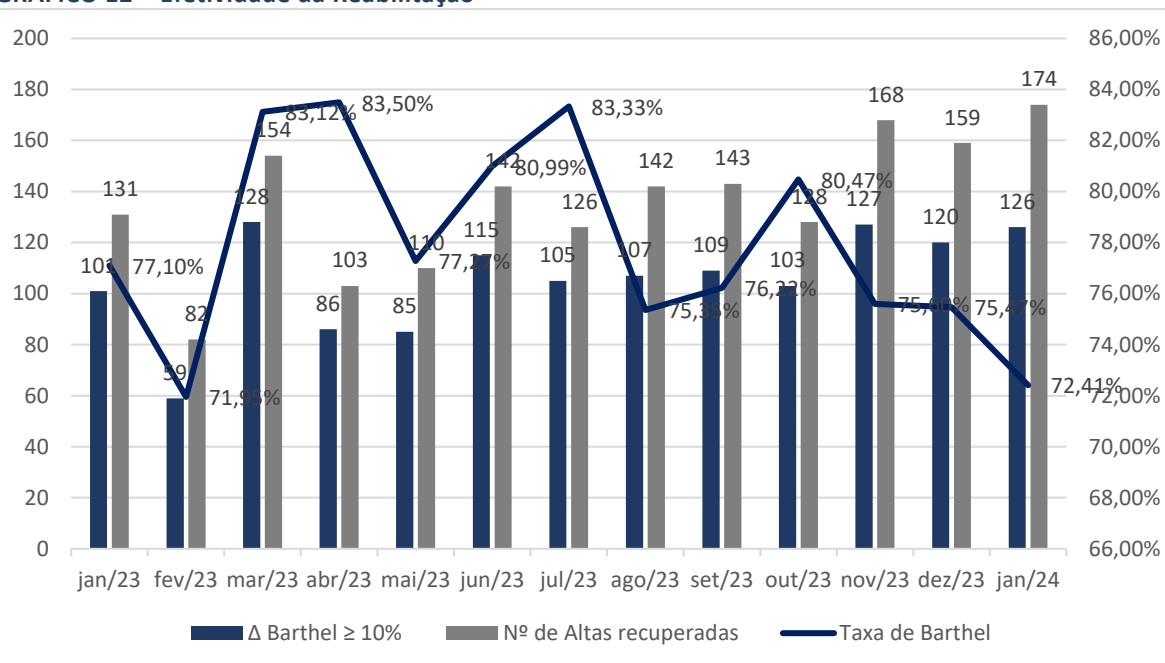
CÁLCULO DO INDICADOR:

$$\frac{\text{Número de questionários preenchidos} \times 100}{\text{Número de pacientes atendidos}}$$

FONTE: PEP e Painel de Gestão.

PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO: Mensal

GRÁFICO 12 – Efetividade da Reabilitação



NOTA: Meta alcançada no período em análise.

No mês de janeiro, houve redução da efetividade da reabilitação, porém ainda dentro da meta contratual.

ANEXOS

Ouvidoria

Pesquisa de Satisfação

Relatório CNES

Relatório SISREG

Ficha de inclusão e exclusão de profissional

Prefeitura da cidade do Rio de Janeiro
Central de Atendimento 1746

Resposta de e-mail

Dados do Chamado

Chamado: [19810063](#)

Protocolos: RIO-28162104-8

Categoria: Elogio

Tipo: Hospitais

Subtipo: Bom atendimento - HM

Dados do Solicitante

Nome: [JOICE MARTINS PACHECO FERNADES](#)

Endereço: -

Telefone Celular: (21) 97340-0800

Telefone Fixo: -

E-mail: -

Solicitação do Cidadão

Descrição: Familiar do paciente Aldo Valério Barbosa do Amaral (Clínica médica), Elogia o atendimento do Marcio do PADI pelo profissionalismo e a toda equipe da clínica médica

Dados do e-mail

De: WEBERT CARREIRO (ouvidoriahmsa@gmail.com) às 31/01/2024 10:07:15

Assunto: Elogio

Corpo: Prezados bom dia.

Descrição da resposta:

Enviar Resposta

Fechar

Este chamado já se encontra fechado. Não é possível realizar novos tratamentos.



Complexo Hospitalar HMPII / CER SC

SAU - Serviço de Atendimento ao Usuário

Coordenação de Planejamento

DADOS DA OUVIDORIA:

Unidade: HMPII	Processo: 014/2024	Data da Manifestação: 04/01/2024
Canal: SMS 1746	Natureza: Reclamação e/ou Crítica	
Código do Paciente: 301057	Telefone: 99927-2631 / 3395-2829	

Manifestante: Marcia Casseres Suzano**Envio para:** Solicitação de Pronunciamento**Assunto:** Outros Atendimentos,**Setores:** PADI**MANIFESTAÇÃO:**

"Cidadã solicita providência para atendimento domiciliar pelo programa social PADI, a paciente que é acamada e tem comorbidades, pede uma providência pois não tem nenhum amparo dos operadores desse programa, informa que só foi uma vez um técnico no dia 27/12 e pede uma providência. Paciente: Gilcinea Casseres Suzano CNS: 700503137719356 Unidade de encaminhamento: Hospital Pedro II"

ACOLHIMENTO TELEFÔNICO:

Em atendimento telefônico no dia 05/01/2024 às (16h18m) manifestante confirmou formalização de ouvidoria pelo canal 1746. Relatou ser filha da paciente: GILCINEA CASSERES SUZANO. Não tendo mais nenhuma informação a acrescentar ao conteúdo da manifestação; sendo então orientada sobre fluxo e rotina da Ouvidoria no que concerne ao tratamento da demanda apresentada (encaminhamento ao setor pertinente do Hospital Municipal Pedro II para levantamento / apuração das informações apresentadas).

Por Favor, responder esta solicitação por este email, a fim de mantermos todo o histórico de pronunciamentos e revisões a respeito desta ouvidoria. Os dados do paciente, quando informado pelo manifestante, podem ser encontrados pelo código do paciente descrito neste protocolo, em consulta no PEP. O pronunciamento deve ser feito em até 24h a partir do recebimento deste email.

----- Mensagem original -----

Assunto: Re: Ouvidoria - 014/2024 (Canal 1746 Chamado 19678507 RIO-27998735-6)
Data: 08/01/2024 12:04
De: PADI ROCHA FARIA / PII <rochafaria.padi@ideiasrj.org.br>
Para: Sau Hmp2 <sau.hmp2@spdm-pais.org.br>

Bom dia,

A visita de avaliação do perfil desta paciente para os cuidados do PADI, foi agendada para 09/01/2024.

Esse técnico que ela refere não é do PADI, provavelmente, seja da CF.

Ratifico que o paciente não é do PADI, apenas por ter feito a ficha de inscrição. Os pacientes serão avaliados pela equipe, analisando o perfil clínico.

Att,
Stanrley Spesse
Supervisor PADI ROCHA FARIA
Tel: 3273-8746 / 99433-3618



***INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL***

***INDICADORES DE SATISFAÇÃO
PROGRAMA DE ATENÇÃO DOMICILIAR
AO IDOSO - PADI***

SUMÁRIO

- ***MOTIVAÇÃO E ESTRUTURA DO PROJETO***
- ***ATENDIMENTO INICIAL E RECEPÇÃO***
- ***AVALIAÇÃO DA UNIDADE COMO UM TODO***

MOTIVAÇÃO E ESTRUTURA DO PROJETO

OBJETIVO

Monitorar o atendimento e o serviço prestado por TODAS as unidades administradas pelo IDEIAS, identificando a satisfação em relação a diversos atributos considerados estratégicos para auxiliar na gestão das unidades.

Pretendemos, ainda, avaliar o NPS (Net Promoter Score) que servirá como referência comparativa entre as unidades.

METODOLOGIA

A Pesquisa é do tipo quantitativa, levantando percentuais para as variáveis estudadas a partir de questionário estruturado previamente elaborado.

As entrevistas serão realizadas através de autopreenchimento ou aplicadas pela equipe do IDEIAS.

POPULAÇÃO

A população pesquisada é definida como pessoas que receberam atendimento em alguma das unidades administradas pelo IDEIAS (PADI).

ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA

A área pesquisada é definida como a Cidade do Rio de Janeiro.

AMOSTRA E MARGEM DE ERRO

Foram realizadas 247 entrevistas e a margem de erro para projeção dos dados é estimada em +/- 6,24%.

PERÍODO

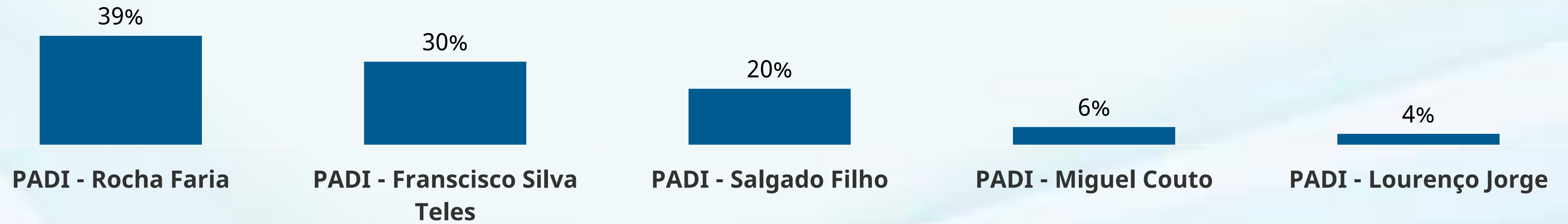
Entre os dias 01 e 31 de Janeiro de 2024.

AVALIAÇÃO DO ATENDIMENTO



PERFIL DO ENTREVISTADO

PADI QUE RECEBEU CUIDADOS



Base Total: 247 entrevistas

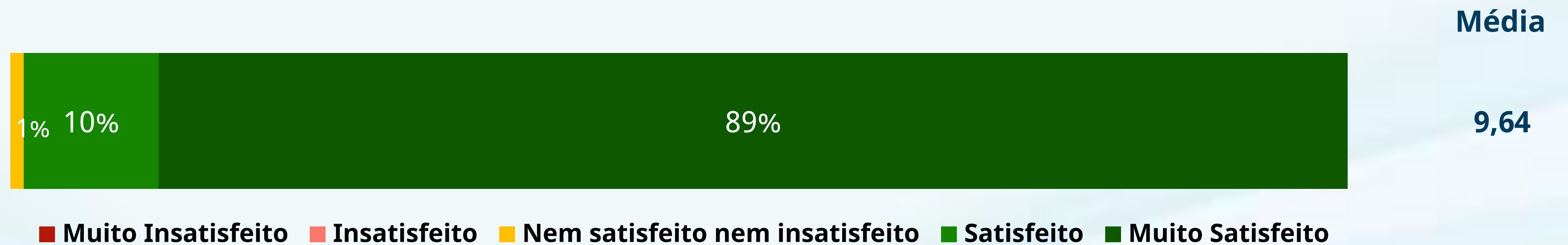
PADI que recebeu os cuidados?

SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



AVALIAÇÃO DO ATENDIMENTO

GRAU DE SATISFAÇÃO COM PADI



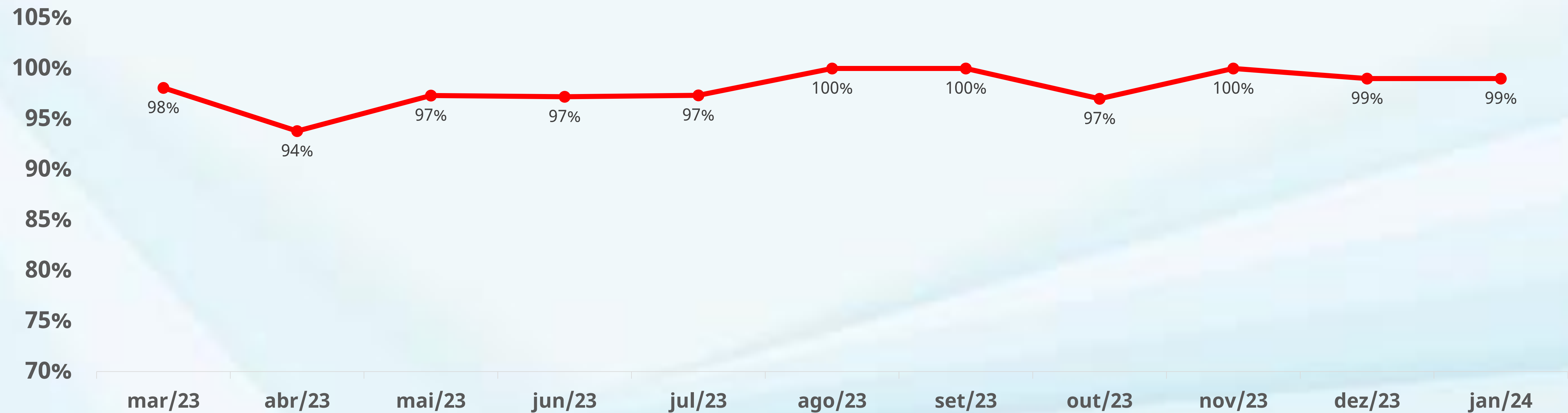
Base Total: 247 entrevistas

De 0 a 10, qual seu grau de satisfação com PADI?

AVALIAÇÃO DO ATENDIMENTO

GRAU DE SATISFAÇÃO COM PADI

SATISFEITO + MUITO SATISFEITO



Base Total: 247 entrevistas

De 0 a 10, qual seu grau de satisfação com PADI?

CRUZAMENTOS

	Total	Lourenço Jorge	Miguel Couto	Francisco Silva Teles	Rocha Faria	Salgado Filho
Notas 0 a 2	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Notas 3 e 4	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Notas 5 e 6	1%	0%	0%	0%	1%	0%
Notas 7 e 8	10%	20%	6%	11%	7%	14%
Notas 9 e 10	89%	80%	94%	89%	92%	86%
Média	9,63	9,5	9,88	9,58	9,66	9,54
Base	247	10	16	74	97	50



OBRIGADO!

Contato GERP:
CLENILSON SANTOS
clenilson@gerp.com.br

☎ (21) 2516-8020 / (21) 2518-8020

Gerp
Desde 1983

1- DADOS OPERACIONAIS

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

INCLUSÃO ALTERAÇÃO EXCLUSÃO

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO

 SUS NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ANTONIO OTAVIO OLIVEIRA DE JESUS

31.1.2 - PIS/PASEP

21289685551

31.1.3 - CPF

88580962234

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

HILDA SOCORRO ROSARIO DE OLIVEIRA

31.1.7 - Nome do Pai

ANTENOR PEREIRA DE JESUS FILHO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

15/12/1982

31.1.19 - Município de Nascimento *

Belém

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

PA

31.1.12 - Raça / Cor

Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

5197735

31.1.20 - UF *

PA

31.1.21 - Órgão Emissor*

SEGUP

31.1.22 - Data Emissão*

29/02/2012

31.1.23 - Nacionalidade

Brasileira

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

161

31.1.30 - Seção

0119

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

RJ

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

Educação superior completo

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

Solteiro

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

FLORIANOPOLIS

31.2.3 - Número*

1360

31.2.4 - Complemento

BL2 TR AP 201

31.2.5 - Bairro/Distrito

PRAÇA SECA

31.2.6 - Município de Residência

Rio de Janeiro

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

RJ

31.2.9 - CEP

21321054

31.2.10 - Telefone

21983330369

31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

Código

Nome

Código

Nome

31.3.3 - Conta Corrente

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

10038

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

 SIM NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código

Descrição

31.4.6 - Carga Horária Semanal

2238-10

FONOAUDIOLOGO

30:00

31.4.7 - Data de Entrada

03/01/2024

31.4.8 - Data de Desligamento

15/01/2024

31.4.9 - Motivo do Desligamento

09

Antecipação Termino de Contrato

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

INCLUSÃO ALTERAÇÃO EXCLUSÃO

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - LOURENÇO JORGE

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO

 SUS NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

BRUNA ALVES VIEGAS DA SILVA

31.1.2 - PIS/PASEP

12899760582

31.1.3 - CPF

09268583780

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

 M X F

31.1.6 - Nome da Mãe *

TANIA ALVES VIEGAS

31.1.7 - Nome do Pai

BONFIM ALVES DA SILVA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

23/01/1983

31.1.19 - Município de Nascimento *

Rio de Janeiro

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

RJ

31.1.12 - Raça / Cor

Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

126418367

31.1.20 - UF *

RJ

31.1.21 - Órgão Emissor*

IFP

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

Brasileira

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

120356320353

31.1.29 - Zona

009

31.1.30 - Seção

0447

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

Educação superior completo

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

Casado

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

IVO BORGES

31.2.3 - Número*

553

31.2.4 - Complemento

204

31.2.5 - Bairro/Distrito

RECREIO DOS
BANDEIRANTES

31.2.6 - Município de Residência

Rio de Janeiro

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

RJ

31.2.9 - CEP

22790440

31.2.10 - Telefone

21994253497

31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

Código

Nome

Código

Nome

31.3.3 - Conta Corrente

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

12474

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

 X

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código

Descrição

31.4.6 - Carga Horária Semanal

2238-10

FONOAUDIOLOGO

30:00

31.4.7 - Data de Entrada

03/01/2024

31.4.8 - Data de Desligamento

05/01/2024

31.4.9 - Motivo do Desligamento

09

Antecipação Termino de Contrato

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

INCLUSÃO ALTERAÇÃO EXCLUSÃO

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - MIGUEL COUTO

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO

 SUS NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

REBECCA DE ALMEIDA MARAVALHAS

31.1.2 - PIS/PASEP

13251606580

31.1.3 - CPF

13652560736

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

 M X F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARILENE DE SOUZA ALMEIDA MARAVALHAS

31.1.7 - Nome do Pai

MANOEL RUI FOMES MARAVALHAS

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

11/04/1989

31.1.19 - Município de Nascimento *

Rio de Janeiro

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

RJ

31.1.12 - Raça / Cor

Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

238432181

31.1.20 - UF *

RJ

31.1.21 - Órgão Emissor*

DETRAN

31.1.22 - Data Emissão*

15/12/2005

31.1.23 - Nacionalidade

Brasileira

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

139249520345

31.1.29 - Zona

055

31.1.30 - Seção

0592

31.1.31-CTPS Número

4865723

31.1.32-Série

0020

31.1.33-UF

RJ

31.1.34-Data de Emissão

22/04/2008

31.1.35 - Escolaridade*

Pós Grad. completo

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

Solteiro

31.1.37 - Frequência Escola?

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

DO MIRANTE

31.2.3 - Número*

S/N

31.2.4 - Complemento

LT 06

31.2.5 - Bairro/Distrito

SAO JOSE DO
IMBASSAI

31.2.6 - Município de Residência

Rio de Janeiro

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

RJ

31.2.9 - CEP

24930162

31.2.10 - Telefone

21988882858

31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

Código

104

Nome

CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL

31.3.2 - Agência

Código

4203

Nome

AG CEF

31.3.3 - Conta Corrente

7461332830

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

15100270

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

 X

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

CLT

Cód.

Tipo

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Cód.

