



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Competência Abril/25



PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA ABRIL 2025

ANEXO 3 - TABELA DE INDICADORES DE DESEMPENHO COM ETENOR ABRIL 2020										
ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		SERVIÇO AVALIADO	PERIODICIDADE
1	Consultas médicas	400	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico 40 horas	Quantitativa	≥ 380	10	ESF	mensal
		≥ 280 e < 380					7			
		< 280					Não pontua			
		≥ 342					10			
2	Consultas de enfermagem	360	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico 36 horas	Quantitativa	≥ 252 e < 342	7	ESF	mensal
		< 252					Não pontua			
		≥ 143					10			
		≥ 105 e < 143					7			
3	Consultas de enfermagem	150	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional enfermeiro assistencial/gerencial	Quantitativa	< 105	Não pontua	ESF	mensal
		≥ 214					10			
		≥ 158 e < 214					7			
		< 158					Não pontua			
4	Visita domiciliar do ACS	300	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional	Quantitativa	≥ 285	10	ESF	mensal
							≥ 210 e < 285	7		
5	Pessoas cadastradas	108.000	Eficiência	Positiva	relatório dos sistemas oficiais demonstrando o total de cadastro das equipes	Quantitativa	< 210	Não pontua	ESF	mensal
		≥ 102.600					10			
		≥ 75.600 e < 102.600					7			
		< 75.600					Não pontua			
6	Consultas odontológicas	73	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 20 horas	Quantitativa	≥ 69	10	ESF	mensal
		≥ 51 e < 69					7			
		< 51					Não pontua			
		≥ 138					10			
7	Consultas odontológicas	145	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 40 horas	Quantitativa	≥ 102 e < 138	7	ESF	mensal
		< 102					Não pontua			
		≥ 213					10			
		≥ 157 e < 213					7			
8	Procedimentos odontológicos	224	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 20 horas	Quantitativa	< 157	Não pontua	ESF	mensal
		≥ 426					10			
		≥ 314 e < 426					7			
		< 314					Não pontua			
9	Cobertura de primeira consulta odontológica programada	5%	Acesso	Positiva	Número de pacientes com atendimento de primeira consulta odontológica programática registrados nos sistemas oficiais/ população cadastrada na equipe de saúde da família	Quantitativa	≥ 4,75	10	ESF	anual
		≥ 3,5 e < 4,75					7			
		< 3,5					Não pontua			
		≥ 67					10			
10	Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programadas	70%	Desempenho Assistencial	Positiva	Número de pacientes com tratamento odontológico concluído pelo cirurgião-dentista, registrado nos sistemas oficiais / número de usuários com primeira consulta odontológica programática realizadas pelo cirurgião-dentista registrada nos sistemas oficiais	Qualitativa	≥ 49 e < 67	7	ESF	anual
		< 49					Não pontua			
		≤ 5,25					10			
		> 5,25 e ≤ 6,5					7			
11	Proporção de exodontias em relação ao total de procedimentos preventivos e curativos	5%	Desempenho Assistencial	Negativa	Número total de extrações dentárias registradas nos sistemas oficiais / número total de procedimentos clínicos individuais preventivos e curativos registrados nos sistemas oficiais	Qualitativa	> 6,5	Não pontua	ESF	quadrimensal
							> 6,5	Não pontua		
12	Proporção de pessoas beneficiadas em ação coletiva de escovação dental supervisionada em relação ao total de pessoas cadastradas nas equipes de Saúde da Família	2,66%	Acesso	Positiva	Número total de extrações dentárias registradas nos sistemas oficiais / número total de procedimentos clínicos individuais preventivos e curativos registrados nos sistemas oficiais	Quantitativa	≥ 2,53	10	ESF	anual
							≥ 1,86 e < 2,53	7		
							< 1,86	Não pontua		

REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATINGIDO	PONTUAÇÃO
14 Profissionais	5.600	5.322	95,04%	7
15 Profissionais	5.400	4.952	91,79%	7
11 Profissionais	1.650	1.696	102,79%	10
19 Profissionais	4.275	4.520	105,73%	10
156 Profissionais	46.800	45.647	97,54%	10
29 Equipes	116.000	115.959	99,96%	10
1 Profissionais	73	87	119,18%	10
18 Profissionais	2.610	2.872	110,04%	10
1 Profissionais	224	257	114,73%	10
18 Profissionais	8.064	12.911	160,11%	10
sem avaliação nesta competência				
sem avaliação nesta competência				
sem avaliação nesta competência				
sem avaliação nesta competência				

PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA ABRIL 2025

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		SERVIÇO AVALIADO	PERIODICIDADE
11	Proporção de crianças beneficiárias da Bolsa Família com atendimento odontológico realizado na Atenção Primária à Saúde em relação ao total de crianças beneficiárias do Bolsa Família	15,00%	Acesso	Positiva	Número de crianças beneficiárias do Bolsa família com atendimento odontológico registrado nos sistemas oficiais / número total de crianças com Bolsa família	Quantitativa	≥ 14,25	10	ESF	anual
							≥ 10,50 e < 14,25	7		
							< 10,50	Não pontua		
12	Proporção de tratamentos restauradores atraumáticos – ART em relação ao total de tratamentos restauradores	4,00%	Desempenho Assistencial	Positiva	Número de procedimentos restauradores atraumáticos realizados pelo cirurgião dentista na Atenção Primária à Saúde registrados nos sistemas oficiais/ Número total de procedimentos restauradores registrados nos sistemas oficiais	Qualitativa	≥ 3,80	10	ESF	quadrimestral
							≥ 2,80 e < 3,80	7		
							< 2,80	Não pontua		
13	Proporção de atendimentos domiciliares realizados pela equipe de saúde bucal em relação ao total de atendimentos odontológicos individuais	2,80%	Acesso	Positiva	Número total de atendimentos domiciliares realizados pela equipe de saúde da família registrados nos sistemas oficiais / Total de atendimentos odontológicos individuais registrados nos sistemas oficiais	Quantitativa	≥ 2,47	10	ESF	quadrimestral
							≥ 1,82 e < 2,47	7		
							< 1,82	Não pontua		
14	Aplicação da pesquisa de satisfação a pessoa atendida individualmente pela equipe de saúde bucal	50,00%	Satisfação do usuário	Positiva	pacientes entrevistados/ pacientes com atendimento odontológico individual	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	trimestral
							≥ 35 e < 48	7		
							< 35	Não pontua		
15	Satisfação da pessoa atendida individualmente pela equipe de saúde bucal	50,00%	Satisfação do usuário	Positiva	pacientes entrevistados com satisfação bom ou ótimo / pacientes entrevistados	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	trimestral
							≥ 35 e < 48	7		
							< 35	Não pontua		
16	Procedimentos coletivos do cirurgião dentista (orientações, saúde do escolar, grupos educativos)	8	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional	Quantitativa	≥ 8	10	ESF	mensal
							≥ 6 e < 8	7		
							< 6	Não pontua		
17	Atividades coletivas (reuniões de equipe, atividades de educação permanente) do cirurgião dentista	4	Acesso	Positiva	lista de presença e relatórios por profissional	Quantitativa	≥ 4	10	ESF	mensal
							≥ 3 e < 4	7		
							< 3	Não pontua		
18	Atendimentos individuais da equipe Multiprofissional (eMulti) na Atenção Primária à Saúde	20	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional psicólogo	Quantitativa	≥ 19	10	ESF	quadrimestral
							≥ 14 e < 19	7		
		40			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional fisioterapeuta, fonoaudiólogo ou nutricionista		≥ 38	10	ESF	
							≥ 28 e < 38	7		
		80			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico ginecologista		< 28	Não pontua	ESF	
							≥ 76	10		
19	Ações coletivas (matriciamento, reuniões e capacitações) da equipe Multiprofissional (eMulti) na Atenção Primária à Saúde	20	Acesso e Desempenho Assistencial	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional fisioterapeuta, fonoaudiólogo ou nutricionista	Quantitativa	≥ 56 e < 76	7	ESF	quadrimestral
							< 56	Não pontua		
		40			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional psicólogo		≥ 19	10	ESF	
							≥ 14 e < 19	7		
							≥ 38	10	ESF	
							≥ 28 e < 38	7		
20	Aplicação da pesquisa de satisfação a pessoa atendida individualmente pela equipe Multiprofissional (eMulti) na Atenção Primária à Saúde	50,00%	Satisfação do usuário	Positiva	pacientes entrevistados/ pacientes com atendimento individual da equipe Multiprofissional (eMulti)	Qualitativa	< 28	Não pontua	ESF	trimestral
							≥ 48	10		
							≥ 35 e < 48	7		
21	Satisfação da pessoa atendida individualmente pela equipe Multiprofissional (eMulti) na Atenção Primária à Saúde	50,00%	Satisfação do usuário	Positiva	pacientes entrevistados com satisfação bom ou ótimo / pacientes entrevistados	Qualitativa	< 35	Não pontua	ESF	trimestral
							≥ 48	10		
							≥ 35 e < 48	7		
							< 35	Não pontua		

REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATINGIDO	PONTUAÇÃO
sem avaliação nesta competência				
sem avaliação nesta competência				
sem avaliação nesta competência				
8976 Total Atendimentos	8.828	6.300	70,19%	10
6300 Total Pesq. realizadas	3.150	6.063	96,24%	10
18 Profissionais	144	145	100,69%	10
18 Profissionais	72	73	101,39%	10
sem avaliação nesta competência				
sem avaliação nesta competência				
1023 Total Atendimentos	512	992	96,97%	10
992 Total Pesq. Realizadas	496	975	98,29%	10

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse:
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6COPD-6MPRH-FRNWR-V9LKH>

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar
https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6COPD-6MPRH-FRNWR-V9LKH

PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA ABRIL 2025

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		SERVIÇO AVALIADO	PERIODICIDADE
22	Atendimento individual do Psicólogo (exceto eMulti)	80	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais por profissional. Disponibilidade: 40 horas na unidade	Quantitativa	≥ 76	10	ESF	mensal
		≥ 56 e < 76					7			
		< 56					Não pontua			
		≥ 46					10			
		≥ 34 e < 46					7			
		< 34					Não pontua			
		≥ 30					10			
		≥ 22 e < 30					7			
		< 22					Não pontua			
23	Atividades Coletivas do Psicólogo (exceto eMulti)	20	Desempenho Assistencial	Positiva	relatório dos sistemas oficiais por profissional (códigos dos procedimentos*) Disponibilidade: 40 horas na unidade	Quantitativa	≥ 19	10	ESF	mensal
		≥ 14 e < 19					7			
		< 14					Não pontua			
		≥ 11					10			
		≥ 8 e < 11					7			
		< 8					Não pontua			
		≥ 8					10			
		≥ 6 e < 8					7			
		< 6					Não pontua			
24	Atividades coletivas entre profissionais (reuniões de equipe, atividades de educação permanente, reuniões intersetoriais) da equipe (exceto cirurgião dentista)	4	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada equipe (exceto cirurgião dentista)	Quantitativa	≥ 4	10	ESF	mensal
							≥ 3 e < 4	7		
							< 3	Não pontua		
25	Atividades com a comunidade (grupos educativos, educação em saúde, atendimentos em grupo, procedimentos coletivos) da equipe (exceto cirurgião dentista)	4	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada equipe (exceto cirurgião dentista)	Quantitativa	≥ 4	10	ESF	mensal
							≥ 3 e < 4	7		
							< 3	Não pontua		
26	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré natal realizadas	50,00%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de gestantes com pré natal encerrado no período com pelo menos 6 consultas ou mais de pré-natal, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação / número de gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	trimestral
							≥ 35 e < 48	7		
							< 35	Não pontua		
27	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	100,00%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de gestantes com pré natal encerrado no período com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e sífilis / número de gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	Qualitativa	≥ 95	10	ESF	trimestral
							≥ 70 e < 95	7		
							< 70	Não pontua		
28	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	80,00%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de gestantes com pré-natal encerrado no período com atendimento odontológico / número de gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	Qualitativa	≥ 76	10	ESF	trimestral
							≥ 56 e < 76	7		
							< 56	Não pontua		
29	Cobertura de exame citopatológico	50,00%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de mulheres de 25 a 64 anos que realizaram exame citopatológico no período / número de mulheres de 25 a 64 anos cadastradas e vinculadas no período * 100	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	anual
							≥ 35 e < 48	7		
							< 35	Não pontua		
30	Cobertura vacinal de crianças de 1 ano de idade vacinadas contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por haemophilus, influenza tipo B e poliomielite inativada	95,00%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de crianças que completaram 12 meses de idade no período com 3ª dose aplicada de pólio inativada e pentavalente / número de crianças cadastradas e vinculadas que completaram 12 meses no período	Qualitativa	≥ 90,25	10	ESF	trimestral
							≥ 66,5 e < 90,25	7		
							< 66,5	Não pontua		

REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATINGIDO	PONTUAÇÃO
14 profissionais	1.120	1.374	122,68%	10
14 profissionais	280	331	118,21%	10
29 Equipes	116	118	101,72%	10
29 Equipes	116	221	190,52%	10
sem avaliação nesta competência				
sem avaliação nesta competência				
sem avaliação nesta competência				
sem avaliação nesta competência				
sem avaliação nesta competência				

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse

PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA ABRIL 2025

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		SERVIÇO AVALIADO	PERIODICIDADE
31	Percentual de pessoas hipertensas com consulta e pressão arterial aferida	80,00%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de hipertensos com consulta em hipertensão arterial e PA aferida no período / número de hipertensos cadastrados e vinculados * 0,5	Qualitativa	≥ 76	10	ESF	semestral
							≥ 56 e < 76	7		
							< 56	Não pontua		
32	Percentual de diabéticos com consulta e hemoglobina glicada solicitada	60,00%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de diabéticos com consulta em DM e solicitação de hemoglobina glicada no período / número de pessoas com diabetes cadastradas e vinculadas * 0,5	Qualitativa	≥ 76	10	ESF	semestral
							≥ 56 e < 76	7		
							< 56	Não pontua		
33	Controle de perda por vencimento nas Unidades	R\$ 2.500,00	Eficiência	Negativa	relatório detalhado contendo somatório do valor dos itens (materiais e medicamentos) vencidos nas 12 Unidades de Saúde da Família entre o primeiro e o último dia do mês	Qualitativa	≤ 2.625,00	10	CAF	mensal
							> 2.625,00 e ≤ 3.250,00	7		
							> 3.250,00	Não pontua		
34	Controle de perdas por vencimento	R\$ 10.000,00	Eficiência	Negativa	relatório detalhado contendo somatório do valor dos itens (materiais e medicamentos) adquiridos pela prefeitura vencidos entre o primeiro e o último dia do mês	Qualitativa	≤ 10.500,00	10	CAF	mensal
							> 10.500,00 e ≤ 13.000,00	7		
							> 13.000,00	Não pontua		
35	Monitoramento de liminares	50,00%	Eficiência	Positiva	pacientes visitados no endereço registrado / pacientes cadastrados	Qualitativa	≥ 95	10	CAF	anual
							≥ 70 e < 95	7		
							< 70	Não pontua		
36	Regularidade do abastecimento	90,00%	Eficiência	Positiva	relatório de entregas efetivadas / cronograma de entregas previstas	Qualitativa	≥ 86	10	CAF	mensal
							≥ 63 e < 86	7		
							< 63	Não pontua		
37	Continuidade e expansão da oferta de Lian Gong em espaços públicos	41	Acesso	Positiva	Relatório detalhado produzido pela instituição contendo os pontos de prática da atividade	Qualitativa	≥ 39	10	ESF	mensal
							≥ 29 e < 39	7		
							< 29	Não pontua		

REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATINGIDO	PONTUAÇÃO
sem avaliação nesta competência				
sem avaliação nesta competência				
R\$	2.500,00	R\$ 2.100,69	84,03%	10
R\$	10.500,00	R\$ 3.775,51	35,96%	10
sem avaliação nesta competência				
90%		100%	100,00%	10
41		41	100,00%	10

TABELA DE VALORAÇÃO DAS METAS (MESES COM 200 INDICADORES AVALIADOS)		Pontua Realiza
Faixa de Pontuação	% do Valor	197
190 a 200 pontos (≥95%)	Não perde	99%
170 a 189 pontos (≥85%)	Perde 30%	
140 a 169 pontos (≥70%)	Perde 50%	
Abaixo 140 pontos (<70%)	Perde 100%	

Suzano 09 Maio 2021

Assinado eletronicamente por:
JOYCE MOREIRA DA SILVA
CPF: ***.092.768-**
Data: 23/06/2025 15:39:31 -03:00

Gerente Executiva
Joyce Moreira da Silva

MUNDO DIGITAL



Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 1 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL MÉDICOS.

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 1 - CONSULTAS MÉDICAS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	Paulo Henrique de Oliveira	abr/25	558
2	Hanna Danielli Arcanjo Bojanovski	abr/25	476
3	Evelyn da Silva Vieira	abr/25	433
4	Lucas Yukio Shimada	abr/25	430
5	Camila Seiko Takeda	abr/25	402
6	Claudio Dohi	abr/25	401
7	Uander da Silva Rodrigues	abr/25	385
8	Zuleide Alves Goncalves	abr/25	362
9	Isabela Yumi Aro Kitamura	abr/25	343
10	Anderson Wei Young Pwa	abr/25	342
11	Elias de Castro Almeida	abr/25	333
12	Giseli Bezerra Lemos	abr/25	295
13	Kaori Maria Carolina Yamashita	abr/25	293
14	Carla Fabiana Pinheiro	abr/25	269
TOTAL			5322

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 1 - CONSULTAS MÉDICAS

PROFISSIONAIS PROGRAMA MAIS MÉDICO

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	Rosa Maria Rodriguez Leiva	abr/25	463
2	Thassiane Kaann Goncalves Vieira	abr/25	419
3	Francisco Horungan Teles Lucena Filho	abr/25	380
4	Morgana Cristine de Lima Rozendo	abr/25	369
5	Jaine Cordeiro da Silva	abr/25	361
6	Damaris Hernandez Brito	abr/25	356
7	Antonio Jose de Oliveira Neto	abr/25	349
8	Iasmin Miranda Santana Silva	abr/25	341
9	Ana Silvia Pereira Matsuchita	abr/25	336
10	Luiz Carlos Moreira Junior	abr/25	334
11	Joao Victor de Oliveira e Silva	abr/25	315
12	Marilia Carolina da Silva Nakayama	abr/25	304
13	Camila Sabino Matias	abr/25	238
14	Lilian Sayuri Mizoguchi	abr/25	219
15	Geiva Maria Araujo Silva Leite	abr/25	168
TOTAL			4952



Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 2 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL ENFERMAGEM

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 2 - CONSULTAS DE ENFERMAGEM

PROFISSIONAIS - ENFERMEIROS GERENTES

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	Samira da Conceicao	abr/25	264
2	Adriana Medeiros Monteiro da Cruz	abr/25	262
3	Erica da Silva Roza	abr/25	210
4	Helena Keiko Buto Jorge Carnevale	abr/25	195
5	Henrique Pereira Papais	abr/25	167
6	Nair de Sousa Raspanti	abr/25	158
7	Mariana Mendes dos Santos	abr/25	132
8	Katia Braga de Oliveira Gomes	abr/25	131
9	Veronica Barbosa Araujo	abr/25	76
10	Aldine Miguel Ribeiro	abr/25	70
11	Janaina Mendes dos Santos	abr/25	31
TOTAL			1696

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 2 - CONSULTAS DE ENFERMAGEM

PROFISSIONAIS - ENFERMEIROS ASSISTENCIAL

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	Mariangela Martins Santana	abr/25	325
2	Fernanda Aparecida de Sousa	abr/25	311
3	Daniela Maria Bissaco	abr/25	310
4	Wilian Possebon	abr/25	309
5	Jaine Hozana da Silva Pereira	abr/25	291
6	Evandro Charles da Silva	abr/25	285
7	Graciele Rocha Martins Mendes	abr/25	281
8	Marina de Jesus Almeida	abr/25	277
9	Emilia Aparecida de Souza Alves	abr/25	273
10	Luzia Lucimar Ferreira Santos	abr/25	263
11	Erika Trinca de Souza Leite	abr/25	245
12	Kelly Cristina da Silva	abr/25	230
13	Luana Viesel Ventura	abr/25	224
14	Alex Sandro de Sousa dos Santos	abr/25	216
15	Thammy Soler Pereira	abr/25	212
16	Leticia Beatriz Dias Paranhos	abr/25	172
17	Pamela Moreira Lima Domingos	abr/25	140
18	Karina dos Santos Machado Serapicos	abr/25	86
19	Flavio Antonio da Silva	abr/25	70
TOTAL			4520

Relatório de Justificativas

(Contrato de Gestão nº 014/2020 Lote:01)

Mês de Referência: abril/2025

Plano de Trabalho: Processo de trabalho do profissional Médico

Objetivo: Monitorar os atendimentos, realizar feedback com profissional;

Prazo: Semanalmente;

Responsável pela ação: Analista dados, Gerente local, Coordenador ESF e RT Médico;

Como será realizada: supervisão e visita in loco;

Onde será realizada: em todas as Unidades de Saúde da Família;

Indicador: Consulta Médica

Método de avaliação: Relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico.

Juliana Sant'ana
Coordenadora
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde
337.387

Resultados alcançados no período:

Os dados referentes ao volume de atividades executadas pelos profissionais médicos, nas unidades de saúde com ESF, foram captados em planilha eletrônica de consolidação para alimentação dos sistemas oficiais.

As atividades analisadas a seguir referem-se as 27 equipes de saúde das USF's no mês de abril de 2025, trabalhamos com 29 profissionais médicos, sendo 11 médicos RH INTS, 03 médicos Programa Adaps e 15 médicos do Programa Mais Médicos para o Brasil.

O número de consultas médicas realizadas (10.274) das 11.000 previstas, corresponde a 95,04% da meta consultas médicas e 91,70% da meta consultas médicas do Programa Mais Médicos pactuada em Contrato de Gestão.

Juliana Santana
COORDENADORA
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6CQPD-6MPRH-FRNWR-V9LKH>

Justificativas: Consultas médicas

Período – Analisado o período de 01 a 30 de abril de 2025 nossos resultados foram referentes a 20 dias de trabalho. A meta de consultas médicas 11.000, sendo 5.600 baseia-se em 14 profissionais médicos 40 horas em uma estimativa de 400 consultas durante o mês e meta de consultas médicas 36 horas, 5.400 baseia-se em 15 profissionais em uma estimativa de 360 consultas durante o mês.

O número de consultas médicas de 40 horas realizadas (5.322) das 5.600 previstas, corresponde a 95,04% da meta e o número de consultas médicas Programa Mais Médicos (36 horas) realizadas (4.952) das 5.400 previstas, corresponde a 91,70% da meta.

Segue detalhamento dos profissionais médicos que apresentaram a meta abaixo do previsto, com base no item 1 do indicador.

CONSULTAS MÉDICAS 40 horas

- Nº 08 lista Médico USF Marcelino Maria Rodrigues (Jardim Brasil), devido compensação de banco de horas de 01 dia, gerando uma redução de 18 consultas.
- Nº 09 lista Médico USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido compensação de banco de horas de 02 dias, gerando uma redução de 37 consultas.
- Nº 10 lista Médico USF Anésia Benedito Miguel (Jardim Suzanópolis), devido compensação de banco de horas de 02 dias, gerando uma redução de 38 consultas.
- Nº 11 lista Médico USF Jardim Europa, devido decorrência de 02 dias de licença médica, gerando uma redução de 47 consultas.
- Nº 12 lista Médico USF Maria José de Lima (Jardim Ikeda), devido gozo de férias de 04 dias, gerando uma redução de 85 consultas.



- Nº 13 lista Médico USF Anésia Benedito Miguel (Jardim Suzanópolis), devido compensação de banco de horas de 04 dias, gerando uma redução de 87 consultas.
- Nº 14 lista Médico USF Doutor Eduardo Nakamura, devido compensação de banco de horas de 05 dias, gerando uma redução de 111 consultas.

CONSULTAS MÉDICAS PROGRAMA MAIS MÉDICO 36 horas

- Nº 11 lista Médico USF Vereador Marçal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido decorrência de 01 dia de licença médica e compensação de banco de horas de 01 dia, gerando uma redução de 27 consultas.
- Nº 12 lista Médico USF Manoel Evangelista Oliveira(São José), devido compensação de banco de horas de 02 dias, gerando uma redução de 38 consultas.
- Nº 13 lista Médico USF Maria Inês Pinto dos Santos (Jardim Revista), devido gozo de férias de 15 dias, gerando uma redução de 104 consultas
- Nº 14 lista Médico USF Jardim Europa, devido gozo de férias de 15 dias, gerando uma redução de 123 consultas.
- Nº 15 lista Médico USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido gozo de férias de 15 dias e compensação de banco de horas de 02 dias, gerando uma redução de 174 consultas.

Juliane Santana
COORDENADORA
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Plano de Trabalho: Processo de trabalho do profissional Enfermeiro

Objetivo: Monitorar os atendimentos, realizar feedback com profissional;

Prazo: Semanalmente;

Responsável pela ação: Analista dados, Gerente local, Coordenador ESF

Como será realizada: supervisão e visita in loco;

Onde será realizada: em todas as Unidades de Saúde da Família;

Indicador: Consulta de enfermagem

Método de avaliação: Relatório dos sistemas oficiais de cada profissional enfermeiro.

Resultados alcançados no período:

Os dados referentes ao volume de atividades executadas pelos profissionais enfermeiros, nas unidades de saúde com ESF, foram captados em planilha eletrônica de consolidação para alimentação dos sistemas oficiais.

As atividades analisadas a seguir referem-se as 27 equipes de saúde das USF's no mês de abril de 2025, trabalhamos com 30 profissionais enfermeiros, sendo 11 enfermeiros gerentes e 19 enfermeiros assistenciais. Os demais estando de acordo com as metas estabelecidas do contrato de Gestão nº 014/2020 lote1, do município de Suzano.

O número de consultas de enfermagem realizadas no total (6.216), sendo 102,79% dos enfermeiros gerentes e 105,73% dos enfermeiros assistenciais pactuada em Contrato de Gestão.

Juliana Santana
Coordenadora
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Justificativas: Consultas de enfermagem

Período – Analisado o período de 01 a 30 de abril de 2025 nossos resultados foram referentes a 20 dias de trabalho.

A meta de consultas de enfermagem é de 5.925, sendo que 1.650 baseia-se em 11 enfermeiros gerenciais com uma estimativa de 150 consultas durante o mês, e 4.275 baseia-se em 19 profissionais da enfermagem assistenciais com uma estimativa de 225 consultas durante o mês.

O número de consultas realizadas pelos enfermeiros gerentes (1.696) das 1.650 previstas, corresponde a 102,79% da meta e o número de consultas de enfermagem assistencial realizadas (4.520) das 4.275 previstas, corresponde a 105,73% da meta. Segue detalhamento dos profissionais enfermeiros que apresentaram a meta abaixo do previsto, Vale salientar que os valores obtidos no total de consultas se mostram satisfatório com base no item 2 do indicador.

CONSULTAS DE ENFERMEGEM – ENFERMEIROS GERENCIAIS

- Nº 7 lista Enfermeiro USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido 1 dia de banco de horas, gerando uma redução de 11 consultas;

Nº 8 lista Enfermeiro USF Vereador Marçal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido 1 dia de banco de horas gerando uma redução de 12 consultas.

Nº 9 lista Enfermeiro USF Recanto São José, devido a gozo de férias de 30 dias a partir de 09/04/2025, gerando uma redução de 67 consultas

- Nº 10 lista Enfermeiro USF Onésia Benedito Miguel (Jardim Suzanópolis), devido 1 dia de licença médica e serviços externos administrativos, gerando uma redução de 73 consultas.



Juliana Santana
COORDENADORA
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

- Nº11 lista Enfermeiro USF Manoel Evangelista Oliveira (São José), devido a 2 dias de banco de horas e gozo de férias de 30 dias a partir de 09/04/2025, gerando uma redução de 112 consultas.

CONSULTAS DE ENFERMEGEM – ENFERMEIROS ASSISTENCIAIS

- Nº 16 lista Enfermeiro USF Dr. Eduardo Nakamura, devido 4 dias de banco de horas, gerando uma redução de 16 consultas.

- Nº 17 lista Enfermeiro USF Marcelino Maria Rodrigues (Jardim Brasil), devido a 7 dias de férias remanescente, gerando uma redução de 74 consultas.

- Nº 18 lista Enfermeiro USF Jardim Europa, devido a gozo de férias de 30 dias a partir de 09/04/2025, gerando uma redução de 128 consultas.

- Nº 19 lista Enfermeiro USF Maria José Lima Souza (Jardim Ikeda), devido a gozo de férias de 30 dias a partir de 09/04/2025, gerando uma redução de 144 consultas.

Juliana Santana
COORDENADORA
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde



Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 3 - INDICADOR:

**RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE DOS ACS – BASEADO
NO TOTAL DE VISITAS.**

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	Douglas William Goulart Paulino da Silva	abr/25	468
2	Lilian Pereira dos Santos	abr/25	446
3	Jucineide Alves de Barros Santos	abr/25	421
4	Miriam Souza da Silva	abr/25	401
5	Ana Paula Addao	abr/25	378
6	Keila de Jesus Bezerra Paiva	abr/25	369
7	Ana Paula Leao dos Santos	abr/25	369
8	Nadia Gabriela Rodrigues de Oliveira	abr/25	368
9	Karina Talamonte de Paula	abr/25	367
10	Marcelo Guimaraes de Moraes	abr/25	366
11	Keli Diogo Moreira Pedro	abr/25	364
12	Andreia de Lima	abr/25	361
13	Jeruzia Rodrigues da Costa	abr/25	360
14	Joao Antonio Silva do Nascimento	abr/25	358
15	Juraci Tavares Borges	abr/25	354
16	Camila Rosa de Carvalho Simiao	abr/25	348
17	Fabiana Maria Cavalcanti Penna	abr/25	341
18	Fabiana Rodrigues Silva	abr/25	339
19	Rosilene Bueno Fernandes Machado	abr/25	339
20	Geovano Rosa da Silva	abr/25	338
21	Eliene Sousa Rocha	abr/25	338
22	Maria Soares	abr/25	338
23	Ademilson de Castro Reis	abr/25	337
24	Valeria Gomes Evaristo	abr/25	334
25	Carla Cristina Pereira Baptista	abr/25	332
26	Ernani da Silva Cruz	abr/25	328
27	Aline Amorim da Silva	abr/25	327

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
28	Ivonete Bezerra Alves	abr/25	326
29	Juliana Amorim de Souza	abr/25	325
30	Jozilene Coimbra Pires Matias	abr/25	324
31	Odete Ribeiro Ferreira	abr/25	324
32	Elisangela Assis de Souza	abr/25	324
33	Tamires Rocha Souza	abr/25	322
34	Alessandra Pereira da Silva Franca	abr/25	322
35	Monique Benedito Benjamim	abr/25	321
36	Marcos Roberto de Souza	abr/25	320
37	Andreia dos Santos	abr/25	318
38	Alexsandro Alves	abr/25	318
39	Maria Aparecida de Jesus Silva	abr/25	316
40	Carina Barbosa Teles	abr/25	316
41	Rafaela Rachid Painelli	abr/25	316
42	Viviane Aparecida de Souza	abr/25	313
43	Ana Paula Pereira dos Santos	abr/25	313
44	Cintia Aparecida Rocha da Silva	abr/25	313
45	Henrique dos Santos Freitas	abr/25	312
46	Luiz Eugenio dos Santos	abr/25	312
47	Erica Renata Silva Barbosa	abr/25	311
48	Solange Pinheiro da Silva Franca	abr/25	311
49	Melissa Ferreira Lopes Alcantara	abr/25	311
50	Rosangela Cardoso Amora Ferreira	abr/25	311
51	Samantha da Silva Pena	abr/25	310
52	Eronilde Dourado de Oliveira	abr/25	309
53	Talita Fernanda dos Santos	abr/25	309
54	Marilene Matos Lima da Silva	abr/25	308

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todas | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
55	Dyego Romanholi de Souza	abr/25	308
56	Erika Franco Rezende Silva	abr/25	308
57	Sergio Vinicius Luiz Salamin	abr/25	308
58	Renata Pereira Rocha	abr/25	308
59	Damiana Gomes Felipe	abr/25	307
60	Rosana Santos Peixoto	abr/25	306
61	Ana Paula Oliveira de Freitas	abr/25	306
62	Vilma Santos de Moraes Dutra	abr/25	305
63	Alessandra Fatima Freire Rangel	abr/25	305
64	Silmara Alves de Jesus Silva	abr/25	305
65	Francisca Elizangela Matias da Silva	abr/25	304
66	Bruna Stefanie dos Santos Oliveira	abr/25	304
67	Cleiton Silva Lopes Fujii	abr/25	304
68	Andre Luis Ferreira de Assis	abr/25	303
69	Nathaly Eleuterio dos Santos Oliveira	abr/25	303
70	Jusara do Nascimento Nobrega	abr/25	303
71	Erivaldo Lima Pereira Moura	abr/25	302
72	Valdir Souza dos Santos Junior	abr/25	302
73	Ives Mateus Chagas Silva	abr/25	301
74	Priscila Thais Pereira da Silva	abr/25	301
75	Arnelina de Sousa Veras	abr/25	301
76	Adriana de Souza	abr/25	301
77	Ana Lucia Santos Cardoso da Silva	abr/25	300
78	Luciane Cardoso Massani	abr/25	300
79	Thiago dos Santos Rodrigues de Araujo	abr/25	300
80	Joao Augusto de Siqueira Alves	abr/25	300
81	Leandro Oda da Silva	abr/25	300

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
82	Roberta Costa Belizario de Goes	abr/25	299
83	Renata Firmino de Souza	abr/25	299
84	Juliana Suelen Faria	abr/25	298
85	Paloma de Queiroz Fernandes	abr/25	298
86	Elisangela Silva de Oliveira	abr/25	298
87	Josemaria Ferreira de Lima	abr/25	297
88	Joel Ramos	abr/25	295
89	Katia Regina da Silva	abr/25	294
90	Andreia Moreira da Silva	abr/25	293
91	Leticia de Assis Silva	abr/25	293
92	Rosemari de Oliveira Claudio	abr/25	291
93	Edivaldo Soares da Silva	abr/25	291
94	Kelly Cristina Barbosa dos Santos Teodoro	abr/25	291
95	Luciana Lima Lopes de Araujo	abr/25	290
96	Thaina de Lima Santos	abr/25	290
97	Ismara Cristina Barbosa do Nascimento	abr/25	290
98	Norma Torquete David	abr/25	290
99	Jose Bruno de Andrade Sabino	abr/25	288
100	Rafael Nonato de Oliveira	abr/25	288
101	Daniele de Moraes Gomes da Paixao	abr/25	287
102	Fabiana Aparecida dos Santos Lacerda	abr/25	287
103	Cirlene Amorim Chagas	abr/25	287
104	Fabio Menezes Daniel de Arruda	abr/25	287
105	Marcos Antonio de Assis	abr/25	286
106	Rodrigo Rodrigues Pego	abr/25	284
107	Luciana Bispo Teixeira	abr/25	282
108	Telma Maria dos Anjos	abr/25	280

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
109	Eliana Aparecida dos Santos da Silva	abr/25	280
110	Janaina dos Santos Rodrigues da Silva	abr/25	279
111	Tania Gomes Branquinho	abr/25	279
112	Thyago Hector Sana	abr/25	279
113	Michele Barbosa de Matos	abr/25	276
114	Alzira Vitoria Azevedo da Silva	abr/25	276
115	Elaine Alves da Silva	abr/25	275
116	Grazieli Aparecida Marquioli Cesario	abr/25	272
117	Carlos Cesar Ferreira Silva	abr/25	271
118	Ana Lucia Marcondes Ribeiro	abr/25	271
119	Aline Helena da Silva Afonso	abr/25	268
120	Ricardo Martins dos Santos	abr/25	267
121	Cleiton Jesuino de Jesus	abr/25	266
122	Fernando Tarciso de Campos Siqueira	abr/25	266
123	Marcia Santana Costa	abr/25	266
124	Genival Lopes Neponuceno	abr/25	265
125	Fabio Luiz Santos da Silva	abr/25	264
126	Vanusa da Silva Reis	abr/25	263
127	Edicleide da Silva Andrade Resende	abr/25	260
128	Diego Frederico Rabeca da Costa	abr/25	259
129	Michelle Augusto Machado	abr/25	256
130	Henrique Ribeiro dos Santos	abr/25	252
131	Thalita Monteiro Soares Batista	abr/25	251
132	Ronaldo Aparecido de Souza	abr/25	250
133	Catarina da Silva Carneiro	abr/25	248
134	Cledivan Gregorio da Silva Cavalcante	abr/25	247
135	Vanessa de Castro Caetano	abr/25	247

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
136	Danilo Correa dos Santos	abr/25	246
137	Luciana Aparecida Silva de Alcantara	abr/25	242
138	Silvio Henrique Fabiano	abr/25	242
139	Claudia do Carmo Costa	abr/25	238
140	Jeferson Figueiredo de Freitas	abr/25	237
141	Pedro Henrique Nunes Nazario	abr/25	234
142	Janaina Dias Cordeiro	abr/25	232
143	Francisco Aparecido Rodrigues Coelho	abr/25	226
144	Marcio Francisco Soares dos Santos	abr/25	219
145	Luciana Silva Rosa Gomes Santos	abr/25	211
146	Ana Carolina Silva Serraglia	abr/25	205
147	Ubirajara da Silva	abr/25	202
148	Jessica Carol Modesto Benedito	abr/25	200
149	Silvana do Prado Saturnino	abr/25	183
150	Sidlene Paula Pompeu	abr/25	176
151	Veronica Barbosa da Silva	abr/25	169
152	Eliane Soares de Souza	abr/25	142
153	Eliane Pereira Lima	abr/25	134
154	Marta Alves de Oliveira	abr/25	130
155	Tatiene dos Santos Goncalves	abr/25	129
156	Yanca Maise Almeida Pena	abr/25	125
TOTAL			45647

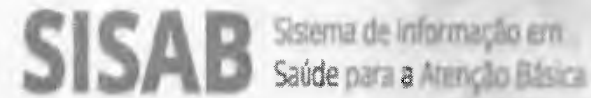


Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 4 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE PESSOAS CADASTRADAS

Ministério da Saúde MS
 Secretaria de Atenção Primária à Saúde SAPS
 Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica ? SISAB
 Relatório gerado em:
 IBGE 355250
 Município: SUZANO - SP
 População estimada IBGE 2022: 307429
 Tipologia do município: Urbano



INDICADOR 4 - PESSOAS CADASTRADAS

Quant. Equipe	CNES	Estabelecimento	INE	abr/25
1	6864570	USF ANTONIO MARQUES DE CARVALHO	371378	3.160
2	6864570	USF ANTONIO MARQUES DE CARVALHO	371351	3.124
3	5733286	USF DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	371289	6.037
4	5733286	USF DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	371319	3.827
5	5733286	USF DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	371300	4.364
6	5733286	USF DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	371270	4.288
7	5733286	USF DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	2453126	243
8	5192722	USF JARDIM DO LAGO SUZANO	371262	3.535
9	7267800	USF JARDIM EUROPA	1480464	4.225
10	7267800	USF JARDIM EUROPA	1480731	4.802
11	7267800	USF JARDIM EUROPA	1501909	3.320
12	2773465	USF MANUEL EVANGELISTA OLIVEIRA	1603558	4.051
13	2773465	USF MANUEL EVANGELISTA OLIVEIRA	371181	4.563
14	2773465	USF MANUEL EVANGELISTA OLIVEIRA	371173	5.364
15	7171668	USF MARCELINO MARIA RODRIGUES	371386	5.180
16	9865438	USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS	2297043	6.051
17	9865438	USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS	1685406	3.561
18	2773546	USF MARIA JOSE LIMA SOUZA	371211	4.108
19	2773546	USF MARIA JOSE LIMA SOUZA	2453118	427
20	7185863	USF ONESIA BENEDITA MIGUEL	371394	6.683
21	7185863	USF ONESIA BENEDITA MIGUEL	2414589	1.897
22	5192706	USF RECANTO SAO JOSE	371254	4.389
23	6382428	USF VEREADOR GREGORIO BONIFACIO DA SILVA	371343	3.560
24	6382428	USF VEREADOR GREGORIO BONIFACIO DA SILVA	371327	3.337
25	6382428	USF VEREADOR GREGORIO BONIFACIO DA SILVA	371335	3.724
26	86185	USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA	2181738	5.295
27	86185	USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA	2048728	6.432
28	86185	USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA	2297051	2.996
29	86185	USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA	2297078	3.416
TOTAL				115.959

MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família - DESF
 Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB



Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 5 - INDICADOR:

5- RELATÓRIO DE CONSULTAS ODONTOLÓGICAS

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 5 - CONSULTAS ODONTOLÓGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Soraya Simoni Bueris Sintani	abr/25	253
2	Gabriel Lopes dos Reis	abr/25	192
3	Aparecida Martins Alves	abr/25	181
4	Maria Renata Giazzi Nassri	abr/25	178
5	Tainara Albuquerque Batalha	abr/25	178
6	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	abr/25	167
7	Hassen Salman Filho	abr/25	166
8	Thais Godoy Lopes	abr/25	162
9	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	abr/25	154
10	Jorge Fernandes Garcez Junior	abr/25	153
11	Juliana Ferreira de Sousa	abr/25	152
12	Louise B Kiss	abr/25	150
13	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	abr/25	148
14	Alex Bandeira da Fonseca	abr/25	140
15	Simone Lima da Silva Limeira	abr/25	132
16	Ricardo Fabian Miranda Zapata	abr/25	129
17	Ricardo Osako	abr/25	127
18	Danissa de Faro Souza	abr/25	110
		TOTAL	2.872



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SUZANO

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados:
Nenhum

INDICADOR 5 - CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	férias	
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	abr/25	87
		TOTAL	87



Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 6 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Alex Bandeira da Fonseca	abr/25	544
2	Aparecida Martins Alves	abr/25	1.069
3	Danissa de Faro Souza	abr/25	791
4	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	abr/25	799
5	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	abr/25	709
6	Gabriel Lopes dos Reis	abr/25	731
7	Hassen Salman Filho	abr/25	860
8	Jorge Fernandes Garcez Junior	abr/25	615
9	Juliana Ferreira de Sousa	abr/25	580
10	Louise B Kiss	abr/25	695
11	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	abr/25	684
12	Maria Renata Giazzi Nassri	abr/25	709
13	Ricardo Fabian Miranda Zapata	abr/25	656
14	Ricardo Osako	abr/25	620
15	Simone Lima da Silva Limeira	abr/25	611
16	Soraya Simoni Bueris Sintani	abr/25	860
17	Tainara Albuquerque Batalha	abr/25	722
18	Thais Godoy Lopes	abr/25	736
		TOTAL	12.991



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SUZANO

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	férias	
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	abr/25	257
		TOTAL	257



Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 14 - INDICADOR:

**RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DA PESQUISA DE
SATISFAÇÃO A PESSOA ATENDIDA
INDIVIDUALMENTE PELA EQUIPE DE SAÚDE
BUCAL**

INDICADOR 14 -Aplicação da pesquisa de satisfação a pessoa atendida individualmente pela equipe de saúde bucal

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Total de Atendimentos	Total pesquisa realizadas
1	Alex Bandeira da Fonseca	Fev.2025 a Abr 2025	433	303
2	Aline Cristina Peccini Cecin	Fev.2025 a Abr 2025	296	210
3	Aparecida Martins Alves	Fev.2025 a Abr 2025	454	327
4	Danissa de Faro Souza	Fev.2025 a Abr 2025	175	128
5	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	Fev.2025 a Abr 2025	550	407
6	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	Fev.2025 a Abr 2025	453	331
7	Fernanda Campelo de Oliveira	Fev.2025 a Abr 2025	385	300
8	Gabriel Lopes dos Reis	Fev.2025 a Abr 2025	510	352
9	Hassen Salman Filho	Fev.2025 a Abr 2025	502	341
10	Jorge Fernandes Garcez Junior	Fev.2025 a Abr 2025	370	248
11	Juliana Ferreira de Sousa	Fev.2025 a Abr 2025	432	298
12	Louise B Kiss	Fev.2025 a Abr 2025	545	382
13	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	Fev.2025 a Abr 2025	453	294
14	Maria Renata Giazzi Nassri	Fev.2025 a Abr 2025	462	319
15	Ricardo Fabian Miranda Zapata	Fev.2025 a Abr 2025	320	237
16	Ricardo Osako	Fev.2025 a Abr 2025	408	294
17	Simone Lima da Silva Limeira	Fev.2025 a Abr 2025	421	307
18	Soraya Simoni Bueris Sintani	Fev.2025 a Abr 2025	597	442
19	Tainara Albuquerque Batalha	Fev.2025 a Abr 2025	539	404
20	Thais Godoy Lopes	Fev.2025 a Abr 2025	523	377
TOTAL			8.828	6.300



Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 15 - INDICADOR:

**RELATÓRIO DE SATISFAÇÃO DA PESSOA
ATENDIDA INDIVIDUALMENTE PELA EQUIPE
DE SAÚDE BUCAL**

INDICADOR 15 -Satisfação da pessoa atendida individualmente pela equipe de saúde bucal

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Total pesquisa realizadas	Total satisfação usuário
1	Alex Bandeira da Fonseca	Fev.2025 a Abr 2025	303	279
2	Aline Cristina Peccini Cecin	Fev.2025 a Abr 2025	210	202
3	Aparecida Martins Alves	Fev.2025 a Abr 2025	327	320
4	Danissa de Faro Souza	Fev.2025 a Abr 2025	128	124
5	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	Fev.2025 a Abr 2025	407	383
6	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	Fev.2025 a Abr 2025	331	317
7	Fernanda Campelo de Oliveira	Fev.2025 a Abr 2025	300	297
8	Gabriel Lopes dos Reis	Fev.2025 a Abr 2025	352	345
9	Hassen Salman Filho	Fev.2025 a Abr 2025	341	331
10	Jorge Fernandes Garcez Junior	Fev.2025 a Abr 2025	248	240
11	Juliana Ferreira de Sousa	Fev.2025 a Abr 2025	298	283
12	Louise B Kiss	Fev.2025 a Abr 2025	382	366
13	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	Fev.2025 a Abr 2025	294	274
14	Maria Renata Glazzi Nassri	Fev.2025 a Abr 2025	319	306
15	Ricardo Fabian Miranda Zapata	Fev.2025 a Abr 2025	237	230
16	Ricardo Osako	Fev.2025 a Abr 2025	294	282
17	Simone Lima da Silva Limeira	Fev.2025 a Abr 2025	307	301
18	Soraya Simoni Bueris Sintani	Fev.2025 a Abr 2025	442	429
19	Tainara Albuquerque Batalha	Fev.2025 a Abr 2025	404	388
20	Thais Godoy Lopes	Fev.2025 a Abr 2025	377	365
		TOTAL	6.300	6.063



Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 16 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE ATIVIDADE COLETIVA ODONTÓLOGICAS

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 16 - ATIVIDADE COLETIVA ODONTOLÓGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Alex Bandeira da Fonseca	abr/25	8
2	Aparecida Martins Alves	abr/25	8
3	Danissa de Faro Souza	abr/25	12
4	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	abr/25	8
5	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	abr/25	8
6	Gabriel Lopes dos Reis	abr/25	8
7	Hassen Salman Filho	abr/25	8
8	Jorge Fernandes Garcez Junior	abr/25	8
9	Juliana Ferreira de Sousa	abr/25	8
10	Louise B Kiss	abr/25	10
11	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	abr/25	8
12	Maria Renata Giazzi Nassri	abr/25	8
13	Ricardo Fabian Miranda Zapata	abr/25	8
14	Ricardo Osako	abr/25	3
15	Simone Lima da Silva Limeira	abr/25	8
16	Soraya Simoni Bueris Sintani	abr/25	8
17	Tainara Albuquerque Batalha	abr/25	8
18	Thais Godoy Lopes	abr/25	8
		TOTAL	145



Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 17 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE REUNIÕES ODONTÓLOGICAS

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 17 - REUNIÕES ODONTOLÓGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Alex Bandeira da Fonseca	abr/25	4
2	Aparecida Martins Alves	abr/25	4
3	Danissa de Faro Souza	abr/25	1
4	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	abr/25	4
5	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	abr/25	4
6	Gabriel Lopes dos Reis	abr/25	4
7	Hassen Salman Filho	abr/25	4
8	Jorge Fernandes Garcez Junior	abr/25	5
9	Juliana Ferreira de Sousa	abr/25	4
10	Louise B Kiss	abr/25	4
11	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	abr/25	4
12	Maria Renata Giazzi Nassri	abr/25	5
13	Ricardo Fabian Miranda Zapata	abr/25	4
14	Ricardo Osako	abr/25	5
15	Simone Lima da Silva Limeira	abr/25	4
16	Soraya Simoni Bueris Sintani	abr/25	4
17	Tainara Albuquerque Batalha	abr/25	4
18	Thais Godoy Lopes	abr/25	5
		TOTAL	73



Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 20 - INDICADOR:

**RELATÓRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO A PESSOA
ATENDIDA INDIVIDUALMENTE PELO EQUIPE
MULTIPROFISSIONAL (EMULTI) NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À
SAÚDE**

INDICADOR 20 -Aplicação da pesquisa de satisfação a pessoa atendida individualmente pela equipe Multiprofissional (eMulti) na Atenção Primária à Saúde

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Total de Atendimentos	Total pesquisa realizadas	%
1	Leticia Rodrigues	Fev.2024 a Abr 2025	119	115	97%
2	Natalia de Sousa Esbague	Fev.2024 a Abr 2025	98	88	90%
3	Mayara Garcia da Silva	Fev.2024 a Abr 2025	86	63	73%
4	Selma Cena de Souza	Fev.2024 a Abr 2025	126	144	114%
5	Flavia Aparecida Lopes	Fev.2024 a Abr 2025	88	85	97%
6	Kely Bueno de Moraes	Fev.2024 a Abr 2025	88	86	98%
7	Marcia Regina Victor da Silva	Fev.2024 a Abr 2025	56	55	98%
8	Mario Sergio Egashira	Fev.2024 a Abr 2025	362	356	98%
		TOTAL	1.023	992	96,97%



Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 21 - INDICADOR:

**RELATÓRIO DE SATISFAÇÃO DA PESSOA ATENDIDA
INDIVIDUALMENTE PELA EQUIPE (EMULTI) NA ATENÇÃO
PRIMÁRIA À SAÚDE**

INDICADOR 21 -Satisfação da pessoa atendida individualmente pela equipe Multiprofissional (eMulti) na Atenção Primária à Saúde

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Total pesquisa realizadas	Total satisfação usuário	Quant.
1	Leticia Rodrigues	Fev.2024 a Abr 2025	115	115	100%
2	Natalia de Sousa Esbague	Fev.2024 a Abr 2025	88	88	100%
3	Mayara Garcia da Silva	Fev.2024 a Abr 2025	63	63	100%
4	Selma Cena de Souza	Fev.2024 a Abr 2025	144	144	100%
5	Flavia Aparecida Lopes	Fev.2024 a Abr 2025	85	85	100%
6	Kely Bueno de Moraes	Fev.2024 a Abr 2025	86	86	100%
7	Marcia Regina Victor da Silva	Fev.2024 a Abr 2025	55	55	100%
8	Mario Sergio Egashira	Fev.2024 a Abr 2025	356	339	95%
		TOTAL	992	975	98,29%



Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 22 E 23 - INDICADOR:

**22 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL DO
PSICÓLOGO (EXCETO NASF)**

**23 - RELATÓRIO DE ATIVIDADE COLETIVAS DO PSICÓLOGO
(EXCETO NASF)**

Atendimento individual do Psicólogo (exceto NASF)					
Profissional	Categoria	Competência	Quant.	Meta Mensal	% Meta
Cristiane Teixeira da Silva	Psicólogo (a)	abr/25	214	80	268%
Rosa Maria Rodrigues de Lima	Psicólogo (a)	abr/25	152	80	190%
Welida Aparecida Sanches Martins	Psicólogo (a)	abr/25	133	80	166%
Carla Cristina Cardoso Coelho	Psicólogo (a)	abr/25	126	80	158%
Cristiane Santos de Oliveira	Psicólogo (a)	abr/25	104	80	130%
Joana D Arc Moreira Sanvido	Psicólogo (a)	abr/25	83	80	104%
Lilian Jacinto Dias	Psicólogo (a)	abr/25	83	80	104%
Tayane Marins Costa Mello	Psicólogo (a)	abr/25	82	80	103%
Cleber Pereira da Silva	Psicólogo (a)	abr/25	80	80	100%
Kaique Farias de Lima	Psicólogo (a)	abr/25	73	80	91%
Camile Larissa Ferreira	Psicólogo (a)	abr/25	68	80	85%
Ana Flavia Eilliar Bianchini	Psicólogo (a)	abr/25	63	80	79%
Lilian Modesto Delmondes	Psicólogo (a)	abr/25	59	80	74%
Juliana Almeida Figueiredo	Psicólogo (a)	abr/25	54	80	68%
TOTAL INDICADOR 22			1374	1120	122,68%

