



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Competência Agosto/25



PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA AGOSTO 2025

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		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			
		< 210					Não pontua			
		≥ 102.600					10			
5	Pessoas cadastradas	108.000	Eficiência	Positiva	relatório dos sistemas oficiais demonstrando o total de cadastro das equipes	Quantitativa	≥ 75.600 e < 102.600	7	ESF	mensal
		< 75.600					Não pontua			
		≥ 69					10			
		≥ 51 e < 69					7			
6	Consultas odontológicas	73	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 20 horas	Quantitativa	< 51	Não pontua	ESF	mensal
		≥ 138					10			
		≥ 102 e < 138					7			
		< 102					Não pontua			
7	Procedimentos odontológicos	145	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 40 horas	Quantitativa	≥ 213	10	ESF	mensal
		≥ 157 e < 213					7			
		< 157					Não pontua			
		≥ 426					10			
8	Cobertura de primeira consulta odontológica programada	224	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 20 horas	Quantitativa	≥ 314 e < 426	7	ESF	mensal
		< 314					Não pontua			
		≥ 4,75					10			
		≥ 3,5 e < 4,75					7			
9	Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programadas	5%	Acesso	Positiva	primeira consulta odontológica programática registrados nos sistemas oficiais / relação cadastrada na equipe	Quantitativa	< 3,5	Não pontua	ESF	anual
		≥ 67					10			
		≥ 49 e < 67					7			
		< 49					Não pontua			
10	Proporção de exodontias em relação ao total de procedimentos preventivos e curativos	70%	Desempenho Assistencial	Positiva	odontológico concluído pelo cirurgião-dentista, registrado nos sistemas oficiais / número de usuários com primeira consulta odontológica programática realizadas pelo cirurgião-dentista nos sistemas oficiais	Qualitativa	≤ 5,25	10	ESF	quadrimestral
		> 5,25 e ≤ 6,5					7			
		> 6,5					Não pontua			
		≥ 2,53					10			
11	Proporção de pessoas beneficiadas em ação coletiva de escovação dental supervisionada em relação ao total de pessoas cadastradas nas equipes de Saúde da Família	5%	Desempenho Assistencial	Negativa	Número total de extrações dentárias registradas nos sistemas oficiais / número de procedimentos clínicos individuais preventivos e curativos registrados nos sistemas oficiais	Qualitativa	≥ 1,86 e < 2,53	7	ESF	anual
		< 1,86					Não pontua			

REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATRIGIDO	PONTUAÇÃO
16 Profissionais	6.400	5.984	93,50%	7
19 Profissionais	6.840	6.196	90,58%	
11 Profissionais	1.650	2.000	121,21%	10
17 Profissionais	3.825	4.678	122,30%	
149 Profissionais	44.700	51.400	114,99%	10
29 Equipes	108.000	103.596	95,92%	10
2 Profissionais	146	173	118,49%	10
18 Profissionais	2.610	3.320	127,20%	
2 Profissionais	448	448	100,00%	10
18 Profissionais	8.064	11.334	140,55%	
sem avaliação nesta competência				
sem avaliação nesta competência				
sem avaliação nesta competência				
sem avaliação nesta competência				

o documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <http://mundo-readydocmd.com.br/validate/9H9EY-EQT5S-MZXZZ-0640X>

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/9H9EY-EQT5S-MZXZ-C64QX>

000003



PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA AGOSTO 2025

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		PERIODICIDADE			
11	Proporção de crianças beneficiárias do 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 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	2,60%	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				
							< 14	Não pontua				
		40			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional fisioterapeuta, fonoaudiólogo ou nutricionista	Quantitativa	≥ 38	10	ESF			
							≥ 28 e < 38	7				
							< 28	Não pontua				
		80			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico ginecologista	Quantitativa	≥ 76	10	ESF			
							≥ 56 e < 76	7				
							< 56	Não pontua				
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	≥ 19	10	ESF	quadrimestral		
							≥ 14 e < 19	7				
							< 14	Não pontua				
		40			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional psicólogo	Quantitativa	≥ 38	10	ESF			
							≥ 28 e < 38	7				
							< 28	Não pontua				
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	≥ 48	10	ESF	trimestral		
							≥ 35 e < 48	7				
							< 35	Não pontua				
21	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 com satisfação bom ou ótimo / pacientes entrevistados	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	trimestral		
							≥ 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				
sem avaliação nesta competência				
sem avaliação nesta competência				
18 Profissionais	144	209	145,14%	10
18 Profissionais	72	85	118,06%	10
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 <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/9H9EY-EQ75S-MZXZ-664QX>

000004



PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA AGOSTO 2025															
ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		PERIODOICIDADE	REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATINGIDO	PONTUAÇÃO	
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	14 profissionais	1.120	1.541	137,59%	10
		≥ 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 profissionais	280	374	133,57%	10
		≥ 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	29 Equipes	116	141	121,55%	10
							≥ 3 e < 4	7							
							< 3	Não pontua							
25	Atividades com a comunidade (grupos educativos, educação em saúde, atendimento 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	29 Equipes	116	221	190,52%	10
							≥ 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 gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	quadrimestral	sem avaliação nesta competência				
							≥ 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	quadrimestral	sem avaliação nesta competência				
							≥ 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	quadrimestral	sem avaliação nesta competência				
							≥ 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 fizeram exame citopatológico no período / número de mulheres de 25 a 64 anos cadastradas e vinculadas no período * 0,33	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	anual	sem avaliação nesta competência				
							≥ 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	quadrimestral	sem avaliação nesta competência				
							≥ 66,5 e < 90,25	7							
							< 66,5	Não pontua							

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/9H9CY-EOTf5S-MZXZZ-C64OX>

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validar/9H9EY-EQT5S-MZXZZ-C64QX>

000005



PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA AGOSTO 2025

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO			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	80,00%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de diabéticos com consulta em e solicitação de hemoglobina glicada no período / número de pessoas com 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\$ 1.094,43	43,78%	10
R\$	10.000,00	R\$ 9.433,37	94,33%	10
sem avaliação nesta competência				
90%		100%	100,00%	10
41		42	102,44%	10

TABELA DE VALORAÇÃO DAS METAS (MESES COM 160 INDICADORES AVALIADOS)	
Faixa de Pontuação	% do Valor
152 a 160 pontos (≥95%)	Não perde
136 a 151 pontos (≥85%)	Perde 30%
122 a 135 pontos (≥70%)	Perde 50%
Menor 112 pontos (<70%)	

Setembro 2025
Joyce Moreira da Silva

Assinado eletronicamente por:
JOYCE MOREIRA DA SILVA
CPF: *** 092.768-**
Data: 29/09/2025 11:39:02 -03:00

MUNDO DIGITAL

000006



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validar/9H9EY-EQ75S-MZXZ-664QX



Ano de competência: AGOSTO 2025

ITEM 1 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL MÉDICOS.



INDICADOR 1 - CONSULTAS MÉDICAS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	ELIAS DE CASTRO ALMEIDA	ago/25	520
2	CLAUDIO DOHI	ago/25	474
3	LUCAS YUKIO SHIMADA	ago/25	456
4	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA	ago/25	454
5	EVELYN DA SILVA VIEIRA	ago/25	452
6	ANDERSON WEI YOUNG PWA	ago/25	442
7	HANNA DANIELLI ARCANJO BOJANOVSKI	ago/25	421
8	CAMILA SEIKO TAKEDA	ago/25	406
9	CARLA FABIANA PINHEIRO	ago/25	403
10	RYO TOMINAGA	ago/25	379
11	GISELI BEZERRA LEMOS	ago/25	357
12	ZULEIDE ALVES GONCALVES	ago/25	350
13	LUCIANA HONDA OTA	ago/25	296
14	MARIA REBECA GENEROSO MAGRI	ago/25	247
15	UANDER DA SILVA RODRIGUES	ago/25	173
16	KAORI MARIA CAROLINA YAMASHITA	ago/25	154
TOTAL			5984

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

INDICADOR 1 - CONSULTAS MÉDICAS		PROFISSIONAIS PROGRAMA MAIS MÉDICO	
Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	FRANCISCO HORUNGAN TELES LUCENA FILH	ago/25	459
2	CAMILA SABINO MATIAS	ago/25	441
3	ADRIANO NOQUELE DE ALMEIDA	ago/25	438
4	MORGANA CRISTINE DE LIMA ROZENDO	ago/25	426
5	THASSIANE KAANN GONCALVES VIEIRA	ago/25	422
6	BEATRIZ SOUZA CANELLAS	ago/25	378
7	JOAO VICTOR DE OLIVEIRA E SILVA	ago/25	366
8	LUIZ CARLOS MOREIRA JUNIOR	ago/25	355
9	JAINE CORDEIRO DA SILVA	ago/25	352
10	RHANA PAULA PAIVA CARAVANTE	ago/25	343
11	DAMARIS HERNANDEZ BRITO	ago/25	332
12	ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA NETO	ago/25	314
13	ANA SILVIA PEREIRA MATSUCHITA	ago/25	309
14	IASMIN MIRANDA SANTANA SILVA	ago/25	285
15	MARILIA CAROLINA DA SILVA NAKAYAMA	ago/25	274
16	PIETRA SONARO OLIVEIRA BARROS	ago/25	245
17	LILIAN SAYURI MIZOGUCHI	ago/25	194
18	ROSA MARIA RODRIGUEZ LEIVA	ago/25	191
19	GEIVA MARIA ARAUJO SILVA LEITE	ago/25	72
TOTAL			4198

Juliana Sant'ana
 COREVSP 977.387
 Instituto de Saúde e Saúde

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: agosto/2025

Plano de Trabalho: Processo de trabalho do profissional Médico

Objetivo: Monitorar os atendimentos, realizar feedback com profissional;

Prazo: Semanalmente;

Responsável pela ação: 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 Santana
COREN/SP 337.387
Coordenação
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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 29 equipes de saúde das USF's no mês de Julho de 2025, trabalhamos com 35 profissionais médicos, sendo 13 médicos RH INTS, 03 médicos Programa Adaps e 19 médicos do Programa Mais Médicos para o Brasil.

O número de consultas médicas realizadas (12.180) das 13.240 previstas, corresponde a 93,50% da meta consultas médicas e 90,58% da meta consultas médicas do Programa Mais Médicos pactuada em Contrato de Gestão.

Wilmara Santana
COREN/SP 337.387
Coordenação
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Justificativas: Consultas médicas

Período – Analisado o período de 01 a 31 de agosto de 2025 nossos resultados foram referentes a 21 dias de trabalho. A meta de consultas médicas 13.240, sendo 6.400 baseia-se em 16 profissionais médicos 40 horas em uma estimativa de 400 consultas durante o mês e meta de consultas médicas 36 horas, 6.840 baseia-se em 19 profissionais em uma estimativa de 360 consultas durante o mês.

O número de consultas médicas de 40 horas realizadas (5.984) das 6.400 previstas, corresponde a 93,50% da meta e o número de consultas médicas Programa Mais Médicos (36 horas) realizadas (6.196) das 6.840 previstas, corresponde a 90,58% 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 11 lista Médico USF Maria José de Lima (Jardim Ikeda), devido compensação de banco de horas de 01 dia, gerando uma redução de 23 consultas.
- Nº 12 lista Médico USF Marcelino Maria Rodrigues (Jardim Brasil), devido compensação de banco de horas de 02 dias, gerando uma redução de 30 consultas.
- Nº 13 lista Médico USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido compensação de banco de horas de 05 dias, gerando uma redução de 84 consultas.
- Nº 14 lista Médico USF Onésia Benedito Miguel (Jardim Suzanópolis), devido decorrência de 03 dias de licença médica e compensação de banco de horas de 04 dias, gerando uma redução de 133 consultas.
- Nº 15 lista Médico USF Antônio Marques de Carvalho (Jardim Maitê), devido gozo de férias de 15 dias, gerando uma redução de 207 consultas

- Nº 16 lista Médico USF Onésia Benedito Miguel (Jardim Suzanópolis), devido profissional estar cumprindo aviso prévio e realizando atividade laboral até 15/08/2025, gerando uma redução de 226 consultas.

CONSULTAS MÉDICAS PROGRAMA MAIS MÉDICO 36 horas

- Nº 11 lista Médico USF Doutor Eduardo Nakamura, devido compensação de banco de horas no período da manhã (04 horas), gerando uma redução de 10 consultas.

- Nº 12 lista Médico USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido decorrência de 01 dia de licença médica e compensação de banco de horas de 01 dia, gerando uma redução de 28 consultas

- Nº 13 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 33 consultas.

- Nº 14 lista Médico USF Marcelino Maria Rodrigues (Jardim Brasil), devido decorrência de 01 dia de licença médica e compensação de banco de horas de 03 dias, gerando uma redução de 57 consultas.

- Nº 15 lista Médico USF Manoel Evangelista Oliveira (São José), devido a férias remanescente de 04 dias, gerando uma redução de 68 consultas.

- Nº 16 lista Médico USF Onésia Benedito Miguel (Jardim Suzanópolis), devido decorrência de 01 dia de licença médica e compensação de banco de horas de 05 dias, gerando uma redução de 97 consultas.

- Nº 17 lista Médico USF Jardim Europa, devido gozo de férias de 15 dias, gerando uma redução de 148 consultas.

- Nº 18 lista Médico USF Vereador Marçal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido gozo de férias de 15 dias, gerando uma redução de 151 consultas.

Juliana Sant'Anna
COR 01/08/2025 17:07
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

- Nº 19 lista Médico USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido gozo de férias de 15 dias e decorrência de 05 dias de licença médica, gerando uma redução de 270 consultas.

Juliana
CC
Instituto Nacional de
Saúde 387

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/9H9EY-EQT5S-MZXZZ-C64QX>



Ano de competência: AGOSTO 2025

ITEM 2 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL ENFERMAGEM



INDICADOR 2 - CONSULTAS DE ENFERMAGEM		PROFISSIONAIS - ENFERMEIROS ASSISTENCIAL	
Quant. Profissional	Profissional	Competência	Quantidade
1	Daniela Maria Bissaco	ago/25	422
2	Pamela Lima Domingos da Silva	ago/25	405
3	Caio Alves Ramalho de Melo	ago/25	318
4	Graciele Rocha Martins Mendes	ago/25	313
5	Karina dos Santos Machado Serapicos	ago/25	301
6	Thammy Soler Pereira	ago/25	296
7	Luana Viesel Ventura	ago/25	295
8	Mariana Monteiro Barreto Louzada	ago/25	291
9	Mariangela Martins Santana	ago/25	288
10	Emilia Aparecida de Souza Alves	ago/25	279
11	Flavio Antonio da Silva	ago/25	244
12	Luzia Lucimar Ferreira Santos	ago/25	233
13	Erika Trinca de Souza Leite	ago/25	226
14	Jaine Hozana da Silva Pereira	ago/25	214
15	Alex Sandro de Sousa dos Santos	ago/25	212
16	Leticia Beatriz Dias Paranhos	ago/25	198
17	Marina de Jesus Almeida	ago/25	143
TOTAL			4678

Julian Santana
 COREN 337.387
 Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INDICADOR 2 - CONSULTAS DE ENFERMAGEM		PROFISSIONAIS - ENFERMEIROS GERENTES	
Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	Adriana Medeiros Monteiro da Cruz	ago/25	292
2	Helena Keiko Buto Jorge	ago/25	245
3	Maria Lucia de Sousa	ago/25	202
4	Samira da Conceicao	ago/25	201
5	Janaina Mendes dos Santos	ago/25	195
6	Katia Braga de Oliveira Gomes	ago/25	175
7	Nair de Sousa Raspari	ago/25	169
8	Erica da Silva Roza	ago/25	165
9	Veronica Barbosa Araujo	ago/25	132
10	Aldine Miguel Ribeiro	ago/25	112
11	Mariana Mendes dos Santos	ago/25	112
TOTAL			2000

Juliana Santana
 COREN/SP 37.387
 Coordenadora
 Instituto Nacional de Saúde

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: Agosto/2025

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 29 equipes de saúde das USF's no mês de agosto de 2025, trabalhamos com 28 profissionais enfermeiros, sendo 11 enfermeiros gerentes e 17 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 (6.678), sendo 121,21% dos enfermeiros gerentes e 122,30% dos enfermeiros assistenciais pactuada em Contrato de Gestão.



Justificativas: Consultas de enfermagem

Período – Analisado o período de 01 a 31 de agosto de 2025 nossos resultados foram referentes a 21 dias de trabalho. A meta de consultas de enfermagem é de 5.475, sendo que 1.650 baseia-se em 11 enfermeiros gerenciais com uma estimativa de 150 consultas durante o mês, e 3.825 baseia-se em 17 profissionais da enfermagem assistenciais com uma estimativa de 225 consultas durante o mês.

O número de consultas realizadas pelos enfermeiros gerentes (2.000) das 1.650 previstas, corresponde a 121,21% da meta e o número de consultas de enfermagem assistencial realizadas (4.678) das 3.825 previstas, corresponde a 122,30% 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 09 lista Enfermeiro USF Recanto São José, devido a 01 dia de banco de horas, gerando uma redução de 11 consultas.
- Nº 10 lista Enfermeiro USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fatima), devido a 3 dias de banco de horas, gerando uma redução de 31 consultas.
- Nº 11 lista Enfermeiro USF Onésia Benedita Miguel (Suzanópolis), devido a 2 dias de banco de horas e 01 atividade administrativa externa, gerando uma redução de 31 consultas.