Sub - Tipo

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código

223710

Descrição

NUTRICIONISTA

31.4.6 - Carga Horária Semanal

40:00

31.4.7 - Data de Entrada

10/07/2023

31.4.8 - Data de Desligamento

24/01/2024

31.4.9 - Motivo do Desligamento

02

Pedido de Demissão

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - FRANCISCO SILVA TELLES
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ANDREZA DOS SANTOS DA SILVA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

16155455423
14401157702
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

ANDREIA CONCEICAO PEREIRA DOS SANTOS

31.1.7 - Nome do Pai

MARCOS ANTONIO MENDES ALVES DA SILVA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

13/05/1996
Duque de Caxias
RJ
Preta

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

270640717

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
23/11/2021
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

160803540337
089
0277

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

MARCO ANTONIO
S/N
LT 5 QD 9
VILA DOS TELES

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

São João de Meriti
RJ
25571090
21983129060
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7448772156
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1923169
 SIM NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

322205
TECNICO DE ENFERMAGEM
26:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - FRANCISCO SILVA TELLES
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

TANIA REGINA FRANCA COSTA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

11420420210
02302823770
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

CREUSA FRANCA COSTA

31.1.7 - Nome do Pai

CINCERIO COSTA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

07/11/1971
São João de Meriti
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

093719862

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
01/11/2022
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

085066090353
084
0356

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

TAQUARETINGA
60
CASA
CABUCU

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Nova Iguaçu
RJ
26291356
21979833979
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
0007448772717
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1875810
 SIM NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód. Vinculação

Cód. Tipo

Cód. Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
26:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO


2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - FRANCISCO SILVA TELLES
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO


SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

BRENDHA MARIA BORGES DE OLIVEIRA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

13097575099
17096129758
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

IVONE MARIA BORGES DE OLIVEIRA

31.1.7 - Nome do Pai

LUIS HENRIQUE DE OLIVEIRA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

16/12/1999
Rio de Janeiro
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

354039364

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
14/09/2021
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

168999290337
122
0337

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
**Educação superior
incompleto**
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

GLAUCO MANOEL DE MENDONCA
42
CASA 2
CAMPO GRANDE

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23092002
2133567061
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
7448000528
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS



SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data



1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - FRANCISCO SILVA TELLES

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ROSIANE MARTA BISPO DA SILVA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

13152397541

10345622740

M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

EULINA MARIA DOS SANTOS DA SILVA

31.1.7 - Nome do Pai

ROBERTO BISPO DA SILVA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

05/08/1980

Rio de Janeiro

RJ

Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

129726907

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ

DIC

07/05/2008

Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

117156190310

188

0321

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ

Ensino médio completo

Solteiro

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

CENIRA CAMPOS

66

SENADOR CAMARA

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro

RJ

21843715

21973878016

31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

4203

AG CEF

7448772415

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

000697946

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205

TECNICO DE ENFERMAGEM

38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - FRANCISCO SILVA TELLES
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

JOSELANE LIMA DA COSTA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

11994628973
13319830708
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARIA JOSE LIMA DA COSTA

31.1.7 - Nome do Pai

JOAO ABREU DA COSTA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

09/06/1990
Rio de Janeiro
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

232201111

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
11/02/2011
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

147187960361
245
0190

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade* 31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Educação superior completo
Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

DO PEDREGOSO
56
CAMPO GRANDE

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23095250
21964805509
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7448772245
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

279009

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

2236-05
FISIOTERAPEUTA
30:00

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - FRANCISCO SILVA TELLES
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

RUBIANE DA SILVA DOS SANTOS

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12782554567
09050743781
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

JOSILDA DE AZEVEDO CRUZ

31.1.7 - Nome do Pai

LUIZ ALVES CARDOSO DA SILVA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

07/01/1981
Rio de Janeiro
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

129903626

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
17/05/2013
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

107766580329
246
0162

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade* 31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Educação superior completo
Divorciado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

BAICURU
125
BL 09 AP 504
CAMPO GRANDE

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23045040
2135942463
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
0007448772555
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

264518

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

2236-05
FISIOTERAPEUTA
30:00

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - FRANCISCO SILVA TELLES
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

BIANCA CRISTINA VEIGA PACHECO ROSA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12895963624
10082489750
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

JUREMA VEIGA PACHECO

31.1.7 - Nome do Pai

CELSO LUIZ PACHECO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

22/12/1983
Rio de Janeiro
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

206697898

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DIC
10/05/2018
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

116357680310
088
0181

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

CARLOS GENTIL HOMEM
45
CASA
SAOA MATEUS

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

São João de Meriti
RJ
25525670
21970347553
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7448772423
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1274541

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

322205
TECNICO DE ENFERMAGEM
26:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data



1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - FRANCISCO SILVA TELLES

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

MARIANGELA DA SILVA NASCIMENTO JORDAO

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12858607569

08111614713

M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

VERA LUCIA DA SILVA

31.1.7 - Nome do Pai

LOURIVAL RIBEIRO DO NASCIMENTO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

21/02/1980

Nova Iguaçu

RJ

Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

119693604

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ

DETRAN

30/09/2011

Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

98999100396

034

0466

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ

Ensino médio completo

Casado

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

TRIUNFO

SN

LT03 QD110

CABUCU

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Nova Iguaçu

RJ

26291422

21973228483

31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

4203

AG CEF

0007448772571

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1688321

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

322205

TECNICO DE ENFERMAGEM

26:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - FRANCISCO SILVA TELLES
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

FLAVIA CRISTIANE VIDIGAL GOUDINHO

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12714497561
08682685779
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MIRIAN PEDROSA DA SILVA

31.1.7 - Nome do Pai

JURANDIR VIDIGAL

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

30/12/1979
Rio de Janeiro
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

1184866729

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
14/06/2011
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

101517610302
014
0405

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

DOM HELDER CAMARA
6001
BL 5 GR 2 AP 403
PILARES

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
20771002
21988249983
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
7447305988
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1474941
 SIM NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

322205
TECNICO DE ENFERMAGEM
26:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - FRANCISCO SILVA TELLES
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ROSIMERE DE OLIVEIRA TORRES

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12962083546
10997004770
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

DJANIRA SILVA DE OLIVEIRA

31.1.7 - Nome do Pai

VANDERLEI TORRES

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

14/05/1983
Nova Iguaçu
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

0207839374

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DIC
05/09/2001
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

116876410370
0636
082

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

CAP DEÓDORO DE ALVARENGA RIBEIRO
177
BL 21 AP 504
CENTRO

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Nova Iguaçu
RJ
26285150
21968727269
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7448772440
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
26:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - FRANCISCO SILVA TELLES
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

NATALIA DA SILVA DOS SANTOS

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

13245824601
10992738709
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARIA LUCIA DA SILVA

31.1.7 - Nome do Pai

OTAVIO AUGUSTO DA COSTA DOS SANTOS

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

26/05/1989
Rio de Janeiro
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

212783377

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
17/12/2020
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

ANDRE J ANTONIL
531
CASA
REALENGO

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
21765280
21974517740
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
7448772385
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

03/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - FRANCISCO SILVA TELLES
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

JHEMILLY VEIGA DE FARIAS

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

21350666574
20895612704
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

NEILIANE VEIGA DE JESUS

31.1.7 - Nome do Pai

IVANILDO CRUZ DE FARIAS

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

26/06/2002
Rio de Janeiro
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

330934647

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
18/06/2021
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

180212010302
025
0998

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

ANTONIO ALEIXO
SN
QD 13 LT 28
GUARATIBA

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23028170
21981916886
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
7448771974
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1784620

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

09/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data



1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO



2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - LOURENÇO JORGE

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO



SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

JULIA LUCCHESI FRAGOSO JORDAO CARDOZO

31.1.2 - PIS/PASEP

14557327040

31.1.3 - CPF

11156995710

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARCIA CRISTINA FRAGOSO JORDAO

31.1.7 - Nome do Pai

JULIO CESAR FRAGOSO JORDAO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

22/04/1998

31.1.19 - Município de Nascimento *

Rio de Janeiro

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

RJ

31.1.12 - Raça / Cor

Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

297862401

31.1.20 - UF *

RJ

31.1.21 - Órgão Emissor*

DETRAN

31.1.22 - Data Emissão*

30/01/2023

31.1.23 - Nacionalidade

Brasileira

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

164683220345

31.1.29 - Zona

185

31.1.30 - Seção

0103

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

RJ

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

Ensino médio completo

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

Casado

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

MARIO

31.2.3 - Número*

120

31.2.4 - Complemento

BC AP

31.2.5 - Bairro/Distrito

PRACA SECA

31.2.6 - Município de Residência

Rio de Janeiro

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

RJ

31.2.9 - CEP

21341450

31.2.10 - Telefone

21965704815

31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

Código

104

Nome

CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL

31.3.2 - Agência

Código

4203

Nome

AG CEF

31.3.3 - Conta Corrente

7448772458

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

1355288

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS



SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.



Vinculação

CLT

Cód.



Tipo

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Cód.



Sub - Tipo

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código

322205

Descrição

TECNICO DE ENFERMAGEM

31.4.6 - Carga Horária Semanal

38:24

31.4.7 - Data de Entrada

01/01/2024

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - LOURENÇO JORGE
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

THAIS DE MOURA BEZERRA

31.1.2 - PIS/PASEP

16625068927

31.1.3 - CPF

18406077778

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

ELENICE DE MOURA

31.1.7 - Nome do Pai

ANTONIO MARIZ BEZERRA DA SILVA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

06/08/2001

31.1.19 - Município de Nascimento *

Rio de Janeiro

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

RJ

31.1.12 - Raça / Cor

Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

315091157

31.1.20 - UF *

RJ

31.1.21 - Órgão Emissor*

DETRAN

31.1.22 - Data Emissão*

26/09/2019

31.1.23 - Nacionalidade

Brasileira

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

176412090337

31.1.29 - Zona

009

31.1.30 - Seção

0255

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

RJ

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

Ensino médio completo

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

Casado

31.1.37 - Frequência Escola?

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

DOS BANDEIRANTES

31.2.3 - Número*

SN

31.2.4 - Complemento

LT8 QD1 CS20 AP101

31.2.5 - Bairro/Distrito

VARGEM PEQUENA

31.2.6 - Município de Residência

Rio de Janeiro

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

RJ

31.2.9 - CEP

22783116

31.2.10 - Telefone

21996240278
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

Código

104

Nome

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

31.3.2 - Agência

Código

4203

Nome

AG CEF

31.3.3 - Conta Corrente

7448772024
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

2007780

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

CLT

Cód.

Tipo

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Cód.

Sub - Tipo

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código

322205

Descrição

TECNICO DE ENFERMAGEM

31.4.6 - Carga Horária Semanal

38:24

31.4.7 - Data de Entrada

01/01/2024

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - LOURENÇO JORGE
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

CINTIA GONCALVES BARBOSA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

15162315846
08047431773
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

JENIRA GONCALVES BARBOSA

31.1.7 - Nome do Pai

NAO DECLARADO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

04/09/1978
São João de Meriti
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

118943778

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
IFP
26/10/2023
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

104008840396
123
0164

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

IGARITE
240
ANCHIETA

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
21630156
21987568563
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
0007448772610
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1638753

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - LOURENÇO JORGE
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

TATIANI MENDES RANGEL DA SILVA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

16559501834
12963211775
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARIA DAS GRACAS MENDES RANGEL

31.1.7 - Nome do Pai

LAUDIORLAN RANGEL

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

28/07/1987
Rio de Janeiro
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

244602272

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DIC
28/05/2019
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

131332230361
238
0084

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

PROJETADA D
58
CASA
SENADOR CAMARA

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
21831448
21974011688
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7447738132
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

001678840

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

322205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO


2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - LOURENÇO JORGE
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO


SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

EDVANIA DE LIMA SILVA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12992238548
10853127719
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

IRANI SILVA DE LIMA

31.1.7 - Nome do Pai

JOSE CARLOS DA SILVA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

24/10/1984
Japaratinga
AL
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

204323711

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
09/06/2022
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

127232060302
230
45

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio incompleto
Divorciado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

ARARIBOIA
07
BANGU

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
21853712
21970275329
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
7448772466
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1132441


SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo


CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - LOURENÇO JORGE
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

TUANI CRISTINA ALVES

31.1.2 - PIS/PASEP

20484173566

31.1.3 - CPF

13910866786

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARIA DA GLORIA ALVES

31.1.7 - Nome do Pai

NAO DECLARADO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

02/10/1990

31.1.19 - Município de Nascimento *

Nova Iguaçu

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

RJ

31.1.12 - Raça / Cor

Preta

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

262807886

31.1.20 - UF *

RJ

31.1.21 - Órgão Emissor*

DETRAN

31.1.22 - Data Emissão*

12/01/2022

31.1.23 - Nacionalidade

Brasileira

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

147494600353

31.1.29 - Zona

157

31.1.30 - Seção

0160

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

Ensino médio completo

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

CALMON

31.2.3 - Número*

181

31.2.4 - Complemento

CASA 04

31.2.5 - Bairro/Distrito

CURICICA

31.2.6 - Município de Residência

Rio de Janeiro

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

RJ

31.2.9 - CEP

22710350

31.2.10 - Telefone

21980265812
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

Código

104

Nome

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

31.3.2 - Agência

Código

4203

Nome

AG CEF

31.3.3 - Conta Corrente

7447693929
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

1344536

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

CLT

Cód.

Tipo

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Cód.

Sub - Tipo

0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código

322205

Descrição

TECNICO DE ENFERMAGEM

31.4.6 - Carga Horária Semanal

38:24

31.4.7 - Data de Entrada

01/01/2024

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - LOURENÇO JORGE
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

SILVIA KARLA GONCALVES MENDES

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

20998135040
09432904733
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

VERA LUCIA GONCALVES MENDES

31.1.7 - Nome do Pai

DALTON BUENO MENDES

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

23/06/1982
Venda Nova do Imigrante
ES
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

12862212

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

MG
SSP
08/02/2000
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

019705771481
009
0452

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

MG
Ensino médio completo
União Estável
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

DOS BANDEIRANTES
8427
APT 906 BL 04
JACAREPAGUA

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
22783115
21999464409
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7447738094
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

95031-F

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

2236-05
FISIOTERAPEUTA
30:00

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - LOURENÇO JORGE
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

NEURICELIA RABELO SILVA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

13901924646
83622454334
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARIA DAS GRAACS RABELO

31.1.7 - Nome do Pai

NEUTON SILVA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

01/09/1975
Mirinzal
MA
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

134705961

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
18/08/1999
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

026967801147
009
0300

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Educação superior completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

JORNALI BRENO PINHEIRO
104
AP 09
GUARATIBA

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23032100
21995655476
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
7448771893
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

306901

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

2236-05
FISIOTERAPEUTA
30:00

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO


2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - LOURENÇO JORGE
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO


SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

VANESSA DOMINGOS DE CARVALHO

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12869184567
09856159741
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARILENE DOMINGOS DE CARVALHO

31.1.7 - Nome do Pai

NAO DECLARADO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

12/12/1979
Rio de Janeiro
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

0203586110

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DIC
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

114573470361
182
0118

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

ADAUTO BOTELHO
5
CASA
JACAREPAGUA

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
22713550
21998302037
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
0007448772512
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1584683


SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo


CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO


2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - LOURENÇO JORGE
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO


SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

MARCELLE RIBEIRO DIAS DA SILVA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

16461387367
17104006761
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

LUZIA DA COSTA RIBEIRO

31.1.7 - Nome do Pai

MARCELO DIAS DA SILVA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

12/10/1996
Rio de Janeiro
RJ
Preta

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

294545199

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
30/11/2020
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

172248290396
246
0070

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

PACUARE
1061
BL 20 AP 501
COSMOS

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23058230
21991080363
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
7447738124
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1531403


SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo


CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO


2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - LOURENÇO JORGE
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO


SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

JOICE WERNECK DA SILVA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

20380537936
11519241720
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARIA APARECIDA WERNECK DA SILVA

31.1.7 - Nome do Pai

JOSE MARIO DA SILVA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

08/03/1984
Nilópolis
RJ
Preta

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

202429130

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
06/05/2022
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

114236620337
201
0068

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

CANDIDA TAVARES DA SILVEIRA
75
CASA
OLINDA

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Nilópolis
RJ
26510200
21991245257
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7447738140
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1416070
 SIM NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO



2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - LOURENÇO JORGE

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO



SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

BRUNA ALVES VIEGAS DA SILVA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12899760582

09268583780

 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

TANIA ALVES VIEGAS

31.1.7 - Nome do Pai

BONFIM ALVES DA SILVA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

23/01/1983

Rio de Janeiro

RJ

Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

126418367

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ

IFP

Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

120356320353

009

0447

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

Educação superior completo

Casado

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

IVO BORGES

553

204

RECREIO DOS
BANDEIRANTES

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro

RJ

22790440

21994253497

31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

Código

Nome

Código

Nome

31.3.3 - Conta Corrente

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

12474



SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo



CLT



VÍNCULO EMPREGATÍCIO



O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

2238-10

FONOAUDIOLOGO

30:00

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

03/01/2024

05/01/2024

09

Antecipação Termino de Contrato

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - LOURENÇO JORGE
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

CLAUDIA LOUISE SARDINHA DOS SANTOS CORDEIRO

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

13316359582
11848874707
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

ELIANE SARDINHA DOS SANTOS

31.1.7 - Nome do Pai

CLAUDIO LUIZ DOS SANTOS

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

05/12/1986
Nova Iguaçu
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

217199033

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
13/05/2009
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

136731310370
158
0185

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Educação superior completo
Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

JOSE DIAS VALENTE
46
PONTO CHIC

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Nova Iguaçu
RJ
26032477
21975168130
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7447738051
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

719900
 SIM NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

2235-05
ENFERMEIRO
40:00

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

05/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - MIGUEL COUTO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO
 SUS

 NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

VANESSA CAMPOS DE FREITAS

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

16619729658
09227681701
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARIA NILZA BAIÁ CAMPOS

31.1.7 - Nome do Pai

ELIEZER MOREIRA DE FREITAS

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

15/01/1983
São Gonçalo
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

126923200

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
28/06/2007
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

161192790337
135
0107

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

JOAO AGAPITO
255
255
ROCHA

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

São Gonçalo
RJ
24420520
2194687797
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
0007448000471
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

001008015

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO


2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - MIGUEL COUTO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO


SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ADRIANA CRUZ DA SILVA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

16897480992
99495252091
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

CLEUSA PEDROSO DA CRUZ

31.1.7 - Nome do Pai

FRANCISCO CELESTINO DA CRUZ

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

11/03/1978
Duque de Caxias
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

106436033

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
13/11/2023
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

077027570442
103
235

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

MT
Ensino médio completo
Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

IGARAPE
SN
CA 1FD LT 23 QD161
OLAVO BILAC

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Duque de Caxias
RJ
25025340
2131352179
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
7448751310
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

975622


SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo


CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

322205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - MIGUEL COUTO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

JANAINA CASIMIRO DA SILVA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

21321213583
03001692723
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

SUELI CASIMIRO DA SILVA

31.1.7 - Nome do Pai

ABEL PEDRO DA SILVA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

08/01/1973
Nova Iguaçu
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

208404723

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
24/07/2011
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

85912040329
082
0080

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Divorciado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

ABREU FILHO
SN
QD 15 LT 11
AUSTIN

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Nova Iguaçu
RJ
26087285
21975498902
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
0007448752139
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

701620
 SIM NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - MIGUEL COUTO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

BEATRIZ FREITAS DOS SANTOS

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

16142489944
15353420721
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

VANESSA CAMPOS DE FREITAS

31.1.7 - Nome do Pai

CARLOS JOSE DOS SANTOS

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

10/03/1997
São Gonçalo
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

292140266

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
26/03/2015
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

161194490345
135
0185

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

EXPEDICIONARIO RAFAEL PERCIBRA
70
COLUBANDE

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

São Gonçalo
RJ
24422200
21989510641
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7448772083
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

001444791
 SIM NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

322205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - MIGUEL COUTO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

FABIANE ALEXANDRE SIMAO

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12797828560
08718276709
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

ELIANE ALEXANDRE SIMAO

31.1.7 - Nome do Pai

NAO DECLARADO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

27/09/1978
Rio de Janeiro
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

112420161

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
01/12/2011
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

105162590302
229
0263

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Educação superior completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

BARAO DE COTEGIPE
239
APTO 101 FUNDOS
VILA ISABEL

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
20560080
21979380890
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
0007448772490
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

359457-F

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

2236-05
FISIOTERAPEUTA
30:00

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - MIGUEL COUTO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

SABRINA NOGUEIRA DE CARVALHO

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12708051565
07797165742
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

SUELY NOGUEIRA DA SILVA

31.1.7 - Nome do Pai

LUIZ FONSECA DE CARVALHO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

25/05/1979
Rio de Janeiro
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

114329295

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
IFP
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

106901140310
180
0033

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
**Educação superior
incompleto**
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

IBIRABA
35
CASA
TAQUARA

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
22723130
21988570750
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
0007448772725
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1219691

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data



1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO



2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - MIGUEL COUTO

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO



SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

JESSICA DA CONCEICAO SANTOS NUNES

31.1.2 - PIS/PASEP

16208770689

31.1.3 - CPF

13713155747

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

ISABEL CRISTINA DOS ANJOS DA CONCEICAO SANTOS

31.1.7 - Nome do Pai

JOSE CAMILO PAULO DOS SANTOS

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

05/01/1991

31.1.19 - Município de Nascimento *

Nova Iguaçu

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

RJ

31.1.12 - Raça / Cor

Preta

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

246960892

31.1.20 - UF *

RJ

31.1.21 - Órgão Emissor*

DETRAN

31.1.22 - Data Emissão*

04/12/2017

31.1.23 - Nacionalidade

Brasileira

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

146356800329

31.1.29 - Zona

158

31.1.30 - Seção

0340

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ

30/10/2006

Ensino médio completo

Casado

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

NASCIMENTO FILHO

31.2.3 - Número*

230

31.2.4 - Complemento

CASA

31.2.5 - Bairro/Distrito

CARLOS SAMPAIO

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

RJ

31.2.9 - CEP

26089150

31.2.10 - Telefone

21969899183

31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

Código

104

Nome

CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL

31.3.2 - Agência

Código

4203

Nome

AG CEF

31.3.3 - Conta Corrente

7448772075

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

1723915

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS



SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.



Vinculação

CLT

Cód.



Tipo

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Cód.



Sub - Tipo

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código

322205

Descrição

TECNICO DE ENFERMAGEM

31.4.6 - Carga Horária Semanal

38:24

31.4.7 - Data de Entrada

01/01/2024

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data



1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO



2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - MIGUEL COUTO

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO



SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ELIANE MARINHO DE ALVARENGA

31.1.2 - PIS/PASEP

12118955024

31.1.3 - CPF

91907691715

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARIA DA PENHA MARINHO ALVARENGA

31.1.7 - Nome do Pai

DEOCLECIO FERREIRA ALVARENGA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

15/02/1965

São Gonçalo

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

RJ

31.1.12 - Raça / Cor

Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

069647840

31.1.20 - UF *

RJ

31.1.21 - Órgão Emissor*

DETRAN

31.1.22 - Data Emissão*

06/12/2023

31.1.23 - Nacionalidade

Brasileira

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

044998380345

31.1.29 - Zona

137

31.1.30 - Seção

0167

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

RJ

Ensino médio completo

Divorciado

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

PETROPOLIS

31.2.3 - Número*

SN

31.2.4 - Complemento

LT 173

31.2.5 - Bairro/Distrito

LUIZ CACADOR

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

São Gonçalo

31.2.8 - UF *

RJ

31.2.9 - CEP

24455806

31.2.10 - Telefone

21984258034

31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

Código

104

Nome

CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL

31.3.2 - Agência

Código

4203

Nome

AG CEF

31.3.3 - Conta Corrente

7448771842

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

805124

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS



SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.