Atividades Coletivas do Psicólogo (exceto NASF)					
Profissional	Categoria	Competência	Quant.	Meta Mensal	% Meta
Cleber Pereira da Silva	Psicólogo (a)	abr/25	42	20	210%
Carla Cristina Cardoso Coelho	Psicólogo (a)	abr/25	35	20	175%
Rosa Maria Rodrigues de Lima	Psicólogo (a)	abr/25	31	20	155%
Lilian Jacinto Dias	Psicólogo (a)	abr/25	31	20	155%
Lilian Modesto Delmondes	Psicólogo (a)	abr/25	31	20	155%
Camile Larissa Ferreira	Psicólogo (a)	abr/25	30	20	150%
Tayane Marins Costa Mello	Psicólogo (a)	abr/25	28	20	140%
Joana D Arc Moreira Sanvido	Psicólogo (a)	abr/25	24	20	120%
Ana Flavia Eilliar Bianchini	Psicólogo (a)	abr/25	23	20	115%
Cristiane Teixeira da Silva	Psicólogo (a)	abr/25	20	20	100%
Juliana Almeida Figueiredo	Psicólogo (a)	abr/25	14	20	70%
Welida Aparecida Sanches Martins	Psicólogo (a)	abr/25	10	20	50%
Kaique Farias de Lima	Psicólogo (a)	abr/25	8	20	40%
Cristiane Santos de Oliveira	Psicólogo (a)	abr/25	4	20	20%
TOTAL INDICADOR 23			331	280	118,21%



Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 24 - INDICADOR:

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES COLETIVAS ENTRE
PROFISSIONAIS (REUNIÕES DE EQUIPE, ATIVIDADES DE
EDUCAÇÃO PERMANENTE, REUNIÕES INTERSETORIAIS)
DA EQUIPE (EXCETO CIRURGIÃO DENTISTA)**

SISTEMA HEALTH PLUS SUZANO ATIVIDADES REUNIÃO EQUIPE REALIZADAS EM ABRIL DE 2025

UNIDADE SAUDE	META	REALIZADO	%
EUROPA	12	23	192%
MAITE	8	13	163%
IAGO	4	6	150%
REVISTA	8	10	125%
RECANTO	4	4	100%
BRASIL	4	4	100%
FATIMA	12	10	83%
VILA AMORIM	16	13	81%
SUZANOPOLIS	8	6	75%
IKEDA	8	6	75%
NAKAMURA	20	15	75%
SÃO JOSE	12	8	67%
TOTAL	116	118	101,72%



Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 33 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE CONTROLE DE PERDA POR VENCIMENTO NAS UNIDADES

LISTA DE PERDA DE MEDICAMENTOS/MATERIAIS USF's
MÊS REFERIDO: ABRIL 2025

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA DO COMENDADOR JOÃO DE ALMEIDA, 100 - JARDIM SÃO JOSÉ
13.205-000 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

UNIDADE: USF VILA FÁTIMA						
ORDEN	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	PROFILTURACIL 100MG COMPRIMIDO	232425	ab/25	120	VENCIDO	R\$ 26,40
2	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	232425	ab/25	3	VENCIDO	R\$ 69,00
TOTAL						R\$ 106,40

TOTAL GERAL DE PERDA R\$ 2.300,00

UNIDADE: USF AMORIM						
ORDEN	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	232425	ab/25	4	VENCIDO	R\$ 12,00
2	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	232425	ab/25	300	VENCIDO	R\$ 66,00
TOTAL						R\$ 78,00

UNIDADE: USF JARDIM MAITÉ						
ORDEN	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	20207123	ab/25	20	VENCIDO	R\$ 31,00
TOTAL						R\$ 31,00

UNIDADE: USF JARDIM SUZANÓPOLIS						
ORDEN	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	232425	ab/25	120	VENCIDO	R\$ 26,40
2	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	232425	ab/25	3	VENCIDO	R\$ 1,06
TOTAL						R\$ 28,36

UNIDADE: USF JARDIM BRASIL						
ORDEN	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	AD-017723	ab/25	4	VENCIDO	R\$ 12,00
2	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	232425	ab/25	60	VENCIDO	R\$ 13,20
3	PROFILTURACIL 100MG COMPRIMIDO	20100864	ab/25	210	VENCIDO	R\$ 130,20
4	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	QDZ	ab/25	9	VENCIDO	R\$ 5,20
TOTAL						R\$ 161,52

UNIDADE: USF JARDIM IKEGA						
ORDEN	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	232425	ab/25	400	VENCIDO	R\$ 96,00
2	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	20207123	ab/25	5	VENCIDO	R\$ 4,00
3	PROFILTURACIL 100MG COMPRIMIDO	20100864	ab/25	30	VENCIDO	R\$ 18,60
TOTAL						R\$ 120,25

UNIDADE: USF EDUARDO NAKAMURA						
ORDEN	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	PROFILTURACIL 100MG COMPRIMIDO	20100864	ab/25	210	VENCIDO	R\$ 130,20
TOTAL						R\$ 130,20

UNIDADE: USF JARDIM SÃO JOSÉ						
ORDEN	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	PROFILTURACIL 100MG COMPRIMIDO	20100864	ab/25	420	VENCIDO	R\$ 260,40
2	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	232425	ab/25	140	VENCIDO	R\$ 178,20
TOTAL						R\$ 438,60

UNIDADE: USF JARDIM EUROPA						
ORDEN	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	20207123	ab/25	4	VENCIDO	R\$ 65,30
2	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	AD-017723	ab/25	16	VENCIDO	R\$ 51,60
3	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	232425	ab/25	7	VENCIDO	R\$ 32,40
4	PROFILTURACIL 100MG COMPRIMIDO	20100864	ab/25	200	VENCIDO	R\$ 207,60
5	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	232425	ab/25	340	VENCIDO	R\$ 79,20
TOTAL						R\$ 523,70

UNIDADE: USF JARDIM REVISTA						
ORDEN	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	232425	ab/25	270	VENCIDO	R\$ 59,40
2	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	232425	ab/25	5	VENCIDO	R\$ 63,30
3	PROFILTURACIL 100MG COMPRIMIDO	20100864	ab/25	170	VENCIDO	R\$ 167,40
4	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	232425	ab/25	6	VENCIDO	R\$ 96,00
TOTAL						R\$ 386,10

UNIDADE: USF JARDIM DO LAGO						
ORDEN	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	232425	ab/25	6	VENCIDO	R\$ 12,60
TOTAL						R\$ 12,60

UNIDADE: USF RECANTO SÃO JOSÉ						
ORDEN	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	DILOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	QDZ	ab/25	10	VENCIDO	R\$ 6,60
2	PROFILTURACIL 100MG COMPRIMIDO	20100864	ab/25	110	VENCIDO	R\$ 74,40
TOTAL						R\$ 81,00

Assinatura do Responsável
Data: 20/04/2025
Assinatura do Responsável



Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 33 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE CONTROLE DE PERDA POR VENCIMENTO

CONTROLE DE PESO DOS RESÍDUOS

UNIDADE CAF								
DATA	MED / MAT	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANT.	LOTE	VALIDADE	MÊS:04/25 STATUS	VALOR	COLABORADOR
5/03/2025	MED	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML-FRASCO 2,5ML	1	3J8786.1	30/04/2025	CAF	R\$ 20,90	SIMONE
7/04/2025	MED	LEVONORGESTREL 0,75 MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS	214	2317119	30/04/2025	ESTADO	R\$ 0,00	SIMONE
7/04/2025	MED	LEVONORGESTREL 0,75 MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS	201	2317118	30/04/2025	ESTADO	R\$ 0,00	SIMONE
7/04/2025	MED	CIPROFLOXACINA 0,35%-SOL. OFTÁLMICA-FRASCO 5ML	203	23040507	01/04/2025	CAF	R\$ 3.248,00	SIMONE
1/04/2025	MED	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025% FRASCO 20 ML	19	24105M	01/09/2026	AVARIA	R\$ 0,00	SIMONE
1/04/2025	MED	TROPICAMIDA 1% COLIRIO FRASCO 5ML	25	23040545	30/04/2025	CAF	R\$ 358,61	SIMONE
5/04/2025	MED	OSELTAMIVIR 30MG CAPSULA USO PEDIATRICO	420	23040637	30/04/2025	ESTADO	R\$ 0,00	SIMONE
5/04/2025	MED	RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA 400MG+ETAMBUTOL 257 MG COMPRIMIDO	11.610	A307669	30/04/2025	ESTADO	R\$ 0,00	SIMONE
5/04/2025	MED	RIFAMPICINA 150MG+ISONIAZIDA 75MG+PIRAZINAMIDA 400MG+ETAMBUTOL 257 MG COMPRIMIDO	2.520	A3079000	30/04/2025	ESTADO	R\$ 0,00	SIMONE
5/04/2025	MED	INSULINA GLULISINA 100UI/ML-FRASCO AMPOLA 10ML	1	3F005A	01/04/2025	CAF	R\$ 148,00	SIMONE
5/04/2025	MAT	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO P	200	ELMF 008.3	01/07/2028	AVARIA	R\$ 0,00	SIMONE
3/04/2025		VALOR TOTAL: R\$ 3775,51				PESO TOTAL	R\$ 7,90Kg	


 Responsável pelo controle de peso dos resíduos
 30/04/25



Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 36 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE REGULARIDADE DE ABASTECIMENTO



RELATÓRIO DE ENTREGAS EFETIVADAS

UNIDADES	MÊS/ABRIL 25			
	07/abr	14/abr	21/abr	28/abr
CSII AB		14/abr		30/abr
CSII PSICO	07/abr		21/abr	
USF VILA AMORIM AB	07/abr		21/abr	
USF VILA AMORIM PSICO		14/abr		28/abr
UBS JD VITORIA	07/abr		21/abr	
UBS MIGUEL BADRA	08/abr		22/abr	
USF DR EDUARDO NAKAMURA PSICO		15/abr		29/abr
USF DR EDUARDO NAKAMURA	08/abr		22/abr	
USF JD REVISTA AB	08/abr		22/abr	
USF JD REVISTA PSICO		15/abr		29/abr
UBS JD MONTE CRISTO	09/abr		23/abr	
UBS CASA BRANCA AB		16/abr		30/abr
UBS CASA BRANCA PSICO	09/abr		23/abr	
USF JD SUZANOPOLIS	09/abr		23/abr	
UBS PALMEIRAS AB	11/abr		25/abr	
UBS PALMEIRAS PSICO		17/abr		
USF JD LAGO	11/abr		25/abr	
USF JD BRASIL	11/abr		25/abr	
USF RECANTO SÃO JOSE	11/abr		25/abr	
CLINICA DA FAMILIA		14/abr		28/abr
UBS BOA VISTA		10/abr		24/abr
AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES		14/abr		28/abr
UBS JD ALTEROPOLIS		15/abr		29/abr
UBS PQ MARIA HELENA		15/abr		29/abr
USF JD SÃO JOSE		17/abr		30/abr
USF JD EUROPA		15/abr		29/abr
UBS JD NATAL		16/abr		30/abr
UBS JD COLORADO		16/abr		30/abr
USF JD MAITHE		16/abr		30/abr
UBS TABAMARAJOARA		17/abr		
USF VILA FATIMA	07/abr	17/abr		
PA PALMEIRAS		17/abr		30/abr
USF JD IKEDA		17/abr		
CLINICA DA MULHER(CLAUDETE O DOS SANTOS)	--	--	22/abr	--
CAPS II (DEVIR)	09/abr		23/abr	
UPA JD REVISTA		14/abr		28/abr
FERIADOS: SEXTA- FEIRA SANTA 18/04(PAIXÃO DE CRISTO) SEGUNDA- FEIRA 21/04(TIRADENTES).				
JUSTIFICATIVAS:				
USF VL FATIMA- FOI ATENDIDO DIA 07/04 SEGUNDA FEIRA DEVIDO AO INVENTARIO DA UNIDADE				
UBS TABAMARAJOARA -FOI ATENDIDO QUINTA FEIRA DIA 17/04 DEVIDO AO FERIADO DE 18/04 SEXTA FEIRA SANTA.				
USF JD IKEDA-FOI ATENDIDO QUINTA FEIRA DIA 17/04 DEVIDO AO FERIADO DE 18/04 SEXTA FEIRA SANTA.				
USF VL FATIMA -FOI ATENDIDO QUINTA FEIRA DIA 17/04 DEVIDO AO FERIADO DE 18/04 SEXTA FEIRA SANTA.				
UBS PALMEIRAS(PSCO)-FOI ATENDIDO QUINTA FEIRA DIA 17/04 DEVIDO AO FERIADO DE 18/04 SEXTA FEIRA SANTA.				
PA PALMEIRAS- FOI ATENDIDO QUARTA FEIRA DIA 30/04 DEVIDO AO FERIADO DO DIA 1 DE MAIO (DIA DO TRABALHO).				
UBS CSII(PSCO)-FOI ATENDIDO TERÇA FEIRA DIA 22/04 DEVIDO AO FERIADO DE SEGUNDA FEIRA 21/04 (TIRADENTES).				
USF VL AMORIM -FOI ATENDIDO TERÇA FEIRA DIA 22/04 DEVIDO AO FERIADO DE SEGUNDA FEIRA 21/04 (TIRADENTES).				
UBS JD VITÓRIA - FOI ATENDIDO TERÇA FEIRA DIA 22/04 DEVIDO AO FERIADO DE SEGUNDA FEIRA 21/04 (TIRADENTES).				
USF JD SÃO JOSÉ - FOI ATENDIDO DIA 17/04 QUINTA FEIRA DEVIDO AO ATRASO NO ENVIO DO PEDIDO.				

30.04.20

CRONOGRAMA DE ENTREGAS PREVISTAS

DATAS: 07/04; 21/04

DATA: 14/04; 28/04

Área D:

UBS SUZANO-PSICO
UBS JARDIM VITÓRIA
USF MARÇAL LOPES ROSA

SEGUNDA FEIRA

UBS SUZANO
AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES
USF MARÇAL LOPES ROSA-PSICO
UPA REVISTA
CLÍNICA DA MULHER
CLÍNICA DA FAMÍLIA

• Área A:

UBS MIGUEL BADRA
USF EDUARDO NAKAMURA
USF JD REVISTA

TERÇA FEIRA

UBS JARDIM ALTERÓPOLIS
UBS PARQUE MARIA HELENA
USF JARDIM SÃO JOSE
USF JARDIM EUROPA
USF JARDIM REVISTA-PSICO
USF EDUARDO NAKAMURA-PSICO

• Área B:

UBS MONTE CRISTO
UBS CASA BRANCA-PSICO
USF JD SUZANÓPOLIS

QUARTA FEIRA

UBS JARDIM NATAL
UBS JARDIM COLORADO
USF JARDIM MATHE
UBS CASA BRANCA
CAPS I DEVER

• Área C:

UBS PALMEIRAS
USF JARDIM DO LAGO
USF JARDIM BRASIL
USF RECANTO SÃO JOSE

SEXTA FEIRA

UBS TABAMARA/OARA
USF JARDIM IKEDA
USF VILA FATIMA
UBS PALMEIRAS-PSICOTRÓPICOS

RECEBUE
RE 200
200
200

QUINTA FEIRA

UBS DONA BENTA

PRONTO ATENDIMENTO PALMEIRAS

MENSAL

LABORATÓRIO MUNICIPAL

SAE/CTA

CEO

FISIOTERAPIA

EXTRAS

CAPS I

CAPS AD

EMAD

CAPS INFANTO JUVENIL

SECRETARIA DE SAÚDE

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

APAE - SAÚDE BUCAL

DEPARTAMENTO MÉDICO

ESCOLA MUNICIPAL DARCY – SAÚDE BUCAL

SINDICATO CONSTRUÇÃO CIVIL – SAÚDE BUCAL

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6CQPD-6MPRH-FRNWR-V9LKH>

000058





Ano de competência: ABRIL 2025

ITEM 37 - INDICADOR:

**RELATÓRIO DE CONTINUIDADE E EXPANSÃO DA OFERTA
DE LIAN GONG EM ESPAÇOS PÚBLICOS**

Relatório de Justificativas

(Contrato de Gestão nº 014/2020 Lote:01)

Mês de Referência: abril/2025

Plano de Trabalho: Processo de continuidade e expansão de oferta Lian Gong em espaços públicos

Objetivo: Monitorar os atendimentos e os pontos de práticas Lian Gong em espaços públicos;

Prazo: mensalmente;

Responsável pela ação: Analista dados, Analista da qualidade e Coordenador ESF

Como será realizada: Relatório detalhado produzido pela instituição contendo os pontos de Lian Gong em espaços públicos;

Indicador: Pontos de prática de atividade

Método de avaliação: Relatório detalhado produzido pela instituição contendo os pontos de Lian Gong em espaços públicos.

Juliana Santana
COORDENADORA
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Pontos de prática de atividade Lian Gong

Período – Analisado o período de 01 a 30 de abril de 2025 nossos resultados foram referentes a 20 dias de trabalho.

A meta dos pontos de prática da atividade 41, o número de pontos de práticas da atividade realizadas foram (41) das 41 previstas, corresponde a 100% da meta de pontos de prática do Lian Gong.

Segue o relatório técnico em anexo realizado pela Cultura Chinesa de Suzano com detalhamento dos pontos de prática do Lian Gong.

Juliana Santana
COORDENADORA
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde
COREN/SP 337.387



INTS SUZANO – MÊS DE MAIO

Dando sequência ao Serviço Prestado Lian Gong, junto ao Instituto Nacional de Amparo à Pesquisa, Tecnologia e Inovação na Gestão Pública – INTS – elaboramos relatório técnico para vosso conhecimento, ilustrando as ações realizadas nas unidades durante o mês de abril.

PARQUE MAX FEFFER: no mês de abril houve um total de 19 práticas com 267 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

CCMI PICOLETTI: O grupo no mês de abril teve 10 práticas e participaram 167 praticantes.



UBS BOA VISTA: O grupo Boa Vista no mês de abril teve 16 práticas e participaram 384 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

UBS ALTERÓPOLIS: No mês de abril foram 15 dias de prática com 196 praticantes.



USF VILA AMORIM – abril contou com 11 práticas e 503 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

[Handwritten signature]

E. E. DR. MORATO DE OLIVEIRA – no mês de abril o grupo teve 07 práticas com 76 praticantes.



USF JARDIM MAITÉ – mês com 06 práticas e 45 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

[Handwritten signature]

CRAS PALMEIRAS – abril tivemos 19 práticas com 254 praticantes.



IKEDA (ESCOLA NOÊMIA) – O grupo contou com 08 práticas com 136 praticantes no mês de abril.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

UBS VILA FÁTIMA – abril o ponto teve 06 dias de prática e 91 praticantes.



UBS BADRA BAIXO – O grupo contou com 16 práticas e 215 praticantes no mês de abril.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

SUZANINHO – Em abril tivemos 12 práticas com 173 praticantes.



IGREJA BOM PASTOR – O grupo contou com 10 práticas e 324 praticantes no mês de abril.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

[Handwritten signature]

E.E. PROF. OLAVO LEONEL – Em abril tivemos 10 práticas com 224 praticantes.



GINÁSIO PAULO PORTELA – Em abril o ponto teve 07 práticas e 74 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

JARDIM VITÓRIA – No mês de abril o grupo contou com 07 práticas e 172 praticantes.



PAÇO MUNICIPAL – abril tivemos 10 práticas com 168 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

UBS PARQUE MARIA HELENA – O grupo no mês de abril contou com 18 práticas e 559 praticantes.



ESCOLA JARDIM NATAL – O grupo no mês de abril teve 17 práticas e participaram 291 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

ESTÁDIO DO COLORADO – Mês com 10 práticas e 196 praticantes.



UBS JARDIM REVISTA – Em abril tivemos 11 práticas com 169 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

UBS JARDIM EUROPA – abril tivemos 15 práticas com 275 praticantes.



UBS JARDIM SÃO JOSÉ – Mês de abril houve um total de 14 práticas, aconteceram com 160 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

[Handwritten signature]

USF SUZANÓPOLIS – O grupo contou com 10 práticas e 83 praticantes no mês de abril.



ASSOCIAÇÃO PARQUE UMUARAMA – No mês de abril o local contou com 05 práticas e um total de 91 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

TABAMARAJOARA – No mês de abril, o grupo teve 06 práticas e 115 praticantes.



CAPS ALUMIAR – No mês de abril o local contou com 04 práticas e um total de 35 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

[Handwritten signature]

CAULIM – No mês de abril o grupo teve 02 práticas com 20 praticantes.



NAS – Mês com 04 práticas e 23 praticantes.



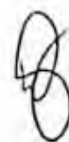
associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP



CAPS DEVIR – No mês de abril o local contou com 03 práticas e um total de 18 praticantes.



CAPS AD – No mês de abril o local contou com 03 práticas e um total de 30 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

BADRA ALTO – Em abril o grupo teve 15 práticas e 324 praticantes.



UBS JARDIM MONTE CRISTO – Em abril houveram 03 práticas com 24 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

GLICÉRIO BOULEVARD – Em abril o grupo teve 10 práticas e 211 praticantes.



ASSOCIAÇÃO JARDIM MAITÉ – Em abril houveram 04 práticas com 20 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

[Handwritten signature]

UBS CASA BRANCA – No mês de abril o local contou com prática e 18 praticantes.



CEU GARDÊNIA – No mês de abril tivemos 04 práticas e 83 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

[Handwritten signature]

JARDIM MANEIRA – No mês de abril o local contou 09 práticas e um total de 181 praticantes.



USF RECANTO SÃO JOSÉ – No mês de abril tivemos 03 práticas e 52 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

BUNKYO – mês com 03 práticas e 26 praticantes.



CENTRO DE CONVIVÊNCIA SUZANO – No mês de abril tivemos 04 práticas e 82 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP

[Handwritten signature]

CAPS ENTRELAÇOS – Em abril houve 05 práticas com 38 praticantes.



Diego Tung
Diego Tung

Presidente Associação Cultural Chinesa de Suzano



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-030
Suzano - SP



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: KLXRC-2RRWX-LKW4C-8896R

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ JOYCE MOREIRA DA SILVA (CPF ***.092.768-**) em 12/05/2025 15:53 -
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.9.127.239	Lat: -23,548165 Long: -46,313197
	Precisão: 12 (metros)
Autenticação	joycemoreira@ints.org.br (Verificado)
Login	
xGJzyFMqJFhQgYBhfp3SJI4RwOn7QAgV8mhCyfiUwnA=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/KLXRC-2RRWX-LKW4C-8896R>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>





Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Vila Amorim

Competência Abril/25



USF VILA AMORIM - EDUCAÇÃO CONTINUADA
ABRIL/2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/04/2025 Horário: 09:00HS Local: USF VILA AMORIM Equipe: 2181738 Responsável: Dr. João Victor de Oliveira, Drª. Maria Renata Gazzí Nassri (Dentista); Enfermeira Kátia Braga	ATIVIDADE : Ação de Autismo Ação foi realizada na Unidade com palestras e apresentação de teatro de bonecos, onde participaram também da ação: Draª Carla Coelho (Psicóloga); Flávia (Fisioterapeuta); ASB Alessandra; Técnica de Enfermagem Maria Eduarda; ACS Letícia, Leandro e Ana Paula.





LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Vila Amélia

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde ☐ Na Comunidade ☐ Na Escola ☐ Outros; Especificar _____

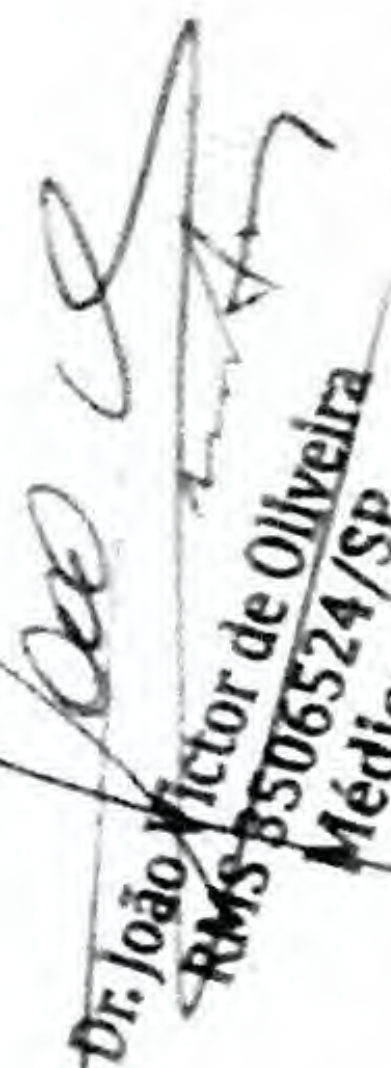
TEMA: Ações de Autismo

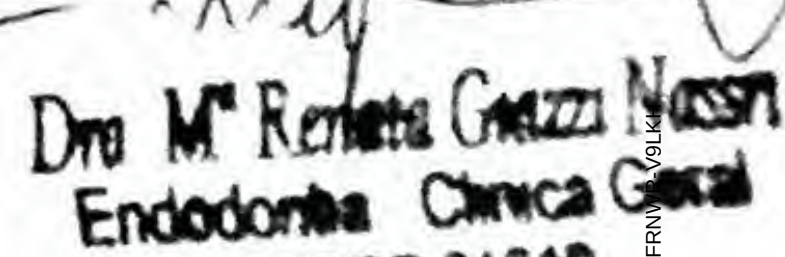
Profissionais Participantes: Dr. João Victor, Dra. Renata, inf. Kátia, equipe II

Período: Manhã ☒ Tarde ☐ 24/04/2025

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	MARIA NAZARE DA SILVA SILVINO	18/11/1963	977289937-04	11986075978	
2	ALESSANDRO SANTOS SANTANA	03/08/1994	43469929866	11947479767	
3	JOSE FRANCISCO MOURA BUENO	01/06/1974	16925732876	47446178	
4	MAYRA ANTONIA DA SILVA VEIGA	17/02/2000	480913428888	11973746556	
5	MARIA DO CARMO LEITE FAHAS	09/06/1955	706006381988642	11936742971	
6	MARILEIDE DO CARMO SILVA	18/08/1977	912753784-87	1148473574	
7	DAVI LUIZ PEREIRA	07/04/2003	60763432877	11925493673	
8	MARLENE BEZERRA DE SOUZA	06/05/1958	08764388859	1149782956	
9	LITA DE CASSIA DA SILVA	26/11/1962	15066805842	1199334573	
10	TANILIS REGINA DA SILVA	25/10/1990	477633358-19	1196738577	
11	VITÓRIA SILVA DE SOUZA	26/05/2003	606764368-76	11939007107	
12	DEBORA PIRES OVESSI	16/12/1977	272978238-99	114930068	
13	SAMARA GEAN FERREIRA DA SILVA	19/08/1992	169135068-05	11960723675	
14	LUIZ ROBERTO MESQUITA DE MORAES	11/12/1968	09507449809	47483520	

Assinatura do responsável pelo Grupo:


Dr. João Victor de Oliveira
RMS 5506524/SP
Médico


Dra. M^a Renata Ghezzi Nassi
Endodontia Clínica Geral
CROSP 51819

Este documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse: <https://nfe.cnpj.com.br/validar.asp?cnpj=06909223000190>





Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Brasil

Competência Abril/25



Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/04/2025 Horário: Local: Responsáveis: Aux. De enfermagem: Alexandra de Souza, Luiz Gustavo Doutora: Iasmin Miranda, Zuleide Goncalves, Kaori Maria Adm: Jacqueline Almeida, Jonathan Alves. ACS'S Psicóloga: Welida e Leticia. Dentista: Ricardo Osako.	• -Psicóloga Leticia e Welida -Palestrou sobre o Autismo Ficar atento ao comportamento da criança, sabendo identificar sintomas, procurar especialista para o tratamento e acompanhamento. • (hipertensão). Adotar dietas saudáveis e atividades físicas. – • Dr. Ricardo Osako - Orientação de saúde bucal. • O objetivo da data é promover conhecimento sobre o espectro autista, bem como sobre as necessidades e os direitos das pessoas autistas e a unidade possui alguns profissionais para auxiliar no atendimento. • E foi reforçado os principais sintomas da tuberculose são: Tosse, Febre ao final da tarde, Suor noturno, Emagrecimento. Se você tossir por mais de 3 semanas, procure a unidade de saúde mais próxima. • E ainda tivemos a oportunidade de uma paciente Sheila Medeiros que se sentiu a vontade de relatar como é ter um filho autista para todos que estava presente.

USF Jardim Brasil



**“Autismo não se cura, se
compreende. Respeito e inclusão
transformam vidas.”**



Assinatura do Responsável pelo Grupo: _____



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Marcelino Maria Rodrigues - JD Brasil



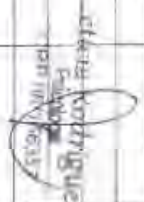
Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde ☐ Na Comunidade ☐ Na Escola ☐ Outros: Especificar _____

Profissionais Participantes: _____

TEMA: Ação: Comunicação de Ações

Período: Manhã ☒ Tarde ☐ 09:30h a 10:30h

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Edilmarco Cavaleiro	28/02/76	261.552.831		
2	Marina de Aguiar Silva	13/01/56	515.036.579-80		
3	Thamara Oliveira dos Reis	13/06/00	424.057.058-12		
4	Eduarda Rodrigues	15/01/72	124.503.918-82		
5	Simone Augusto	04/01/70	403.402.247-1244		
6	Carla de O. Silva	11/06/75	225.237.088-86		
7	Marina de Aguiar Silva	13/06/00	424.057.058-12		
8	Marina de Aguiar Silva	13/06/00	424.057.058-12		
9	Carla de O. Silva	11/06/75	225.237.088-86		
10	Thamara Oliveira dos Reis	15/01/72	124.503.918-82		
11	Eduarda Rodrigues	15/01/72	124.503.918-82		
12	Simone Augusto	04/01/70	403.402.247-1244		
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					



Marcelino Maria Rodrigues

CRP 061.000.42



Joyceline da Silva

CRP 061.000.42



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Europa

Competência Abril/25



ESF JARDIM EUROPA LOTE: 4

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/04/2025 Horário: 09 hs Local: IN LOCO Equipe: INE:0001480731 -INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enfª Nair – Enfª Fernanda Outros itens: _____	Educação continuada Abril-25 - Palestra com os profissionais sobre a conscientização do autismo

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6CQPD-6MP>

USF Jardim Europa



“Ser diferente não é um defeito, é uma forma única de ser. No espectro do autismo, o essencial é ser acolhido, compreendido e respeitado.”

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6CQPD-6MP>

IBR
SUZANO

DATA: 17/04/2015

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde () Na Comunidade

INE: 000151909/000148046/0001480731

() Na Escola () Doente, Expector () Tema Ação Inculcado (jurisico)

Profissionais Participantes:

Período: Manhã () Tarde ()

Nº	NOME	DNº	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Luiz de M. Mendes G. S. Lva	04/04/83	31436087867	914396305	R. Nilton de Azevedo, 229/6-12 x Juliana Mendes	
2	Jaqueline T. Mendes G. dos Santos	04/06/81	57410644895	971226696	R. Alexandre Krumm, 229/6-12 x Juliana Mendes	
3	Neirza Helena dos Santos	22/02/67	26700411831	934856133	R. A. Nelson de Azevedo, 229/6-13	Mariana H Bone
4	Nicole's Oliveira S. Silva	24/06/81	59450196826	934856133	11 11 227/6-13	Maria Helena
5	Alcides S. Lomdo da Silva	30/04/77	24878473848	974910566	R. José Rodolfo Cruz Junior, 713	
6	André Luis F. de Assis	01/04/84	37364378889	973324277	R. A. José Carlos Vaz, 52	
7	Marcelle C. S. Silva	06/08/87	3027633807	94651623	R. da Graça Barreira 83	Chamado
8	Luciana Lima	26/05/82	05457472443	987457173	R. A. Carlos 94 C4	D
9	Deise Cavallhe de Santana	25.08.91	42252158816	98030-0078	Rua Guimardes André F. mentora	Divina
10	Maria Selange da Silva Figueira	10.03.80	32100369857	95404-8864	Rua G. André Franco mentora 546	Maria Selange
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

RESPONSÁVEL PELO GRUPO:

0005981902202 SMC

0005981902202 SMC

13104125



CS Digitalizado com CamScanner





LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF JARDIM EUROPA

INE: 000151909/0001480464/0001480731

DATA: 17/04/2025

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros, Especificar

TEMA: AÇÃO INCLUSÃO (AUTISMO)



Profissionais Participantes:

Período: Manhã () Tarde ()

Nº	NOME	DNº	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Juliana Mendes G. Silva	04/04/83	314.360.89867	914396305	R. Alexandre Kamen, 229/B-12	Juliana Mendes
2	Araújo M. Mendes G. dos Santos	04/06/21	574.106.44895	971226898	R. Alexandre Kamen, 229/B-12	Juliana Mendes
3	Agrina Helena dos Santos	22/02/67	267.004.11831	974.856.152	R. Alexandre Kamen, 229/B-13	maria Helena
4	Nicolas Oliveira S. Silva	24/06/21	594.501.96826	974.856.152	11 11 11 229/B-13	maria Helena
5	Araújo S. Cardoso da Silva	30/04/77	248.784.73878	974.910.562	R. José Rodrigues Junior, 213	
6	André Luis F. de Assis	01/04/99	375.653.78895	995524277	Rua José Carlos Cardoso, 82	
7	Romário do S. Siqueira	06/08/83	305.276.33807	946651923	Rua Gormara Pereira 83	Romário
8	Luciana Lima	26/05/82	054.519.72443	987457173	Rua. Paraisópolis 94 C4	
9	Geisa Cavallho de Santana	25.08.91	422.521.58816	98030-0078	Rua Governador André F. Monteiro	Geisa
10	Maria Salange de Jesus Rique	10.03.80	321.003.698.57	95404-8964	Rua Gov. André Franco Monteiro 546	Maria Salange
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

RESPONSÁVEL PELO GRUPO:

0000961907202 SMO
CNS 207270618650006

Nome do Responsável
CNS 207270618650006

12104125.

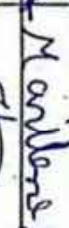
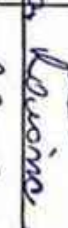
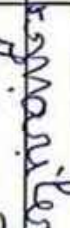
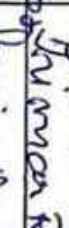
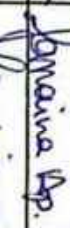
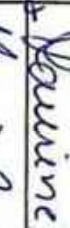
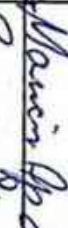


ESF JARDIM EUROPA LOTE: 4

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/04/2025 Horário: 09 hs Local: IN LOCO Equipe: INE:0001480731 -INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enfª Nair – Enfª Fernanda Outros itens: _____	Educação continuada Abril-25 - Palestra com os profissionais prevenção da hipertensão.



Educação continuada.

INTS				
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde				
Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde ☐ Na Comunidade ☐ Na Escola (Públicas, Específicas)				
Profissionais Participantes: <u>Dr.ª Tania, Ass. Jucilene, Eliana, Jairo, Marcos</u>				
Neat <u>Coordenador(a): Dr.ªs Hupatirias</u>				
Período: <u>Março (1)</u> Tarde (1)				
28/04/25				
Nº	NOME	DN	CP	Ass.
1	Yana Juliano da Conceição	19.11.56	271.074.888-64	
2	Faustina Silva Mota dos Santos	11.10.68	271.999.688-25	
3	Lucieli de Jesus Silva	14.5.75	176.773.658-50	
4	Maíra de Jesus	20.6.83	044.554.255-60	
5	Shirley Ferreira	22.2.60	027.548.648-65	
6	Riciana de Oliveira Lima	03.1.98	524.847.858-70	
7	Heicane Elizabeth Rabel	04.5.91	438.283.838-04	
8	Patricia Paula Costa	13.9.91	391.145.168-70	
9	Maíra Ferreira	08.08.53	081.320.678-44	
10	Thayana Rocha Costa	19.11.65	131.047.358-09	
11	Tamara Apde de Aguiar	20.05.83	318.561.438-05	
12	Lucimete Lencina de Lima	22.09.54	134.917.528-50	
13	Maíra Apde de Aguiar	04.8.71	161.441.868-32	
14	Priscila de Aguiar	25.8.68	110.981.938-77	
15	Sandra Valeria Gomes	04.2.65	054.201.648-47	
16	Gildete Maria Vitor	04.04.65	102.353.058-85	

Educação continuada.

NTS Instituto Nacional de Saúde

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde ☐ Na Comunidade ☐ Na Escola ☐ Outros; Especificar: _____

Profissionais Participantes: Luana, Ana Maria, Flávia, Marcos

Coordenador: Nezi TEMA: Ação Juvenção. Hipertensão

Período: Manhã () Tarde () 28/04/25

Nº	NOME	DN	OF	ASS.
1	Vera Heliana da Conceição	19.12.56	271.074.888 64	<u>[Assinatura]</u>
2	Francisca Sales Matos dos Santos	11.10.68	271.999.688.25	<u>[Assinatura]</u>
3	Laureli de Jesus Silva	14.5.75	186.773.658.50	<u>Laureli</u>
4	Marlene de Jesus	20.6.83	044.954.255.60	<u>Marlene de Jesus</u>
5	Tranete Ferreira	22.2.60	027.548.648.65	<u>[Assinatura]</u>
6	Raiana de Oliveira Lima	03.1.98	524.847.858.70	<u>Raiana de Oliveira</u>
7	Marlene Elizabeth Rocha	04.5.91	438.283.838.04	<u>Marlene</u>
8	Patrícia Sousa Costa	13.9.91	391.145.168.70	<u>Patrícia de Sousa Costa</u>
9	Marlene Ferreira	08.09.53	091.320.678.44	<u>Marlene</u>
10	Trinimar Rocha Santos	19.11.65	132.047.358.00	<u>Trinimar Rocha Santos</u>
11	Jenaina Apda de Aguiar	20.05.83	318.561.438.05	<u>Jenaina Ap. Aguiar</u>
12	Laurenete Correia de Lima	22.09.54	134.917.528.50	<u>Laurenete</u>
13	Marcia Apda de Oliveira	01.8.71	161.441.868.32	<u>Marcia Apda de Oliveira</u>
14	Rosimeri Limongi	25.8.68	110.991.938.77	<u>Rosimeri Limongi</u>
15	Sencho Valério Gomes	04.2.65	054.201.648.47	<u>[Assinatura]</u>
16	Gilda Maria Vitol	04.04.65	102.353.098.85	<u>Gilda Maria Vitol</u>

Nut. de Saúde Respons.
CORN-SP 339.149. ENF
CNS 207270618650006

[Assinatura]
266.537

Mayara Garcia da Silva
Nutricionista
CRN3 - 34940





Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Vila Fatima

Competência Abril/25



ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA

Lote: ABR25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/04/2025 Horário: 14:00 ÀS 15:40 Local: ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA Equipe: 0000371335 Responsável DR. ANTÔNIO Outros itens: _____	- Reunião, discussão de casos.



03/04

UNTS

LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESF. VER: GREGÓRIO BONFÁCIO DA SILVA - VILA FÁTIMA

Participantes: () Na Unidade de Saúde () Na Escola () Outros; Especificar _____

TEMA: _____

Período: Manhã () Tarde ()

NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
Marcia Costa da Silva Santos	01/01/63	913.919.738-00	Marcia
João Antonio da Silva	04/03/62	989.015.355-23	João Antonio
Depaulina de Moraes	04/09/73	325.099.738-27	Depaulina
Laura Ferreira dos S. Filho	12/05/80	219.405.328-09	Laura
Marquês da Candeia Santa	03/08/53	234.576.358-23	Marquês
Roberto de Menezes	14/09/70	139.253.608-18	Roberto
Leandro Souza	15/08/61	388.266.325-68	Leandro
Paula Jean da Silva	23/10/49	264.966.698-89	Paula Jean
Quintina da Silva	10/03/50	816.918.158-53	Quintina
Therese Maria P. Bezerra	15/05/54	441.951.414-00	Therese
Paula Rosa Ribeiro da Silva	11/03/55	526.958.064-34	Paula Rosa
Isaura Maria da Silva Jacinto	15/10/61	382.609.888-51	Isaura
Elisângela Opê de Nave Rodrigues	02/12/79	354.045.033-45	Elisângela
Elson Pinho	24/12/65	496.255.218-01	Elson
Paulina de Nave de Souza	15/09/72	338.149.878-89	Paulina
Dei de Naves Lacerda	08/08/59	846.545.743-07	Dei
Cláudio de Naves Lacerda	11/12/51	699.659.008-68	Cláudio
Leandro Rodrigues da Silva	17/06/61	273.660.061-49	Leandro
Isaí Lino de Naves Lacerda	19/03/54	644.889.428-49	Isaí
Elson de Naves Lacerda	16/03/66	193.221.314-91	Elson

Responsável pelo Grupo:

Dr. Wilson de Naves Lacerda

Vila Fátima, 15/04/2013

Vila Fátima, 15/04/2013

Município de Naves Lacerda

ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA

Lote: ABR25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/04/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA Equipe: 0000371335 Responsável DR. ANTÔNIO Outros itens: _____	- Grupo de HAS/DM e reunião de equipe - aferição de PA e Dextro - Resultado de exames - encaminhamento de guias





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP.SGQ.012REVISÃO: 02
PÁGINA: 1/2

Data: 08.04.25	/ /
Tipo da Reunião:	() Requisito (x) Gestão () Validação
Assunto:	
Início 14:00	
Fim 15:40	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Decoração da Unidade Tema: Autismo
- Discussão de Casos
- Trocas de Receitas

Doutora Thais realizou VD nas famílias 11 e 112 de ACS Carla e foram agendados 5 pacientes.

ACS Carla trouxe um exame laboratorial da Paciente acamada Jeni Alves de Oliveira para Analisar em reunião de equipe. ACS Carla solicitou receitas de remédios controlados dos ACS, Anax fez uma ACS Alex realizou algumas trocas de receitas, ACS Kátia realizou algumas trocas de receitas.

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02 PÁGINA: 2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data
------	-------------	------

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
--------------	-------	--------	------------

Michelle Medeiros Santiago ADM michellemedeirosantiago@gmail.com

Francoise Lopes Diretora francislopes@hotmail.com

Suelen Lins ASB suelenlins2011@hotmail.com

Carla Cristina P. Baptista ACS carlabaptista1981@gmail.com

MARIA MOREIRA M. TAVARES CAZ MARIA MOREIRA TAVARES CAZ

Elvangelina Silva de Oliveira ACS

Dr. Antônio José de C. Melo
Médico
RMS 306407/SP

Maria Edgarda Od
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 159584

Katia Regina da Silva ACS

ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA

Lote: ABR25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/04/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA Equipe: 0000371343 Responsáveis: ENFERMEIRA EMÍLIA E DRA. ISABELA Outros itens: _____	• PLANEJAMENTO AÇÕES DA EQUIPE • DISCUSSÃO DE CASO • PLANO DE AÇÃO AO PREVINE BRASIL





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP.SGQ.012REVISÃO: 02
PÁGINA: 1/2

Data: 09/04/25	11
Tipo da Reunião: Equipe	() Requisito () Gestão () Validação
Assunto:	
Início 14:00	
Fim	

1. ASSUNTOS TRATADOS

Inicia a reunião
cumprimentando
agudamente
casos com psicologia
Doutista — agudamente das enotas a partir de junho
programação para dominar
agudado fechando o duplo, número 3-4-5.

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02 PÁGINA: 2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data
------	-------------	------

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Francete B. Alves	ACS		Francete B. Alves
Fabio Luis da Silva	ACS		Fabio Luis da Silva
Norma Torguete	ACS		Norma Torguete
Rafaela R. Pires	ACS		Rafaela R. Pires
Enf. Evelyn Aparecida S. Alves			Enf. Evelyn Aparecida S. Alves
Dra. Isabela Yumi			Dra. Isabela Yumi
Dra. Thais Godoi			Dra. Thais Godoi
ACS Suelen Aparecida Teixeira			Suelen Aparecida Teixeira

ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA

Lote: ABR25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/04/2025 Horário: 14:00 ÀS 15:40 Local: ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA Equipe: 0000371335 Responsável DR. ANTÔNIO Outros itens: _____	- Reunião, discussão de casos.



10/04

ACS Carla, Ana, Alex, Eliangela e Juizina

LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESF- VER. GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA- VILA FÁTIMA



Local da Ação: () Na Unidade de Saúde (x) Na Comunidade (x) Na Escola (x) Outros: Especificar: Grupos Hipertensão
 Profissional Participante: DR. Antenor, Enf. Marangela e Dr. Juizina TEMA: Grupos Hipertensão
 Período: Manhã (x) Tarde (x)

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Maria Aurileide da Silva	41/11/63	291.434.408-27	Maria Aurileide da Silva
2	Osvaldo Fernandes	11/01/58	009.651.678-29	Osvaldo Fernandes
3	Marcos Alves de Almeida	28/02/72	111.614.548-02	Marcos Alves de Almeida
4	Antônio Alves de Almeida	13/06/49	008.485.138-43	Antônio Alves de Almeida
5	Maria de Lourdes da Silva	11/03/54	063.744.268-78	Maria de Lourdes da Silva
6	Maria Benedita da Silva	28/02/57	306.300.828-12	Maria Benedita da Silva
7	Baila Gra de C. Oliveira Amorim	18/02/72	143.850.178-16	Baila Gra de C. Oliveira Amorim
8	Leutânea Maria de Amorim	11/09/42	218.706.768-82	Leutânea Maria de Amorim
9	Maria Aparecida da Silva Leal	09/11/66	108.534.758-30	Maria Aparecida da Silva Leal
10	Andréia Marcelino Bente	12/04/80	405.638.468-75	Andréia Marcelino Bente
11	Jessica Caroline Pereira Llaneros	25/11/89	384.446.498-26	Jessica Caroline Pereira Llaneros
12	Maria José Donel da Silva Santos	02/10/83	333.486.648-37	Maria José Donel da Silva Santos
13	Maria APª Rodrigues de Lardi	10/05/53	088.403.498-47	Maria APª Rodrigues de Lardi
14	Fátima Rodrigues de Lardi	19/10/72	192.770.898-22	Fátima Rodrigues de Lardi
15	Antônio José da Silva	10/09/57	088.687.988-40	Antônio José da Silva
16	Yandara de Albuquerque A. da Silva	09/09/67	094.658.258-08	Yandara de Albuquerque A. da Silva
17	Edgardina Jairo da Silva	15/10/54	160.254.208-62	Edgardina Jairo da Silva
18	Pauline Aparecida dos Santos	26/02/91	448.038.378-02	Pauline Aparecida dos Santos
19	Maria de Deus dos Nascimento	19/03/51	192.772.138-50	Maria de Deus dos Nascimento
20	Maria APª da Conceição Santos	03/06/84	349.100.568-07	Maria APª da Conceição Santos

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

DR. Maria Edjarda Ode
 CRM-SP 158304

DR. Carlos Roberto
 CRM-SP 158304

Antonio José de O. Neto
 CRM-SP 3506407/SP

DR. Maria Edjarda Ode
 CRM-SP 158304

ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA

Lote: ABR25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/04/2025 Horário: 08:00 às 11:00 Local: ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA Equipe: 0000371343 Responsáveis: ENFERMEIRA EMÍLIA E DRA ISABELA Outros itens: _____	Grupo HAS/DM, orientações gerais



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6CQPD-6MPRH-FRNRW-V9LKH>

ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA

Lote: ABR25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/04/2025 Horário: 14:00 ÀS 15:40 Local: ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA Equipe: 0000371335 Responsável DR. ANTÔNIO Outros itens: _____	- Reunião, discussão de casos.



Equipe 11

17/04

UNTS

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: VER. GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA - VILA FÁTIMA



Bo: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Outros: Especificar TEMA: - Palestra da do Antônio
 is Participantes: Ver Antônio em Managemente Ver Pare Período: Manhã () Tarde ()

NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
Agnes de Oliveira	26/04/04	060934328-90	Agnes de Oliveira
Adriana de Oliveira	26/05/50	080526433-99	Adriana de Oliveira
Adriana de Oliveira	26/04/04	291554348-37	Adriana de Oliveira
Adriana de Oliveira	03/05/55	421543084-43	Adriana de Oliveira
Adriana de Oliveira	03/05/03	548364092-46	Adriana de Oliveira
Adriana de Oliveira	25/05/61	078795658-30	Adriana de Oliveira
Adriana de Oliveira	04/02/62	154132558-30	Adriana de Oliveira
Adriana de Oliveira	28/12/72	182351438/54	Adriana de Oliveira
Adriana de Oliveira	30/11/73	319472788-77	Adriana de Oliveira
Adriana de Oliveira	23/05/53	017263038-42	Adriana de Oliveira
Adriana de Oliveira	02/03/91	321150258-63	Adriana de Oliveira
Adriana de Oliveira	30/08/66	2803050368-78	Adriana de Oliveira
Adriana de Oliveira	02/12/45	154132558-30	Adriana de Oliveira
Adriana de Oliveira	25/05/66	051799823-50	Adriana de Oliveira

do responsável pelo Grupo:

CS Carlos, Maria, Evangelina, Alex, Katia e Jorga

Rosa Maria Rodrigues

CRP 06/143319

Antônio José de O. Neto

CRP 350602405



000114



ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA

Lote: ABR25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/04/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA Equipe: 0000371335 Responsável DR. ANTÔNIO Outros itens: _____	- Grupo de HAS/DM e reunião de equipe - aferição de PA e Dextro - Resultado de exames - encaminhamento de guias



	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02 PÁGINA: 1/2

Data: 22/04/25	/ /
Tipo da Reunião: Equipe	() Requisito (x) Gestão () Validação
Assunto:	
Início 14:00	Reunião da Equipe II 22/04
Fim 16:00	Redator ADM Michelle

1. ASSUNTOS TRATADOS

- o Discussão de Casos
- o Renovação de Receitas

ACS Ana Lucia relata que a paciente Alice Rosa não recebeu a visita da Dra Maria Eduarda - Dentista.

Há vários meses paciente não faz acompanhamento, filhos relatam que a mesma não quer receber visitas.

No decorrer da reunião Dr. realizou as renovações das receitas citadas e solicitou e discutiu alguns casos.

Sem Mais!