Júlia Santana
COREN/SP 337.387
Coordenação
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

CONSULTAS DE ENFERMEIAGEM – ENFERMEIROS ASSISTENCIAIS

- Nº 16 lista enfermeiro USF Doutor Eduardo Nakamura, devido 01 dias de banco de horas, gerando uma redução de 16 consultas.
- Nº 17 lista Enfermeiro USF Onésia Benedita Miguel (Suzanópolis), devido a 2 dias de banco de horas e 05 dias de licença médica, gerando uma redução de 71 consultas.

Juliana Santana
COREN/PA 337
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde



Ano de competência: AGOSTO 2025

ITEM 3 - INDICADOR:

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

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Ordem	Profissional	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
1	USF - JARDIM SAO JOSE	EDICLEIDE DA SILVA ANDRADE RESENDE	ago/25	637	
2	USF - JARDIM SAO JOSE	LILIAN PEREIRA DOS SANTOS	ago/25	563	
3	USF - JARDIM BRASIL	FABIANA MARIA CAVALCANTI PENNA	ago/25	560	
4	USF - VILA FATIMA	ELISANGELA SILVA DE OLIVEIRA	ago/25	532	
5	USF - JARDIM SAO JOSE	ANA PAULA LEAO DOS SANTOS	ago/25	521	
6	USF - RECANTO SAO JOSE	DOUGLAS WILLIAM GOULART PAULINO DA SILVA	ago/25	506	
7	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ERONILDE DOURADO DE OLIVEIRA	ago/25	505	
8	USF - JARDIM SAO JOSE	ANA PAULA ADDAO	ago/25	495	
9	USF - JARDIM SAO JOSE	MIRIAM SOUZA DA SILVA	ago/25	487	
10	USF - JARDIM MAITE	JUCINEIDE ALVES DE BARROS SANTOS	ago/25	486	
11	USF - JARDIM BRASIL	CINTIA APARECIDA ROCHA DA SILVA	ago/25	481	
12	USF - JARDIM MAITE	JURACI TAVARES BORGES	ago/25	467	
13	USF - JARDIM SAO JOSE	JAQUELINE APARECIDA DE ALENCAR CORREIA	ago/25	462	
14	USF - JARDIM SAO JOSE	LUCIANA APARECIDA SILVA DE ALCANTARA	ago/25	450	
15	USF - JARDIM MAITE	ROSEMARI DE OLIVEIRA CLAUDIO	ago/25	434	
16	USF - VILA FATIMA	NERUZIA RODRIGUES DA COSTA	ago/25	421	
17	USF - JARDIM BRASIL	EDIVALDO SOARES DA SILVA	ago/25	417	
18	USF - JARDIM MAITE	ANDREIA MARIA DE OLIVEIRA ALVES	ago/25	402	
19	USF - JARDIM SAO JOSE	MARINA TALAMONTE DE PAULA	ago/25	401	
20	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ROSILENE BUENO FERNANDES	ago/25	401	
21	USF - VILA FATIMA	ANA LUCIA MARCONDES RIBEIRO	ago/25	400	
22	USF - JARDIM BRASIL	ADEMILSON DE CASTRO REIS	ago/25	397	
23	USF - RECANTO SAO JOSE	LIUSARA DO NASCIMENTO NOBREGA	ago/25	397	
24	USF - VILA FATIMA	ROSANGELA CARDOSO AMORA FERREIRA	ago/25	394	
25	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ALINE AMORIM DA SILVA	ago/25	392	
26	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	KELI DIOGO MOREIRA PEDRO	ago/25	392	
27	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JOZILENE COIMBRA PIRES MATIAS	ago/25	390	
28	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	CLEITON JESUINO DE JESUS	ago/25	389	
29	USF - VILA FATIMA	CARLA CRISTINA PEREIRA BAPTISTA	ago/25	387	
30	USF - VILA FATIMA	LUCIANA SILVA ROSA GOMES SANTOS	ago/25	387	
31	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	MARCOS ROBERTO DE SOUZA	ago/25	383	
32	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	MONIQUE BENEDITO BENJAMIM	ago/25	383	
33	USF - VILA FATIMA	MELISSA FERREIRA LOPES ALCANTARA	ago/25	380	
34	USF - JARDIM SAO JOSE	CATARINA DA SILVA CARNEIRO	ago/25	377	

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
35	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ELIANA APARECIDA DOS SANTOS DA SILVA	ago/25	377
36	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JULIANA AMORIM DE SOUZA	ago/25	371
37	USF - JARDIM MAITE	WIVIANE APARECIDA DE SOUZA	ago/25	370
38	USF - JARDIM IKEDA	CARINA BARBOSA TELES	ago/25	369
39	USF - RECANTO SAO JOSE	ROSANA SOUZA OLIVEIRA	ago/25	367
40	USF - JARDIM DO LAGO	LUCIANE CARDOSO MASSANI	ago/25	365
41	USF - JARDIM BRASIL	RENATA FIRMINO DE SOUZA	ago/25	362
42	USF - VILA AMORIM	MARIA SOARES	ago/25	360
43	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	GENIVAL LOPES NEPONUCENO	ago/25	358
44	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JOAO ANTONIO SILVA DO NASCIMENTO	ago/25	356
45	USF - VILA FATIMA	FABIO LUIZ SANTOS DA SILVA	ago/25	355
46	USF - VILA FATIMA	RODRIGO RODRIGUES PEGO	ago/25	354
47	USF - JARDIM IKEDA	FRANCISCA ELIZANGELA MATIAS DA SILVA	ago/25	352
48	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	FRANCISCO APARECIDO RODRIGUES COELHO	ago/25	350
49	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	SIDLENE PAULA POMPEU	ago/25	349
50	USF - JARDIM MAITE	ANDREA CRISTINA DO NASCIMENTO	ago/25	348
51	USF - JARDIM SAO JOSE	THALITA MONTEIRO SOARES BATISTA	ago/25	347
52	USF - VILA FATIMA	CLAUDIA DO CARMO COSTA	ago/25	346
53	USF - JARDIM DO LAGO	DIEGO FREDERICO RABECA DA COSTA	ago/25	344
54	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	UBIRAJARA DA SILVA	ago/25	344
55	USF - JARDIM DO LAGO	ISMARA CRISTINA BARBOSA DO NASCIMENTO	ago/25	343
56	USF - JARDIM DO LAGO	JANAINA DOS SANTOS RODRIGUES DA SILVA	ago/25	343
57	USF - VILA FATIMA	MARCIO FRANCISCO SOARES DOS SANTOS	ago/25	343
58	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	KAREN CRISTIANE MIEKO MOROSHIMA	ago/25	341
59	USF - VILA AMORIM	CIRLENE AMORIM CHAGAS	ago/25	339
60	USF - VILA FATIMA	KATIA REGINA DA SILVA	ago/25	337
61	USF - JARDIM SAO JOSE	RICARDO MARTINS DOS SANTOS	ago/25	336
62	USF - JARDIM REVISTA	ELIENE SOUSA ROCHA	ago/25	335
63	USF - VILA AMORIM	FABIO MENEZES DANIEL DE ARRUDA	ago/25	335
64	USF - JARDIM REVISTA	SOLEDA PEREIRA DA COSTA	ago/25	335
65	USF - VILA AMORIM	PRISCILA ROSARIA MONTEIRO DA COSTA	ago/25	334
66	USF - VILA FATIMA	RONALDO APARECIDO DE SOUZA	ago/25	333
67	USF - RECANTO SAO JOSE	ELIANE SOARES DA SILVA	ago/25	330
68	USF - VILA AMORIM	MARCELO GUIMARAES DE MORAES	ago/25	330

Juliana Sant'ana
COREN/SP 207.387

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
69	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ROSEMEIRE DA SILVA ALVES	ago/25	330
70	USF - VILA AMORIM	RAFAELA RACHID PAINELLI	ago/25	329
71	USF - JARDIM BRASIL	ANDREIA MOREIRA DA SILVA	ago/25	328
72	USF - JARDIM REVISTA	GRAZIE APARECIDA MARQUIOLI CESARIO	ago/25	328
73	USF - JARDIM IKEDA	ODETE RIBEIRO FERREIRA	ago/25	328
74	USF - JARDIM EUROPA	MARIA APARECIDA DE JESUS SILVA	ago/25	325
75	USF - VILA FATIMA	IVONETE BEZERRA ALVES	ago/25	324
76	USF - JARDIM DO LAGO	PRISCILA THAIS PEREIRA DA SILVA	ago/25	324
77	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JOAO ALEXANDRE FERREIRA DE ALENCAR	ago/25	323
78	USF - RECANTO SAO JOSE	JOAO AUGUSTO DE SIQUEIRA ALVES	ago/25	323
79	USF - VILA AMORIM	CLEITON SILVA LOPES FUJII	ago/25	322
80	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ERNANI DA SILVA CRUZ	ago/25	322
81	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	SOLANGE PINHEIRO DA SILVA FRANCA	ago/25	322
82	USF - JARDIM REVISTA	ARNELINA DE SOUSA VERAS	ago/25	321
83	USF - JARDIM MAITE	DANILO CORREA DOS SANTOS	ago/25	321
84	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	FABIANA APARECIDA DOS SANTOS LACERDA	ago/25	321
85	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	HENRIQUE DOS SANTOS FREITAS	ago/25	321
86	USF - JARDIM REVISTA	PEDRO HENRIQUE NUNES NAZARIO	ago/25	321
87	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ROBERTA COSTA BELIZARIO DE GOES	ago/25	321
88	USF - JARDIM SAO JOSE	ANDREIA APARECIDA DOS SANTOS CRUZ	ago/25	320
89	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	ALESSANDRA PEREIRA DA SILVA FRANCA	ago/25	317
90	USF - JARDIM EUROPA	ANDRE LUIS FERREIRA DE ASSIS	ago/25	317
91	USF - JARDIM SAO JOSE	WILMA SANTOS DE MORAIS DUTRA	ago/25	317
92	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	JOEL RAMOS	ago/25	316
93	USF - VILA AMORIM	SILVIO HENRIQUE FABIANO	ago/25	316
94	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	PRISCILA ALEXANDRE DE SOUZA	ago/25	315
95	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	HEILA ESTANISLAU RIBEIRO	ago/25	315
96	USF - VILA AMORIM	SILMARA ALVES DE JESUS SILVA	ago/25	315
97	USF - RECANTO SAO JOSE	JESSICA CAROL MODESTO BENEDITO	ago/25	314
98	USF - VILA AMORIM	KELLY CRISTINA BARBOSA DOS SANTOS TEODORO	ago/25	314
99	USF - JARDIM REVISTA	MICHELLE AUGUSTO MACHADO	ago/25	314
100	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	RENATA CRISTINA DA SILVA	ago/25	314
101	USF - VILA AMORIM	TALITA FERNANDA DOS SANTOS SUDATTI	ago/25	314
102	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	VERONICA BARBOSA DA SILVA	ago/25	314

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/9H9EY-EQT5S-MZXZZ-C64QX>

000024



INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Ident. Proteção	Unidade do Estado	Proteção	Contato	Quantidade
103	USF - JARDIM EUROPA	JOSE BRUNO DE ANDRADE SABINO	ago/25	313
104	USF - JARDIM REVISTA	THIAGO ROMANHOLI DE SOUZA	ago/25	312
105	USF - JARDIM REVISTA	HENRIQUE RIBEIRO DOS SANTOS	ago/25	312
106	USF - JARDIM EUROPA	ANA LUCIA SANTOS CARDOSO DA SILVA	ago/25	311
107	USF - VILA AMORIM	ELISANGELA ASSIS DE SOUZA	ago/25	311
108	USF - VILA AMORIM	ADRIANA DE SOUZA	ago/25	310
109	USF - VILA AMORIM	ANA PAULA OLIVEIRA DE FREITAS	ago/25	309
110	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	LUCIANA BISPO TEIXEIRA	ago/25	309
111	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	SERGIO VINICIUS LUIZ SALAMIN	ago/25	309
112	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	IVES MATEUS CHAGAS SILVA	ago/25	308
113	USF - VILA AMORIM	LETICIA DE ASSIS SILVA	ago/25	308
114	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	NATHALY ELEUTERIO DOS SANTOS OLIVEIRA	ago/25	308
115	USF - JARDIM EUROPA	ROSANA SANTOS PEIXOTO	ago/25	308
116	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	ALESSANDRA FATIMA FREIRE RANGEL	ago/25	307
117	USF - VILA AMORIM	LEANDRO ODA DA SILVA	ago/25	307
118	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	MARCIA SANTANA COSTA	ago/25	307
119	USF - JARDIM IKEDA	SAMANTHA DA SILVA PENA BRITO	ago/25	307
120	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	ANDREIA DOS SANTOS	ago/25	306
121	USF - JARDIM EUROPA	SILVANA DO PRADO SATURNINO	ago/25	306
122	USF - JARDIM REVISTA	TATIENE DOS SANTOS GONCALVES	ago/25	306
123	USF - JARDIM REVISTA	THIAGO DOS SANTOS RODRIGUES DE ARAUJO	ago/25	306
124	USF - JARDIM EUROPA	MARILENE MATOS LIMA DA SILVA	ago/25	305
125	USF - VILA AMORIM	PATRICIA DOS SANTOS SILVA	ago/25	305
126	USF - VILA AMORIM	RENATA PEREIRA ROCHA	ago/25	305
127	USF - JARDIM EUROPA	TAMIRES ROCHA SOUZA	ago/25	305
128	USF - VILA AMORIM	THAIS MARIA CAETANO	ago/25	305
129	USF - JARDIM REVISTA	DAMIANA GOMES FELIPE	ago/25	304
130	USF - JARDIM EUROPA	ELIANE PEREIRA LIMA	ago/25	304
131	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	ALINE HELENA DA SILVA AFONSO	ago/25	303
132	USF - JARDIM EUROPA	MARCOS ANTONIO DE ASSIS	ago/25	303
133	USF - VILA AMORIM	MARTA ALVES DE OLIVEIRA	ago/25	303
134	USF - VILA AMORIM	EMERSON GOMES	ago/25	302
135	USF - JARDIM EUROPA	FERNANDO TARCISO DE CAMPOS SIQUEIRA	ago/25	302
136	USF - JARDIM IKEDA	JOSEMARIA FERREIRA DE LIMA	ago/25	302

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Comp. Final	Quantidade
137	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	CARLOS CESAR FERREIRA SILVA	ago/25	301
138	USF - JARDIM EUROPA	CLEDIVAN GREGORIO DA SILVA CAVALCANTE	ago/25	301
139	USF - JARDIM IKEDA	ERIKA FRANCO REZENDE SILVA	ago/25	301
140	USF - VILA AMORIM	THYAGO HECTOR SANA	ago/25	301
141	USF - JARDIM IKEDA	VANESSA DE CASTRO CAETANO	ago/25	301
142	USF - VILA AMORIM	RAFAEL NONATO DE OLIVEIRA	ago/25	300
143	USF - RECANTO SAO JOSE	YANCA MAISE ALMEIDA PENA	ago/25	296
144	USF - JARDIM EUROPA	MARIA CONCILIA DE SA	ago/25	265
145	USF - RECANTO SAO JOSE	JANAINA DIAS CORDEIRO	ago/25	215
146	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	ago/25	166
147	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	BRUNA STEFANIE DOS SANTOS OLIVEIRA	ago/25	139
148	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ALEXANDRA DA SILVA	ago/25	133
149	USF - VILA FATIMA	NORMA TORQUETE DAVID	ago/25	133
TOTAL				51401

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: Agosto/2025

Plano de Trabalho: Processo de visita domiciliar dos agentes comunitário de saúde

Objetivo: Monitorar as visitas domiciliares dos agentes comunitários de saúde

Prazo: mensalmente;

Responsável pela ação: Analista dados, Analista da qualidade, coordenador ESF, enfermeiro assistencial da equipe;

Como será realizada: Relatório dos sistemas oficiais de cada profissional;

Indicador: Visita domiciliar ACS;

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

Justificativas: Visita domiciliar Agente Comunitário de Saúde (ACS)

Período – Analisado o período de 01 a 31 de agosto de 2025, nossos resultados foram referentes a 21 dias de trabalho.

Segue detalhamento dos agentes comunitários de saúde que apresentaram a meta abaixo do previsto, com base no item 3 do indicador.

VISITA DOMICILIAR:

- Nº 146 lista ACS USF Onésia Benedita Miguel (Suzanópolis), devido a 1 dia de férias remanescente e 01 dia de banco de horas, gerando uma redução de 44 visitas.
- Nº 147 lista ACS USF Onésia Benedita Miguel (Suzanópolis), devido a 3 dias de licença médica e um dia de banco de horas, gerando uma redução de 71 visitas.

- Nº 148 lista ACS USF Dr. Eduardo Nakamura, devido a 4 dias de integração, gerando uma redução de 77 visitas.
- Nº 149 lista ACS USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva, devido a 4 dias de licença médica, gerando uma redução de 77 visitas.