Vinculação

CLT

Cód.



Tipo

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Cód.



Sub - Tipo

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código

322205

Descrição

TECNICO DE ENFERMAGEM

31.4.6 - Carga Horária Semanal

38:24

31.4.7 - Data de Entrada

01/01/2024

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - MIGUEL COUTO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

DANIELLE PIGNATON RECLA DA SILVA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

14768009766
03374609570
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MONICA PIGNATON RECLA DA SILVA

31.1.7 - Nome do Pai

CELIO ANTUNES DA SILVA JUNIOR

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

22/07/1989
João Neiva
ES
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

217006360

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
25/06/2007
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

140342060302
009
0210

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

Educação superior completo
Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

VICE PRESIDENTE JOSE ALENCAR
1455
**BL 07 AP 1604 - COND.
CIDADE JARDIM**
JACAREPAGUA

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
22775033
21998283655
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
0007448772687
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

2251-25
MEDICO
20:00

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data



1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - MIGUEL COUTO

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

RAYANE DA SILVA FAUSTINO

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

15340568273

16483334788

M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

CRISTIANE DA SILVA FAUSTINO

31.1.7 - Nome do Pai

NAO DECLARADO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

23/06/1997

Rio de Janeiro

RJ

Preta

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

293423653

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ

DETRAN

27/07/2015

Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

166890940345

220

0091

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ

Ensino médio completo

Solteiro

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

TRES IRMAOS

48

CASA

BARROS FILHO

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro

RJ

21515140

21979756679

31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

4203

AG CEF

7448772113

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1568794

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205

TECNICO DE ENFERMAGEM

38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

03/01/2024

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO


2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - MIGUEL COUTO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO


SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

MARIA LUIZA LACERDA FERREIRA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

21288094436
12248293798
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

FATIMA REGINA LACERDA

31.1.7 - Nome do Pai

MIGUEL LUIZ RIBEIRO FERREIRA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

18/01/1987
Niterói
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

129750154

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
01/02/2010
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

132863300388
114
0048

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade* 31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Educação superior completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro * 31.2.3 - Número* 31.2.4 - Complemento 31.2.5 - Bairro/Distrito

CANDIDO MENDES
925
101
GLORIA

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
20241220
21992966926
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
7448772253
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe 31.4.2 - Órgão Emissor 31.4.3 - Atendimento ao SUS

5201092146


SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo


CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

2251-24
MEDICO PEDIATRA
20:00

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

15/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - MIGUEL COUTO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

WALLACE NOGUEIRA CARDOSO

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12537255994
03440675726
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARGARIDA NOGUEIRA CARDOSO

31.1.7 - Nome do Pai

NAO DECLARADO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

11/02/1976
Rio de Janeiro
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

099562902

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
20/04/2016
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

093446540337
0246
0066

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Educação superior completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

VINTE E DOIS
30
PACIENCIA

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23065230
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
0007448772636
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

251605
ASSISTENTE SOCIAL
30:00

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

09/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

BIANCA GUSMAO DA SILVA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12696003620
08756863705
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARIA DE FATIMA GUSMAO DA SILVA

31.1.7 - Nome do Pai

MANOEL MARIANO DA SILVA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

06/01/1980
Rio de Janeiro
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

126303411

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
06/10/2022
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

100167250302
022
0171

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

PRAZER
34
FD
SANTA CRUZ

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23565230
21973137943
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
0007448772539
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1037018

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

THAMIRES DIAS CAVALHEIRO

31.1.2 - PIS/PASEP

20765455689

31.1.3 - CPF

15248391750

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

ELIANA DIAS CAVALHEIRO

31.1.7 - Nome do Pai

PAULO ROBERTO PONTES CAVALHEIRO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

10/01/1993

31.1.19 - Município de Nascimento *

Rio de Janeiro

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

RJ

31.1.12 - Raça / Cor

Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

264269812

31.1.20 - UF *

RJ

31.1.21 - Órgão Emissor*

DETRAN

31.1.22 - Data Emissão*

26/06/2019

31.1.23 - Nacionalidade

Brasileira

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

153648350302

31.1.29 - Zona

246

31.1.30 - Seção

0188

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

RJ

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

Ensino médio completo

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

Solteiro

31.1.37 - Frequência Escola?

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

PROF PAULO RIBEIRO

31.2.3 - Número*

520

31.2.4 - Complemento

BL 8 AP 201

31.2.5 - Bairro/Distrito

INHOAIBA

31.2.6 - Município de Residência

Rio de Janeiro

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

RJ

31.2.9 - CEP

23063200

31.2.10 - Telefone

21999297036
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

Código

104

Nome

**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**

31.3.2 - Agência

Código

4203

Nome

AG CEF

31.3.3 - Conta Corrente

7932306540
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

001063515

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

CLT

Cód.

Tipo

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Cód.

Sub - Tipo

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código

32205

Descrição

TECNICO DE ENFERMAGEM

31.4.6 - Carga Horária Semanal

38:24

31.4.7 - Data de Entrada

01/01/2024

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO
 SUS

 NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

KAROLINA ALVES FERRAZ MACHADO

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

20775660838
05830779781
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

SONIA CHRISTINA BOMFIM ALVES FERRAZ MACHADO

31.1.7 - Nome do Pai

JAIR FERRAZ MACHADO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

24/10/1994
Rio de Janeiro
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

268994233

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

155803170345
025
0966

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

VIA A UM
SN
CASA
SANTA CRUZ

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23520260
21964052250
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
7447693872
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1019218

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO


2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO


SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

MARIA LUIZA FELICIO PEREIRA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

14842500065
14973064777
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

SIRLEI FELICIO PEREIRA

31.1.7 - Nome do Pai

DOUGLAS EDUARDO PEREIRA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

17/09/1996
São João de Meriti
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

276193398

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
03/04/2017
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

156352770302
238
0105

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

JOSE RAIMUNDO CARDOSO
03
CASA
SENADOR CAMARA

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
21832210
2134693961
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7448751353
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

COREN


SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo


CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

322205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

HELLEN RODRIGUES DOS SANTOS

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

13147504548
11367565740
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARILEA RODRIGUES DOS SANTOS

31.1.7 - Nome do Pai

NAO DECLARADO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

16/03/1987
Rio de Janeiro
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

215436598

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
11/04/2014
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

125867740337
054
0017

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

SEPETIBA
595
BL 2 CA 2
SANTA CRUZ

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23520660
21972302974
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
7448772229
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

733553-TE

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ADENIZE DE JESUS MENDES

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

16112235596
05979559728
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

LUZIA CRISTINA DA SILVA

31.1.7 - Nome do Pai

ANTONIO JOSE MENDES

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

02/04/1985
Nova Iguaçu
RJ
Preta

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

281363176

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
17/04/2010
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

133036140361
182
0108

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Educação superior completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

DIAMANTE
340
CASA 2
MARAPICU

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Nova Iguaçu
RJ
26295605
21974124058
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
0007448772628
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

731407-ENF

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

KAYLANI DE OLIVEIRA LOPES

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

16272649186
15804956728
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

CARLA DE OLIVEIRA LOPES

31.1.7 - Nome do Pai

NAO DECLARADO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

12/01/2004
Rio de Janeiro
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

342837127

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
09/05/2022
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

181813840302
125
0121

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

DO IMPERIO
946
LT 42 QD 7
SANTA CRUZ

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23555024
21980872399
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
7448772121
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO


2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO


SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ROSA MARIA GUIMARAES

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

10790157516
66635918787
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

HERONDINA SANTOS GUIMARAES

31.1.7 - Nome do Pai

ALBERTO TEIXEIRA GUIMARAES

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

20/05/1962
Rio de Janeiro
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

063476972

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
03/05/1997
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

022861810353
245
0161

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

PAULO SERGIO
12
CONJUNTO SA
CAMPO GRANDE

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23071612
21979441172
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7448771915
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1164774
 SIM NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

DANIELE FERREIRA VIEIRA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

16143113980
16530570764
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

RITA DE CASSIA SILVA FERREIRA

31.1.7 - Nome do Pai

SEBASTIAO FERREIRA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

22/06/1995
Rio de Janeiro
RJ
Preta

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

285098141

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
11/02/2020
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

158982130345
025
0974

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

CINQUENTA E SEIS
S/N
QD 50
NOVA SEPETIBA

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23547090
21983054009
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7447738060
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

322205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO


2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO


SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

SINDY LAILLA CARVALHO DOS SANTOS

31.1.2 - PIS/PASEP

26958915842

31.1.3 - CPF

18398039752

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

JUCIARA DA CONCEICAO LOPES DE CARVALHO

31.1.7 - Nome do Pai

VALCENI INACIO DOS SANTOS

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

26/09/1999
Rio de Janeiro

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

RJ

31.1.12 - Raça / Cor

Preta

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

314283979

31.1.20 - UF *

RJ

31.1.21 - Órgão Emissor*

DETRAN

31.1.22 - Data Emissão*

07/01/2019

31.1.23 - Nacionalidade

Brasileira

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

180172520329

31.1.29 - Zona

243

31.1.30 - Seção

0126

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade* 31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

PROF SOUZA PINTO

31.2.3 - Número*

110

31.2.4 - Complemento

CA 05

31.2.5 - Bairro/Distrito

GUARATIBA

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

Rio de Janeiro

31.2.8 - UF *

RJ

31.2.9 - CEP

23032840

31.2.10 - Telefone

21965141714
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

Código

104

Nome

**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**

31.3.2 - Agência

Código

4203

Nome

AG CEF

31.3.3 - Conta Corrente

7448772040
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

001778639

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS



SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.



Vinculação

CLT

Cód.



Tipo

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Cód.



Sub - Tipo

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código

32205

Descrição

TECNICO DE ENFERMAGEM

31.4.6 - Carga Horária Semanal

38:24

31.4.7 - Data de Entrada

01/01/2024

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ELIZA RUTH DA SILVA DE ASSIS

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

13027539549
10864388764
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

FLORENCINA DE ASSIS PINTO

31.1.7 - Nome do Pai

ARCENINO MARIO DA SILVA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

15/08/1984
Rio de Janeiro
RJ
Preta

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

211845086

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
19/07/2023
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

130210590353
025
0883

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

CANDIDO FARIA
140
GUARATIBA

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23032060
21997835919
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7448772431
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

264490

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

322205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

SAMELA DO NASCIMENTO RODRIGUES

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

20471570774
13602587797
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

DALVINA DELFINO DO NASCIMENTO

31.1.7 - Nome do Pai

ADAIL RODRIGUES

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

14/12/1990
Rio de Janeiro
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

257165464

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
27/07/2015
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

148709550396
125
0062

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

QUATORZE
5
CASA
SANTA CRUZ

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23555020
21968140661
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
0007448772261
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

650116

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

322205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data



1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO



2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO



SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

SANDRA TIAGO LOPES

31.1.2 - PIS/PASEP

12430707731

31.1.3 - CPF

93501501749

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

NAO DECLARADO

31.1.7 - Nome do Pai

VICENTE TIAGO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

13/05/1968

31.1.19 - Município de Nascimento *

Rio de Janeiro

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

RJ

31.1.12 - Raça / Cor

Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

081071946

31.1.20 - UF *

RJ

31.1.21 - Órgão Emissor*

DETRAN

31.1.22 - Data Emissão*

23/05/2006

31.1.23 - Nacionalidade

Brasileira

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

029952650345

31.1.29 - Zona

245

31.1.30 - Seção

0065

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

RJ

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

Educação superior completo

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

Casado

31.1.37 - Frequência Escola?

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

FERNANDO CHALTEIN

31.2.3 - Número*

13

31.2.4 - Complemento

QD C

31.2.5 - Bairro/Distrito

CAMPO GRANDE

31.2.6 - Município de Residência

Rio de Janeiro

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

RJ

31.2.9 - CEP

23076315

31.2.10 - Telefone

21964139111

31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

Código

104

Nome

CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL

31.3.2 - Agência

Código

4203

Nome

AG CEF

31.3.3 - Conta Corrente

7448771885

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

128108

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS



SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.



Vinculação

CLT

Cód.



Tipo

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Cód.



Sub - Tipo

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código

2236-05

Descrição

FISIOTERAPEUTA

31.4.6 - Carga Horária Semanal

30:00

31.4.7 - Data de Entrada

01/01/2024

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

SIMONE RIBEIRO GOMES

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12288311306
02715050798
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

ALZINEIA DOS SANTOS RIBEIRO

31.1.7 - Nome do Pai

MANOEL CARLOS RIBEIRO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

25/03/1972
Rio de Janeiro
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

093878866

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
IFPRJ
30/11/2021
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

83259460353
067
0590

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Educação superior completo
União Estável
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

LUCIANO FABRICIO RIQUET
95
CS 2
CAMPO GRANDE

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23075068
2196493597
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
0007448752023
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

38973-F

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

2236-05
FISIOTERAPEUTA
30:00

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data



1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO



2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO



SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

GLAUCIA MARIA CARVALHO LEONARDO

31.1.2 - PIS/PASEP

22001016971

31.1.3 - CPF

11299154760

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARIA DO SOCORRO LEONARDO

31.1.7 - Nome do Pai

MANOEL LEONARDO MARTINS

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

15/07/1983

31.1.19 - Município de Nascimento *

Seropédica

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

RJ

31.1.12 - Raça / Cor

Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

256394453

31.1.20 - UF *

RJ

31.1.21 - Órgão Emissor*

DIC

31.1.22 - Data Emissão*

05/03/2007

31.1.23 - Nacionalidade

Brasileira

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

152847500329

31.1.29 - Zona

225

31.1.30 - Seção

0111

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

RJ

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

Ensino médio completo

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

Solteiro

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

VINTE E SEIS

31.2.3 - Número*

1

31.2.4 - Complemento

LT 1 QD 75

31.2.5 - Bairro/Distrito

FAZENDA CAXIAS

31.2.6 - Município de Residência

Seropédica

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

RJ

31.2.9 - CEP

23895115

31.2.10 - Telefone

21979818212

31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

Código

104

Nome

CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL

31.3.2 - Agência

Código

4203

Nome

AG CEF

31.3.3 - Conta Corrente

7448772326

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

1103490

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS



SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.



Vinculação

CLT

Cód.



Tipo

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Cód.



Sub - Tipo

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código

32205

Descrição

TECNICO DE ENFERMAGEM

31.4.6 - Carga Horária Semanal

38:24

31.4.7 - Data de Entrada

01/01/2024

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

MARIA DILCA DA SILVA ANTONIO

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

26703120666
84040610768
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

ORANDINA FERREIRA DA SILVA

31.1.7 - Nome do Pai

NAO DECLARADO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

26/01/1962
Rio de Janeiro
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

010833306

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
11/11/2022
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

055798210370
025
0900

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

GENTIL BRAGA
140
CASA
GUARATIBA

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23032320
21969212073
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7448771931
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1011975

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

322205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

03/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

	PADI - ROCHA FARIA
--	---------------------------

31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ANTONIO OTAVIO OLIVEIRA DE JESUS

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

21289685551
88580962234
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

HILDA SOCORRO ROSARIO DE OLIVEIRA

31.1.7 - Nome do Pai

ANTENOR PEREIRA DE JESUS FILHO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

15/12/1982
Belém
PA
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

5197735

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

PA
SEGUP
29/02/2012
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

161
0119

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Educação superior completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

FLORIANOPOLIS
1360
BL2 TR AP 201
PRAÇA SECA

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
21321054
21983330369
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

Código

Nome

Código

Nome

31.3.3 - Conta Corrente

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

10038

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

2238-10
FONOAUDIOLOGO
30:00

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

03/01/2024
15/01/2024
09
Antecipação Termino de Contrato
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO


2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - ROCHA FARIA
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO


SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

FERNANDA MEDEIROS DA ROCHA DOS SANTOS

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

16208498636
12110568720
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

ROSANGELA MEDEIROS DA ROCHA

31.1.7 - Nome do Pai

ASTROGILDO PEREIRA DA ROCHA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

29/04/1987
Rio de Janeiro
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

221965130

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DIC
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

137336910388
245
0063

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

AFONSO PENA
S/N
LT 31
COSMOS

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
23062105
21986409448
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7448772210
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1954715


SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo


CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

322205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

10/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO


2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO


SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ALINE DA SILVA BITTENCOURT

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

19004702019
07510671728
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARIA MADALENA OLIVEIRA DA SILVA

31.1.7 - Nome do Pai

CELSO OLIVEIRA BITTENCOURT

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

13/10/1977
Nova Iguaçu
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

114779994

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
21/03/1995
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

3832220361
082
0645

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

FLORA DE ARAUJO
306
PRATA

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Nova Iguaçu
RJ
26010570
21966032289
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
0007448772644
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

000910045
 SIM NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO


2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO


SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

SIMONE DA SILVA ROSA DOS SANTOS

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

13076786546
10283419709
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

DORALICE DA SILVA FRANCISCO ROSA

31.1.7 - Nome do Pai

MAURICIO ROSA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

27/03/1986
São João de Meriti
RJ
Preta

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

207951070

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
04/03/2020
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

125895170388
088
0321

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

CHRISOSTOMO PIMENTEL DE OLIVEIRA
1689
B5A306
ANCHIETA

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
21655613
21968827355
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7448772377
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

216428
 SIM NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

322205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

VIVIANE CRISTINA DE SOUZA NASCIMENTO

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

16556822648
12762274770
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MARIA ZELIA MARQUES DE SOUZA

31.1.7 - Nome do Pai

ANTONIO MARQUES DE SOUZA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

29/06/1988
Japeri
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

239992704

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
04/11/2011
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

140070020388
139
0181

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Divorciado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

SINIMBU
710
CASA
SAO CRISTOVAO

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
20910180
21976791898
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
7448772288
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

777177

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ERICA DA SILVA NOGUEIRA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

16073444541
60822438380
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

LUCIVANIA GONCALVES PEREIRA DA SILVA

31.1.7 - Nome do Pai

MANOEL DOMINGOS NOGUEIRA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

05/07/1993
Penalva
MA
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

0337898020078

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
29/08/2007
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

070037511155
089
0269

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

MA
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

SINIMBU
710
CASA
SAO CRISTOVAO

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
20910180
21992775355
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7448771982
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1296233
 SIM NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

CAMILA MONTEIRO DE SOUZA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

20460437229
12319436618
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

BIANCA MONTEIRO DE SOUZA

31.1.7 - Nome do Pai

MARCOS MARTINS DE SOUZA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

21/12/1997
Rio de Janeiro
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

18613496

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

MG
SSP
24/05/2010
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

165093890370
089
0061

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

JURUEMA
468
CASA 01
OLAVO BILAC

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Duque de Caxias
RJ
25036510
2196662789
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7448751663
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1362375

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

VICTORIA BITTENCOURT DE ANDRADE

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

16623493388
16229315726
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

ALINE DA SILVA BITTENCOURT

31.1.7 - Nome do Pai

RONALDO XAVIER DE ANDRADE

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

28/04/1998
Belford Roxo
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

29,379619

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
10/07/2017
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

165742300353
157
0059

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

CARLOS RIBEIRO DA COSTA
454
PRATA

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Nova Iguaçu
RJ
26010290
21980573516
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7448772091
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1765396

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ROSANA ALMEIDA RAMOS MIRANDA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

15359843253
75212684749
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

DIVA ALMEIDA RAMOS

31.1.7 - Nome do Pai

ALVARO RAMOS

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

02/03/1962
Japeri
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

075227595

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
17/06/2004
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

054185240361
159
0021

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

LILI
172
COMENDADOR

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Nova Iguaçu
RJ
26276460
21974504233
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
7448771923
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

597817

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

LANA MARIA DE OLIVEIRA LUIZ

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12112056869
74908138753
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

CANDIDA MARIA DA CONCEICAO OLIVEIRA

31.1.7 - Nome do Pai

NAO DECLARADO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

18/09/1960
Nova Iguaçu
RJ
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

059560136

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
08/07/2021
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

52954560302
082
0133

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

JOAQUIM SOARES NETO
310
CASA
NOVA AMERICA

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Nova Iguaçu
RJ
26021560
21968477507
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
7448771958
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

DEISE KELLI AZEVEDO DE SOUZA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

16881731850
10806319763
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

LENI AZEVEDO DE SOUZA

31.1.7 - Nome do Pai

JOSE CARLOS DE SOUZA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

15/01/1984
Japeri
RJ
Preta

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

207026865

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
19/04/2021
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

122298520370
139
0146

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

MESSIAS
620
CASA
NOVA BELEM

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Japeri
RJ
26435040
21976524595
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

260
NU PAGAMENTOS
0001
NU PAGAMENTOS
14908802-5
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1090170
 SIM NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

322205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

LOUISE GOMES TEIXEIRA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

16500590881
14979973728
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

ELAINE GOMES DA SILVA TEIXEIRA

31.1.7 - Nome do Pai

WAGNER MARTIN TEIXEIRA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

06/06/1996
Rio de Janeiro
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

268267119

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
26/07/2014
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

162454020337
191
0133

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

OLIVEIRA ALVARES
98
FUNDOS
IRAJA

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
21235160
21981625715
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
4203
AG CEF
7448772130
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1572229
 SIM NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data



1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

	PADI - SALGADO FILHO	
--	-----------------------------	--

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ELAINE DOS SANTOS FERREIRA CHRISPINO