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012 REVISÃO: 02 PÁGINA: 2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data
------	-------------	------

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Michele da Silva	ADM	michelemedeirosagostinho@gmail.com	Michele da Silva
Katiana da Silva	ACS		Katiana da Silva
Reginalda Moreira da Silva / Raimundo Barbosa Dias	Dentista		Reginalda Moreira da Silva
Ilda Margal de Nascimento	ASB		Ilda Margal de Nascimento
Thamara Alves da Silva e Daniela Borges Barbosa	ACS		Thamara Alves da Silva

Iniciamos a reunião com o Dr. Antônio realizando renovação de receitas da ACS Katiana.
 [Reginalda Moreira da Silva / Raimundo Barbosa Dias]
 [Ilda Margal de Nascimento]
 [Thamara Alves da Silva e Daniela Borges Barbosa]
 Renovação de receitas da ACS Teruzia
 [Mônica de Fatima Valéria]
 [José Carlos dos Santos]
 [Mônica Cecília Ferrari]
 Realizou os encaminhamentos de ACS Alex
 [Fátima Lima Moreira]
 [Mônica das Graças da Silva]
 [Diana Fernandes Martins - Insuavis]
 Realizou troca de receitas controladas p/ ACS Carla
 [Mônica Celina]
 [Eliana Helena Heloísa]
 [Paula Vitor Salazar enc. Espasmodia]
 [Mônica Sargento - Renovação de Receitas]

Assinatura do Procedimento PC-SGQ-002: Análise crítica pela direção

ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA

Lote: ABR25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/04/2025 Horário: 08:00 às 11:00 Local: ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA Equipe: 0000371343 Responsáveis: ENFERMEIRA EMÍLIA E DRA ISABELA Outros itens: _____	Grupo HAS/DM, orientações gerais





LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS: USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA

a Ação: () Na Unidade de Saúde

Na Comunidade

☒ Na Escola () Outros; Especificar:

TEMA:

DATA: ☒

onals Participantes: ACS³ / ACS⁴

farde ()

[illegible]

ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA

Lote: ABR25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/04/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA Equipe: 0000371343 Responsáveis: ENFERMEIRA EMÍLIA E DRA. ISABELA Outros itens: _____	• PLANEJAMENTO AÇÕES DA EQUIPE • DISCUSSÃO DE CASO • PLANO DE AÇÃO AO PREVINE BRASIL

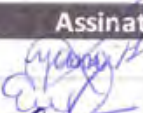
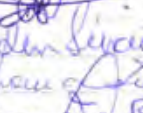
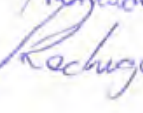
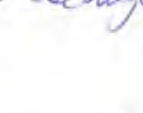
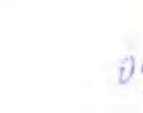
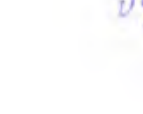


	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02 PÁGINA: 2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data
------	-------------	------

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Dr.ª Isabela	Dr.ª		
enf. Paula	enfermeira		
Thaís (Dentista)	Dr.ª		
ACB Suelen	ACB		
Thaís	ACS		
Lyndile	ACS		
Fabio	ACS		
Ronaldinho	ACS		
Rodrigo	ACS		
Rosa	psicóloga		


 Rosa Maria Rodrigues
 Psicóloga
 CRP 06/143819

09/04

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02 PÁGINA: 1/2

Data: 23/04/25	11
Tipo da Reunião: Equipe	() Requisito () Gestão () Validação
Assunto:	
Início 14:00	
Fim 16:00	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- discussão de casos
- trocas de receitas
- visita com o doutor Emílio mucro 2 dia 29/04

ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA

Lote: ABR25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/04/2025 Horário: 14:00 ÀS 15:40 Local: ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA Equipe: 0000371335 Responsável DR. ANTÔNIO Outros itens: _____	- Reunião, discussão de casos.



Antonio José de Vilela

responsável pelo Grupo:

ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA

Lote: ABR25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/04/2025 Horário: 08:00 às 11:00 Local: ESF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA Equipe: 0000371343 Responsáveis: ENFERMEIRA EMÍLIA E DRA ISABELA Outros itens: _____	Grupo HAS/DM, orientações gerais





LISTA DE PRESENCIA DE GRUPOS: USF VEREADOR GREGORIO BONIFACIO DA SILVA

Ação: () Na Unidade de Saúde (X) Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar
Tema: Participantes: Dr. A. Diabula / Prof. Fútilia / ACS Rodrigo / Fábio

DATA: 30/4/20

Período: Manhã (X) Tarde ()

NOME	DN	CPF	P.A	DX	ASSINATURA
Miguel Batista das Santos	12/05/133	041.997.319-20	110x80		Miguel
Marcela de Oliveira	31/12/10	60.664.636-0			Marcela
Carmen de Sousa Santos	01/12/151	183.665.218-69	140x80	116 de Jun. Comun	
Fase Genes do das Santos	21/04/150	364.420.388-15	120x70	96 fe.	
Cicero Vilela do Nascimento	25/12/153	192.538.928-62	130x80	70 P.05	Cicero
Cicero da massamento	18/04/154	407.456.944-20	140x80		Cicero
marcio duizo Batista do Nascimento	10/05/170	782.841.204-53	210x100	584 P.	marcio
Vera cardoso de Moraes	24/05/159	006.825.138-65	140x90		Vera
Zelio maria de Jesus Lupette	28/04/163	054.688.728-70	110x80		Zelio
marcio de souza P. do Silva	22/02/150	080.194.668-94	140x70		marcio
Fase manael de g. filho	28/05/147	007.705.808-90	120x70		Fase
Osman Silva Filho	02/10/166	485.211.595-87	140x80		Osman
marcio Cristiano P. Adão	13/07/181	211.275.128-63	120x80		marcio
marcio Eulécio marciel	27/08/167	100.521.588-02	140x90	85 P.	marcio
marcio Vitor Moraes	25/05/173	043.196.504-81	18x100		marcio
Vera Lucio de Ar. Rodrigues	14/06/159	004.349.478-14	110x80	170 J.	Vera
Ismaure Candido das Santos R.	13/08/163	248.187.698-05	150x80		Ismaure
Benedito José marcelino	25/02/148	615.446.398-72	120x80	171 P.	Benedito
Apredido Adriano R. de Souza	24/02/162	028.995.998-74	130x80	215 P.	Apredido
Olivia marcelina Gomes	30/12/155	007.108.688-98	120x70	92 P.	Olivia
Ines de Oliveira Gomes	28/10/153	270.636.508-07	110x70	131 P.	Ines
maire de Silva Corneio	29/03/170	255.154.338-07	160x90		maire
Joamara Rodrigues de Silva	05/09/165	139.240.038-40	130x80	230 P.	Joamara
Genildo Laine de Silva	23/09/159	099.878.228-94	120x80	158 P.	Genildo
Gilberto Zefrine de O.	18/04/156	571.175.199-91	130x80		Gilberto

000126





Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Ikeda

Competência Abril/25



ABRIL 2025

Identificação

**GRUPO- LIDANDO COM A
ANSIEDADE/AURICULOTERAPIA**

Data: 15/04/2025

Horário: 09:00

**Local: USF JD
IKEDA**

Equipe: 371211

**Responsáveis: Psicólogos
Natália E Kaique**

Ofertado grupo de Auriculoterapia para população em geral com objetivo de auxiliar no tratamento de dores crônicas, agindo como analgésico. Ansiedade e depressão como parte de um tratamento geral

Espaço de fotos:



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6CQPD-6MPRH-FRNWR-V9LKH>



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

15.04

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar _____ TEMA: Condição

Profissionais Participantes: _____ Período: Manhã ☒ Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Raimundo Neto Pereira da Silva	10/02/1957	169206032145	Raimundo
2	Maria Alice Pereira da Silva	10/08/1958	091610888103	Maria Alice
3	Cátia Viana Santos	29/10/1935	0071181355112	Cátia
4	Terézinha Firmino da Silva	10/08/1950	905168268191	Terézinha
5	Maria da Glória P. da Silva	17/02/1961	062813848192	Maria
6	João, José, José, José, José	12/04/1963	288395968144	João, José, José, José, José
7	Dulce Maria de Souza dos Santos	30/09/1979	30726458176	Dulce Maria
8	Maria Aparecida da Costa	21/10/1967	289426788166	Maria Aparecida
9	Maria Glória Ferreira da Silva	21/04/1966	086214088199	Maria Glória
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Assinatura do responsável pelo Grupo: Anna Carolina

ACS

Netelene Sousa
P. 06/06/2012
CRP 153802

Kaiguelima
Psicólogo
CRP 064150436

ABRIL 2025

Identificação

Grupo – LIAN GONG

Data: 01/04/2025

Horário: 08:00

**Local: USF JD
IKEDA**

Equipe: 371211

**Responsáveis: ACS MARIA
ANGÉLICA E CARINA BARBOSA.**

- Prática corporal fundamentada na Medicina Tradicional Chinesa, especialmente desenvolvida para prevenir e tratar dores no corpo.

Espaço de fotos:



Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar 03/04/25 TEMA: Doenças
Profissionais Participantes: medica familiar ACS Período: Manhã () Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	medica familiar dr. J. Silva	05/08/54	040.43.23.98.20	Medica
2	medica Regina	24/10/86	028.94.2.213.20	Medica
3	medica Joana dos Santos	06/03/45	060.93.8.018.45	Medica
4	medica dos Santos P. Santos	14/09/62	060.250.238.46	Medica
5	medica med. F. Pereira	03/11/53	265.63.6.318.78	Medica
6	medica familiar Perant	30/11/58	040.43.23.78.20	Medica
7				
8				
9				
0				
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Assinatura do responsável pela Ação:
Supervisor do Interconsulta para a Ação

medica familiar ACS

ABRIL 2025

Identificação

Grupo – LIAN GONG

Data: 03/04/2025

Horário: 08:00

**Local: USF JD
IKEDA**

Equipe: 371211

**Responsáveis: ACS MARIA
ANGÉLICA E CARINA BARBOSA.**

- Prática corporal fundamentada na Medicina Tradicional Chinesa, especialmente desenvolvida para prevenir e tratar dores no corpo.

Espaço de fotos:



Local da Ação: () Na Unidade de Saúde (X) Na Comunidade (X) Na Escola () Outros; Especificar 03/04/25 TEMA: Atividade

Profissionais Participantes: Maria Angélica ACS Período: Manhã (X) Tarde ()

Juicy

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Maria Rêdila da Silva	03/03/67	38037454872	Rosalia
2	Anna Bezerra	31/12/86	02894221320	Anna Bezerra
3	Agencia Arduinos. Net	30/11/58	040.43237820	Agencia
4	Maria Maria da Silva	15/04/57	423.045.828-00	Maria
5	Maria Cordeiro da A. Silva	05/08/54	055.200.508.80	Maria
6	Maria Rosa Gomes Silva	12/04/48	316.959.168-16	Maria
7	Viscência Gomes dos Santos	06/03/45	060.938.048-45	Viscência
8	Valeriana Gomes Siqueira	10/10/60	89378518449	Valeriana
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Assinatura do responsável pela forma:

Maria Angélica ACS

ABRIL 2025

Identificação

GRUPO- LIDANDO COM A ANSIEDADE/AURICULOTERAPIA

Data: 08/04/2025

Horário: 09:00

Local: USF JD IKEDA

Equipe: 371211

Responsáveis: Psicólogos
Natália E Kaique

Ofertado grupo de Auriculoterapia para população em geral com objetivo de auxiliar no tratamento de dores crônicas, agindo como analgésico. Ansiedade e depressão como parte de um tratamento geral

Espaço de fotos:





Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



INTS

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar _____ TEMA: Amarelão

Profissionais Participantes: _____

Período: Manhã ☒ Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Maria dos Anjos Pereira da Silva	17/02/1961	062813848/22	Maria
2	Letícia Vitoria Santos Borges	28/10/1975	0071813551/2	Letícia
3	Maria Edsonara Jorjaina da Silva	01/04/1966	086214088/99	Maria Elene
4	Maria Aparecida de Fátima da Conceição	21/10/1967	289426788/66	Maria Fátima
5	Deolinda Vandelicio Santos Mendes	12/04/1963	288395968/44	Deolinda
6	Deolinda de Souza dos Santos	30/08/1979	310786458/76	Deolinda
7	Rebecca Lima de Souza	28/04/1972	264317618/93	Rebecca
8	Vonilla Maria da Souza	10/10/1963	061462738/99	Vonilla
9	Francisca Altinir da Silva	06/10/1962	161472228/56	Francisca
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Assinatura do responsável pelo Grupo: Anna Carolina

ACS

Kaique Lima
Psicólogo
CRP: 061750436

Núcleo de Saúde Integral
Pneumologia
CRP: 153802

ABRIL 2025

Identificação

Grupo – LIAN GONG

Data: 08/04/2025

Horário: 08:00

**Local: USF JD
IKEDA**

Equipe: 371211

**Responsáveis: ACS MARIA
ANGÉLICA E CARINA BARBOSA.**

- Prática corporal fundamentada na Medicina Tradicional Chinesa, especialmente desenvolvida para prevenir e tratar dores no corpo.

Espaço de fotos:



Drum Tills.

ABRIL 2025

Identificação

**GRUPO- LIDANDO COM A
ANSIEDADE/AURICULOTERAPIA**

Data: 15/04/2025

Horário: 09:00

**Local: USF JD
IKEDA**

Equipe: 371211

**Responsáveis: Psicólogos
Natália E Kaique**

Ofertado grupo de Auriculoterapia para população em geral com objetivo de auxiliar no tratamento de dores crônicas, agindo como analgésico. Ansiedade e depressão como parte de um tratamento geral

Espaço de fotos:



ABRIL 2025

Identificação

Grupo – LIAN GONG

Data: 15/04/2025

Horário: 08:00

**Local: USF JD
IKEDA**

Equipe: 371211

**Responsáveis: ACS MARIA
ANGÉLICA E CARINA BARBOSA.**

- Prática corporal fundamentada na Medicina Tradicional Chinesa, especialmente desenvolvida para prevenir e tratar dores no corpo.

Espaço de fotos:





Local de Atuação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros, Especificar: _____
 Profissionais Participantes: Elaine Andreolina

TEMA: diem Gung
 Período: Março/11 Tarefa: 1

15-04-2025

Nº	NOME	DN	CP	ASS.
1	Apresente Andreolina da S. de Nascimento	30-11-58	040.432.372-32	Guacolda
2	maria Edlene Jansen	01-04-66	085.214.088-99	Maria Edlene Jansen
3	maria SP Alon da S. Siqueira	29-06-56	034.352.822-27	Maria da S.
4	Irma Begona	31-12-86	028.942.213-30	Irma Begona
5	Fernando dino de Gung.	01-03-38	127.595.672-64	B. d. Gung
6	Excilino Jara dos Santos.	06-03-45	060.938.018-45	Excilino Jara
7	maria marie do S. S. Oliveira	15-04-57	123.045.828-00	maria marie
8	maria Cordene de A. de Silva	05-08-54	055.200.508-80	maria Cordene
9	marquise dos Santos Fentes.	14-09-62	060.350.238-16	Margarete
10	Elaine Andreolina	12-08-68	107.725.988-35	Elaine
11	Helena marie dos Santos	12-10-64	097.172.728-21	Helena
12	maria AP. de Fentes.	21-10-67	289.426.728-66	Maria AP. de Fentes
13	Guacolda marie Jansen	03-11-53	265.636.316-78	Guacolda
14				
15				
16				

Guacolda Teller.
 ACS.

ABRIL 2025

Identificação

Grupo – LIAN GONG

Data: 17/04/2025

Horário: 08:00

**Local: USF JD
IKEDA**

Equipe: 371211

**Responsáveis: ACS MARIA
ANGÉLICA E CARINA BARBOSA.**

- Prática corporal fundamentada na Medicina Tradicional Chinesa, especialmente desenvolvida para prevenir e tratar dores no corpo.

Espaço de fotos:



Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar 17.04.25 TEMA: dançong.

Profissionais Participantes: Elaine Período: Manhã () Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Mairmaire de Silva	15.04.57	123.045.822-00	Maria
2	Maria Caroline de A de Silva	05.08.54	055.220.508-80	Maria
3	Ferdinanda de A de Gurg	01.03.38	127.595.678-64	Adeltonia
4	Quirino Joana dos Santos	02.03.45	020.938.012-45	Quirina
5	Irma. Bezerra	31.12.86	022.942.213-20	Yvonne Bezerra
6	Marcia de Souza	20.10.68	078.336.218-65	Marcia
7	Hilene Maria dos Santos	12.10.64	097.172.208-21	Hilene
8	Margarite dos Santos Pereira	14.09.62	060.250.238-16	Margarite
9	Maria Rosalia. G. de Silva	01.03.67	180.374.348-78	Rosalia
10	Somara Marcela Rodrigues de Sousa	03.04.2000	497.326.282-98	Somara Marcela R. de S.
11	Elaine. Antolinis	12.08.68	107.725.988.-35	Elaine
12				
13				
14				
15				
16				

Assinatura do responsável pelo Grupo: Reina Tels.

ABRIL 2025

Identificação	AÇÃO – abril azul: Dia Mundial da Conscientização do Autismo
Data: 22/04/2025 Horário: 14:00 Local: USF JD IKEDA Equipe: 371211 Responsáveis: ENFERMEIRA ERICA ROZA E EQUIPE E-MULT	Promoção de palestra e ação educativa dedicado a conscientização e importância do diagnóstico para um melhor tratamento; Conscientização e orientação sobre os limites da pessoa com TEA, destacando a importância de reconhecer e respeitar as habilidades e as particularidades de cada um deles; Promoção de conhecimento sobre o Espectro Autista, bem como sobre as necessidades e direitos das pessoas com TEA; Orientações sobre a inclusão das pessoas com TEA na sociedade; • Roda de conversa com Equipe Multidisciplinar.

Espaço de fotos:



Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar: _____

Profissionais Participantes: _____

LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESF: MARIA JOSE LIMA SOUZA - JARDIM IKEDA

TEMAS: Atos Nutricionais

Período: Manhã () Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Enika Franco Picante Silva	03.09.82	305.338.188-50		Enika F.R. Silva
2	Deila Ribeiro Junior	08.10.76	262.650.138-5		Deila Ribeiro Junior
3	Vanessa de Castro Catana	25.09.82	331.758.618-80		Vanessa de Castro Catana
4	Regina Dória Alexandre do Valado	11.04.03	538.574.078-90		Regina Dória Alexandre do Valado
5	Carina Barbara Cellos	27.03.88	359.865.918-50		Carina Barbara Cellos
6	Jámes Opimus Pranguinho	28/04/83	300.303.558-40		Jámes Opimus Pranguinho
7	Samuel de Jesus Lacer	09/05/92	403.416.208-10		Samuel de Jesus Lacer
8	Uma Louisa Silva Sinaglia	11/10/2000	479.486.268-75		Uma Louisa Silva Sinaglia
9	Vanessa Picante Silva	12/10/93	318.205.585-50		Vanessa Picante Silva
10	David da Hora Pardo	21.09.79	280.061.858-45		David da Hora Pardo
11	Joyce Maria Antunes de Jesus	03.01.84	330.035.578-50		Joyce Maria Antunes de Jesus
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: Enika Franco Picante Silva

Prof. Médica
SP-RMS 35073254

Assinatura do responsável pelo Grupo: Kaiane Lima

Prof. Psicólogo
CRP-06/150436

Assinatura do responsável pelo Grupo: Enika Franco Picante Silva

Prof. Psicóloga e Psicodora
CRP-06/155802

Assinatura do responsável pelo Grupo: Enika Franco Picante Silva

Prof. Psicóloga
CRP-06/155802

Assinatura do responsável pelo Grupo: Enika Franco Picante Silva

Prof. Psicóloga
CRP-06/155802

Assinatura do responsável pelo Grupo: Enika Franco Picante Silva

Prof. Psicóloga
CRP-06/155802

ABRIL 2025

Identificação

GRUPO- LIDANDO COM A ANSIEDADE/AURICULOTERAPIA

Data: 22/04/2025

Horário: 09:00

Local: USF JD IKEDA

Equipe: 371211

**Responsáveis: Psicólogos
Natália E Kaique**

Ofertado grupo de Auriculoterapia para população em geral com objetivo de auxiliar no tratamento de dores crônicas, agindo como analgésico. Ansiedade e depressão como parte de um tratamento geral

Espaço de fotos:





Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



29/10/25

04/

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar _____ TEMA: Lucrilha

Profissionais Participantes: _____ Período: Manhã ☒ Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Maria da Conceição P. da Silva	17/02/1961	063813848132	Maria
2	Terapeuta Jucimara da Silva	10/08/1950	905168968191	Jucimara
3	Terapeuta Jucilene da Silva	19/10/2002	581330338163	Terapeuta
4	Vanilda Maria da Silva	10/10/1963	061462738199	Vanilda Maria da Silva
5	Mulheres da Sampa da Costa	30/09/1979	310786458176	Dulce
6	Maria Edsona Jucimara da Silva	01/04/1966	086214088199	Maria Edsona Jucimara da Silva
7	Terapeuta Jucilene da Silva	12/04/1963	988395968144	Jucilene da Silva
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Assinatura do responsável pelo Grupo: Ana Carolina

ACS

Kaiguê Lima

Psicólogo

CRP/08/150436

Núcleo de Saúde Escolar

CRP 08/155802

ABRIL 2025

Identificação

Grupo – LIAN GONG

Data: 22/04/2025

Horário: 08:00

**Local: USF JD
IKEDA**

Equipe: 371211

**Responsáveis: ACS MARIA
ANGÉLICA E CARINA BARBOSA.**

- Prática corporal fundamentada na Medicina Tradicional Chinesa, especialmente desenvolvida para prevenir e tratar dores no corpo.

Espaço de fotos:





Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade (X) Na Escola () Outros; Especificar 22.04.25 TEMA: doenças

Profissionais Participantes: Elaine Antunes Período: Manhã (X) Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Elaine Antunes da Conceição	01.02.64	123.392.322-36	Elaine Antunes
2	Marina Elaine Oliveira	01.04.66	086.214.088-99	Marina Elaine Oliveira
3	Apresentação Antunes	30.11.58	010.432.318-20	Elaine Antunes
4	Marina Costa de A. da Silva	06.08.54	055.200.608-80	Marina
5	Procedimento de A. da Silva	01.03.38	187.595.628-64	Elaine Antunes
6	Elaine Antunes da Silva	06.03.45	030.932.012-45	Elaine Antunes
7	Elaine Antunes	31.12.86	028.022.213-20	Elaine Antunes
8	Marina Costa de A. da Silva	15.04.57	123.045.822-00	Elaine Antunes
9	Elaine Antunes	12.09.68	104.125.988-36	Elaine Antunes
10	Marina Costa de A. da Silva	12.04.48	316.959.162-16	Marina
11	Elaine Antunes da Silva	12.10.64	097.172.708-21	Elaine Antunes
12				
13				
14				
15				
16				

Assinatura do responsável pelo Grupo: Marina

MCB



USF JD. IKEDA



ABRIL 2025

Identificação

Grupo – LIAN GONG

Data: 24/04/2025

Horário: 08:00

**Local: USF JD
IKEDA**

Equipe: 371211

**Responsáveis: ACS MARIA
ANGÉLICA E CARINA BARBOSA.**

- Prática corporal fundamentada na Medicina Tradicional Chinesa, especialmente desenvolvida para prevenir e tratar dores no corpo.

Espaço de fotos:



TEMA: Alim Daud

Período: Manhã (✓) Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Elaine Andreolina	12.08.68	04.735.988-35	<i>ES</i>
2	Apresida Andreolina	30.11.58	040.432.378-20	<i>Impresida</i>
3	Marcia Helio dos Santos	20.12.62	094.574.808-64	<i>Marcia Helio</i>
4	Margarida dos Santos Pontes	14.09.62	000.250.238-16	<i>Margarida</i>
5	Fernando Elias do Gurg	01.03.38	187.596.678-64	<i>Fernando</i>
6	Estelene Fane dos Santos	06.03.45	060.938.018-45	<i>Estelene</i>
7	Samuelia da Conceição	01.02.69	123.192.389-16	<i>Samuelia</i>
8	Maria Fátima G. do Silve	01.05.67	180.374.546-78	<i>M. Rosalia</i>
9	Marcos Fere Gomes Silva	12.04.48	310.059.122-16	<i>Marcos</i>
10	Maria dos Santos Roximonte	29.02.68	282.420.278-54	<i>Maria</i>
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Peau de Tels.

Ans.



Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade (X) Na Escola () Outros; Especificar 22.04.25 TEMA: doenças

Profissionais Participantes: Elaine Antunes Período: Manhã (X) Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Elaine Antunes da Conceição	01.02.64	123.392.322-36	Elaine Antunes
2	Marina Elaine Oliveira	01.04.66	086.214.088-99	Marina Elaine Oliveira
3	Apresentação Antunes	30.11.58	010.432.318-20	Elaine Antunes
4	Marina Costa de A. da Silva	06.08.54	055.200.608-80	Marina
5	Procedimento de A. do S. da Silva	01.03.38	187.595.628-64	Elaine Antunes
6	Elaine Antunes da Silva	06.03.45	030.932.012-45	Elaine Antunes
7	Elaine Antunes	31.12.86	028.022.213-20	Elaine Antunes
8	Marina Costa de A. da Silva	15.04.57	123.045.822-00	Elaine Antunes
9	Elaine Antunes	12.09.68	104.125.988-36	Elaine Antunes
10	Marina Costa de A. da Silva	12.04.48	316.959.162-16	Marina
11	Elaine Antunes da Silva	12.10.64	097.172.708-21	Elaine Antunes
12				
13				
14				
15				
16				

Assinatura do responsável pelo Grupo: Marina

MCB



USF JD. IKEDA





Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim do Lago

Competência Abril/25





USF UNIDADE Jardim do Lago



Lote: 001 ABRIL 25

Identificação

Descrição da Atividade

Data: 24/04/2025

Horário: 09:00 ÀS 11:00

Local: USF JD DO LAGO

Equipe INE: 0000371262

**Responsáveis: Enfª Helena, Drº Lucas,
Fisio Kely, Nutri Selma, Pisico Welida**

Outros itens: _____

Tema abordado: AÇÃO ABRIL AZUL

SOBRE: AUTISMO





ONTS

Onle Helena, Du Louca

29/04/23

TEMA: Autismo

Atao Sohue

Local da Ação: 1 Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar _____

Período: Manhã () Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Orlando da Moura	23/04/47	52.944.14.188-47	4751.1102	Encarnação 650	Helena
2	Marcel Coutinho de Lenc	03/06/57	153.120.943-47	9443.12711	Mulopédia 415	Helena
3	Helena de Lenc	01/08/61	374.027.653-34	942.49.5542	Mulopédia 415	Helena
4	Carlos Fernando de Lenc	14/2/62	027.317.658-39	4759.68030	Valeriano 21-22	Helena
5	Marcel de Lenc	07/05/71	178.474.318-66	98079.4432	Extintor 104	Helena
6	Marcel de Lenc	02/06/74	276.665.238-82	974.986575	Extintor C. 67	Helena
7	Sebastião de Lenc	15/02/84	356.284.658-31	944.65618	Extintor 390	Helena
8	Carlos de Lenc	04/12/85	446.926.388-98	9494.13206	Extintor 120	Helena
9	Marcel de Lenc	15/04/57	362.009.228-10	97073.3200	Extintor 714	Helena
10	Orlando de Lenc	02/07/58	003.533.128-35	989.79.4716	Extintor 714	Helena
11	Carlos de Lenc	31/3/62	112.076.678-70	9856.1145	Extintor 306	Helena
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

Helena Kato 100%
CORREN 27-820.11.130

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

ANPC



Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar _____

TEMA: Atividade de Nutrição

Período: Manhã () Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Maria Tereza Leal	13/05/66	33.594.628.22	968803677	Quilada 149	Maria Tereza Leal
2	Elaine Portugal Pires	11/06/13	471.019.878.00			Maria Tereza Leal
3	Neuza Elvira Rodrigues	30/12/55	061.171.178.89			Maria Tereza Leal
4	Angela Maria Elvira	19/05/56	392.586.059.66	923897576	R. da Liberdade R. da Liberdade R. da Liberdade	Maria Tereza Leal
5	Angela Maria Elvira	26/05/93	923.613.358.24	923897576	R. da Liberdade R. da Liberdade R. da Liberdade	Maria Tereza Leal
6	Angela Maria Elvira	16/11/95	465.336.438.99	923897576	R. da Liberdade R. da Liberdade R. da Liberdade	Maria Tereza Leal
7	Melania Gomes de Jesus	30/11/75	236.503.648-10			Maria Tereza Leal
8	Angela Maria Elvira	05/04/63	510.607.645.66	923897576	R. da Liberdade R. da Liberdade R. da Liberdade	Maria Tereza Leal
9	Elaine Portugal Pires	23/05/96	361.731.198.83	923897576	R. da Liberdade R. da Liberdade R. da Liberdade	Maria Tereza Leal
10	Maria Tereza Leal	26/10/55	036.408.398-58	923897576	R. da Liberdade R. da Liberdade R. da Liberdade	Maria Tereza Leal
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

ANTR



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/USF:

Deleto Lage

QNTS

LOCAL DA AÇÃO: (X) Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros; Especificar:

TEMA:

Período: Manhã () Tarde () DATA: 24/04/25

Profissionais Participantes:

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Deleto Lage	9567676562	25/02/23	977650616	<i>Deleto Lage</i>
2	Deleto Lage	6667676562	25/02/23	977650616	<i>Deleto Lage</i>
3	Carson M. L. M.	03767058684	11/06/00	977650616	<i>Carson M. L. M.</i>
4	Deleto Lage	03648859656	26/10/55	977650616	<i>Deleto Lage</i>
5	Deleto Lage	25086037650	25/01/20	977650616	<i>Deleto Lage</i>
6	Deleto Lage	03767058684	30/01/21	977650616	<i>Deleto Lage</i>
7	Deleto Lage	03767058684	15/11/18	977650616	<i>Deleto Lage</i>
8					
9					
10					

Assinatura do responsável pelo grupo:

Deleto Lage
CNPJ: 00.000.000/0001-91
CNPJ: 00.000.000/0001-91
CNPJ: 00.000.000/0001-91



LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF:

Unidade de Saúde

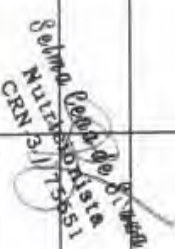
ONTS

LOCAL DA AÇÃO: Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros: Especificar:

TEMA: Conscientização

Profissionais Participantes:

Período: Manhã () Tarde () DATA:

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Angela Maria Elvira Faria	354.566.5566	25/05/56		Angela Maria Elvira Faria
2	Maurilene Otília Martins	309.340.7837	13/03/77	54.055.5000	Maurilene Otília Martins
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10	 CRP 009/100343			 Selma Cecília de Souza Nutricionista CRN 3/173651	

Assinatura do responsável pelo grupo:

24
104
25

000160



USF UNIDADE Jardim do Lago



Lote: 001 ABRIL 25

Identificação

Descrição da Atividade

Data: 23/04/2025
Horário: 09:00 hr
Local: USF jd do lago
Equipe INE: 0000371262
Responsáveis: Enfª Helena
ACS: Diego, Priscila e Luciane
Outros itens: _____

Grupo: Mais Saúde



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6CQPD-6MPRHH-1NNWR-V9LKH>

QNTS

Carla Helena

UIC 23/05/23

Local da Ação: MS Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar _____
 Profissionais Participantes: Quero, Juliana, Fátima
 TEMA: Quero + Saúde
 Período: Manhã X Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Eleutério Toledo	19/09/55	001305548-80	993070519	R. Maria A.R. 32	<i>Carla</i>
2	Marlene Zanin Budea	25/03/63	093.234.908-06	960540622	R. Cleverton SA, 149	Marlene
3	maria R.C. pinheiro	02/02/63	053.114.648-13	796565035	R. Rua Bende 106	maria R.C. pinheiro
4	maria R.C. pinheiro	07/10/61	058.613.458-13	965.449659	R. Maria A.R. 34	<i>Carla</i>
5	maria R.C. pinheiro	09/12/55	008.830078-05	931402619	R. da Tenda 1131	maria R.C. pinheiro
6	Sidete Pereira de Men	23/11/54	385.065598-44	969933433	R. Amélia R. Nogueira	Sidete
7	Maria de Jesus R. B	20/03/54	083.797.198-59	9.38920214	R. Manoel de Fátima 351	<i>Carla</i>
8	Marjaneira Cap de m	01/09/53	959441.628-72	9.97010514	R. Maria A.R. 32	<i>Carla</i>
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

QNTS



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Maitê

Competência Abril/25



USF JD MAITE/ ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/04/2025 Horário: Tarde Local: USF JD MAITE Equipe: 371351 Responsáveis: Nutri Mayara Dentista Aparecida e ASB Vanessa	Grupo de Nutrição: Promoção da saúde em todas as fases da vida, abordando aspectos de alimentação saudável, a questão da segurança alimentar, da cidadania e do direito humano fundamental a alimentação.

NUTRIÇÃO



[illegible]

USF JD MAITE/ ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/04/2025 Horário: : Tarde Local: USF JD Maitê Equipe: 371378 Responsáveis: Dentista Aparecida, ASB Vanessa, Dra. Thassiane Enfermeira e Gerente Adriana, ACS Equipe 18	REUNIÃO EQUIPE: Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

REUNIÃO DE EQUIPE 18



INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Unidade () No Unidade de Saúde () No Comumidade () No Escola () Outros Especificar _____

Participantes: _____

Ttulo: Relatório de Equipe

Período: _____

NOME	DN	CP	Ass.
Renan de Oliveira Almeida	12.10.73	196557852	Ass.
Rafael de Sousa Borges	08.10.72	70229423-72	Ass.
Franciele Almeida da Silva	11.4.75	20679530816	Ass.
Thaisiane Koury de Lima	01.07.92	082157376-26	Ass.
Carolina Mendes Lima	26.08.64	106511958-28	Ass.
Daniela Pedrosa J. da Silva	24.11.81	2998466814	Ass.
Carolina Paula			Ass.

Dr. Aparecido Martins Alves
Cirurgião Dentista
CRD 101.406

Assinatura do Coordenador

USF JD MAITE/ ABRIL 2025

Identificação

Data: 11/04/2025

Horário: Manhã

Local: In loco

Equipe INE: 371378 e 371351

Responsáveis: Nutri Mayara
Dentista Aparecida, ASB Vanessa .

Descrição da Atividade

Grupo de Nutrição: Promoção da saúde em todas as fases da vida, abordando aspectos de alimentação saudável, a questão da segurança alimentar , da cidadania e do direito humano fundamental a alimentação

NUTRIÇÃO







LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESP:

Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar _____

Profissionais Participantes: _____

TEMA: Tricoma

Período: Manhã () Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASSINATURA
1	Vera Lucia Silva	31/8/50	144.41.088-04	99500000	
2	Marcelo Silva	01/01/52	144.41.088-04	99500000	
3	Marcelo Silva	01/01/52	144.41.088-04	99500000	
4	Marcelo Silva	01/01/52	144.41.088-04	99500000	
5	Marcelo Silva	01/01/52	144.41.088-04	99500000	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Dr. Aparecida Martins Alves
Cirurgiã Dentista
CRO 101.406

USF JD MAITE ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/04/2025 Horário: Tarde Local: In loco Equipe INE: 371378 e 371351 Responsáveis: ACS Jucineide, Andreia, Rosemari	Liang Gong: Técnica da Medicina Tradicional Chinesa e a Moderna Medicina Ocidental que consiste em um conjunto de exercícios que visam a prevenção e o tratamento de dores.

LIAN GONG



11.04.26

Relatório de atendimento

Em Unidade de Saúde: ☐ Em Consultório ☐ Em Casa ☐ Outra Agência: Fora

Nome: Leon Gougo

Endereço: Av. ...

Nome	Idade	Sexo	CPF	Profissão
Maria Batista Sampaio	28.12.43	F	061.44544844	Mãe - Batista
Marcos Antonio de Sá de Lima	11.02.65	M	254034518-60	Trabalha em casa
Aparecida Domingos Santos Fernandes	26.02.66	F	080.980.138.32	Atendente
Maria Julia de Souza Mouto	02.09.49	F	1291.6447835	Atendente
Ismaele de Oliveira Santos	24.08.57	M	206.20255846	Trabalha em casa

Assinatura: 

USF JD MAITE/ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/04/2025 Horário: Manhã Local: USF Jardim Maitê Equipe INE: 371378 e 371351 Responsáveis: Dentista Aparecida e ASB Vanessa	Palestra com os alunos da Faculdade Piaget sobre os transtornos do Espectro Autista, dificuldades de interações intelectuais e comunicações.

PALESTRA SOBRE AUTISMO COM OS ALUNOS DA PIAGET



[illegible]

USF JD MAITE ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/04/2025 Horário: Tarde Local: In loco Equipe INE: 371378 Responsáveis: Dentista Aparecida, Enf. Daniela , DR. Uander e ACS Nadia	REUNIÃO EQUIPE: Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe 20.

REUNIÃO DE EQUIPE 20



000175

USF JD MAITE/ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/04 /2025 Horário: Tarde Local: In Loco Equipe: 371351 Responsáveis: Dentista Aparecida/ASB Vanessa/ Enfermeira Adriana , ADM e ACS.	REUNIÃO CONSELHO GESTOR: Roda de conversa onde foi realizado planejamento, avaliação, fiscalização e controle da execução das políticas e das ações de saúde, na área de abrangência.

REUNIÃO CONSELHO GESTOR





MS Ministério da Saúde

Unidade: () No Unidade de Saúde () No Conselho () No Estado () Distrito Especial

Participantes: _____

24/04/25

Nome: _____ Data: _____

Assinatura: _____

Nome	DN	CPF	Assinatura
FRANCISCO CARVALHO	29.09.92		
ROSEMARY DA SILVA CARVALHO	12.10.73	13465559852	
MARIA GABRIELA LARA GOMES	10.02.99	49456854862	
FRANCISCA ROSELY	14/03/64	050676438/92	
FRANCISCA JOSEFA DA SILVA	24.08.81	35637068842	
FRANCISCA JOSEFA DA SILVA	30.03.65	16853195829	
FRANCISCA JOSEFA DA SILVA	24.11.81	29999466147	
FRANCISCA ALBA DE BRUNO	11.4.75	28629530816	
FRANCISCA ALBA DE BRUNO	16.04.81	280.035.568.03	
FRANCISCA ALBA DE BRUNO	05/07/77	25186473844	

USF JD MAITE/ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/04/2025 Horário: Tarde Local: IN LOCO Equipe: 371378 e 371351 Responsáveis: Dentista Aparecida, ASB Vanessa, Enfermagem, ACS E ADM	PDE: Relacionamento Interpessoal, trabalhando em equipes diversas com Zeni Silva.
PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO EM EQUIPE INTS   	

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

De () No Unidade de Saúde () No Conselho () No Estado () Distrito Sanitário

Participante: _____

Nome: _____ Data: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Assinatura: _____

NOME	DI	DT	DT	DT
Leopoldo Martins Alves	30.03.68	108.537.55827		
Franciele Helen de Paula	11.4.75	28629530816		
Francis H. Borges	24/03/64	050.676.430897		
Synayra Fátima Sapienza	01/06/94	436.34086558		
German de Oliveira Claudio	42.10.73	17465557852		
DANILLO COELHO	29.9.92			
Roberto Oliveira Pereira	05.07.75	25186473147		
Thomazine Karinguero	24.08.82	34629061844		
Francine Soares Aguiar	04/07/71	08215734628		
Clara Maria da Silva	28/04/73	154338484.63		
Vanessa Barbosa da Silva	29/10/78	29971168204		
	24.11.81	29998466814		

USF JD MAITE/ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/04/2025 Horário: Manhã Local: In loco Equipe INE: 371378 e 371351 Responsáveis: DR. Uander . Dra. Thassiane, Enfermeira e Gerente Adriana ,Dra. Aparecida, ASB Vanessa, Psicóloga Cristiane, ADM e ACS	HIPERTENSÃO ARTERIAL: Palestra com Dr. Uander sobre sinais , sintomas , hábitos que devemos evitar prevenção e cuidados .

PALESTRA SOBRE HIPERTENSÃO ARTERIAL



[illegible]

USF JD MAITE/ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/04/2025 Horário: Manhã Local: In Loco Equipe: 371351e 371378 Responsáveis: Fisioterapeuta Kely , Psicóloga Juliana ,Dentista Aparecida/ASB Vanessa	AURICULOTERAPIA: tratamento através de pontos nas orelhas para de diversos sinais e sintomas comuns em diferentes patologias que atua no âmbito físico, mental e emocional do paciente.

GRUPO DE AURÍCULOTERAPIA





LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF

QNTS

LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde | () Comunidade | () Escola | () Outros: Especificar: _____

Profissionais Participantes: Andressa Figueira | Daivete Pereira Kelly

TEM: Quarta-feira

Período: Manhã | Tarde | Noite 21:04-25

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	<u>Thiara Pedreira de Souza</u>	<u>1646216670</u>	<u>05/04/82</u>	<u>01195602492</u>	<u>[Assinatura]</u>
2	<u>Thiara de Souza</u>	<u>20662995934</u>	<u>24/08/57</u>		<u>[Assinatura]</u>
3	<u>Thiara de Souza</u>	<u>380570065800</u>	<u>27.09.89</u>		<u>[Assinatura]</u>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Assinatura do responsável pelo grupo: _____

Data: _____



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Nakamura

Competência Abril/25



Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/04/2025 Horário: 14:00hrs Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Responsáveis: ACS Ives, Farmacêutica Janaina, Psicóloga Cristiane, Médica Evelyn INE: 271289, 371270, 371300, 371319	FECHAMENTO GRUPO TABAGISMO • Encerramento do primeiro grupo de tabagismo de 2025 • Roda de conversa com antigos participantes do grupo que deram o relato sobre como conseguiram parar de fumar • Entrega de certificados para os que conseguiram parar de fumar • Coffe Breack para comemoração
	



000186

Período: Manhã () Tarde (X)	DATA: 29/04/25
------------------------------	----------------

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	ALTON AIRES	227.663.418-97	08/10/1982	(11) 99590-0014	Alton Aires
2	APARECIDA FRANCO DA PAZ	561.290.761-34	15/10/1970	(11) 98608-1959	
3	CLAUDINEIA FELIPE NAZARE	070.931.278-60	15/12/1978	(11) 4889-5057	
4	FABIANA RODRIGUES SILVA	336.310.448-01	19/05/1975	(11) 96466-8261	Fabiana R Silva
5	FRANCISCA SULPINO FILHA	146.930.138-54	18/09/1967	(11) 981435588	Francisca Sulpino
6	GABRIEL FERREIRA PAZ	516.281.608-61	10/10/2000	(11) 98735-4825	Gabriel Paz
7	IRANISAIAS GOMES DA SILVA	141.427.668-05	11/06/1970	(11) 96285-7677	Iraniasias Gomes
8	IVANISE BARBOSA RODRIGUES	270.208.353-63	21/01/1963	(11) 94895-3865	Ivanise
9	JESSICA DA SILVA SANTOS	414.272.888-10	09/11/1993	(11) 95390-1929	
10	JOSEFA LOURENÇO MENDES	008.678.663-65	21/11/1984	(11) 96365-3297	
11	LUCIANA DE JESUS OLIVEIRA	149.075.058-41	20/03/1973	(11) 98044-9762	Luciana de Jesus Oliveira
12	MARCIA DE FATIMA MISSON ALVES	276.990.298-95	06/04/1969	(11) 97222-1125	Marcia de Fatima Misson Alves
13	MARIA SUCLEIA PEDRO FERNANDES	248.086.828-18	06/09/1969	(11) 94859-5588	Maria Sucleia Pedro Fernandes

14	PAULA CORREIA AIRES	228.720.838-04	28/08/1986	(11) 99590-0014	<i>Paula Aires</i>
15	REGINA FERREIRA DE MENDONÇA	124.927.828-75	26/02/1955	(11) 96342-1745	
16	ROSANA LIMA FERREIRA	259.809.548-05	18/04/1975	(11) 97149-6204	
17	ROSELI DE CAMPOS GONÇALVES	165.416.398-84	05/10/1959	(11) 98674-7342	
18	SERGIO DONIZETE DE OLIVEIRA	257.620.188-70	19/10/1973	(11) 97463-3547	
19	SIDNEI VIDAL TEODORO	267.023.078-45	10/06/1978	(11) 99590-0014	
20	SIDNEIA VINCOLETO GAMA	152.621.498-98	03/01/1972	(11) 99386-8011	<i>Sidneia</i>
21	SIDNEIDE NONATO DE SÁ	131.790.738-88	17/07/1973	(11) 98446-8897	
22	VALDEMIRA MARIA DOS SANTOS TEIXEIRA	100.547.868-60	26/09/1958	(11) 98757-1229	<i>Valdemira</i>
23	VANESSA APARECIDA CUSTODIO ROBERTO	343.677.868-03	05/12/1984	(11) 97828-1472	
24	VANIA DA COSTA E SILVA	274-238-068-03	25/02/1977	(11) 93218-1242	
25	VERA LUCIA DA SILVA	886.021.414-91	05/07/1971	(11) 95201-5119	



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Recanto São Jose

Competência Abril/25



ESF RECANTO SÃO JOSÉ - LOTE: 01 EDUCAÇÃO CONTINUADA ABRIL/2025

IDENTIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE
Data: 07/04/2025 Horário:13:30 Local: USF Recanto São José Tema: AÇÃO TEA Responsável: Enfermeira Verônica, Psicólogo Kaique e Dra. Camila.	* Níveis de suporte 1,2 e 3. * Comportamentos que precisam de atenção. * Uso de medicamentos. * Respeito e inclusão.

FOTO DA ATIVIDADE





Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Revista

Competência Abril/25



ESF JARDIM REVISTA ABRIL

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/04/2025 Horário: 14:00 Local: USF Jardim Revista Equipe: 40 INE:0001685406 Responsáveis: Enf Samira Outros itens: _____	ORIENTAÇÃO VACINA



ESF JARDIM REVISTA ABRIL

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/04/2025 Horário: 14:00 às 15:00 Local: USF Jardim Revista Equipe: 39 INE:0001685406 Responsáveis: Luzia Outros _____ itens:	ORIENTAÇÃO GERAIS ALIMENTAÇÃO SAUDEL



03/10/13

Lista de Presença

Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar: *Quinta-Feira, 03/10/13*

Profissionais Participantes:

Nº	Nome	DN:	CPF	Período: Manhã (X) Tarde ()	Assinatura
1	Simone de S. Silva	30/02/66	248251198-07	Manhã	<i>[Assinatura]</i>
2	Helaine Oliveira Santos	24/9/63	070.911.748-52	Manhã	<i>[Assinatura]</i>
3	Rosana Santos Machado	24/08/98	451.506.368-93	Manhã	<i>[Assinatura]</i>
4	Andréa Gomes das Santos	10/3/46	412.894.548-88	Manhã	<i>[Assinatura]</i>
5	Leite Oliveira Seta Lal	16/11/51	810.246.028-04	Manhã	<i>[Assinatura]</i>
6	Vanessa Evangelina Pereira	24/8/73	266.146.108-64	Manhã	<i>[Assinatura]</i>
7	Andréia de S. Silva Gonçalves	11/6/44	956.035.468-24	Manhã	<i>[Assinatura]</i>
8	Orlyvia Pereira das Neves	21/3/53	384.506.248-25	Manhã	<i>[Assinatura]</i>
9	Vanessa Lopes Pereira	24/2/67	010.041.968-22	Manhã	<i>[Assinatura]</i>
10	Vanessa Maria de Almeida	05/2/56	246.496.348-81	Manhã	<i>[Assinatura]</i>
11	Glucione Candido Gomes	05/10/83	330.123.498-43	Manhã	<i>[Assinatura]</i>

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

ESF JARDIM REVISTA ABRIL

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/04/2025 Horário: 07:00 ÀS 09:00 Local: USF Jardim Revista Equipe: 40 INE:0001685406 Responsáveis: luzia Outros itens: _____	ORIENTAÇÃO E COLETA DE EXAMES



Lincoln District Court
Case No. 13-211-25

ESF JARDIM REVISTA ABRIL

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/04/2025 Horário: 07:00 ÀS 09:00 Local: USF Jardim Revista Equipe: 40 INE:0001685406 Responsáveis: Enf Samira Outros itens: _____	ORIENTAÇÃO E COLETA DE EXAMES





09/04/25

Lista de Presença

Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar

Tema: Saúde da Criança

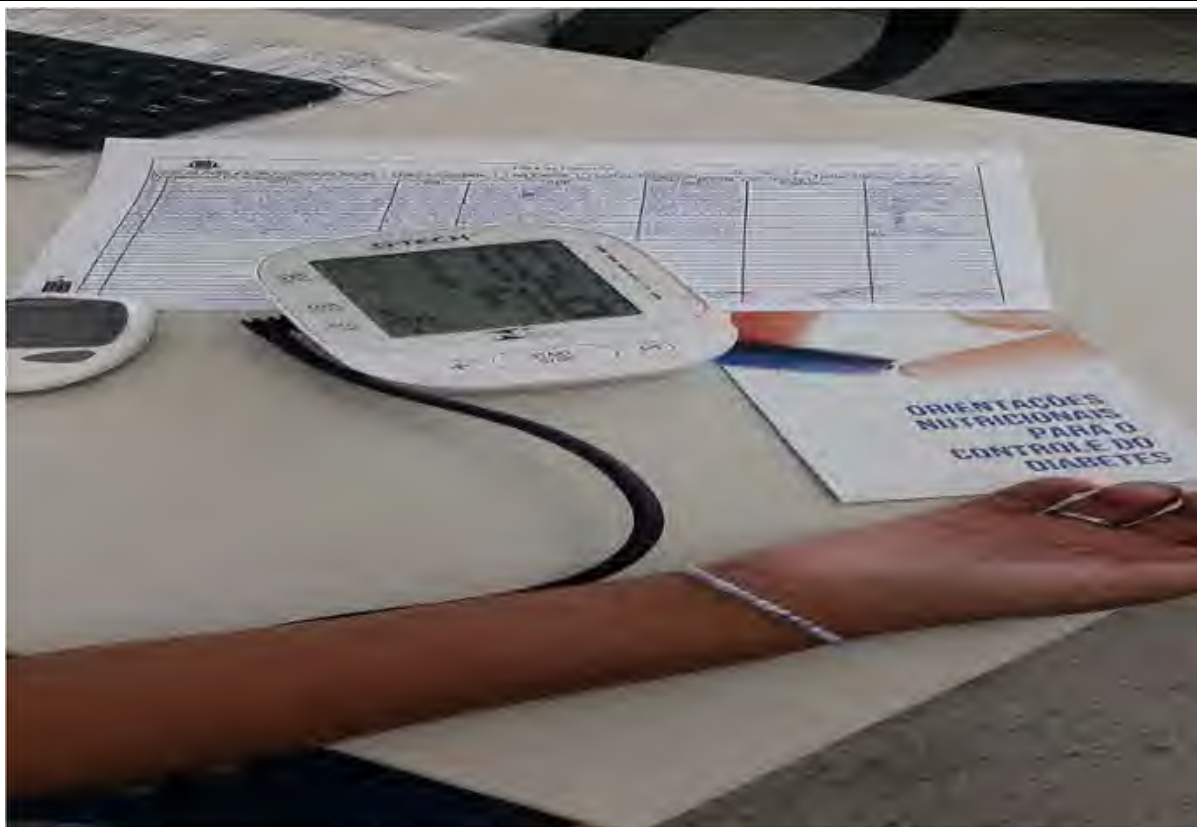
Profissionais Participantes: S.M. Silva, X. Silva