Juliana Moreira
387
Saúde



Ano de competência: AGOSTO 2025

ITEM 4 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE PESSOAS CADASTRADAS



FILTROS: Data: 31/08/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de cadastro individual

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Cidadãos ativos	103596
Saída de cidadãos do cadastro	48759
Total:	152355

Identificação do usuário / cidadão - Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	47357
Feminino	56239
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	103596

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.387
Coordenação
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde



Ano de competência: AGOSTO 2025

ITEM 5 - INDICADOR:

5- RELATÓRIO DE CONSULTAS ODONTOLÓGICAS



INDICADOR 5 - CONSULTAS ODONTOLÓGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Louise B Kiss	ago/25	253
2	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	ago/25	243
3	Fernanda Campelo de Oliveira	ago/25	202
4	Gabriel Lopes dos Reis	ago/25	193
5	Aparecida Martins Alves	ago/25	186
6	Danissa de Faro Souza	ago/25	185
7	Ricardo Osako	ago/25	185
8	Alex Bandeira da Fonseca	ago/25	178
9	Thais Godoy Lopes	ago/25	177
10	Tainara Albuquerque Batalha	ago/25	175
11	Aline Cristina Peccini Cecin	ago/25	171
12	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	ago/25	169
13	Maria Renata Giazzi Nassri	ago/25	159
14	Hassen Salman Filho	ago/25	157
15	Ricardo Fabian Miranda Zucato	ago/25	153
16	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	ago/25	145
17	Jorge Fernandes Garcez Junior	ago/25	145
18	Simone Lima da Silva Limeira	ago/25	144
		TOTAL	3.220

Juliana Santana
 08/08/2025 13:37:387
 Instituto 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/9H9EY-EQT5S-MZXZZ-C64QX>

000032



INDICADOR 5 - CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	ago/25	106
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	ago/25	67
TOTAL			173

Juliana Santana
Cirurgiã Dentista 7.387
Instituto de Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/9H9EY-EQT5S-MZXZZ-C64QX>

000033





Ano de competência: AGOSTO 2025

ITEM 6 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS



INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	ago/25	870
2	Danissa de Faro Souza	ago/25	848
3	Aline Cristina Peccini Cecin	ago/25	829
4	Hassen Salman Filho	ago/25	795
5	Louise B Kiss	ago/25	731
6	Aporecida Martins Alves	ago/25	699
7	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	ago/25	691
8	Alex Bandeira da Fonseca	ago/25	626
9	Thais Godoy Lopes	ago/25	620
10	Maria Renata Giazzi Nassri	ago/25	618
11	Fernanda Campelo de Oliveira	ago/25	568
12	Tainara Albuquerque Batalha	ago/25	548
13	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	ago/25	526
14	Simone Lima da Silva Limeira	ago/25	509
15	Ricardo Fabian Miranda Zapata	ago/25	492
16	Ricardo Osako	ago/25	488
17	Gabriel Lopes dos Reis	ago/25	448
18	Jorge Fernandes Garcez Junior	ago/25	428
		TOTAL	11.334

Juliana Sant'ana
COREMUF 337.387
Coordenadora
Especializada em
Odontologia e Saúde

Este documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/9H9EY-EQT5S-MZXZZ-C64QX>

000035



INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	ago/25	247
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	ago/25	201
TOTAL			448

Juliana Santana
CORP 20187
Instituto Nacional de Saúde



Ano de competência: AGOSTO 2025

ITEM 16 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE GRUPOS ODONTÓLOGICAS

INDICADOR 16 - ATIVIDADE COLETIVA ODONTOLÓGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Thais Godoy Lopes	ago/25	37
2	Maria Renata Giazzi Nassri	ago/25	21
3	Hassen Salman Filho	ago/25	16
4	Aline Cristina Peccini Cecin	ago/25	13
5	Ricardo Osako	ago/25	12
6	Danissa de Faro Souza	ago/25	10
7	Jorge Fernandes Garcez Junior	ago/25	10
8	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	ago/25	9
9	Aparecida Martins Alves	ago/25	9
10	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	ago/25	9
11	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	ago/25	8
12	Alex Bandeira da Fonseca	ago/25	8
13	Fernanda Campelo de Oliveira	ago/25	8
14	Tainara Albuquerque Batalha	ago/25	8
15	Simone Lima da Silva Limeira	ago/25	8
16	Ricardo Fabian Miranda Zapata	ago/25	8
17	Gabriel Lopes dos Reis	ago/25	8
18	Louise B Kiss	ago/25	7
TOTAL			209

Juliana Santana
COREN/SP 937.387
Coordenadora
Instituto Nacional de Pesquisa e Saúde



Ano de competência: AGOSTO 2025

ITEM 17 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE REUNIÕES ODONTOLÓGICAS



INDICADOR 17 - REUNIÕES ODONTOLÓGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Aline Cristina Peccini Cecin	ago/25	9
2	Gabriel Lopes dos Reis	ago/25	8
3	Aparecida Martins Alves	ago/25	6
4	Danissa de Faro Souza	ago/25	5
5	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	ago/25	5
6	Ricardo Osako	ago/25	5
7	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	ago/25	4
8	Hassen Salman Filho	ago/25	4
9	Alex Bandeira da Fonseca	ago/25	4
10	Thais Godoy Lopes	ago/25	4
11	Maria Renata Giazzi Nassri	ago/25	4
12	Fernanda Campelo de Oliveira	ago/25	4
13	Tainara Albuquerque Batalha	ago/25	4
14	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	ago/25	4
15	Simone Lima da Silva Limeira	ago/25	4
16	Ricardo Fabian Miranda Zapata	ago/25	4
17	Jorge Fernandes Garcez Junior	ago/25	4
18	Louise B Kiss	ago/25	3
		TOTAL	85

Juliana Santana
COORDENADORA
Instituto Nacional de Saúde



Ano de competência: AGOSTO 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 AA&F)					
Profissional	Categoria	Competência	Quant.	Meta Mensal	% Meta
Cristiane Teixeira da Silva	Psicólogo (a)	ago/25	233	80	291%
Juliana Almeida Figueiredo	Psicólogo (a)	ago/25	162	80	203%
Rosa Maria Rodrigues de Lima	Psicólogo (a)	ago/25	111	80	194%
Carla Cristina Cardoso Coelho	Psicólogo (a)	ago/25	119	80	149%
Paulo Ferreira Cezaretto	Psicólogo (a)	ago/25	119	80	149%
Welida Aparecida Sanches Martins	Psicólogo (a)	ago/25	115	80	144%
Joana D Arc Moreira Sanvido	Psicólogo (a)	ago/25	112	80	140%
Lilian Jacinto Dias	Psicólogo (a)	ago/25	94	80	118%
Kaique Farias de Lima	Psicólogo (a)	ago/25	80	80	100%
Ana Flavia Elliar Bianchini	Psicólogo (a)	ago/25	83	80	104%
Tayane Marins Costa Mello	Psicólogo (a)	ago/25	82	80	103%
Cleber Pereira da Silva	Psicólogo (a)	ago/25	81	80	101%
Lilian Modesto Delmondes	Psicólogo (a)	ago/25	76	80	95%
Evelin Claudia Rodriguez Perez	Psicólogo (a)	ago/25	20	80	25%
TOTAL INDICADOR 22			1541	1120	137 57%

Atividades Coletivas do Psicólogo (exceto AA&F)					
Profissional	Categoria	Competência	Quant.	Meta Mensal	% Meta
Rosa Maria Rodrigues de Lima	Psicólogo (a)	ago/25	54	20	270%
Cleber Pereira da Silva	Psicólogo (a)	ago/25	44	20	220%
Carla Cristina Cardoso Coelho	Psicólogo (a)	ago/25	38	20	190%
Tayane Marins Costa Mello	Psicólogo (a)	ago/25	35	20	185%
Cristiane Teixeira da Silva	Psicólogo (a)	ago/25	36	20	180%
Lilian Jacinto Dias	Psicólogo (a)	ago/25	28	20	140%
Joana D Arc Moreira Sanvido	Psicólogo (a)	ago/25	27	20	135%
Juliana Almeida Figueiredo	Psicólogo (a)	ago/25	27	20	135%
Lilian Modesto Delmondes	Psicólogo (a)	ago/25	23	20	115%
Ana Flavia Elliar Bianchini	Psicólogo (a)	ago/25	20	20	100%
Kaique Farias de Lima	Psicólogo (a)	ago/25	20	20	100%
Welida Aparecida Sanches Martins	Psicólogo (a)	ago/25	18	20	90%
Evelin Claudia Rodriguez Perez	Psicólogo (a)	ago/25	1	20	5%
Paulo Ferreira Cezaretto	Psicólogo (a)	ago/25	0	20	0%
TOTAL INDICADOR 23			374	280	133 57%

Relatório de Justificativas

(Contrato de Gestão nº 014/2020 Lote 1)

Mês de Referência: agosto /2025

Item do Plano de Trabalho: 01

Indicador: Psicólogos

Método de avaliação: Registro em prontuário eletrônico, planilhas de acompanhamento da produção, relatórios mensais de atendimentos individuais e coletivos, atas de reuniões matriciais e de equipe.

Resultados alcançados no período:

No mês de referência, os psicólogos da rede desempenharam ações diversificadas, contemplando a assistência individual e coletiva, bem como o apoio matricial às equipes multiprofissionais. Dentre as atividades desenvolvidas, destacam-se:

- **Atendimentos clínicos individuais e em grupo:** realizados com diferentes abordagens teóricas, contemplando psicoterapia breve, psicoterapia de apoio e práticas integrativas, contribuindo para a melhora da saúde mental, adesão ao tratamento e redução do sofrimento psíquico.
- **Atividades coletivas:** rodas de conversa, grupos terapêuticos e oficinas, que possibilitaram trocas entre usuários, promoção de vínculo, fortalecimento de fatores de proteção e redução de estigmas relacionados à saúde mental.
- **Apoio matricial às equipes de saúde:** participação ativa em reuniões interdisciplinares, discussão de casos clínicos complexos, orientação técnica a outros profissionais da rede, contribuindo para o cuidado compartilhado e integral do usuário.
- **Redução de danos e manutenção da saúde:** práticas voltadas à prevenção do uso abusivo de substâncias psicoativas, promoção do autocuidado e fortalecimento de estratégias de enfrentamento.
- **Integração com a rede de atenção:** articulação com outros serviços e setores para garantir a continuidade do cuidado, especialmente em casos que demandam acompanhamento mais intensivo.

Essas ações refletem o compromisso em ampliar o acesso, qualificar a atenção psicossocial e potencializar a resolutividade dos serviços, superando inclusive as metas estabelecidas para o período.

Justificativas:**Resultados – Psicologia**

Indicador	Nº de Profissionais	Resultado	Meta	% de Meta Atingida
Atendimentos individuais	14	1.541	1.120	137,59%
Atividades coletivas	14	374	280	133,57%

- Atendimentos: **~110 por profissional**
- Atividades coletivas: **~27 por profissional**

Análise Qualitativa dos Resultados

Embora o resultado geral tenha superado a meta estabelecida, identificou-se que **um profissional não atingiu a meta prevista** para atendimentos individuais e atividades coletivas, devido período de integração e licença médica.

Outro profissional não alcançou a meta de atividades coletivas em razão de **mudanças de agenda na unidade**, bem como de especificidades de seu território de atuação, que demandaram maior dedicação a atividades administrativas e matriciais. Ressalta-se, entretanto, que tais situações **não comprometeram a qualidade global da assistência ofertada pela equipe**.

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



Ano de competência: AGOSTO 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 COLETIVAS REUNIÃO EQUIPE
REALIZADAS EM AGOSTO DE 2025

INDICADOR 24

TOTAL ATIVIDADES COLETIVAS
ENTRE PROFISSIONAIS

141

UNIDADE_SAUDE	EQUIPE	META	REALIZADO	%
USF JARDIM REVISTA	ESF JARDIM REVISTA 1	4	4	100%
USF JARDIM REVISTA	ESF JARDIM REVISTA 2	4	6	150%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 1	4	6	150%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 2	4	3	75%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 3	4	5	125%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 4	4	0	0%
USF JARDIM BRASIL	JARDIM BRASIL	4	7	175%
USF JARDIM LAGO	JARDIM DO LAGO	4	4	100%
USF JARDIM IKEDA	JARDIM IKEDA	4	4	100%
USF JARDIM IKEDA	JARDIM IKEDA 2	4	3	75%
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 1	4	7	175%
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 2	4	4	100%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE	4	8	200%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 2	4	5	125%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 3	4	5	125%
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPOLIS	4	5	125%
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPOLIS 2	4	5	125%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA VERMELHA	4	8	200%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA VERDE	4	2	50%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	MIGUEL BADRA 2	4	5	125%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	MIGUEL BADRA 3	4	4	100%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	MIGUEL BADRA 4	4	4	100%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	MIGUEL BADRA 5	4	4	100%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	MIGUEL BADRA 7	4	4	100%
USF RECANTO SÃO JOSE	RECANTO SAO JOSE	4	4	100%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 1	4	3	75%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 2	4	4	100%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 3	4	4	100%

Juliana Santana
e Saúde

000046



Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: Agosto/2025

Plano de Trabalho: Lançamento de atividades coletivas entre profissionais, reunião de equipe e reuniões intersetoriais.

Objetivo: Monitorar os registros na presença e na ausência de redução do quadro de profissionais, ocasionada por férias e licença médica de membros da equipe.

Prazo: mensalmente;

Responsável pela ação: Analista dados, Analista da qualidade, coordenador ESF, enfermeiro assistencial da equipe;

Como será realizada: Relatório dos sistemas oficiais de cada profissional;

Indicador 24: Atividades coletivas entre profissionais (reuniões de equipe, atividades de educação permanente, reuniões intersetoriais) da equipe (exceto cirurgião dentista)

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

Justificativas: atividades coletivas entre profissionais, reunião de equipe e reuniões intersetoriais.

Período – Analisado o período de 01 a 31 de agosto de 2025, nossos resultados foram referentes a 21 dias de trabalho.

Segue detalhamento das atividades coletivas entre profissionais, reunião de equipe e reuniões intersetoriais.

USF Vereador Marsal Lopes Rosa (Vila Amorim) INE 0002297078

Juliana Santana
COREN/SP 037.387
Coordenadora
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Em relação à não realização do registro de produção das Atividades Coletivas entre Profissionais (reuniões de equipe, atividades de educação permanente e reuniões intersetoriais) no período de referência, o registro não foi lançado no sistema para os profissionais responsáveis pela equipe devido à ausência motivada por férias regulamentares e licenças médicas.

Dessa forma, não foi possível garantir a participação mínima necessária para a realização das ações coletivas, inviabilizando a execução e, consequentemente, o devido registro em sistema.

Ressaltamos que, tão logo os profissionais retornem às suas funções, as atividades coletivas voltarão a ser realizadas regularmente, garantindo a continuidade dos processos de planejamento, avaliação e educação permanente da equipe.

Juliana Santana
COREN/S 337.387
Coordenadora
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde



Ano de competência: AGOSTO 2025

ITEM 25 - INDICADOR:

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES COM A COMUNIDADE
(GRUPOS EDUCATIVOS, EDUCAÇÃO EM SAÚDE,
ATENDIMENTO EM GRUPO, PROCEDIMENTOS,
COLETIVOS) DA EQUIPE (EXCETO CIRURGIÃO
DENTISTA)**

SISTEMA HEALTH PLUS SUZANO ATIVIDADES COLETIVAS ATEDIMENTO
GRUPO E OUTROS REALIZADAS EM AGOSTO DE 2025

INDICADOR 25

TOTAL ATIVIDADES COLETIVAS ENTRE PROFISSIONAIS

220

UNIDADE_SAUDE	INDICADOR	META	REALIZADO	%
USF JARDIM REVISTA	ESF JARDIM REVISTA 1	4	4	100%
USF JARDIM REVISTA	ESF JARDIM REVISTA 2	4	5	125%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 1	4	6	150%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 2	4	1	25%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 3	4	13	325%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 4	4	0	0%
USF JARDIM BRASIL	JARDIM BRASIL	4	15	375%
USF JARDIM LAGO	JARDIM DO LAGO	4	24	600%
USF JARDIM IKEDA	JARDIM IKEDA	4	9	225%
USF JARDIM IKEDA	JARDIM IKEDA 1	4	3	75%
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 1	4	15	375%
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 2	4	7	175%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SÃO JOSE	4	11	275%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SÃO JOSE 2	4	11	275%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SÃO JOSE 3	4	7	175%
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPLIS	4	2	50%
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPLIS 2	4	6	150%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA AMARELA	4	12	300%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA VERMELHA	4	3	75%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA VERDE	4	18	450%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	MIGUEL BADRA 2	4	5	125%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	MIGUEL BADRA 3	4	4	100%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	MIGUEL BADRA 4	4	4	100%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	MIGUEL BADRA 5	4	9	225%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	MIGUEL BADRA 7	4	10	250%
USF RECANTO SÃO JOSE	RECANTO SAO JOSE	4	8	200%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 1	4	4	100%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 2	4	3	75%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 3	4	6	150%

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: Agosto/2025

Plano de Trabalho: Lançamento de atividades com a comunidade.

Objetivo: Monitorar os registros na presença e na ausência de redução do quadro de profissionais, ocasionada por férias e licença médica de membros da equipe.

Prazo: mensalmente;

Responsável pela ação: Analista dados, Analista da qualidade, coordenador ESF, enfermeiro assistencial da equipe;

Como será realizada: Relatório dos sistemas oficiais de cada profissional;

Indicador 25: Atividades com a comunidade (grupos educativos, educação em saúde, atendimento em grupo, procedimentos coletivos) da equipe (exceto cirurgião dentista)

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

Justificativas: Atividades com a comunidade (grupos educativos, educação em saúde, atendimento em grupo, procedimentos coletivos) da equipe (exceto cirurgião dentista)

Período – Analisado o período de 01 a 31 de agosto de 2025, nossos resultados foram referentes a 21 dias de trabalho

Segue detalhamento das atividades coletivas entre profissionais, reunião de equipe e reuniões intersetoriais.

USF Vereador Marsal Lopes Rosa (Vila Amorim) INE 0002297078



Juliana Sant'ana
CPF: 037.387
Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

Em relação à não realização do registro de produção de atividades com a comunidade o registro não foi lançado no sistema para os profissionais responsáveis pela equipe devido à ausência motivada por férias regulamentares e licenças médicas.

Dessa forma, não foi possível garantir a participação mínima necessária para a realização da atividade com a comunidade, inviabilizando a execução e, consequentemente, o devido registro em sistema.