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12454315515

02571694740

M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

DULCE FERREIRA

31.1.7 - Nome do Pai

JORGE DOS SANTOS

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

11/09/1973

Rio de Janeiro

RJ

Preta

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

117754564

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ

DETRAN

03/10/2013

Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

85495350329

011

0357

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ

Ensino médio completo

Casado

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

SANTA LUCIA

07

A SOBRADO

RAMOS

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro

RJ

21030220

21970860768

31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104

**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**

4203

AG CEF

0007448772695

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

000897667

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205

TECNICO DE ENFERMAGEM

26:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

JULIENE HOSANA MIRANDA DA SILVA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

20762321789
13460882760
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

NEUSA DIAS DE MIRANDA

31.1.7 - Nome do Pai

JOSE DA SILVA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

05/01/1991
Nova Iguaçu
RJ
Preta

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

255720468

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
29/01/2007
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

146351880361
250
0020

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

VELHA CARLOS SAMPAIO
531
CA 2
AUSTIN

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Nova Iguaçu
RJ
26087405
21996935294
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
0007448772237
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

001818571

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
26:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO


2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO


SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ANDREA SANTOS DE SOUZA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12788592606
09266404705
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

MIRIAN TOMAZ DOS SANTOS

31.1.7 - Nome do Pai

ADILSON DE SOUZA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.9 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

17/01/1980
Belford Roxo
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

112952460

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
22/01/2020
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

108271700361
153
0143

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

PEDRO DE ALCANTARA
213
CS 2
PARQUE SANTA

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
26177310
21964671954
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL
4203
AG CEF
0007448772482
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

000694313


SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo


CLT
VÍNCULO EMPREGATÍCIO
O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

DIOGO PEREIRA NEVES

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

15841324377
09774104714
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

JUREMA PEREIRA NEVES

31.1.7 - Nome do Pai

JOAQUIM DE ALMEIDA NEVES

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

14/09/1982
Rio de Janeiro
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

112321179

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
10/08/2022
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

111357160302
177
103

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Educação superior completo
Solteiro
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

CUSTODIA
305
VISTA ALEGRE

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
21230710
2124828261
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
0007448753348
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

265015

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

2236-05
FISIOTERAPEUTA
30:00

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

EXCLUSÃO

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO

SUS

NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ANNA CAROLINA SILVA DO NASCIMENTO

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

13006111566
10973595736
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

ANGELA MARIA SILVA DO NASCIMENTO

31.1.7 - Nome do Pai

EMILIO SILVA DO NASCIMENTO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

16/11/1984
Rio de Janeiro
RJ
Branca

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

132205394

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
21/09/2006
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

104562410329
012
0473

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Pós Grad. completo
Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

JOSE BONIFACIO
324
CASA 05
TODOS OS SANTOS

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro
RJ
20770240
2133908743
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
7448751582
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

290045

SIM

NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

2235-05
ENFERMEIRO
40:00

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

01/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data



1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO



2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO



SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

WELLINGTON CANDIDO DE SOUZA

31.1.2 - PIS/PASEP

20129877233

31.1.3 - CPF

11237738741

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

LUCIA MARIA CANDIDO DE SOUZA

31.1.7 - Nome do Pai

AUGUSTO DE SOUZA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

12/05/1985

31.1.19 - Município de Nascimento *

Duque de Caxias

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

RJ

31.1.12 - Raça / Cor

Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

206656464

31.1.20 - UF *

RJ

31.1.21 - Órgão Emissor*

DETRAN

31.1.22 - Data Emissão*

20/09/2021

31.1.23 - Nacionalidade

Brasileira

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

124322660329

31.1.29 - Zona

078

31.1.30 - Seção

0186

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

Ensino médio completo

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ

Casado

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

OCEANO

31.2.3 - Número*

29

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

PARQUE MARILANDIA

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

Duque de Caxias

31.2.8 - UF *

RJ

31.2.9 - CEP

25225650

31.2.10 - Telefone

21982224425

31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104

CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL

4203

AG CEF

7448772350

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

828603

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS



SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo



CLT



VÍNCULO EMPREGATÍCIO



O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código

Descrição

31.4.6 - Carga Horária Semanal

322205

TECNICO DE ENFERMAGEM

38:24

31.4.7 - Data de Entrada

04/01/2024

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO



2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO



SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

PRISCILA DE FREITAS VIANA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

14526643099

15626176721

M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

VANIA JOSE DE FREITAS

31.1.7 - Nome do Pai

JORGE DA COSTA VIANA

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

18/06/1995

Rio de Janeiro

RJ

Preta

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

284387651

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ

DETRAN

16/07/2013

Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

158835710396

125

0118

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Freqüência Escola?

RJ

Ensino médio completo

Solteiro

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

SANTA EUGENIA

2000

BL 7 AP 504

SANTA CRUZ

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro

RJ

23520560

21997930661

31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

4203

AG CEF

7448772059

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1242990



SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo



CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

0.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

32205

TECNICO DE ENFERMAGEM

26:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

07/01/2024

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO


2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SALGADO FILHO
31 - DADOS DO PROFISSIONAL
CADASTRAMENTO


SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

ELMARIA VERISSIMO MOURA

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

12411264714
02305975724
 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

ANTONIA ALVES DOS SANTOS

31.1.7 - Nome do Pai

RICARDO VERISSIMO DOS SANTOS

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional 31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

01/07/1971
Acaraú
CE
Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo 31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

093717718

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ
DETRAN
03/05/2016
Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

083159260361
157
0250

31.1.31-CTPS Número 31.1.32-Série 31.1.33-UF 31.1.34-Data de Emissão 31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal 31.1.37 - Frequência Escola?

RJ
Ensino médio completo
Casado
31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro 31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

ANGICO
515
CASA
NOVA AMERICA

31.2.6 - Município de Residência 31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Nova Iguaçu
RJ
26021460
2127560852
31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104
**CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL**
4203
AG CEF
0007448751817
31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação
31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS

1169806


SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo


CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

322205
TECNICO DE ENFERMAGEM
38:24

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

11/01/2024
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data



1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO



EXCLUSÃO



2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

PADI - SUPERVISÃO E GERÊNCIA

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO



SUS



NÃO SUS

31.1 - Dados de Identificação

31.1.1 - Nome de Profissional *

MITSUO DE SOUZA UCHINO

31.1.2 - PIS/PASEP

31.1.3 - CPF

31.1.4 - Número CNS

31.1.5 - Sexo*

13162499541

09882562744

 M F

31.1.6 - Nome da Mãe *

GLORIA MARIA DE SOUZA BASTOS UCHINO

31.1.7 - Nome do Pai

JORGE UCHINO

31.1.8 - Dt de Nasc. do Profissional

31.1.19 - Município de Nascimento *

31.1.10 - Código IBGE do Município*

31.1.11 - UF *

31.1.12 - Raça / Cor

20/07/1981

Rio de Janeiro

RJ

Parda

31.1.13 - Certidão/Tipo

31.1.14 - Nome do Cartório

31.1.15 - Livro

31.1.16 - Fls

31.1.17 - Termo

31.1.18 - Data de Emissão

31.1.19 - Nº Identidade*

111655411

31.1.20 - UF *

31.1.21 - Órgão Emissor*

31.1.22 - Data Emissão*

31.1.23 - Nacionalidade

31.1.24 - Pais de Origem (nascimento)

RJ

DETRAN

27/03/2006

Brasileira

31.1.25 - Data de Entrada

31.1.26 - Data de Naturalização

31.1.27 - Nº da Portaria

31.1.28 - Nº Título de Eleitor

31.1.29 - Zona

31.1.30 - Seção

105447780310

020

0221

31.1.31-CTPS Número

31.1.32-Série

31.1.33-UF

31.1.34-Data de Emissão

31.1.35 - Escolaridade*

31.1.36 - Sit.Familiar/Conjugal

31.1.37 - Frequência Escola?

RJ

Ensino médio completo

Casado

31.2 - Dados Residenciais

31.2.1 - Tipo Logradouro

31.2.2 - Logradouro *

31.2.3 - Número*

31.2.4 - Complemento

31.2.5 - Bairro/Distrito

DIONISIO FERNANDES

65

ENGENHO DE DENTRO

31.2.6 - Município de Residência

31.2.7 - Código IBGE do Município

31.2.8 - UF *

31.2.9 - CEP

31.2.10 - Telefone

Rio de Janeiro

RJ

20730400

21964089595

31.3 - Dados Bancários

31.3.1 - Banco

31.3.2 - Agência

31.3.3 - Conta Corrente

Código

Nome

Código

Nome

104

CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL

4203

AG CEF

0007448772474

31 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

31.4 - Vínculos

31.4.1 - Registro no Conselho de Classe

31.4.2 - Órgão Emissor

31.4.3 - Atendimento ao SUS



SIM



NÃO

31.4.4 - Vínculo

Cód.

Vinculação

Cód.

Tipo

Cód.

Sub - Tipo

CLT

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O.S

31.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

31.4.6 - Carga Horária Semanal

Código

Descrição

3513-05

TÉCNICO ADMINISTRATIVO

40:00

31.4.7 - Data de Entrada

31.4.8 - Data de Desligamento

31.4.9 - Motivo do Desligamento

12/01/2024

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Data

PROPRIEDADES DA AGENDA

Unidade Executante: SMS PADI FRANCISCO DA SILVA TELLES AP 33 (7110340)
 Período: 01/01/2024 a 31/01/2024
 Profissional Executante: LIVIA AMARAL BASTOS JACOBS (09377982740)
 Procedimento Ambulatorial: ATENDIMENTO PADI (0703824)
 Ordenado por: DATA/HORA DA MARCACAO
 Resultados por página: 50

491547709	CNS: 702400521150326	Paciente: NORDELE DE OLIVEIRA MAIA	Nascimento: 01/01/1954	Idade: 70	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF AMAURY BOTTANY AP 33 (9128867)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I693	Data/Hora: 02/01/2024 - TER - 09:30	Situação: Agendamento/Confirm
510940474	CNS: 702600795570347	Paciente: PAULA FRACINEITI NUNES MADEIRA	Nascimento: 08/12/1967	Idade: 56	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS FLAVIO DO COUTO VIEIRA AP 33 (2269759)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: N39	Data/Hora: 03/01/2024 - QUA - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm
493246586	CNS: 700606426873569	Paciente: RAFAEL DE LIRA LOPES	Nascimento: 24/09/2019	Idade: 4	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF RAIMUNDO ALVES NASCIMENTO AP 33 (7021771)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Q795	Data/Hora: 03/01/2024 - QUA - 10:30	Situação: Agendamento/Confirm
489297475	CNS: 700008749343801	Paciente: JANE CONCEICAO SILVA RANGEL	Nascimento: 30/01/1960	Idade: 63	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS NASCIMENTO GURGEL AP 33 (2296586)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: J44	Data/Hora: 04/01/2024 - QUI - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm
482519987	CNS: 700006684412403	Paciente: MARIA DAS NEVES CRUZ	Nascimento: 18/06/1943	Idade: 80	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS NASCIMENTO GURGEL AP 33 (2296586)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z74	Data/Hora: 04/01/2024 - QUI - 10:30	Situação: Agendamento/Confirm
493355173	CNS: 707307048004370	Paciente: MARIA IZABEL DIAS DOS ANJOS	Nascimento: 04/07/1934	Idade: 89	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF DANTE ROMANO JUNIOR AP 33 (7108265)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 05/01/2024 - SEX - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm
493586943	CNS: 705003276214550	Paciente: ELIO DA SILVA GOMES	Nascimento: 14/02/1973	Idade: 50	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS CARLOS CRUZ LIMA AP 33 (2269309)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: N18	Data/Hora: 05/01/2024 - SEX - 10:30	Situação: Agendamento/Confirm
49055268	CNS: 704003334025966	Paciente: ALCILAO CORREA BATISTA	Nascimento: 19/04/1934	Idade: 89	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ADV MARIO PIRES DA SILVA AP 33 (0199338)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 08/01/2024 - SEG - 14:05	Situação: Agendamento/Confirm
493631297	CNS: 701108330529780	Paciente: ZENAIDE SANTOS MURICY BARRETO	Nascimento: 22/05/1935	Idade: 88	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ARMANDO PALHARES AGUINAGA AP 51 (3820599)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G811	Data/Hora: 09/01/2024 - TER - 09:30	Situação: Agendamento/Confirm
493770337	CNS: 700006496515209	Paciente: TANIA MARIA MARIANO	Nascimento: 04/05/1950	Idade: 73	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF CRISTIANI VIEIRA PINHO AP 51 (0193089)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z740	Data/Hora: 10/01/2024 - QUA - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm
482299050	CNS: 705004412551151	Paciente: NEUZA MIRANDA VILAS BOAS	Nascimento: 26/09/1950	Idade: 73	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MARIO DIAS ALENCAR AP 51	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z740	Data/Hora: 10/01/2024 - QUA -	Situação: Agendamento/Confirm

	(6864708)					10:30	
477225823	CNS: 702104718597595	Paciente: DENISE DE AZEVEDO CARDOZO	Nascimento: 29/01/1961	Idade: 62	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF OLIMPIA ESTEVES AP 51 (6387152)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z74	Data/Hora: 11/01/2024 - QUI - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm	
487182386	CNS: 700001567254203	Paciente: PABLO LOURENCO BARROS LUIZ	Nascimento: 09/03/2004	Idade: 19	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF OLIMPIA ESTEVES AP 51 (6387152)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: K603	Data/Hora: 11/01/2024 - QUI - 10:30	Situação: Agendamento/Confirm	
492669815	CNS: 704000836290469	Paciente: THEREZINHA SALDANHA FERNANDES	Nascimento: 13/07/1933	Idade: 90	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF AMAURY BOTTANY AP 33 (9128867)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: R634	Data/Hora: 12/01/2024 - SEX - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm	
493707403	CNS: 702507349760236	Paciente: CAPITULINA ALVES GUERRA	Nascimento: 14/08/1935	Idade: 88	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF AMAURY BOTTANY AP 33 (9128867)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I69	Data/Hora: 12/01/2024 - SEX - 10:30	Situação: Agendamento/Confirm	
494880802	CNS: 707607245941595	Paciente: CATIA SILVA DE SOUZA	Nascimento: 09/02/1965	Idade: 58	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF AMAURY BOTTANY AP 33 (9128867)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: H54	Data/Hora: 15/01/2024 - SEG - 14:05	Situação: Agendamento/Confirm	
495158677	CNS: 700307903672934	Paciente: JOSE MOZART PEREIRA	Nascimento: 03/07/1951	Idade: 72	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS SYLVIO FREDERICO BRAUNER AP 33 (2269627)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: B41	Data/Hora: 16/01/2024 - TER - 09:30	Situação: Agendamento/Confirm	
495446539	CNS: 706009391723040	Paciente: VANIA VALERIA DIAS DOS SANTOS	Nascimento: 06/01/1962	Idade: 62	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS CLEMENTINO FRAGA AP 33 (2269295)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: C73	Data/Hora: 17/01/2024 - QUA - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm	
495519301	CNS: 701809219969373	Paciente: CLEIDE MARIA GOMES FRAGA	Nascimento: 19/05/1962	Idade: 61	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF ARMANDO PALHARES AGUINAGA AP 51 (3820599)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 17/01/2024 - QUA - 10:30	Situação: Agendamento/Confirm	
495735049	CNS: 707604212496697	Paciente: JOSENYRA ESTALINO LOPES	Nascimento: 05/01/1940	Idade: 84	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS ALEXANDER FLEMING AP 51 (2269848)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z74	Data/Hora: 18/01/2024 - QUI - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm	
491991639	CNS: 702102758215292	Paciente: CELSO FAGUNDES DO AMARAL	Nascimento: 06/06/1960	Idade: 63	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS CARMELA DUTRA AP 33 (2269732)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S781	Data/Hora: 18/01/2024 - QUI - 10:30	Situação: Agendamento/Confirm	
495907046	CNS: 700305933110533	Paciente: MARIA DE LOURDES CARDOSO COUTINHO	Nascimento: 06/07/1950	Idade: 73	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF ARMANDO PALHARES AGUINAGA AP 51 (3820599)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F03	Data/Hora: 19/01/2024 - SEX - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm	
496101750	CNS: 700407499824943	Paciente: RICARDO SANTOS SOBRAL	Nascimento: 30/04/1948	Idade: 75	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	

	Unidade Solicitante: SMS CF RAIMUNDO ALVES NASCIMENTO AP 33 (7021771)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 19/01/2024 - SEX - 10:30	Situação: Agendamento/Confirm
498353767	CNS: 708508023553580 Paciente: MARGARIDA MARIA DE SOUZA	Nascimento: 14/03/1944	Idade: 79	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS SYLVIO FREDERICO BRAUNER AP 33 (2269627)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G30	Data/Hora: 22/01/2024 - SEG - 14:05	Situação: Agendamento/Confirm
493672159	CNS: 700000992508309 Paciente: EDNA GOMES DE SOUZA	Nascimento: 29/01/1958	Idade: 65	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF DEPUTADO PEDRO FERNANDES FILHO AP 33 (9131884)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: C780	Data/Hora: 23/01/2024 - TER - 09:30	Situação: Agendamento/Confirm
492095644	CNS: 704702757158237 Paciente: PAULO ROBERTO NUNES CASTRO	Nascimento: 21/08/1948	Idade: 75	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS PADRE MIGUEL AP 51 (2270455)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S22	Data/Hora: 24/01/2024 - QUA - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm
492812986	CNS: 704208212412488 Paciente: MARIA MARTA DE JESUS	Nascimento: 28/04/1923	Idade: 100	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS PADRE MIGUEL AP 51 (2270455)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S88	Data/Hora: 24/01/2024 - QUA - 10:30	Situação: Agendamento/Confirm
504630432	CNS: 702405586903129 Paciente: MARIA MARTINS BARBOSA	Nascimento: 18/03/1945	Idade: 78	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF WILSON MELLO SANTOS ZICO AP 51 (7874162)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: L89	Data/Hora: 25/01/2024 - QUI - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm
495693853	CNS: 706303708698178 Paciente: PAULO ROBERTO MAGALHAES	Nascimento: 06/12/1961	Idade: 62	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS FLAVIO DO COUTO VIEIRA AP 33 (2269759)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I21	Data/Hora: 25/01/2024 - QUI - 10:30	Situação: Agendamento/Confirm
497406945	CNS: 706209718755170 Paciente: CIDALIA COELHO DE ABREU	Nascimento: 25/03/1950	Idade: 73	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF AMAURY BOTTANY AP 33 (9128867)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: R26	Data/Hora: 26/01/2024 - SEX - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm
493577207	CNS: 700500972479651 Paciente: HELENICE VIEIRA MARABOTE	Nascimento: 28/05/1936	Idade: 87	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF HEITOR DOS PRAZERES AP 31 (6664040)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F03	Data/Hora: 26/01/2024 - SEX - 10:30	Situação: Agendamento/Confirm
497669262	CNS: 704708756634030 Paciente: NADEJE ALVES OLIMPIO	Nascimento: 06/06/1937	Idade: 86	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS ALEXANDER FLEMING AP 51 (2269848)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S72	Data/Hora: 29/01/2024 - SEG - 14:05	Situação: Agendamento/Confirm
497911495	CNS: 705403432352397 Paciente: LUCIA DACIPRESTE CARVALHO PELLUZZO	Nascimento: 29/09/1937	Idade: 86	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF ARMANDO PALHARES AGUINAGA AP 51 (3820599)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F009	Data/Hora: 30/01/2024 - TER - 09:30	Situação: Agendamento/Confirm
470725243	CNS: 700407422241943 Paciente: ANESIA LEAO DE SOUZA	Nascimento: 19/04/1932	Idade: 91	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF PADRE JOHN CRIBBIN PADRE JOAO AP 51 (6855709)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F009	Data/Hora: 31/01/2024 - QUA - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm
498152279	CNS: 700009675040801 Paciente: ARI BERNARDO DE SOUZA	Nascimento: 15/09/1950	Idade: 73	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	

Unidade Solicitante:SMS CMS JOSE BREVES DOS SANTOS AP
31 (2269902)**Vaga Solicitada:**

1ª VEZ

Vaga Consumida:

RESERVA

CID-10:

M511

Data/Hora:31/01/2024 - QUA -
10:30**Situação:****Agendamento/Confirm****ESTATÍSTICAS DA PESQUISA:**

Vagas de 1ª Vez Solicitadas:	35
Vagas de Retorno Solicitadas:	0
Vagas de 1ª Vez Consumidas:	0
Vagas de Retorno Consumidas:	0
Vagas de Reserva Consumidas:	35
Solicitações Confirmadas:	35
Solicitações Pendentes:	0
Solicitações com Falta:	0
Total de solicitações:	35

[Topo](#)

PROPRIEDADES DA AGENDA

Unidade Executante: SMS PADI LOURENCO JORGE AP 40 (7063679)
 Período: 01/01/2024 a 31/01/2024
 Profissional Executante: STANLEY ESPESSE BRUN (07391874736)
 Procedimento Ambulatorial: ATENDIMENTO PADI (0703824)
 Ordenado por: DATA/HORA DA MARCACAO
 Resultados por página: 50