Nº	Nome	DN:	CPF	Período: Manhã () Tarde ()	Telefone	Endereço	Assinatura
1	Valdirene Souza Marques	01-01-61	88.30.59.37.8.87		99581738		X. Silva
2	Guacirato Jesus da Silva	29-09-99	490.450.798.36		932340466		X. Silva
3	Márcio D. D. Silva	30-05-15	061.028.704.12		966356357		X. MARCIE
4	Marcos B. Almeida de Castro	22-12-79	245.554.388.44		968353948		MARCELO
5	Fabiana Bruno Mendes	08-09-82	296361198.64		26204212		X. Bruno
6	Robson de Almeida Silva	12-01-73	162.063.942.83		960614114		X. Robson
7	Renata da Silva	02-11-54	518440.6.24.87		99159445		Renata
8	Cláudia Maria Costa	20-07-93	631.254.313.14		990370461		X. Cláudia
9	Marcelo Almeida de Souza	22-03-19	368.898.903.10		95314.5124		Marcelo
10	Marcelo Almeida de Souza	13-08-46	156.4.29.382.29		4749.6150		Marcelo
11	Paula S. Araújo de Castro	18-01-59	046.589.638.66		94934.1663		Paula
12	Valdirene Souza Marques	01-01-61	88.30.59.37.8.87		99581738		X. Valdirene
13	Guacirato Jesus da Silva	29-09-99	490.450.798.36		932340466		X. Guacirato
14	Márcio D. D. Silva	30-05-15	061.028.704.12		966356357		X. Márcio
15	Marcos B. Almeida de Castro	22-12-79	245.554.388.44		968353948		X. Marcos
16	Fabiana Bruno Mendes	08-09-82	296361198.64		26204212		X. Fabiana
17	Robson de Almeida Silva	12-01-73	162.063.942.83		960614114		X. Robson
18	Renata da Silva	02-11-54	518440.6.24.87		99159445		X. Renata
19	Cláudia Maria Costa	20-07-93	631.254.313.14		990370461		X. Cláudia
20	Marcelo Almeida de Souza	22-03-19	368.898.903.10		95314.5124		X. Marcelo
21	Marcelo Almeida de Souza	13-08-46	156.4.29.382.29		4749.6150		X. Marcelo
22	Paula S. Araújo de Castro	18-01-59	046.589.638.66		94934.1663		X. Paula
23	Valdirene Souza Marques	01-01-61	88.30.59.37.8.87		99581738		X. Valdirene
24	Guacirato Jesus da Silva	29-09-99	490.450.798.36		932340466		X. Guacirato
25	Márcio D. D. Silva	30-05-15	061.028.704.12		966356357		X. Márcio
26	Marcos B. Almeida de Castro	22-12-79	245.554.388.44		968353948		X. Marcos
27	Fabiana Bruno Mendes	08-09-82	296361198.64		26204212		X. Fabiana
28	Robson de Almeida Silva	12-01-73	162.063.942.83		960614114		X. Robson
29	Renata da Silva	02-11-54	518440.6.24.87		99159445		X. Renata
30	Cláudia Maria Costa	20-07-93	631.254.313.14		990370461		X. Cláudia
31	Marcelo Almeida de Souza	22-03-19	368.898.903.10		95314.5124		X. Marcelo
32	Marcelo Almeida de Souza	13-08-46	156.4.29.382.29		4749.6150		X. Marcelo
33	Paula S. Araújo de Castro	18-01-59	046.589.638.66		94934.1663		X. Paula
34	Valdirene Souza Marques	01-01-61	88.30.59.37.8.87		99581738		X. Valdirene
35	Guacirato Jesus da Silva	29-09-99	490.450.798.36		932340466		X. Guacirato
36	Márcio D. D. Silva	30-05-15	061.028.704.12		966356357		X. Márcio
37	Marcos B. Almeida de Castro	22-12-79	245.554.388.44		968353948		X. Marcos
38	Fabiana Bruno Mendes	08-09-82	296361198.64		26204212		X. Fabiana
39	Robson de Almeida Silva	12-01-73	162.063.942.83		960614114		X. Robson
40	Renata da Silva	02-11-54	518440.6.24.87		99159445		X. Renata
41	Cláudia Maria Costa	20-07-93	631.254.313.14		990370461		X. Cláudia
42	Marcelo Almeida de Souza	22-03-19	368.898.903.10		95314.5124		X. Marcelo
43	Marcelo Almeida de Souza	13-08-46	156.4.29.382.29		4749.6150		X. Marcelo
44	Paula S. Araújo de Castro	18-01-59	046.589.638.66		94934.1663		X. Paula
45	Valdirene Souza Marques	01-01-61	88.30.59.37.8.87		99581738		X. Valdirene
46	Guacirato Jesus da Silva	29-09-99	490.450.798.36		932340466		X. Guacirato
47	Márcio D. D. Silva	30-05-15	061.028.704.12		966356357		X. Márcio
48	Marcos B. Almeida de Castro	22-12-79	245.554.388.44		968353948		X. Marcos
49	Fabiana Bruno Mendes	08-09-82	296361198.64		26204212		X. Fabiana
50	Robson de Almeida Silva	12-01-73	162.063.942.83		960614114		X. Robson
51	Renata da Silva	02-11-54	518440.6.24.87		99159445		X. Renata
52	Cláudia Maria Costa	20-07-93	631.254.313.14		990370461		X. Cláudia
53	Marcelo Almeida de Souza	22-03-19	368.898.903.10		95314.5124		X. Marcelo
54	Marcelo Almeida de Souza	13-08-46	156.4.29.382.29		4749.6150		X. Marcelo
55	Paula S. Araújo de Castro	18-01-59	046.589.638.66		94934.1663		X. Paula
56	Valdirene Souza Marques	01-01-61	88.30.59.37.8.87		99581738		X. Valdirene
57	Guacirato Jesus da Silva	29-09-99	490.450.798.36		932340466		X. Guacirato
58	Márcio D. D. Silva	30-05-15	061.028.704.12		966356357		X. Márcio
59	Marcos B. Almeida de Castro	22-12-79	245.554.388.44		968353948		X. Marcos
60	Fabiana Bruno Mendes	08-09-82	296361198.64		26204212		X. Fabiana
61	Robson de Almeida Silva	12-01-73	162.063.942.83		960614114		X. Robson
62	Renata da Silva	02-11-54	518440.6.24.87		99159445		X. Renata
63	Cláudia Maria Costa	20-07-93	631.254.313.14		990370461		X. Cláudia
64	Marcelo Almeida de Souza	22-03-19	368.898.903.10		95314.5124		X. Marcelo
65	Marcelo Almeida de Souza	13-08-46	156.4.29.382.29		4749.6150		X. Marcelo
66	Paula S. Araújo de Castro	18-01-59	046.589.638.66		94934.1663		X. Paula
67	Valdirene Souza Marques	01-01-61	88.30.59.37.8.87		99581738		X. Valdirene
68	Guacirato Jesus da Silva	29-09-99	490.450.798.36		932340466		X. Guacirato
69	Márcio D. D. Silva	30-05-15	061.028.704.12		966356357		X. Márcio
70	Marcos B. Almeida de Castro	22-12-79	245.554.388.44		968353948		X. Marcos
71	Fabiana Bruno Mendes	08-09-82	296361198.64		26204212		X. Fabiana
72	Robson de Almeida Silva	12-01-73	162.063.942.83		960614114		X. Robson
73	Renata da Silva	02-11-54	518440.6.24.87		99159445		X. Renata
74	Cláudia Maria Costa	20-07-93	631.254.313.14		990370461		X. Cláudia
75	Marcelo Almeida de Souza	22-03-19	368.898.903.10		95314.5124		X. Marcelo
76	Marcelo Almeida de Souza	13-08-46	156.4.29.382.29		4749.6150		X. Marcelo
77	Paula S. Araújo de Castro	18-01-59	046.589.638.66		94934.1663		X. Paula
78	Valdirene Souza Marques	01-01-61	88.30.59.37.8.87		99581738		X. Valdirene
79	Guacirato Jesus da Silva	29-09-99	490.450.798.36		932340466		X. Guacirato
80	Márcio D. D. Silva	30-05-15	061.028.704.12		966356357		X. Márcio
81	Marcos B. Almeida de Castro	22-12-79	245.554.388.44		968353948		X. Marcos
82	Fabiana Bruno Mendes	08-09-82	296361198.64		26204212		X. Fabiana
83	Robson de Almeida Silva	12-01-73	162.063.942.83		960614114		X. Robson
84	Renata da Silva	02-11-54	518440.6.24.87		99159445		X. Renata
85	Cláudia Maria Costa	20-07-93	631.254.313.14		990370461		X. Cláudia
86	Marcelo Almeida de Souza	22-03-19	368.898.903.10		95314.5124		X. Marcelo
87	Marcelo Almeida de Souza	13-08-46	156.4.29.382.29		4749.6150		X. Marcelo
88	Paula S. Araújo de Castro	18-01-59	046.589.638.66		94934.1663		X. Paula
89	Valdirene Souza Marques	01-01-61	88.30.59.37.8.87		99581738		X. Valdirene
90	Guacirato Jesus da Silva	29-09-99	490.450.798.36		932340466		X. Guacirato
91	Márcio D. D. Silva	30-05-15	061.028.704.12		966356357		X. Márcio
92	Marcos B. Almeida de Castro	22-12-79	245.554.388.44		968353948		X. Marcos
93	Fabiana Bruno Mendes	08-09-82	296361198.64		26204212		X. Fabiana
94	Robson de Almeida Silva	12-01-73	162.063.942.83		960614114		X. Robson
95	Renata da Silva	02-11-54	518440.6.24.87		99159445		X. Renata
96	Cláudia Maria Costa	20-07-93	631.254.313.14		990370461		X. Cláudia
97	Marcelo Almeida de Souza	22-03-19	368.898.903.10		95314.5124		X. Marcelo
98	Marcelo Almeida de Souza	13-08-46	156.4.29.382.29		4749.6150		X. Marcelo
99	Paula S. Araújo de Castro	18-01-59	046.589.638.66		94934.1663		X. Paula
100	Valdirene Souza Marques	01-01-61	88.30.59.37.8.87		99581738		X. Valdirene

Lilian Dias Gomes
09/04/25

ESF JARDIM REVISTA ABRIL

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/04/2025 Horário: 10:00 ÀS 11:00 Local: USF Jardim Revista Equipe: 40 INE:0001685406 Responsáveis: Enf Samira Outros itens: _____	HAS DM ORIENTAÇÃO





Lista de Presença

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar

Profissionais Participantes: SAMIRA

Tema: 135 + DM

30/04/2015

Nº	Nome	DN:	CPF	Telefone	Endereço	Assinatura
1	ALZENIR ANAIA COELHO	02.07.91	185943068-65	949919632		<i>[Assinatura]</i>
2	MAIDIA LIZBETI	14/08/62	021418118-99	967865500		<i>[Assinatura]</i>
3	KETLEY KRISTINO	03/04/08	573291938-34	93007-2543		<i>[Assinatura]</i>
4	ALCIDÉ APARECIDA	22/11/03	112839448-24	93007-2543		<i>[Assinatura]</i>
5	ANGÉATRIZ ALVES SILVA	01/06/106	5411565894	95294773		<i>[Assinatura]</i>
6	MARCELE DE SOUZA	28/10/61	302832088-34	916428312		<i>[Assinatura]</i>
7	MARCELE DE SOUZA	10/05/58	156402528-44	916428312		<i>[Assinatura]</i>
8	REGINALDO IRACÓ	10/12/59	502903398-04	971536959		<i>[Assinatura]</i>
9	ANGÉLITA SEVERINA	13/02/46	002649358-56	9393936703		<i>[Assinatura]</i>
10	MARCELOS RODRIGO	23/10/80	292608208-60	918226604		<i>[Assinatura]</i>
11	MARCELO DIONIZIO	30/06/35	061228304-12	96239-5412		<i>[Assinatura]</i>

COORDENADOR

ESF JARDIM REVISTA ABRIL

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/04/2025 Horário: 10:00 ÀS 11:00 Local: USF Jardim Revista Equipe: 40 INE:0001685406 Responsáveis: Enf Samira Outros itens: _____	ORIENTAÇÃO VACINA



Lista de Presença

31/10/2025

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar
Tema: Comunidade Valina

Profissionais Participantes: Silvia
Período: Manhã (X) Tarde ()

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Assinatura
01	Maria Aparecida Perceira	15.01.48	00601603912	941492134		
02	Maria de Souza Kaban	02.03.54	25823096804	153785488		
03	Marcia Inês de Sousa Alvim	15.10.60	0485396018.29	468608186		
04	Ana Catarina de Sousa	01.01.84	315816098.35	044334543		
05	Renata Boulton de Almeida	15.07.20	592662258.00	991942693		
06	Dani Boulton de Almeida	05.06.15	594413278.38	1111		
07	Maria Aparecida Perceira	02.03.54	25823096804	153785488		
08	Carla Oliveira de Almeida	19.01.91	149401577.55	442656503		
09	Elisandra de Almeida	13.07.04	52832838940	061191045		
10	Salvador Gomes Silva	19.11.63	057861458.33	94276399		
11	Salvador Gomes Silva	09.05.12	4862633898.49	44390426		
12	Infância () ou outro	08.05.49	123094038.41	44525104		
13	Infância () ou outro	26.12.98	359094548.36	995935923		
14	Infância () ou outro	10.08.05	512623668.82	060315438		
15	Infância () ou outro	02.11.91	106461484.02	951006089		
16	Infância () ou outro	24.08.85	350451208.56	965031210		
17	Infância () ou outro	02.03.14	5150391568.52	912056487		
18	Infância () ou outro	30.05.10	41432035.910	1111		
19	Infância () ou outro	01.01.98	080952918.38	943296373		
20	Infância () ou outro	19.09.55	0460804488.59	949522019		
21	Infância () ou outro	18.04.04	573715758.06	95274676		
22	Infância () ou outro	19.09.67	361581698.62	946034932		

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Serviço de Controle
Enfermagem
COENSP 19074

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____



ESF JARDIM REVISTA ABRIL

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/04/2025 Horário: 10:00 ÀS 11:00 Local: USF Jardim Revista Equipe: 40 INE:0001685406 Responsáveis: Enf Samira Outros itens: _____	GRUPO DE HIPERTENSO E DIABETICOS



[illegible]

ESF JARDIM REVISTA ABRIL

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/04/2025 Horário: 07:00 ÀS 09:00 Local: USF Jardim Revista Equipe: 39 INE:0001685406 Responsáveis: Luzia Outros itens: _____	COLETA DE EXAMES





15/04/2019

Lista de Presença

Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar _____

Profissionais Participantes: _____

Tema: Atividade de Educação em Saúde

Nº	Nome	DN	CPF	Período: Marinha		Assinatura
				Tarde ()	Entardeço	
1	Leandro Oliveira Santos	22/01/45	510.62.31.68-00			
2	Marcelo Alves de Souza	16/02/73	113030678-55			
3	Leandro de Souza Silva	11/03/23	134259538-47			
4	Paulo Roberto de Souza Silva	10/06/01	513600018-74			
5	Leandro de Souza Silva	11/04/73	139520088-32			
6	Leandro de Souza Silva	05/06/10	530018088-18			
7	Leandro de Souza Silva	11/02/60	00421153481-1			
8	Leandro de Souza Silva	06/01/02	465102175-27			
9	Leandro de Souza Silva	03/10/48	533044398-53			
10	Leandro de Souza Silva	01/03/49	005166708-20			
11	Leandro de Souza Silva	30/11/84	304608088-90			

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Local: _____

ESF JARDIM REVISTA ABRIL

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/04/2025 Horário: 07:00 Local: USF.JARDIM REVISTA Equipe: 39 INE: 0001685406 Responsáveis: Luzia Outros itens: _____	CONCIENTIZAÇÃO DO AUTISMO



Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar		Período: Manhã (X) Tarde ()		Tema: <i>Assistência</i>	
Profissionais Participantes: <i>ACS Clara</i>					
Nº	Nome	DN:	CPF	Telefone	Assinatura
	<i>Condição de vida</i>	<i>14/04/97</i>	<i>084200938-18</i>		<i>Assinatura</i>
	<i>Gravidez e parto</i>	<i>05/02/2005</i>	<i>504056256-90</i>		<i>Assinatura</i>
	<i>Doenças transmissíveis</i>	<i>01/11/91</i>	<i>1930094868-43</i>		<i>Assinatura</i>
	<i>Doenças não transmissíveis</i>	<i>23-10-75</i>	<i>105033346-43</i>		<i>Assinatura</i>
	<i>Doenças e agravos de saúde</i>	<i>01/03/62</i>	<i>253143118-46</i>		<i>Assinatura</i>
	<i>Doenças e agravos de saúde</i>	<i>30/11/78</i>	<i>9543584835-15</i>		<i>Assinatura</i>
	<i>Doenças e agravos de saúde</i>	<i>31/10/99</i>	<i>362344618-58</i>		<i>Assinatura</i>
	<i>Doenças e agravos de saúde</i>	<i>29/12/58</i>	<i>479-954-506-68</i>		<i>Assinatura</i>
	<i>Doenças e agravos de saúde</i>	<i>25/08/58</i>	<i>265381930-85</i>		<i>Assinatura</i>
	<i>Doenças e agravos de saúde</i>	<i>19/01/60</i>	<i>185937698-37</i>		<i>Assinatura</i>

ESF JARDIM REVISTA ABRIL

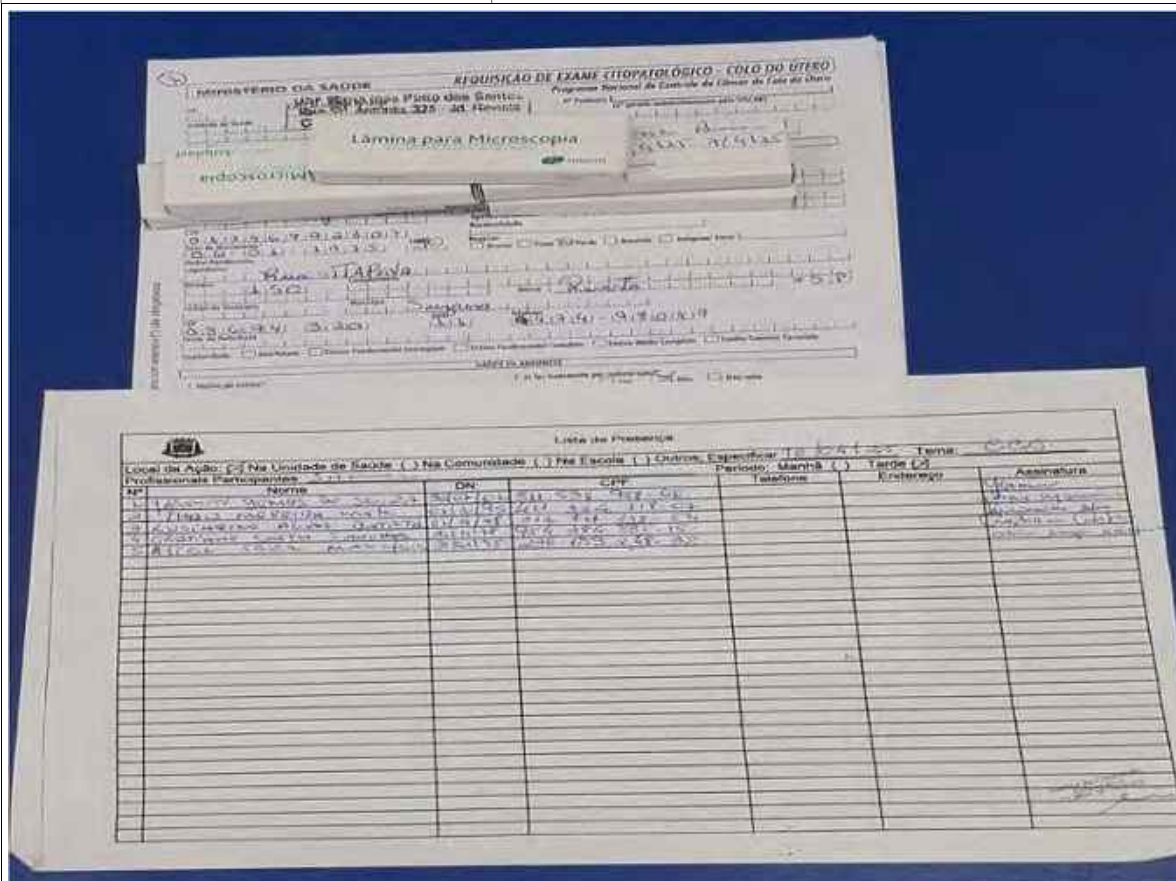
Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/04/2025 Horário: 10:00 ÀS 11:00 Local: USF.JARDIM REVISTA Equipe: 39 INE: 0001685406 Responsáveis: Samira Outros itens: _____	PLANEJAMENTO FAMILIAR



[illegible]

ESF JARDIM REVISTA ABRIL

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/04/2025 Horário: 13:00 ÀS 15:00 Local: USF Jardim Revista Equipe: 40 INE:0001685406 Responsáveis: Enf Samira Outros itens: _____	SAUDE DA MULHER COLETA DE PAPANICOLAU



ESF JARDIM REVISTA ABRIL

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/04/2025 Horário: 07:00 ÀS 09:00 Local: USF Jardim Revista Equipe: 40 INE:0001685406 Responsáveis: Enf Samira Outros itens: _____	ORIENTAÇÃO E COLETA DE EXAMES



Assinatura do responsável pelo Grupo:

Articulação das Saneas PCH
COEHS-SP - 168117
Santana da Conceição
Enfermeiro
COEHS-SP 104075

Sigmaco do Conceição
Enfermeiro
C.O.B.E.R.S.P. 184075

ESF JARDIM REVISTA ABRIL

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/04/2025 Horário:14:00 Local USF.JARDIM REVISTA Equipe: 39 INE:0001685406 Responsáveis: Luzia Outros itens: _____	ALIMENTAÇÃO SAUDAVEL



Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar		Tema: D1	
Profissionais Participantes: 12/10/15		Período: Manhã () Tarde ()	Assinatura
Nº	Nome	DN:	CPF
1	Isabella Borges Albuquerque	30.05.52	134.650.418/161
2	Isabella Soares Ribeiro	30.05.43	248.413.356/169
3	Andressa Francisco Xavier	19.06.60	185.937.698/139
4	Luiz Roberto Lima da Silva	01.11.61	030.083.608/156
5	Isabella Da Silva	30.05.63	037.381.698/156
6	Andressa Lima	19.02.00	404.673.478/103
7	Isabella Da Silva	07.10.60	033.613.668/169
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			
100			

ESF JARDIM REVISTA ABRIL

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/04/2025 Horário: 07:00 Local: USF JARDIM REVISTA Equipe: 39 INE: 0001685406 Responsáveis: Enf Luzia Outros itens: _____	AÇÃO HIPERTENSÃO

USF Jardim Revista



A hipertensão é silenciosa, mas seus cuidados devem ser constantes – previna-se com boa alimentação, exercício e controle do estresse.

Local de Atço: (X) Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros, Especificar: _____
Profissionais Participantes: _____
Lista de Presença
 Período: Manhã (X) Tarde ()
 Tema: 28-04-25

Nº	Nome	DN:	CPF	Telefone	Endereço	Assinatura
1	Maria Inês Leão	8.5.61	152.398.038.52			Maria Inês Leão
2	Anaíze Pereira	18.9.50	013.493.318.48			Anaíze Pereira
3	Maria de Fátima	25.1.61	240.413.193.16			Maria de Fátima
4	Henri de Conceição	29.11.56	144.653.123.40			Henri de Conceição
5	Teófilo	30.5.52	134.650.418.01			Teófilo
6	Demétrio	23.10.46	599.910.543.15			Demétrio
7	Maria de Lurdes B.	29.11.54	286.832.638.23			Maria de Lurdes B.
8	Anna Carolina	29.01.52	261.319.178.33			Anna Carolina
9	Teófilo Pereira	25.8.52	088.438.698.84			Teófilo Pereira
10	Valéria Vidal	27.09.67	108.539.428.76			Valéria Vidal
11	Maria Adelaide	20.1.51	479.952.506.68			Maria Adelaide
12	Maria de Fátima dos Santos	05.8.61	108.543.788.61			Maria de Fátima dos Santos
13	Anna Regina do Prado	03.9.48	295.532.938.08			Anna Regina do Prado
14	Estelita Oliveira	18.3.55	123.582.868.57			Estelita Oliveira
15	Estelita Oliveira	13.10.67	123.050.178.98			Estelita Oliveira
16	Guilherme	14.2.54	282.315.488.40			Guilherme
17	Lucia Sampaio	06.4.40	009.898.458.69			Lucia Sampaio
18	Maria de Fátima	25.1.61	301.014.088.65			Maria de Fátima
19	Teófilo Sampaio	25.1.63	063.124.038.06			Teófilo Sampaio
20	Jubias Sampaio	23.01.42	406.984.836.34			Jubias Sampaio
21	Maria de Lurdes P.S	28.11.46	301.564.658.00			Maria de Lurdes P.S
22	Luísa Brandão	12.6.54	687.254.508.91			Luísa Brandão
23	Maria Inês Leão	15.6.59	325.220.468.10			Maria Inês Leão
24	Guilherme	06.3.58	042.928.658.92			Guilherme
25	Elaine S.	07.8.41	321.225.548.00			Elaine S.

ESF JARDIM REVISTA ABRIL

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/04/2025 Horário: 07:00 Local: USF jardim revista Equipe: 39 INE:0001685406 Responsáveis: Luzia Outros itens: _____	COLETADE EXAMES LABORATORIAIS ORIENTAÇÃO



Lista de Presença

Local de Ação: () Na Unidade de Saúde (x) Na Comunidade () Na Escola () Outros: Específicas

Profissionais Participantes:

Nº	Nome	DN:	CPF	Período:	Telefone	Tema:	Assinatura
				Manhã (x) Tarde ()			
1	EDUARDO GOMES DE FARIAS	03.01.53	039152508-56		020324938		
2	LARA DEATRIA FERREIRO	13.11.24	069110468-58		86392-696		
3	ALIO DE ALCA	31.05.61	009888484-89		87115-1485		
4	VALERIA DE JESUS SANTOS	20.07.60	003448493-72		03115-1485		
5	MARIA CELIA DE SAUS	19.11.31	146315374-33		03301-5436		
6	MARILIA SOUZA FARIAS	24.03.91	143632408-31		03346-9572		
7	ANDREIDA LOUREIRO SOUZA	12.08.66	108549198-10		03346-9572		
8	MARIA ALVES FERREIRA MORAIS	31.10.66	395203583-15		31265-6482		
9	MARIA EDUARDA MORAIS	15.03.11	585039238-08		34634-8045		
10	ALLSON RODRIGO BRAS	31.03.82	10885135-09		87336-5883		
11	LUANA ROSA DE SAUS	05.06.97	165663408-00		03486-6118		
12	LUCLIANE DE SAUS FERREIRA	14.01.78	208693398-00		03486-6118		
13	STEFANY TORRES DE LIMA	14.05.93	5139333-908-83		03881-4481		

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim São José

Competência Abril/25



USF. MANUEL EVANGELISTA DE OLIVEIRA

Identificação

Data: 03/04/2025
Período: 09:00
Local: Unidade
Equipe: 371173, 371181 e 1603558
Responsáveis: Psicóloga Joana

Descrição da Atividade

Auriculoterapia



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/USF:

St. São José

Local da Ação: ☒ Na unidade de Saúde () Na comunidade () Na escola () Outros;Especificar

03/04

TEMA:

SAUDE

MENTAL

Atividade

Profissionais Participantes: Ricardo

Período Manhã ()

Tarde: Dr

Nº	NOME	DN	CPF/SUS	ASS
1	Alexio Ribeiro da Silva	4/02/50	812938.01887	*
2	Sandra Cristina de Melo Robio Araujo	20/06/73	14520798892	* Sandra C. D. M. R. A.
3	Mario Socorro da Costa Alves	15/11/60	01186097850	* Mario Socorro
4	Pençibes de Souza	16/04/50	07099055801	* Pençibes S. Santana
5	Sandra Cristina de Melo	30/06/73	14520798892	* Sandra C. D. M. R. A.
6	ANA ELIZA Bete El Pibia de Souza	02/12/60	00886796830	* Ana Eliza Bete S. Braga
7	Manalia Pereira de Araujo	02/09/60	06411263876	* Manalia
8	Mania Tráfima de Souza	19/10/58	1100044007	* Mania Tráfima
9	Camila Lima Bezerra	11/07/96	45220251813	* Camila Lima
10	Carlos Henrique Leite Faria	27/01/83	36194614811	* Carlos Henrique
11	Zenita Santos de Souza	18/01/54	04886855830	* Zenita
12	Aparecida Souza dos Santos	14/05/70	13926214880	* Aparecida
13	Mania Cicena de Aquino	02/07/63	11901522822	* Mania Cicena
14	Adriana Rodrigues Soares	08/06/95	46067534800	* Adriana Rodrigues
15				

USF. MANUEL EVANGELISTA DE OLIVEIRA

Identificação

Data: 03/04/2025

Período: 15:00

Local: Unidade

Equipe: 371181

Responsáveis: Dr^a Morgana e Enf^a Erika

Descrição da Atividade

Reunião equipe 4



 Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Enf ^a Erko	03/04/25	15:00	16:06
PAUTA				
- Organização Agendo - Discussão de casos - Organização de grupos				
PARTICIPANTES				
• Erko Trindade de Souza Leite • Daniela Sousa Gonçalves • Luíza Albuquerque Bobbela • Eliângela da Silva Lima • Jaqueline Aparecida de Alencar Correia • Karina Salomonte de Paula • Mariana Cristine de Lima Rezende • • • • • • • • • • • • •				



USF. MANUEL EVANGELISTA DE OLIVEIRA

Identificação

Data: 07/04/2025

Período: 08:00

Local: Quadra

Equipe: 371181, 371173 e 1603558

Responsáveis: ACS Lilian

Descrição da Atividade

Liang Gong





LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar _____
Profissionais Participantes: Julian TEMA: Julian
Período: Manhã () Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Marcos Alexandre	18.08.55	80973817887	977924516	Avenida Acelino 123	Julian
2	Valeria	07.03.59	30988071568		Rua Manoel Augusto 16	Valeria
3	Maria Fátima	27.02.56	12313419800	977982386	Av. Dalt 251	Marília S.
4	Priscilla	03.09.61	03471488839	935247284	Rua Manoel Augusto 16	Priscilla
5	Marcos Jesus	14.07.63	14099035832	962086460	Av. Dalt 227	Marcos
6	Antônio Rodrigo	27.02.51	95442383872	969204334	Rua Antônio Carlos 13	Antônio
7	Maria Amélia	20.08.59	25064563841	474933016	Rua Manoel Augusto 16	Maria
8	Maria Dora	28.08.60	275055940813		Rua Manoel Augusto 16	Maria
9	Adriano Rangel	13.04.71	16170862823	98486.6704	Rua Manoel Augusto 16	Adriano
10	Juliana	15.11.51	13386327805		Rua Manoel Augusto 16	Juliana
11	Maria Vitor	14.12.63	12304972889	955298733	Rua Manoel Augusto 16	Maria Vitor
12						
13						
14						

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Julian

USF. MANUEL EVANGELISTA DE OLIVEIRA

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/04/2025 Período: 08:00 Local: Unidade Equipe: 371181, 1603558 e 371173 Responsáveis: ACS Lilian	<u>Liang Gong</u>





Local da Ação: () Na Unidade de saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar _____

Profissionais Participantes: Luiza

TEMA: Atividade física

Período: Manhã () Tarde ()

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.esigncloud.com.br/validar/cQPD-6MPRH-FRWRWR-V8LH>



Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Julien	13.11.53	30988071568		rundinho largo Aite 35	Yolice
2	Marcide	18.02.40	00553329858			Marcide
3	Marina	03.07.54	25064563841		Araújo Acido Ruivo 243	Marina
4	maria for agna	07.08.62	033620067848		agruva Balthaz 315	maria
5	maria Agnede Arroz	18.08.55	80973817887		Araújo Acido Ruivo 123	Maria
6	marilene parizinho	25.04.69	06701551874		Vinuesa grande 391	Valer
7	Ante Brondine claudia	27.02.51	95442383872			Ante
8	maria Pereira	27.02.56	12313415800		ru doles 291	Maria S.
9	maria Amaldine	20.08.59	12598219864		marquide Olavo 211	maria
10	polony Prolong de line		16170862833	03.04.71	for Ronde 562	Galang
11	maria	15.11.51	13386327805		agruva Balthaz 315	maria
12	Blindes Pato	29.07.84	35200814851	992157815	Junque 597	maria
13	Valquiria Trinda da	30.01.91	40869218802	99125385	marquide Balthaz 132	maria
14	maria Viçosa guir	14.12.63	12304992889		marquide Balthaz 132	maria

Assinatura do responsável pelo Grupo: *Julien*

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Julien



Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar _____

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

Profissionais Participantes: Lucia

TEMA: Lucia

Período: Manhã () Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	<u>Paula Aguiar</u>	<u>18.08.67</u>	<u>73091235904</u>		<u>Av. João Antonio 209 - J. P. V. P.</u>	<u>Paula Aguiar</u>
2	<u>Adriano Bragioni</u>	<u>04.09.74</u>	<u>24828265851</u>		<u>Av. João Antonio 209 - J. P. V. P.</u>	<u>Adriano Bragioni</u>
3	<u>Monica do Nascimento</u>	<u>21.08.60</u>	<u>275059408-13</u>		<u>Av. João Antonio 209 - J. P. V. P.</u>	<u>Monica do Nascimento</u>
4	<u>Monica Aguiar de Melo</u>	<u>12.04.56</u>	<u>1096377748801</u>		<u>Av. João Antonio 209 - J. P. V. P.</u>	<u>Monica Aguiar de Melo</u>
5	<u>Vanessa Cristina</u>	<u>31.10.71</u>	<u>15152088851</u>		<u>Av. João Antonio 209 - J. P. V. P.</u>	<u>Vanessa Cristina</u>
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____



USF. MANUEL EVANGELISTA DE OLIVEIRA

Identificação

Data: 09/04/2025
 Período: 13:00
 Local: Unidade
 Equipe: 1603558
 Responsáveis: Drº Paulo

Descrição da Atividade

Reunião equipe 3



	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO:	REVISÃO: 02
		FP.SGQ.012	PÁGINA: 1/2

Data: 09-04-25	/ /
Tipo da Reunião: Equipe 3	() Requisito () Gestão () Validação
Assunto:	
Início 13:00	
Fim 14:00	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Discussão de casos clínicos
- Encaminhamento para Especialista
- Planejamento e monitoramento dos ações da equipe
- Planejamento da agenda para cobrir a área ⑤

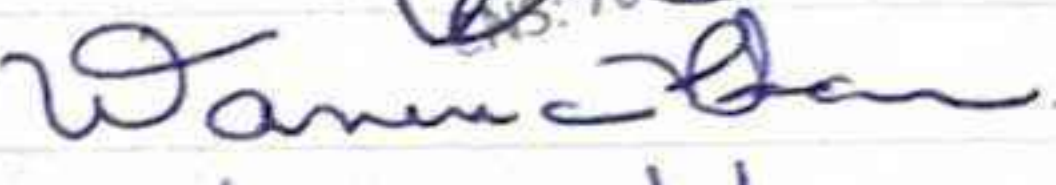


	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO:	REVISÃO: 02
		FP.SGQ.012	PÁGINA:2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Dr. Paulo	médico		
Wanessa	Adm		
Thalita	ACs		Thalite m.s. Batista



USF. MANUEL EVANGELISTA DE OLIVEIRA

Identificação

Data: 10/04/2025
Período: 07:00
Local: Unidade
Equipe: 371173, 371181 e 1603558
Responsáveis: Psicóloga Letícia e
Psicóloga Joana

Descrição da Atividade

Matriciamento



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Evento (Treinamento):

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO

Revisão: 00

Matriciamento

Desenvolvimento

Período:

Manhã

Carga Horária:

Horário: 07:00

Local: USF Id São José

Entidade:

Instrutor: Equipe Mult

Legal/Obrigatório

Técnico/LNT

Nº	Nome	Área	10/09/25	17/09/25	24/10/25	/	/
1	Erika Trinca de Souza Leite	Enfermeira	<i>OK</i>				
2	Marina de Jesus Almeida	Enfermeira		<i>maria</i>			
3	Joana D'arc Moreira Sanvido	Psicóloga	<i>Joana</i>	<i>Joana</i>			
4	Leticia Rodrigues	Psicóloga		<i>Joana</i>	<i>Joana</i>		
5	Mayara Garcia da Silva	Nutricionista	<i>Mayara</i>	<i>Mayara</i>			
6	Morgana Cristine de Lima Rozendo	Médica	<i>Morgana</i>	<i>Morgana</i>			
7	Paulo Henrique de Oliveira	Médico	<i>Paulo</i>	<i>Paulo</i>			
8	Tainara Santos Albuquerque	Dentista	<i>Tainara</i>	<i>Tainara</i>			
9	Louise B Kiss	Dentista	<i>Louise</i>	<i>Louise</i>			
10	Andreia de Lima	ACS	<i>Andreia</i>	<i>Andreia</i>			
11	Ana Paula Addão	ACS		<i>Ana</i>			
12	Ana Paula Leao dos Santos	ACS	<i>Ana Paula</i>	<i>Ana Paula</i>			
13	Catarina da Silva Carneiro	ACS					
14	Edicleide da Silva Andrade Resende	ACS	<i>Edicleide</i>	<i>Edicleide</i>			
15	Karina Talamonte de Paula	ACS	<i>Karina</i>		<i>Karina</i>		
16	Lilian Pereira dos Santos	ACS		<i>Lilian</i>			
17	Luciana Aparecida da Silva de Alcantara	ACS		<i>Luciana</i>			
18	Mirian Souza da Silva	ACS					
19	Ricardo Martins dos Santos	ACS		<i>Ricardo</i>			
20	Thalita Monteiro Soares Batista	ACS		<i>Thalita</i>			
21	Vilma Santos de Moraes Dutra	ACS	<i>Vilma</i>	<i>Vilma</i>			
22	Márcia Claudine da Silva Nakamura	Médica	<i>Márcia</i>	<i>Márcia</i>			
23	<i>maria lea dos santos</i>	ACS	<i>maria</i>	<i>maria</i>			
24							

USF. MANUEL EVANGELISTA DE OLIVEIRA

Identificação

Data: 16/04/2025
Período: 13:00
Local: Unidade
Equipe: 1603558
Responsáveis: Drº Paulo

Descrição da Atividade

Reunião equipe 3



	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02 PÁGINA:1/2

Data: 16-04-25	/ /
Tipo da Reunião: Equipe 3	() Requisito () Gestão () Validação
Assunto:	
Início 13:00	
Fim 14:00	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Fluscunção de casos clínicos
- Planejamento e monitoriamnto dos atos da equipe
- Encaminhamento para Especialistas

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02
			PÁGINA:2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Hr. Paulo	médico		
Wanessa	adm		Wanessa
Thelita	acs		Thelita M. S. Batista
Andréa	acs		Andréa de Lima
Vilma	acs		Vilma P. de Moraes Dutra

Wanessa P. F. Nascimento
Aux. Administrativo





LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/USF: J. d. São José



LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros; Especificar: MARINIZ DOS SANTOS

TEMA: Ação Coletiva Hipertensão

Profissionais Participantes: ACS Maria da Luz

Período: Manhã X Tarde () DATA: 24-04-25

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Marcelo de Fátima da Silva	129332049860	17.04.62		X Mariana
2	Eustáquio Lourenço de Oliveira	3256504802	16.10.85		X Eustáquio
3	Fátima Vieira	14113328899	17-03-70		X Fátima
4	Junia Miguel Andrade de Almeida	538918368-92	02.11.19		X Edineia
5	Olívia Soares Mendes	221.873.51889	26-06-73		X Stefanie
6	Denilde Ferreira da Silva	517.264603.44	25-09-72		X Denilde F. da Silva
7	Priscila da Silva Oliveira	480.192468-94	18-02-13		X Priscila
8	Elizabeth Cordeiro de Jesus F. da Silva	390998018-07	23-01-90		X Elizabeth
9	Ana Paula Ribeiro da Silva	054.202.564-79	30-04-89		X Ana Paula
10	Mariana Oliveira da Silva	529120518-95	06-12-06		X Mariana Oliveira
11	Ana Maria Oliveira de Jesus	17835163802	26-02-60		X Ana Maria O. de Jesus

Assinatura do responsável pelo grupo:

USF. MANUEL EVANGELISTA DE OLIVEIRA

Identificação

Data: 24/04/2025
 Período: 13:00
 Local: Unidade
 Equipe: 371173, 371181 e 1603558
 Responsáveis: Psicóloga Joana,
 Psicóloga Letícia, Nutricionista
 Mayara e Enfermeira Erika

Descrição da Atividade

Ação Abril
Combate à hipertensão arterial
 e
Conscientização Autismo





LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/USF:

J. d. São José



LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros; Especificar:

MARIA INEZ DOS SANTOS

Profissionais Participantes: ACS Maria Inez

TEMA: Ação Conscientização Atividade

Período: Manhã ☒ Tarde () DATA: 24-04-25

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Marcia de Fatima da Silva	32932079860	17.04.62		X Helena
2	Eustacia Pereira de Oliveira	32565046802	16.10.85		X Eustacia
3	Patricia Vieira	14913238899	17-03-70		X Patricia
4	Jaime Miguel Andrade de Araujo	578918368-92	02.11.19		X Edinara
5	Aliane Pereira Mendes	221.873.52889	26-06-73		X Afloara
6	Conilda Ferreira da Silva	517.264603.44	25-09-72		X Conilda F. da Silva
7	Bruno da Silva Oliveira	480.192468.94	18-02-13		X Bruno
8	Elizeth Carvalho de Jesus F. L.	390998018-07	23-01-90		X Elizabeth
9	Ana Paula Ribeiro da Silva	054.202.564.79	30-04-89		X Ana Paula
10	Mariana Oliveira Vilela	529120598-95	06-12-06		X Mariana Oliveira
11	Ana Maria Oliveira de Jesus	17835163802	26-02-60		X Ana M. O. Santos

Assinatura do responsável pelo grupo:

[Handwritten signature]

Assinatura do responsável pelo grupo:

USF. MANUEL EVANGELISTA DE OLIVEIRA

Identificação

Data: 24/04/2025

Período: 10:00

Local: Unidade

Equipe: 1603558, 371181 e 371173

Responsáveis: Psicóloga Joana

Descrição da Atividade

Grupo de crianças





LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: São José



LOCAL DA AÇÃO: ☒ Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros; Especificar:

MARIA INEZ DOS SANTOS

Assinada 34

TEMA: Grupos Vocais

Profissionais Participantes:

Período: Manhã () Tarde () DATA: 24-04-25

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Sebastião Miki Sato	506888538-03	11-01-16		
2	Isaque Katsumi Sato	538 255 728-46	03-11-2017		
3	David Lucas Costa dos Santos	538.831.728-97	24-07-17		
4	Pietro Inui Costa dos Santos	898004514-09	09-11-14		
5	Maria Valéria da Anacleide Diniz	524.185.398-07	03-02-17		
6					
7					
8					
9					
10					

Assinatura do responsável pelo grupo:

USF. MANUEL EVANGELISTA DE OLIVEIRA

Identificação

Data: 30/04/2025
Período: 13:00
Local: Unidade
Equipe: 1603558
Responsáveis: Drº PAULO

Descrição da Atividade

Reunião equipe 3





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP.SGQ.012

REVISÃO: 02
PÁGINA: 1/2

Data:	30/04/25	/ /
Tipo da Reunião:	Equipe 3	() Requisito () Gestão () Validação
Assunto:		
Início	13:00	
Fim	14:00	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Apresentação de casos clínicos
- Planejamento e monitoramento dos ações da equipe
- Encaminhamento para Especialidade

[Faint handwritten notes and signatures]

[Faint stamp]

[Faint handwritten notes and signatures]

[Faint stamp]

[Faint horizontal line and stamp]

[Faint horizontal line and stamp]

Anexo do Procedimento PG.SGQ.003 Análise crítica pela direção



2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Lp: Paulo	Medico		
Adm Wanusa	Adm		
Thalita	Acs		Thalita monteiro Soares Batista
Andra	Acs		Andra

Wanessa P. F. Nascimento
Aux. Administrativo



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Suzanópolis

Competência Abril/25



USF ONÉSIA BENEDITA MIGUEL

Lote: ABRIL25

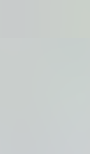
Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/04/2025 Horário: 07:30 Local: USF SUZANOPOLIS Equipe INE: 0000371335 Responsáveis: LUCIANA TEIXEIRA E JOEL RAMOS Outros itens: _____	GRUPO DE LION GONG

FOTO:





SMTS
Secretaria Municipal de Trabalho, Saúde e Segurança



SMTS
Secretaria Municipal de Trabalho, Saúde e Segurança

Atividade: Atividade de Educação em Saúde

Assunto: Atividade de Educação em Saúde

Local: Atividade de Educação em Saúde

Data: Atividade de Educação em Saúde

Horário: Atividade de Educação em Saúde

Professores: Atividade de Educação em Saúde

Alunos: Atividade de Educação em Saúde

Observações: Atividade de Educação em Saúde

NOME	DN	CPF	ASS.
Luciana Ferreira	15/10/53	994.790.688-53	10.10.10
Luciana Ferreira	17/08/67	067.664.993-03	10.10.10
Luciana Ferreira	15/12/55	052.616.398-40	10.10.10
Luciana Ferreira	01/06/73	164.711.466-33	10.10.10
Luciana Ferreira	01/01/40	098.817.035-22	10.10.10
Luciana Ferreira	28/01/48	325.031.885-05	10.10.10

Data: 07/04/2025

Horário: 14:00

Local: USF SUZANOPOLIS

Equipe INE: 0000371335

Responsáveis TAYANE, NATÁLIA E JORGE

Outros itens: _____

GRUPO INTANTIL

FOTO:

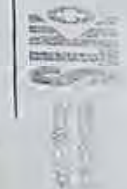




LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

Dr. Burguierádi

TEMA: Grupo Infantil



Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde ☐ Na Comunidade ☐ Na Escola ☐ Outros; Especificar _____

Profissionais Participantes:

Período: Manhã () Tarde () Dia: 07/04/2025

Nº	NOME	CPF	DN	ASS.
1	<u>Alana Gabrielle Macedo dos Santos Toman</u>	<u>544.808.668-33</u>	<u>14/09/2016</u>	<u>Alana Toman</u>
2	<u>Renata Santos Santana</u>	<u>536.762.428-66</u>	<u>02/09/2015</u>	<u>Valdelice</u>
3	<u>Marlene Ribeiro Santana de Souza</u>	<u>520.326158-00</u>	<u>13/11/2016</u>	<u>Carla. grande nome</u>
4	<u>Luana Ribeiro Ribeiro de Freitas</u>	<u>593.918.538-60</u>	<u>09.07.2016</u>	<u>Burguiera</u>
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17	<u>Nezida de Souza Esteves</u> <u>psicóloga</u> <u>CRP 08715801</u>			
18				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Burguierádi
07/04/2025

Tatiana
07/04/2025

Data: 10/04/2025

Horário: 07:30

Local: USF SUZANOPOLIS

Equipe INE: 0000371335

**Responsáveis: JOEL RAMOS E
LUCIANA BISPO;**

Outros itens: _____

GRUPO LIAN GONG

FOTO:





LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros, Especificar _____

TEMA: _____

Diogenes

10/04/25



Profissionais Participantes:

Período: Manhã () Tarde () Dia: _____

Nº	NOME	CPF	DN	Ass.
1	<i>Renner Aparecido</i>	<i>584.923.078-89</i>	<i>31.04.50</i>	<i>Renner</i>
2	<i>maria da glória</i>	<i>394.744.888-00</i>	<i>18.09.49</i>	<i>maria</i>
3	<i>mª de Fátima carvalho</i>	<i>067.064.828-03</i>	<i>17.03.67</i>	<i>mª de Fátima</i>
4	<i>Dulcinea Vieira</i>	<i>994.770.688-53</i>	<i>15.10.57</i>	<i>Dulcinea</i>
5	<i>Valdineia de Paiz</i>	<i>052.616.398-40</i>	<i>15.12.55</i>	<i>Valdineia</i>
6	<i>Franuice Santana</i>	<i>092.817.035-72</i>	<i>04.01.40</i>	<i>Franuice</i>
7	<i>Zenaida Pereira</i>	<i>325.034.888-03</i>	<i>28.04.48</i>	<i>Zenaida</i>
8	<i>Denise Batista</i>	<i>104.711.468-33</i>	<i>04.06.75</i>	<i>Denise</i>
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

[Signature]

Renner
Agente Comunitário de Saúde

Data: 11/04/2025

Horário: 10:00

Local: USF SUZANOPOLIS

Equipe INE: 0000371335

**Responsáveis: JOEL RAMOS E
LUCIANA BISPO**

Outros itens: _____

GRUPO LIAN GONG

FOTO:



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar: _____

TEMA: Leishmaniose

Período: Manhã () Tarde () Dia: 11/04/25

Profissionais Participantes:

Nº	NOME	CPF	DN	ASS
1	Norma Aparecido	584.973.078-87	31-01-50	Norma
2	Marina da Silva	394.744.888-00	19-03-49	Marina
3	Dalgarina Vieira	994.770.688-53	15-10-57	Dalgarina
4	Valdineia da Trá	052.616.398-40	15-12-55	Valdineia
5	Marina Hoban	064.010.128-38	17-08-47	Marina Hoban
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Joyce Moreira da Silva
Assinatura do responsável pelo Grupo

Data: 14/04/2025

Horário: 09:00

Local: USF SUZANOPOLIS

Equipe INE: 0000371335

Responsáveis: TODOS FUNCIONÁRIOS

Outros itens: _____

AÇÃO HIPERTENSÃO ARTERIAL

FOTO:



TEMA: Quero de Hipótese nula ✓

Período: Manhã () Tarde () DIA: 14/07/23

Assinatura do responsável pelo Grupo
Fakiana Ap.