Ressaltamos que, tão logo os profissionais retornem às suas funções, as atividades coletivas voltarão a ser realizadas regularmente, garantindo a continuidade dos processos de planejamento, avaliação e educação permanente da equipe.

Juliana Santana
CPF 337.387
Instituto e Saúde



Ano de competência: SETEMBRO 2024

ITEM 33 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE CONTROLE DE PERDA POR VENCIMENTO NAS UNIDADES



CONTINUAÇÃO DA PLANILHA DE MEDICAMENTOS, MATERIAS USF				
ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.
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	...	...	...	...

0000054

20/11/10



Juliana Santana
COREN/PR 37.387
Coordenadora de
Instituto Nacional de
Saúde

21

UNIDADE: USF JARDIM BRASIL			
ORDEN	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.
NÃO HÁ PERDA DE MEDICAMENTOS / MATERIAIS			
VALOR TOTAL			

NÃO HÁ PERDA DE MEDICAMENTOS / MATERIAIS

000055





Ano de competência: AGOSTO 2025

ITEM 34 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE CONTROLE DE PERDA POR VENCIMENTO



UNIDADE CAF							
MÊS:08/25							
R / MAT	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANT.	LOTE	VALIDADE	STATUS	VALOR	COLABORADOR
MED	SOLUÇÃO GLICOSADA 1% 250 ML	296	74SH3432	30/07/2025	CAF	R\$ 1.617,00	CRISTINA
MED	SOLUÇÃO DE GÁZOS 8% AMFOL 150L	6	MP0002	11/07/2025	CAF	R\$ 11,40	BRUNO
MED	SOLUÇÃO 2%-EPINEFRINA 1.200000 FRASCO AMPOL 20ML	10	23071142	31/07/2025	CAF	R\$ 40,00	BRUNO
MED	SOLUÇÃO 0,1% 1% SOLUÇÃO OBTALMICA FRASCO 3 ML	934	23070485	31/07/2025	CAF	R\$ 93,40	BRUNO
MED	SOLUÇÃO MANITOL 20% 250ML	88	901323	31/07/2025	CAF	R\$ 880,00	BRUNO
MED	SOLUÇÃO 0,1% BUTILBROMETO 20MG -EPINEFRINA 2% 10 AMPOLA 5 ML	2	23070672	11/07/2025	CAF	R\$ 2,00	BRUNO
MAT	TABLETA OROTRAQUEAL DEBICART 2000 BALONETE 10 ML	4	N93018140	01/07/2025	AVARIA	R\$ 0,00	BRUNO
30/08/2025	Valor Total R\$ 9433,47					Peso total 156,30K	

Dra. Lúcia Maria Pinto
 CRF 21721
 Coordenadora CAF
 Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

30.08.2025

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

000057





Ano de competência: AGOSTO 2025

ITEM 36 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE REGULARIDADE DE ABASTECIMENTO



QUINTA FEIRA

UBS DO'NA DE'ATA

PRONTO ATENDIMENTO PALMEIRAS

MENSAL

LABORATORIO MUNICIPAL

SAE/CTA

CEO

FISIOTERAPIA

EXTRAS

CAPS I

CAPS AD

CAPS INFANTO JUVENIL

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

APAE - SAÚDE BUCAL

ESCOLA MUNICIPAL DARTY - SAÚDE BUCAL

EMAD

SECRETARIA DE SAÚDE

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DEPARTAMENTO MÉDICO

SÍNDICATO CONSTRUÇÃO CIVIL - SAÚDE BUCAL



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



Ano de competência: AGOSTO 2025

ITEM 37 - INDICADOR:

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

INTS SUZANO – MÊS DE SETEMBRO

Dando sequência ao Serviço Prestado Lion 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 agosto.

PARQUE MAX FEFFER: no mês de agosto houve um total de 14 práticas com 178 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



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



CCMI PICOLETTE: O grupo no mês de agosto teve 13 práticas e participaram 167 praticantes.



UBS BOA VISTA: O grupo Boa Vista no mês de agosto teve 13 práticas e participaram 230 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 agosto foram 17 dias de prática com 210 praticantes.



USF VILA ANDRIM – agosto contou com 09 práticas e 271 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0404



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

(Handwritten signature)



E. E. DR. MORATO DE OLIVEIRA – no mês de agosto o grupo teve 09 práticas com 96 praticantes.



USF JARDIM MATÊ – mês com 10 práticas e 83 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



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



CRAS PALMEIRAS – agosto tivemos 17 práticas com 167 praticantes.



IKEDA (ESCOLA NOÊMIA) – O grupo contou com 06 práticas com 73 praticantes no mês de agosto.



Handwritten signature.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



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

UBS VILA FÂTIMA – Em agosto houve 07 práticas e 42 praticantes.



UBS BADRA BAIXO – O grupo contou com 11 práticas e 79 praticantes no mês de agosto.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



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

SUZANINHO – Em agosto tivemos 13 práticas com 178 praticantes.



IGREJA BOM PASTOR – O grupo contou com 13 práticas e 435 praticantes no mês de agosto.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



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

E.E. PROF. OLAVO LEONEL – Em agosto tivemos 13 práticas com 221 praticantes.



GINÁSIO PAULO PORTELA – Em agosto o ponto teve 08 práticas e 91 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 agosto o grupo contou com 12 práticas e 247 praticantes.



PAÇO MUNICIPAL – agosto tivemos 13 práticas com 151 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 06675-030
Suzano - SP

UBS PARQUE MARIA HELENA – O grupo no mês de agosto levou 21 artistas a participar e 526 participantes



ESCOLA JARDIM NATAL – O grupo no mês de agosto levou 21 artistas a participar e 178 participantes



[Handwritten signature]



www.culturalchinesasuzano@gmail.com



(31) 4745-0824



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-000
Suzano - SP

ESTÁDIO DO COLORADO – Mês com 10 práticas e 208 praticantes.



UBS JARDIM REVISTA – Em agosto tivemos 13 práticas com 170 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



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



UBS JARDIM EUROPA – agosto tivemos 17 práticas com 244 praticantes.



UBS JARDIM SÃO JOSÉ – Mês de agosto houve um total de 09 práticas, aconteceram com 57 praticantes.



quodiciocultural@suzano@gmail.com



(11) 9745-0604



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08475-030
Suzano - SP

USF SUZANÓPOLIS – O grupo contou com 09 práticas e 67 praticantes no mês de agosto.



ASSOCIAÇÃO PARQUE UMUARAMA – No mês de agosto o local contou com 04 práticas e um total de 71 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



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

TABAMARAJOARA – No mês de agosto, o grupo teve 07 práticas e 44 praticantes.



CAPÊ ALUMINAR – No mês de agosto o local contou com 04 práticas e um total de 45 praticantes.



avojuzoc@meusuzano.org.br



(11) 8743-0804



Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 06675-030
Suzano - SP



CAULIM – No mês de agosto o grupo teve 02 práticas e 12 praticantes.



NAS – Mês com 04 práticas e 30 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 agosto o local contou com 04 práticas e um total de 31 praticantes.



CAPS AD – No mês de agosto o local contou com 04 práticas e um total de 46 praticantes.



[Handwritten signature]



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



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



BADRA ALTO – Em agosto o grupo teve 14 práticas e 170 praticantes.



UBS JARDIM MONTE CRISTO – Em agosto tiveram 05 práticas com 06 praticantes.



[Handwritten signature]



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4743-0604



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



GLICÉRIO BOULEVARD – Em agosto o grupo teve 13 práticas e 268 praticantes.



ASSOCIAÇÃO JARDIM MAITÉ – Em agosto houveram 03 práticas com 16 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



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

UBS CASA BRANCA – No mês de agosto o local contou com prática e 12 praticantes.



CEU GARDÊNIA – No mês de agosto tivemos 04 práticas e 55 praticantes.



[Handwritten signature]



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



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

JARDIM MANEIRA – No mês de agosto o local contou 08 práticas e um total de 94 praticantes.



USF RECANTO SÃO JOSÉ – No mês de agosto tivemos 03 práticas e 25 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



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

48



BUNKYO – mês com 05 práticas e 51 praticantes.



CENTRO DE CONVIVÊNCIA SUZANO – No mês de agosto tivemos 03 práticas e 68 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



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



CAPS ENTRELAÇOS – agosto houve 04 práticas com 32 praticantes.



No mês de agosto sentimos o aumento singular dos praticantes nos grupos.

Realizamos a abertura da Caminhada da Patrulha Maria da Penha



assodacaochinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



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



Também realizamos uma festa agostina, na Burkyl, com Bingo e quadrilha. Festa custeada pela Associação Cultural Chinesa.



Diego Tung
Diego Tung

Presidente Associação Cultural Chinesa de Suzano



associaoculturalchinesasuzano@gmail.com



(11) 4745-0604



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

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: agosto/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
de
Instituto de Tecnologia e Saúde

Pontos de prática de atividade Lian Gong

Período – Analisado o período de 01 a 31 de agosto de 2025 nossos resultados foram referentes a 21 dias de trabalho.

A meta dos pontos de prática da atividade 41, o número de pontos de práticas da atividade realizadas foram (42) 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 17.387
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Vila Amorim

Competência Agosto/25



USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/08/2025 Horário: 15:00 Local: USF VILA AMORIM Equipe INE: 0086185 Responsáveis: Katia e Claudio Outros itens: _____	REUNIÃO DE EQUIPE, EQUIPE 1 Reunião de discussão de casos e alinhamento de condutas



INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

AFIÇÃO DO PROJETO

TÍTULO

NÚMERO

DATA

TÍTULO DO PROJETO: Projeto 1

REVISOR: Revisor

DATA: 10/01/2023

ORÇAMENTO: 10 \$

REVISÃO

REVISÃO	REVISOR
1. Revisão inicial	Revisor
2. Revisão final	Revisor
3. Revisão de projeto	Revisor
4. Revisão de projeto	Revisor
5. Revisão de projeto	Revisor
6. Revisão de projeto	Revisor
7. Revisão de projeto	Revisor
8. Revisão de projeto	Revisor

REVISÃO DE PROJETO

1. Revisão de projeto para a fase de projeto e fase de projeto.

2. Revisão de projeto para a fase de projeto e fase de projeto.

3. Revisão de projeto para a fase de projeto e fase de projeto.

4. Revisão de projeto para a fase de projeto e fase de projeto.

5. Revisão de projeto para a fase de projeto e fase de projeto.

6. Revisão de projeto para a fase de projeto e fase de projeto.

7. Revisão de projeto para a fase de projeto e fase de projeto.

8. Revisão de projeto para a fase de projeto e fase de projeto.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/9H9EY-EQT5S-MZXZZ-C64QX>

USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/08/2025 Horário: 8:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe CNES:2297051 Responsáveis: ACSs Marcelo Thais Talita Outros itens: _____	PLANEJAMENTO FAMILIAR Ação destinada a conscientização sobre a reprodução e planejamento familiar



INTS | **EXERCÍCIO**
 Nome: _____ | Matrícula: _____ | Data: _____

QUESTÃO 1

1) Analise o texto e responda as questões.

2) Marque a alternativa correta.

3) Marque a alternativa correta.

4) Marque a alternativa correta.

5) Marque a alternativa correta.

6) Marque a alternativa correta.

7) Marque a alternativa correta.

8) Marque a alternativa correta.

9) Marque a alternativa correta.

10) Marque a alternativa correta.

11) Marque a alternativa correta.

12) Marque a alternativa correta.

13) Marque a alternativa correta.

14) Marque a alternativa correta.

15) Marque a alternativa correta.

16) Marque a alternativa correta.

17) Marque a alternativa correta.

18) Marque a alternativa correta.

19) Marque a alternativa correta.

20) Marque a alternativa correta.

21) Marque a alternativa correta.

22) Marque a alternativa correta.

23) Marque a alternativa correta.

24) Marque a alternativa correta.

25) Marque a alternativa correta.

26) Marque a alternativa correta.

27) Marque a alternativa correta.

28) Marque a alternativa correta.

29) Marque a alternativa correta.

30) Marque a alternativa correta.

31) Marque a alternativa correta.

32) Marque a alternativa correta.

33) Marque a alternativa correta.

34) Marque a alternativa correta.

35) Marque a alternativa correta.

36) Marque a alternativa correta.

37) Marque a alternativa correta.

38) Marque a alternativa correta.

39) Marque a alternativa correta.

40) Marque a alternativa correta.

41) Marque a alternativa correta.

42) Marque a alternativa correta.

43) Marque a alternativa correta.

44) Marque a alternativa correta.

45) Marque a alternativa correta.

46) Marque a alternativa correta.

47) Marque a alternativa correta.

48) Marque a alternativa correta.

49) Marque a alternativa correta.

50) Marque a alternativa correta.

51) Marque a alternativa correta.

52) Marque a alternativa correta.

53) Marque a alternativa correta.

54) Marque a alternativa correta.

55) Marque a alternativa correta.

56) Marque a alternativa correta.

57) Marque a alternativa correta.

58) Marque a alternativa correta.

59) Marque a alternativa correta.

60) Marque a alternativa correta.

61) Marque a alternativa correta.

62) Marque a alternativa correta.

63) Marque a alternativa correta.

64) Marque a alternativa correta.

65) Marque a alternativa correta.

66) Marque a alternativa correta.

67) Marque a alternativa correta.

68) Marque a alternativa correta.

69) Marque a alternativa correta.

70) Marque a alternativa correta.

71) Marque a alternativa correta.

72) Marque a alternativa correta.

73) Marque a alternativa correta.

74) Marque a alternativa correta.

75) Marque a alternativa correta.

76) Marque a alternativa correta.

77) Marque a alternativa correta.

78) Marque a alternativa correta.

79) Marque a alternativa correta.

80) Marque a alternativa correta.

81) Marque a alternativa correta.

82) Marque a alternativa correta.

83) Marque a alternativa correta.

84) Marque a alternativa correta.

85) Marque a alternativa correta.

86) Marque a alternativa correta.

87) Marque a alternativa correta.

88) Marque a alternativa correta.

89) Marque a alternativa correta.

90) Marque a alternativa correta.

91) Marque a alternativa correta.

92) Marque a alternativa correta.

93) Marque a alternativa correta.

94) Marque a alternativa correta.

95) Marque a alternativa correta.

96) Marque a alternativa correta.

97) Marque a alternativa correta.

98) Marque a alternativa correta.

99) Marque a alternativa correta.

100) Marque a alternativa correta.

USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/08/2025 Horário: 8:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe CNES:2297051 Responsáveis: ACSs Marcelo e Talita Outros itens: _____	PLANEJAMENTO FAMILIAR Ação destinada a conscientização sobre a reprodução e planejamento familiar



CHIT

USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/08/2025 DATA:04/08/2025 Horário: 8:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe CNES:2297051 Responsáveis: João e Maria Renata Outros itens: _____	REUNIÃO EQUIPE 2 Reunião de discussão de casos e alinhamento de condutas



SLHS

USF VILA AMORIM		Lote: 08
Identificação	Descrição da Atividade	
Data: 05/08/2025 Horário: 08:30 Local: VILA AMORIM Equipe CNES: 2297051 Responsáveis: KATIA E JOÃO Outros itens: _____	GRUPO DIABETICO E HIPERTENSOS Grupo para renovação de receitas e conscientização dos riscos da diabete e hipertensão	



05/06/2015

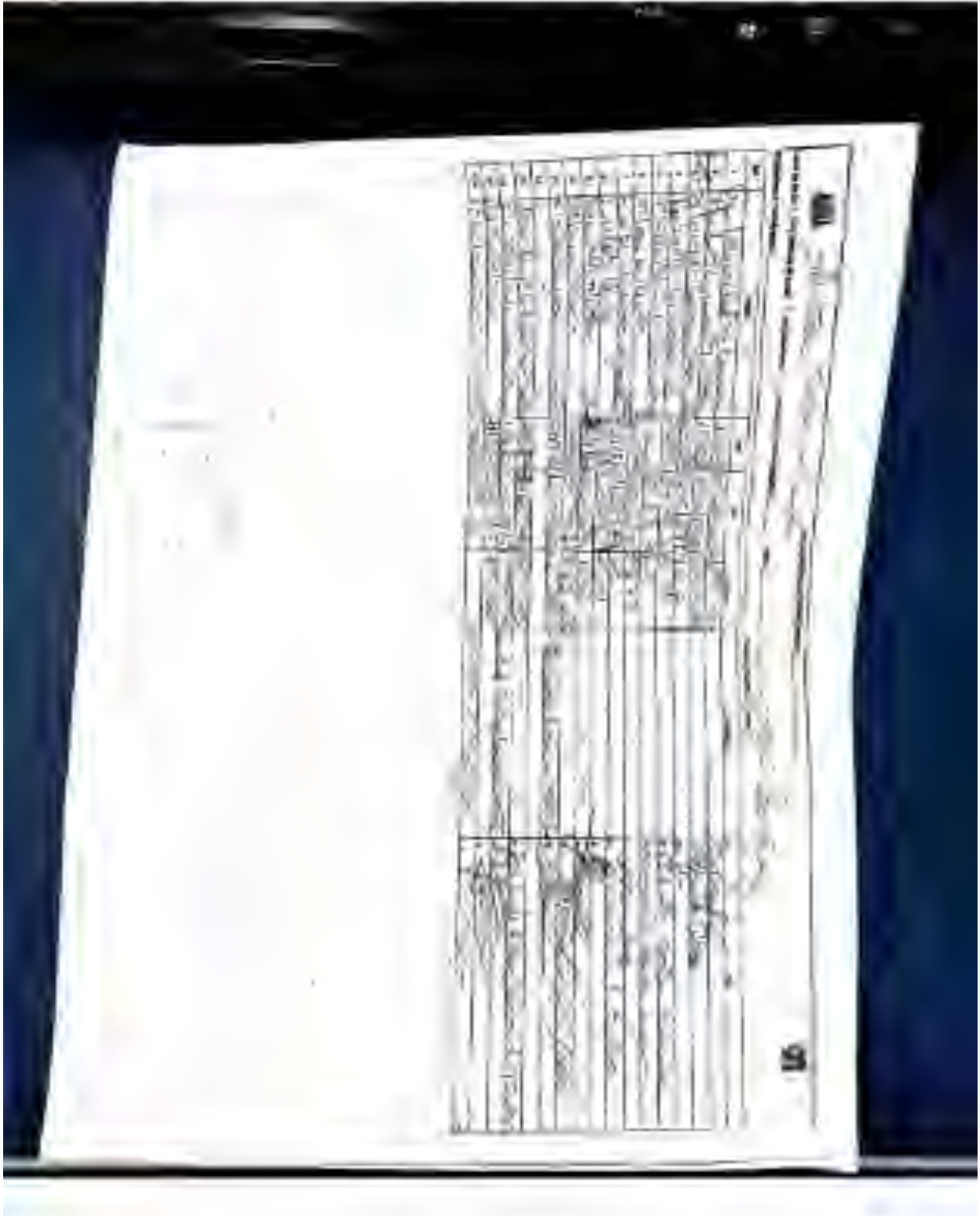
CHITS

[New Project] [New Client] [New Consultant] [New Record] [Change Signifier] [Title]