Mostrando Página de 2

508067073	CNS: 703601058659735	Paciente: MARCOS DA SILVA FERREIRA	Nascimento: 28/01/1975	Idade: 48	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS JORGE SALDANHA BANDEIRA DE MELLO AP 40 (2296543)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Q90	Data/Hora: 24/01/2024 - QUA - 11:30	Situação: Agendamento/Falta/E
512084320	CNS: 708000342106929	Paciente: PATRICIA GUIMARAES FERREIRA	Nascimento: 09/11/1967	Idade: 56	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF LOURIVAL FRANCISCO DE OLIVEIRA AP 40 (0214949)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: C785	Data/Hora: 25/01/2024 - QUI - 08:00	Situação: Agendamento/Falta/E
508083839	CNS: 704809072406249	Paciente: TEREZINHA LINHARES CAVALCANTE	Nascimento: 20/07/1935	Idade: 88	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS JORGE SALDANHA BANDEIRA DE MELLO AP 40 (2296543)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G45	Data/Hora: 25/01/2024 - QUI - 09:20	Situação: Agendamento/Falta/E
508095825	CNS: 705003217181250	Paciente: MARIA DA GLORIA DA SILVA BARBOSA	Nascimento: 04/04/1940	Idade: 83	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS ARIADNE LOPES DE MENEZES AP 32 (2273225)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 25/01/2024 - QUI - 10:20	Situação: Agendamento/Falta/E
495798182	CNS: 705803441587632	Paciente: ZUNEA CEPULLI CORREA	Nascimento: 08/04/1938	Idade: 85	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS ARIADNE LOPES DE MENEZES AP 32 (2273225)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G30	Data/Hora: 26/01/2024 - SEX - 08:00	Situação: Agendamento/Falta/E
512210427	CNS: 708100579157333	Paciente: FERNANDA PEREIRA DE LIMA	Nascimento: 17/12/1997	Idade: 26	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF HELENA BESSERMAN VIANNA AP 40 (7892829)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 26/01/2024 - SEX - 09:00	Situação: Agendamento/Falta/E
491573907	CNS: 705000266549654	Paciente: MARIA BERENICE DA ROSA SOUZA	Nascimento: 20/05/1952	Idade: 71	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS ARIADNE LOPES DE MENEZES AP 32 (2273225)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 26/01/2024 - SEX - 10:05	Situação: Agendamento/Falta/E
507757176	CNS: 700502961058651	Paciente: THAMYRES APARECIDA NERYS DA COSTA	Nascimento: 28/07/1999	Idade: 24	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF JOSE NEVES AP 40 (9127100)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G810	Data/Hora: 29/01/2024 - SEG - 08:00	Situação: Agendamento/Falta/E
507220835	CNS: 700207987773525	Paciente: MARIA VIEIRA	Nascimento: 25/04/1926	Idade: 97	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MAICON SIQUEIRA AP 40 (7995520)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: R54	Data/Hora: 29/01/2024 - SEG - 09:05	Situação: Agendamento/Falta/E
507477700	CNS: 704000375315168	Paciente: ELISABETE MARIA DOS SANTOS	Nascimento: 15/09/1972	Idade: 51	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MAICON SIQUEIRA AP 40 (7995520)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: M16	Data/Hora: 29/01/2024 - SEG - 10:10	Situação: Agendamento/Falta/E

508092851	CNS: 704705798921337	Paciente: CECILIA LUIZ DE ALMEIDA	Nascimento: 14/07/1946	Idade: 77	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS CARMELA DUTRA AP 33 (2269732)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F03	Data/Hora: 30/01/2024 - TER - 08:00	Situação: Agendamento/Falta/E
508083124	CNS: 700606430608165	Paciente: LUIZ CARLOS DA SILVA SANTOS	Nascimento: 24/09/1961	Idade: 62	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF JOSE DE SOUZA HERDY AP 40 (7873565)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: R64	Data/Hora: 30/01/2024 - TER - 09:15	Situação: Agendamento/Falta/E
511523354	CNS: 702606777921546	Paciente: MARIA LUIZA PIMENTEL GUERRA	Nascimento: 12/08/1946	Idade: 77	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS SAO GODOFREDO AP 31 (6664164)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z00	Data/Hora: 30/01/2024 - TER - 10:20	Situação: Agendamento/Falta/E
509970474	CNS: 700508918376154	Paciente: ADELTO MACHADO LIMA FILHO	Nascimento: 11/11/1961	Idade: 62	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ARTHUR BISPO DO ROSARIO AP 40 (9071385)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F721	Data/Hora: 31/01/2024 - QUA - 09:00	Situação: Agendamento/Confirm
508301328	CNS: 706005885614346	Paciente: SOLANGE DE OLIVEIRA CONCEICAO	Nascimento: 11/09/1948	Idade: 75	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ARTHUR BISPO DO ROSARIO AP 40 (9071385)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 31/01/2024 - QUA - 10:05	Situação: Agendamento/Falta/E
507735183	CNS: 700000245606003	Paciente: LEDA DA CRUZ	Nascimento: 13/01/1945	Idade: 79	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS BELIZARIO PENNA AP 52 (2269554)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G308	Data/Hora: 31/01/2024 - QUA - 11:30	Situação: Agendamento/Falta/E

Mostrando Página de 2**ESTATÍSTICAS DA PESQUISA:**

Vagas de 1ª Vez Solicitadas:	66
Vagas de Retorno Solicitadas:	0
Vagas de 1ª Vez Consumidas:	0
Vagas de Retorno Consumidas:	0
Vagas de Reserva Consumidas:	66
Solicitações Confirmadas:	25
Solicitações Pendentes:	0
Solicitações com Falta:	41
Total de solicitações:	66

[Topo](#)

PROPRIEDADES DA AGENDA

Unidade Executante: SMS PADI LOURENCO JORGE AP 40 (7063679)
 Período: 01/01/2024 a 31/01/2024
 Profissional Executante: STANRLEY ESPESS BRUN (07391874736)
 Procedimento Ambulatorial: ATENDIMENTO PADI (0703824)
 Ordenado por: DATA/HORA DA MARCACAO
 Resultados por página: 50

Mostrando Página 1 de 2

502196720	CNS: 705003697346658	Paciente: IGOR BATISTA DE ALMEIDA	Nascimento: 25/08/1986	Idade: 37	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40 (3567508)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G80	Data/Hora: 02/01/2024 - TER - 08:00
						Situação: Agendamento/Falta/E
502507132	CNS: 700205966596630	Paciente: MARCOS SANTOS DE SOUZA	Nascimento: 30/01/1960	Idade: 63	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS CARMELA DUTRA AP 33 (2269732)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 02/01/2024 - TER - 09:15
						Situação: Agendamento/Falta/E
502767119	CNS: 700406411350249	Paciente: MARIA DAS GRACAS FARIAS ALENCAR	Nascimento: 12/09/1956	Idade: 67	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS NEWTON BETHLEM AP 40 (6927254)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 02/01/2024 - TER - 10:20
						Situação: Agendamento/Confirm
503249239	CNS: 700204496227625	Paciente: REGINA DE AZEVEDO ROCHA	Nascimento: 21/10/1953	Idade: 70	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF GERSON BERGHER AP 40 (7996675)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: D32	Data/Hora: 03/01/2024 - QUA - 09:00
						Situação: Agendamento/Falta/E
503161356	CNS: 708706128776993	Paciente: FRANCISCO MARCELO MARQUES	Nascimento: 21/07/1949	Idade: 74	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS HAMILTON LAND AP 40 (4046307)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I69	Data/Hora: 03/01/2024 - QUA - 10:05
						Situação: Agendamento/Falta/E
503377318	CNS: 700005287106208	Paciente: MARTA MARIA DE LIMA	Nascimento: 24/08/1945	Idade: 78	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40 (3567508)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S72	Data/Hora: 03/01/2024 - QUA - 11:30
						Situação: Agendamento/Falta/E
503593652	CNS: 700301947178530	Paciente: ZILA DOS SANTOS	Nascimento: 03/12/1956	Idade: 67	Origem: NILOPOLIS - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS JORGE SALDANHA BANDEIRA DE MELLO AP 40 (2296543)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: M255	Data/Hora: 04/01/2024 - QUI - 08:00
						Situação: Agendamento/Falta/E
503387687	CNS: 700005444756409	Paciente: SIMONE REIS DE FRANCA	Nascimento: 19/01/1973	Idade: 50	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS CARMELA DUTRA AP 33 (2269732)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 04/01/2024 - QUI - 09:20
						Situação: Agendamento/Falta/E
503854342	CNS: 702604267348745	Paciente: MARIA VITORIA DOS SANTOS	Nascimento: 23/09/1938	Idade: 85	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS CARMELA DUTRA AP 33 (2269732)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: R54	Data/Hora: 04/01/2024 - QUI - 10:20
						Situação: Agendamento/Falta/E
503778996	CNS: 706005845085547	Paciente: ANTONIA RODRIGUES DUARTE	Nascimento: 05/03/1925	Idade: 98	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF HELENA BESSERMAN VIANNA AP 40 (7892829)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S729	Data/Hora: 05/01/2024 - SEX - 08:00
						Situação: Agendamento/Confirm
503903648	CNS: 708403745415368	Paciente: JOSE BEZERRA MONTEIRO	Nascimento: 26/02/1938	Idade: 85	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista

	Unidade Solicitante: SMS CF HELENA BESSERMAN VIANNA AP 40 (7892829)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: D649	Data/Hora: 05/01/2024 - SEX - 09:00	Situação: Agendamento/Confirm
503886244	CNS: 702506343201730 Paciente: MARIA JOSE DA SILVA	Nascimento: 23/01/1951	Idade: 72	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF MAICON SIQUEIRA AP 40 (7995520)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 05/01/2024 - SEX - 10:05	Situação: Agendamento/Confirm
503901888	CNS: 709500674320070 Paciente: LUIZ ALBERTO MESQUITA DA SILVA	Nascimento: 14/09/1982	Idade: 41	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF HELENA BESSERMAN VIANNA AP 40 (7892829)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: T913	Data/Hora: 08/01/2024 - SEG - 08:00	Situação: Agendamento/Confirm
503327162	CNS: 704300549854694 Paciente: NORMA DE ANDRADE TEIXEIRA	Nascimento: 10/05/1938	Idade: 85	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS MARIA CRISTINA ROMA PAUGARTTEN AP 31 (2295032)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z502	Data/Hora: 08/01/2024 - SEG - 09:05	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: ENCAMINHADO PADI SF						
504287281	CNS: 700202427653325 Paciente: NEUSA MARIA DO NASCIMENTO RIBEIRO	Nascimento: 07/03/1946	Idade: 77	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS JORGE SALDANHA BANDEIRA DE MELLO AP 40 (2296543)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I69	Data/Hora: 08/01/2024 - SEG - 10:10	Situação: Agendamento/Confirm
504516604	CNS: 708604002279981 Paciente: JOSEFA DE ALMEIDA WENCESLAU	Nascimento: 16/11/1938	Idade: 85	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS JORGE SALDANHA BANDEIRA DE MELLO AP 40 (2296543)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G20	Data/Hora: 09/01/2024 - TER - 08:00	Situação: Agendamento/Falta/E
503867532	CNS: 700001112468506 Paciente: TEREZINHA MARIA DE CASTRO	Nascimento: 01/01/1933	Idade: 91	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF ARTHUR BISPO DO ROSARIO AP 40 (9071385)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z933	Data/Hora: 09/01/2024 - TER - 09:15	Situação: Agendamento/Falta/E
503713246	CNS: 706307782030375 Paciente: ISABEL CRISTINA DA SILVA CHRISPIM	Nascimento: 13/06/1952	Idade: 71	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF ARTHUR BISPO DO ROSARIO AP 40 (9071385)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F205	Data/Hora: 09/01/2024 - TER - 10:20	Situação: Agendamento/Confirm
504539486	CNS: 700008020611503 Paciente: BENEDITA VIANA BARROS	Nascimento: 16/01/1933	Idade: 90	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS JORGE SALDANHA BANDEIRA DE MELLO AP 40 (2296543)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F00	Data/Hora: 10/01/2024 - QUA - 09:00	Situação: Agendamento/Confirm
504578166	CNS: 707406086207176 Paciente: IRWING ARCHANJO DOS SANTOS	Nascimento: 20/04/1964	Idade: 59	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS JORGE SALDANHA BANDEIRA DE MELLO AP 40 (2296543)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I83	Data/Hora: 10/01/2024 - QUA - 10:05	Situação: Agendamento/Falta/E
504533276	CNS: 700809915518487 Paciente: EDSON LOPES DE OLIVEIRA	Nascimento: 29/07/1956	Idade: 67	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS JORGE SALDANHA BANDEIRA DE MELLO AP 40 (2296543)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 10/01/2024 - QUA - 11:30	Situação: Agendamento/Falta/E
504607798	CNS: 703404253885212 Paciente: ANTONIA FRANCISCA ALVES RODRIGUES	Nascimento: 18/11/1980	Idade: 43	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS ITANHANGA AP 40 (6784720)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 11/01/2024 - QUI - 08:00	Situação: Agendamento/Confirm

504329385	CNS: 700106905186213	Paciente: MARIA DO CARMO PENA NUNES	Nascimento: 21/10/1937	Idade: 86	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ANTHIDIO DIAS DA SILVEIRA AP 32 (6808077)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: W014	Data/Hora: 11/01/2024 - QUI - 09:20
						Situação: Agendamento/Falta/E
504848250	CNS: 706203592611862	Paciente: JOAO TAVARES DE OLIVEIRA	Nascimento: 05/11/1938	Idade: 85	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ARTHUR BISPO DO ROSARIO AP 40 (9071385)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z74	Data/Hora: 11/01/2024 - QUI - 10:20
						Situação: Agendamento/Confirm
505151054	CNS: 705107364481340	Paciente: CARMEN FERRARI	Nascimento: 27/08/1934	Idade: 89	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ARTHUR BISPO DO ROSARIO AP 40 (9071385)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: E119	Data/Hora: 12/01/2024 - SEX - 08:00
						Situação: Agendamento/Falta/E
505401930	CNS: 706207070797267	Paciente: MARIA BARBOZA DA SILVA	Nascimento: 07/05/1937	Idade: 86	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS CARMELA DUTRA AP 33 (2269732)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G30	Data/Hora: 12/01/2024 - SEX - 09:00
						Situação: Agendamento/Falta/E
505221416	CNS: 707803619684116	Paciente: MARIO BOMFIM NETO	Nascimento: 08/05/1993	Idade: 30	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS BELIZARIO PENNA AP 52 (2269554)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: C41	Data/Hora: 12/01/2024 - SEX - 10:05
						Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: ENCAMINHADO PADI RF						
505060960	CNS: 700500784313059	Paciente: GILMAR MARTINS	Nascimento: 05/08/1958	Idade: 65	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF PADRE MARCOS VINICIO MIRANDA VIEIRA AP 40 (0265233)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 15/01/2024 - SEG - 08:00
						Situação: Agendamento/Falta/E
504840395	CNS: 708805758393110	Paciente: LUIZ CARLOS CAMARA DA SILVA	Nascimento: 23/03/1965	Idade: 58	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ILZO MOTTA DE MELLO AP 53 (6559727)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 15/01/2024 - SEG - 09:05
						Situação: Agendamento/Falta/E
505378729	CNS: 700409419284442	Paciente: SONIA MARIA DE SOUZA DE BRITTO	Nascimento: 10/06/1952	Idade: 71	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS BELIZARIO PENNA AP 52 (2269554)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I10	Data/Hora: 15/01/2024 - SEG - 10:10
						Situação: Agendamento/Falta/E
505355921	CNS: 700206478567225	Paciente: ALZIANY DE SOUZA DA SILVA	Nascimento: 28/01/1965	Idade: 58	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF BARBARA MOSLEY DE SOUZA AP 40 (7892810)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 16/01/2024 - TER - 08:00
						Situação: Agendamento/Falta/E
505367336	CNS: 704500360399412	Paciente: MARIA DAS GRACAS DO NASCIMENTO	Nascimento: 25/01/1957	Idade: 66	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS NEWTON BETHLEM AP 40 (6927254)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 16/01/2024 - TER - 09:15
						Situação: Agendamento/Falta/E
505464111	CNS: 707609296766695	Paciente: EDUARDA VITHORYA ROSA DOS SANTOS	Nascimento: 17/04/2006	Idade: 17	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS HARVEY RIBEIRO DE SOUZA FILHO AP 40 (2708213)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F842	Data/Hora: 16/01/2024 - TER - 10:20
						Situação: Agendamento/Confirm
503670292	CNS: 709607623124075	Paciente: FRANCISCO RODRIGUES PALHANO	Nascimento: 01/12/1949	Idade: 74	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS HARVEY RIBEIRO DE SOUZA FILHO AP 40 (2708213)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G30	Data/Hora: 17/01/2024 - QUA - 09:00
						Situação: Agendamento/Confirm

503781775	CNS: 703601017795332	Paciente: MARIA ZULEIDE CRUZ	Nascimento: 20/08/1945	Idade: 78	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS CECILIA DONNANGELO AP 40 (2270013)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: L97	Data/Hora: 17/01/2024 - QUA - 10:05	Situação: Agendamento/Confirm
503832420	CNS: 708206606847948	Paciente: ANTONIO MARCOS CORREIA DA SILVA	Nascimento: 16/04/1990	Idade: 33	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF GERSON BERGHER AP 40 (7996675)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F84	Data/Hora: 17/01/2024 - QUA - 11:30	Situação: Agendamento/Falta/E
505579636	CNS: 700200465398424	Paciente: IDOEMA DE VASCONCELLOS FERREIRA	Nascimento: 15/08/1927	Idade: 96	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS NEWTON BETHLEM AP 40 (6927254)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G30	Data/Hora: 18/01/2024 - QUI - 08:00	Situação: Agendamento/Falta/E
506098430	CNS: 704300598560992	Paciente: EGIDIA FERREIRA DE SOUZA	Nascimento: 01/09/1939	Idade: 84	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS NEWTON BETHLEM AP 40 (6927254)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F001	Data/Hora: 18/01/2024 - QUI - 09:20	Situação: Agendamento/Confirm
506020066	CNS: 700003741965906	Paciente: LUZIA LEONOR FERREIRA	Nascimento: 03/05/1937	Idade: 86	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS NEWTON BETHLEM AP 40 (6927254)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: N31	Data/Hora: 18/01/2024 - QUI - 10:20	Situação: Agendamento/Confirm
506050293	CNS: 704600131453523	Paciente: BEATRIZ SIMOES LISBOA	Nascimento: 27/12/1931	Idade: 92	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS NEWTON BETHLEM AP 40 (6927254)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z000	Data/Hora: 19/01/2024 - SEX - 08:00	Situação: Agendamento/Confirm
506305732	CNS: 700007630290408	Paciente: THAIS EMANUELLE DOS SANTOS CARVALHOSA	Nascimento: 21/09/1987	Idade: 36	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS SANTA MARIA AP 40 (5465885)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G822	Data/Hora: 19/01/2024 - SEX - 09:00	Situação: Agendamento/Falta/E
506519781	CNS: 709607649509977	Paciente: IRACI VINCLES DA SILVA	Nascimento: 23/04/1935	Idade: 88	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS HARVEY RIBEIRO DE SOUZA FILHO AP 40 (2708213)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z74	Data/Hora: 19/01/2024 - SEX - 10:05	Situação: Agendamento/Falta/E
506309260	CNS: 700400915312647	Paciente: SIDNEY FERREIRA MANCO	Nascimento: 31/07/1968	Idade: 55	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS SANTA MARIA AP 40 (5465885)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G82	Data/Hora: 22/01/2024 - SEG - 08:00	Situação: Agendamento/Confirm
506579961	CNS: 700707992977376	Paciente: TANIA REGINA DE LIMA SANTOS	Nascimento: 29/12/1959	Idade: 64	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF GERSON BERGHER AP 40 (7996675)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F01	Data/Hora: 22/01/2024 - SEG - 09:05	Situação: Agendamento/Confirm
507215309	CNS: 700008595817604	Paciente: ZILMAR DA COSTA SILVA	Nascimento: 15/03/1939	Idade: 84	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF GERSON BERGHER AP 40 (7996675)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z94	Data/Hora: 22/01/2024 - SEG - 10:10	Situação: Agendamento/Falta/E
512023962	CNS: 704608665394526	Paciente: ALVINA DA SILVA	Nascimento: 21/09/1935	Idade: 88	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF PADRE JOSE DE AZEVEDO TIUBA AP 40 (6927319)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I10	Data/Hora: 23/01/2024 - TER - 08:00	Situação: Agendamento/Confirm

506873974	CNS: 700003111242409	Paciente: DILCEA SANTOS DA CRUZ	Nascimento: 12/10/1961		Idade: 62	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF JOSE NEVES AP 40 (9127100)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S799	Data/Hora: 23/01/2024 - TER - 09:15	Situação: Agendamento/Falta/E

507110394	CNS: 702806183061968	Paciente: CELIA REGINA FERREIRA DA SILVA	Nascimento: 18/06/1957		Idade: 66	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF PADRE JOSE DE AZEVEDO TIUBA AP 40 (6927319)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 23/01/2024 - TER - 10:20	Situação: Agendamento/Confirm

507616781	CNS: 700400407354442	Paciente: ELIZABETH DE MORAES PEREIRA	Nascimento: 25/10/1963		Idade: 60	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF GERSON BERGHER AP 40 (7996675)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z74	Data/Hora: 24/01/2024 - QUA - 09:00	Situação: Agendamento/Confirm