Lobelin

Jorge Fernandes Garcia &
Orlando Quintas
CRO SR 173542

Dr Julliane F de Souza
Clara D da Silva
CRO SR 120934

Adriane Mendes Ribeiro
COREISA 364838/E

Data: 15/04/2025

Horário: 07:30

Local: USF SUZANOPOLIS

Equipe INE: 0000371335

**Responsáveis: JOEL RAMOS E
LUCIANA BISPO**

Outros itens: _____

GRUPO LIAN GONG

FOTO:



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar _____

TEMA: Leish GOND

Período: Manhã Tarde () DIA: 15/04/25

Profissionais Participantes:

Nº	NOME	CPF	DN	ASS.
1	Valdineia da Paz	052.646.398-40	15-12-55	X Valdineia
2	Valdemora Vieira	394.770.688-53	15-10-57	X Valdemora
3	Ramona da Glória	394.744.888-00	19-09-49	X Ramona da Glória
4	Ramona Glorindo	584.973.098-87	21-01-50	X Ramona
5	Maria Helena	064.010.128-38	17-08-47	X Maria Helena
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Agente Comunitário de Saúde: Joel Ramos

Data: 17/04/2025

Horário: 07:30

Local: USF SUZANOPOLIS

Equipe INE: 0000371335

**Responsáveis: JOEL RAMOS E
LUCIANA BISPO**

Outros itens: _____

GRUPO LIAN GONG

FOTO:



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar _____



TEMA: Gravidez

Profissionais Participantes: _____ Período: Manhã () Tarde () ☒ Dia: 17-09-25

Nº	NOME	CPF	DN	ASS.
1	Valdineia da Silva	052.616.398-44	15-12-55	K. Valdeice
2	maria da glória	394.744.888-00	19-09-49	maria gl
3	Delfenora Lima	994.770.688-53	15-10-57	Valdineia
4	Rosana Almeida	584.973.078-87	31-01-50	Rosana
5	Lucia macielino	800.351.638-53	13-10-47	Lucia ma D
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Joel Ramos
Agente Comunitário de Saúde

Luciana Teixeira

Data: 23/04/2025

Horário: 09:00

Local: USF SUZANOPOLIS

Equipe INE: 0000371335

**Responsáveis: TAYANE, VALERIA,
JORGE, FREDERICO, PRISCILA
ALEXANDRE**

Outros itens: _____

GRUPO ARTESANATO

FOTO:





Data: 22/04/2025

Horário: 07:30

Local: USF SUZANOPOLIS

Equipe INE: 0000371335

Responsáveis: JOEL RAMOS E
LUCIANA BISPO

Outros itens: _____

GRUPO LIAN GONG

FOTO:



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESF:



Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar _____

TEMA: Limpeza



Profissionais Participantes:

Período: Manhã () Tarde () Dia: 22/04/15

Nº	NOME	CPF	DN	Ass.
1	Financio Santana	032.817.035-72	04-04-90	Francisco
2	Leonide Pinheiro	325.084.888-03	28-09-98	Leonide
3	Maria da Glória	394.744.888-00	19-09-49	Maria da Glória
4	Dulce Maria Vieira	494.770.688-53	15-10-57	Dulce Maria
5	Norma Alencar	584.373.078-87	31-04-50	Norma
6	Valdineia da Paz	052.616.398-90	15-12-55	Valdineia
7	Maria Helena	064.040.128-38	17-08-77	Maria Helena
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Joel Ramos
Agente Comunitário de Saúde

Luciano Teixeira

Data: 30/04/2025

Horário: 07:30

Local: USF SUZANOPOLIS

Equipe INE: 0000371335

Responsáveis: JORGE, VALERIA,
PRISCILA

Outros itens: _____

GRUPO ARTESANATO

FOTO:



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESF: PRESEÇA

30/04/25

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde ☐ Na Comunidade ☐ Na Escola ☐ Outros, Especificar _____

TEMA: _____

Profissionais Participantes:

Período: Manhã () Tarde () DIA: 30/04/25

Nº	NOME	CPF	DN	ASS.
1	Valdiana de Souza Soares	953.925.103-53	26/04/24	Valdiana de S. de Souza
2	Paula Mariana da Silva	900.351.938-83	13/10/47	Paula Mariana da Silva
3	Luciane Maria Soares de Silva	030.990.925-01	10/08/65	Luciane Maria Soares
4	Marcelle dos Santos Silva	075.225.528-95	03/06/50	Marcelle dos Santos Silva
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Luciane

Luciane Maria Soares
CPF: 169.105.228-00

Luciane Maria Soares
CPF: 169.105.228-00

Data: 30/04/2025

Horário: 14:00

Local: USF SUZANOPOLIS

Equipe INE: 0000371335

Responsáveis: ALDINE MIGUEL E KELLY CRISTINA

Outros itens: _____

PLANEJAMENTO FAMILIAR

FOTO



Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar _____

TEMA: _____

Planejamento familiar

Período: Manhã () Tarde () Dia: 30/04/25

Profissionais Participantes:

Nº	NOME	CPF	DN	ASS.
1	Carla Og Lutz Telles	36794851822	30-04-2025	Carla Og Lutz Telles
2	Regiane Lima Batista Silva	24082068805	29-02-2024	Regiane Lima Batista Silva
3	Kelly Daynara Rolite Silva	50446727802	18-11-2001	Kelly Daynara Rolite Silva
4	Regiane Lima Batista Silva	10240909658	15-12-91	Regiane Lima Batista Silva
5	Luciana Lima Batista Silva	53584184822	18-10-2005	Luciana Lima Batista Silva
6	Michele Sharyne Cavale Silva	528744440876	17/03/2008	Michele Sharyne Cavale Silva
7	Stefani Valenina Yaguare Gonal	71269387219	19/03/2005	Stefani Valenina Yaguare Gonal
8	Felipe da Andrade	38126945818	06/08/1990	Felipe da Andrade
9	Priscila Moura dos Santos	501102148-56	21/02/2001	Priscila Moura dos Santos
10	Regiane Lima Batista Silva	47334553863	08/10/1995	Regiane Lima Batista Silva
11	Carla Og Lutz Telles	409036138-26	30/10/1976	Carla Og Lutz Telles
12	Miriam Satomi Nao do Silva	52389089895	09/02/2001	Miriam Satomi Nao do Silva
13	Carla Og Lutz Telles	391071698-14	24/09/1990	Carla Og Lutz Telles
14	Regiane Lima Batista Silva	466255518-56	38/02/1983	Regiane Lima Batista Silva
15	Carla Og Lutz Telles	2458132896	08-7-75	Carla Og Lutz Telles
16				
17				
18				

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Carla Og Lutz Telles

Kelly Cristina da Silva
CONTESSA 04/12/2024



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

ODONTOLOGIA

Competência Abril/25



Composição das equipes no mês Abril de 2025

UNIDADE - Equipe de Saúde Bucal lotada no mês de Dezembro	EQUIPE DE SAÚDE BUCAL
USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA - VILA AMORIM	4
Dra. Renata Giazzi Masri	
Dra Simone Lima	
Dr Hassen Salman	
Dr Ricardo Zapata	
USF MANUEL EVANGELISTA OLIVEIRA - JD SAO JOSE	2
Dra Louise Kiss	
Drª Tainara Santos Albuquerque	
USF MARIA JOSE LIMA SOUZA - JD IKEDA	1
Drª Fabiany Nicácio	
USF DOUTOR EDUARDO NAKAMURA - MIGUEL BADRA BAIXA	2
Dra Fernanda Campelo	Ferias
Dra Soraya Bueris Sintani	
USF VEREADOR GREGORIO BONIFACIO DA SILVA - VILA FATIMA	2
Drª Maria Eduarda Ota	
Dra Thais Godoy	
USF ANTONIO MARQUES DE CARVALHO - JD MAITE	1
Drª Aparecida Martins Alves	
USF MARCELINO MARIA RODRIGUES - JD BRASIL	1
Drº Ricardo Osako	1
USF ONESIA BENEDITA MIGUEL - JD SUZANOPOLIS	2
Dr Jorge Garcez	
Dra Juliana Ferreira-	
USF JARDIM EUROPA	2
Drº Gabriel Lopes Dos Reis	
Drª Aline Cristina Peccini Cecin	Férias Cobertura Dra Danissa
USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS - JD REVISTA	2
Dr Alex Bandeira	
Dr Eduardo Resende	
USF RECANTO SAO JOSE	0
USF JARDIM DO LAGO SUZANO	0
UBS Esthelina Maria Barbosa	1
Dra Yasmim Paloma Munoz – Dentista 20 hrs	
UBS Palmeiras	1
Dr Edson Tadeu Gomes da Silva -Dentista 20 hrs	

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocrtd.com.br/validade/6CQPD-6MPRH-FRNWR-V9LKH>

– Número de consultas odontológicas:

145- ESF- 18 dentistas 110,04%

73- UBS- 1 dentistas 119,18%

Dra Danissa – cobertura de três semanas – menos -32 consultas

Dr Ricardo Osako – Atestado 4 dias Dr Ricardo Zapata 5 dias atestado

Dra Simone- Atestado 3 dias

100% da meta alcançada



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SUZANO

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 5 - CONSULTAS ODONTOLÓGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Soraya Simoni Bueris Sintani	abr/25	253
2	Gabriel Lopes dos Reis	abr/25	192
3	Aparecida Martins Alves	abr/25	181
4	Maria Renata Giazzi Nassri	abr/25	178
5	Tainara Albuquerque Batalha	abr/25	178
6	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	abr/25	167
7	Hassen Salman Filho	abr/25	166
8	Thais Godoy Lopes	abr/25	162
9	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	abr/25	154
10	Jorge Fernandes Garcez Junior	abr/25	153
11	Juliana Ferreira de Sousa	abr/25	152
12	Louise B Kiss	abr/25	150
13	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	abr/25	148
14	Alex Bandeira da Fonseca	abr/25	140
15	Simone Lima da Silva Limeira	abr/25	132
16	Ricardo Fabian Miranda Zapata	abr/25	129
17	Ricardo Osako	abr/25	127
18	Danissa de Faro Souza	abr/25	110
TOTAL			2.872



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SUZANO

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 5 - CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	férias	
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	abr/25	87
TOTAL			87

Relatório de Justificativas por equipe:

– Número de procedimentos odontológicos;

000274



448- ESF- 18 dentistas 160,11%

224- UBS- 1 dentistas 114,71%

100% da meta alcançada



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SUZANO

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Alex Bandeira da Fonseca	abr/25	544
2	Aparecida Martins Alves	abr/25	1.069
3	Danissa de Faro Souza	abr/25	791
4	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	abr/25	799
5	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	abr/25	709
6	Gabriel Lopes dos Reis	abr/25	731
7	Hassen Salman Filho	abr/25	860
8	Jorge Fernandes Garcez Junior	abr/25	615
9	Juliana Ferreira de Sousa	abr/25	580
10	Louise B Kiss	abr/25	695
11	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	abr/25	684
12	Maria Renata Giazzi Nassri	abr/25	709
13	Ricardo Fabian Miranda Zapata	abr/25	656
14	Ricardo Osako	abr/25	620
15	Simone Lima da Silva Limeira	abr/25	611
16	Soraya Simoni Bueris Sintani	abr/25	860
17	Tainara Albuquerque Batalha	abr/25	722
18	Thais Godoy Lopes	abr/25	736
TOTAL			12.991



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SUZANO

FILTROS: Período: 01/04/2025 a 30/04/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	férias	
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	abr/25	257
TOTAL			257

Aplicação da pesquisa de satisfação a pessoa atendida individualmente pela equipe de saúde bucal – Meta 50%.
Meta alcançada 70,19%

INDICADOR 14 -Aplicação da pesquisa de satisfação a pessoa atendida individualmente pela equipe de saúde bucal

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Total de Atendimentos	Total pesquisa realizadas	Quant
1	Alex Bandeira da Fonseca	Fev.2025 a Abr 2025	433	303	70%
2	Aline Cristina Peccini Cecin	Fev.2025 a Abr 2025	296	210	71%
3	Aparecida Martins Alves	Fev.2025 a Abr 2025	454	327	72%
4	Danissa de Faro Souza	Fev.2025 a Abr 2025	175	128	73%
5	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	Fev.2025 a Abr 2025	550	407	74%
6	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	Fev.2025 a Abr 2025	453	331	73%
7	Fernanda Campelo de Oliveira	Fev.2025 a Abr 2025	385	300	78%
8	Gabriel Lopes dos Reis	Fev.2025 a Abr 2025	510	352	69%
9	Hassen Salman Filho	Fev.2025 a Abr 2025	502	341	68%
10	Jorge Fernandes Garcez Junior	Fev.2025 a Abr 2025	370	248	67%
11	Juliana Ferreira de Sousa	Fev.2025 a Abr 2025	432	298	69%
12	Louise B Kiss	Fev.2025 a Abr 2025	545	382	70%
13	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	Fev.2025 a Abr 2025	453	294	65%
14	Maria Renata Giazzi Nassri	Fev.2025 a Abr 2025	462	319	69%
15	Ricardo Fabian Miranda Zapata	Fev.2025 a Abr 2025	320	237	74%
16	Ricardo Osako	Fev.2025 a Abr 2025	408	294	72%
17	Simone Lima da Silva Limeira	Fev.2025 a Abr 2025	421	307	73%
18	Soraya Simoni Bueris Sintani	Fev.2025 a Abr 2025	597	442	74%
19	Tainara Albuquerque Batalha	Fev.2025 a Abr 2025	539	404	75%
20	Thais Godoy Lopes	Fev.2025 a Abr 2025	523	377	72%
TOTAL			8.828	6.300	71,37%

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://imundo.easydoc.com.br/validate/6CQPD-6MPRH-FRNWR-3LKH>

Relatório de Justificativas por equipe:

Satisfação da pessoa atendida individualmente pela equipe de saúde bucal
(excelente ou bom) - Meta 50%

Meta alcançada 96,24%

INDICADOR 15 -Satisfação da pessoa atendida individualmente pela equipe de saúde bucal

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Total pesquisa realizadas	Total satisfação usuário	Quant
1	Alex Bandeira da Fonseca	Fev.2025 a Abr 2025	303	279	92%
2	Aline Cristina Peccini Cecin	Fev.2025 a Abr 2025	210	202	96%
3	Aparecida Martins Alves	Fev.2025 a Abr 2025	327	320	98%
4	Danissa de Faro Souza	Fev.2025 a Abr 2025	128	124	97%
5	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	Fev.2025 a Abr 2025	407	383	94%
6	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	Fev.2025 a Abr 2025	331	317	96%
7	Fernanda Campelo de Oliveira	Fev.2025 a Abr 2025	300	297	99%
8	Gabriel Lopes dos Reis	Fev.2025 a Abr 2025	352	345	98%
9	Hassen Salman Filho	Fev.2025 a Abr 2025	341	331	97%
10	Jorge Fernandes Garcez Junior	Fev.2025 a Abr 2025	248	240	97%
11	Juliana Ferreira de Sousa	Fev.2025 a Abr 2025	298	283	95%
12	Louize B Kiss	Fev.2025 a Abr 2025	382	366	96%
13	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	Fev.2025 a Abr 2025	294	274	93%
14	Maria Renata Giazzi Nassri	Fev.2025 a Abr 2025	319	306	96%
15	Ricardo Fabian Miranda Zapata	Fev.2025 a Abr 2025	237	230	97%
16	Ricardo Osako	Fev.2025 a Abr 2025	294	282	96%
17	Simone Lima da Silva Linsira	Fev.2025 a Abr 2025	307	301	98%
18	Soraya Simoni Bueris Sintani	Fev.2025 a Abr 2025	442	429	97%
19	Tainara Albuquerque Batalha	Fev.2025 a Abr 2025	404	388	96%
20	Thais Godoy Lopes	Fev.2025 a Abr 2025	377	365	97%
TOTAL			6.300	6.063	96,24%

Relatório de Justificativas por equipe:

Atividades coletivas (reuniões de equipe, atividades de educação permanente)

–Reunião de equipe; 101,39%

100% da meta alcançada



MINISTÉRIO DA SAÚDE

ESTADO DE SÃO PAULO

MUNICÍPIO DE SUZANO

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Unidade: Unidade Básica | Equipe: Todos | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

INDICADOR 17 - REUNIÕES ODONTOLÓGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Alex Bandeira da Fonseca	abr/25	4
2	Aparecida Martins Alves	abr/25	4
3	Danissa de Faro Souza	abr/25	1
4	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	abr/25	4
5	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	abr/25	4
6	Gabriel Lopes dos Reis	abr/25	4
7	Hassen Salman Filho	abr/25	4
8	Jorge Fernandes Garcez Junior	abr/25	5
9	Juliana Ferreira de Sousa	abr/25	4
10	Louise B Kiss	abr/25	4
11	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	abr/25	4
12	Maria Renata Giazzi Nassri	abr/25	5
13	Ricardo Fabian Miranda Zapata	abr/25	4
14	Ricardo Osako	abr/25	5
15	Simone Lima da Silva Limeira	abr/25	4
16	Soraya Simoni Bueris Sintani	abr/25	4
17	Tainara Albuquerque Batalha	abr/25	4
18	Thais Godoy Lopes	abr/25	5
		TOTAL	73

USF VILA AMORIM – ABRIL DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09 de ABRIL DE 2025 Horário: 8h às 11h Local: USF Vila Amorim Equipe: dr.Zapata, ASB Sabrina	Grupo Hipertensos / Diabéticos e Triagens odontológicas



USF VILA AMORIM – ABRIL DE 2025

Identificação

Descrição da Atividade

Data: 11 de ABRIL DE 2025

Horário: 14h às 16h

Local: USF Vila Amorim

Equipe: ASB Sabrina

Reunião de equipe





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
PP-SGQ-012

REVISÃO: 00
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe 1	Acs Rafael	11/04/25	15h00	

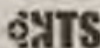
PAUTA

PARTICIPANTES

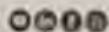
- Dr. Claudio
 - Enl. Kara
 - Adm. Elzete
 - Acs Rafael
 - Acs Carlene
 - Acs Marcelo
 - Acs Elsangela
- Aux. Lucineide: *Lucineide*
Psico Carla
Carlene Gomes
Kátia B. de Oliveira Gomes
COREN SP 217412

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Discussão de casos NDV
 - Codeno Protocolo
 - Levantamento de Acomido e Danificado Para UBC-MS.
 - Avaliação Psicológica com todos os gestantes.
 - Ação Territorial 20 de maio.



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



INTS0004 | www.ints.org.br - Canal de Ética e Transparência: 0800 700 0000

USF VILA AMORIM – ABRIL DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25 de ABRIL DE 2025 Horário: 9h às 10h Local: USF Vila Amorim Equipe: Dr. Zapata, ASB Sabrina. Dr. Claudio, Enf. Katia, ACSs	Reunião de Equipe





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP-SGQ-012

REVISÃO: 00
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião Eq 1	Selma Martins	25/04/2025	15:00h	

PAUTA

- Indicadores e cadastros para fim de inventiva
- Demandas para estratégias de cobertura
- Procura de trabalho
- Ação 28/05/2025

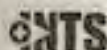
PARTICIPANTES

- Selma J. Martins
- Elisângela Amor de Faria
- Marcelo
- Rafael
- Carla Cezarino
- Ricardo F. M. Zapata
- Chapellão Bruce Martins
- Paula
- CRONOP 34047

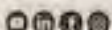
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Enfermeira Katia inicia reunião reforçando informações referente ao novo programa de financiamento da APS, em conjunto com Dr. Cláudio realiza levantamento das gestantes da área e pacientes que necessitam de burocracia por falta de acompanhamento.

Organização da ação do dia 28/05/25.
ACS Cíntia, Pórcia, Marcelo, Carlos, Jéssica, Carla, Enilde.
DR: Encontrar os pacientes intencionais. Gerar o plano de



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



INTS Brasil | www.ints.org.br

Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9956

USF VILA AMORIM – ABRIL DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01 de ABRIL DE 2025 Horário: 8h às 10h Local: USF Vila Amorim Equipe: dr. João, Enf. Thammy, dra Maria Renata Giazzi Nassri, ASB Alessandra Priscilla, ACS Leticia, ACS Leandro, ACS Thais, ACS Ana Paula, ACS Emerson	Educação em saúde HAS e DM



CHTS

Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar _____

TEMA: _____

Profissionais Participantes: De 1000 / 01/10/2025 Período: Manhã () Tarde ()

Grupo HAS/DM

01/09/2025

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Lucia Tereza de Aguiar	13/10/1992	085520148-36	Adriana
2	Aurea Regina Vieira	05/10/1946	182843378-18	Adriana
3	Maria Jose da Silva	20/07/1955	013143228-75	Adriana
4	MARIA DE FÁTIMA CAVALCANTE	14/06/1978	154405300-39	Empresária Particular
5	Sra. OSUENE OLIVEIRA	28/11/1949	011932185-13	Adriana
6	Luciana dos Santos	11/07/1960	085933378-35	Adriana
7	DERCI GOMES PEREIRA	15/08/1959	057812368-94	Adriana
8	SANTOYO FERREIRA DE SOUZA	14/09/1991	160039808-32	Adriana
9	DENISE MOREIRA DA SILVA	05/03/1940	175005106-15	Adriana
10	MARCELA DA CONCEIÇÃO ALVES	08/03/1953	153534958-45	Adriana
11	Sra. Rosimar de Almeida	05/03/1959	074933418-34	Adriana
12	Solange Almeida	18/03/1948	245671318-85	Adriana
13	TERESA APARECIDA ROCHA SILVA	10/09/1965	06101178-62	Adriana
14				
15				
16				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Lucia Tereza de Aguiar
Enfermeira Clínica Geral
CHTS 81019

USF VILA AMORIM – ABRIL DE 2025

Identificação

Descrição da Atividade

Data: 04 de ABRIL DE 2025

Horário: 8h às 11h

Local: USF Vila Amorim

Equipe: dra Maria Renata Giazzi Nassri,
ASB Alessandra Priscilla ACS Leticia, ACS
Leandro, ACS Thais, ACS Ana Paula, ACS
Emerson, ACS Fabio

Triagem Odontológica





LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

USF/USP: U.F. 1706-01 Data: 04/04/25

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde ☐ Na Comunidade ☐ Na Escola ☐ Outros; Especificar: _____ TEMA: TRABALHO DE ENFERMAGEM

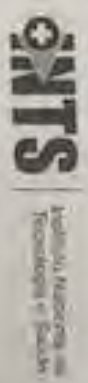
Profissionais Participantes: Dr. Wilson José Ribeiro de Azeite Período: Manhã () Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	André Gonçalves dos Santos	04/03/79	306.365-268-19	94944-3198	() HAS () DM () ALERGIAS	
2	Edina Miladun Gonçalves dos Santos	22/10/85	335.279999-05	11	() HAS () DM () ALERGIAS	
3	Luís Antônio L. Rocha	09/06/78	268.600.948-42	95923-6565	() HAS () DM () ALERGIAS	
4					() HAS () DM () ALERGIAS	
5					() HAS () DM () ALERGIAS	
6					() HAS () DM () ALERGIAS	
7					() HAS () DM () ALERGIAS	
8					() HAS () DM () ALERGIAS	
9					() HAS () DM () ALERGIAS	
10					() HAS () DM () ALERGIAS	

Dr. W. Rocha (Coordenador)
Endocrinologia, Clínica Geral
CROB 61575



LISTA DE ENTREGA DE CONVITE TRIAGEM ODONTOLÓGICA



UBS/ESF: USF VILA AMORIM Data TRIAGEM: 03/04/2025

Local da Ação: Unidade de Saúde TEMA: TRIAGEM FAMILIAR SAÚDE BUCAL

TOTAL CONVITES FORNECIDOS: FAMILIAR: 03
INDIVIDUAL: 03

ACS RESPONSÁVEL: *Leticia De Assis*

Dr. M. Renato Garcia Nogueira
Endodontista, Clínica Geral
CRDOP 61619

Nº	NOME	CPF	TELEFONE	TIPO CONVITE	PRESENCIA TRIAGEM	ASS.
1	<i>Jonas Borges</i>	<i>139.261.088-51</i>	<i>95286-5685</i>	<i>Individual / Aberto</i>	☒	<i>[assinatura]</i>
2	<i>Glom Vencius</i>	<i>570.643.448-40</i>	<i>35286-5685</i>	<i>Individual / Aberto</i>	☒	<i>[assinatura]</i>
3	<i>Andreu Henrique</i>	<i>551.680.748-85</i>	<i>95411-9216</i>	<i>Individual</i>	☒	<i>[assinatura]</i>
4	<i>Marta P. Jovine de M.</i>	<i>368.511.008-00</i>	<i>95043-5147</i>	<i>Individual / Aberto</i>	☒	<i>[assinatura]</i>
5	<i>Marta P. Figueira</i>	<i>368.511.008-00</i>	<i>95043-5147</i>	<i>Individual</i>	☒	<i>[assinatura]</i>
6	<i>Romulo Torquato de Almeida</i>	<i>381673168-58</i>	<i>95411-9216</i>	<i>Individual</i>	☒	<i>[assinatura]</i>
7	<i>Claudemir Moura</i>	<i>041540368-88</i>	<i>97025-0004</i>	<i>Individual</i>	☒	<i>[assinatura]</i>
8				<i>Individual</i>		
9				<i>Individual</i>		
10				<i>Individual</i>		

USF VILA AMORIM – ABRIL DE 2025	
Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04 de ABRIL DE 2025 Horário: 9h às 10h Local: USF Vila Amorim Equipe: dra Maria Renata Giazzi Nassri, dr. Hassen, dra. Simone, ASB Joelma, ASB Andressa	Educação em Saúde – Planejamento Familiar
	

Time	Particle Number (1/T)
0	1.00
10	1.00
20	1.00
30	1.00
40	1.00
50	1.00
60	1.00
70	1.00
80	1.00
90	1.00
100	1.00
110	1.00
120	1.00
130	1.00
140	1.00
150	1.00
160	1.00
170	1.00
180	1.00
190	1.00
200	1.00
210	1.00
220	1.00
230	1.00
240	1.00
250	1.00
260	1.00
270	1.00
280	1.00
290	1.00
300	1.00
310	1.00
320	1.00
330	1.00
340	1.00
350	1.00
360	1.00
370	1.00
380	1.00
390	1.00
400	1.00
410	1.00
420	1.00
430	1.00
440	1.00
450	1.00
460	1.00
470	1.00
480	1.00
490	1.00
500	1.00
510	1.00
520	1.00
530	1.00
540	1.00
550	1.00
560	1.00
570	1.00
580	1.00
590	1.00
600	1.00
610	1.00
620	1.00
630	1.00
640	1.00
650	1.00
660	1.00
670	1.00
680	1.00
690	1.00
700	1.00
710	1.00
720	1.00
730	1.00
740	1.00
750	1.00
760	1.00
770	1.00
780	1.00
790	1.00
800	1.00
810	1.00
820	1.00
830	1.00
840	1.00
850	1.00
860	1.00
870	1.00
880	1.00
890	1.00
900	1.00
910	1.00
920	1.00
930	1.00
940	1.00
950	1.00
960	1.00
970	1.00
980	1.00
990	1.00
1000	1.00

Mr. Felt
Mr. Felt
Mr. Felt

Kátia B. de Oliveira Gomes
Educatória
CORREIA SP 217412

USF VILA AMORIM – ABRIL DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07 de ABRIL DE 2025 Horário: 14h Local: USF Vila Amorim Equipe: dra Maria Renata Giazzi Nassri, ASB Alessandra Priscilla, psi Carla Cristina ACS Leticia, ACS Leandro, ACS Thais, ACS Ana Paula, ACS Emerson, ACS Fabio, Enf Thammy	Reunião de equipe



TIPO DE REUNIÃO: <i>Equipe 22</i>	REDATOR: <i>Letícia Amari</i>	DATA: <i>07/04/2025</i>	INÍCIO: <i>14:00</i>	TÉRMINO:
--------------------------------------	----------------------------------	----------------------------	-------------------------	----------

PAUTA

Escuta qualificada Renovação de Recrutamento da unidade Avaliação de Exames Demanda dos ACS

PARTICIPANTES

• *Letícia Amari*

• *Stela*

• *Dr. Paul*

• *Alessandra ASB*

• *Leonardo Ocho*

Thammy Soler Pereira
COREN/SP 460628-ENF

Dr. João Victor da Oliveira
RMS 354004/SP
Médico

Dr. M. Renato Gazez Nassif
Endodontia Clínica Geral
CROSP 61619

Carla Cristina
Carlosso
Psicóloga
CRP 06/14644

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Iniciamos a reunião com as escutas Realizadas pela ACS LETICIA, primeira paciente Annik Valéria ACS Leandro. Paciente Elza Jovane. ACS LETICIA. Arthur Jovane Renovação da Recrutamento paciente Jhao, Francisco de Almeida Silva Souza. Laudo de hidroginástica da Paciente Patricia da ACS Letícia. Verificação de exames paciente da ACS Salvo Maria Martins (acomada). Paciente Luana Grande solicitação de exames e consulta. ACS ANAPÁULA - Paciente Carla Cristina Pereira da ACS ANAPÁULA, relato sobre consulta psicológica do filho maturo, nos vira para atendimento.

USF VILA AMORIM – ABRIL DE 2025

Identificação

Data: 14 de ABRIL DE 2025

Horário: 14h

Local: USF Vila Amorim

Equipe: dra Maria Renata Giazzi Nassri,
ASB Alessandra Priscilla, psi Carla Cristina
ACS Leticia, ACS Leandro, ACS Thais, ACS
Ana Paula, ACS Emerson, ACS Fabio, Enf
Thammy

Descrição da Atividade

Reunião de equipe





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP-SGQ-012

REVISÃO: 00
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:

Equipe 02

REDATOR:

FABIO

DATA:

14.04.2025

INÍCIO:

14:00

TÉRMINO:

PAUTA

Demanda dos Acomados

Demanda dos ACS

Cseuta do ACS Leonardo

MM ACS Leonardo
Renovação de Receita
Gostante

PARTICIPANTES

• Dalva
• Leonardo

• Thammy Soler Pereira
COREN/SP 460666 - ENF

• [Assinatura]
• [Assinatura]

• [Assinatura]
• [Assinatura]

• [Assinatura]
• [Assinatura]

• [Assinatura]
• [Assinatura]

• [Assinatura]
• [Assinatura]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Iniciamos a reunião com a demanda dos Acomados, falamos sobre as 3 visitas realizadas, paciente seu Valdemar do ACS Leonardo, e dona Josefa Pereira dos Santos do ACS FABIO.

ACS Leonardo paciente faleceu de seque fez carta qualificada, precisa realizar uma busca ativa novamente.

ACS Leonardo caso NPI Paciente ANNY NICOLY DE SOUZA OLIVEIRA, vai realizar busca ativa, para entender o caso melhor

ACS Fabio Renovação da Receita do Paciente SÍRIO ANTONIO DOS SANTOS Falamos sobre o caso da gostante Dayane Viesel Monteiro do ACS FABIO



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



INTSBrasil | www.ints.org.br

Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9956

Avenida Professor Magalhães Neto, 1856. 8º andar | Edif. TK Tower, Pituba, Salvador - Bahia - CEP: 41810-011

Telefones: +55 (71) 3018-1212 | +55 (71) 3034-7800

USF VILA AMORIM – MARÇODE 2025

Identificação

Data: 24 de ABRIL DE 2025

Horário: 9h às 10h

Local: USF Vila Amorim

Equipe: dra Maria Renata Giazzi Nassri,
equipe II, Enf Katia Braga e equipe

Descrição da Atividade

Ação sobre Autismo





PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO PRECOCE DO CÂNCER BUCAL

Mês/Ano 04/25
10/4/25

DRS _____ Município Suzano Dentista Dr. Renato
Unidade de Saúde/ local do exame USF Vila Amora Campanha () sim () não

Nome do paciente	Data de Nascimento	Idade	Avaliação dos tecidos moles (0,1,2)	Necessita de tratamento odontológico 2 sim/não	Necess. de prótese	Cartão do SUS/ CPF
1. Ivanilda Tália Eutimio	28.02.1951	74 anos	0	N	4	027319829 96
2. Odemaster Adson Gencival	08.10.1930	94 anos	0	S	4	582.733.678.94
3. Opacides de Barros	30.06.52	73	0	S	4	982.477.228.53
4. Aldenir Manoel Nishi	11.08.61	63	0	N	0	027.636.518.60
5. Juliete de Souza	30.09.44	80	0	N	2	632.199.858.00
6. Edgardo de Araújo *	25.08.39	45	0	S	0	222.008.248.40
7. Jureia Osório de Castro	13.12.45	79	0	N	2	913.467.368.87
8. Aristides Domênica	18.07.51	73	0	N	4	659.165.328.00
9. Manoel Pereira Bezerra	02.03.66	59	0	N	0	312.810.363.48
10. Tadeu P. de Madureira	15.06.44	80	0	N	2	142.095.328.38
11. Fabiano Alves Yamarica	14.04.84	40	0	N	0	331.984.268.47
12. Miguel Yamarica	10.03.15	10	0	S	0	669.532.528.96
13. Rubens Maciel Silva	12.06.55	69	0	S	4	003.016.928.29
14.						
15.						

total de examinados nesta ficha _____

Idade	
≥ 60	
40 a 59	
20 a 39	
< 20	
TOTAL	

Tecidos moles	
0 (zero)	
1 (um)	
2 (dois)	
Total	

Necessidade tratamento odontológico	
Sim	
Não	
Total	

Não necessita	0
1 PT	1
2 PT	2
1 PPR	3
2 PPR	4
1 PT + 1 PPR	5
Total	-

de examinados nesta ficha _____

0 (zero)

Não

Total

USF VILA AMORIM – MARÇODE 2025

Identificação

Descrição da Atividade

Data: ABRIL DE 2025

Horário

Local: USF Vila Amorim

Equipe: dra Maria Renata Giazzi Nassri,
ASB Alessandra Priscilla

Avaliações Campanha de Câncer





PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO PRECOCE DO CÂNCER BUCAL

Mês/Ano 04/2023

DRS

Município Luzerna

Dentista

Dr. W. R. Costa Neto
Endereço: Rua Brasil
Cidade: Luzerna

Unidade de Saúde/ local do exame Vila Primavera

Campanha () sim () não

Nome do paciente	Data de Nascimento	Idade	Avaliação dos tecidos moles (0,1,2)	Necessidade de tratamento odontológico 7 sim/não	Necess. de prótese	Cartão do SUS/ CPF
1. Gercia Thaisa Santos	22/10/85	39	0	5	0	335.299.998.81
2. H. J. J. Gomes Santos	04/3/29	46	0	5	0	306.365.268.99
3. Fabiana Igaraçu André	02/04/81	44	0	5	0	205.941.028.75
4. Cristiane de Oliveira	09/8/84	40	0	5	0	302.492.598.07
5. Cristiane de Oliveira	22/12/56	68	0	5	3	292.444.126.91
6. Maria dos Reis Gomes	08/12/42	82	0	5	3	912.699.998.04
7. Sandra Regina Silva	12/11/70	54	0	5	0	139.261.088.51
8. Alana Vitoria Silva	10/4/2005	19	0	5	0	520.642.448.40
9. Pamela Jansen de Paula	13/8/1987	37	0	5	0	381.679.168.98
10. Sueli Patricia Ferreira	13/4/82	33	0	5	0	368.511.008.00
11. Claudineia M. S. Oliveira	25/10/64	60	0	5	0	041.540.988.88
12. Mariana Aparecida	02/11/65	59	0	5	0	259.392.498.21
13. Jannara Almeida de Jesus	26/12/70	54	0	5	0	143.290.988.81
14. Celina de Paula Paula	23/11/68	56	0	5	4	095.231.988.67
15. Roberto Antonio Fabiano	09/6/78	47	0	5	4	268.200.948.41

Total de examinados nesta ficha

Idade	≥ 60	40 a 59	20 a 39	< 20	TOTAL

Tecidos moles	0 (zero)	1 (um)	2 (dois)	Total

Necessidade tratamento odontológico	Sim	Não	Total

Não necessita	0	1	2	3	4	5	Total
1 PT							
2 PT							
1 PPR							
2 PPR							
1 PT + 1 PPR							
Total							

Examinados

0 (zero)

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267



PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO PRECOCE DO CÂNCER BUCAL

Mês/Ano 04 / 2025

DR5

Municipio

Signature

Dentista

Unidade de Saúde/Local do exame USF Vila Harmonia

Campanha (M/sim) () não

Nome do paciente	Data de Nascimento	Idade	Avaliação dos tecidos moles (0,1,2)	Necessita de tratamento odontológico ? sim/não	Necess. de prótese	Cartão do SUS/ CPF
1. José Toste de Souza	26/10/32	85	0	N	0	52668541891
2. Jurete Humarik Brnate	03/3/59	68	0	N	0	009650898-80
3. Dalvader Humberto Dmtr.	11/7/54	70	0	N	0	0096138463
4. Edvaldo Figueiredo da Costa	28/2/54	71	0	N	0	659169338-91
5. Constance Morda Viana	05/10/46	78	0	N	5	185941378-18
6. Marucia Akemi Sakakibara	12/2/80	45	0	N	0	280.146.068.09
7. Wagner Roberto de Oliveira	22/9/57	63	0	N	3	832384698-04
8. Jéssica Capurro da S. Calhaz	11/9/85	39	0	N	0	225448098-78
9. Jéssica Patrícia Thiemann	24/6/57	67	0	N	0	222825218-00
10. Cláudio Thiemann de Souza	29/12/46	78	0	N	4	618.868468911
11. Cleonides dos Santos V. Bandim	20/7/53	71	0	N	0	999.570248-00
12. Thawel de Souto de Souza	02/5/44	80	0	N	0	021309428-09
13. Ruth de Castro S. Fortuna	09/9/67	57	0	N	0	156539948-75
14. Jansen Francisco da Silva	28/1/55	70	0	N	4	973544228-64

total de examinados nesta ficha

Idade	
≥ 60	
40 a 59	
20 a 39	
< 20	
TOTAL	

Técidos moles	
0 (zero)	
1 (um)	
2 (dois)	
Total	

Necessidade tratamento odontológico	
Sim	
Não	
Total	

Mão necessita	0
1 PT	1
2 PT	2
1 PPR	3
2 PPR	4
1 PT + 1 PPR	5
Total	-

USF- Vila Amorim Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:09/04/2025 Horário: Manhã Local: USF Vila Amorim Equipe: 4 Responsáveis: Dra Simone Outros itens: _____	Reunião de Equipe: Discussão casos clínicos, organização dos prontuários, pesquisa de satisfação.



TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe 4	Silviana / Clotilde	09/04/2025	08:30	
PAUTA				
PARTICIPANTES				
- Silviana - Clotilde - Wlorte Alves - Adriana de Souza - Yomir Aparelil Aboukempendi				
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO				

1. Organização de Pontuação
2. Pesquisa de Satisfação
3. Setorização Puerpério - VD de medicina enfermeira
4. Renovação de Recetas

USF- Vila Amorim Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/04/2025 Horário: manhã Local: USF Vila Amorim Equipe 4 Responsáveis: Dra Simone Outros itens: _____	Reunião de Equipe: Discussão casos clínicos, VD estratégias de abordagem com paciente, vacina do acamados.





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP-SGQ-012

REVISÃO: 00
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe 4	Silmaria / Yasmim	16/04/25	09:00	

PAUTA

PARTICIPANTES

• Yasmim Apucarã de Moraes

• Kizumi Pinho

• Silmaria

• Carla Cristina

• Carla Cristina

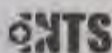
• Carla Cristina

Dr. Simone Lima
Coordenadora Geral
CRP 06/145544

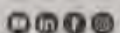
Carla Cristina
Carla Cristina
Psicóloga
CRP 06/145544

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Formas de abordagem c/ Paciente
2. Coleta de relatos dos grupos
3. Avaliação da equipe e área de vendas
4. -rpt com dois filhos autistas
5. Vacinação dos acamados
6. Agendamento e organização da agenda



Instituto Brasileiro de
Normas e Qualidade



INTSBrasil | www.ints.org.br | Canal de Ética e Transparência: 0800 795 3935

Avenida Professor Magalhães Neto, 1656, 8º andar | Edif. TK Tower, Pituba, Salvador - Bahia - CEP: 41810-011

Telefones: +55 (71) 3018-1212 | +55 (71) 3034-7800

Anexo do Procedimento PG-SGQ-003-08 Planejamento e Gerenciamento do Sistema

USF- Vila Amorim Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/04/2025 Horário: manhã Local: USF Vila Amorim Responsáveis: Dra Simone Outros itens: _____	Reunião de equipe: vacinação dos acamados, VD com Dra Simone . Organização sobre grupo de desenvolvimento infantil.





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP-SGQ-012

REVISÃO: 00
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe 4	Farmácia	23/04/2025	09:00	10:00

PAUTA

PARTICIPANTES

• <i>[assinatura]</i>	<i>[assinatura]</i>
• <i>[assinatura]</i>	<i>[assinatura]</i>
• Dra. Rha S. P. Matsuchita Médica CRM-SP 267708	<i>[assinatura]</i>
• <i>[assinatura]</i>	<i>[assinatura]</i>
• Dr. Sérgio Lima Coordenador de Atenção CRM-SP 020021	<i>[assinatura]</i>
• <i>[assinatura]</i>	<i>[assinatura]</i>
• <i>[assinatura]</i>	<i>[assinatura]</i>
• <i>[assinatura]</i>	<i>[assinatura]</i>

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Validação dos acordados
2. VD com a farmácia para prestação de serviços
3. Funcionamento de serviços para avaliação de equipe
4. Nova ordem ~~para~~ visitas a todos os pacientes e familiares, e não por mês
5. Paciente idoso e atendimento da equipe multidisciplinar
6. Organização de atendimento do grupo de desenvolvimento infantil
7. Dificuldade de acesso dos ACS's aos pacientes



Instituto Nacional de
Transição e Saúde



INTSBrasil | www.ints.org.br | Canal de Ética e Transparência: 0800 795 8955

Avenida Professor Magalhães Neto, 1856, 8º andar | Edif. TK Tower, Pituba, Salvador - Bahia - CEP: 41610-011

Telefones: +55 (71) 3018-1212 | +55 (71) 3034-7600

Anexo do Procedimento PG-SGQ 003-06 Planejamento e Gerenciamento do Sistema

USF- Vila Amorim Abril 2025

Identificação

Data:30/04/2025
Horário: manhã
Local: USF Vila Amorim
Equipe 4
Responsáveis: Dra Simone
Outros itens: _____

Descrição da Atividade





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO: FP-SGQ-012
REVISÃO: 00
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Moite	30/04/25	8:30h	10:15h

PAUTA

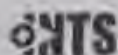
PARTICIPANTES

- Indire da Prática
- Visitas by Dona Jdite, Escalita, Minerva
- Paciente Erly que está internado no servidor
- Pr. Natal Thais Bonfim que não aderiu no posto
- Pr. natal Tamaris Pedraes que não aderiu no Posto Semente foto Bca
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Assinaturas e rubricas:

- Moite Alves
- Dr. André P. Matuschita
- ASB
- Carla Cristina Cantoso Coelho
- CRP 06/146544



INTSBrasil | www.ints.org.br | Canal de Ética e Transparência: 0800 795 9955

Avenida Professor Magalhães Neto, 1856, 8º andar | Edif. TK Tower, Pírua, Salvador - Bahia - CEP: 41810-011

Telefones: +55 (71) 3018-1212 | +55 (71) 3034-7600

Anexo do Procedimento PG-SGQ-003-06 Planejamento e Gerenciamento do Sistema

USF- Vila Amorim Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/04/2025 Horário: manha Local: USF Vila Amorim Equipe 4 Responsáveis: Dra Simone Outros itens: _____	Grupo Aurícula e orientação em saúde bucal



Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde ☐ Na Comunidade ☐ Na Escola ☐ Outros, Especificar _____

TEM: Grupo Adulto + Adolescentes

Profissionais Participantes:

Período: Manhã () Tarde (x) DIA: 11/09/2023

Nº	NOME	CPF	DN	Ass.
1	Valéria Oliveira dos Santos	316.724.288-63	18/05/1984	
2	Carine Moura	318.035.918-62	02/02/1960	
3	Estuário Ribeiro Sales	532.406.628-92	17/11/1969	
4	José Alencar de Araújo	009.838.468-31	23/12/1960	
5	Beatriz Figueira	363.214.958-90	27/02/1989	
6	Denise Colares de Barros	294.616.238-95	13/06/1999	
7	Alexandra Castilho	146.296.178-92	01/05/1974	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14	 Simone Soares Pereira CPF: 032.047.135-01			
15				
16				
17				
18				

USF- Vila Amorim Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/04/2025 Horário: manhã Local: USF Vila Amorim Responsáveis: Dra Simone Outros itens: _____	Grupo Nutrição: Educação em saúde , orientação sobre o tratamento odontológico.





Local de Atuação: 1) Na Comunidade 2) Na Escola 3) Pontuação Especializada
 Participantes: Maria Eduarda Gomes dos Santos Carla dos Santos Carla dos Santos Carla dos Santos

23/04/25

NR	NOME	DN	CPF	ASS
1	Renata Mendes e Miguel	17/01/59	063.530.328-03	Renata e Miguel
2	Daniel Luis de Lima	02/04/75	196.098.168-43	Daniel
3	Deivid Felix Silva da Paula	17/01/77	306.975.828-25	Deivid
4	Deivid Lima da Conceição	26/11/52	090.373.598-92	Deivid
5	Francisco Anderson dos Anjos	25/07/57	007.672.448-42	Francisco
6	Alcides Roberto Ribeiro	28/02/74	160.247.168-18	Alcides
7	Maria Celia Paves Mendonça	02/03/59	182.373.043-49	Maria Celia
8	Maria da Graça dos Santos	14/01/55	185.342.468-62	Maria
9	Marjorie Laryana Rodrigues de A. Juvan	11/04/91	405.814.798-19	Marjorie
10	Paulina Aires Batista dos Santos	07/02/44	348.250.018-36	Paulina
11	Maria Edilene Gomes Pereira	08/03/51	290.168.274-04	Maria
12	Marcelo Eliseu dos Santos	21/04/94	415.876.318-51	Marcelo
13	Marivalda Soares Lima	06/05/58	146.734.518-05	Marivalda
14	Maria do Carmo da Silva	22/08/64	085.489.278-13	Maria do Carmo
15				
16				

Selma C. Souza
 NUTRICIONISTA
 CRM-3/1651

Neiziane de Sousa Escobar
 Psicóloga
 CRP 06/151602

Dr. Sérgio de Lima
 Psicólogo
 CRM-3/16521

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/04/2025 Horário: manhã / tarde Local: USF Vila Amorim Responsáveis: Dra Simone Outros itens: _____	Grupo saúde bucal: Educação em saúde bucal, exame epidemiológico e avaliação câncer bucal.



USF- Vila Amorim Abril 2025

Identificação

Data: 25/04/2025

Horário: manhã

Local: USF Vila Amorim

Responsáveis: Dra Simone

Outros itens: _____

Descrição da Atividade

Grupo Saúde bucal: Educação em saúde





LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UNIS/EST:

União Aracaju

DATA: 05/04/2024

[Assinatura]
Diretor
Ensino Superior
União Aracaju

Local do Atão: ☒ Na Unidade de Saúde

☐ Na Comunidade

☐ Na Escola

☐ Outros; Especificar: _____

TEMA:

Doenças

Doenças Bacterianas

Nº	NOME	DN	CPI	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Belen Figueira Vitor	22/02/23	347 231 128 20	93091 5134	() HAS () DM () ALERGIAS	* <i>[Assinatura]</i> Liliane Figueira Vitor
2	Roberta Sousa	03/02/1964	067 180 068-07	94514 5192	() HAS () DM () ALERGIAS	* <i>[Assinatura]</i> Cristiane Sousa
3	Juliany de S. Rodrigues	17/11/70	196 173 598 92		() HAS () DM () ALERGIAS	* <i>[Assinatura]</i> Juliany de S. Rodrigues
4	Guilherme Vitor M. M. R.	02/06/19	92581532 8341		() HAS () DM () ALERGIAS	* <i>[Assinatura]</i> Guilherme Vitor M. M. R.
5	Guilherme Vitor M. M. R.		573.612.078-04		() HAS () DM () ALERGIAS	* <i>[Assinatura]</i> Guilherme Vitor M. M. R.
6	Marta Ramos	28/11/2004	552 115 818-90		() HAS () DM () ALERGIAS	* <i>[Assinatura]</i> Marta Ramos
7	Anna Claudia Ramos	29/02/2028	376 231 102-02		() HAS () DM () ALERGIAS	* <i>[Assinatura]</i> Anna Claudia Ramos
8	Luiza Trevisan Ramos	22/06/2024	042 205 258-12		() HAS () DM () ALERGIAS	* <i>[Assinatura]</i> Luiza Trevisan Ramos
9	Fausto M. M. R.	01/04/94	415 366 682-26		() HAS () DM () ALERGIAS	* <i>[Assinatura]</i> Fausto M. M. R.
10	Carolina, Carolina	18/05/24	236 724 128 63		() HAS () DM () ALERGIAS	* <i>[Assinatura]</i> Carolina, Carolina
11					() HAS () DM () ALERGIAS	
12					() HAS () DM () ALERGIAS	

USF- Vila Amorim Abril 2025

Identificação

Data: 28/04/2025

Horário: manhã

Local: USF Vila Amorim

Responsáveis: Dra Simone

Outros itens: _____

Descrição da Atividade

Grupo Hiperdia: Avaliação bucal com ênfase em rastreamento câncer bucal.





LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: União Comunidade

Data: 28/04/25

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde ☐ Na Comunidade ☐ Na Escola ☐ Outros; Especificar _____

TEMA: Jejuar Buzina

Profissionais Participantes: Cleto Palmeira

Período: Manhã / Tarde / Noite

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Adriana Maria de Almeida		010 399.11845		(X) HAS () DM () ALERGIAS	Adriana Maria de Almeida
2	Bráulio Sacramento		024 955.18825		(X) HAS () DM () ALERGIAS	Bráulio Sacramento
3	Eufrásio	20/06/57	037.145.662-13 (PT amplexo)		(X) HAS () DM () ALERGIAS	Eufrásio
4	Anderson Souto	03/06/58	014.467.598-18	95569.1372	() HAS () DM () ALERGIAS	Anderson Souto
5	Therese Silva	08/09/1940	047.128.773-32		() HAS () DM () ALERGIAS	Therese Silva
6	Eufrásio	20/06/64	061.506.878-21		() HAS () DM () ALERGIAS	Eufrásio
7	Daniel de Almeida	08/06/79	014.920.548-36		() HAS () DM () ALERGIAS	Daniel de Almeida
8	Renata Machado	29/04/58	687.353.13849	943374931	() HAS () DM () ALERGIAS	Renata Machado
9					() HAS () DM () ALERGIAS	
10					() HAS () DM () ALERGIAS	

Assinatura do Profissional
Cleto Palmeira

USF- Vila Amorim Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/04/2025 Horário: tarde Local: INTS Responsáveis: Andrea coordenadora Outros itens: _____	Reunião equipe odonto



Monia das 8:00 as 18:00 - Total: 13:00 as 17:00

Empresa:	Atividades Tecnicas Odontologicas	Facilitador:	Dra. Aurea	Data:	16/04/2025
Evento:	Reunião ()	Outros ()			
Treinamento ()					
Descrição (Pauta)	Assinaturas + Treinamento (Total)				
				Sector:	DATA: 16/04/2025
Dra. Aparecida Martins Alves	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Alex Bandeira	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Aline Crisitina Pecini Cecin	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Danissa Faro	Cirurgião Dentista				Toda
Dr. Eduardo Resende Marcondes	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Fabiany Nicácio	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Fernanda Campelo de Oliveira	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Gabriel Lopes Dos Reis	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Hassen Salman Filho	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Jorge Fernando Garcez Junior	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Juliana Ferreira	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Louise B. Kiss	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Maria Eduarda Oda	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Renata Nasri	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Ricardo Fabian Miranda Zapata	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Ricardo Osako	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Simone Lima	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Soraya Bueris Sintani	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Tainara Santos Albuquerque	Cirurgião Dentista				Toda
Dra. Thais Godoy	Cirurgião Dentista				Toda
ASB Amanda da Silva Salustiano	Aux. de Saúde Bucal				Toda
ASB Andressa Camargo Barbosa	Aux. de Saúde Bucal				Toda
ASB Alessandra Priscila Dias Silva	Aux. de Saúde Bucal				Toda
ASB Beatriz Costa Faustino	Aux. de Saúde Bucal				Toda
ASB Danubia Thayna dos Reis	Aux. de Saúde Bucal				Toda

ASB Rita

Aux. de Saúde Bucal

Assinaturas

USF VILA AMORIM 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/04/2025 Horário: Manhã/Tarde Local: USF VILA AMORIM Equipe: EQUIPE 3 Responsáveis: HassenSalman	Reunião de Equipe





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP-SGQ-012REVISÃO: 00
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião de Equipe	Gracielle	01/04/25	09:00hs	
PAUTA				
* Organização dos processos de trabalho				
* Fluxo de atendimento				
PARTICIPANTES				
Gracielle Martins Mendes Coordenadora de Saúde da Família - DSI				
Priscilla Rodrigues Clínico Geral RMS-SP 3504678				
[assinatura]				
[assinatura]				
[assinatura]				
[assinatura]				

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
1. Fechamento de Puerpério 7 dias ✓
2. Investigação de óbito 10 dias -
3. Planilha de B1 de médicos - deve ser enviada toda dia 20 de cada mês. ✓
4. Notificação compulsória prazo máximo 7 dias, dengue, sífilis e demais doenças
5. Nota por equipe no Pesquisa de Satisfação
6. Visita guiada (todas gestantes de cada área a partir de 28 semanas)
7. Cada equipe é responsável pelas visitas do Ks

Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

INTSBrazil | www.ints.org.br Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9956

Avenida Professor Magalhães Neto, 1856, 8º andar | Edif. TK Tower, Pituba, Salvador - Bahia - CEP: 41810-011

Telefones: +55 (71) 3018-1212 | +55 (71) 3034-7600

Anexo do Procedimento PG.SGQ.003-06 Planejamento e Gerenciamento do Sistema

USF VILA AMORIM 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/04/2025 Horário: Manhã/Tarde Local: USF VILA AMORIM Equipe: EQUIPE 3 Responsáveis: HassenSalman	Triagem familiar e individual



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: USF VILA AMORIM

Data: / /

03/04/2015.



Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar _____

TEMA:

17 por

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Beatriz da Costa	12/11/1960	03008196845	970923017	() HAS () DM () ALERGIAS	Beatriz da Costa
2	Thaís de Jilva	30/3/49	261236015-00	970144333	() HAS () DM () ALERGIAS	Thaís de Jilva
3	José Carlos O. Figueira	01/12/49	53713532834	971680323	() HAS () DM () ALERGIAS	José Carlos O. Figueira
4	Silvana Luis	03/07/49	273181698-99	958522554	() HAS () DM () ALERGIAS	Silvana Luis
5	Gláucia S. Pereira	03/04/25	27838023840	981178834	() HAS () DM () ALERGIAS	Gláucia S. Pereira
6	Ana Lucia de S. Mello	01/09/1963	05778988842	958406019	() HAS () DM () ALERGIAS	Ana Lucia de S. Mello
7	Hemíquias A. S. Mello	21/03/2016	600452005-48	N	() HAS () DM () ALERGIAS	Hemíquias A. S. Mello
8	Jurandir Cláudio	31/12/1993	43773415885	918754411	() HAS () DM () ALERGIAS	Jurandir Cláudio
9	Jamanda Gabriela G.	31.03.2015		934737052	() HAS () DM () ALERGIAS	Jamanda Gabriela G.
10	Danilo Gomes	22.07.2017		934737052	() HAS () DM () ALERGIAS	Danilo Gomes
11	Luiza Amanda Duarte	22/09/91	291299905800	94655-4782	() HAS () DM () ALERGIAS	Luiza Amanda Duarte

USF VILA AMORIM 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/04/2025 Horário: Manhã/Tarde Local: USF VILA AMORIM Equipe: EQUIPE 3 Responsáveis: HassenSalman	Grupo Hipertensos e Diabeticos





Local da Ação: () Na Unidade de Saúde

Profissionais Participantes: () Na Comunidade

() Na Escola () Outros; Especificar

TEMA: HAS/DN

Período: Manhã () Tarde () 03/04/2025



maioridade

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Helio Pequeno de Figueira	08.12.61	027 51753833	ASS.
2	Exercício por 8 horas	30.09.51	604 731 24815	Helio H. Figueira
3	Domestica Rafael do Rêgo	04.08.65	08353892898	Helio H. Figueira
4	maioridade Carmo da Silva	06.01.58	845 064 404 63	Helio H. Figueira
5	maioridade Carmo da Silva	20.10.35	250 574 10857	Helio H. Figueira
6	Antônio Marcos Abud Figueira	08.05.82	976 548 331 72	Helio H. Figueira
7	maioridade Gumbá Faustino	04.07.67	07807867850	Helio H. Figueira
8	maioridade Gumbá Faustino	14.11.62	084 354 808-51	Helio H. Figueira
9	maioridade Gumbá Faustino	09.07.72	156 402 818 63	Helio H. Figueira
10	maioridade Gumbá Faustino	20.03.53	989816748-00	Helio H. Figueira
11	maioridade Gumbá Faustino	11.01.55	160 590 198-97	Helio H. Figueira
12	maioridade Gumbá Faustino	04.10.48	34200 3818-69	Helio H. Figueira
13	maioridade Gumbá Faustino	27.09.55	370 296 734-68	Helio H. Figueira
14				
15				
16				

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Dr. Heeser Dentista
Cirurgião em Odontologia
CRM-SP 52247

USF VILA AMORIM 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/04/2025 Horário: Manhã/Tarde Local: USF VILA AMORIM Equipe: EQUIPE 3 Responsáveis: HassenSalman	Reunião de Equipe



TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião Equipe	Rafaela e Grazielle	08/04/25	09:00	11:10

PAUTA

PARTICIPANTES

• Dr. Helder Salazar Filho Cirurgião Dentista Especialista em Ortodontia CRO/SP 52242	
• Rafaela	
• Vitor	
• Laila	
• Dr. Rosa Maria Mendes Cirurgiã Dentista RMS-SP 3504678	
• Grazielle	
• Dr. Flávio Mendes Cirurgião Dentista RMS-SP 3504678	

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Exata * Paciente / Moço Robert (ACS / Silvio) encaminhado para o grupo.
- * Paciente: Mayara Apolin (ACS / Talita) encaminhada para o grupo.
- * Paciente: Camila Ingrid (ACS / Silvio) encaminhada para o grupo.
- * Paciente: Henry Cesar (ACS / Silvio) encaminhado para o grupo e orientações de pais.
- * Parâmetros data de triagem odontológica, será feita admissão para organizar o agendamento.
- * Buscar informações referente grupo de apoio psicológico para colaboradores.
- * Relato sobre a dificuldade e falha da comunicação com a ocupação.