Performance Period: 01/01/2015 - 31/12/2015

RI	NAME	SM	OR	AMS
1	John Doe	10/10/2015	10/10/2015	10/10/2015
2	John Doe	10/10/2015	10/10/2015	10/10/2015
3	John Doe	10/10/2015	10/10/2015	10/10/2015
4	John Doe	10/10/2015	10/10/2015	10/10/2015
5	John Doe	10/10/2015	10/10/2015	10/10/2015
6	John Doe	10/10/2015	10/10/2015	10/10/2015
7	John Doe	10/10/2015	10/10/2015	10/10/2015
8	John Doe	10/10/2015	10/10/2015	10/10/2015
9	John Doe	10/10/2015	10/10/2015	10/10/2015
10	John Doe	10/10/2015	10/10/2015	10/10/2015
11	John Doe	10/10/2015	10/10/2015	10/10/2015
12	John Doe	10/10/2015	10/10/2015	10/10/2015
13	John Doe	10/10/2015	10/10/2015	10/10/2015
14	John Doe	10/10/2015	10/10/2015	10/10/2015
15	John Doe	10/10/2015	10/10/2015	10/10/2015
16	John Doe	10/10/2015	10/10/2015	10/10/2015

USF VILA AMORIM		Lote: 08
Identificação	Descrição da Atividade	
Data: 05/08/2025 Horário: 8:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe CNES:2297051 Responsáveis:MARIA E CIRLENE Outros itens: _____	GRUPO ALONGAMENTO Grupo voltado ao incentivo de atividades estimulantes e benéficas as articulações	
		



USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
DATA 08/08/2025 HORARIO:08:00 Equipe CNES:2297051 Responsáveis: DRA ANA SILVIA E KATIA Outros itens: _____	GRUPO DIABETICO E HIPERTENSOS Grupo para renovação de receitas e conscientização dos riscos da diabete e hipertensão



TÍTULO		DATA		VALOR		TOTAL	
1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24	24	24
25	25	25	25	25	25	25	25
26	26	26	26	26	26	26	26
27	27	27	27	27	27	27	27
28	28	28	28	28	28	28	28
29	29	29	29	29	29	29	29
30	30	30	30	30	30	30	30
31	31	31	31	31	31	31	31
32	32	32	32	32	32	32	32
33	33	33	33	33	33	33	33
34	34	34	34	34	34	34	34
35	35	35	35	35	35	35	35
36	36	36	36	36	36	36	36
37	37	37	37	37	37	37	37
38	38	38	38	38	38	38	38
39	39	39	39	39	39	39	39
40	40	40	40	40	40	40	40
41	41	41	41	41	41	41	41
42	42	42	42	42	42	42	42
43	43	43	43	43	43	43	43
44	44	44	44	44	44	44	44
45	45	45	45	45	45	45	45
46	46	46	46	46	46	46	46
47	47	47	47	47	47	47	47
48	48	48	48	48	48	48	48
49	49	49	49	49	49	49	49
50	50	50	50	50	50	50	50
51	51	51	51	51	51	51	51
52	52	52	52	52	52	52	52
53	53	53	53	53	53	53	53
54	54	54	54	54	54	54	54
55	55	55	55	55	55	55	55
56	56	56	56	56	56	56	56
57	57	57	57	57	57	57	57
58	58	58	58	58	58	58	58
59	59	59	59	59	59	59	59
60	60	60	60	60	60	60	60
61	61	61	61	61	61	61	61
62	62	62	62	62	62	62	62
63	63	63	63	63	63	63	63
64	64	64	64	64	64	64	64
65	65	65	65	65	65	65	65
66	66	66	66	66	66	66	66
67	67	67	67	67	67	67	67
68	68	68	68	68	68	68	68
69	69	69	69	69	69	69	69
70	70	70	70	70	70	70	70
71	71	71	71	71	71	71	71
72	72	72	72	72	72	72	72
73	73	73	73	73	73	73	73
74	74	74	74	74	74	74	74
75	75	75	75	75	75	75	75
76	76	76	76	76	76	76	76
77	77	77	77	77	77	77	77
78	78	78	78	78	78	78	78
79	79	79	79	79	79	79	79
80	80	80	80	80	80	80	80
81	81	81	81	81	81	81	81
82	82	82	82	82	82	82	82
83	83	83	83	83	83	83	83
84	84	84	84	84	84	84	84
85	85	85	85	85	85	85	85
86	86	86	86	86	86	86	86
87	87	87	87	87	87	87	87
88	88	88	88	88	88	88	88
89	89	89	89	89	89	89	89
90	90	90	90	90	90	90	90
91	91	91	91	91	91	91	91
92	92	92	92	92	92	92	92
93	93	93	93	93	93	93	93
94	94	94	94	94	94	94	94
95	95	95	95	95	95	95	95
96	96	96	96	96	96	96	96
97	97	97	97	97	97	97	97
98	98	98	98	98	98	98	98
99	99	99	99	99	99	99	99
100	100	100	100	100	100	100	100

INTS

USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
DATA 08/08/2025 HORARIO:08:00 Equipe CNES:2297051 Responsáveis: DR CLAUDIO E KATIA Outros itens: _____	REUNIÃO DE EQUIPE, EQUIPE 1 Reunião de discussão de casos e alinhamento de condutas



INTS **FORMULÁRIO TÉCNICO DE GESTÃO DE QUANTIDADE**

APROVADO **CONFERIDO** **REVISADO**

UNIDADE	LOCAL	DATA	PERÍODO	TÍTULO
Unidade: 1	Local: 1	20/10/20	10/10/20	

DESCRIÇÃO

1. O presente formulário tem como objetivo registrar as informações necessárias para a elaboração do relatório de gestão de quantidade.

2. O formulário deve ser preenchido por quem realizou a medição ou por quem recebeu a informação.

3. O formulário deve ser preenchido em duas vias: uma para o arquivo e outra para o relatório.

4. O formulário deve ser preenchido com letra legível e sem rasuras.

5. O formulário deve ser assinado pelo responsável pela medição ou pelo responsável pela informação.

6. O formulário deve ser datado e rubricado.

7. O formulário deve ser entregue ao responsável pelo arquivo.

8. O formulário deve ser arquivado em pasta de plástico.

9. O formulário deve ser arquivado em pasta de plástico.

10. O formulário deve ser arquivado em pasta de plástico.

INTS **CONFERIDO** **REVISADO**

Assinatura **Data**

USF VILA AMORIM		Lote: 08
Identificação		Descrição da Atividade
DATA 08/08/2025 HORARIO:08:00 Equipe CNES:2297051 Responsáveis: DR CLAUDIO E KATIA Outros itens: _____		REUNIÃO DE EQUIPE, EQUIPE 1 Reunião de discussão de casos e alinhamento de condutas
		

000105

USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
DATA 08/08/2025 HORARIO:08:00 Equipe CNES:2297051 Responsáveis: DR CLAUDIO E KATIA Outros itens: _____	REUNIÃO DE EQUIPE, EQUIPE 1 Reunião de discussão de casos e alinhamento de condutas



Tabela 1 - Dados Gerais		Tabela 2 - Dados de Produção		Tabela 3 - Dados de Consumo	
Item	Descrição	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
1	Arroz	100 kg	100,00	100 kg	100,00
2	Feijão	50 kg	50,00	50 kg	50,00
3	Macarrão	20 kg	20,00	20 kg	20,00
4	Óleo	10 kg	10,00	10 kg	10,00
5	Sal	5 kg	5,00	5 kg	5,00
6	Alface	10 kg	10,00	10 kg	10,00
7	Tomate	10 kg	10,00	10 kg	10,00
8	Batata	10 kg	10,00	10 kg	10,00
9	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
10	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
11	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
12	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
13	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
14	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
15	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
16	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
17	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
18	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
19	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
20	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
21	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
22	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
23	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
24	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
25	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
26	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
27	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
28	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
29	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
30	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
31	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
32	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
33	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
34	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
35	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
36	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
37	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
38	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
39	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
40	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
41	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
42	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
43	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
44	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
45	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
46	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
47	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
48	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
49	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
50	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
51	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
52	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
53	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
54	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
55	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
56	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
57	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
58	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
59	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
60	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
61	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
62	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
63	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
64	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
65	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
66	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
67	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
68	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
69	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
70	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
71	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
72	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
73	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
74	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
75	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
76	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
77	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
78	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
79	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
80	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
81	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
82	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
83	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
84	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
85	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
86	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
87	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
88	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
89	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
90	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
91	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
92	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
93	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
94	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
95	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
96	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
97	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
98	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
99	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00
100	Doce de leite	10 kg	10,00	10 kg	10,00

USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
DATA 15/08/2025 HORARIO:15:00 LOCAL:USF VILA AMORIM Equipe CNES:2297051 Responsáveis: DR CLAUDIO E KATIA	REUNIÃO DE EQUIPE, EQUIPE 1 Reunião de discussão de casos e alinhamento de condutas
	

STRTS Small Business Technology Resource **WITSBrasil** | www.witsbrasil.br | Coord. do Sistema: Universidade, 2000-2001
 Associação Professor Magalhães Neto, 1056, 3º andar | SL 70 Tower Alameda, Salvador - Bahia - CEP 41200-000
 Telefone: +55 (71) 3016-1432 | 100 (71) 3034-7000
 Faltas de Programação: PG-2003-003-08 Planejamento e Gerenciamento de Sistema

USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
DATA 18/08/2025 HORARIO:08:00 Equipe CNES:2297051 Local:USF VILA AMORIM Responsáveis: DR JOAO E DRA RENATA	REUNIÃO DE EQUIPE, EQUIPE 1 Reunião de discussão de casos e alinhamento de conduta



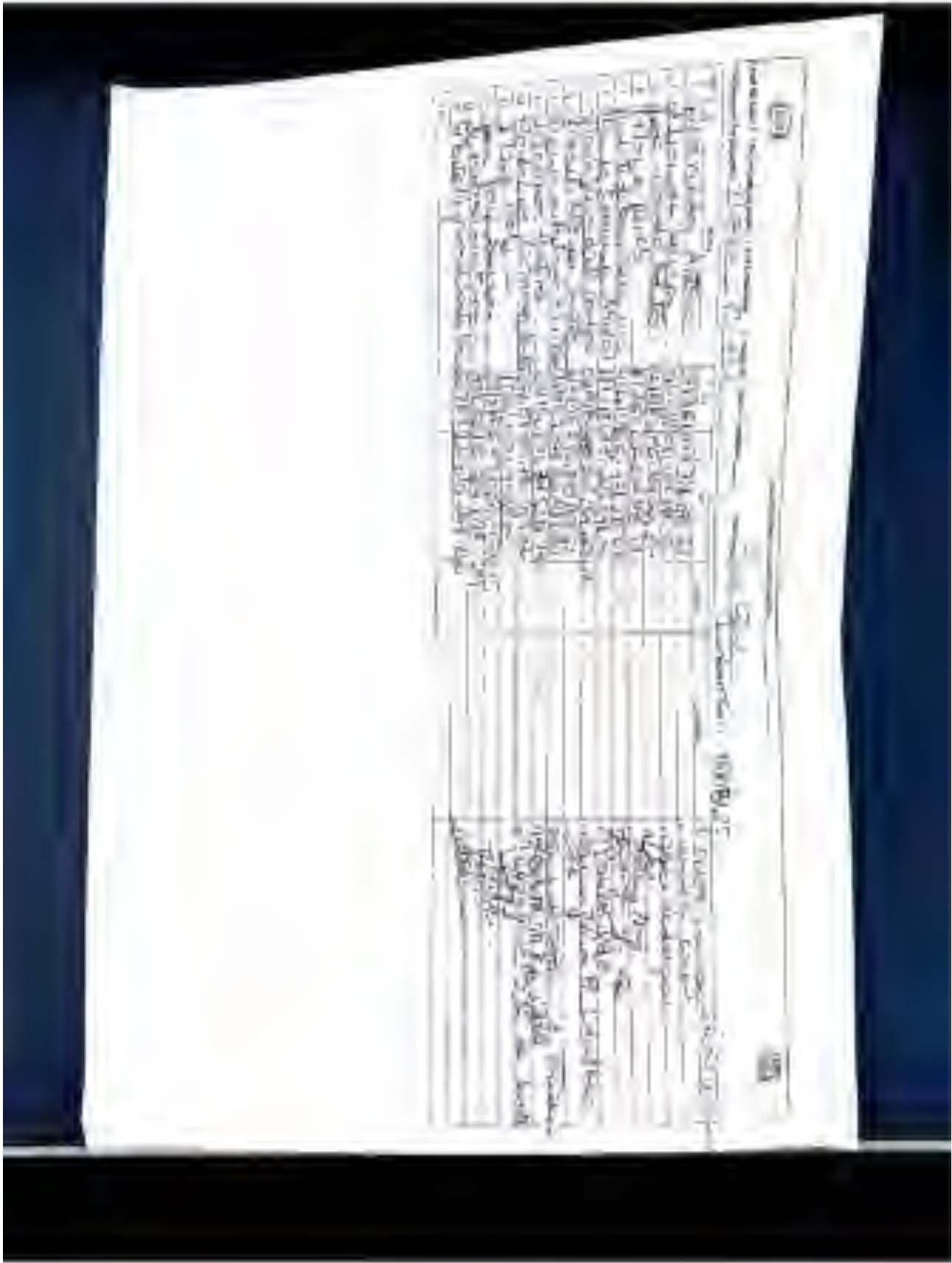
5475

USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/08/2025 Horário: 8:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe CNES:2297051 Responsáveis:MARIA E CIRLENE Outros itens: _____	GRUPO ALONGAMENTO Grupo voltado ao incentivo de atividades estimulantes e benéficas as articulações



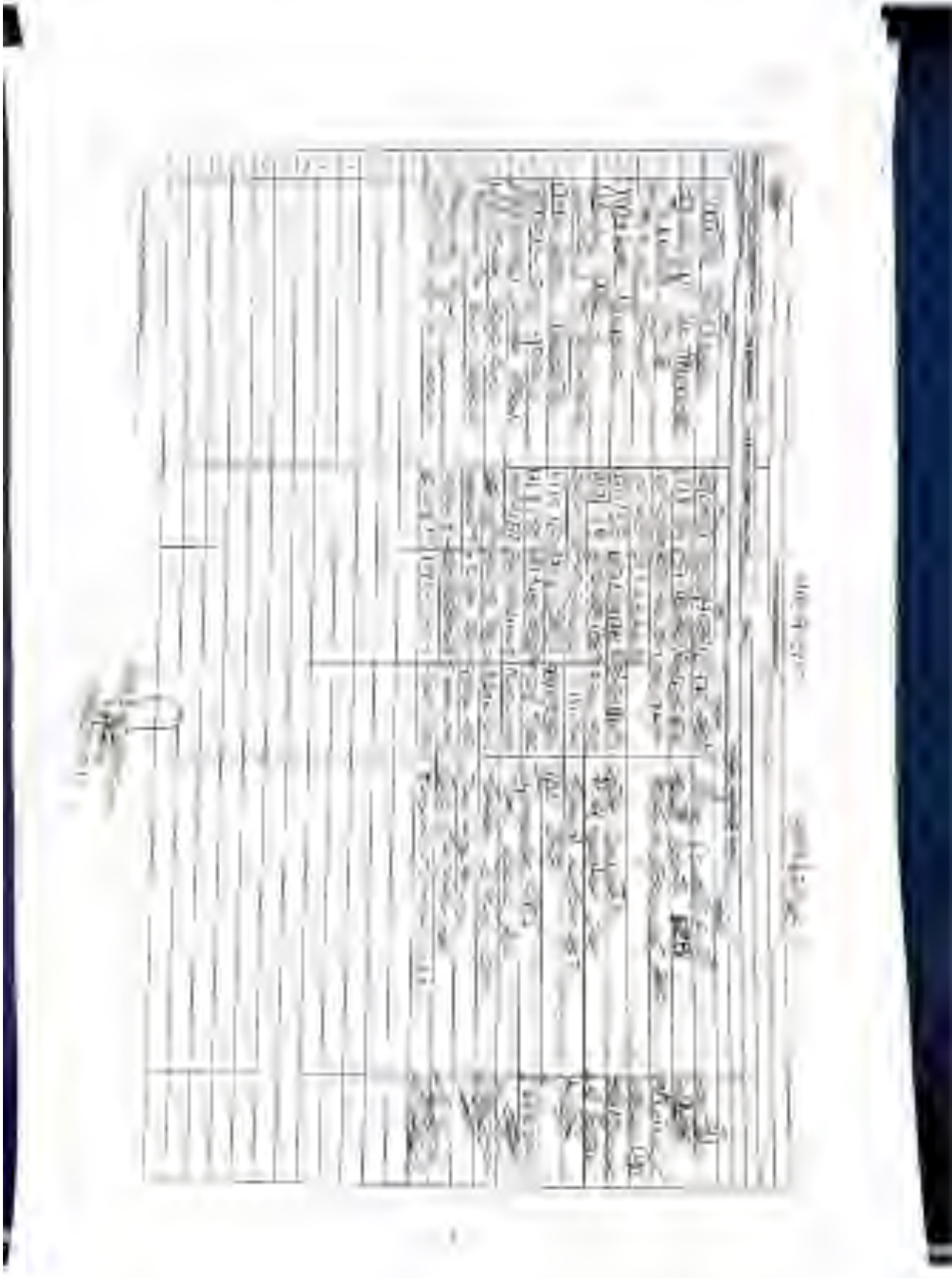


USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/08/2025 Horário: 08:30 Local: VILA AMORIM Equipe CNES: 2297051 Responsáveis: KATIA E JOÃO Outros itens: _____	GRUPO DIABETICO E HIPERTENSOS Grupo para renovação de receitas e conscientização dos riscos da diabete e hipertensão