507642102	CNS: 898004856717199	Paciente: LUCY DA CUNHA ROQUETTE	Nascimento: 07/07/1935		Idade: 88	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF GERSON BERGHER AP 40 (7996675)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S72	Data/Hora: 24/01/2024 - QUA - 10:05	Situação: Agendamento/Confirm

Mostrando Página de 2**ESTATÍSTICAS DA PESQUISA:**

Vagas de 1ª Vez Solicitadas:	66
Vagas de Retorno Solicitadas:	0
Vagas de 1ª Vez Consumidas:	0
Vagas de Retorno Consumidas:	0
Vagas de Reserva Consumidas:	66
Solicitações Confirmadas:	25
Solicitações Pendentes:	0
Solicitações com Falta:	41
Total de solicitações:	66

PROPRIEDADES DA AGENDA

Unidade Executante: SMS PADI MIGUEL COUTO AP 21 (6694330)
 Período: 01/01/2024 a 31/01/2024
 Profissional Executante: POLLYANA ROSA DA GAMA (02673766774)
 Procedimento Ambulatorial: ATENDIMENTO PADI (0703824)
 Ordenado por: DATA/HORA DA MARCACAO
 Resultados por página: 50

Mostrando Página de 2

500203412	CNS: 706802798224728	Paciente: NILDA LUCAS DOS SANTOS	Nascimento: 28/01/1938	Idade: 85	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MEDALHISTA OLIMPICO RICARDO LUCARELLI SOUZA AP 10 (9080163)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: M17	Data/Hora: 24/01/2024 - QUA - 11:45	Situação: Agendamento/Falta/E
498190603	CNS: 700807979909787	Paciente: LEONARDO GALDINO DA SILVA	Nascimento: 20/04/1964	Idade: 59	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ODALEA FIRMO DUTRA AP 22 (9067078)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 25/01/2024 - QUI - 09:00	Situação: Agendamento/Confirm
500472075	CNS: 700005573399408	Paciente: ONOFRETE PEREIRA	Nascimento: 08/07/1944	Idade: 79	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS NICOLA ALBANO AP 22 (2280280)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I10	Data/Hora: 25/01/2024 - QUI - 10:30	Situação: Agendamento/Confirm
500618301	CNS: 700809942861383	Paciente: LUIZ TITO MENEZES VALENTE	Nascimento: 25/01/1953	Idade: 71	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MEDALHISTA OLIMPICO MAURICIO SILVA AP 10 (9079939)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I69	Data/Hora: 25/01/2024 - QUI - 11:30	Situação: Agendamento/Confirm
498813469	CNS: 700102904000317	Paciente: MARCOS ANTONIO DE LIMA	Nascimento: 23/05/1959	Idade: 64	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS RODOLPHO PERISSE VIDIGAL AP 21 (2280205)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 26/01/2024 - SEX - 08:00	Situação: Agendamento/Confirm
504156134	CNS: 708705193312091	Paciente: MARLY MOTTA MENDONCA	Nascimento: 06/07/1941	Idade: 82	Origem: VICOSA - MG	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS ERNESTO ZEFERINO TIBAU JR AP 10 (2270250)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S724	Data/Hora: 26/01/2024 - SEX - 09:05	Situação: Agendamento/Falta/E
516288083	CNS: 709201215384935	Paciente: LUCY DUQUE CRESPO	Nascimento: 07/02/1941	Idade: 82	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS HELIO PELLEGRINO AP 22 (7414226)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z431	Data/Hora: 26/01/2024 - SEX - 10:20	Situação: Agendamento/Falta/E
500845570	CNS: 706904196187337	Paciente: CREMILDA MAIA DE MORAES	Nascimento: 15/03/1927	Idade: 96	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS ROCHA MAIA AP 21 (7990286)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: M625	Data/Hora: 29/01/2024 - SEG - 08:30	Situação: Agendamento/Falta/E
501374108	CNS: 704202724722588	Paciente: DINAH ROZA MACHADO	Nascimento: 27/09/1939	Idade: 84	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS MARIA AUGUSTA ESTRELLA AP 22 (2280272)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F009	Data/Hora: 29/01/2024 - SEG - 09:35	Situação: Agendamento/Confirm
501008718	CNS: 707603275440299	Paciente: NELY AUGUSTO CORDEIRO DIAS	Nascimento: 16/10/1947	Idade: 76	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF AMELIA DOS SANTOS FERREIRA AP 32 (9101764)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 29/01/2024 - SEG - 11:00	Situação: Agendamento/Falta/E
504407655	CNS: 701003889632494	Paciente: EDITE ALVES MARCELINO	Nascimento: 14/09/1940	Idade: 83	Origem: POCOES - BA	Telefone(s): Exibir Lista

	Unidade Solicitante: SMS CMS ERNESTO ZEFERINO TIBAU JR AP 10 (2270250)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 30/01/2024 - TER - 09:00	Situação: Agendamento/Confirm
501823832	CNS: 703408215346214 Unidade Solicitante: SMS CF ODALEA FIRMO DUTRA AP 22 (9067078)	Paciente: LAUDICEA MARIA COSTA FERNANDES	Nascimento: 03/09/1954	Vaga Consumida: RESERVA	Idade: 69 CID-10: F03	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ Data/Hora: 30/01/2024 - TER - 10:00 Situação: Agendamento/Confirm
501756797	CNS: 701406639957239 Unidade Solicitante: SMS CMS HELIO PELLEGRINO AP 22 (7414226)	Paciente: MARIA CLAUDIA FROTA ANCHIETA	Nascimento: 01/09/1938	Vaga Consumida: RESERVA	Idade: 85 CID-10: R13	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ Data/Hora: 30/01/2024 - TER - 11:00 Situação: Agendamento/Confirm
497935236	CNS: 703009881693275 Unidade Solicitante: SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA AP 21 (2708434)	Paciente: ELDA CARLOS DOS SANTOS	Nascimento: 18/01/1966	Vaga Consumida: RESERVA	Idade: 58 CID-10: Z00	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ Data/Hora: 31/01/2024 - QUA - 09:00 Situação: Agendamento/Confirm
498193867	CNS: 708109596073434 Unidade Solicitante: SMS CF ESTACIO DE SA AP 10 (6028233)	Paciente: ROSA DIAS COELHO	Nascimento: 09/07/1935	Vaga Consumida: RESERVA	Idade: 88 CID-10: I693	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ Data/Hora: 31/01/2024 - QUA - 10:05 Situação: Agendamento/Confirm
511528991	CNS: 702608259402748 Unidade Solicitante: SMS CMS SAO GODOFREDO AP 31 (6664164)	Paciente: SEBASTIAO CHAGAS	Nascimento: 26/11/1949	Vaga Consumida: RESERVA	Idade: 74 CID-10: Z00	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ Data/Hora: 31/01/2024 - QUA - 11:45 Situação: Agendamento/Confirm

Mostrando Página 2 de 2

ESTATÍSTICAS DA PESQUISA:

Vagas de 1ª Vez Solicitadas:	66
Vagas de Retorno Solicitadas:	0
Vagas de 1ª Vez Consumidas:	0
Vagas de Retorno Consumidas:	0
Vagas de Reserva Consumidas:	66
Solicitações Confirmadas:	47
Solicitações Pendentes:	0
Solicitações com Falta:	19
Total de solicitações:	66

Topo

PROPRIEDADES DA AGENDA

Unidade Executante: SMS PADI MIGUEL COUTO AP 21 (6694330)
 Período: 01/01/2024 a 31/01/2024
 Profissional Executante: POLLYANA ROSA DA GAMA (02673766774)
 Procedimento Ambulatorial: ATENDIMENTO PADI (0703824)
 Ordenado por: DATA/HORA DA MARCACAO
 Resultados por página: 50

Mostrando Página de 2

509809377	CNS: 702605778026744	Paciente: MARIA LUIZA DOS SANTOS DOMINGUES	Nascimento: 17/09/2004	Idade: 19	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS JOSE MESSIAS DO CARMO AP 10 (2291274)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G404	Data/Hora: 02/01/2024 - TER - 09:00	Situação: Agendamento/Confirm
497393679	CNS: 706001301030841	Paciente: LIGIA CESARIO COELHO	Nascimento: 12/07/1943	Idade: 80	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS MARIA AUGUSTA ESTRELLA AP 22 (2280272)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z74	Data/Hora: 02/01/2024 - TER - 10:00	Situação: Agendamento/Falta/E
497378225	CNS: 700002807348402	Paciente: JOSE CARLOS GUTERRES	Nascimento: 13/01/1940	Idade: 83	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MEDALHISTA OLIMPICO RICARDO LUCARELLI SOUZA AP 10 (9080163)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z000	Data/Hora: 02/01/2024 - TER - 11:00	Situação: Agendamento/Confirm
497602959	CNS: 706500355370092	Paciente: MARIA JOSE MEDEIROS	Nascimento: 04/05/1941	Idade: 82	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF NELIO DE OLIVEIRA AP 10 (7523246)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z74	Data/Hora: 03/01/2024 - QUA - 09:00	Situação: Agendamento/Confirm
496843378	CNS: 700208905026527	Paciente: LAURA MACHADO TAVARES	Nascimento: 23/11/1931	Idade: 92	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS OSWALDO CRUZ AP 10 (2277328)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: L89	Data/Hora: 03/01/2024 - QUA - 10:05	Situação: Agendamento/Confirm
497742570	CNS: 706702505629517	Paciente: RUBINA AUTA DE SOUZA	Nascimento: 23/05/1923	Idade: 100	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF NELIO DE OLIVEIRA AP 10 (7523246)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z741	Data/Hora: 03/01/2024 - QUA - 11:45	Situação: Agendamento/Confirm
493673275	CNS: 700600457588267	Paciente: ILZA BENTO DE AMORIM	Nascimento: 20/08/1941	Idade: 82	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS HELIO PELLEGRINO AP 22 (7414226)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: W19	Data/Hora: 04/01/2024 - QUI - 09:00	Situação: Agendamento/Falta/E
497046788	CNS: 705005699130956	Paciente: DARCIO SILVA LEAO	Nascimento: 28/05/1942	Idade: 81	Origem: ARARUAMA - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS MARIA AUGUSTA ESTRELLA AP 22 (2280272)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F03	Data/Hora: 04/01/2024 - QUI - 10:30	Situação: Agendamento/Confirm
497793711	CNS: 898002866235578	Paciente: LEONARDO VICTOR HUGO ROMERO BARROS DOS SANTOS	Nascimento: 12/05/2005	Idade: 18	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS RODOLPHO PERISSE VIDIGAL AP 21 (2280205)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G809	Data/Hora: 04/01/2024 - QUI - 11:30	Situação: Agendamento/Falta/E
497939368	CNS: 705009880576352	Paciente: MARIA DE LOURDES DA COSTA LIMA	Nascimento: 16/11/1940	Idade: 83	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS MARCOLINO CANDAU AP 10 (2288346)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I69	Data/Hora: 05/01/2024 - SEX - 08:00	Situação: Agendamento/Confirm

510207611	CNS: 707105850457020	Paciente: MARIA DO CEU SERAFIM ALEXANDRE	Nascimento: 18/06/1952	Idade: 71	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS HEITOR BELTRAO AP 22 (2269376)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G20	Data/Hora: 05/01/2024 - SEX - 09:05	Situação: Agendamento/Confirm
495588451	CNS: 700808400506585	Paciente: ONDINA PIMENTA DE OLIVEIRA	Nascimento: 01/01/1936	Idade: 88	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS HEITOR BELTRAO AP 22 (2269376)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z00	Data/Hora: 05/01/2024 - SEX - 10:20	Situação: Agendamento/Confirm
497914368	CNS: 700207450942421	Paciente: VANDA DE FIGUEIREDO CEZAR	Nascimento: 01/01/1939	Idade: 85	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS MARIA AUGUSTA ESTRELLA AP 22 (2280272)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I10	Data/Hora: 08/01/2024 - SEG - 08:30	Situação: Agendamento/Falta/E
497293465	CNS: 700205995629525	Paciente: SERGIO BORNEO MAZZEI	Nascimento: 29/05/1943	Idade: 80	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS NICOLA ALBANO AP 22 (2280280)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G20	Data/Hora: 08/01/2024 - SEG - 09:35	Situação: Agendamento/Confirm
497833578	CNS: 700508390434857	Paciente: CATARINA FERREIRA COSTA	Nascimento: 26/09/1947	Idade: 76	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS MARIA AUGUSTA ESTRELLA AP 22 (2280272)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z993	Data/Hora: 08/01/2024 - SEG - 11:00	Situação: Agendamento/Confirm
493650104	CNS: 700003354337308	Paciente: DELCA RODRIGUES PINUDO	Nascimento: 28/10/1941	Idade: 82	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CSE LAPA AP 10 (5621801)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S422	Data/Hora: 09/01/2024 - TER - 09:00	Situação: Agendamento/Confirm
494928470	CNS: 707407050016177	Paciente: RAIMUNDA CASTOR DE MESQUITA	Nascimento: 27/07/1928	Idade: 95	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CSE LAPA AP 10 (5621801)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z740	Data/Hora: 09/01/2024 - TER - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm
495216608	CNS: 707808630712818	Paciente: GERALDA DE PAULA THOME	Nascimento: 16/10/1944	Idade: 79	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CSE LAPA AP 10 (5621801)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 09/01/2024 - TER - 11:00	Situação: Agendamento/Falta/E
493668958	CNS: 700503313162754	Paciente: PEDRO LEONCIO DE SOUSA	Nascimento: 25/08/1932	Idade: 91	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS DR ALBERT SABIN AP 21 (2270072)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G20	Data/Hora: 10/01/2024 - QUA - 09:00	Situação: Agendamento/Confirm
498469125	CNS: 709808025075894	Paciente: MONICA DE ALMEIDA SANTOS	Nascimento: 02/01/1966	Idade: 58	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF CANTAGALO PAVAO PAVAOZINHO AP 21 (6496989)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 10/01/2024 - QUA - 10:05	Situação: Agendamento/Confirm
498756222	CNS: 702407546205929	Paciente: THEREZA TAMBASCO	Nascimento: 05/08/1934	Idade: 89	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES AP 21 (2288370)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 10/01/2024 - QUA - 11:45	Situação: Agendamento/Confirm
496609862	CNS: 706804708216021	Paciente: TEREZINHA DE OLIVEIRA MEIRELES	Nascimento: 07/07/1929	Idade: 94	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS JOAO BARROS BARRETO AP 21 (2280795)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z741	Data/Hora: 11/01/2024 - QUI - 09:00	Situação: Agendamento/Confirm

497818196	CNS: 704204748096689	Paciente: MARIA NAZARE GOMES	Nascimento: 17/02/1948	Idade: 75	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS JOAO BARROS BARRETO AP 21 (2280795)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: M170	Data/Hora: 11/01/2024 - QUI - 10:30
						Situação: Agendamento/Confirm
498289655	CNS: 704307599737094	Paciente: ANTONIA DO VALE PEREIRA	Nascimento: 28/11/1930	Idade: 93	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS ROCHA MAIA AP 21 (7990286)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: M625	Data/Hora: 11/01/2024 - QUI - 11:30
						Situação: Agendamento/Falta/E
498515909	CNS: 708503334860278	Paciente: MARIA DE FATIMA MIRANDA ALVARENGA	Nascimento: 20/03/1956	Idade: 67	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS ROCHA MAIA AP 21 (7990286)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F209	Data/Hora: 12/01/2024 - SEX - 08:00
						Situação: Agendamento/Confirm
498056718	CNS: 702108771171193	Paciente: GERSON PEREIRA DA SILVA	Nascimento: 27/07/1952	Idade: 71	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS CARLOS FIGUEIREDO FILHO BOREL AP 22 (2778696)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z00	Data/Hora: 12/01/2024 - SEX - 09:05
						Situação: Agendamento/Confirm
498696079	CNS: 700204951941522	Paciente: MARIA DO CARMO CORREA	Nascimento: 29/11/1945	Idade: 78	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ODALEA FIRMO DUTRA AP 22 (9067078)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: M812	Data/Hora: 12/01/2024 - SEX - 10:20
						Situação: Agendamento/Falta/E
495018526	CNS: 708002568891130	Paciente: JOANA AUGUSTA PEREIRA	Nascimento: 26/06/1924	Idade: 99	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MEDALHISTA OLIMPICO RICARDO LUCARELLI SOUZA AP 10 (9080163)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z741	Data/Hora: 15/01/2024 - SEG - 08:30
						Situação: Agendamento/Confirm
497325856	CNS: 700607966720968	Paciente: ANA MARIA DE OLIVEIRA SANTOS	Nascimento: 27/09/1951	Idade: 72	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MEDALHISTA OLIMPICO RICARDO LUCARELLI SOUZA AP 10 (9080163)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z000	Data/Hora: 15/01/2024 - SEG - 09:35
						Situação: Agendamento/Confirm
498705251	CNS: 704004826376860	Paciente: ALBERTO MARQUES	Nascimento: 17/10/1934	Idade: 89	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MEDALHISTA OLIMPICO RICARDO LUCARELLI SOUZA AP 10 (9080163)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G30	Data/Hora: 15/01/2024 - SEG - 11:00
						Situação: Agendamento/Confirm
499183256	CNS: 707603281038995	Paciente: NELLY PINTO ALEIXO LIMA	Nascimento: 11/03/1932	Idade: 91	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS MARIA AUGUSTA ESTRELLA AP 22 (2280272)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: W010	Data/Hora: 16/01/2024 - TER - 09:00
						Situação: Agendamento/Confirm
499070233	CNS: 700403993239246	Paciente: LUCIMAR TEMOTEO	Nascimento: 09/10/1955	Idade: 68	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS MARIA AUGUSTA ESTRELLA AP 22 (2280272)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F03	Data/Hora: 16/01/2024 - TER - 10:00
						Situação: Agendamento/Confirm
510078860	CNS: 700906926663498	Paciente: JOSE AROLDO DOS SANTOS	Nascimento: 12/09/1963	Idade: 60	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS ERNESTO ZEFERINO TIBAU JR AP 10 (2270250)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z000	Data/Hora: 16/01/2024 - TER - 11:00
						Situação: Agendamento/Falta/E
498933682	CNS: 708001829536427	Paciente: JOSE ROMACILDO SOUZA DOS REIS	Nascimento: 23/10/1944	Idade: 79	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS HELIO PELLEGRINO AP 22 (7414226)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: N189	Data/Hora: 17/01/2024 - QUA - 09:00
						Situação: Agendamento/Falta/E

499250328	CNS: 708407236239867	Paciente: LEANDRO MATTURO DE SOUZA	Nascimento: 08/02/1974	Idade: 49	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MARIA DO SOCORRO ROCINHA AP 21 (6503772)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: L97	Data/Hora: 17/01/2024 - QUA - 10:05
						Situação: Agendamento/Confirm
499422979	CNS: 706903153524934	Paciente: LAURINDA MARTINS MARIANO	Nascimento: 25/06/1933	Idade: 90	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS OSWALDO CRUZ AP 10 (2277328)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: R900	Data/Hora: 17/01/2024 - QUA - 11:45
						Situação: Agendamento/Confirm
499149730	CNS: 704008861282161	Paciente: MANOEL DA CRUZ	Nascimento: 30/09/1931	Idade: 92	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MARIA DO SOCORRO ROCINHA AP 21 (6503772)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z00	Data/Hora: 18/01/2024 - QUI - 09:00
						Situação: Agendamento/Confirm
499375550	CNS: 703403279593013	Paciente: MARCIONILIA BARBOSA COELHO	Nascimento: 06/03/1932	Idade: 91	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS OSWALDO CRUZ AP 10 (2277328)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z000	Data/Hora: 18/01/2024 - QUI - 10:30
						Situação: Agendamento/Falta/E
499642679	CNS: 706203557402160	Paciente: LUCIMAR MACHADO DA COSTA FERREIRA	Nascimento: 24/10/1940	Idade: 83	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS RODOLPHO PERISSE VIDIGAL AP 21 (2280205)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F03	Data/Hora: 18/01/2024 - QUI - 11:30
						Situação: Agendamento/Confirm
510077864	CNS: 700407978266150	Paciente: MARIA IVA RESENDE	Nascimento: 20/05/1956	Idade: 67	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS BELIZARIO PENNA AP 52 (2269554)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F03	Data/Hora: 19/01/2024 - SEX - 08:00
						Situação: Agendamento/Falta/E
499698525	CNS: 705202461031170	Paciente: EMANOEL MESSIAS EDUARDO DA SILVA	Nascimento: 24/01/1950	Idade: 73	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ODALEA FIRMO DUTRA AP 22 (9067078)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G81	Data/Hora: 19/01/2024 - SEX - 09:05
						Situação: Agendamento/Falta/E
499205198	CNS: 705208454880376	Paciente: MARIA LUCIA PAES FELIX DE SOUSA	Nascimento: 28/04/1945	Idade: 78	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS OSWALDO CRUZ AP 10 (2277328)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 19/01/2024 - SEX - 10:20
						Situação: Agendamento/Falta/E
497067128	CNS: 709803060283193	Paciente: ONERIA DA SILVA CHAVES	Nascimento: 26/02/1923	Idade: 100	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS RODOLPHO ROCCO AP 32 (6926797)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z000	Data/Hora: 22/01/2024 - SEG - 08:30
						Situação: Agendamento/Confirm
500013174	CNS: 700502189654556	Paciente: RAIMUNDA ALVES JERONIMO	Nascimento: 06/03/1938	Idade: 85	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS OSWALDO CRUZ AP 10 (2277328)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z741	Data/Hora: 22/01/2024 - SEG - 09:35
						Situação: Agendamento/Confirm
497373947	CNS: 700503945590450	Paciente: ALEXSANDRO MARINHO DE SOUZA	Nascimento: 06/06/2005	Idade: 18	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF DONA ZICA AP 10 (6023975)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G809	Data/Hora: 22/01/2024 - SEG - 11:00
						Situação: Agendamento/Confirm
499855807	CNS: 704008862105964	Paciente: ALBERTO CARLOS PRATES DA SILVA NETO	Nascimento: 17/09/1999	Idade: 24	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF DONA ZICA AP 10 (6023975)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: T909	Data/Hora: 23/01/2024 - TER - 09:00
						Situação: Agendamento/Confirm