USF VILA AMORIM 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/04/2025 Horário: Manhã/Tarde Local: USF VILA AMORIM Equipe: EQUIPE 3 Responsáveis: HassenSalman	Reunião de Equipe





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO: FP-SGQ-012
REVISÃO: 00
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reuniao Equipe	Kelly	15/04/25	9:00	

PAUTA

PARTICIPANTES

- Kelly
- Yalta
- Roberto Phoha
- VITAL F
- Roberto M Costa
- Rafaela

Dr Hassan Salman Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRC SP 52242

Dr. R. M. Rodrigues
Cirurgião Dentista
RMS SP 3504678
Dr. R. M. Rodrigues
Cirurgião Dentista
RMS SP 3504678

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

- * Visitas normativas com dentista dia 24/04
- * Dr. R. M. fez demandas na agenda



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



INTSBrasil | www.ints.org.br

Canal de Ética e Transparência: 0800.799.9956

Avenida Professor Magalhães Neto, 1855, 8º andar | Edif. TK Tower, Pituba - Salvador - Bahia - CEP: 41810-011

Telefones: +55 (71) 3018-1212 | +55 (71) 3034-7600

Anexo do Procedimento PG-SGQ 003-08 Planejamento e Gerenciamento do Sistema

USF VILA AMORIM 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/04/2025 Horário: Manhã/Tarde Local: USF VILA AMORIM Equipe: EQUIPE 3 Responsáveis: HassenSalman	Reunião de Equipe



TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
		22/07/25	09:00	11:00
PAUTA				
PARTICIPANTES				
• Vital F	X	Salmo	[Assinatura]	
• Anderson				
• Lina L. Ribeiro				
• Kelly				
• Leticia Maciel Bast				
•		Dr. Rosa M. Rodrigues		
•		CR 05/146544		
•		Carla Cristina		
•		CR 05/146544		
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO				
1. FOMOS SOBRE AS VOS DAS GESTORES, O QUANTO TEM QUE SER FEITO. 2- FOMOS SOBRE O NUMERO DE PRESENTES QUE NÃO ESTÃO SENDO ACOMPANHADO. 3- A NOSSA VD COM A DR. ROSA FOI ANIMA PARA SABER QUE VIM. 4- RESSALTAMOS A ATUALIZAÇÃO DE CARGOS DO ALAR. 5-				

USF: JARDIM SÃO JOSÉ

Identificação

Data: 10/04/2025
Horário: 07:00-8:00
Local: Unidade
Equipe: NASF
Responsáveis: Mayara/Leticia
Outros itens: _____

Descrição da Atividade

Matriciamento
Pauta: Discussão de caso, projeto terapêutico singular, planejamento e monitoramento das ações das equipes





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Evento (Treinamento):		LISTA DE PRESENÇA		CÓDIGO		Revisão:00	
Matriciamento		Período:	Manhã	Carga Horária:	Horário: 07:00	Local: USF de São José	
Desenvolvimento				Enidade:		Instrutor: Equipe Mult	

		Legal/Obrigatório		Técnico/LNT	
Nº	Nome	Área	10/09/25	17/10/25	24/10/25
1	Erika Trínca de Souza Leite	Enfermeira			
2	Marina de Jesus Almeida	Enfermeira			
3	Joana D'arc Moreira Sanvido	Psicóloga			
4	Leticia Rodrigues	Psicóloga			
5	Mayara Garcia da Silva	Nutricionista			
6	Morgana Cristine de Lima Rozendo	Médica			
7	Paulo Henrique de Oliveira	Médico			
8	Tainara Santos Albuquerque	Dentista			
9	Louise B Kiss	Dentista			
10	Andreia de Lima	ACS			
11	Ana Paula Addão	ACS			
12	Ana Paula Leao dos Santos	ACS			
13	Catarina da Silva Carneiro	ACS			
14	Edicleide da Silva Andrade Resende	ACS			
15	Karina Talamonte de Paula	ACS			
16	Lilian Pereira dos Santos	ACS			
17	Luciana Aparecida da Silva de Alcantara	ACS			
18	Mirian Souza da Silva	ACS			
19	Ricardo Martins dos Santos	ACS			
20	Thalita Monteiro Soares Batista	ACS			
21	Vilma Santos de Moraes Dutra	ACS			
22	Miranda Bandine da Silva Nogueira	Medica			
23	Miranda Bandine da Silva Nogueira	Medica			
24					

USF: JARDIM SÃO JOSÉ

Identificação

Data: 17/04/2025

Horário: 07:00-8:00

Local: Unidade

Equipe: NASF

Responsáveis: Mayara/Leticia

Outros itens: _____

Descrição da Atividade

Matriciamento

Pauta: Discussão de caso, projeto terapêutico singular, planejamento e monitoramento das ações das equipes





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Evento (Treinamento):		LISTA DE PRESENÇA		CÓDIGO		Revisão:00	
Matriciamento		Período:	Carga Horária:	Horário: 07:00		Local: USF Id São José	
Desenvolvimento		Manhã	Entidade:	Instituto: Equipe Mult		Técnico/LNT	

Nº	Nome	Área	10/04/25	17/04/25	24/04/25	1	1	1
1	Erika Trinca de Souza Leite	Enfermeira						
2	Marina de Jesus Almeida	Enfermeira						
3	Joana D'arc Moreira Sanvido	Psicóloga						
4	Leticia Rodrigues	Psicóloga						
5	Mayara Garcia da Silva	Nutricionista						
6	Morgana Cristine de Lima Rozendo	Médica						
7	Paulo Henrique de Oliveira	Médico						
8	Tainara Santos Albuquerque	Dentista						
9	Louise B Kiss	Dentista						
10	Andreia de Lima	ACS						
11	Ana Paula Addão	ACS						
12	Ana Paula Leao dos Santos	ACS						
13	Catarina da Silva Carneiro	ACS						
14	Edicleide da Silva Andrade Resende	ACS						
15	Karina Talamonte de Paula	ACS						
16	Lilian Pereira dos Santos	ACS						
17	Luciana Aparecida da Silva de Alcantara	ACS						
18	Mirian Souza da Silva	ACS						
19	Ricardo Martins dos Santos	ACS						
20	Thalita Monteiro Soares Batista	ACS						
21	Vilma Santos de Moraes Dutra	ACS						
22	Miranda Pauline da Silva Nogueira	Medica						
23	Miranda Pauline da Silva Nogueira	Medica						
24								

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/04/2025 Horário: 07:00-8:00 Local: Unidade Equipe: NASF Responsáveis: Mayara/Leticia Outros itens: _____	Matriciamento Pauta: Discussão de caso, projeto terapêutico singular, planejamento e monitoramento das ações das equipes





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Evento (Treinamento):		LISTA DE PRESENÇA		CÓDIGO		Revisão:00	
Período:		Carga Horária:		Horário: 07:00		Local: USF Joazeiro	
Matrícula		Manhã		Entidade:		Instituto Equipe Multi	
Desenvolvimento							
Legal/Obrigatório							
Técnico/LT							
Nº	Nome	Área	10/09/25	17/10/25	24/14/25	1/1	1/1
1	Erika Trinca de Souza Leite	Enfermeira					
2	Marina de Jesus Almeida	Enfermeira		maia			
3	Joana D'arc Moreira Sanvido	Psicóloga	Due	Due			
4	Leticia Rodrigues	Psicóloga					
5	Mayara Garcia da Silva	Nutricionista	Mayara	Mayara			
6	Morgana Cristine de Lima Rozendo	Médica					
7	Paulo Henrique de Oliveira	Médico					
8	Tainara Santos Albuquerque	Dentista		Guinara	Guinara		
9	Louise B Kiss	Dentista	Guinara	Guinara	Guinara		
10	Andreia de Lima	ACS	Andreia	Andreia	Andreia		
11	Ana Paula Addão	ACS					
12	Ana Paula Leao dos Santos	ACS	Ana Paula	Ana Paula	Ana Paula		
13	Catarina da Silva Carneiro	ACS					
14	Edicleide da Silva Andrade Resende	ACS	Edicleide		Edicleide		
15	Karina Talamonte de Paula	ACS					
16	Lilian Pereira dos Santos	ACS					
17	Luciana Aparecida da Silva de Alcantara	ACS					
18	Mirian Souza da Silva	ACS					
19	Ricardo Martins dos Santos	ACS					
20	Thalita Monteiro Soares Batista	ACS					
21	Vilma Santos de Morais Dutra	ACS					
22	Wenderson Bandeira da Silva Moura	Modina	Wenderson	Wenderson	Wenderson		
23	Wenderson Bandeira da Silva Moura	Modina	Wenderson	Wenderson	Wenderson		
24							

USF: JARDIM SÃO JOSÉ

Identificação

Data: 24/04/2025
Horário: 15:00-16:00
Local: Unidade
Equipe: Todas
Responsáveis: Erika
Outros itens: _____

Descrição da Atividade

Reunião Geral
Pauta: Discussão de caso, projeto terapêutico singular, planejamento e monitoramento das ações das equipes





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESEÇA		CÓDIGO:		Revisão: 00
Período	Carga Horária	Horário	Local	
20/04/25	16:00	14:00	01F JB SGT Jara	
Toda		Exatidão	Exatidão	

Desenvolvimento				Técnicos/LT			
Legal/Obrigatório							
Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Ass	20/04/25	1	1	1
1	Enzo Teixeira de S. L. Jr.		Confessor	Est			
2	Margarita Brito de Lima Reguete		Medica	Est			
3	Joseane S. de Oliveira		ALB	Est			
4	duis mto		ALB	Est			
5	Francine S. S. S. S.		ALB	Est			
6	Morena de Aguiar Almeida		Confessor	Est			
7	Francine S. S. S. S.		Medica	Est			
8	Paula Pereira de S. S. S.		Medica	Est			
9	Valeria Moreira S. S.		Medica	Est			
10	Leandro S. S.		Medica	Est			
11	Paulo H. Oliveira		Medica	Est			
12	Paula Pereira de S. S. S.		Medica	Est			
13	Paula Pereira de S. S. S.		Medica	Est			
14							
15							
16							
17							
18							

Digitalizada com CamScanner

USF: JARDIM SÃO JOSÉ

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/04/2025 Horário: 08:00-16:00 Local: unidade Equipe: Odonto Responsáveis: Louise Outros itens: _____	Grupo idoso avaliação odontológica, prevenção câncer bucal





Lista de presença nos grupos de
orientações - Ficha 1

DATA 11/04/25

DRS _____

Município _____

Unidade de Saúde/ local do exame JD. São José

	Nome do paciente	Data de Nascimento	Cartão do SUS/ CPF
1	Aguiinaldo Gueijo Silva	28.10.1962	168.574.268-77
2	Valdeir Batista Nery	07-12-1954	095.168.578-33
3	Celia Costa Gomes	06.05.1962	314.614.123.79
4	Maria Faria Souza	02.10.1948	290.123.578.61
5	Ademir Masson	14.05.1946	297.332.278-20
6	Maria Cleide Merson	19.12.1955	756.032.418.53
7	Joel Batista Pires	18.10.1947	011.459.098-18
8	Jose Costa	17.03.1942	807.046.6778.34
9	Deizete Harate H. Batista	12.18.9.61	057.813.958-81
10	Margenire Soares Vaz	362.642.84400	10.06.1960
11	Joel Carlos F. Nasc	637.651.684-87	20.02-63
12	Alfredine Josefa	09.02.1954	019.435.744-99
13	Maria das Neves	09.09.1958	0500023486-27
14	Expedita dos. Santos	13.05.1973	264.956.680-1
15	Elizete. V. Leite Silva	09.01.1966	089.861.058-06
16	Domingos Jose. Santana	24/02/1954	012.738.018-30
17	Rosemire Romillo	01/03/1949	133.722.588-28
18	Luiza Alves de Silva	15/08/1950	040.846.828-36
19	Naura Moreira da Silva	02/03/1959	852.551.738-00
20	Terezinha Onofre	24/11/1942	183.339.313-94
21	Expedito Tavares de Silva	10/02/1969	538.628.484-39
22			
23			
24			
25			

CS Digitalizada com CamScanner

ENTISTA: _____

CROSP Nº: _____

USF: JARDIM SÃO JOSÉ

Identificação

Data:14/04/2025
Horário: 08:00-10:00
Local: unidade
Equipe: Odonto
Responsáveis: Louise
Outros itens: _____

Descrição da Atividade

Triagem da Família
orientação de higiene + avaliação odontológica





Local da Ação: Unidade de Saúde (1) Na Comunidade () Na Escola () Outros Especificar:
Profissionais Participantes: Saímona, Paula, Rafaela, e outras.

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UNOS/ES: 500 8002
Tema: Envelhecimento do Família
Período: Março/11 Total: 24

Nº	NOME	DN	OP	TELEFONE	ASS.
1	Alam dos Santos Silva	05/07/93	40060793077830		Alam dos Santos Silva
2	Quiterio Nunes do Paulo	27/03/90	40920328297933		Quiterio Nunes
3	Aguiar do Reg Feneira	13/01/19	409001841880011		Luana Berlanga
4	Frederico Feneira dos Santos	22/10/17	898005815499232		Yolika B. Pereira
5	Yolika Paula Pereira	22/12/97	403104689803490		Yolika B. Pereira
6	Glauco Cristiana Araújo	19/01/03	400302999043038		Yolika B. Pereira
7	João Feneira da Lima	15/11/61	40250487106339		Yolika B. Pereira
8	Prunelli Vitoria S. Ganga	26.04.10	603.783.468.73		Prunelli S. Silva
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Assinatura do responsável pelo grupo:

CS Digitalizada com CamScanner

Dr. Valise B. Kiss
Dentista
CROSP-23359

USF: JARDIM SÃO JOSÉ

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/04/2025 Horário: 08:00-16:00 Local: unidade Equipe: Odonto Responsáveis: Louise Outros itens: _____	Grupo idoso avaliação odontológica, prevenção câncer bucal



14/04/25 - 14/04/25

LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS LBS/ESF:

Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Escola () Outros: Especificar: Truagem da família

Profissionais Participantes: _____ Período: Manhã () Tarde ()

Nº	NOME	DI	OP	TELEFONE	ASS.
1	Edenilson Brito Pereira	14/03/11	09 8002779051122		x Neeli
2	Neeli Maria de Brito	23/04/70	09 8002779051122		x Neeli
3	Alice Silveira	20/08/19	400000930133107		x Neeli
4	Amalia Bandeira Reis	06/05/48	118 19170030		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Assinatura do responsável pelo Grupo

Don't Miss
the Best
of the Best

CS Digitalizada com CamScanner

USF: JARDIM SÃO JOSÉ

Identificação

Data: 03/04/2025
Horário: 10:00-12:00
Local: Unidade
Equipe: 4
Responsáveis: Morgana
Outros itens: _____

Descrição da Atividade

Reunião de equipe
Discussão sobre agenda, organização de grupos e exames



	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 2/2

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO			
1. Organização da agenda, agendamento da reunião - e-mail 2. Discussão de temas da equipe 3. Discussão e organização dos grupos de trabalho de acordo com o grupo de trabalho. Reunir informações que vierem com resultados de exame e dia de trabalho de acordo com a rotina atualizada para adequação de trabalho.			
PENDÊNCIAS DA REUNIÃO			
AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/04/2025 Horário: 10:00-12:00 Local: Unidade Equipe: 4 Responsáveis: Morgana Outros itens: _____	Reunião de equipe Discussão sobre agenda, organização de grupos e exames



	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02 PÁGINA: 1/2

Data:	19/4/25
Tipo da Reunião:	<i>Grupo</i> () Requisito () Gestão () Validação
Assunto:	
Início	15:00
Fim	16:00

1. ASSUNTOS TRATADOS

Reunião de Carlos
Agendamento de consulta
Agendamento de exame (Raios)
Karina Salomonte de Deus

Anexo do Procedimento PG.SGQ.003 Análise crítica pela direção

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012 REVISÃO: 02 PÁGINA: 2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data
------	-------------	------

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Margara Kojendo	Médica	margara.kojendo@gmail.com	
Jaimeza Albuquerque	Enfermeira		
Eda Tereza de Jesus	ADM		
Quimilda Gonçalves	ACS		
Karenia de Oliveira			



Karenia

Anexo do Procedimento PG.SGQ.003 Análise crítica pela direção

Unimedic.com | CamScanner

USF: JARDIM SÃO JOSÉ

Identificação

Data: 17/04/2025
Horário: 07:00-8:00
Local: Unidade
Equipe: NASF
Responsáveis: Mayara/Leticia
Outros itens: _____

Descrição da Atividade

Matriciamento
Pauta: Discussão de caso, projeto terapêutico singular, planejamento e monitoramento das ações das equipes





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO

Revisão: 00

Matriculante	Enfermagem	Fórmula		Carga horária		Horário de trabalho		Assinatura: (Assinatura)	
		Matrícula		Assinatura		Assinatura		Assinatura	

Nº	Nome	Área	20/01/25	12/01/25	24/11/25	1	1	1
1	Enia Trunca de Souza Leite	Enfermeira						
2	Márcia de Jesus Almeida	Enfermeira						
3	Joana D'arc Moreira Sarniêdo	Psicóloga						
4	Leticia Rodrigues	Psicóloga						
5	Mayara Garcia da Silva	Nutricionista						
6	Morgana Cristine de Lima Florêncio	Médica						
7	Paulo Henrique de Oliveira	Médico						
8	Tainara Santos Albuquerque	Dentista						
9	Louise B. Koss	Dentista						
10	Andressa de Lima	ACS						
11	Ana Paula Adão	ACS						
12	Ana Paula Leão dos Santos	ACS						
13	Catarina da Silva Carneiro	ACS						
14	Edicleide da Silva Andrade Resende	ACS						
15	Karina Talamonte de Paula	ACS						
16	Lilian Pereira dos Santos	ACS						
17	Luciana Aparecida da Silva de Alcantara	ACS						
18	Márcia Souza da Silva	ACS						
19	Ricardo Martins dos Santos	ACS						
20	Thaís Monteiro Soares Batista	ACS						
21	Vilma Santos de Moraes Dutra	ACS						
22	Paula Caroline da Silva Albuquerque	Médica						
23	JOYCE MOREIRA DA SILVA	ACS						
24								

USF: JARDIM SÃO JOSÉ

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/04/2025 Horário: 07:00-8:00 Local: Unidade Equipe: NASF Responsáveis: Mayara/Leticia Outros itens: _____	Matriciamento Pauta: Discussão de caso, projeto terapêutico singular, planejamento e monitoramento das ações das equipes



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		LISTA DE PRESENÇA		CÓDIGO		Revisão: 00	
Matriculamento		Endereço	Carga horária	Horário 01:00	Idade 20 a 34 anos	Horário 02:00	Horário 03:00
Materiais		Matéria	Resumo	Resumo	Resumo	Resumo	Resumo
Nº	Nome	Área	10/01/25	17/01/25	24/01/25	1	1
1	Enina Trincá de Souza Leite	Enfermeira					
2	Marina de Jesus Almeida	Enfermeira					
3	Josana D'Arc Moreira Sarnedo	Psicóloga					
4	Letícia Rodrigues	Psicóloga					
5	Maiyara Garça de Silva	Nutricionista					
6	Morgana Cristine de Lima Rozendo	Médica					
7	Paulo Henrique de Oliveira	Médico					
8	Talmara Santos Albuquerque	Dentista					
9	Louise B. Ross	Dentista					
10	Andressa de Lima	ACS					
11	Ana Paula Adailo	ACS					
12	Ana Paula Leão dos Santos	ACS					
13	Catarina da Silva Carneiro	ACS					
14	Edicleide da Silva Andrade Resende	ACS					
15	Karina Talamonte de Paula	ACS					
16	Lilian Pereira dos Santos	ACS					
17	Luriana Aparecida da Silva de Alcantara	ACS					
18	Márcia Souza da Silva	ACS					
19	Ricardo Martins dos Santos	ACS					
20	Thalita Monteiro Soares Batista	ACS					
21	Vilma Santos de Moraes Dutra	ACS					
22	Vanessa da Silva L. V. L.	Médica					
23	Vanessa da Silva L. V. L.	Médica					
24	Vanessa da Silva L. V. L.	Médica					

USF: JARDIM SÃO JOSÉ

Identificação

Data: 14/04/2025
Horário: 13:00-15:00
Local: unidade
Equipe: Odonto
Responsáveis: Tainara
Outros itens: _____

Descrição da Atividade

Triagem da Família e grupo Bebês
orientação de higiene + avaliação odontológica







Journal of Management Inquiry 23(1) 3-17
© The Author(s) 2014
Reprints and permissions: sagepub.com/journalsPermissions.nav

E. J. M. Faria, E. J. Chabot, E. J. Faria

trial group

Bubien

Periodic Maintenance Tests (1)

ULTRA-CAI MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS

Sachin

14 b24 p25.

[illegible]

All trademarks are the property of their respective owners.


 Carlos D. S. de Almeida
 Diretor Geral
 Caixa Postal 1000
 01000-000 São Paulo, SP

USF: JARDIM SÃO JOSÉ

Identificação

Data: 25/04/2025
Horário: 13:00-15:00
Local: unidade
Equipe: Odonto
Responsáveis: Tainara
Outros itens: _____

Descrição da Atividade

Triagem da Família
orientação de higiene + avaliação odontológica



USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA - ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/04/2025 Horário: Manhã Local: Usf Jd Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Fabiany Nicacio	• Triagem familiar; • Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal; • Agendamento de consulta.





Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



Tragem do Dentista 07.04.2025

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde ☐ Na Comunidade ☐ Na Escola ☐ Outros; Especificar _____ TEMA: _____

Profissionais Participantes: _____

Período: Manhã ☒ Tarde ☐

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Sandina Pereira dos Santos Silva Tita	24.06.1983	316.312.528-01	58mille 8 de Santiago
2	Valeria dos Santos Silva	13.09.2017	535.033.808-09	58mille 8 de Santiago
3	Daniel Soares da Costa	21.07.1967	562.076.624-15	58mille 8 de Santiago
4	Valeria Edileuza da Costa	30.11.1955	775.763.144-00	58mille 8 de Santiago
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Transmissão
RCS

Br. Kelly
07/05/2025

Verônica

000366



USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA - ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/04/2025 Horário: Manhã Local: Usf Jd Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Fabiany Nicacio	• Triagem familiar; • Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal; • Agendamento de consulta.





LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESF: MARIA JOSÉ LIMA SOUZA - JARDIM IKEDA



Local da Ação: KJ Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar

TEMA:

Tracoma Ocular

Profissionais Participantes:

Período: Manhã X Tarde () 21/4/25

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Maura Rosa Indeiros	04.7.67	1087018870		Maura Rosa Indeiros
2	Melina Domingos Santos	16.01.15	56247732856		Melina Domingos Santos
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Dra. Fabiana M. da Silva
CRM: 10.443/2013

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Verdade

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/04/2025 Horário: Manhã e tarde Local: E.M. Prof. Nizilda Alves de Godoy Equipe: 371211 Responsáveis: Fabiany Nicacio	• Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal; • Avaliação odontológica;



Atos de Saúde - Fazenda Vicentina

Local da Ação		Na Unidade de Saúde		Na Comunidade		Jornada Espiritual		Tema		Assessoria Odontológica		Assessoria	
Profissionais Participantes		MOM		DN		CNP		TELEFONE		PERÍODO: Manhã Tarde		ASS.	
1	Pr. Daniel	Paraná	Paraná	27.08.11	420.601.0909	955202344							
2	Pr. Daniel	Paraná	Paraná	06.08.05	565.945.8887								
3	Pr. Daniel	Paraná	Paraná	20.01.12	097.116.077-72	945360961 (cel)							
4	Pr. Daniel	Paraná	Paraná	07.12.82	338.058.3286	992959907							
5	Pr. Daniel	Paraná	Paraná	15.12.22	600.573.4881	7798845-8903							
6	Pr. Daniel	Paraná	Paraná	24.12.19	580.493.5846	1198845-8903							
7	Pr. Daniel	Paraná	Paraná	27.01.23	607.762.0888	1198845-8903							
8	Pr. Daniel	Paraná	Paraná	27.08.17	307.372.487-95	1199989-4893							
9	Pr. Daniel	Paraná	Paraná	07.07.12	453.548.67860	1199989-4893							
10	Pr. Daniel	Paraná	Paraná	17.08.85	354.711.60802	1199989-4893							
11	Pr. Daniel	Paraná	Paraná	19.03.84	315.077.74808	1199989-4893							
12	Pr. Daniel	Paraná	Paraná	20.07.17	535.407.83884	1199989-4893							
13	Pr. Daniel	Paraná	Paraná	20.11.58	058.891.26864	1199989-4893							
14	Pr. Daniel	Paraná	Paraná	06.09.18	556.997.055.48	1199989-4893							
15	Pr. Daniel	Paraná	Paraná	5.6.59	576.587.568.88	1196311-4359							

Assinatura do responsável pelo Grupo:
 Dra. Fabiany Nicácio
 Psicóloga
 CRP 34490

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/04/2025 Horário: Manhã Local: Usf Jd Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Fabiany Nicacio	• Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal; • Grupo lidando com a ansiedade.





Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar: _____ TEMA: Condições

Profissionais Participantes: _____

Período: Manhã (X) Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Kaíque Vitorino Santos	09/10/1975	007118135317	Kaíque
2	Thaís Aparecida da Silva	10/08/1950	305168808191	Thaís
3	Marcelo de Almeida da Silva	17/02/1961	062813848128	Marcelo
4	Thaís Aparecida da Silva	12/04/1963	388345968144	Thaís
5	Thaís Aparecida da Silva	28/09/1974	310786458176	Thaís
6	Thaís Aparecida da Silva	31/10/1967	389436788166	Thaís
7	Thaís Aparecida da Silva	01/04/1966	086319088144	Thaís
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Assinatura do responsável pelo Grupo: Thaís Aparecida da Silva

Thaís Aparecida da Silva
Psicóloga
CPF: 061155802

Thaís Aparecida da Silva
Psicóloga
CPF: 061155802

Kaíque Lima
Psicólogo
CPF: 061150436

000372



USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/04/2025 Horário: Manhã Local: Usf Jd Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Fabiany Nicacio	• Triagem de prótese; • Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal; • Agendamento de consultas.



17/04/25

Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar

TEMA: Truques práticos

Profissionais Participantes:

Período: Manhã (x) Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Wilemária de Souza dos Santos	30.09.79	310.78.6458-76	Paula Lima
2	Tracya Magalhães	03.02.72	156.401.308-14	x
3	Adriana Lacerda	28.09.81	307.594.578-74	x
4	Geraldo de Almeida	08.01.80	353.992.868-03	x
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/04/2025 Horário: Tarde Local: Usf Jd Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Fabiany Nicacio	• Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal; • Ação autismo.





LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: MARIA JOSÉ LIMA SOUZA - JARDIM IKEDA



CRP SP 506980-ENF
Dr. da Silva Rosa

Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Escola () Outros; Especificar

Profissionais Participantes:

TEMA: Atividade Lúdica
Período: Manhã () Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
2	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
3	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
4	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
5	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
6	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
7	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
8	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
9	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
10	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
11	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
12	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
13	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
14	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
15	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
16	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
17	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
18	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
19	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa
20	Carla Maria Figueiredo Silva	23.08.82	305.338.188-50		Dr. da Silva Rosa

Assinatura do responsável pelo Programa Cordeiro
Médica
SP - RMS 35073254

CRP SP 506980-ENF
Dr. da Silva Rosa

CRP SP 506980-ENF
Dr. da Silva Rosa

CRP SP 506980-ENF
Dr. da Silva Rosa

CRP SP 506980-ENF
Dr. da Silva Rosa

CRP SP 506980-ENF
Dr. da Silva Rosa

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/04/2025 Horário: Manhã Local: Usf Jd Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Fabiany Nicacio	• Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal; • Grupo lidando com a ansiedade.



29/04

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde ☐ Na Comunidade ☐ Na Escola ☐ Outros; Especificar _____ TEMA: Substâncias psicoativas

Profissionais Participantes: _____

Período: Manhã ☒ Tarde ☐

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Marlene Perceira Diniz	04/10/1960	030.146.828-10	Claride
2	Traci Vencedora Mendes	12/04/1963	388.345.468-14	Traci Mendes
3	Valéria de Souza dos Santos	30/01/1974	367.864.581-70	Valéria
4	Valéria Gomes de Sousa	10/10/1963	061.462.732-19	Valéria
5	Bianca Freitas Mendes Silva	24/06/1965	061.087.681-39	Bianca
6	Gláucia Cristina de Jesus Batista	20/04/1957	045.757.022-84	Gláucia
7	Thamara Gonçalves dos Santos	19/10/2002	5012.70378163	Thamara
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

[Assinatura]
Dra. Fabiana Nicanor
CRM-SP 34404

Assinatura do responsável pelo Grupo: Thamara Gonçalves dos Santos

Neclia de Souza Esteves
Pós-graduada
CRP 06/153802

Kaique Lima
Psicólogo
CRP 06/150436

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/04/2025 Horário: Tarde Local: Usf Jd Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Fabiany Nicacio	• Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal; • Grupo de auriculoterapia.



27/04

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde ☐ Na Comunidade ☐ Na Escola ☐ Outros; Especificar _____ TEMA: Unidade

Profissionais Participantes: _____

Período: Manhã ☒ Tarde ☐

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Miriam Alice Pereira de Souza	10/08/1958	091610888103	Miriam Alice
2	Miranda Gregório Brugh	09/10/1960	030146838110	Olinda
3	Marcos Vinícius Barbosa Mendes	12/04/1963	288395468144	Felipe Mendes
4	Marcos Vinícius de Souza dos Santos	23/09/1979	30780458176	Raul Mendes
5	Marcos Vinícius de Souza	10/10/1963	061462738144	Lucia da Silva Mendes
6	Marcos Vinícius de Souza	19/10/2002	521270378163	Tamara
7	Marcos Vinícius de Souza	24/06/1965	061089768137	BR
8	Marcos Vinícius de Souza	20/04/1954	045757008124	Rafael
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Assinatura do responsável pelo Grupo: Miriam Sandra de Souza
Kaïque Lima
 Psicólogo
 CRP: 06/150436

Assinatura de Suporte Técnico
 Wladimir de Souza
 Psicólogo
 CRP: 06/150436

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/04/2025 Horário: Tarde Local: Usf Jd Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Fabiany Nicacio	• Reunião de equipe; • Acolhimento; • Faltas; • Agendamentos de consulta.





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO: FP-SGQ-012
REVISÃO: 00
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Cópia, re	Fernando	03/04/25	14:50	15:30

PAUTA

- Atualização;
- Faltas;

PARTICIPANTES

- * Erika Franco Regende Oliveira
- * Jomaira dos Santos Lima Brito
- * Carlos Carlos Sales
- * Romilda Fernandes Santos

Dra. Fabiana
Cirurgiã Dentista
CRM-SP 154.470

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Deliberação quanto a falta -
2. 11 4 11 Análise



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



INTSBrasil | www.ints.org.br

Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9332

Avenida Professor Magalhães Neto, 1856, 8º andar | Edif. TK Tower, Pituba, Salvador - Bahia - CEP: 41810-011

Telefones: +55 (71) 3016-1212 | +55 (71) 3034-7600

Anexo do Procedimento PG-SGQ-003-06 Planejamento e Gerenciamento do Sistema

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/04/2025 Horário: Tarde Local: Usf Jd Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Fabiany Nicacio	• Reunião de equipe; • Faltas; • Acolhimento; • Agendamentos de consulta.





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO: FP-SGQ-012
REVISÃO: 00
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Fabiany	12/04/25	14:30	15:30
PAUTA				
- Demandas de fatur - Demandas de reembolso - Demandas de projeto ProTse.				
PARTICIPANTES				
- Ana Carolina Silva Serrão - Tânia Gomes Brancalhão - Vanessa de Castro Castro - Assis Vitorino A. do Silva - - -				
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO				
1. Como a empresa a fatur 2. Quantidade de reembolso 3. Pacientes que comparecer em fatur 4. Tânia ACS faturar o reembolso para fatur ProTse. 5. Ana ACS faturar o reembolso para fatur 6. Vitor ACS faturar o reembolso para fatur				

Dra. Fabiany Nicácio
Cirurgião Dentista
CBO-SP 134490Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

INTSBrasil | www.ints.org.br Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9956

Avenida Professor Magalhães Neto, 1856, 8º andar | Edif. TK Tower, Pituba, Salvador - Bahia - CEP: 41810-011

Telefones: +55 (71) 3018-1212 | +55 (71) 3034-7600

Anexo do Procedimento PG.SGQ.003-06 Planejamento e Gerenciamento do Sistema

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/04/2025 Horário: Tarde Local: Usf Jd Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Fabiany Nicacio	• Reunião de equipe; • Faltas; • Acolhimento; • Agendamentos de consulta.





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO: FP-SGQ-012
REVISÃO: 00
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:

Equipe

REDATOR:

Fabiana

DATA:

24/04/25

INÍCIO:

13:00h

TÉRMINO:

13:30h

PAUTA

- Definir funções de cada um para julho
- Definir metas e indicadores
- Discussão

PARTICIPANTES

- Dra. Francisca Regende Silva
- Francisca Elizângela Matias da Silva
- Jannara da Silva Lima
- Leticia Fernandes Santos
- Larissa Barbosa Leite

Dra. Fabiana
CRM 57.234.450

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Passo sobre as funções para julho
2. Passo sobre cada um, sua funcionalidade
3. Falar brevemente de pontos fortes e pontos fracos para julho



Instituto Brasileiro em
Tecnologia e Saúde



INTSBrasil | www.ints.org.br

Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9956

Avenida Professor Magalhães Neto, 1856, 8º andar | Edif. TK Tower, Pituba, Salvador - Bahia - CEP: 41810-011

Telefones: +55 (71) 3018-1212 | +55 (71) 3034-7600

Anexo do Procedimento PG.SGQ.003-06 Planejamento e Gerenciamento do Sistema

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/04/2025 Horário: Tarde Local: Usf Jd Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Fabiany Nicacio	• Reunião de equipe; • Faltas; • Acolhimento • Agendamentos de consulta.





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP-SGQ-012

REVISÃO: 00
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:

Equipe

REDATOR:

Fabiana

DATA:

24.04.25

INÍCIO:

13:50h

TÉRMINO:

14:00h

PAUTA

Triagem de pacientes
Cadastramento de pacientes
Demandas.

PARTICIPANTES

- Vanessa de Castro Coutinho
- Carla Korduner S. Serradell
- Alzira Dúcio Rezende do Vale
- Vanilde Fernandes Santos
- Tânia Gomes Braganhão

Dra. Fabiana Nicácio
CRM-SP 134490

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Para data de triagem de, no fim por fim
2. Para sobre cada um dos trabalhos
3. Tânia das Demandas de Pacientes.



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



INTSBrasil | www.ints.org.br Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9956

Avenida Professor Magalhães Neto, 1856, 8º andar | Edif. TK Tower, Pituba, Salvador - Bahia - CEP: 41810-011

Telefones: +55 (71) 3018-1212 | +55 (71) 3034-7600

Anexo do Procedimento PG.SGQ.003-06 Planejamento e Gerenciamento do Sistema

ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: DraSoraya/ Responsáveis: _____ Outros itens: _____	Reunião de Equipe.



ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/04/2025 Horário: período da tarde Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: DraSoraya/asb Valdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	Reunião de Equipe



REUNIAO DE EQUIPE LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: EDUARDO NAKAMURA

DATA: 28/04/25

PERÍODO: MANHÃ () TARDE ()

LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros: Especificar: _____

PROFISSIONAIS PARTICIPANTES:

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	ROSELIANE DA SILVA	03/03/80	316.129-718-06	11193323-6432		
2	Michelle Barbosa de Moraes	31.12.97	506.433.018-95			
3	Robsony Romêo da Silva	02.12.74	194.728.718-48			
4	Henrique dos Santos Freitas	02/04/59	375.529.548-75			
5	Andre Adriano	11/06/76	023.661.624-18			
6	ALBERTINA DA SILVA	28/09/76	220.836.528-07	963368912		
7	Roberta Lota B. de Paes	02/08/78	298.726.058-07	96956-0354		
8	Leandro Zangaro de Silva	30.06.91	413.947.318-50	96931-6012		
9	Leandro D. Nakamura	06/03/85	407.735.780			
10	Luiz Carlos Brum Brum	30/01/86	293.113.288-80			
11	David Lima	01/05/83	298.712.008-38			
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

023.661.624-18
023.661.624-18
023.661.624-18

ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: DraSoraya/asb Valdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	Reunião Equipe.



04/04/2025

Reuniao de Equipe Area 7

Wagner

3:15

LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/USF: EDUARDO NAKAMURA

LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros: Especificar _____
Tema: _____
DATA: 04/04/25
PERÍODO: MANHÃ () TARDE ()
ENDEREÇO: _____
ASSINATURA: _____

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASSINATURA
1	Marcelo Roberto de S. 24	6/1/10	11555764575	861251531	
2	Alciana de Queiroz Freire	07.09.54	424.032.688-54	98331-4204	
3	Regiane de Lencastre	21/01/97	29.821.208825		
4	Janete Costa F. Silva	27/03/68	095.1254863	973596487	
5	Regiane	31/10/176	2433113288		
6	Regiane Luísa Freire	23/11/83	352.085872-90		
7	Edelaine J. Silva	04/08/80	292112088-29		
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

2025-04-04 10:00:00
Wagner



ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: DraSoraya/AsbValdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	Reunião de Equipe.



ESF- DR EDUARDO NAKAMURA

LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/USF: EDUARDO NAKAMURA

LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros: Especificar: Neurológico Tema: Neurológico

DATA: 11/04/25

PERÍODO: MANHÃ () TARDE ()

PROFISSIONAIS PARTICIPANTES: Neurológico

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASSINATURA
1	Dr. Eduardo Nakamura	07.09.1964	944.032.688-52	99151-4304	<i>[Assinatura]</i>
2	Dr. Carlos Roberto				<i>[Assinatura]</i>
3	Dr. Carlos Roberto				<i>[Assinatura]</i>
4	Dr. Carlos Roberto	23.11.85	352.065.838-90		<i>[Assinatura]</i>
5	Dr. Carlos Roberto		348.497.418-43		<i>[Assinatura]</i>
6	Dr. Carlos Roberto		243.113.288-87		<i>[Assinatura]</i>
7	Dr. Carlos Roberto	03/10/00	059.112.000-00		<i>[Assinatura]</i>
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					

William Paes
Enfermeiro
COEN - 455164

02/04/2025
10:40:00
02/04/2025
10:40:00

Identificação	Descrição da Atividade
Data:04/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe:DraSoraya/asbValdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	TRIAGEM ODONTOLOGICA ÁREAS 10ª,10B e 7 Educação em Saúde.Orientação higiene oral,dieta não cariogênica e cronologia erupção dentária.Orientações gerais sobre agendamento de consulta, acolhimento odontológico, e agendamento para os pacientes para início de tratamento.



Trina Gra Ono Nogueira
LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/USF: EDUARDO NAKAMURA

PROFISSIONAIS PARTICIPANTES:		LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros: Especificar _____	DATA: 4/4/25	PERÍODO: MANHÃ OU TARDE ()	ASSINATURA
Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	
01	Quirio Quirino Lopes Bonato de Souza	08/02/1907	239684108-40		Quirio
02	Abelino Leite de Oliveira	07/10/1979	304553258-150		Abelino
03	Simão Pontes	30/12/1970	190222907-85		Simão
04	Somayra Vitorino dos Reis Silva	09/11/1977	539332018-195		Somayra
05	Adriana Leung da Silva	02/06/1980	085726504-154		Adriana
06	Tatiana Oliveira Rodrigues dos Santos	03/06/2000	507187929/07		Tatiana
07	Walterio Rodrigues dos Santos	20/10/2002	15486049758-98		Walterio
08	Wesley Eduardo Santos de Souza	08/08/2011	546658328-68		Wesley
09	Rayson Lucas Pinheiro da Silva	15/05/2014	51646858103		Rayson
10	Joana Maria dos Santos Souza	22/05/1972	051292624-198		Joana
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Assinatura do(a) responsável pelo grupo



ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:04/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe:Dra Soraya/asb Valdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	TRIAGEM ODONTOLOGICA ARÉAS 10ª,10B e 7 Educação em Saúde.Orientação higiene oral,dieta não cariogênica e cronologia erupção dentária.Orientações gerais sobre agendamento de consulta, acolhimento odontológico, e agendamento para os pacientes para início de tratamento



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/USF: EDUARDO NAKAMURA

LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros; Especificar: Trabalho em grupo DATA: 04/04/25 PERÍODO: MANHÃ / TARDE ()

PROFISSIONAIS PARTICIPANTES:	NOOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	Flaviane Jesus da Silva	12/03/17	333.852.464/15			Flaviane Jesus
2	Luiz Henrique Sulpino Silva	06/02/83	089.801.141/4948			Luiz Henrique S. S.
3	Camilla Sulpino Pontes	24/02/97	471.002.208/0			Camilla S. S.
4	Poliana Nuno de Lima	30/12/22	236.152.181/02			Poliana N. L.
5	Jonas Pontes da Silva	30/11/94	106.056.541/18			Jonas Pontes
6	Juliana Pontes da Silva	09/04/29	900.815.793/49			Juliana P.
7	Verônica Pontes Viçal	13/02/07	078.337.548/46			Verônica P.
8	Paulo Henrique Lima	22/02/14	603.344.688/26			Paulo H. L.
9	Moniele de Lima F. Alves	24/12/91	474.088.781/08			Moniele A. F.
10	Jonas Lima Guedes	04/12/00	388.788.081/55			Jonas L. G.
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dr. Eduardo Nakamura
CRM: 123456789
R. Silva, 123 - Centro
CEP: 00000-000

ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: Dra Soraya/asb Valdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	TRIAGEM ODONTOLOGICA ARÉAS 10ª,10B e 7 Educação em Saúde.Orientação higiene oral,dieta não cariogênica e cronologia erupção dentária.Orientações gerais sobre agendamento de consulta, acolhimento odontológico, e agendamento para os pacientes para início de tratamento



UNTS

DATA: 5/1/15

PERÍODO: MANHÃ ☒ TARDE ()

LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/USF: EDUARDO NAKAMURA

PROFISSIONAIS PARTICIPANTES:

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASSINATURA
1	Antonio Aparecido da Silva	22/08/73	198505548-19		Antonio
2	Janilson Borges Cruz	27/09/79	243368418/80		Janilson
3	Ricardo Borges Romplona	22/12/21	99084.588-40		Ricardo
4	Rosângela de Oliveira	23/06/2014	450160318-39		Rosângela
5	Roberto de Oliveira	25/01/76	270039708/80		Roberto
6	Roberto de Oliveira	18/11/81	304319478/05		Roberto
7	Roberto de Oliveira	31/05/61	066610558-67		Roberto
8	Felício Rogério de Oliveira	14/02/76	202581068-40		Felício
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					



ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação

Data:01/04/2025

Horário: período da tarde

Local: USF Eduardo Nakamura

Equipe:Dra Soraya

Responsáveis: _____

Outros itens: _____

Descrição da Atividade

Grupo tabagismo e saúde bucal



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/USF: EDUARDO NAKAMURA

LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros: Especificar

DATA: 04/25

PROFISSIONAIS PARTICIPANTES:

PERÍODO: MANHÃ () TARDE (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASSINATURA
1	Valdineia Henri de S. Santos	26/09/58	100.941.368-60	261	Valdineia Henri de S. Santos
2	Jackeline Henri de S. Santos	12/10/13	131.790.738-83		Jackeline Henri de S. Santos
3	Flávia Silvana Pires	18/09/62	146.930.138-54		Flávia Silvana Pires
4	Denise ap. Quintana	5/11/64	383.618.660-03		Denise ap. Quintana
5	Roberta Lima Pereira	18/04/75	259.809.548-95		Roberta Lima Pereira
6	Luciana de Jesus Oliveira	22/03/83	149.025.058-41		Luciana de Jesus Oliveira
7	Luciana Vinícius Gomes	31/11/82	152.621.458-98		Luciana Vinícius Gomes
8	Vanessa de Almeida Silva	25/12/82	284.238.068-53		Vanessa de Almeida Silva
9	Janice Juarez Pires	05/09/69	24.808.682-18		Janice Juarez Pires
10	Marcelo Gomes da Silva	11/06/80	141.421.668-05		Marcelo Gomes da Silva
11	Marcia de Fátima Moura Alves	06/06/69	284.930.298-95		Marcia de Fátima Moura Alves
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					

ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: Drasoraya/asb Valdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	Grupo de saúde bical,hipertensão e diabete



CONTROLE DE GRUPO

09/04/25

PRONT	NOME	CPF/SUS	DN	ASS
1	7.8	266.511.858-02	30/05/78	
2	7.8	114.668.391-04	18/12/73	
3	7.3	376.269.458-16	20/04/67	Recebi em 20/04/25
4	7.3	270.594.798-13	19/01/77	Recebi em 19/01/25
5	7.2	300.441.038-75	21/03/69	Recebi em 21/03/25
6	7.2	040.930.404-27		
7	7.8	856.827.998-87	05/12/50	
8	7.8	321.150.118-78	19/03/85	
9	7.5	150.885.058-90	27/09/65	
10		576.342.978-18	07/03/19	
11		294.135.468-03		
12		230.428.338-10	24/02/12	
13				
14				
15				

09/04

Ass + D.A

09:00 hr

Febio no

Dr. Syrio Baret Siqueira
CRM 15732

ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/04/2025 Horário: período da Tarde Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: DraSoraya/asb Valdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	GRUPO DE HIPERTENSOS,DIABÉTICOS E SAÚDE BUCAL



CONTROLE DE GRUPO

01/04/25

14:00

PRONT	NOME	CPF/SUS	DN	ASS
1 30.6.357	Joyce Ferreira Silva Rodrigues	386.736.028-66	28.09.95	(3)
2 30.03.268	José Maria de Souza Peninca	021.608.288-90	15.07.64	2º
3 30.04	Espanimendes Paulo Oliveira	684.743.858-49	29.03.52	(3)
4 30.04	Facineir Alzen de Silva	293.842.528-75	20.05.73	1º
5 30.03.268	Samuel Silva Lima	192.227.778-35		
6 30. Henrique	Luiz de Souza Lima	034.231.998-17	03.05.46	(1)
7 10. Tula	Luiz Silva de Matos Silva	023.424.218 10	03.05.1963	(1)
8 10/03	Maria Aparecida de Souza	304.608.238-98619	10.10.5157	7
9	José do Carmo Santos	613.541.984.68	03.12.1988	
10	Augusto Alves Lima	390.304.338-21	13.04.186	
11	Maria Eduarda de Aguiar	486.836.018.40	21.02.24	(6)
12 Henrique	Marcelo da Silva	415058 203 82	20.04.62	
13				
14				
15				

DR. Damian

Dm. / HAS.

- 1º Simone PA: 140x90 OK
- 2º José Maria PA: 120x70
- 3º José PA: 130x70
- 4º José PA: 120x80
- 5º José PA: 120x70
- 6º Maria Eduarda PA: 110x70
- 7º Maria Oliveira PA: 110x70
- 8º Luiz Paulo PA: 140x80

ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: DraSoraya/asbValdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	Grupo de saúde bucal,hipertensão e diabete.



03/04/25 (Tema) 08.00h

CONTROLE DE GRUPO

PRONT	NOME	CPF/SUS	DN	ASS
1 08.02.89	Miguel Rodrigues Group	412581345/00	07.05.65	Alta Bula L. K.
2 8.1.72	ANILMA, Oliveira de Lima	259492361-91	18.12.1959	x. 20/11/2011
3 8.3.	Benedito Manoel	08139966572	10.07.1947	x. 20/11/2011
4 8.4	Benedito do Santos Silva	17353710877	11.04.1952	Benedito
5 8.3.77	Benedito Oliveira	94904400849	18.10.1949	Benedito
6 8.5.	Benedito do Santos	77282550832	03.07.1974	Benedito
7 8.11.20	Francisca Maria Antão	55491561304	29.03.1968	Francisca Bula 3
8 8.5.71	Francisca Benedita Santos	15936929515	08.12.1959	Benedita
9 8.5.71	Benedita do Santos	06647820881	02.08.1964	Benedita
10 8.5.20	Maria ANA Benedita	32702159591	18.05.1964	Benedita Bula 2
11				
12				
13				
14				
15				Dea. Eulyn



ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: Dra Soraya/asb Valdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	Grupo de hipertensão,diabete e saúde bucal



PRONT	NOME	CPF/SUS	DN	ASS
1	8.4. 26911320 Maria da Silva Pereira	126.02.02.2366.001	02-01-58	K. M. Lima (S)
2	8.3. 1 Maria de Perpetua da Silva	132.65.58.28-19	12-01-64	M. Maria
3				
4	8.4. 127 Renato da Silva Filipini	25.104.17.28-21	24-05-1973	Pauline
5	8.2. 295 Paulo Rocha Gomes	723.505.044-68	24.11.1970	Paulo Rocha Gomes
6	8.5. 1 Maria da Luz F	147.050.638-64	06-06-1955	M. S. da A
7	8.5. 78 Maria da Estrela Alves	156.44.1808-16	22-02-1962	M. A. D. A
8	8.5. 78 Antonio Rodrigues Marques	04.53.51108-24	25-06-1960	M. A. D. A
9	8.5. 70 Antonio Anacleto de Sacramento	141.434.448-10	21-01-1964	M
10	8.2. 139 Maria Benedita da Luz de Oliveira	341.534.828-66	23-08-1913	M. Maria
11	8.5. Maria Conceição da Silva	179.181.728-92	11-11-50	M. Maria

Dr. Susan M. Branson
Dana Point, CA 92629
949.441.1111

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/04/2025 Horário: 14:00 Local: USF VILA FÁTIMA Equipe: 371335 Responsáveis: Dra. Maria	Reunião de Equipe Área 11 - Discussão de casos. - Planejamento/ Monitoramento das ações da Equipe.

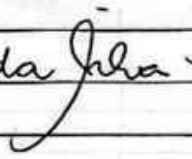


USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/04/2025 Horário: 14:00 Local: USF VILA FÁTIMA Equipe: 371327 Responsáveis: Dra. Geiva e Dra. Maria	Reunião de Equipe Área 12 - Discussão de casos. - Planejamento/ Monitoramento das ações da Equipe.