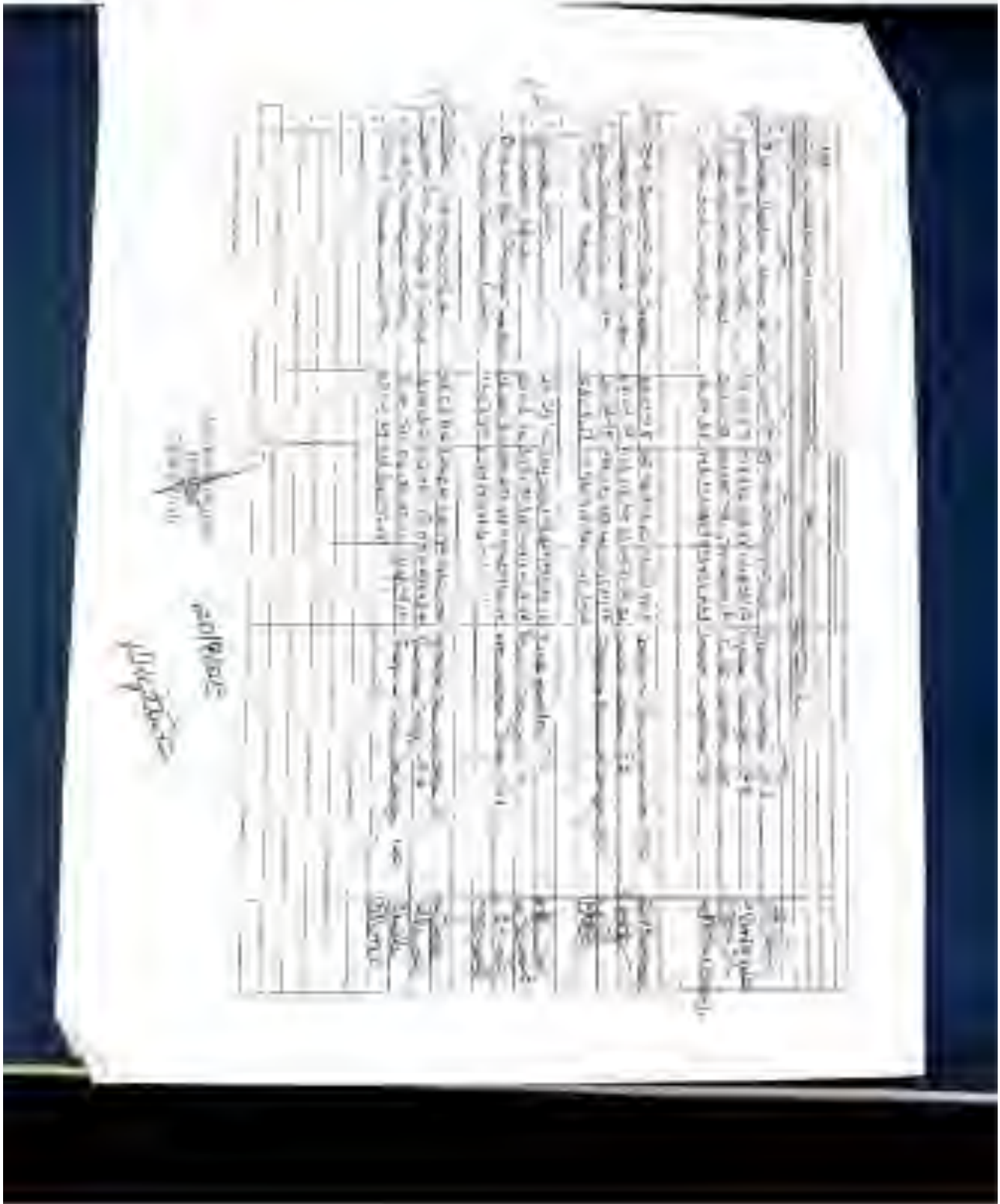


USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/08/2025 Horário: 08:30 Local: VILA AMORIM Equipe CNES: 2297051 Responsáveis: KATIA E CLAUDIO Outros itens: _____	GRUPO DIABETICO E HIPERTENSOS Grupo para renovação de receitas e conscientização dos riscos da diabete e hipertensão





USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/08/2025 Horário: 8:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe CNES:2297051 Responsáveis: MARIA E CIRLENE Outros itens: _____	GRUPO ALONGAMENTO Grupo voltado ao incentivo das atividades físicas

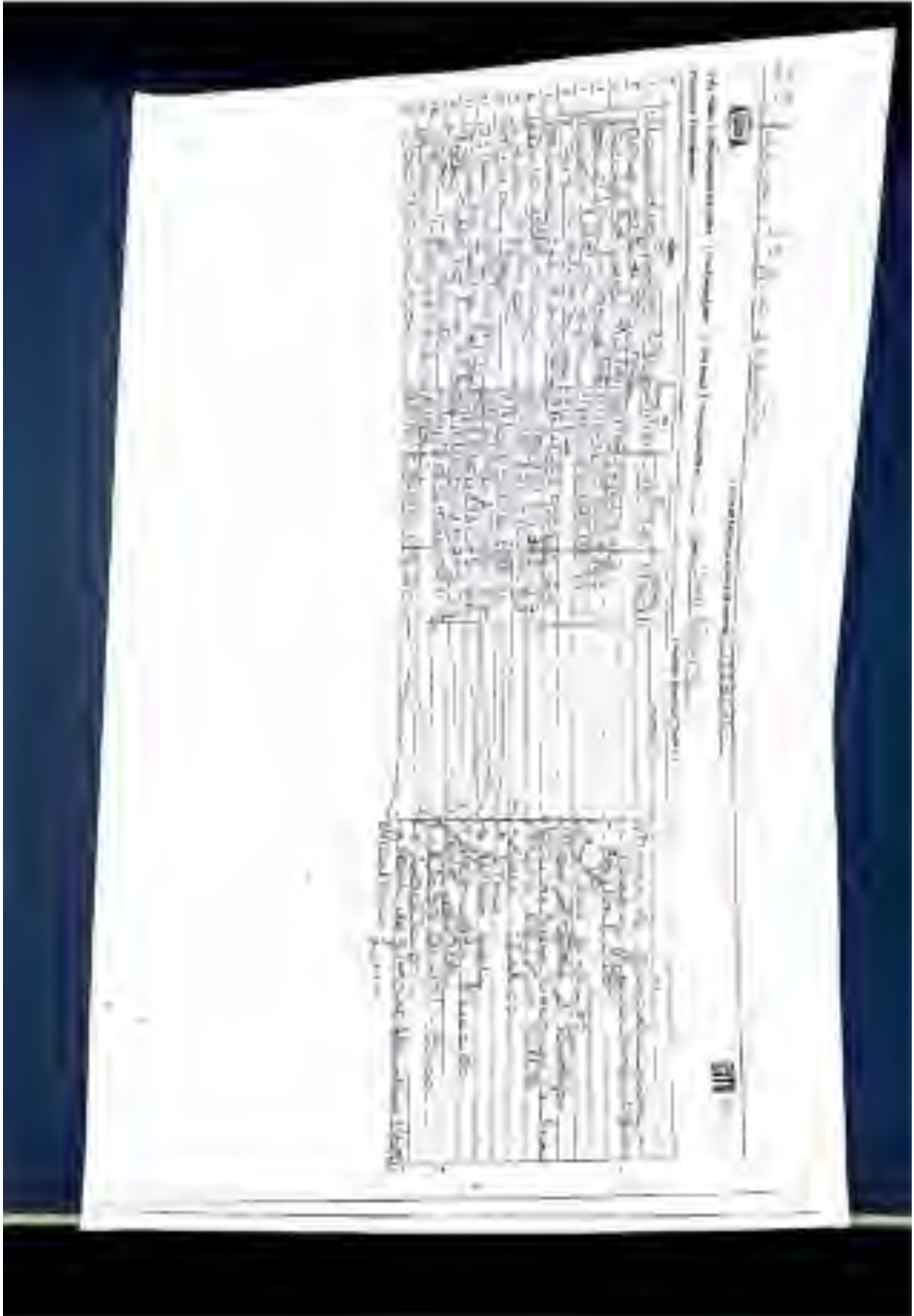


USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/08/2025 Horário: 15:00 Local: USF VILA AMORIM Equipe INE: 0086185 Responsáveis: Dra Ana e katia Outros itens: _____	GRUPO DIABETICO E HIPERTENSOS Grupo para renovação de receitas e conscientização dos riscos da diabete e hipertensão





USF VILA AMORIM		Lote: 08
Identificação		Descrição da Atividade
Data: 22/08/2025 Horário: 15:00 Local: USF VILA AMORIM Equipe INE: 0086185 Responsáveis: Katia e Claudio Outros itens: _____		Reunião de discussão de casos e alinhamento de conduta
		

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://imundo.easydocmd.com.br/validate/9H9EY-EQT5S-MXZZZ-C64Q>

USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/08/2025 Horário: 08:00 Local: USF VILA AMORIM Equipe INE: 0086185 Responsáveis: Katia e Claudio Outros itens: _____	Reunião de discussão de casos e alinhamento de conduta



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://imundo.easydocmd.com.br/validate/9H9EY-EQT5S-MXZZZ-C64Q>

USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/08/2025 Horário: 08:00 Local: USF VILA AMORIM Equipe INE: 0086185 Responsáveis: Médicos e enfermeiros Outros itens: _____	Palestra sobre o agosto lilás e os mecanismos em prol da defesa das mulheres



INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

Profissionais Participantes: _____ Período: Mensal () Trimestral () Semestral () Anual ()

Tema: _____

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Antônio Carlos de Almeida		30.04.1978	
2	Elisângela de Almeida		04.04.1978	
3	Elisângela de Almeida		04.04.1978	
4	Elisângela de Almeida		04.04.1978	
5	Elisângela de Almeida		04.04.1978	
6	Elisângela de Almeida		04.04.1978	
7	Elisângela de Almeida		04.04.1978	
8	Elisângela de Almeida		04.04.1978	
9	Elisângela de Almeida		04.04.1978	
10	Elisângela de Almeida		04.04.1978	
11	Elisângela de Almeida		04.04.1978	
12	Elisângela de Almeida		04.04.1978	
13	Elisângela de Almeida		04.04.1978	
14	Elisângela de Almeida		04.04.1978	
15	Elisângela de Almeida		04.04.1978	
16	Elisângela de Almeida		04.04.1978	

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Assinatura do Coordenador: _____

USF VILA AMORIM

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/08/2025 Horário: 08:00 Local: USF VILA AMORIM Equipe INE: 0086185 Responsáveis: Katia e Dr Claudio Outros itens: _____	Reunião de discussão de casos e alinhamento de conduta



[illegible]



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Brasil

Competência Agosto/25



ESF JARDIM BRASIL

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 06/08/2025 Horário: 10:00 às 11:00 Local: ESF Marcelino Maria Rodrigues Psicóloga: Welida Doutora: Iasmin Miranda, Dentista: Ricardo Osako. ACS'S: Ademilson de Castro Outros itens: _____	Grupo Infantil realizado na unidade com intuito de interação entre as crianças sendo acompanhado pela medica da unidade.



08-08-2025

08-08-2025



MINISTRY OF EDUCATION, GOVERNMENT OF INDIA

10th CBSE Sample Question Paper - 2025

Class: 10th Subject: Maths

Time: 3 Hours

Mark: 100

Section: Maths

Page: 1 of 2

Sl. No.	Question	Answer	Mark	Total
1	Find the value of x if $\sin x = \frac{1}{2}$	$x = 30^\circ$ or 150°	2	2
2	Find the value of x if $\cos x = \frac{1}{2}$	$x = 60^\circ$ or 300°	2	4
3	Find the value of x if $\tan x = \frac{1}{\sqrt{3}}$	$x = 30^\circ$	2	6
4	Find the value of x if $\cot x = \sqrt{3}$	$x = 30^\circ$	2	8
5	Find the value of x if $\sec x = 2$	$x = 60^\circ$ or 300°	2	10
6	Find the value of x if $\csc x = 2$	$x = 30^\circ$ or 150°	2	12
7	Find the value of x if $\sin 2x = \frac{1}{2}$	$x = 15^\circ$ or 75°	2	14
8	Find the value of x if $\cos 2x = \frac{1}{2}$	$x = 30^\circ$ or 60°	2	16
9	Find the value of x if $\tan 2x = \frac{1}{\sqrt{3}}$	$x = 15^\circ$	2	18
10	Find the value of x if $\cot 2x = \sqrt{3}$	$x = 15^\circ$	2	20
11	Find the value of x if $\sec 2x = 2$	$x = 30^\circ$ or 150°	2	22
12	Find the value of x if $\csc 2x = 2$	$x = 30^\circ$ or 150°	2	24
13	Find the value of x if $\sin x = \frac{1}{2}$ and $\cos x = \frac{1}{2}$	$x = 45^\circ$	2	26
14	Find the value of x if $\tan x = \frac{1}{\sqrt{3}}$ and $\cot x = \sqrt{3}$	$x = 30^\circ$	2	28
15	Find the value of x if $\sec x = 2$ and $\csc x = 2$	$x = 30^\circ$	2	30
16	Find the value of x if $\sin x = \frac{1}{2}$ and $\tan x = \frac{1}{\sqrt{3}}$	$x = 30^\circ$	2	32
17	Find the value of x if $\cos x = \frac{1}{2}$ and $\cot x = \sqrt{3}$	$x = 60^\circ$	2	34
18	Find the value of x if $\tan x = \frac{1}{\sqrt{3}}$ and $\sec x = 2$	$x = 30^\circ$	2	36
19	Find the value of x if $\cot x = \sqrt{3}$ and $\csc x = 2$	$x = 30^\circ$	2	38
20	Find the value of x if $\sec x = 2$ and $\tan x = \frac{1}{\sqrt{3}}$	$x = 30^\circ$	2	40

Signature: _____

Date: _____

ESF JARDIM BRASIL

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 06/08/2025 Horário: 14:00 Local: ESF Marcelino Maria Rodrigues Responsáveis: Dra. Iasmin Miranda e Enfª Jaine Hozana ADM: Jonathan Alves ACS'S: Ademilson / Andreia Outros itens: _____	Reunião de equipe com discussão de casos, orientações gerais.



INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Qualidade	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	DATA DE ELABORAÇÃO	VERSÃO: 01 REVISÃO: 01

TIPO DE REUNÃO	REGISTRO	DATA	HORARIO	LOCAL
Ex. Reunião de 100%		26/05/2015	14:00	15:00

Assunto: Reunião de 100%

PARTE I - PRESENTES

- Antonio Marcos da Silva
- Janatua Gomes do Vale Silva
- Edmilson Carlos Ruy
- Maria Rosalva A. Silva
- Luis Augusto da Silva

PARTE II - CONTEÚDO DA REUNÃO

- Apresentação de relatório
- Apresentação de relatório ponto final
- Apresentação de relatório ponto final
- Apresentação de relatório ponto final
- Apresentação de relatório ponto final

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/08/2025 Horário: 09:20 as 12:00 Local: ESF Marcelino Maria Rodrigues Responsáveis: Enfermeira Jaine Hozana e Dra. Iasmin Miranda. Aux enfermagem: Luiz Gustavo Outros itens: _____	Atendimento em grupo para pessoas com diabetes hipertensão, realizado aferição de pressão e dextro com orientações



ESF JARDIM BRASIL

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/08/2025 Horário: 14:30 Local: ESF Marcelino Maria Rodrigues Responsáveis: Dra. Zuleide Goncalves e Enf^o Thammy Soler ADM: Jacqueline Almeida ACS'S: Cintia / Renata / Fabiana / Edivaldo Outros itens: _____	Reunião de equipe com discussão de casos, orientações gerais.