499785847	CNS: 706705732614920	Paciente: MARIA DE LOURDES SOARES MARINS	Nascimento: 10/11/1938		Idade: 85	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES AP 21 (2288370)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F03	Data/Hora: 23/01/2024 - TER - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm
498223412	CNS: 700501187182850	Paciente: ZULEIKA RODRIGUES DA SILVA	Nascimento: 14/08/1955		Idade: 68	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MEDALHISTA OLIMPICO MAURICIO SILVA AP 10 (9079939)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I69	Data/Hora: 23/01/2024 - TER - 11:00	Situação: Agendamento/Confirm
498836360	CNS: 704308526430399	Paciente: ANGELICA DOS SANTOS MONTEIRO	Nascimento: 20/02/1937		Idade: 86	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS RODOLPHO PERISSE VIDIGAL AP 21 (2280205)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 24/01/2024 - QUA - 09:00	Situação: Agendamento/Confirm
499705189	CNS: 707803652831718	Paciente: NADI FRANCISCA DA SILVA	Nascimento: 28/12/1941		Idade: 82	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MEDALHISTA OLIMPICO MAURICIO SILVA AP 10 (9079939)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 24/01/2024 - QUA - 10:05	Situação: Agendamento/Falta/E

Mostrando Página de 2**ESTATÍSTICAS DA PESQUISA:**

Vagas de 1ª Vez Solicitadas:	66
Vagas de Retorno Solicitadas:	0
Vagas de 1ª Vez Consumidas:	0
Vagas de Retorno Consumidas:	0
Vagas de Reserva Consumidas:	66
Solicitações Confirmadas:	47
Solicitações Pendentes:	0
Solicitações com Falta:	19
Total de solicitações:	66

[Topo](#)

PROPRIEDADES DA AGENDA

Unidade Executante: SMS PADI ROCHA FARIA AP 52 (2976706)
 Período: 01/01/2024 a 31/01/2024
 Profissional Executante: ANA CARLA CARDOSO DA SILVA (04302075732)
 Procedimento Ambulatorial: ATENDIMENTO PADI (0703824)
 Ordenado por: DATA/HORA DA MARCAÇÃO
 Resultados por página: 50

493347833	CNS: 702606278074449	Paciente: JOAO VITOR DA CONCEICAO CARELLO GONCALVES	Nascimento: 19/11/2013	Idade: 10	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS DECIO AMARAL FILHO AP 53 (2708183)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G96	Data/Hora: 02/01/2024 - TER - 10:40	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: JÁ ESTÁ NO PROGRAMA						
493131283	CNS: 702603215848649	Paciente: RITA EULALIA DIAS	Nascimento: 16/09/1930	Idade: 93	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS BELIZARIO PENNA AP 52 (2269554)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 02/01/2024 - TER - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E
493587519	CNS: 706201574453566	Paciente: JOSEFA ROMAO DOS SANTOS RODRIGUES	Nascimento: 28/11/1948	Idade: 75	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ILZO MOTTA DE MELLO AP 53 (6559727)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 03/01/2024 - QUA - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E
491683068	CNS: 700600960624669	Paciente: LAZIR DA SILVA ROCHA	Nascimento: 13/05/1944	Idade: 79	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ALICE DE JESUS REGO AP 53 (7896204)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z00	Data/Hora: 03/01/2024 - QUA - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E
492353561	CNS: 702501229708940	Paciente: VERA LUCIA DE MORAES ALBUQUERQUE	Nascimento: 06/10/1955	Idade: 68	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS DR OSWALDO VILELLA AP 52 (2269546)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I69	Data/Hora: 04/01/2024 - QUI - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E
492604986	CNS: 708208157376449	Paciente: NIVALDO ALEXANDRE	Nascimento: 26/04/1954	Idade: 69	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS VILA DO CEU AP 52 (5670357)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 04/01/2024 - QUI - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E
492740602	CNS: 701003813353799	Paciente: VALDINEA PEREIRA	Nascimento: 29/05/1959	Idade: 64	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MARIA JOSE PAPER DE AZEVEDO AP 52 (9307265)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 05/01/2024 - SEX - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E
495490479	CNS: 700500567273652	Paciente: RAIMUNDA ALVES MOREIRA	Nascimento: 10/04/1960	Idade: 63	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ANA GONZAGA AP 52 (3567540)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z740	Data/Hora: 05/01/2024 - SEX - 10:40	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: CADASTRADA. AGUARDANDO AVD.						
493689435	CNS: 706404605834184	Paciente: MARIA BENEDITA DA SILVA DOS SANTOS	Nascimento: 20/10/1940	Idade: 83	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ANA GONZAGA AP 52 (3567540)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: R262	Data/Hora: 08/01/2024 - SEG - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E
493694139	CNS: 703604084732838	Paciente: ANITA DE JESUS RESGATE	Nascimento: 03/12/1936	Idade: 87	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ANA GONZAGA AP 52 (3567540)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: R262	Data/Hora: 08/01/2024 - SEG - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E

492026472	CNS: 702307051834620	Paciente: JOSE RUFINO DA CRUZ	Nascimento: 29/07/1956	Idade: 67	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MEDALHISTA OLIMPICO BRUNO SCHMIDT AP 52 (9061398)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I69	Data/Hora: 09/01/2024 - TER - 10:40	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: CADASTRADO. AGUARDANDO AVD.						

493692824	CNS: 704209246431788	Paciente: MARIA RODRIGUES DA LUZ	Nascimento: 11/07/1937	Idade: 86	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ISABELA SEVERO DA SILVA AP 52 (7894554)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z76	Data/Hora: 09/01/2024 - TER - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E

494269293	CNS: 702004381930682	Paciente: RENATO DA SILVA SANTOS	Nascimento: 14/04/1974	Idade: 49	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS GARFIELD DE ALMEIDA AP 52 (2269511)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S724	Data/Hora: 10/01/2024 - QUA - 10:40	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: CADASTRADO. AGUARDANDO AVD.						

493780747	CNS: 708404295038063	Paciente: ERLY MARQUES DE MORAES	Nascimento: 14/07/1970	Idade: 53	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS CATTAPRETA AP 53 (2269929)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I69	Data/Hora: 10/01/2024 - QUA - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E

493693639	CNS: 704106173224972	Paciente: JUSTINIANO DA SILVA SANTOS	Nascimento: 20/09/1946	Idade: 77	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF JOSE ANTONIO CIRAUDO AP 53 (6581994)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z992	Data/Hora: 11/01/2024 - QUI - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E

494147258	CNS: 702103725332193	Paciente: ANDRE SANTOS CORREIA	Nascimento: 11/09/1985	Idade: 38	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF JOSE ANTONIO CIRAUDO AP 53 (6581994)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: T911	Data/Hora: 11/01/2024 - QUI - 11:10	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: ESTAVA AOS CUIDADOS DO PADI. ALTA ADMINISTRATIVA.						

494619064	CNS: 704001328252660	Paciente: DOENITZ RODRIGUES DA SILVA	Nascimento: 16/09/1945	Idade: 78	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF VALDECIR SALUSTIANO CARDOZO AP 52 (3567559)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F009	Data/Hora: 12/01/2024 - SEX - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E

504632025	CNS: 700603960384768	Paciente: MAGALI DE PAULO NOGUEIRA	Nascimento: 02/10/1949	Idade: 74	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF WALDEMAR BERARDINELLI AP 53 (2295253)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: J449	Data/Hora: 12/01/2024 - SEX - 10:40	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: JÁ ESTÁ NO PROGRAMA.						

493990021	CNS: 705502468361610	Paciente: GAEL LIMA TENORIO	Nascimento: 17/03/2020	Idade: 3	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS BELIZARIO PENNA AP 52 (2269554)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G404	Data/Hora: 15/01/2024 - SEG - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E

492237410	CNS: 700400123078750	Paciente: ALINE DOS SANTOS DE SOUZA	Nascimento: 11/01/1990	Idade: 34	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MEDALHISTA OLIMPICO BRUNO SCHMIDT AP 52 (9061398)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: B24	Data/Hora: 15/01/2024 - SEG - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E

494668726	CNS: 700500735120358	Paciente: AURORA FERREIRA DOS SANTOS	Nascimento: 30/05/1948	Idade: 75	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF JOSE DE PAULA LOPES PONTES AP 52 (6635709)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 16/01/2024 - TER - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E

490177466	CNS: 701008823762998	Paciente: SEVERINA CLEMENTE SOARES	Nascimento: 29/11/1949	Idade: 74	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MEDALHISTA OLIMPICO BRUNO SCHMIDT AP 52 (9061398)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I69	Data/Hora: 16/01/2024 - TER - 11:10	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: JÁ ESTÁ NO PROGRAMA.						

495696075	CNS: 701403628353237	Paciente: JOSE AURELIANO DA SILVA	Nascimento: 11/03/1938	Idade: 85	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS EMYDIO CABRAL AP 53 (2273586)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: M25	Data/Hora: 17/01/2024 - QUA - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E

493736567	CNS: 700004692598209	Paciente: IDAEI CAROLINO DE OLIVEIRA	Nascimento: 07/09/1950	Idade: 73	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS PEDRO NAVA AP 52 (2270641)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G20	Data/Hora: 17/01/2024 - QUA - 11:10	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: CADASTRADO. AGUARDANDO AVD.						

494565122	CNS: 706208067676064	Paciente: MARIA DO SOCORRO SILVA	Nascimento: 23/12/1946	Idade: 77	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MEDALHISTA OLIMPICO BRUNO SCHMIDT AP 52 (9061398)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: E43	Data/Hora: 18/01/2024 - QUI - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E

498352315	CNS: 704609113399227	Paciente: MARIA CAROLINA DE SOUZA	Nascimento: 20/03/1944	Idade: 79	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ALKINDAR SOARES PEREIRA FILHO AP 52 (3567567)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z74	Data/Hora: 18/01/2024 - QUI - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E

494149442	CNS: 700901915080092	Paciente: JULIO CESAR DO NASCIMENTO SILVA	Nascimento: 14/01/1973	Idade: 51	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ANA GONZAGA AP 52 (3567540)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z740	Data/Hora: 19/01/2024 - SEX - 10:40	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: AGUARDANDO AVD.						

495487468	CNS: 704604601953822	Paciente: MARLY PAIVA DE HOLANDA	Nascimento: 08/09/1937	Idade: 86	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ALICE DE JESUS REGO AP 53 (7896204)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G30	Data/Hora: 19/01/2024 - SEX - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E

513679522	CNS: 704500697481320	Paciente: MARIA FERNANDES DA SILVA	Nascimento: 19/01/1939	Idade: 85	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ANTONIO GONCALVES VILLA SOBRINHO AP 52 (7036914)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z74	Data/Hora: 22/01/2024 - SEG - 10:40	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: NÃO COMPARECEU.						

493899536	CNS: 706704531051715	Paciente: ALMIR FERREIRA DE CAMPOS	Nascimento: 02/07/1960	Idade: 63	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ALICE DE JESUS REGO AP 53 (7896204)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 22/01/2024 - SEG - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E

494533520	CNS: 706708591483518	Paciente: ANTONIO FERNANDES BENEVIDES	Nascimento: 01/10/1955	Idade: 68	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ANA GONZAGA AP 52 (3567540)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G587	Data/Hora: 23/01/2024 - TER - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E

496533487	CNS: 704103752074880	Paciente: SUELI SOUZA DOS SANTOS	Nascimento: 15/11/1952	Idade: 71	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ANA GONZAGA AP 52 (3567540)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F02	Data/Hora: 23/01/2024 - TER - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E

496614538	CNS: 703304282419810	Paciente: CLEBER LOPES CABRAL	Nascimento: 01/09/1955	Idade: 68	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF MEDALHISTA OLIMPICO BRUNO SCHMIDT AP 52 (9061398)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F01	Data/Hora: 24/01/2024 - QUA - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E
496845238	CNS: 700409499000144	Paciente: BENTO DIAS FILHO	Nascimento: 09/05/1957	Idade: 66	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF HANS JURGEN FERNANDO DOHMANN AP 52 (6648371)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 24/01/2024 - QUA - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E
496884145	CNS: 702307126315218	Paciente: ADILSON DOS SANTOS	Nascimento: 28/08/1957	Idade: 66	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS POLICLINICA CARLOS ALBERTO NASCIMENTO AP 52 (2270331)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: E66	Data/Hora: 25/01/2024 - QUI - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E
496601787	CNS: 708402203330860	Paciente: GABRIELE MELO DOS SANTOS MARINHO	Nascimento: 03/11/1987	Idade: 36	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS DR MARIO RODRIGUES CID AP 52 (2269562)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z740	Data/Hora: 25/01/2024 - QUI - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E
491030492	CNS: 707803611675118	Paciente: ANTONIO GERMANO FAUSTINO	Nascimento: 26/09/1947	Idade: 76	Origem:	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF MEDALHISTA OLIMPICO ARTHUR ZANETTI AP 52 (9061401)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z742	Data/Hora: 26/01/2024 - SEX - 10:40	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: ÓBITO.							
495318396	CNS: 702807678679967	Paciente: JOSE ROSALVO DA SILVEIRA SANTOS	Nascimento: 20/03/1952	Idade: 71	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF MEDALHISTA OLIMPICO ARTHUR ZANETTI AP 52 (9061401)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G309	Data/Hora: 26/01/2024 - SEX - 10:40	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: ESTÁ NO PROGRAMA.							
497650151	CNS: 705807439013237	Paciente: MAURICIO ROSA DOS SANTOS	Nascimento: 08/01/1965	Idade: 59	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF HANS JURGEN FERNANDO DOHMANN AP 52 (6648371)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 29/01/2024 - SEG - 10:40	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: AGURDANDO AVD.							
497650835	CNS: 701404618798636	Paciente: MARIA BEZERRA DA SILVA	Nascimento: 22/06/1954	Idade: 69	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CF HANS JURGEN FERNANDO DOHMANN AP 52 (6648371)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G309	Data/Hora: 29/01/2024 - SEG - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E
497437566	CNS: 700405917244244	Paciente: NELI CRUZ DOS SANTOS	Nascimento: 18/09/1944	Idade: 79	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS MAIA BITTENCOURT AP 52 (2270315)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 30/01/2024 - TER - 10:40	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: INSERIDA NO PROGRAMA.							
497516727	CNS: 700002261326402	Paciente: GERALDO NEVES DE CARVALHO	Nascimento: 02/02/1964	Idade: 59	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS MAIA BITTENCOURT AP 52 (2270315)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: C349	Data/Hora: 30/01/2024 - TER - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E
498348619	CNS: 700502154194052	Paciente: CENEDY SILVA BOIA	Nascimento: 26/10/1940	Idade: 83	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
	Unidade Solicitante: SMS CMS EMYDIO CABRAL AP 53 (2273586)		Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: J15	Data/Hora: 31/01/2024 - QUA - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E

493697990	CNS: 708203159410747	Paciente: ALBERTINO FRANCISCO DOS SANTOS	Nascimento: 24/08/1940	Idade: 83	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ALKINDAR SOARES PEREIRA FILHO AP 52 (3567567)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: N40	Data/Hora: 31/01/2024 - QUA - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E

ESTATÍSTICAS DA PESQUISA:

Vagas de 1ª vez Solicitadas:	44
Vagas de Retorno Solicitadas:	0
Vagas de 1ª vez Consumidas:	0
Vagas de Retorno Consumidas:	0
Vagas de Reserva Consumidas:	44
Solicitações Confirmadas:	14
Solicitações Pendentes:	0
Solicitações com Falta:	30
Total de solicitações:	44

[Topo](#)

PROPRIEDADES DA AGENDA

Unidade Executante: SMS PADI SALGADO FILHO AP 32 (6694101)
 Período: 01/01/2024 a 31/01/2024
 Profissional Executante: MONIQUE CILENE TEODORO VENTURA (11662718705)
 Procedimento Ambulatorial: ATENDIMENTO PADI (0703824)
 Ordenado por: DATA/HORA DA MARCACAO
 Resultados por página: 50

Mostrando Página de 2

496103079	CNS: 708205111581241	Paciente: NILDA JACINTO DE ARAUJO	Nascimento: 29/06/1942	Idade: 81	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF IZABEL DOS SANTOS AP 32 (6688152)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I69	Data/Hora: 24/01/2024 - QUA - 11:05	Situação: Agendamento/Falta/E

515314516	CNS: 704004362916269	Paciente: MARIA NEVES DA SILVA DOMINGOS	Nascimento: 29/03/1940	Idade: 83	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF JEREMIAS MORAES DA SILVA AP 31 (9442251)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S065	Data/Hora: 24/01/2024 - QUA - 12:00	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:
FICHA REALIZADA EM 24/01/2024 AGUARDANDO AVALIAÇÃO.

497516037	CNS: 700001577604002	Paciente: JOSEFA PAIVA ALVES	Nascimento: 17/09/1946	Idade: 77	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ZILDA ARNS AP 31 (3784975)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F01	Data/Hora: 25/01/2024 - QUI - 08:30	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:
PACIENTE JÁ É PACIENTE DO PADI ADMITIDA EM 18/12/2023

497555646	CNS: 707600290430794	Paciente: INALDO FRANCISCO DE PAULA	Nascimento: 19/10/1970	Idade: 53	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF FELIPPE CARDOSO AP 31 (6664075)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S066	Data/Hora: 25/01/2024 - QUI - 10:00	Situação: Agendamento/Falta/E

497576545	CNS: 706807243551129	Paciente: MONICA CRISTINA DOS SANTOS	Nascimento: 20/10/1975	Idade: 48	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS CESAR PERNETTA AP 32 (2708167)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: E66	Data/Hora: 25/01/2024 - QUI - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E

497607792	CNS: 702308186980219	Paciente: FRANCISCO CHAGAS FONTOURA SILVA	Nascimento: 07/09/1948	Idade: 75	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF BARBARA STARFIELD AP 32 (6820018)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G20	Data/Hora: 26/01/2024 - SEX - 09:30	Situação: Agendamento/Falta/E

483149051	CNS: 708209659995243	Paciente: MARIA LUISA ROSA	Nascimento: 20/05/1939	Idade: 84	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS TIA ALICE AP 32 (5598435)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: N18	Data/Hora: 26/01/2024 - SEX - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E

497400416	CNS: 706006390758840	Paciente: GEORGINA MENDONCA DE BARROS	Nascimento: 07/10/1953	Idade: 70	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS EDUARDO A VILHENA AP 32 (2269503)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G30	Data/Hora: 26/01/2024 - SEX - 11:40	Situação: Agendamento/Falta/E

477500395	CNS: 700506306984755	Paciente: JOSEFA PEREIRA DA SILVA	Nascimento: 07/09/1932	Idade: 91	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS RODOLPHO ROCCO AP 32 (6926797)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G50	Data/Hora: 29/01/2024 - SEG - 08:30	Situação: Agendamento/Falta/E

480707326	CNS: 700002195956008	Paciente: JORASIMA NEVES COELHO	Nascimento: 25/07/1939	Idade: 84	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS RODOLPHO ROCCO AP 32 (6926797)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z741	Data/Hora: 29/01/2024 - SEG - 09:30	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:
FICHA REALIZADA EM 29/01/2024 AGUARDANDO AVALIAÇÃO

508615470	CNS: 700501723437255	Paciente: JOAO BATISTA DA FONSECA	Nascimento: 23/06/1956	Idade: 67	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ZILDA ARNS AP 31 (3784975)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F011	Data/Hora: 29/01/2024 - SEG - 10:30	Situação: Agendamento/Falta/E

497889229	CNS: 706200096945062	Paciente: MARTA MARIA DOS SANTOS OLIVEIRA	Nascimento: 23/05/1948	Idade: 75	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS CLEMENTINO FRAGA AP 33 (2269295)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 30/01/2024 - TER - 09:00	Situação: Agendamento/Falta/E

495836003	CNS: 702605723817049	Paciente: ANDRESSA LIMA DOS SANTOS	Nascimento: 19/04/1997	Idade: 26	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MESTRE MOLEQUINHO DO IMPERIO AP 33 (9072640)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F721	Data/Hora: 30/01/2024 - TER - 10:00	Situação: Agendamento/Falta/E

481178218	CNS: 703401053552500	Paciente: SEVERINA DOS SANTOS JALES	Nascimento: 28/01/1952	Idade: 72	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS RODOLPHO ROCCO AP 32 (6926797)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G318	Data/Hora: 30/01/2024 - TER - 11:00	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:
FICHA REALIZADA EM 30/01/2024 AGUARDANDO AVALIAÇÃO