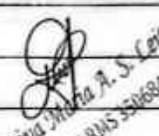
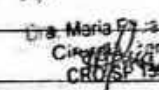
 INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012 REVISÃO: 00 PÁGINA:

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Michele	01.04.25	14:00	15:45
PAUTA				
• Discussão de Casos • Orientações Gerais				
PARTICIPANTES				
• Carla Cristina P. Baptista • Michele M. S. • Julien Lira • Katia Regina da Silva • Wesley Alves • Dra. Thaís Goody • Dra. Maria Edgarda Oda • Rosângela Silva de Oliveira				
 Katia Regina da Silva Psicóloga CRP 06/143219  Rosângela Silva de Oliveira Psicóloga CRP 06/143219				
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO				
1. ACS Carla relata que na sexta feira dia 28/03/25, realizou VD com a Enfermeira Marangela e Psicóloga Rosa para as pacientes Cleuza Henrique e Raimunda Catarina devido a necessidades psiquiátricas, porém Cleuza não atendeu e Raimunda não estava de acordo com o que a hora Nickelly relatou. 2- ACS Carla passou caso das Pacientes Myllena e Jophia, quadro grave de depressão, tentativas de suicídios e faltas nos grupos infantis, para a psicóloga Rosa, na tentativa de achar uma solução pl e caso das pacientes. Célio relata que não tem conseguido consiliar pois é muita coisa na cabeça dela.				

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/04/2025 Horário: 14:00 Local: USF VILA FÁTIMA Equipe: 371335 Responsáveis: Dr. Antônio e Dra. Maria	Reunião de Equipe Área 11 - Discussão de casos. - Planejamento/ Monitoramento das ações da Equipe.



 INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012 REVISÃO: 00 PÁGINA:

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião de equipe	Caroline	03/04/25		
PAUTA				
Reunião de equipe				
PARTICIPANTES				
• Rosa M ^{te} R. de Lima • Caroline P. F. de Oliveira • Melina L. L. Alcantara • Rosângela C. A. Pereira • Guiomar Zanetti				
 Maria Moraes dos Santos COORDENADORA GERAL  Genivaldo A. S. Leite Médico RUS 5306840-SP  Dra. Maria F. Z. Oda Cirurgiã Dentista CRD/SP 139584				
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO				
1. ACS Rosângela — Washington — pedido de exame. ACS melina — para casa do rac. Josfa para pri- celeopa Rosa. ACS melina para casa do rac. Samuel para pri- celeopa Rosa. ACS Rosângela — Elizabeth — ACS apresenta controle de PA da rac. para 1 ^a vez. ACS melina — Giovana — renovação medicação para asma ACS melina — Melina — renovação vacina controlada				

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/03/2025 Horário: 08:00 Local: IGREJA Equipe: 371335 Responsáveis: Dr. Antônio e Dra. Maria	Grupo Hipertensão. - Orientações, controle de pressão arterial e glicemia e Orientação de higiene bucal.





Grupo AS/AM de Cuidado, Mananciais e Tiginis

LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS URS/ES: VER. GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA- VILA FATIMA

Local de Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros, Especificar: _____

TEMA: _____

Profissionais Participantes: AS, Carlos, Joviana, Liane, Elvangelista, et al

Período: Manhã () Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Joelle Maria da Silva	16/11/60	142.933.648-03	estudante
2	Maria das Dores Silva dos Santos	16/09/59	180.294.058-80	professora do ensino fundamental
3	Enilyn de Souza Santos	18/11/2000	497.282.798-09	professora
4	Unguaré			
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000420



USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/04/2025 Horário: 14:00 Local: USF VILA FÁTIMA Equipe: 371327 Responsáveis: Dra. Maria	Reunião de Equipe Área 12 - Discussão de casos. - Planejamento/ Monitoramento das ações da Equipe.



	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012 REVISÃO: 02 PÁGINA: 2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

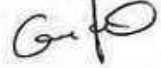
Ação	Responsável	Data
Núcleo de Desenvolvimento Infantil	Multi Profissionais	Mês 05 das 10:00 as 12:00 toda 6ª - feira
Levantamento Pontuais das gestantes	Dr. Eduardo	

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Mariana Mendes	Enfa		Mariana Mendes
Cláudia do Carmo	ACS		Cláudia do Carmo
Melissa Ferreira	ACS		Melissa
Rosângela Cardoso	ACS		Rosângela C.A. Pereira
Luciana S. Rosa Gomes	ACS		
Marcio Francisco S. dos Sts	ACS		Marcio F. S. dos Sts
Rosa Maria Rodrigues de Lima	Psicóloga		
Isabela Yumi Aro Kitamura			


 Rosa Maria Rodrigues de Lima
 Psicóloga
 CRP 06/143319


 Isabela Yumi Aro Kitamura
 CRM-SP 260186

Maria Eduarda Oda F. Lima - Dentista - 
 CRP-SP 159584
 Guiomar Zamitte de A. Toledo - 

Anexo do Procedimento PG.SGQ.003 Análise crítica pela direção

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/03/2025 Horário: 08:00 Local: IGREJA Equipe: 371335 Responsáveis: Dr. Antônio e Dra. Maria	Grupo Hiperdia. - Orientações, controle de pressão arterial e glicemia e Orientação de higiene bucal.



Profissionais Participantes: Thais e M^{re} Eduarda ASB: Suellen e Guionan

ACS Carla, Ana, Alex, Elianagela e Jucyia

Larissa Natal de Lima
R: RENE - SP 000 572 949 AF



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UNIS/ESF: VILAS GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA - VILA FÁTIMA

Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar: AD Muro
Profissionais Participantes: Dr. Antonio, Prof. Mariangela e Dr. Jucyia TEMA: Grupo Hipertensão
Período: Manhã () Tarde ()

NR	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Paula Moura de Freitas	02/03/88	360.711.448-09	Paula Moura de Freitas
2	Maria Jose Nascimento de Souza	01/11/72	160.219.008-98	Maria Jose de Souza
3	João Batista dos Santos	06/06/59	108.545.828-86	João Batista dos Santos
4	Paula Pedrosa da Silva	28/10/58	292.103.098-55	Paula Pedrosa da Silva
5	Leandro Lago de Moraes	01/01/66	108.666.188-89	Leandro Lago de Moraes
6	Maria Aparecida A. de Nascimento	05/07/46	238.656.468-16	Maria Aparecida A. de Nascimento
7	Milton A. de Nascimento	05/02/67	078.352.528-13	Milton A. de Nascimento
8	Ronaldo Adriano Rios Sampaio	08/09/80	339.666.478-77	Ronaldo Adriano Rios Sampaio
9	Martina Victoria dos S. Alves	12/11/58	075.397.848-22	Martina Victoria dos S. Alves
10	Aparecida de Macalães	03/11/63	048.116.948-21	Aparecida de Macalães
11	Maria Lucia Nolas Pereira	29/04/61	246.490.568-29	Maria Lucia Nolas Pereira
12	Luiz Carlos Moura da Silva	07/08/61	57.610.819.5-49	Luiz Carlos Moura da Silva
13	Ana Luiza da Silva do Nascimento	22/04/81	328.397.188-93	Ana Luiza da Silva do Nascimento
14	Servina Candida da Silva			Servina Candida da Silva
15	Jose Albano da Silva			Jose Albano da Silva
16				

Assinatura de responsavel pelo Grupo:

Sra. Maria Eduarda Oda
Coordenadora de Saúde
CRO-SP 11.111.111

Antonio Jose de O. Neto
Médico
RMS 3506707/SP

Dr. Antonio Jose de O. Neto
Médico
RMS 3506707/SP

Dr. Antonio Jose de O. Neto
Médico
RMS 3506707/SP

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – ABRIL 2025

Identificação

Descrição da Atividade

000425



1 Dentistas: Thaís e M^{re} Eduarda ASB: Luellen e Guimaraes
ACS Carla, Anay Alex, Eliangela e Jenuzia

Larissa Natal de Lima
COREN-SP 093.912.349 AE

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/US; VER. GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA- VILA FÁTIMA



Local da Ação: () Na Unidade de Saúde (X) Na Escola (X) Outros: Especificar: Grupo Hyper Dia
Profissionais Participantes: DR. Antonio, Enf. Mariangela e Jc. Jenuzia

Dr. AD. NUNES

Grupo Hyper Dia

Período: Manhã 14 Tarde 00

Nº	NOME	DN	CV / SUS	ASS.
1	Maria Auxiliadora da Silva	11/11/63	291.434.408-27	Maria
2	Osvaldo Ferreira Lima	11/01/58	009.651.878-29	Osvaldo
3	Marcelo Alves de Almeida	28/07/72	111.614.548-02	Marcelo
4	Antonio Alves de Almeida	13/06/49	008.485.138-43	Antonio
5	Maria de Lourdes da Silva	11/03/54	063.744.268-78	Maria de Lourdes
6	Maria Benedita da Silva	28/07/57	306.300.828-12	Maria Benedita
7	Raíza de C. Oliveira Amorim	18/02/72	143.850.178-15	Raíza de C. Oliveira
8	Clintéia Maria de Amorim	11/09/47	218.706.768-82	Clintéia Maria
9	Maria Amarela da Silva Sol	09/11/66	408.534.758-30	Maria Amarela
10	Andréia Marcelino Bento	12/04/80	405.628.468-75	Andréia Marcelino
11	Jessica Caroline Pereira Sampaio	25/11/89	381.446.148-26	Jessica Caroline
12	Maria José Leonel da Silva Santos	02/10/83	323.486.648-37	Maria José Leonel
13	Maria Ap ^{ta} Rodrigues de Candi	10/05/53	018.403.498-47	Maria Ap ^{ta} Rodrigues
14	Fátima Rodrigues da Candi	19/10/42	192.770.898-22	Fátima Rodrigues
15	Antonio José da Silva	10/09/57	088.687.988-40	Antonio José
16	Edgardias Jaze da Silva	09/09/67	094.658.258-08	Edgardias Jaze
17	Edgardias Jaze da Silva	15/10/54	160.251.208-62	Edgardias Jaze
18	Francine Aparecida dos Santos	26/07/91	418.038.378-02	Francine Aparecida
19	Maria Alves dos Nascimento	19/03/51	192.772.138-50	Maria Alves
20	Maria Ap ^{ta} da Conceição Santos	03/06/84	349.100.568-07	Maria Ap ^{ta} da Conceição

Dr. Maria Eduarda Oliveira
Clintéia Maria
CRO-SP 158504

Dr. Antonio José de O. Neto
Médico
RMS 3506407/SP

Dr. Antonio José de O. Neto
Médico
RMS 3506407/SP

Data: 28/04/2025 Horário: 09:00 Local: USF VILA FÁTIMA Equipe: 371327 Responsáveis: Dra. Geiva e Dra. Maria	Grupo Hipertensão. - Orientações, controle de pressão arterial, glicemia e Orientação de higiene bucal.
---	---



09.00 15



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS USUÁRIOS: VIL. GREGÓRIO BONFÁCIO DA SILVA. VILA LÁTIMA

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde ☐ Na Comunidade ☐ Na Escola ☐ Outros: Especificar: TEMA: Grupo HAS e DM
Profissionais Participantes: Período: Manhã 08h às 12h

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Genésio José Moreira	10.02.70	719.790.824-53	Seleção de 300 Mulheres
2	Vanessa Botelho Pereira	05.12.45	150.936.299-72	Seleção de 300 Mulheres
3	Quilôto Pereira da Silva	07.05.63	079.974.088-86	Seleção de 300 Mulheres
4	Cícero José da Silva	19/04/61	051.187.168/61	Seleção de 300 Mulheres
5	Reginaldo Alves de Andrade	23/11/68	111.266.868/44	Seleção de 300 Mulheres
6	Reginaldo Alves de Andrade	26/04/64	060.334.328-90	Seleção de 300 Mulheres
7	Verbalucio Santos da Silva	20/05/63	054.236.938/22	Seleção de 300 Mulheres
8	OLGA KIVOMI SUZUKAYAMA	25/03/61	048.795.658/30	Seleção de 300 Mulheres
9	MARIA PEREIRA DE SOUZA	20/05/56	088.526.478/99	Seleção de 300 Mulheres
10	CARLOS ADRIANO DE SOUSA	28/12/72	382.951.438/59	Seleção de 300 Mulheres
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Assinatura do responsável pelo Grupo: Vanessa Botelho Pereira
Data: 09/09/2017
Local: Vila Látima
Assinatura do responsável pelo Grupo: Luciano Silva Rosa
Data: 09/09/2017
Local: Vila Látima

CS Di Digitalizada com CamScanner

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/04/2025 Horário: 14:00 Local: USF VILA FATIMA Equipe: 371335 Responsáveis: Enfermeira Mariângela	Reunião de Equipe Área 11 - Discussão de casos - Planejamento/ Monitoramento das ações da Equipe



 INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012 REVISÃO: 00 PÁGINA:

TIPO DE REUNIÃO: Equipe	REDATOR: Michele	DATA: 01.04.25	INÍCIO: 14:00	TÉRMINO: 15:45
-----------------------------------	----------------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------

PAUTA
• Discussão do Caso • Orientações Gerais

PARTICIPANTES
• Carla Cristina P. Baptista • Michele M. S. • Thelma Pereira • Katia Regina da Silva • WES Sando Alves • Thaís Godoy • Rosângela Silva de Oliveira
Rosa Maria Rodrigues Psicóloga CRP 06/143319 Dra. Maria Edgarda Ota Cirurgiã Dentista CRO 51.159384

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
1. ACS Carla relata que na sexta feira dia 28/03/25, realizou VD com a Enfermeira Mariangela e Psicóloga Rosa para as pacientes Cleuza Henrique e Raimunda Catarina devido a necessidades psiquiátricas, porém Cleuza não compareceu e Raimunda não estava de acordo com o que a hora Nickelly relatou. 2- ACS Carla passou caso das Pacientes Myllena e Sophia, quadro grave de depressão, tentativas de suicídios e faltas nos grupos infantis, para a psicóloga Rosa, na tentativa de achar uma solução pl o caso das pacientes. Ciro relata que não tem conseguido consiliar pois é muita coisa na cabeça dela.



USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/04/2025 Horário: 14:00 Local: USF VILA FÁTIMA Equipe: 371335 Responsáveis: Dr. Antônio	Reunião de Equipe Área 11 - Discussão de casos



	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02 PÁGINA: 1/2

Data: 08.04.25	/ /
Tipo da Reunião:	() Requisito (x) Gestão () Validação
Assunto:	
Início 14:00	
Fim 15:40	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Decoração da Unidade Tema: Autismo
- Discussão de Casos
- Trocas de Receitas

Doutora Thais realizou VD nas famílias 11 e 112 da ACS Carla e foram agendados 5 pacientes.

ACS Carla trouxe um exame laboratorial da Paciente acamada Jeni Alves de Oliveira para Analisar em reunião de equipe. ACS Carla solicitou receitas de remédios controlados do ACS Ana e Jenzia. ACS Alex realizou algumas trocas de receitas, ACS Kátia realizou algumas trocas de receitas.

Anexo do Procedimento PG.SGQ.003 Análise crítica pela direção

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02 PÁGINA: 2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data
------	-------------	------

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Michelle Medeiros Santiago	ADM	michellemedeirosantiago@gmail.com	
Faiz Gaby Lopes	Secretaria	fbategady@hotmail.com	
Suelen Lúcia	ASB	suelenlucia2110@hotmail.com	
Carla Cristina P. Baptista	ACS	carlabaptista1984@gmail.com	
ROSARIANEIA M. TAVARES ENF.		ROSARIANEIA.TAVARES@HOTMAIL.COM	
Elvângela Silva de Oliveira	ACS		

Dr. Antônio José de C. Melo
Médico
RMS 3506407/SP

Kátia Regina da Silva ACS

Dr. Maria Edgarda Oda
Cirurgião Dentista
CRO-SP 199384

Anexo do Procedimento PG.SGQ.003 Análise crítica pela direção

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/04/2025 Horário: Manhã Local: USF VILA FATIMA Equipe: 1902164 Responsáveis: Dra. Thais Godoy	Grupo de Orientação de saúde bucal - Orientação de higiene bucal, avaliação epidemiológica, escovação dental supervisionada e aplicação tópica de flúor.





LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS: USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA

Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade

Profissionais Participantes: Dra. Thelma, Juliana A.B.

TEMA: OUVIÇÃO DE GRUPOS + OUVIÇÃO

Período: Manhã () Tarde () DATA: 09/09/25

Nº	NOME	DN	CPF	PRONT	ASSINATURA
1	Capitão Ben da Silva	11/07/64	05861127824		Resilda Rosa
2	Adriana da Silva Costa	25/10/64	08351478865		Resilda Rosa
3	Adriana Lúcia dos Santos	27/11/94	42204308869		Resilda Rosa
4	Simone Mangueira	18/05/77	26219547829		Resilda Rosa
5	Monia Bonfim da Silva	14/07/68	11320084842		Resilda Rosa
6	Marina Capriciosa da Silva	09/11/66	10853475830		Resilda Rosa
7	Aracelis Bonelli Santos	14/01/84	30336279786		Resilda Rosa
8	Silvia da Silva	26/02/66	12441106805		Resilda Rosa
9	Cláudia Maria da Silva	05/01/78	18364013882		Resilda Rosa
10	Conceição Maria da Silva	12/08/95	43731017875		Resilda Rosa
11	Quia Japônia da Silva	17/09/77	52826640809		Resilda Rosa
12	Paula Maria da Silva	04/10/05	43055285863		Resilda Rosa
13	Paula Maria da Silva	18/11/51	68950470853		Resilda Rosa
14	Paula Maria da Silva	02/01/68	14424198899		Resilda Rosa
15	Paula Maria da Silva	02/10/09	53070689809		Resilda Rosa
16	Paula Maria da Silva	21/07/77	02260531454		Resilda Rosa
17	Paula Maria da Silva	09/01/67	03465825808		Resilda Rosa
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Silvia Ap. Tenente
Médica em Saúde Bucal
CRO 134374

Dra. Thelma
CRO 134374

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/04/2025 Horário: 14:00 Local: USF VILA FATIMA Equipe: 371343 Responsáveis: Dra. Isabela	Reunião de Equipe Área 13 - Discussão de casos - Planejamento/ Monitoramento das ações da Equipe



	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02 PÁGINA: 1/2

Data: 07/04/25	11
Tipo da Reunião: Equipe	() Requisito () Gestão () Validação
Assunto:	
Início 14:00	
Fim	

1. ASSUNTOS TRATADOS

hora da reunião
 encaminhamento
 agendamento
 casos com psicóloga
 dentista - agendamento das notas a partir de junho.
 programação visita domiciliar
 agendamento feedback do duplo, níveis 3-4-5.

Anexo do Procedimento PG.SGQ.003 Análise crítica pela direção

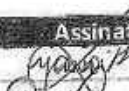
2. ENCAMINHAMENTOS

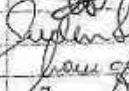
Ação	Responsável	Data

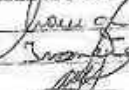
3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Dr.ª Inabela	Dr.ª		
Dr.ª Bruna	supervisora		
Thais (Dentista)	Dr.ª		
ACB Inelme	ABD		
Thais	ACS		
Inedite	ACS		
Fabio	ACS		
Ronaldinho	ACS		
Rodrigo	ACS		
Rosier	psicóloga		

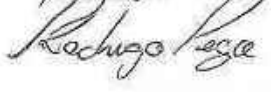

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143219


Emília Aparecida de Souza
COREN-SP 51907-EP


Thaís Godói
Cirurgiã Dentista


Inedite


Rodrigo


Rodrigo

Anexo do Procedimento PG.SGQ.003: Análise crítica pela direção

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/04/2025 Horário: 09:00 Local: Igreja AD Missão Equipe: 371335 Responsáveis: Dr. Antonio	Grupo HIPERDIA área 11 - Orientação de higiene bucal, orientações sobre a campanha do câncer bucal e fluxo de atendimento.





Local da Ação: () Na Unidade de Saúde

() Na Comunidade

Profissionais Participantes: ACS Carla, Jéssica, Ana, e Alexsandra e Karla

TEMA: Outros Especificar

TEMA:

LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESP: VER. GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA- VILA FÁTIMA



Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Antônio Miguel de Oliveira	22/09/68	004.610.267-16	ASS. A. A. A. A.
2	Adriano Sobral de Souza	28/10/80	342.853.385-74	ASS. A. A. A. A.
3	Valéria Siqueira da Silva	15/05/54	519.317.754-15	ASS. A. A. A. A.
4	Isabel de Oliveira Machado	24/03/52	644.792.778-20	ASS. A. A. A. A.
5	Elaine Andreia de Oliveira	14/09/76	256.479.178-60	ASS. A. A. A. A.
6	Jaqueline Martins Neto	16/07/55	009.546.228-71	ASS. A. A. A. A.
7	Gilvane Barbosa da Silva	05/04/73	915.301.135-04	ASS. A. A. A. A.
8	João Batista de Oliveira	09/01/56	183.659.938-21	ASS. A. A. A. A.
9	Alice Antunes Maciel de Oliveira	08/12/55	140.573.418-38	ASS. A. A. A. A.
10	Anderson Antônio de Oliveira	11/12/81	219.043.808-08	ASS. A. A. A. A.
11	Aluísio José de Medeiros	28/08/63	380.831.404-49	ASS. A. A. A. A.
12	Roberto Nogueira dos Santos	24/09/58	028.701.588-23	ASS. A. A. A. A.
13	Serezinha Alves da Silva Santos	18/04/62	325.111.988-51	ASS. A. A. A. A.
14	Maria Jéssica da Silva	11/01/56	179.129.188-09	ASS. A. A. A. A.
15	Glauce A. Antonischen Silveira	29/01/49	704.003.1407.45621	ASS. A. A. A. A.
16	Alexis Cravim Bibeiro	11/01/59	003.534.568-37	ASS. A. A. A. A.
17	Rauler Alves Carneiro	13/07/71	156.395.878-30	ASS. A. A. A. A.
18	José Salfer de Abreu	23/08/46	222.193.583-72	ASS. A. A. A. A.
19	Valdeci Alves dos S. Silva	10/07/64	155.324.878-39	ASS. A. A. A. A.
20	Nilza da Silveira da Silva	19/01/66	183.636.428-86	ASS. A. A. A. A.

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Assinatura do responsável pelo Grupo:

000439







LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS LUBS/ESF: VEB, GREGÓRIO BONFÁCIO DA SILVA- VILA FÁTIMA

Grupo HPS/AM de Antonio, Mariana e Virginia

Local da Ação: () Na Unidade de Saúde
Profissionais Participantes: ACS Carla, Jeneiza, Ana, Evangelina e Katia

() Na Escola
Outros Especificar

TEMA:

Período: Manhã / Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Fátima Maria da Silva	16/11/60	142.933.648-03	
2	Maria das Dores Silva dos Santos	16/09/59	180.294.058-80	
3	Enlyn de Souza Santos	18/11/2000	497.282.798-09	
4	Virginia			
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Assinatura
Joyce Moreira da Silva

Assinatura
D. Maria das Dores Silva dos Santos

Assinatura
Virginia Maria da Silva

Assinatura
D. Fátima Maria da Silva

Assinatura
D. Mariana da Silva

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/04/2025 Horário: 08:30 Local: Escritório INTS Equipe: Saúde bucal Responsáveis: Dra. Andrea Ribeiro	Reunião da equipe odontológica - Metas 2025, novo financiamento, prevenção escolar capacitação sistema MASPRO.



Mania das 8:00 as 12:00 - Tarde - 13:00 as 17:00

Empresa:	Facilitador:	Data:
Evento:	Reunião ()	Outros ()
Descrição (Pauta):	Setor:	
DATA: 16/04/2025		

Drª Aparecida Martins Alves	Cirurgião Dentista	
Drª Alex Bandeira	Cirurgião Dentista	
Drª Aline Crisitina Pecini Cecin	Cirurgião Dentista	
Drª Danissa Faro	Cirurgião Dentista	
Drª Eduardo Resende Marcondes	Cirurgião Dentista	
Drª Fabiany Nicácio	Cirurgião Dentista	
Drª Fernanda Campelo de Oliveira	Cirurgião Dentista	
Drª Gabriel Lopes Dos Reis	Cirurgião Dentista	
Drª Hassen Salman Filho	Cirurgião Dentista	
Drª Jorge Fernando Garcez Junior	Cirurgião Dentista	
Drª Juliana Ferreira	Cirurgião Dentista	
Drª Louise B. Kiss	Cirurgião Dentista	
Drª Maria Eduarda Oda	Cirurgião Dentista	
Drª Renata Nasri	Cirurgião Dentista	
Drª Ricardo Fabian Miranda Zapata	Cirurgião Dentista	
Drª Ricardo Osako	Cirurgião Dentista	
Drª Simone Lima	Cirurgião Dentista	
Drª Soraya Bueris Sintani	Cirurgião Dentista	
Drª Tainara Santos Albuquerque	Cirurgião Dentista	
Drª Thais Godoy	Cirurgião Dentista	
ASB Amanda da Silva Salustiano	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Andressa Camargo Barbosa	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Alessandra Priscila Dias Silva	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Beatriz Costa Faustino	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Danubia Thayna dos Reis	Aux. de Saúde Bucal	

ASB

ASB



ASB Douglas Ferreira Peixinho	Aux. de Saúde Bucal	Douglas Ferreira Peixinho	masculino
ASB Gilciane Lopes Cangirana	Aux. de Saúde Bucal	Gilciane Lopes Cangirana	masculino
ASB Guiomar Zamitt	Aux. de Saúde Bucal	Guiomar Zamitt	masculino
ASB Joelma Rodrigues de Lima	Aux. de Saúde Bucal	Joelma Rodrigues de Lima	masculino
ASB Michele de Sousa Barros	Aux. de Saúde Bucal	Michele de Sousa Barros	masculino
ASB Rita de Cássia Oliveira Soares	Aux. de Saúde Bucal	Rita de Cássia Oliveira Soares	masculino
ASB Sabrina Martins	Aux. de Saúde Bucal	Sabrina Martins	masculino
ASB Sindesvaldo c Filho	Aux. de Saúde Bucal	Sindesvaldo c Filho	masculino
ASB Suellen Teixeira	Aux. de Saúde Bucal	Suellen Teixeira	masculino
ASB Taína Fernandes Pereira	Aux. de Saúde Bucal	Taína Fernandes Pereira	masculino
ASB Tamires Aparecida de Camargo	Aux. de Saúde Bucal	Tamires Aparecida de Camargo	masculino
ASB Vanilde Fernandes Santos	Aux. de Saúde Bucal	Vanilde Fernandes Santos	masculino
ASB Valdete Saldanha	Aux. de Saúde Bucal	Valdete Saldanha	masculino
ASB Vanessa Padovani S Santos	Aux. de Saúde Bucal	Vanessa Padovani S Santos	masculino
Drª Andrea Ribeiro Guimarães	Coordenação de SB	Andrea Ribeiro Guimarães	masculino

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/04/2025 Horário: 09:00 Local: Igreja AD Missão Equipe: 371335 Responsáveis: Dr. Antonio	Grupo HIPERDIA área 11 - Orientação de higiene bucal, orientações sobre campanha do câncer bucal e fluxo de atendimento.



1) Dentistas: Thais e Ma. Eduarda ASB: Luellen e Guimaraes

ACS Carla, Aray Alex, Eliavagela e Jenuzia



UNIDADE DE SAÚDE () Na Comunidade (X) Na Escola () Outros; Especificar: _____

Profissionais Participantes: DR. Antonio, Enf. Mariavagela e Dr. Larissa

Local da Ação: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Larissa Natal de Lima
COREN-SP 000.912.849 AE



Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Assessoria: _____

Dra. Maria Eglenda Ode
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 199504

Dra. Maria Eglenda Ode
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 199504

Antônio José de O. Neto
Médico
RMS 3506407/SP

000447



USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/04/2025 Horário: 14:00 Local: USF VILA FATIMA Equipe: 371343 Responsáveis: Dra. Isabela	Reunião de Equipe Área 13 - Discussão de casos - Planejamento/ Monitoramento das ações da Equipe





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP.SGQ.012REVISÃO: 02
PÁGINA: 1/2

Data:	23/04/25	/ /
Tipo da Reunião:	Equipe	() Requisito () Gestão () Validação
Assunto:		
Início	14:00	
Fim	16:00	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- discussão de casos
- trocas de receitas
- visita com o doutor Emílio mucro 2.
da 29/04

Anexo do Procedimento PG.SGQ.003 Análise crítica pela direção

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012 REVISÃO: 02 PÁGINA: 2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Isabela B. Silva	ACS		Isabela B. Silva
Fabio Luiz Dias Silva	ACS		Fabio Luiz Dias Silva
Norma Torqueto	ACS		Norma Torqueto
Rodriges R. Pego	ACS		Rodriges R. Pego
Enf. Camila Ayres de S. Almeida			
Dra. Isabela Yumi			Dra. Isabela Yumi
Dra. Thais Godoy			Dra. Thais Godoy
ACS Suelen Ayres Teixeira			Suelen Ayres Teixeira

Anexo do Procedimento PG.SGQ.003 Análise crítica pela direção

USF- Onésia Benedita Miguel Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Datas: 14/04/2025 Horário: 10:00 Local: USF Suzanopolis Equipe PSF Dr. Jorge	- Ação contra hipertensão arterial



USF- Onésia Benedita Miguel Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Datas: 16/04/2025/03/2025 Horário: 08:00 Local: USF Suzanopolis Equipe: Coordenação Odontologia Dr. Jorge	- reunião Odontologia





Menor das 800 em 1800 - Total: 1300 em 1200

Empresa:	Facilitador:		Data:
Evento:	Atividade Treinamento Odontológico		
Treinamento ()	Reunião (X)	Outros ()	
Descrição (Pauta):		Sessão:	
Atividade Treinamento + Treinamento 6 (Atividade T1)		DATA: 16/04/2025	
Dra. Aparecida Martins Alves	Cirurgião Dentista		
Dra. Alex Bandeira	Cirurgião Dentista		
Dra. Aline Cristiana Pecini Cecin	Cirurgião Dentista		
Dra. Danissa Faro	Cirurgião Dentista		
Dra. Eduardo Resende Marcondes	Cirurgião Dentista		
Dra. Fabiany Nicácio	Cirurgião Dentista		
Dra. Fernanda Campelo de Oliveira	Cirurgião Dentista		
Dra. Gabriel Lopes Dos Reis	Cirurgião Dentista		
Dra. Hassen Salman Filho	Cirurgião Dentista		
Dra. Jorge Fernando Garcez Junior	Cirurgião Dentista		
Dra. Juliana Ferreira	Cirurgião Dentista		
Dra. Louise B. Kiss	Cirurgião Dentista		
Dra. Maria Eduarda Oda	Cirurgião Dentista		
Dra. Renata Nasri	Cirurgião Dentista		
Dra. Ricardo Fabian Miranda Zapata	Cirurgião Dentista		
Dra. Ricardo Osako	Cirurgião Dentista		
Dra. Simone Lima	Cirurgião Dentista		
Dra. Soraya Bueris Sintani	Cirurgião Dentista		
Dra. Tainara Santos Albuquerque	Cirurgião Dentista		
Dra. Thais Godoy	Cirurgião Dentista		
ASB Amanda da Silva Salustiano	Aux. de Saúde Bucal		
ASB Andressa Camargo Barbosa	Aux. de Saúde Bucal		
ASB Alessandra Priscila Dias Silva	Aux. de Saúde Bucal		
ASB Beatriz Costa Faustino	Aux. de Saúde Bucal		
ASB Danubia Thayna dos Reis	Aux. de Saúde Bucal		

ASB Ribeira

Ass. de S. Geral

Ass. de S. Geral

USF- Onésia Benedita Miguel Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Datas: 04/04/2025 Horário: 10:00 Local: USF Suzanopolis Equipe: Mult-disciplinar Dr. Jorge	Reuniao ajuste Agendas





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP-SGQ-012

REVISÃO:
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
REUNIÃO AGENDADA	ENE ALDINE	04/04/25	10:00	10:25

PAUTA

[Handwritten notes in the Pauta section]

PARTICIPANTES

•
•
•
•
•
•
•
•
•
•

Selma Costa de Souza
NUTRICIONISTA
CRN-37.16651

Sergio Valmir Garcia Jr
Gerente Operativa
CRN-37.129542

Dr. João P. de Sousa
Cirurgião Especialista
CRM-37.128228

Kelly Cristino da Silva
COORDENADORA
CRM-37.160.142 - RUF

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



INTSBrasil | www.ints.org.br | Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9956

Avenida Professor Magalhães Neto, 1856, 8º andar | Edif. TK Tower, Pituba, Salvador - Bahia - CEP: 41810-911

Telefones: +55 (71) 3018-1212 | +55 (71) 3034-7800

Anexo do Procedimento PG.SGQ.003-06 Planejamento e Gerenciamento do Sistema



USF- Onésia Benedita Miguel Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Datas: 04/04/2025 Horário: 13:00 Local: USF Suzanópolis Equipe: Equipe 1 Dr. Jorge	- Reuniao de Equipe





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

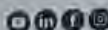
CÓDIGO:
FP-SGQ-012

REVISÃO:
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião de equipe	Aldine Miguel	04/04/25	13H00	15H00
PAUTA				
- Primeira reunião c/ Dr. Kacri - Apresentação de micro áreas - Grupos locais de recata / Hipertensão - Visita domiciliares - Prioridades - Pagos Odontologia - Monitoramento ESUS - metas - Colita domiciliares - Ação mensal planejamento (resp. equipes intersetoriais) - meta OK				
PARTICIPANTES				
• Aldine Miguel • Fátima Ap. • Bruno Siqueira • Kaci Kacri • Sônia de Jesus • In. Lina de P. • [assinatura]				
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO				



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



INTSBrasil | www.ints.org.br

Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9956

Avenida Professor Magalhães Neto, 1856, 8º andar | Edif. TK Tower, Pituba, Salvador - Bahia - CEP: 41610-011

Telefones: +55 (71) 3018-1212 | +55 (71) 3034-7600

Anexo do Procedimento PG.SGQ.003-06 Planejamento e Gerenciamento do Sistema

USF- Onésia Benedita Miguel Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Datas: 10/04/2025 Horário: 10:00 Local: USF Suzanópolis Equipe: geral Responsável: E-mult Dr. Jorge	Matriciamento





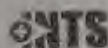
FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

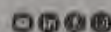
CÓDIGO:
FP-SGQ-012

REVISÃO:
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião de Trabalho	Intelectual	10/04/2025	8h	
PAUTA				
- Apresentação de resultados; - Discussão de casos; - Análise de indicadores e metas.				
PARTICIPANTES				
Dr.ª Valéria de Sousa Castanho Psicóloga CPF: 087.130.802 Tayana Martins Psicóloga CPF: 087.130.755 Jorge Fernando Mendes de Oliveira Santos CRM-SP: 123456 Klein Maria Carmo Vasconcelos Médica CRM-SP: 256.097 Dr.ª Juliana F. de Sousa Cirurgiã Dentista CRM-SP: 123.298 Adriane Magalhães Rubens CRM-SP: 345.678 ACS Valéria Gomes Escobar CPF: 169.305.228-00 Wenderson Elias				
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO				



Instituto Nacional de
Telessaúde e Telessaúde



INTSBrasil | www.ints.org.br | Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9456

Avenida Professor Magalhães Neto, 1856, 8º andar | Edif. TK Tower, Pituba, Salvador - Bahia - CEP: 41810-011

Telefones: +55 (71) 3018-1212 | +55 (71) 3034-7800

Anexo do Procedimento PG-SGQ-003-06 Planejamento e Gerenciamento do Sistema

USF- Onésia Benedita Miguel Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Datas: 11/04/2025 Horário: 13:00 Local: USF Suzanópolis Equipe: 1 Dr. Jorge	-Reunião de equipe



USF- Onésia Benedita Miguel Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Datas: 03/04/2025 Horário: 13:00 as 15:00 horas Local: USF Suzanópolis Equipe: 2 Dra: Juliana Dr. Anderson Enfermeira: Kelly Acs: Alessandra, Valeria, Andréia e Valdir Aline, Sergio	Reunião De Equipe



REUNÃO de Equipe 03/4/25

Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar _____

TEMAS: _____
Período: Manhã () Tarde ()

Profissionais Participantes:

Nº	NOME	Nº	DN	CPF	ASS.
1	Kely Cui, Tino do Siqueira		31/3/1980	23416825806	
2	Juliana Furtado da Moura		12/02/1990	398.216.06857	
3	Valeria Gomes Barreto		05/03/75	169.105.22800	
4	Denise dos Santos		26-7-75	24582132896	
5	Julia Estanislau		02/12/85	33090965801	
6	Thales Anderson de Faria		08/04/81	30184263833	
7	Andressen W. P. Silva		28/11/1980	27369466839	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Dr. Juliano P. de Sousa
Enfermeiro
CRMSP 128298

Dr. Anderson W. P. Silva
MÉDICO
CRMSP 156594

USF- Onésia Benedita Miguel Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Datas: 10/04/2025 Horário: 13:00 as 15:00 horas Local: USF Suzanópolis Equipe: 2 Dra: Juliana Dr. Anderson Enfermeira: Kelly Acs: Alessandra, Valeria, Andréia e Valdir Aline, Sergio	Reunião De Equipe



000465

USF- Onésia Benedita Miguel Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Datas: 17/04/2025 Horário: 13:00 as 15:00 horas Local: USF Suzanópolis Equipe: 2 Dra: Juliana Dr. Anderson Enfermeira: Kelly Acs: Alessandra, Valeria, Andréia e Valdir Aline, Sergio	Reunião De Equipe



Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros, Especificar: _____

Profissionais Participantes: _____

TEMA: Grupo Funcional de Apoio

17-04-25

Período: Manhã () Tarde () Noite ()

Nº	NOME	CPF	DN	Ass.
1	Valéria Gomes Durasto	16.9405.22800	05/03/75	Valéria
2	Denise P. de S. Figueira	086.254.488-44	08/10/77	
3	Alm. Heleny de S. Almeida	357803.268-00	12/12/69	
4	SEBASTIÃO UNICIVIS SPAMIN	357803.268-00	30-05-69	SEBASTIÃO
5	Alm. Valéria de S. Almeida	301.742.333-33	28/02/81	Valéria
6	Valéria de S. Almeida	387.853.106-75	18-02-1982	
7	Anderson W.P. Lima	233679.66839	28/07/78	Anderson W.P. Lima
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Dr. Anderson W.P. Lima
17 APR 2025

Dr. Valéria de S. Almeida
17 APR 2025

Dr. Valéria de S. Almeida
17 APR 2025

Dr. Valéria de S. Almeida
17 APR 2025



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP-SGQ-012

REVISÃO:
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião Equipe		17/04/2025	13:00	15:00

PAUTA

- Foi entregue a cada agente comunitário 3 vacas de triagem familiar
- Orientação sobre as atividades
- Trocas de experiências
-

PARTICIPANTES

• SERGIO

• *[Handwritten signature]*

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

Dr. Anderson W. Y. Pina
Médico
CRM-SP 106594

ACS Valéria Gomes Espirito
CPF: 160.105.225-00

Dr. Juliano B. de Sousa
Cirurgião Dentista
CRO-SP 126296

Dr. Juliano B. de Sousa
Cirurgião Dentista
CRO-SP 126296

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO



INTSBrasil | www.ints.org.br | Canal de Ética e Transparência 0800 799 8556

Avenida Professor Magalhães Neto, 1650 - 8º andar | Edif. TK Tower, Pituba, Salvador - Bahia - CEP: 41810-011

Telefones: +55 (71) 3018-1212 | +55 (71) 3034-7000

Anexo do Procedimento PG SGQ 003-06 Planejamento e Gerenciamento do Sistema

USF- Onésia Benedita Miguel Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Datas: 24/04/2025 Horário: 09:00 as 12:00 Local: USF Suzanópolis Equipe: Geral Dra: Juliana Dr. Jorge Dr. Anderson/ Dra. Iasmin Enfermeiros: Aldine Acs: Bruna, Luiz, Luciana, Sheila Alessandra, Sérgio, Priscila, Valeria, Fabiana, Andreia, Amanda, Marcela, Taina, Priscila, Willian, Rosely	Reunião Geral





000470

CONTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESEÇA

CODIGO: FP.GRH.010

Revisão: 00

Evento (Treinamento):

Reuniao geral

☐ Desenvolvimento

☒ Legal/Obrigatório

☐ Técnico/LRT

Período:

8-00

Carga Horária:

Entidade: INTS

Horário:

Local:

Instrutor:

Nº Nome do Participante

Matrícula (opcional)

Área

12/02/2021

24/04/25

Assinatura (Data)

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

USF- Onésia Benedita Miguel Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Datas: 16/04/2025 Horário: 13:30 as 17:00 Local: SASP Equipe: Odonto Responsável: Andrea / Junior / Pablo	Reunião Coordenação Odonto





000472

Monte das Boas 1800 - Fone: 1300 00 1700

Empresa:	Facilitador:		Data:
Evento:			16/04/2025
Treinamento ()	Reunião (X)	Outros ()	
Descrição (Pauta)			Sessão 1
Drª Aparecida Martins Alves	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Alex Bandeira	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Aline Cristina Pecini Cecin	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Danissa Faro	Cirurgião Dentista		Toda
Dr. Eduardo Resende Marcondes	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Fabiany Nicácio	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Fernanda Campelo de Oliveira	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Gabriel Lopes Dos Reis	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Hassen Salman Filho	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Jorge Fernando Garcez Junior	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Juliana Ferreira	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Louise B. Kiss	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Maria Eduarda Oda	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Renata Nasri	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Ricardo Fabian Miranda Zapata	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Ricardo Osako	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Simone Lima	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Soraya Bueris Sintani	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Tainara Santos Albuquerque	Cirurgião Dentista		Toda
Drª Thais Godoy	Cirurgião Dentista		Toda
ASB Amanda da Silva Salustiano	Aux. de Saúde Bucal		Toda
ASB Andressa Camargo Barbosa	Aux. de Saúde Bucal		Toda
ASB Alessandra Priscila Dias Silva	Aux. de Saúde Bucal		Toda
ASB Beatriz Costa Faustino	Aux. de Saúde Bucal		Toda
ASB Danubia Thayna dos Reis	Aux. de Saúde Bucal		Toda

ASB R.H.

Ass. de S. Amare

[Assinatura]

USF- Onésia Benedita Miguel Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Datas: 23/04/2025 Horário: 09:00 as 10:00 Local: Usf Suzanopolis Equipe: 2 Responsável: Dra. Juliana Dra. Tayane Dr. Frederico Acs: Valeria/ Priscila	Grupo de Artesanato



Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar _____

Profissionais Participantes: _____

TEMA: Intervenção

Período: Manhã () Tarde () DIA: 23/04/20

Nº	NOME	CPF	DN	Ass
1	Valdirene de Fátima	853.925.154-53	26/09/23	Elizama de S. de Oliveira
2	Adriana Moura de A. Silva	860.351.738-53	13/10/17	Adriana de A. Silva
3	Enalte Bando Sampaio	993.912.814-01	04/02/19	Enalte Bando Sampaio
4	Benedita de Souza Silva	048.245.528-95	23/06/50	Benedita de Souza Silva
5	Suzane Moura	031.150.652-93	04/02/71	Suzane Moura
6	Thaís de Fátima Moura de A. Silva	030.310.124-01	10/03/15	Thaís de Fátima Moura de A. Silva
7	Suflair Oliveira Tavares de A. Silva	410.168.160-17	09/01/20	Suflair Oliveira Tavares de A. Silva
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Assinatura do(a) Coordenador(a): _____

Assinatura do(a) Monitor(a): _____

Assinatura do(a) Observador(a): _____

Identificação	Descrição da Atividade
Datas: 24/04/2025 Horário: 15:30 Local: USF Suzanópolis Equipe: 2 Responsáveis: DRA. JULIANA Dra. Tayane Dra. Natalia	Grupo Café com Prosa



Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar _____
 TEMA: Cap. com prior
 Período: Manhã () Tarde () Noite ()
 Ass: _____
 DIA: 24/04/2025

Profissionais Participantes:

Nº	NOME	CPF	DN	Ass
1	Nilda da Silva Cavalcini	249.239.898-66	29/05/1961	Nilda da Silva Cavalcini
2	Jeane Moura da Silva	111.210.828-90	10/10/1966	Jeane Moura da Silva
3	Kelly Aparecida Pólio N. da Silva	252.855.478-81	09/12/1974	Kelly Aparecida Pólio N. da Silva
4	Eulabete Pires da Silva	154.422.388-99	16/10/1971	Eulabete Pires da Silva
5	Márcia da Arruço Prunier	028.260.668-75	31/05/1958	Márcia da Arruço Prunier
6	Letícia Marcelino da Silva	800.351.838-53	13/10/1944	Letícia Marcelino da Silva
7	Antônia Dorel Borges	266.704.048-16	15/11/1965	Antônia Dorel Borges
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

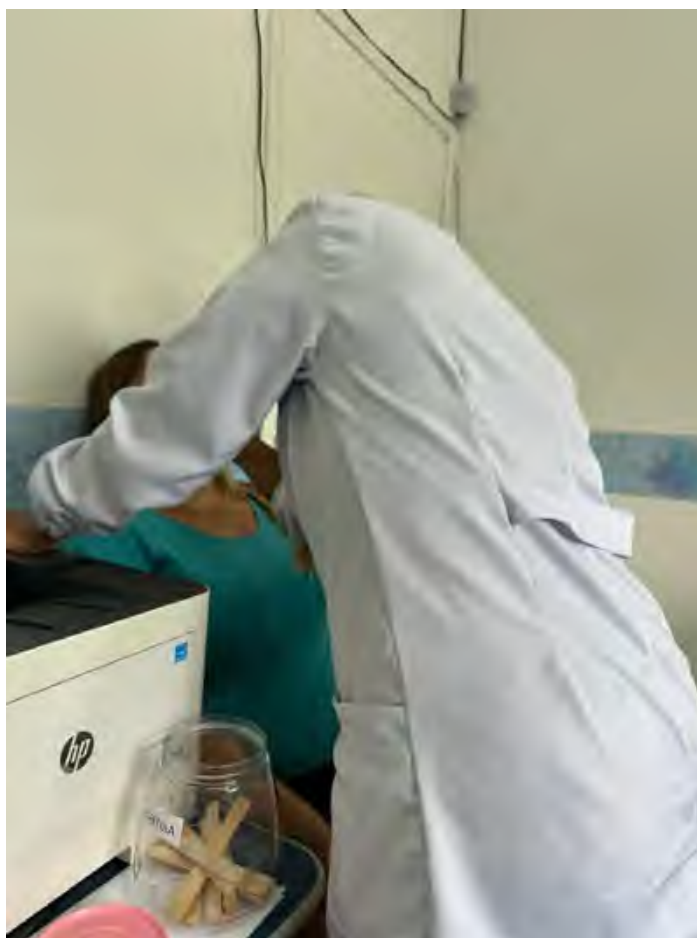
Tatiane Martins
 Psicóloga

Nº 1808 da SBCSP Especialista
 Psicologia
 CRP 05/15302

Dr. Juliana de Souza
 Crise de Saúde
 CRP 05/128298

USF- Onésia Benedita Miguel Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Datas: 25/04/2025 Horário: 08:30h as 11:00 Local: USF Suzanópolis Equipe: 2 Responsáveis: Dra. Juliana Asb: Taina	Avaliação e Procedimento Coletivo Triagem Familiar





Local de Atividade: () Na Unidade () Na Escola () Na Especialidade

Participante: Luiz Gustavo de Oliveira

Tela: _____

Período: Março 2014 a 25/04/2015

Nº	NOME	DN	Valor	Assinatura
1	Isami Souza de Menezes	27.12.63	056.587.738.06	Isami Souza de Menezes
2	Guilherme de Oliveira	20.08.54	274.570.068.80	Guilherme de Oliveira
3	Felipe Carlos Xavier	01.12.63	446.834.148.05	Felipe Carlos Xavier
4	Luiz Gustavo de Oliveira	10.04.64	148.112.528.10	Luiz Gustavo de Oliveira
5	Marina Loui dos Santos Barba	20/04/74	614.328.954.00	Marina Loui dos Santos Barba
6	Paulina Francisco Costa	23.6.51	335.408.108.5	Paulina Francisco Costa
7	Clara Francisco Costa	12.12.60	335.408.108.5	Clara Francisco Costa
8	Fabiana Gomes R. dos Santos	28/08/82	321.423.138.61	Fabiana Gomes R. dos Santos
9	Kassim Caroline R. dos Santos	30/11/06	581.173.338.05	Kassim Caroline R. dos Santos
10	David Nathan R. dos Santos	19/02/14	581.173.338.05	David Nathan R. dos Santos
11	Isami Souza de Oliveira	23/10/12	581.173.338.05	Isami Souza de Oliveira
12	Maria Socorro Ferreira	21/10/48	223049388/41	Maria Socorro Ferreira
13	Luiz Paulo P. da Silva	02/11/1987	334.762.128.33	Luiz Paulo P. da Silva
14	Guilherme P. Canabarro	22/10/2014	244.718.188.48	Guilherme P. Canabarro
15	Luiz Gustavo de Oliveira	05/06/21	594.138.288.11	Luiz Gustavo de Oliveira
16	Guilherme Francisco Costa	12/11/71	544.800828.00	Guilherme Francisco Costa

USF- Onésia Benedita Miguel Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Datas: 25/04/2025 Horário: 13:00 as 15:00 Local: USF Suzanópolis Equipe: 2 Responsáveis: Dra. Juliana Asb: Taina	Avaliação e Procedimento Coletivo Triagem Familiar





Ministério da Saúde
ANVISA

Local de Atuação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar _____

Profissional Participante: _____

Título: Luizy de Oliveira

Período: Março (1) 2004 25

Nº	NOME	DATA	CPF	ASS.
1	Bruna Souza dos Santos	14/06/91	377.518.89871	
2	Thaís Oliveira de Sousa	30/06/91	060.216815506	
3	Deividson Brandão Sousa	21/04/2019	878.005910873005	
4	Edmilson Brandão Domingui	04/10/78	002.397273506	
5	Letícia Eustáquio da Silva	05/09/28	16794035928	
6	Andressa Eustáquio da Silva	31/12/05	2127304058	
7	Carolina Conceição da Silva	15/07/94	33879250869	
8	Guilherme Costa Silva da Silva	16/07/09	53545525830	
9	Sergio Ricardo dos Santos	18/04/76	56630020836	
10	Thiago Coutinho Silva dos Santos	13/08/20	56741730989	
11	Restane Franca	01/09/1978	259.785.82866	
12	Helitor Franca Oliveira	09/06/2018	5520.73318.09	
13	SARAH BONFALVES DE SOUZA	30/11/2017	538.69654898	
14	ROSARY BONFALVES DE SOUZA	28/04/1974	922.856.67605	
15	Messias Souza	21.12.1957	006.863.69865	
16	José Luiz da S. Sousa	14.03.99	403.16199872	

USF- Onésia Benedita Miguel Abril 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Datas: 14/04/2025 Horário: 9:00 as 09:30 Local: USF Suzanópolis Responsáveis: Dra. Juliana, Dr. Jorge, Kelly Cristina, Dr. Anderson, Aldine Dra. Tayane dra. Kaori Acs: Valeria, Marcia, Alessandra, Sergio, Suzana, Priscila, Luciana, Bruna	Ação Hipertensão e Autismo



ESF: JARDIM EUROPA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: ABRIL 2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Gabriel Lopes, Gilciane Lopes	09;16;23;30: Reunião de equipe área 24 Discussão de caso e Monitoramento de áreas
Foto da ação: 	

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE



LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: #REVISÃO: 01
FP.GRH.010 PÁGINA: 1/2

Evento: REUNIÃO EQUIPE 24 VERDE INE:0001480464

Período:

Carga Horária: 02 HS 15:00

Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS

Instrutor:

Desenvolvimento

Legal/Obrigatório

Técnico/LNT

Nº	Nome da Participante	Função	Área	Assinatura (Datas)				
1	ELIAS DE CASTRO ALMEIDA	MÉDICO	24	02/04	09/04	16/04	23/04	30/04
2	NAIR DE SOUZA RASPANTI	ENFERMEIRO	24					
3	JOSE BRUNO DE ANDRADE SABINO	ACS	24					
4	ERIVALDO LIMA PEREIRA MOURA	ACS	24					
5	ROSANA SANTOS PEIXOTO	ACS	24					
6	CLEDIVAN GREGORIO DA SILVA	ACS	24					
7	LUCIANA LIMA LOPES DE ARAUJO	ACS	24					
8	GABRIEL LOPES REIS	DENTISTA	24					
9	GILCIANE CANGIRANA	ASB	24					
10	ANDREIA FLAUSINO DE LIMA	AUX ENFERMAGEM	24					
11	LEONARDO EILI KATO	AUX ADM	24					
12	Thaís de Jesus da Silva	ACS	24					
13								
14								
15								

ESF: JARDIM EUROPA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: ABRIL 2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Gabriel Lopes, Gilciane Lopes	23/04: Grupo Multidisciplinar. Odonto, Fisio e Psico para crianças Grupo terapêutico com Crianças
Foto da ação: 	

ESF: JARDIM EUROPA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: ABRIL 2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Gabriel Lopes, Gilciane Lopes	28/04: Ação Hipertensão. Orientações aos paciente hipertensos sobre alimentações saudáveis, saúde bucal e importância do controle da hipertensão para odontologia.