INTS INSTITUTO NACIONAL DE TENDÊNCIAS E SAÚDE	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	DATA DE EMISSÃO	CEPES / RESSACA DE PRADO - RJ

TIPO DE REGISTRO	REDAÇÃO	DATA	INICIO	TERMINO
Ex: 1	Sup ^{ta} Tereza	02/08/2023	14:40	
- Demanda do aluno - Rocio Augusta Lima - Status: Desmatriculado				
1. Tereza Tereza 2. Tereza Tereza 3. Tereza Tereza 4. Tereza Tereza 5. Tereza Tereza 6. Tereza Tereza 7. Tereza Tereza 8. Tereza Tereza				
9. Tereza Tereza 10. Tereza Tereza 11. Tereza Tereza 12. Tereza Tereza 13. Tereza Tereza 14. Tereza Tereza 15. Tereza Tereza 16. Tereza Tereza 17. Tereza Tereza 18. Tereza Tereza 19. Tereza Tereza 20. Tereza Tereza				
21. Tereza Tereza 22. Tereza Tereza 23. Tereza Tereza 24. Tereza Tereza 25. Tereza Tereza 26. Tereza Tereza 27. Tereza Tereza 28. Tereza Tereza 29. Tereza Tereza 30. Tereza Tereza				
31. Tereza Tereza 32. Tereza Tereza 33. Tereza Tereza 34. Tereza Tereza 35. Tereza Tereza 36. Tereza Tereza 37. Tereza Tereza 38. Tereza Tereza 39. Tereza Tereza 40. Tereza Tereza				
41. Tereza Tereza 42. Tereza Tereza 43. Tereza Tereza 44. Tereza Tereza 45. Tereza Tereza 46. Tereza Tereza 47. Tereza Tereza 48. Tereza Tereza 49. Tereza Tereza 50. Tereza Tereza				
51. Tereza Tereza 52. Tereza Tereza 53. Tereza Tereza 54. Tereza Tereza 55. Tereza Tereza 56. Tereza Tereza 57. Tereza Tereza 58. Tereza Tereza 59. Tereza Tereza 60. Tereza Tereza				
61. Tereza Tereza 62. Tereza Tereza 63. Tereza Tereza 64. Tereza Tereza 65. Tereza Tereza 66. Tereza Tereza 67. Tereza Tereza 68. Tereza Tereza 69. Tereza Tereza 70. Tereza Tereza				
71. Tereza Tereza 72. Tereza Tereza 73. Tereza Tereza 74. Tereza Tereza 75. Tereza Tereza 76. Tereza Tereza 77. Tereza Tereza 78. Tereza Tereza 79. Tereza Tereza 80. Tereza Tereza				
81. Tereza Tereza 82. Tereza Tereza 83. Tereza Tereza 84. Tereza Tereza 85. Tereza Tereza 86. Tereza Tereza 87. Tereza Tereza 88. Tereza Tereza 89. Tereza Tereza 90. Tereza Tereza				
91. Tereza Tereza 92. Tereza Tereza 93. Tereza Tereza 94. Tereza Tereza 95. Tereza Tereza 96. Tereza Tereza 97. Tereza Tereza 98. Tereza Tereza 99. Tereza Tereza 100. Tereza Tereza				



COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
COSTS				COSTS			
C							

ESF JARDIM BRASIL

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/08/2025 Horário: 14:00 Local: ESF Marcelino Maria Rodrigues Responsáveis: Dra. Iasmin Miranda e Enfª Jaine Hozana ADM: Jonathan Alves ACS'S: Ademilson / Andreia Outros itens: _____	Reunião de equipe com discussão de casos, orientações gerais.



CANTAS		LISTA DE PREÇOS				RECEBILITO DO INTERIO DO CANTÃO DA GUARANI		RECEBILITO	
Descrição da Carga		Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total	
1	100 kg de Cimento	100	1,50	150,00	150,00	150,00	150,00	150,00	
2	50 kg de Cimento	50	1,50	75,00	75,00	75,00	75,00	75,00	
3	100 kg de Areia	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
4	50 kg de Areia	50	0,50	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
5	100 kg de Pedra	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
6	50 kg de Pedra	50	0,50	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
7	100 kg de Tijolo	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
8	50 kg de Tijolo	50	0,50	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
9	100 kg de Ladrão	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
10	50 kg de Ladrão	50	0,50	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
11	100 kg de Gesso	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
12	50 kg de Gesso	50	0,50	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
13	100 kg de Tinta	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
14	50 kg de Tinta	50	0,50	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
15	100 kg de Cimento	100	1,50	150,00	150,00	150,00	150,00	150,00	
16	50 kg de Cimento	50	1,50	75,00	75,00	75,00	75,00	75,00	
17	100 kg de Areia	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
18	50 kg de Areia	50	0,50	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
19	100 kg de Pedra	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
20	50 kg de Pedra	50	0,50	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
21	100 kg de Tijolo	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
22	50 kg de Tijolo	50	0,50	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
23	100 kg de Ladrão	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
24	50 kg de Ladrão	50	0,50	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
25	100 kg de Gesso	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
26	50 kg de Gesso	50	0,50	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
27	100 kg de Tinta	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
28	50 kg de Tinta	50	0,50	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
29	100 kg de Cimento	100	1,50	150,00	150,00	150,00	150,00	150,00	
30	50 kg de Cimento	50	1,50	75,00	75,00	75,00	75,00	75,00	
31	100 kg de Areia	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
32	50 kg de Areia	50	0,50	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
33	100 kg de Pedra	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
34	50 kg de Pedra	50	0,50	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
35	100 kg de Tijolo	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
36	50 kg de Tijolo	50	0,50	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
37	100 kg de Ladrão	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
38	50 kg de Ladrão	50	0,50	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
39	100 kg de Gesso	100	0,50	50,00	50,00	50,00	50,		

ESF JARDIM BRASIL

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/08/2025 Horário: 09:20 Local: ESF Marcelino Maria Rodrigues Responsáveis: Enfermeira Jaine Hozana e Dra. Iasmin Miranda. Aux enfermagem: Luiz Gustavo Outros itens: _____	Atendimento em grupo para pessoas com diabetes hipertensão, realizado aferição de pressão e dextro com orientações.



[illegible]

ESF JARDIM BRASIL

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/08/2025 Horário: 09:20 as 12:00 Local: ESF Marcelino Maria Responsáveis: Enfermeira Thammy soler e Dra. Zuleide Goncalves. Aux enfermagem: Luiz Gustavo Outros itens: _____	Atendimento em grupo para pessoas com diabetes hipertensão, realizado aferição de pressão e dextro com orientações



[illegible]

ESF JARDIM BRASIL

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/08/2025 Horário: 09:00 às 10:00 Local: ESF Marcelino Maria Rodrigues Responsáveis: Dra. Zuleide Goncalves Psicóloga Welida Aparecida / e Dr. Ricardo Osako. ACS: Andreia Moreira e Ademilson Castro Outros itens: _____	Grupo Infantil realizado na unidade com intuito de interação entre as crianças sendo acompanhado pela medica da unidade.



Formulário de Registro de Atendimento

Nome do Paciente: JOYCE MOREIRA DA SILVA **Idade:** 30 **Sexo:** F **Data de Nascimento:** 20/04/2005

Nome do Médico: Dr. [Assinatura] **Nome do Enfermeiro:** [Assinatura] **Nome do Técnico:** [Assinatura]

Local de Atendimento: Unidade de Pronto Atendimento

Valor da Consulta: R\$ 10,00

Nº	Descrição do Procedimento	Valor	Valor Total	Valor Pago	Valor em Debito	Valor em Abatido	Valor em Suspensão	Valor em Cancelamento	Valor em Retorno	Valor em Outros	Valor em Total
1	Exame físico	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
2	Exame de urina	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
3	Exame de sangue	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
4	Exame de fezes	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
5	Exame de secreções	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
6	Exame de imagem	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
7	Exame de audição	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
8	Exame de visão	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
9	Exame de fala	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
10	Exame de equilíbrio	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
11	Exame de coordenação motora	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
12	Exame de sensibilidade	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
13	Exame de força muscular	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
14	Exame de reflexos	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
15	Exame de tônus muscular	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
16	Exame de amplitude de movimento	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
17	Exame de resistência	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
18	Exame de velocidade	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
19	Exame de precisão	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
20	Exame de estabilidade	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
21	Exame de coordenação motora fina	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
22	Exame de coordenação motora grossa	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
23	Exame de coordenação motora mista	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
24	Exame de coordenação motora global	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
25	Exame de coordenação motora total	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
26	Exame de coordenação motora completa	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
27	Exame de coordenação motora integral	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
28	Exame de coordenação motora total e completa	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
29	Exame de coordenação motora total e integral	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
30	Exame de coordenação motora total e completa e integral	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00

Assinatura do Paciente: [Assinatura] **Assinatura do Médico:** [Assinatura] **Assinatura do Enfermeiro:** [Assinatura] **Assinatura do Técnico:** [Assinatura]

Local e Data: Unidade de Pronto Atendimento 20/04/2005

ESF JARDIM BRASIL

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/08/2025 Horário: 09:20 Local: ESF Marcelino Maria Rodrigues Responsáveis: Enfermeira Jaine Hozana e Dra. Iasmin Miranda. Aux enfermagem: Luiz Gustavo Outros itens: _____	Atendimento em grupo para pessoas com diabetes e hipertensão, realizado aferição de pressão e dextro com orientações.



Formulário de Registro de Atendimento

Nome do Paciente: JOYCE MOREIRA DA SILVA **Idade:** 35 **Sexo:** F **CPF:** 000.000.000-00

Endereço: Rua da Saúde, 123 - Centro - São Paulo/SP **Telefone:** (11) 1234-5678

Data de Atendimento: 10/10/2023 **Hora:** 14h

Atividade: Consulta de rotina

Exame: Exame físico

Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica

Tratamento: Medicação: Amlodipino 5mg

Observações: Paciente em acompanhamento regular, sem sintomas de agravamento da doença.

Assinatura do Profissional: [Assinatura] **Carimbo:** [Carimbo]

ESF JARDIM BRASIL

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/08/2025 Horário: 09:00 às 10:00 Local: ESF Marcelino Maria Rodrigues Responsáveis: Enfermeira Thammy soler e Dra. Zuleide Goncalves. Aux enfermagem: Virginia Maria Outros itens: _____	Atendimento em grupo para pessoas com diabetes hipertensão, realizado aferição de pressão e dextro com orientações.



Formulário de Registro de Veículo

1. Dados do Veículo:

Modelo: BMW 320i Ano: 1998 Cor: Preto Marca: BMW

2. Dados do Proprietário:

Nome: JOYCE MOREIRA DA SILVA CPF: 000.000.000-00

3. Dados do Registro:

Placa: ABC-123 Data de Registro: 10/10/2010

4. Assinaturas:

Assinatura do Proprietário: [Assinatura]

Assinatura do Registrante: [Assinatura]

5. Observações:

Veículo em bom estado de conservação.

Formulário de Anamnese

Paciente: JOYCE MOREIRA DA SILVA
Data: 05/07/2016
Idade: 35 anos
Sexo: F
Profissão: Costureira

Queixa Principal: Dor abdominal inferior esquerda há 02 dias.

História da Doença: A dor iniciou-se de forma súbita, sem relação com alimentação ou esforço físico. A dor é contínua, com intensidade moderada a forte, localizada no hipocôndrio inferior esquerdo. Não há febre, náusea, vômito ou alteração no hábito intestinal.

Exame Físico:

Inspeção	Palpação	Perúcio	Auscultação	Respercussão	Reflexos
Boa	Boa	Boa	Boa	Boa	Boa

Exames Complementares:

Exame	Resultado
Hemograma Completo	Hemoglobina: 12,5 g/dL; Hematócrito: 37,5%; Leucócitos: 10.500/mm³; Plaquetas: 250.000/mm³.
Ureia e Creatinina	Ureia: 18 mg/dL; Creatinina: 1,2 mg/dL.
Amilase e Lipase	Amilase: 120 U/L; Lipase: 150 U/L.

Diagnóstico: Dor abdominal inferior esquerda.

Tratamento: Analgésicos, anti-inflamatórios e hidratação.

Prognóstico: Bom.

Assinatura do Médico: [Assinatura]

Assinatura do Enfermeiro: [Assinatura]

ESF JARDIM BRASIL

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/08/2025 Horário: 09:00 Local: ESF Marcelino Maria Rodrigues Responsáveis: Enfermeira Thammy soler Enfermeira: Jaine Hozana Aux. De enfermagem: Alexandra Silva, Ana Cristina Doutora: Zuleide Goncalves, Adm.: Jacqueline Almeida, Jonathan Alves. ACS'S Psicóloga: Welida Outros itens: _____	<u>AGOSTO LILAS</u> - Palestra da Patrulha Maria da Pensa de Suzano. - Foi feito a orientação de prevenção do que são abuso em mulheres. - Os Tipos de Violência: Psicológica / Física / Moral / Sexual Patrimonial - Patrulha abriu para a população fazer perguntas e tirar dúvidas. - Orientado onde buscar ajudar e rede de apoio em Suzano - Distribuídos folhetos com informativos e toda população presente convidada para 3° caminhada da Patrulha que irá acontecer dia 30 de agosto. - Toda Equipe Multidisciplinar presente no momento ressaltaram que a unidade está sempre de portas abertas para ajudar caso alguém venha precisar.



000156

Formulário de Registro de Veículo

1. DADOS DO VEÍCULO

1.1. Marca: Fiat

1.2. Modelo: Palio

1.3. Ano: 2000

1.4. Cor: Preta

1.5. Placa: ABC-123

1.6. Tipo: Carro

1.7. Categoria: Particular

1.8. Uso: Particular

1.9. Valor: R\$ 10.000,00

1.10. Data de Registro: 10/01/2000

1.11. Local de Registro: SP

1.12. Nome do Proprietário: JOYCE MOREIRA DA SILVA

1.13. CPF: 123.456.789-00

1.14. Endereço: Rua ABC, 123 - Centro - São Paulo - SP

1.15. Telefone: (11) 1234-5678

1.16. E-mail: joyce.moreira@sp.gov.br

1.17. Assinatura do Proprietário: [Assinatura]

1.18. Assinatura do Registrante: [Assinatura]

1.19. Assinatura do Avaliador: [Assinatura]

1.20. Assinatura do Encarregado: [Assinatura]

1.21. Assinatura do Fiscal: [Assinatura]

1.22. Assinatura do Auxiliar: [Assinatura]

1.23. Assinatura do Motorista: [Assinatura]

1.24. Assinatura do Observador: [Assinatura]

1.25. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.26. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.27. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.28. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.29. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.30. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.31. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.32. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.33. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.34. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.35. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.36. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.37. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.38. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.39. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.40. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.41. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.42. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.43. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.44. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.45. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.46. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.47. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.48. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.49. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.50. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.51. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.52. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.53. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.54. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.55. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.56. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.57. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.58. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.59. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.60. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.61. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.62. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.63. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.64. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.65. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.66. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.67. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.68. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.69. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.70. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.71. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.72. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.73. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.74. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.75. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.76. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.77. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.78. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.79. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.80. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.81. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.82. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.83. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.84. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.85. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.86. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.87. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.88. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.89. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.90. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.91. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.92. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.93. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.94. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.95. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.96. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.97. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.98. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.99. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

1.100. Assinatura do Tradutor: [Assinatura]

ESF JARDIM BRASIL

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/08/2025 Horário: 10:00 Local: ESF Marcelino Maria Rodrigues Responsáveis: Dra. Zuleide Gonçalves ACS'S: Cintia Outros itens: _____	Dra. Zuleide acompanhada da ACS Cintia realizaram orientações de prevenção contra abuso e agressão física na mulher. E logo após foi realizado alongamento físico ao ar livre.



000158

Date: 10/10/2022
 Name: Pranav
 Roll No: 1001
 Class: 10
 Subject: Maths
 Chapter: Area and Perimeter
 Topic: Area of a Triangle
 Date: 10/10/2022
 Page: 1

Q. No.	Q. Text	Sol.	Ans.
1.	Find the area of a triangle with base 10 cm and height 6 cm.	$\text{Area} = \frac{1}{2} \times \text{base} \times \text{height}$ $= \frac{1}{2} \times 10 \times 6$ $= 30 \text{ cm}^2$	30 cm ²
2.	Find the area of a triangle with base 12 cm and height 8 cm.	$\text{Area} = \frac{1}{2} \times 12 \times 8$ $= 48 \text{ cm}^2$	48 cm ²
3.	Find the area of a triangle with base 15 cm and height 10 cm.	$\text{Area} = \frac{1}{2} \times 15 \times 10$ $= 75 \text{ cm}^2$	75 cm ²
4.	Find the area of a triangle with base 20 cm and height 12 cm.	$\text{Area} = \frac{1}{2} \times 20 \times 12$ $= 120 \text{ cm}^2$	120 cm ²
5.	Find the area of a triangle with base 25 cm and height 15 cm.	$\text{Area} = \frac{1}{2} \times 25 \times 15$ $= 187.5 \text{ cm}^2$	187.5 cm ²
6.	Find the area of a triangle with base 30 cm and height 18 cm.	$\text{Area} = \frac{1}{2} \times 30 \times 18$ $= 270 \text{ cm}^2$	270 cm ²
7.	Find the area of a triangle with base 35 cm and height 20 cm.	$\text{Area} = \frac{1}{2} \times 35 \times 20$ $= 350 \text{ cm}^2$	350 cm ²
8.	Find the area of a triangle with base 40 cm and height 22 cm.	$\text{Area} = \frac{1}{2} \times 40 \times 22$ $= 440 \text{ cm}^2$	440 cm ²
9.	Find the area of a triangle with base 45 cm and height 24 cm.	$\text{Area} = \frac{1}{2} \times 45 \times 24$ $= 540 \text{ cm}^2$	540 cm ²
10.	Find the area of a triangle with base 50 cm and height 26 cm.	$\text{Area} = \frac{1}{2} \times 50 \times 26$ $= 650 \text{ cm}^2$	650 cm ²

Signature: _____
 Date: _____

ESF JARDIM BRASIL

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/08/2025 Horário: 14:00 Local: ESF Marcelino Maria Rodrigues Responsáveis: Dra. Zuleide Goncalves e Enfª Thammy Soler ADM: Jacqueline Almeida ACS'S: Cintia / Renata / Fabiana / Edivaldo Outros itens: _____	Reunião de equipe com discussão de casos, orientações gerais.