497878777	CNS: 700003605172002	Paciente: LEDA MARIA RIBEIRO SANTOS	Nascimento: 21/08/1949	Idade: 74	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS MARIO OLINTO DE OLIVEIRA AP 33 (2708205)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G30	Data/Hora: 31/01/2024 - QUA - 09:30	Situação: Agendamento/Falta/E

498654594	CNS: 706709551218717	Paciente: LUIZ FERNANDO FLORIANO	Nascimento: 11/01/1931	Idade: 93	Origem: MANGARATIBA - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS ANTENOR NASCENTES AP 32 (6033121)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S729	Data/Hora: 31/01/2024 - QUA - 11:05	Situação: Agendamento/Falta/E

498116339	CNS: 704007879585467	Paciente: VANDERLEI RIBEIRO DA SILVA	Nascimento: 08/01/1950	Idade: 74	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF AMELIA DOS SANTOS FERREIRA AP 32 (9101764)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 31/01/2024 - QUA - 12:00	Situação: Agendamento/Falta/E

Mostrando Página de 2

ESTATÍSTICAS DA PESQUISA:

Vagas de 1ª Vez Solicitadas:	67
Vagas de Retorno Solicitadas:	0
Vagas de 1ª Vez Consumidas:	0
Vagas de Retorno Consumidas:	0
Vagas de Reserva Consumidas:	67
Solicitações Confirmadas:	27
Solicitações Pendentes:	0
Solicitações com Falta:	40
Total de solicitações:	67

Topo

PROPRIEDADES DA AGENDA

Unidade Executante: SMS PADI SALGADO FILHO AP 32 (6694101)
 Período: 01/01/2024 a 31/01/2024
 Profissional Executante: MONIQUE CILENE TEODORO VENTURA (11662718705)
 Procedimento Ambulatorial: ATENDIMENTO PADI (0703824)
 Ordenado por: DATA/HORA DA MARCACAO
 Resultados por página: 50

Mostrando Página 1 de 2

492819567	CNS: 898006206621784	Paciente: JOSE RICARDO DE OLIVEIRA GOMES	Nascimento: 12/03/1971	Idade: 52	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ZILDA ARNS AP 31 (3784975)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I69	Data/Hora: 02/01/2024 - TER - 09:00	Situação: Agendamento/Falta/E

493076493	CNS: 704009319209267	Paciente: AILTON MARTINS DO NASCIMENTO	Nascimento: 08/07/1958	Idade: 65	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF BARBARA STARFIELD AP 32 (6820018)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 02/01/2024 - TER - 10:00	Situação: Agendamento/Falta/E

490020930	CNS: 707602264213899	Paciente: JOSE MANOEL DA SILVA	Nascimento: 12/05/1940	Idade: 83	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF NILDA CAMPOS DE LIMA AP 31 (9016805)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 02/01/2024 - TER - 11:00	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:
 AVALIAÇÃO REALIZADA EM 24/01/2024, PACIENTE NÃO PREENCHE CRITÉRIO DE ELEIÇÃO PERFIL AD1

492822887	CNS: 709204225705133	Paciente: LUCIO QUEIROZ CHAVES	Nascimento: 15/10/1962	Idade: 61	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF LUIZ CELIO PEREIRA AP 32 (7986505)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z000	Data/Hora: 03/01/2024 - QUA - 09:30	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:
 FICHA AVALIADA EM 10/01/2024 PACIENTE NÃO POSSUI CRITÉRIO DE ELEIÇÃO AO PADI PERFIL AD1

510309206	CNS: 706502374155292	Paciente: CICERO VICENTE DA COSTA	Nascimento: 10/07/1931	Idade: 92	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ERIVALDO FERNANDES NOBREGA AP 32 (9131795)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 03/01/2024 - QUA - 10:40	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:
 EQUIPE FOI REALIZAR AVALIAÇÃO PORÉM AO CHEGAR NA RESIDÊNCIA NÃO CONSEGUIRAM CONTATO COM O SR JOSÉ HENRIQUE. PORTEIRO RELATA QUE NÃO CONSEGUIU CONTATO COM O RESPONSÁVEL . REALIZADO RELATÓRIO DO OCORRIDO

502191626	CNS: 702406015348329	Paciente: ARACY AGUIAR	Nascimento: 03/10/1928	Idade: 95	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF LUIZ CELIO PEREIRA AP 32 (7986505)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S889	Data/Hora: 03/01/2024 - QUA - 11:05	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:
 AVALIAÇÃO REALIZADA EM 17/01/2024, PACIENTE NÃO PREENCHE CRITÉRIO DE ELEIÇÃO PERFIL AD1

483600064	CNS: 700207969956524	Paciente: LUCIA HELENA PAULA BENZI	Nascimento: 16/04/1955	Idade: 68	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS NASCIMENTO GURGEL AP 33 (2296586)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 03/01/2024 - QUA - 12:00	Situação: Agendamento/Falta/E

484786855	CNS: 700807427636985	Paciente: HANS VIEIRA DE SOUZA	Nascimento: 14/04/1956	Idade: 67	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS NASCIMENTO GURGEL AP 33 (2296586)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z740	Data/Hora: 04/01/2024 - QUI - 08:30	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:
 FICHA REALIZADA EM 04/01/2024 NO PADI SFD E ENCAMINHADA PARA O PADI FST

484899550	CNS: 706806725317320	Paciente: ANTONIO MARQUES LIMA	Nascimento: 03/10/1923	Idade: 100	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS NASCIMENTO GURGEL AP 33 (2296586)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I69	Data/Hora: 04/01/2024 - QUI - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:

FICHA REALIZADA EM 04/01/2024 NO PADI SF E ENCAMINHADA PARA O PADI FST

486273378	CNS: 700008773540107	Paciente: CLARICE BARTA DOS SANTOS	Nascimento: 28/03/1947	Idade: 76	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS NASCIMENTO GURGEL AP 33 (2296586)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z740	Data/Hora: 04/01/2024 - QUI - 11:10	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:

FICHA REALIZADA EM 08/01/2024 E ENCAMINHADA PARA O PADI FST

490813952	CNS: 701402645987337	Paciente: VERA MARIA DA SILVA SANTOS	Nascimento: 30/11/1943	Idade: 80	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF NILDA CAMPOS DE LIMA AP 31 (9016805)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S72	Data/Hora: 05/01/2024 - SEX - 09:30	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:

AVALIAÇÃO REALIZADA EM 23/01/2024, PACIENTE NÃO PREENCHE CRITÉRIO DE ELEIÇÃO AO PADI PERFIL AD1

491324374	CNS: 700005938571108	Paciente: THAUANE DA SILVA CRUZ	Nascimento: 14/01/2004	Idade: 19	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF NILDA CAMPOS DE LIMA AP 31 (9016805)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G40	Data/Hora: 05/01/2024 - SEX - 10:40	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:

FICHA REALIZADA EM 05/01/2024 E ENCAMINHADA PARA O PADI FST

466069660	CNS: 704004388494264	Paciente: PEDRO ALEIXO DE SOUZA SANTANNA	Nascimento: 16/04/1964	Idade: 59	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF EMYGDIO ALVES COSTA FILHO AP 32 (6742130)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: H521	Data/Hora: 05/01/2024 - SEX - 11:40	Situação: Agendamento/Falta/E

490014002	CNS: 701402614961735	Paciente: MARIA CLARA DE SOUZA MOUSINHO	Nascimento: 02/09/1944	Idade: 79	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ADV MARIO PIRES DA SILVA AP 33 (0199338)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: S720	Data/Hora: 08/01/2024 - SEG - 08:30	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:

AVALIAÇÃO REALIZADA EM 10/01/2024, PACIENTE NÃO PREENCHE CRITÉRIO DE ELEIÇÃO AO PADI PERFIL AD1

491549004	CNS: 708602547197485	Paciente: MARIA BARBOSA DE LIRA	Nascimento: 10/01/1941	Idade: 82	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF AMAURY BOTTANY AP 33 (9128867)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G20	Data/Hora: 08/01/2024 - SEG - 09:30	Situação: Agendamento/Falta/E

491549057	CNS: 700507142299452	Paciente: DIRCE MARTINS MOTTA DE SOUZA	Nascimento: 11/08/1933	Idade: 90	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF AMAURY BOTTANY AP 33 (9128867)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: H540	Data/Hora: 08/01/2024 - SEG - 10:30	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:

FICHA REALIZADA NO PADI SF EM 08/01/2024 E ENCAMINHADA PARA O PADI FST

486837502	CNS: 700005695226702	Paciente: ZILDA RANGEL VARGAS	Nascimento: 02/06/1932	Idade: 91	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF CANDIDO RIBEIRO DA SILVA FILHO AP 33 (9111344)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F03	Data/Hora: 09/01/2024 - TER - 09:00	Situação: Agendamento/Falta/E

483964265	CNS: 701808212125977	Paciente: CRISTINA RODRIGUES FREIRE DE SOUSA	Nascimento: 06/12/1976	Idade: 47	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF CANDIDO RIBEIRO DA SILVA FILHO AP 33 (9111344)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 09/01/2024 - TER - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:

FICHA REALIZADA EM 09/01/2024 NO PADI SF E ENCAMINHADA PARA O PADI FST

486860262	CNS: 700503549950659	Paciente: CANDIDO MORGADO	Nascimento: 05/09/1927	Idade: 96	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF CANDIDO RIBEIRO DA SILVA FILHO AP 33 (9111344)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: R54	Data/Hora: 09/01/2024 - TER - 11:00	Situação: Agendamento/Falta/E

494115332	CNS: 704108198805172	Paciente: CACILDA MARIA DE OLIVEIRA	Nascimento: 03/11/1936	Idade: 87	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS CLEMENTINO FRAGA AP 33 (2269295)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G30	Data/Hora: 10/01/2024 - QUA - 09:30	Situação: Agendamento/Falta/E
494256761	CNS: 700505349568655	Paciente: CECILIA RIBEIRO MAGALHAES	Nascimento: 25/08/1929	Idade: 94	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS CLEMENTINO FRAGA AP 33 (2269295)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F02	Data/Hora: 10/01/2024 - QUA - 11:05	Situação: Agendamento/Falta/E
497071545	CNS: 707407032148377	Paciente: ELMIR PEREIRA DA SILVA	Nascimento: 08/01/1972	Idade: 52	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF SOUZA MARQUES AP 33 (5417708)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 10/01/2024 - QUA - 12:00	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: FICHA REALIZADA EM 10/01/2024 E ENCAMINHADA PARA O PADI FST						
494172736	CNS: 704109198476773	Paciente: JOSE VANDERLEI DE SANT ANNA	Nascimento: 11/05/1952	Idade: 71	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS MILTON FONTES MAGARAO AP 32 (2269805)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: N111	Data/Hora: 11/01/2024 - QUI - 08:30	Situação: Agendamento/Falta/E
494673870	CNS: 700007908172304	Paciente: EDNALDO DANTAS DA COSTA	Nascimento: 31/01/1974	Idade: 49	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS JOSE PARANHOS FONTENELLE AP 31 (9391983)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: M179	Data/Hora: 11/01/2024 - QUI - 10:00	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: AVALIAÇÃO FEITA EM 23/01/2024 , PACIENTE NÃO PREENCHE CRITÉRIO DE ELEIÇÃO PERFIL AMBULATORIAL						
491565924	CNS: 700605448483266	Paciente: MARIA CELINA LACERDA DE LIMA	Nascimento: 18/07/1940	Idade: 83	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF MARIA DE AZEVEDO RODRIGUES PEREIRA AP 33 (6761704)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: M511	Data/Hora: 11/01/2024 - QUI - 11:10	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: FICHA REALIZADA EM 11/01/2024 NO PADI SF E ENCAMINHADA PARA O PADI FST						
493711199	CNS: 704200214560983	Paciente: ODIMAR BARRETO	Nascimento: 07/01/1941	Idade: 83	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF AMAURY BOTTANY AP 33 (9128867)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z74	Data/Hora: 12/01/2024 - SEX - 09:30	Situação: Agendamento/Confirm
Justificativa: FICHA REALIZADA EM 12/01/2024 NO PADI SF E ENCAMINHADA PARA O PADI FST						
493711314	CNS: 703405202840719	Paciente: GERSON RAMOS DE RAMOS	Nascimento: 25/05/1953	Idade: 70	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF AMAURY BOTTANY AP 33 (9128867)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z74	Data/Hora: 12/01/2024 - SEX - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E
494682333	CNS: 706700521359918	Paciente: ENY DA COSTA MEDEIROS	Nascimento: 13/03/1939	Idade: 84	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF DANTE ROMANO JUNIOR AP 33 (7108265)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 12/01/2024 - SEX - 11:40	Situação: Agendamento/Falta/E
495291542	CNS: 705008867107556	Paciente: GISELE DA SILVA NASCIMENTO	Nascimento: 14/09/1994	Idade: 29	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF SOUZA MARQUES AP 33 (5417708)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z00	Data/Hora: 15/01/2024 - SEG - 08:30	Situação: Agendamento/Falta/E
491730818	CNS: 700503911957858	Paciente: KARINA CHRISTINA RODRIGUES DA SILVA	Nascimento: 04/07/2020	Idade: 3	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS ANTENOR NASCENTES AP 32 (6033121)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Q07	Data/Hora: 15/01/2024 - SEG - 09:30	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:
PACIENTE JÁ É PACIENTE DO PADI ADMITIDA EM 13/09/2023

495279429	CNS: 700404938505445	Paciente: EZAQUIEL PERES AMARAL	Nascimento: 11/04/1959	Idade: 64	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF JEREMIAS MORAES DA SILVA AP 31 (9442251)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 15/01/2024 - SEG - 10:30	Situação: Agendamento/Falta/E

495237577	CNS: 708202601498844	Paciente: VERA LUCIA MARTINS DE SOUZA	Nascimento: 03/08/1959	Idade: 64	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ADERSON FERNANDES AP 33 (9057722)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I69	Data/Hora: 16/01/2024 - TER - 09:00	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:
FICHA REALIZADA EM 16/01/2024 NO PADI SF E ENCAMINHADA PARA O PADI FST

495167264	CNS: 700806490883985	Paciente: AGUIDA RIBEIRO	Nascimento: 05/02/1936	Idade: 87	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS CLEMENTINO FRAGA AP 33 (2269295)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G30	Data/Hora: 16/01/2024 - TER - 10:00	Situação: Agendamento/Falta/E

491721071	CNS: 700408757284750	Paciente: MARIA ALICE FERREIRA PEDRO DE MOURA	Nascimento: 06/09/1953	Idade: 70	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ANA MARIA CONCEILAO DOS SANTOS CORREIA AP 33 (6869009)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I694	Data/Hora: 16/01/2024 - TER - 11:00	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:
FICHA REALIZADA EM 16/01/2024 NO PADI SF E ENCAMINHADA PARA O PADI FST

477926975	CNS: 708707176087796	Paciente: MARIA DE JESUS ARAUJO DOS SANTOS	Nascimento: 10/03/1950	Idade: 73	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF BIBI VOGEL AP 32 (6914152)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I698	Data/Hora: 17/01/2024 - QUA - 09:30	Situação: Agendamento/Falta/E

511986978	CNS: 705009465375751	Paciente: MARIA MADALENA CRUZ DE CARVALHO	Nascimento: 21/02/1936	Idade: 87	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF DEPUTADO PEDRO FERNANDES FILHO AP 33 (9131884)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I69	Data/Hora: 17/01/2024 - QUA - 11:05	Situação: Agendamento/Falta/E

487439958	CNS: 704801598436643	Paciente: JUSTINA FERREIRA GOMES	Nascimento: 10/05/1958	Idade: 65	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF BIBI VOGEL AP 32 (6914152)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: I64	Data/Hora: 17/01/2024 - QUA - 12:00	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:
FICHA REALIZADA NO PADI SF AGUARDANDO AVALIAÇÃO

495522499	CNS: 704001812384669	Paciente: VERA LUCIA DE ARAUJO CARVALHO	Nascimento: 19/02/1951	Idade: 72	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS MARIO OLINTO DE OLIVEIRA AP 33 (2708205)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z74	Data/Hora: 18/01/2024 - QUI - 08:30	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:
AVALIAÇÃO REALIZADA EM 10/01/2024, PACIENTE NÃO PREENCHE CRITÉRIO DE ELEIÇÃO, PERFIL AD1

484205901	CNS: 898004863240246	Paciente: BEATRIZ CABRAL	Nascimento: 10/09/1942	Idade: 81	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CMS FAZENDA BOTAFOGO AP 33 (5315026)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: L89	Data/Hora: 18/01/2024 - QUI - 10:00	Situação: Agendamento/Falta/E

492286185	CNS: 706000340395846	Paciente: MARIA DA PENHA BEZERRA	Nascimento: 14/08/1941	Idade: 82	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
	Unidade Solicitante: SMS CF ANTHIDIO DIAS DA SILVEIRA AP 32 (6808077)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: R26	Data/Hora: 18/01/2024 - QUI - 11:10	Situação: Agendamento/Falta/E

496514934	CNS: 702502765851340	Paciente: JACKSON BAIRON BARBOSA	Nascimento: 14/05/1949	Idade: 74	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista
------------------	--------------------------------	--	----------------------------------	---------------------	---------------------------------------	---

Unidade Solicitante: SMS CF BARBARA STARFIELD AP 32 (6820018)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: C269	Data/Hora: 19/01/2024 - SEX - 09:30	Situação: Agendamento/Falta/E
--	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------	--	---

CNS: 898005914069108	Paciente: GILBERTO ROSA DA SILVA	Nascimento: 07/01/1958	Idade: 66	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
489975142	Unidade Solicitante: SMS CF BIBI VOGEL AP 32 (6914152)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G09	Data/Hora: 19/01/2024 - SEX - 10:40	Situação: Agendamento/Falta/E

CNS: 707007892799232	Paciente: MARIA FIRMINO DOS SANTOS	Nascimento: 01/11/1942	Idade: 81	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
496857193	Unidade Solicitante: SMS CF SOUZA MARQUES AP 33 (5417708)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: Z00	Data/Hora: 19/01/2024 - SEX - 11:40	Situação: Agendamento/Falta/E

CNS: 700304981504332	Paciente: ALEXANDRA TEIXEIRA ALEXANDRINO	Nascimento: 28/10/1972	Idade: 51	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
494533214	Unidade Solicitante: SMS CMS NASCIMENTO GURGEL AP 33 (2296586)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G35	Data/Hora: 22/01/2024 - SEG - 08:30	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:

FICHA REALIZADA EM 22/01/2024 E ENCAMINHADA PARA O PADI FST

CNS: 703404231760115	Paciente: SILAS RAMOS DE LIMA	Nascimento: 25/01/1953	Idade: 70	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
489298856	Unidade Solicitante: SMS CMS NASCIMENTO GURGEL AP 33 (2296586)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G459	Data/Hora: 22/01/2024 - SEG - 09:30	Situação: Agendamento/Falta/E

CNS: 709600665974372	Paciente: SERGIO LEITE BOAES	Nascimento: 06/07/1957	Idade: 66	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
510920252	Unidade Solicitante: SMS CF ZILDA ARNS AP 31 (3784975)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G20	Data/Hora: 22/01/2024 - SEG - 10:30	Situação: Agendamento/Falta/E

CNS: 700502500811859	Paciente: SONIA REGINA BATISTA	Nascimento: 03/08/1964	Idade: 59	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
497055978	Unidade Solicitante: SMS CF ALOYSIO AUGUSTO NOVIS AP 31 (5179726)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: A180	Data/Hora: 23/01/2024 - TER - 09:00	Situação: Agendamento/Confirm

Justificativa:

AVALIAÇÃO FEITA EM 24/01/2024 , PACIENTE NÃO PREENCHE CRITÉRIO DE ELEIÇÃO PERFIL AD1

CNS: 707602294032698	Paciente: ELVIRA DIAS DE ALMEIDA	Nascimento: 16/12/1944	Idade: 79	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
493567270	Unidade Solicitante: SMS CMS MILTON FONTES MAGARAO AP 32 (2269805)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: F03	Data/Hora: 23/01/2024 - TER - 10:00	Situação: Agendamento/Falta/E

CNS: 700006716450402	Paciente: IVANETE DIAS BONFIM	Nascimento: 14/05/1931	Idade: 92	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
494364030	Unidade Solicitante: SMS CMS ALBERTO BORGERTH AP 33 (2269937)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: C449	Data/Hora: 23/01/2024 - TER - 11:00	Situação: Agendamento/Falta/E

CNS: 706204054030167	Paciente: MARIA LUCIA DA CRUZ	Nascimento: 28/10/1929	Idade: 94	Origem: RIO DE JANEIRO - RJ	Telefone(s): Exibir Lista	
497150938	Unidade Solicitante: SMS CMS ALBERTO BORGERTH AP 33 (2269937)	Vaga Solicitada: 1ª VEZ	Vaga Consumida: RESERVA	CID-10: G30	Data/Hora: 24/01/2024 - QUA - 09:30	Situação: Agendamento/Falta/E

Mostrando Página 1 de 2

ESTATÍSTICAS DA PESQUISA:

Vagas de 1ª Vez Solicitadas:	67
Vagas de Retorno Solicitadas:	0
Vagas de 1ª Vez Consumidas:	0
Vagas de Retorno Consumidas:	0
Vagas de Reserva Consumidas:	67
Solicitações Confirmadas:	27

Solicitações Pendentes:	0
Solicitações com Falta:	40
Total de solicitações:	67

[Topo](#)