Foto da ação:



used to make ☒ the Institute or Society ☐ the Commission ☐ the French ☐ Foreign University

Professional Periodicals: ☐ French ☐ Foreign

<i>Staph.</i> <i>serotom. de pua</i> <i>Monoc.</i> <i>Pericarp. Sping. 11</i> <i>Staph. 1</i>	<i>Deos</i> <i>Hypertrophic</i>
--	---

160/22

Educação continuada

NO	MOIS	CM	CM	CM
1	Vendredi de la semaine	19.14.56	231.074.892.64	11/11
2	Mercredi de la semaine	14.10.68	241.992.405.12	11/11
3	Vendredi de la semaine	14.5-78	186.778.655.50	11/11
4	Vendredi de la semaine	20.6.83	244.954.200.00	11/11
5	Vendredi de la semaine	13.3.60	022.545.645.65	11/11
6	Vendredi de la semaine	03.1.98	534.542.454.8	11/11
7	Vendredi de la semaine	04.5.91	495.280.833.64	11/11
8	Vendredi de la semaine	13.5.91	391.345.163.70	11/11
9	Vendredi de la semaine	05.03.33	036.310.024.94	11/11
10	Vendredi de la semaine	15.11.65	131.047.355.00	11/11
11	Vendredi de la semaine	26.05.61	376.561.435.00	11/11
12	Vendredi de la semaine	27.09.54	234.417.506.50	11/11
13	Vendredi de la semaine	06.10.71	161.946.805.10	11/11
14	Vendredi de la semaine	28.8.68	410.991.331.73	11/11
15	Vendredi de la semaine	04.2.65	054.201.455.43	11/11
16	Vendredi de la semaine	04.04.65	102.352.004.45	11/11

2001-2002
 2003-2004
 2005-2006
 2007-2008
 2009-2010
 2011-2012
 2013-2014
 2015-2016
 2017-2018
 2019-2020
 2021-2022
 2023-2024
 2025-2026
 2027-2028
 2029-2030
 2031-2032
 2033-2034
 2035-2036
 2037-2038
 2039-2040
 2041-2042
 2043-2044
 2045-2046
 2047-2048
 2049-2050
 2051-2052
 2053-2054
 2055-2056
 2057-2058
 2059-2060
 2061-2062
 2063-2064
 2065-2066
 2067-2068
 2069-2070
 2071-2072
 2073-2074
 2075-2076
 2077-2078
 2079-2080
 2081-2082
 2083-2084
 2085-2086
 2087-2088
 2089-2090
 2091-2092
 2093-2094
 2095-2096
 2097-2098
 2099-2100
 2101-2102
 2103-2104
 2105-2106
 2107-2108
 2109-2110
 2111-2112
 2113-2114
 2115-2116
 2117-2118
 2119-2120
 2121-2122
 2123-2124
 2125-2126
 2127-2128
 2129-2130
 2131-2132
 2133-2134
 2135-2136
 2137-2138
 2139-2140
 2141-2142
 2143-2144
 2145-2146
 2147-2148
 2149-2150
 2151-2152
 2153-2154
 2155-2156
 2157-2158
 2159-2160
 2161-2162
 2163-2164
 2165-2166
 2167-2168
 2169-2170
 2171-2172
 2173-2174
 2175-2176
 2177-2178
 2179-2180
 2181-2182
 2183-2184
 2185-2186
 2187-2188
 2189-2190
 2191-2192
 2193-2194
 2195-2196
 2197-2198
 2199-2200
 2201-2202
 2203-2204
 2205-2206
 2207-2208
 2209-2210
 2211-2212
 2213-2214
 2215-2216
 2217-2218
 2219-2220
 2221-2222
 2223-2224
 2225-2226
 2227-2228
 2229-2230
 2231-2232
 2233-2234
 2235-2236
 2237-2238
 2239-2240
 2241-2242
 2243-2244
 2245-2246
 2247-2248
 2249-2250
 2251-2252
 2253-2254
 2255-2256
 2257-2258
 2259-2260
 2261-2262
 2263-2264
 2265-2266
 2267-2268
 2269-2270
 2271-2272
 2273-2274
 2275-2276
 2277-2278
 2279-2280
 2281-2282
 2283-2284
 2285-2286
 2287-2288
 2289-2290
 2291-2292
 2293-2294
 2295-2296
 2297-2298
 2299-2300
 2301-2302
 2303-2304
 2305-2306
 2307-2308
 2309-2310
 2311-2312
 2313-2314
 2315-2316
 2317-2318
 2319-2320
 2321-2322
 2323-2324
 2325-2326
 2327-2328
 2329-2330
 2331-2332
 2333-2334
 2335-2336
 2337-2338
 2339-2340
 2341-2342
 2343-2344
 2345-2346
 2347-2348
 2349-2350
 2351-2352
 2353-2354
 2355-2356
 2357-2358
 2359-2360
 2361-2362
 2363-2364
 2365-2366
 2367-2368
 2369-2370
 2371-2372
 2373-2374
 2375-2376
 2377-2378
 2379-2380
 2381-2382
 2383-2384
 2385-2386
 2387-2388
 2389-2390
 2391-2392
 2393-2394
 2395-2396
 2397-2398
 2399-2400
 2401-2402
 2403-2404
 2405-2406
 2407-2408
 2409-2410
 2411-2412
 2413-2414
 2415-2416
 2417-2418
 2419-2420
 2421-2422
 2423-2424
 2425-2426
 2427-2428
 2429-2430
 2431-2432
 2433-2434
 2435-2436
 2437-2438
 2439-2440
 2441-2442
 2443-2444
 2445-2446
 2447-2448
 2449-2450
 2451-2452
 2453-2454
 2455-2456
 2457-2458
 2459-2460
 2461-2462
 2463-2464
 2465-2466
 2467-2468
 2469-2470
 2471-2472
 2473-2474
 2475-2476
 2477-2478
 2479-2480
 2481-2482
 2483-2484
 2485-2486
 2487-2488
 2489-2490
 2491-2492
 2493-2494
 2495-2496
 2497-2498
 2499-2500
 2501-2502
 2503-2504
 2505-2506
 2507-2508
 2509-2510
 2511-2512
 2513-2514
 2515-2516
 2517-2518
 2519-2520
 2521-2522
 2523-2524
 2525-2526
 2527-2528
 2529-2530
 2531-2532
 2533-2534
 2535-2536
 2537-2538
 2539-2540
 2541-2542
 2543-2544
 2545-2546
 2547-2548
 2549-2550
 2551-2552
 2553-2554
 2555-2556
 2557-2558
 2559-2560
 2561-2562
 2563-2564
 2565-2566
 2567-2568
 2569-2570
 2571-2572
 2573-2574
 2575-2576
 2577-2578
 2579-2580
 2581-2582
 2583-2584
 258

David
Date: 5/3/17

Old Virginia Ave. & State
Highway 221
Northcentral
CRMS - 34980

ESF: JARDIM EUROPA – ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: Abril 2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Gabriel Lopes, Gilciane Lopes	01/04 – 30/04: Campanha Epidemiológica Avaliação Câncer Bucal

Foto da ação:





Lista de presença nos grupos de
orientações – Ficha 1

DATA / /

DRS Gabriel Lopes

Município Suzano

Unidade de Saúde/ local do exame USF Id Europa

	Nome do paciente	Data de Nascimento	Cartão do SUS/ CPF
1	Claudiane Favar	20.06.82	845.640.914-68
2	Ingrid Daniela	27.03.03	437.687.138-90
3	Jessica da Silva Franco	30.07.92	421.502.838-05
4	Silvia de Souza Loupim	01.08.79	261.931.058-08
5	Felipe Tronel Fernandes	26.08.87	869.356.438-80
6	Maria Lucia Jari	05.07.58	533.459.404-34
7	Ubirajara Pereira dos Santos	04.05.75	1257.254.498-63
8	Tayla Santos	22.05.96	437.448.878-08
9	Nathaly Vitoria S. de Santana	01.11.12	294.511.788-78
10	Joné Damiano Maia de O.	04.08.56	065.560.158-90
11	Franco Felipe Franco dos Santos	26.08.92	415.536.908-77
12	Giovanna Mayane S. Santos	25.04.04	244.000.978-46
13	Gilvanete Lopes Corrêa	17.02.89	336.832.858-18
14	Abner de Santos	01.07.95	429.472.028-05
15	Bianca Dine Abreu	07.06.01	537.609.258-55
16	Simone Maria da Silva	30.04.80	307.084.878-82
17	Jefferson dos Santos Silva	15.06.88	054.367.715-05
18	Mauro Roberto Pereira Santos	23.07.79	302.636.858-02
19	Fabiano de Almeida Pereira	18.09.82	304.722.498-60
20	Alexandre Santos Pinheiro	23.06.82	055.832.587-48
21	Camila Silva Arruda	12.10.02	500.020.788-21
22	Renata de Oliveira Bello	22.08.79	347.901.678-28
23	Nadine Pereira Aguiar	06.08.66	623.745.596-53
24	Nilva Aparecida de Souza	13.04.69	117.820.628-90
25	Adriana Maria Santos Jesus	08.01.72	769.579.236-68

DEBATE:

CRISP Nº:

ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação

Data:29/04/2025

Horário: período da manhã

Local: USF Eduardo Nakamura

Equipe:DraSoraya/

Responsáveis: _____

Outros itens: _____

Descrição da Atividade

Reunião de Equipe.



Revista E Quilô LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: EDUARDO NAKAMURA

LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros, Especificar: _____		DATA: 24/04/25		PERÍODO: MANHÃ/N TARDE ()		ASSINATURA	
PROFISSIONAIS PARTICIPANTES:		ENDEREÇO	TELEFONE	CPF	DN	CPF	DN
1	Almeida, André		19 185 7160	304.302.568-43	17-11-2003		
2	Fulano, Anderson de Souza			337.105.278-80	01-12-89		
3	Silva, Bárbara de Santana			258.472.318-20	30-05-76		
4	Costa, Diego			316.630.698-70	30-11-88		
5	Almeida, Bárbara		9137-9136	396.464.748-96	04-10-90		
6	Almeida, Daniel			399.017.048-12	14-05-91		
7	Almeida, Daniel			293.113.281-80	30-01-76		
8	Almeida, Daniel			293.113.281-80	30-01-76		
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

2025/04/24 14:00
Grupos UBS/USF

ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/04/2025 Horário: período da tarde Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: DraSoraya/asb Valdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	Reunião de Equipe



REUNIAO DE EQUIPE LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: EDUARDO NAKAMURA

DATA: 28/04/25

PERÍODO: MANHÃ () TARDE ()

LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros: Especificar: _____

PROFISSIONAIS PARTICIPANTES:

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	ROSELIANE DA SILVA	03/03/80	316.129-718-06	11193323-6432		
2	Michelle Barbosa de Moraes	31.12.97	506.433.018-95			
3	Robsony Romêo da Silva	02.12.74	194.728-718-48			
4	Henrique dos Santos Freitas	02/04/59	375.529.548-75			
5	Andre Adriano	11/01/76	083.661.624-18			
6	ALBERTINA DA SILVA	28/09/76	220.836.528-07	963368912		
7	1100 em Lote B. de gas	02/08/78	298.726.058-07	96956-0354		
8	Leandro Zangaro de Silva	30.06.91	413.947.318-50	96931-6012		
9	Leandro D. Nakamura	06/03/87	407.735.780			
10	Luiz Carlos Brum Brum	30/01/86	293.113.288-80			
11	David Lima	01/05/53	298.712.008-38			
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

025-10320
025-10320
025-10320

ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: DraSoraya/asb Valdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	Reunião Equipe.



04/04/2025

Reunião de Equipe - Pneu 7

Wagner
04/04/2025

3:15

LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/USF: EDUARDO NAKAMURA

LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros: Especificar _____ Tema: _____

PERÍODO: MANHÃ () TARDE ()

ENDERECO: _____

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASSINATURA
1	Marcelo Roberto de S. 24	6/1/10	11555764575	861251531	
2	Alciana de Queiroz Freire	07.09.54	424.032.688-54	98331-4204	
3	Regina de S. Silva	21/10/57	29.821.20885		
4	Janete Silva	27/03/68	095.1254863	973596487	
5	Regina	31/10/176	243113288		
6	Regina	23/11/23	352-085872-90		
7	Regina	04/12/82	292112088-29		
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

04/04/2025



ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: DraSoraya/AsbValdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	Reunião de Equipe.



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/USF: EDUARDO NAKAMURA

DATA: 11/04/25

LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros: Especificar: _____

PROFISSIONAIS PARTICIPANTES: _____

NR	NOME	DN	CPF	TELEFONE	PERÍODO: MANHÃ () TARDE ()	ASSINATURA
1	Dr. Eduardo Nakamura	07.09.1974	944.032.688-52	99151-4304		
2	Dr. Carlos Roberto					
3	Dr. Carlos Roberto					
4	Dr. Carlos Roberto					
5	Dr. Carlos Roberto					
6	Dr. Carlos Roberto					
7	Dr. Carlos Roberto					
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						

COREN: 455164



Identificação	Descrição da Atividade
Data:04/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe:DraSoraya/asbValdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	TRIAGEM ODONTOLOGICA ÁREAS 10ª,10B e 7 Educação em Saúde.Orientação higiene oral,dieta não cariogênica e cronologia erupção dentária.Orientações gerais sobre agendamento de consulta, acolhimento odontológico, e agendamento para os pacientes para início de tratamento.



TRINA GEM OMO NOLU GUA
LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/USF: EDUARDO NAKAMURA

PROFISSIONAIS PARTICIPANTES:		LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros: Especificar _____	DATA: 4/4/25	PERÍODO: MANHÃ OU TARDE ()	ASSINATURA
Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	
01	Quirio Quirio Lopes Bonate de Souza	08/02/1907	239684108-40		Quirio
02	Abelino Leite de Oliveira	07/10/1979	301955258-150		Abelino
03	Simão Lemos	30/12/1970	190222907-85		Simão
04	Somayra Vitorino dos Reis Silva	09/11/1977	539332018-195		Somayra
05	Adriana Lemos da Silva	02/06/1980	085726504-154		Adriana
06	Tatiana Oliveira Rodrigues dos Santos	03/06/2000	507187929/07		Tatiana
07	Walterio Rodrigues dos Santos	20/10/2002	154186049758-98		Walterio
08	Wesley Eduardo Santos de Souza	08/08/2011	546698328-68		Wesley
09	Rayson Lucas Pinheiro da Silva	15/05/2014	5164685818-3		Rayson
10	Joana Maria dos Santos Souza	22/05/1972	051292624-198		Joana
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Assinatura do Profissional
Data: 4/4/25

ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:04/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe:Dra Soraya/asb Valdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	TRIAGEM ODONTOLOGICA ARÉAS 10ª,10B e 7 Educação em Saúde.Orientação higiene oral,dieta não cariogênica e cronologia erupção dentária.Orientações gerais sobre agendamento de consulta, acolhimento odontológico, e agendamento para os pacientes para início de tratamento



[illegible]

ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: Dra Soraya/asb Valdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	TRIAGEM ODONTOLOGICA ARÉAS 10ª,10B e 7 Educação em Saúde.Orientação higiene oral,dieta não cariogênica e cronologia erupção dentária.Orientações gerais sobre agendamento de consulta, acolhimento odontológico, e agendamento para os pacientes para início de tratamento



UNTS
 DATA: 5/11/15
 PERÍODO: MANHÃ ☒ TARDE ()

LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/USF: EDUARDO NAKAMURA

LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros: Especificar: Trabalho de grupo

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

Nº	NOME	DN	CPF	ASSINATURA
1	Antonio Aparecido da Silva	22/08/73	198505548-19	<i>Antonio</i>
2	Amílcar Borges Cruz	27/09/79	243368418/88	<i>Amílcar</i>
3	Ricardo Borges Romplona	22/12/21	99084.588-40	<i>Ricardo</i>
4	Rosângela de Oliveira	23/06/2014	450160318-39	<i>Rosângela</i>
5	Roberto de Oliveira	25/01/76	270039708/80	<i>Roberto</i>
6	Roberto de Oliveira	18/11/81	304319478/05	<i>Roberto</i>
7	Roberto de Oliveira	31/05/61	066610558-67	<i>Roberto</i>
8	Felício Rogério de Oliveira	14/02/76	262581068-40	<i>Felício</i>
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				



ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação

Data:01/04/2025
Horário: período da tarde
Local: USF Eduardo Nakamura
Equipe:Dra Soraya
Responsáveis: _____
Outros itens: _____

Descrição da Atividade

Grupo tabagismo e saúde bucal



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/USF: EDUARDO NAKAMURA

LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros: Especificar

DATA: 04/25

PROFISSIONAIS PARTICIPANTES:

PERÍODO: MANHÃ () TARDE (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASSINATURA
1	Valdineia Henri de Sena Junior	26/09/58	100.941.368-60	261	<i>Valdineia Henri de Sena Junior</i>
2	Jackeline Henri de Sena	12/10/13	131.790.738-83		<i>Jackeline Henri de Sena</i>
3	Flávia Silvana Pires	18/09/62	146.930.138-54		<i>Flávia Silvana Pires</i>
4	Denise ap. Quintana	5/11/64	383.618.660-03		<i>Denise ap. Quintana</i>
5	Roberta Lima Junior	18/04/75	259.809.548-95		<i>Roberta Lima Junior</i>
6	Luciana de Jesus Oliveira	22/03/83	149.025.058-41		<i>Luciana de Jesus Oliveira</i>
7	Luciana Vinícius de Sena	31/11/82	152.621.458-98		<i>Luciana Vinícius de Sena</i>
8	Vanessa de Costa da Silva	25/12/82	284.238.068-53		<i>Vanessa de Costa da Silva</i>
9	Daniela Julia da Silva	05/09/89	248.868.281-8		<i>Daniela Julia da Silva</i>
10	Marli Reis Gomes da Silva	11/06/80	141.421.668-05		<i>Marli Reis Gomes da Silva</i>
11	Marcia de Fátima Moura Alves	06/04/69	288.930.298-95		<i>Marcia de Fátima Moura Alves</i>
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					

ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: Drasoraya/asb Valdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	Grupo de saúde bical,hipertensão e diabete



CONTROLE DE GRUPO

09/04/25

PRONT	NOME	CPF/SUS	DN	ASS
1	7.8	266.511.858-02	30/05/78	
2	7.8	114.668.391-04	18/12/73	
3	7.3	376.269.458-16	20/04/67	Recebi em 22/04/25
4	7.3	270.594.798-13	19/01/77	Recebi em 22/04/25
5	7.2	300.441.038-75	21/03/69	Recebi em 22/04/25
6	7.2	040.930.404-27		
7	7.8	856.827.998-87	05/12/50	
8	7.8	321.150.118-78	19/03/85	
9	7.5	150.885.058-90	27/09/65	
10		576.342.978-18	07/03/19	
11		294.135.468-03		
12		230.428.338-10	24/02/12	
13				
14				
15				

09/04

09:00 hr

AS + D.A

Febio no

[Handwritten signatures]

Dr. Syrio Bares Neto
CRM 15732
CRM 15732

ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/04/2025 Horário: período da Tarde Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: DraSoraya/asb Valdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	GRUPO DE HIPERTENSOS,DIABÉTICOS E SAÚDE BUCAL



CONTROLE DE GRUPO

01/04/25 14:00

PRONT	NOME	CPF/SUS	DN	ASS
1 30.6.357	Joyce Ferreira Silva Rodrigues	386.736.028-66	28.09.95	(3)
2 30.03.268	José Maria de Souza Peninca	021.608.288-90	15.07.64	2º
3 30.04	Espanimendes Paulo Oliveira	684.743.858-49	29.03.52	(3)
4 30.04	Faciren Alzen de Silva	293.842.528-75	20.05.73	1º
5 30.03.268	Samuel Silva Lima	192.227.778-35		
6 30. Henrique	Luiz de Souza Lima	034.231.998-17	03.05.46	(1)
7 10. Tula	Luiz Silva de Matos Silva	023.424.218 10	03.05.1963	(1)
8 10/03	Maria Aparecida de Souza	304.608.238-98619	10.10.5157	7
9	José do Carmo Santos	613.541.984.68	03.12.1988	
10	Augusto Alves de Souza	390.304.338-21	13.04.186	
11	Maria Eduarda de Almeida	486.836.018.40	21.02.24	(6)
12 Henrique	Marcelo da Silva	415058 203 82	20.04.62	
13				
14				
15				

Dr. Damais

Dm. / HAS.

- 1º Simone PA: 140x90 OK
- 2º José Maria PA: 120x70
- 3º José PA: 130x70
- 4º José PA: 120x80
- 5º José PA: 120x70
- 6º Maria Eduarda PA: 110x70
- 7º Maria Oliveira PA: 140x80
- 8º Luiz Paulo PA: 140x80

ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: DraSoraya/asbValdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	Grupo de saúde bucal,hipertensão e diabete.



400.80 (metal) 52/10/150

D.A. - Evidy n

ESF- DR EDUARDO NAKAMURA ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/04/2025 Horário: período da manhã Local: USF Eduardo Nakamura Equipe: Dra Soraya/asb Valdete Responsáveis: _____ Outros itens: _____	Grupo de hipertensão,diabete e saúde bucal



CONTROLE DE GRUPO

22/04/25

PRONT	NOME	CPF/SUS	DN	ASS
1	8.4.260422 Moreira da Silva Breno	120.0202.2366.0001	02-01-58	K. Moreira
2	8.3. Moreira da Silva Breno	132.655828-19	12-01-64	M. Moreira
3	Moreira da Silva Breno			
4	8.4.127 Moreira da Silva Breno	25.1041728-21	04-05-1975	* Moreira
5	8.2.295 Moreira da Silva Breno	723.505.044.68	24.11.1970	* Moreira
6	8.5. Moreira da Silva Breno	147.050.638.64	06-06-1955	* Moreira
7	8.5.78 Moreira da Silva Breno	156.441808-16	22-02-1962	* Moreira
8	8.5.78 Moreira da Silva Breno	04.5351108-24	25-06-1960	* Moreira
9	8.5.70 Moreira da Silva Breno	141.434448-10	21-04-1964	* Moreira
10	8.2.139 Moreira da Silva Breno	241.531.828.66	23-08-1993	* Moreira
11	8.5. Moreira da Silva Breno	179.181.728.92	11-11-50	* Moreira

Assinatura
02/04/2025
Dr. Sérgio da Silva

USF JD MAITE/ ABRIL 2025

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6CQPD-6MPRH-FRNWR-V9LKH>

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/04/2025 Horário: Tarde Local: USF JD MAITE Equipe: 371351 Responsáveis: Nutri Mayara Dentista Aparecida e ASB Vanessa	Grupo de Nutrição: Promoção da saúde em todas as fases da vida, abordando aspectos de alimentação saudável, a questão da segurança alimentar, da cidadania e do direito humano fundamental a alimentação.

GRUPO NUTRIÇÃO





* Aparecida Martins Alves
Cirurgia Dentista
ERO 104.406

52

for Maitre 4/4/25

Agora (1) no Unidade de Saúde () no Conselho () no Escudo () no Conselho
são Participantes: _____

Periods: Monthly, Tripling ()

[illegible]

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/04/2025 Horário: : Tarde Local: USF JD Maitê Equipe: 371378 Responsáveis: Dentista Aparecida, ASB Vanessa, Dra. Thassiane Enfermeira e Gerente Adriana, ACS Equipe 18	REUNIÃO EQUIPE: Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

REUNIÃO DE EQUIPE 18



USF JD MAITE/ ABRIL 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/04/2025 Horário: Manhã Local: In loco Equipe INE: 371378 e 371351 Responsáveis: Nutri Mayara Dentista Aparecida, ASB Vanessa .	Grupo de Nutrição: Promoção da saúde em todas as fases da vida, abordando aspectos de alimentação saudável, a questão da segurança alimentar , da cidadania e do direito humano fundamental a alimentação

GRUPO NUTRIÇÃO





LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros; Especificar _____

Profissionais Participantes: _____ TEMA: 1. Prevenção

Período: Manhã () Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASSINATURA
1	Vere. Lucio Souza	9116/50	14-124086-64	995000000	
2	Prof. João S. V.	A. K. A. L. R.	15-124086-64	11-124086-64	
3	Prof. João S. V.	A. K. A. L. R.	15-124086-64	11-124086-64	
4	Prof. João S. V.	A. K. A. L. R.	15-124086-64	11-124086-64	
5	Prof. João S. V.	A. K. A. L. R.	15-124086-64	11-124086-64	
6	Prof. João S. V.	A. K. A. L. R.	15-124086-64	11-124086-64	
7	Prof. João S. V.	A. K. A. L. R.	15-124086-64	11-124086-64	
8	Prof. João S. V.	A. K. A. L. R.	15-124086-64	11-124086-64	
9	Prof. João S. V.	A. K. A. L. R.	15-124086-64	11-124086-64	
10	Prof. João S. V.	A. K. A. L. R.	15-124086-64	11-124086-64	
11	Prof. João S. V.	A. K. A. L. R.	15-124086-64	11-124086-64	
12	Prof. João S. V.	A. K. A. L. R.	15-124086-64	11-124086-64	
13	Prof. João S. V.	A. K. A. L. R.	15-124086-64	11-124086-64	
14	Prof. João S. V.	A. K. A. L. R.	15-124086-64	11-124086-64	
15	Prof. João S. V.	A. K. A. L. R.	15-124086-64	11-124086-64	
16	Prof. João S. V.	A. K. A. L. R.	15-124086-64	11-124086-64	

Dr. J. Aparecida Martins Alves
Cirurgiã Dentista
CRO 101/406

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/04/2025 Horário: Tarde Local: In loco Equipe INE: 371378 e 371351 Responsáveis: Dentista Aparecida/ASB Vanessa	Escovação supervisionada, orientação sobre passagem fio dental e escovação correta, aplicação tópica de flúor, entrega de kits

GRUPO DE ESCOVAÇÃO



Ata
LOCAL DA AÇÃO () Unidade de Saúde () Escola () Outros: Especificar _____
PROFISSIONAIS PARTICIPANTES: General Carpenteria Tema: Escultura DATA: 11/11/25
LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USE: **GNIS** PERÍODO: MANHÃ () TARDE ()
ASSINATURA Apresentado: Martins da Silva
Chapim, Dentista
CRO: 11-406

Nº	NOME	DN	CPF	Assinatura
1	Angela C. da Silva Smeio	11/05/83	397.040.528	Angela
2	Jose Luis P. Rodrigue	19.06.55	0646943428	Jose Luis
3	José Ricardo Smeio	04/11/84	336.262.148	José Ricardo
4	Emely Almeida dos Santos	12/05/03	59333533826	Emely
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

USF JD MAITE/ ABRIL 2025

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6CQPD-6MPRH-FRNWR-V9LKH>

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/04/2025 Horário: Manhã Local: USF Jardim Maitê Equipe INE: 371378 e 371351 Responsáveis: Dentista Aparecida e ASB Vanessa	Palestra com os alunos da Faculdade Piaget sobre os transtornos do Espectro Autista, dificuldades de interações intelectuais e comunicações.

PALESTRA SOBRE AUTISMO COM OS ALUNOS DA PIAGET



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/cQPD-6MPRH-FRNWR-V9LKH>

Palavra de homenagem do
"Autumn" com Erika Fagot

Índice da Seção ☐ Na Corrente ☐ Na Escala ☐ Outros, Especificar _____

Periodo: Meses 1-2 Trimestre 1

[illegible]

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/04/2025 Horário: Tarde Local: Escritório Equipe Odonto e TI INTS Responsáveis: Dentista Aparecida e ASB Vanessa	REUNIÃO ODONTO: Assuntos Gerais e Treinamento Novo do Sistema com a Odonto e os responsáveis do TI Pablo e Antonio Junior

REUNIÃO COORDENAÇÃO ODONTO E TI



Empresa:	Facilitador:	Data:
Evento:		
Treinamento ()	Reunião (X)	Outros ()
Descrição (Pauta):	Setor:	DATA:
		16/04/2025
Drª Aparecida Martins Alves	Cirurgião Dentista	
Drª Alex Bandeira	Cirurgião Dentista	
Drª Aline Cristina Pecini Cecin	Cirurgião Dentista	
Dra Danissa Faro	Cirurgião Dentista	
Dr Eduardo Resende Marcondes	Cirurgião Dentista	
Drª Fabiany Nicácio	Cirurgião Dentista	
Drª Fernanda Campelo de Oliveira	Cirurgião Dentista	
Drª Gabriel Lopes Dos Reis	Cirurgião Dentista	
Drª Hassen Salman Filho	Cirurgião Dentista	
Drª Jorge Fernando Garcez Junior	Cirurgião Dentista	
Dra Juliana Ferreira	Cirurgião Dentista	
Drª Louise B. Kiss	Cirurgião Dentista	
Dra Maria Eduarda Oda	Cirurgião Dentista	
Dra Renata Nasri	Cirurgião Dentista	
Drª Ricardo Fabian Miranda Zapata	Cirurgião Dentista	
Drª Ricardo Osako	Cirurgião Dentista	
Dra Simone Lima	Cirurgião Dentista	
Dra Soraya Bueris Sintani	Cirurgião Dentista	
Drª Tainara Santos Albuquerque	Cirurgião Dentista	
Dra Thais Godoy	Cirurgião Dentista	
ASB Amanda da Silva Salustiano	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Andressa Camargo Barbosa	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Alessandra Priscila Dias Silva	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Beatriz Costa Faustino	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Danubia Thayna dos Reis	Aux. de Saúde Bucal	

ASB Riba

Ass. de S. Baural

ASB Douglas Ferreira Peixinho	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Gilciane Lopes Cangirana	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Guiomar Zamitt	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Joelma Rodrigues de Lima	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Michele de Sousa Barros	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Rita de Cássia Oliveira Soares	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Sabrina Martins	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Sindesvaldo c Filho	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Suellen Teixeira	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Taína Fernandes Pereira	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Tamires Aparecida de Camargo	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Vanailde Fernandes Santos	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Valdete Saldanha	Aux. de Saúde Bucal	
ASB Vanessa Padovani S Santos	Aux. de Saúde Bucal	
Drª Andrea Ribeiro Guimarães	Coordenação de SB	

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/04/2025 Horário: Tarde Local: In loco Equipe INE: 371378 Responsáveis: Dentista Aparecida, Enf. Daniela , DR. Uander e ACS Nadia	REUNIÃO EQUIPE: Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe 20.

REUNIÃO DE EQUIPE 20



Empresa

Nome Associação de Futebol de Rua da Vila

CNPJ 10.029.999-00

Endereço Rua 5 de Novembro

Cidade Curitiba **Estado** PR

Assinatura

Joyce Moreira da Silva

29/04/25

Item	Qtd	Valor Unit	Valor Total
1. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
2. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
3. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
4. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
5. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
6. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
7. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
8. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
9. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
10. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
11. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
12. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
13. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
14. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
15. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
16. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
17. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
18. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
19. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
20. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
21. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
22. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
23. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
24. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
25. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
26. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
27. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
28. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
29. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
30. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
31. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
32. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
33. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
34. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
35. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
36. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
37. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
38. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
39. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
40. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
41. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
42. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
43. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
44. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
45. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
46. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
47. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
48. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
49. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
50. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
51. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
52. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
53. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
54. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
55. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
56. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
57. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
58. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
59. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
60. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
61. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
62. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
63. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
64. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
65. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
66. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
67. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
68. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
69. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
70. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
71. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
72. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
73. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
74. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
75. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
76. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
77. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
78. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
79. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
80. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
81. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
82. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
83. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
84. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
85. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
86. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
87. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
88. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
89. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
90. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
91. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
92. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
93. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
94. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
95. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
96. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
97. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
98. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
99. Material de Limpeza	10	10,00	100,00
100. Material de Limpeza	10	10,00	100,00

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/04 /2025 Horário: Tarde Local: In Loco Equipe: 371351 Responsáveis: Dentista Aparecida/ASB Vanessa/ Enfermeira Adriana , ADM e ACS.	REUNIÃO CONSELHO GESTOR: Roda de conversa onde foi realizado planejamento, avaliação, fiscalização e controle da execução das políticas e das ações de saúde, na área de abrangência.

REUNIÃO CONSELHO GESTOR



24/04/25

NOME	DN	DT	
ITALDO COELHO	29.09.92		
ROSEMAR DE CARVALHO OLIVEIRA	12.10.73	3465553852	
MARCO GABRIEL LIMA DOS SANTOS	10.02.99	4755854862	
HELOISA RIBEIRO	14/03/64	050676438/92	
BRUNO GONCALVES DA SILVA	24.08.82	3567506884	
JOHANNA DE OLIVEIRA	30.03.68	10853195824	
JANINE VANDERLEI DA SILVA	24.11.81	2995846614	
JULIANE ALVES DE BRUNO	11.4.75	28675530816	
ANNA MARIA DA SILVA	15.04.82	230.035.568.22	
REBEKA OLIVEIRA RIBEIRO	05/07/77	25186473844	

USF JD MAITE/ ABRIL 2025

Identificação

Data: 24/04/2025
Horário: Tarde
Local: IN LOCO
Equipe: 371378 e 371351
Responsáveis: Dentista
 Aparecida ,ASB Vanessa,
 Enfermagem ,ACS E ADM

Descrição da Atividade

PDE: Relacionamento Interpessoal, trabalhando em equipes diversas com Zeni Silva.

PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO EM EQUIPE INTS





Instituto Brasileiro de Registro

Em () No Unidade de Sede () No Circulo () No Estado () No Municipio

PDE - Programa de desenvolvimento em equipe INTS

Nome	Idade	Sexo	Profissão	Endereço	Assinatura
Yvoneida Rodrigues Alves	30.03.68	F	108.537.55827		
Frederico Silva de Barros	11.4.75	M	28629530816		
Guilherme H. Borges	24/03/64	M	050.676.43097		
Sergio Eduardo Siqueira	01/06/94	M	436.340865-58		
Germano de Oliveira Claudio	12.10.73	M	17465557852		
Davido Correa	27.9.92	M			
Roberto Oliveira Rocha	05.07.75	M	25186043114		
Joana Pereira de Oliveira	24.08.82	F	34629001844		
Thaísiane Kauring/Leao	04/07/72	F	08215734628		
Denise Soares Gomes	28/04/73	F	15437848863		
Clara Maria da Silva	29/01/78	F	09971168804		
Vanessa Barbosa da Silva	24.11.81	F	29998466814		



Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/04/2025 Horário: Manhã Local: In loco Equipe INE: 371378 e 371351 Responsáveis: DR. Uander . Dra. Thassiane, Enfermeira e Gerente Adriana ,Dra. Aparecida, ASB Vanessa, Psicóloga Cristiane, ADM e ACS	HIPERTENSÃO ARTERIAL: Palestra com Dr. Uander sobre sinais , sintomas , hábitos que devemos evitar prevenção e cuidados .

PALESTRA SOBRE HIPERTENSÃO ARTERIAL



Dr. Aparecida Martins
Cirurgiã Dentista
CRO 101.406

S **Intelligence**

Participantes: _____

Palatka 25.04.25
Die Veder Johana "HMS"

NOME		DN	CPF	Assinatura
Almeida	Alto de Brincos	11.4.75	28679520816	
Almeida	Sobrinho	01.12.74	32593366800	
Almeida	Sobrinho	15.10.74	19918711866	
Almeida	Sobrinho	24.10.73	02761562943	
Almeida	Sobrinho	05.05.74	27843266888	
Almeida	Sobrinho	11.05.74	12713756620	
Almeida	Sobrinho	17.10.74	17465543800	
Almeida	Sobrinho	19.07.79	86026424080	
Almeida	Sobrinho	07.04.75	18759616820	
Almeida	Sobrinho	25.04.2025	15643223804	
Almeida	Sobrinho	25.10.71	11920201420	
Almeida	Sobrinho	03.12.74	28352373521	
Almeida	Sobrinho	26.10.74	30143689894	
Almeida	Sobrinho	24.08.74	523354143829	
Almeida	Sobrinho	30.12.74	26935893850	

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/04/2025 Horário: Manhã Local: In Loco Equipe: 371351e 371378 Responsáveis: Fisioterapeuta Kely , Psicóloga Juliana ,Dentista Aparecida/ASB Vanessa	AURICULOTERAPIA: tratamento através de pontos nas orelhas para de diversos sinais e sintomas comuns em diferentes patologias que atua no âmbito físico, mental e emocional do paciente.

GRUPO DE AURÍCULO





LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/USF:

fel madi

QNTS

LOCAL DA AÇÃO: () Unidade de Saúde () Comunidade () Escola () Outros: Especificar:

TEMA: Quinteculo kua pua

Profissionais Participantes: Protege Educac / Functi apate Kely

Período: Manhã () Tarde () DATA: 28.04.25

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	<u>Funma Catarina S da Costa</u>	<u>16462166-0</u>	<u>05/08/52</u>	<u>011951502342</u>	<u>[Assinatura]</u>
2	<u>Funma do S. Silva</u>	<u>20621945334</u>	<u>24/08/52</u>		<u>[Assinatura]</u>
3	<u>Funma S.</u>	<u>38059064800</u>	<u>27.09.89</u>		<u>[Assinatura]</u>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Assinatura do responsável pelo grupo:


Aprova: [Assinatura]
Cirurgião Dentista
CRO RJ 1495

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/04/2025 Horário: Tarde Local: In Loco Equipe: 371351 Responsáveis: Dentista Aparecida/ASB Vanessa	Escovação supervisionada, orientação sobre passagem fio dental e escovação correta, aplicação tópica de flúor, entrega de kits

GRUPO DE ESCOVAÇÃO



000537

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/04/2025 Horário: 09h30 – 10h00 Local: ESF Jd Brasil Equipe: 371386 Responsáveis: Ricardo Osako	- grupo saúde bucal.
	



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS LBS/ESF:

ESF
ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil

Local de Ação: ☒ Na Unidade de Saúde ☐ Na Comunidade ☐ Na Escola ☐ Outros; Especificar: _____
Profissionais Participantes: _____

TEMA: SB

03/04/2025

Período: Manhã ☒ Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	DIANITA PEREIRA DA CUNHA	16/12/1990	922.5301.6853	4751-2381	MELHOR IN
2	ANTONIA ROSA DE MEDEIROS	20/05/66	09521726746	98463-3780	
3	Michelle Demarcado Costa	20/03/88	37527124814	977075347	Michelle
4	ELIZABETE CRISTINA TEIXEIRA	04/07/79	3084288892	5/ funa	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

[Handwritten signature]
Joyce Moreira da Silva

OK

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/04/2025 Horário: 13h30 – 14h30 Local: ESF Jd Brasil Equipe: 371386 Responsáveis: Ricardo Osako	- reunião de equipe.





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO: FP-SGQ-012
REVISÃO: 00
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Ex.: Comissão de XXXX	expho	04/01/2015	13h30	14h30

FAUTA

- Presença de...
- Ausência de...

PARTICIPANTES

- Presença de...
- Ausência de...
- Presença de...
- Ausência de...
- Presença de...
- Ausência de...

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1 - Apresentação de...

2 - Apresentação de...

3 - Apresentação de...

4 - Apresentação de...

5 - Apresentação de...

6 - Apresentação de...

7 - Apresentação de...

8 - Apresentação de...

9 - Apresentação de...

10 - Apresentação de...

11 - Apresentação de...

12 - Apresentação de...

13 - Apresentação de...

14 - Apresentação de...

15 - Apresentação de...

16 - Apresentação de...

17 - Apresentação de...

18 - Apresentação de...

19 - Apresentação de...

20 - Apresentação de...

21 - Apresentação de...

22 - Apresentação de...

23 - Apresentação de...

24 - Apresentação de...

25 - Apresentação de...

26 - Apresentação de...

27 - Apresentação de...

28 - Apresentação de...

29 - Apresentação de...

30 - Apresentação de...

31 - Apresentação de...

32 - Apresentação de...

33 - Apresentação de...

34 - Apresentação de...

35 - Apresentação de...

36 - Apresentação de...

37 - Apresentação de...

38 - Apresentação de...

39 - Apresentação de...

40 - Apresentação de...

41 - Apresentação de...

42 - Apresentação de...

43 - Apresentação de...

44 - Apresentação de...

45 - Apresentação de...

46 - Apresentação de...

47 - Apresentação de...

48 - Apresentação de...

49 - Apresentação de...

50 - Apresentação de...

51 - Apresentação de...

52 - Apresentação de...

53 - Apresentação de...

54 - Apresentação de...

55 - Apresentação de...

56 - Apresentação de...

57 - Apresentação de...

58 - Apresentação de...

59 - Apresentação de...

60 - Apresentação de...

61 - Apresentação de...

62 - Apresentação de...

63 - Apresentação de...

64 - Apresentação de...

65 - Apresentação de...

66 - Apresentação de...

67 - Apresentação de...

68 - Apresentação de...

69 - Apresentação de...

70 - Apresentação de...

71 - Apresentação de...

72 - Apresentação de...

73 - Apresentação de...

74 - Apresentação de...

75 - Apresentação de...

76 - Apresentação de...

77 - Apresentação de...

78 - Apresentação de...

79 - Apresentação de...

80 - Apresentação de...

81 - Apresentação de...

82 - Apresentação de...

83 - Apresentação de...

84 - Apresentação de...

85 - Apresentação de...

86 - Apresentação de...

87 - Apresentação de...

88 - Apresentação de...

89 - Apresentação de...

90 - Apresentação de...

91 - Apresentação de...

92 - Apresentação de...

93 - Apresentação de...

94 - Apresentação de...

95 - Apresentação de...

96 - Apresentação de...

97 - Apresentação de...

98 - Apresentação de...

99 - Apresentação de...

100 - Apresentação de...



Instituto Brasileiro de Normas e Qualidade



INTSBrazil | www.ints.org.br

Canais de Ética e Transparência: 0800 750 9955

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/04/2025 Horário: 14h00 – 15h00 Local: ESF Jd Brasil Equipe: 371386 Responsáveis: Ricardo Osako	- reunião de equipe.





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP-SGQ-012

REVISÃO: 00
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Ex.: Comissão de XXXX	<i>Dr. Alexandre Reis</i> CROF 74611	<i>11/04/2025</i>	<i>14h00</i>	<i>15h00</i>

PALETA

Discussão de casos:

PARTICIPANTES

- Alexandre Reis*
- Dr. Alexandre Reis*
-
-
-
-
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Veri Cristiane de Oliveira (comportamento disruptivo, invasão área restrita) ACS 111

2. Qsela Ap. Borã Carneiro 304550-388-81
1. monitorando os telefones - 011-3111-1111 - 111-1111

3. Proxima reunião 23/05 - 15h, provis.



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



INTSBrasil | www.ints.org.br

Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9556

000543



Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/04/2025 Horário: 15h30 – 16h00 Local: ESF Jd Brasil Equipe: 371386 Responsáveis: Ricardo Osako	- Reunião de equipe.





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP-SGQ-012

REVISÃO: 00
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Ex.: Comissão de XXXX	Dr. Roberto (Linha) Coordenador Geral C.O. 74219	14/04/2025	15h00	

PRATA

Plenário
23/05/2025 - 09/05/2025

PARTICIPANTES

- Anderson Imenes / Renato P. de Souza
- Ulisses P. S. Mantovani / Roberto P. de Souza
- Jonathan Shon / Junior ASB
- Roberto P. de Souza
- Francisco Carlos de Paula
- Eduardo A. de Souza
- Alexandre C. de Souza

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO



Porto Nacional de
Tecnologia e Saúde



INTSBrasil | www.ints.org.br

Canal de Ética e Transparência: 0800 739 1000

Avenida Professor Magalhães Neto, 1856, 8º andar | Edif. TK Tower, Pituba, Salvador - Bahia - CEP: 41810-011

Telefones: +55 (71) 3018-1212 | +55 (71) 3054-7600

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/04/2025 Horário: 13h30 – 14h00 Local: ESF Jd Brasil Equipe: 371386 Responsáveis: Ricardo Osako	- grupo saúde bucal.





LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

15/04

13230

Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade

Profissionais Participantes: Dr. Ricardo

() Na Escola () Outros; Especificar

Tema: SB

Período: Manhã () Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Emilly Gouveia Ferreira Xavier	02/10/2018	558639089/40	11 940637966	
2	Sara Vitoria Oliveira Xavier			11 940637966	
3	Ricardo Amaral Silva		5403414482611	99184938	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

60-4 5 00

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/04/2025 Horário: 09h30 – 10h00 Local: ESF Jd Brasil Equipe: 371386 Responsáveis: Ricardo Osako	- grupo Abril Azul (conscientização autismo)



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESSE: Marcelino Maria Rodriguez - (RJ Brasil)

Local de Ator: (x) Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar: _____

Profissionais Participantes: Dr. Zuleneide A. Gonçalves, Dr. Enk Alexandrino Viana Período: Manhã V Tarde ()

TEMA: Atividade Conscientização do Autismo 16/04/25

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Adriane AP SILVA	11/06/95	203.402.2248	39.214	—
2	Maria de Karina S. Pereira	23/07/00	239.233.098.86	—	—
3	Yara Amaral	20/10/96	469.530.698.08	—	—
4	Carmelinda de Santos	04/10/97	503.555.258.00	—	—
5	Carolina dos Santos	06/12/95	314.244.478.76	—	—
6	Luiz Gustavo Moraes	11/12/96	451.123.818.51	—	—
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

(Assinatura)

16/04

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/04/2025 Horário: 10h00 – 10h30 Local: ESF Jd Brasil Equipe: 371386 Responsáveis: Ricardo Osako	- grupo Abril Azul (conscientização autismo)



Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/04/2025 Horário: 15h00 – 16h00 Local: ESF Jd Brasil Equipe: 371386 Responsáveis: Ricardo Osako	- Reunião de equipe.



	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012 REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO: Etc. Comissão de XXXX	REDATOR: <i>[assinatura]</i>	DATA: 13/04/2025	INÍCIO: 15h00	TÉRMINO: 16h00
PAUTA				
Planojante de apts. De reunião apts				
PARTICIPANTES				
• Vitoria Ap • Mariana F de Souza • Larissa Carufanti Penna • Anderson C. Reis • Edvaldo Soares da Silva • Anderson M da Silva • Jonathan Amor				
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO				
i Adiantamento de entrega do dia 23 p/ dia 09/05/2025 Luiza Cristina Tavares - nos 840 7 68 458-62 a				

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/04/2025 Horário: 09h00 – 10h00 Local: ESF Jd Brasil Equipe: 371386 Responsáveis: Ricardo Osako	- Grupo saúde bucal.
	

LISTA DE CONSIDERAÇÃO DE GRUPOS UBS/ESF:

Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde ☐ Na Comunidade ☐ No Espaço ☐ Outros: Especificar: _____ **TEMA:** SB

Profissionais Participantes: _____ **período:** Manhã (M) Tarde (T) _____

DATA: 12/04/2015

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS
1	Marcos Antonio	29/10/78	220168	10823	19917416/444013416.00
2	Patricia Fernandes dos Santos	23/11/78	3845745140	(11) 943453710	patricia.santos
3	Aldeir Silva Williams	10/11/81	40282250067	1193011544	aldeir.silva.williams
4	Eleneir O. Silva	19/10/3	285782	67885	eleneir.o.silva
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Assinatura: [assinatura]

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/04/2025 Horário: 08h00 – 09h00 Local: ESF Jd Brasil Equipe: 371386 Responsáveis: Ricardo Osako	- grupo vacinação e saúde bucal.
	



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Marcelino Maria Rodrigues - JD Brasil



Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Outros: Especificar

Profissionais Participantes: Herondina Ave, Valeriano O'Shea, JSS, Raulde

TEMA: S.B. dengue, varicela

período: Manhã () Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	ANTONETA MOREIRA	13/06/70	189.642.478-57	46325.8368	—
2	ADRIANA ALVES DOS SANTOS	26/01/96	441.615.548-28	—	—
3	FELICIA ANTONIO CÂNDIDO	22/04/85	1079960.238-83	978772.108	—
4	BRUNA G DA SILVA	27/04/98	467.608.348-36	97364.4696	—
5	LUCAS A S DE A. de MATTOS	19/09/98	491.422.275-79	5800-4353	—
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do Profissional de Saúde

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/04/2025 Horário: 09h00 – 10h00 Local: ESF Jd Brasil Equipe: 371386 Responsáveis: Ricardo Osako	- grupo vacinação e saúde bucal.
	



LISTA DE PRESEÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Marcelino Maria Rodrigues - JD Brasil

Ministério da Saúde

23/04/2017

Local da Ação: () Na Unidade de Saúde () Na Comunidade () Na Escola () Outros: Especificar

TEMA: SB, dengue e zoonoses

Profissionais Participantes: Alessandra Busi, Wilson Melo, Deyko, dos Anjos, Peridoro, Manhães Tarde ()

Período: Manhã Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Gealaine de Melo Maria	01/05/76	356.561.498-54	984.52.2351	
2	Silvino de Soares de Jesus	04/06/65	108.555.438-41	975.14.6391	
3	Marcos C. Ferreira Cebim	20/02/61	029.399.468-84	977.89.1924	
4	Ederson	05/05/85	368.313.028-81	987.72.9793	
5	Patrici de C. Moreira	30/07/97	612.78.989-21	972.14.7824	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/04/2025 Horário: 14h00 – 15h00 Local: ESF Jd Brasil Equipe: 371386 Responsáveis: Ricardo Osako	- Reunião de equipe.





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP-SGQ-012

REVISÃO: 00
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TERMINO:
Ex. Comissão de XXXX	<i>[Assinatura]</i>	25/04/2025	14h00	15h00
PALATA				
Reunião com:				
PARTICIPANTES				
* Anderson da Silva				
* Carolina Silva de C. Gomes				
* Evaldo Soares da Silva				
* ADEMILSON C. TEIX				
.				
.				
.				
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO				
1. João Soares CPF: 056.788.54800				
Mudas Gomaga CPF: 538.754.54857				



www.ints.org.br



INTSBrasil | www.ints.org.br

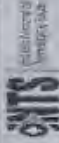
Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9956

Avenida Professor Magalhães Neto, 1856 8º andar | Edif. TK Tower, Plúbia, Salvador - Bahia - CEP: 41910-011

Telefones: +55 (71) 3018-1212 | +55 (71) 3034-7600

06

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/04/2025 Horário: 09h00 – 10h00 Local: ESF Jd Brasil Equipe: 371386 Responsáveis: Ricardo Osako	- Grupo saúde bucal.
	



LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Marcelino Maria Rodrigues - JD Brasil



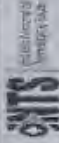
Local da Ação: ☒ Na Unidade de Saúde ☐ Na Comunidade

() Na Escola () Outros; Especificar

TEMA: SB

Profissionais Participantes: Marcelino Maria Rodrigues

Período: Manhã () Tarde ()



30/04/2008

NP	NOME	DN	DT	TELEFONE	ASS.
1	Sebastião da Silva	01/10/82	34073485828	11963118737	Sebastião da Silva
2	Germila de Silva Lomondillo	10/08/93	4215078826	11989450816	Germila de Silva
3	Trindade de Souza Lomondillo	00/03/82	058336743871		Trindade de Souza
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinaturas dos responsáveis pelo Grupo:

(Signature)

F: B: B:

(Signature)



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 6CQPD-6MPRH-FRNWR-V9LKH

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ JOYCE MOREIRA DA SILVA (CPF ***.092.768-**) em 23/06/2025 15:39 -
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.9.127.239	Não disponível
Autenticação	joycemoreira@ints.org.br (Verificado)
Login	
VyNPGvFXmhKSLYKOaWwdrFyqi+RtqtQVVmdoxw6aoZQ=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6CQPD-6MPRH-FRNWR-V9LKH>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>