INTS INSTITUTO NACIONAL DE TENDÊNCIAS E SAÚDE	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	ÁREA DE TRABALHO	COORDENADOR RESPONSÁVEL
		COORDENADOR RESPONSÁVEL

TIPO DE REUNIÃO	REALIZADO POR	DATA	TEMPO	LOCAL
Encontro de trabalho	Egl. Tenuf	20/01/2021	14h00	20/01/2021
- Apresentação de trabalhos - Apresentação de trabalhos				
Assuntos em discussão - Apresentação de trabalhos - Apresentação de trabalhos - Apresentação de trabalhos - Apresentação de trabalhos - Apresentação de trabalhos - Apresentação de trabalhos - Apresentação de trabalhos				
DECISÕES E AÇÕES 1. Decisão: Otimizar o trabalho (anexo) 2. Decisão: Otimizar o trabalho (anexo) 3. Decisão: Otimizar o trabalho (anexo)				

INTS

Formulário de Análise de Risco

1. IDENTIFICAÇÃO DO RISCO

Nome do Risco: Infecção por bactérias

Localização: Unidade de Terapia Intensiva

Data: 20/08/2018

Elaborado por: [Assinatura]

Aprovado por: [Assinatura]

2. ANÁLISE DE RISCO

Item	Descrição do Risco	Gravidade	Frequência	Impacto	Medidas de Controle
1	Infecção por bactérias	Alta	Frequente	Alto	Uso de antibióticos, higiene das mãos, uso de EPIs
2	Infecção por fungos	Média	Rara	Médio	Uso de antifúngicos, higiene das mãos, uso de EPIs
3	Infecção por vírus	Baixa	Rara	Baixo	Uso de antivirais, higiene das mãos, uso de EPIs
4	Infecção por parasitas	Baixa	Rara	Baixo	Uso de antiparasitários, higiene das mãos, uso de EPIs
5	Infecção por protozoários	Baixa	Rara	Baixo	Uso de antiprotosolários, higiene das mãos, uso de EPIs
6	Infecção por helmintos	Baixa	Rara	Baixo	Uso de antihelmínticos, higiene das mãos, uso de EPIs
7	Infecção por artrópodos	Baixa	Rara	Baixo	Uso de inseticidas, higiene das mãos, uso de EPIs
8	Infecção por plantas	Baixa	Rara	Baixo	Uso de fungicidas, higiene das mãos, uso de EPIs
9	Infecção por animais	Baixa	Rara	Baixo	Uso de vacinas, higiene das mãos, uso de EPIs
10	Infecção por outros	Baixa	Rara	Baixo	Uso de vacinas, higiene das mãos, uso de EPIs

3. CONCLUSÃO

O risco de infecção por bactérias é considerado alto, exigindo medidas de controle rigorosas para minimizar o impacto e a frequência da ocorrência.

4. ASSINATURAS

Assinatura do Responsável: [Assinatura]

Assinatura do Avaliador: [Assinatura]

Contrato 014/2020
Secretaria Municipal de
Saúde / INTS

Produção USF Saúde da
Família

Jardim Europa

Competência
Agosto/25



USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enfª – Mariana - Fernanda – Nair Outros itens: _____	Planejamento Familiar Palestra referente reprodução e meios contraceptivos



Formulário de Registro de Atividade

Nome do Aluno: JOYCE MOREIRA DA SILVA **Matrícula:** 9H9EY-EQT5S-MZXZZ-C64QX

Data: 10/05/2024 **Local:** LABORATÓRIO DE FÍSICA

Assunto: Experimento de Física: Movimento Uniformemente Variado

Objetivos: Investigar o movimento uniformemente variado, determinando a aceleração da gravidade através da análise de gráficos de posição versus tempo.

Procedimento: 1. Montagem do experimento com uma esfera em uma rampa inclinada. 2. Medição do tempo de queda da esfera para diferentes alturas. 3. Registro dos dados em uma tabela. 4. Construção de gráficos de posição versus tempo e de velocidade versus tempo. 5. Análise dos gráficos para determinar a aceleração da gravidade.

Resultados: Os gráficos construídos mostram uma relação quadrática entre a posição e o tempo, confirmando o movimento uniformemente variado. A aceleração da gravidade determinada a partir dos dados é de aproximadamente 9,8 m/s².

Conclusão: O experimento demonstrou que o movimento da esfera na rampa inclinada é uniformemente variado, permitindo a determinação precisa da aceleração da gravidade.

Assinatura do Aluno: JOYCE MOREIRA DA SILVA **Data:** 10/05/2024

Assinatura do Professor: [Assinatura] **Data:** 10/05/2024

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/08/2025 Horário: 10:00 às 12:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enfª Nair, Psicologa Leticia, Dra. Carla, Dr. Gabriel Outros itens: _____	Grupo tabagismo com suporte psicológico, odontológico, uso de medicamentos e técnicas para parar de fumar.



INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Formulário de Análise de Risco

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome do Produto: Alimento

Nome do Fabricante: Alimento

Endereço: Alimento

2. ANÁLISE DE RISCO

Item	Descrição	Classificação	Impacto	Probabilidade	Controle
1	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
2	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
3	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
4	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
5	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
6	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
7	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
8	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
9	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
10	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
11	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
12	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
13	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
14	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
15	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
16	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
17	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
18	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
19	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento
20	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento	Alimento

3. CONCLUSÃO

Resultado da Análise de Risco: Alimento

Assinatura do Responsável: Alimento

Data: Alimento

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Inovação

Formulário de Registro de Invenção

1. DADOS GERAIS

1.1 Nome do Inventor: JOYCE MOREIRA DA SILVA

1.2 Nome do Titular: JOYCE MOREIRA DA SILVA

1.3 Endereço: Rua ... nº ...

1.4 Cidade: ... Estado: ... CEP: ...

1.5 Data de Registro: ...

2. DADOS TÉCNICOS

2.1 Título da Invenção: ...

2.2 Resumo: ...

2.3 Abstract: ...

2.4 Palavras-chave: ...

2.5 Classificação Internacional da Propriedade Industrial (CIP): ...

2.6 Descrição da Invenção: ...

2.7 Figuras: ...

2.8 Referências Bibliográficas: ...

2.9 Anexos: ...

3. ASSINATURAS

3.1 Assinatura do Inventor: ...

3.2 Assinatura do Titular: ...

3.3 Assinatura do Representante Legal: ...

3.4 Assinatura do Agente de Propriedade Industrial: ...

4. OBSERVAÇÕES

4.1 ...

4.2 ...

4.3 ...

4.4 ...

4.5 ...

4.6 ...

4.7 ...

4.8 ...

4.9 ...

4.10 ...

4.11 ...

4.12 ...

4.13 ...

4.14 ...

4.15 ...

4.16 ...

4.17 ...

4.18 ...

4.19 ...

4.20 ...

4.21 ...

4.22 ...

4.23 ...

4.24 ...

4.25 ...

4.26 ...

4.27 ...

4.28 ...

4.29 ...

4.30 ...

4.31 ...

4.32 ...

4.33 ...

4.34 ...

4.35 ...

4.36 ...

4.37 ...

4.38 ...

4.39 ...

4.40 ...

4.41 ...

4.42 ...

4.43 ...

4.44 ...

4.45 ...

4.46 ...

4.47 ...

4.48 ...

4.49 ...

4.50 ...

4.51 ...

4.52 ...

4.53 ...

4.54 ...

4.55 ...

4.56 ...

4.57 ...

4.58 ...

4.59 ...

4.60 ...

4.61 ...

4.62 ...

4.63 ...

4.64 ...

4.65 ...

4.66 ...

4.67 ...

4.68 ...

4.69 ...

4.70 ...

4.71 ...

4.72 ...

4.73 ...

4.74 ...

4.75 ...

4.76 ...

4.77 ...

4.78 ...

4.79 ...

4.80 ...

4.81 ...

4.82 ...

4.83 ...

4.84 ...

4.85 ...

4.86 ...

4.87 ...

4.88 ...

4.89 ...

4.90 ...

4.91 ...

4.92 ...

4.93 ...

4.94 ...

4.95 ...

4.96 ...

4.97 ...

4.98 ...

4.99 ...

4.100 ...

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/07/2025 Horário: 13:00 às 16:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480464 Responsáveis: Dr. Elias Castro e Enfermeira Nair Raspanti Outros itens: _____	GRUPO RESOLUTIVIDADE Orientação, solicitação e avaliação de exames laboratoriais



Formulário de Registro de Atividade

Nome do Aluno: JOYCE MOREIRA DA SILVA Matrícula: 111111111111111111 Data: 10/10/2023

Assunto: Atividade de Registro de Atividade

Nº	Descrição da Atividade	Data	Assinatura
01	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
02	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
03	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
04	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
05	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
06	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
07	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
08	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
09	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
10	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
11	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
12	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
13	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
14	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
15	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
16	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
17	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
18	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
19	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA
20	Atividade de Registro de Atividade	10/10/2023	JOYCE MOREIRA DA SILVA

Assinatura do Aluno: JOYCE MOREIRA DA SILVA Data: 10/10/2023

Assinatura do Professor: JOYCE MOREIRA DA SILVA Data: 10/10/2023

FOLHA Nº 01 de 01 - Livro de Registro de Atividades de Ensino e Pesquisa			
Atividade		Assinatura	
Atividade de Ensino		Assinatura do Professor	
Atividade de Pesquisa		Assinatura do Pesquisador	
Atividade de Extensão		Assinatura do Extensor	
Atividade de Administração		Assinatura do Administrador	
Atividade de Serviço Social		Assinatura do Servidor Social	
Atividade de Comunicação		Assinatura do Comunicador	
Atividade de Gestão de Pessoas		Assinatura do Gestor de Pessoas	
Atividade de Gestão de Recursos		Assinatura do Gestor de Recursos	
Atividade de Gestão de Processos		Assinatura do Gestor de Processos	
Atividade de Gestão de Qualidade		Assinatura do Gestor de Qualidade	
Atividade de Gestão de Riscos		Assinatura do Gestor de Riscos	
Atividade de Gestão de Segurança		Assinatura do Gestor de Segurança	
Atividade de Gestão de Meio Ambiente		Assinatura do Gestor de Meio Ambiente	
Atividade de Gestão de Inovação		Assinatura do Gestor de Inovação	
Atividade de Gestão de Projetos		Assinatura do Gestor de Projetos	
Atividade de Gestão de Operações		Assinatura do Gestor de Operações	
Atividade de Gestão de Manutenção		Assinatura do Gestor de Manutenção	
Atividade de Gestão de Logística		Assinatura do Gestor de Logística	
Atividade de Gestão de Finanças		Assinatura do Gestor de Finanças	
Atividade de Gestão de Contas		Assinatura do Gestor de Contas	
Atividade de Gestão de Tributos		Assinatura do Gestor de Tributos	
Atividade de Gestão de Relações Públicas		Assinatura do Gestor de Relações Públicas	
Atividade de Gestão de Marketing		Assinatura do Gestor de Marketing	
Atividade de Gestão de Vendas		Assinatura do Gestor de Vendas	
Atividade de Gestão de Atendimento ao Cliente		Assinatura do Gestor de Atendimento ao Cliente	
Atividade de Gestão de Recursos Humanos		Assinatura do Gestor de Recursos Humanos	
Atividade de Gestão de Treinamento		Assinatura do Gestor de Treinamento	
Atividade de Gestão de Avaliação de Desempenho		Assinatura do Gestor de Avaliação de Desempenho	
Atividade de Gestão de Recrutamento e Seleção		Assinatura do Gestor de Recrutamento e Seleção	
Atividade de Gestão de Desenvolvimento de Carreira		Assinatura do Gestor de Desenvolvimento de Carreira	
Atividade de Gestão de Planejamento de Recursos Humanos		Assinatura do Gestor de Planejamento de Recursos Humanos	
Atividade de Gestão de Análise de Custo de Pessoal		Assinatura do Gestor de Análise de Custo de Pessoal	
Atividade de Gestão de Análise de Mercado de Trabalho		Assinatura do Gestor de Análise de Mercado de Trabalho	
Atividade de Gestão de Análise de Tendências de Mercado		Assinatura do Gestor de Análise de Tendências de Mercado	
Atividade de Gestão de Análise de Condições de Trabalho		Assinatura do Gestor de Análise de Condições de Trabalho	
Atividade de Gestão de Análise de Satisfação do Funcionário		Assinatura do Gestor de Análise de Satisfação do Funcionário	
Atividade de Gestão de Análise de Rotatividade		Assinatura do Gestor de Análise de Rotatividade	
Atividade de Gestão de Análise de Absenteísmo		Assinatura do Gestor de Análise de Absenteísmo	
Atividade de Gestão de Análise de Produtividade		Assinatura do Gestor de Análise de Produtividade	
Atividade de Gestão de Análise de Qualidade de Trabalho		Assinatura do Gestor de Análise de Qualidade de Trabalho	
Atividade de Gestão de Análise de Clima Organizacional		Assinatura do Gestor de Análise de Clima Organizacional	
Atividade de Gestão de Análise de Cultura Organizacional		Assinatura do Gestor de Análise de Cultura Organizacional	
Atividade de Gestão de Análise de Valores Organizacionais		Assinatura do Gestor de Análise de Valores Organizacionais	
Atividade de Gestão de Análise de Ética Organizacional		Assinatura do Gestor de Análise de Ética Organizacional	
Atividade de Gestão de Análise de Responsabilidade Social		Assinatura do Gestor de Análise de Responsabilidade Social	
Atividade de Gestão de Análise de Sustentabilidade		Assinatura do Gestor de Análise de Sustentabilidade	
Atividade de Gestão de Análise de Governança		Assinatura do Gestor de Análise de Governança	
Atividade de Gestão de Análise de Transparência		Assinatura do Gestor de Análise de Transparência	
Atividade de Gestão de Análise de Integridade		Assinatura do Gestor de Análise de Integridade	
Atividade de Gestão de Análise de Conformidade		Assinatura do Gestor de Análise de Conformidade	
Atividade de Gestão de Análise de Segurança da Informação		Assinatura do Gestor de Análise de Segurança da Informação	
Atividade de Gestão de Análise de Proteção de Dados		Assinatura do Gestor de Análise de Proteção de Dados	
Atividade de Gestão de Análise de Privacidade		Assinatura do Gestor de Análise de Privacidade	
Atividade de Gestão de Análise de Acesso à Informação		Assinatura do Gestor de Análise de Acesso à Informação	
Atividade de Gestão de Análise de Liberdade de Expressão		Assinatura do Gestor de Análise de Liberdade de Expressão	
Atividade de Gestão de Análise de Participação Social		Assinatura do Gestor de Análise de Participação Social	
Atividade de Gestão de Análise de Inclusão Social		Assinatura do Gestor de Análise de Inclusão Social	
Atividade de Gestão de Análise de Igualdade de Oportunidades		Assinatura do Gestor de Análise de Igualdade de Oportunidades	
Atividade de Gestão de Análise de Não Discriminação		Assinatura do Gestor de Análise de Não Discriminação	
Atividade de Gestão de Análise de Direitos Humanos		Assinatura do Gestor de Análise de Direitos Humanos	
Atividade de Gestão de Análise de Paz e Não Violência		Assinatura do Gestor de Análise de Paz e Não Violência	
Atividade de Gestão de Análise de Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Objetivos de Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Objetivos de Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Indicadores de Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Indicadores de Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Políticas de Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Políticas de Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Planos de Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Planos de Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Relatórios de Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Relatórios de Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Comunicação de Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Comunicação de Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Engajamento de Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Engajamento de Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Liderança de Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Liderança de Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Inovação em Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Inovação em Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Parcerias em Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Parcerias em Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Financiamento de Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Financiamento de Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Mercado de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Mercado de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Risco de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Risco de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Retorno de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Retorno de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Impacto de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Impacto de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Monitoramento de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Monitoramento de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Avaliação de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Avaliação de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Revisão de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Revisão de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável	
Atividade de Gestão de Análise de Encerramento de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável		Assinatura do Gestor de Análise de Encerramento de Investimentos em Desenvolvimento Sustentável	

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: ESF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480731 Responsáveis: ENFERMEIRA MARIANA E DRA. HANNA Outros itens: _____	GRUPO RESOLUTIVIDADE Orientação, solicitação e avaliação de exames laboratoriais.



[illegible]

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: ESF JD Europa Equipe: INE:000151909 Responsáveis: Dra Lilian Sayuri Outros itens: _____	Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe



Signature: _____

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 06/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480731 Responsáveis: Dra. Hanna Danielli e Enfermeira Mariana Outros itens: _____	Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe



Formulário de Registro de Atividade Acadêmica

Nome do Aluno: JOYCE MOREIRA DA SILVA Matrícula: 111111111111111111

Disciplina: Matemática Professor: Dr. João da Silva

Nº	Descrição da Atividade	Data	Assinatura do Aluno	Assinatura do Professor
1	Resolução de exercícios de álgebra	10/05/2023		
2	Participação em aula expositiva	12/05/2023		
3	Trabalho em grupo sobre geometria	15/05/2023		
4	Prova individual de matemática	18/05/2023		
5	Atividade de reforço	20/05/2023		

Assinatura do Aluno: JOYCE MOREIRA DA SILVA

Assinatura do Professor: Dr. João da Silva

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 06/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480464 Responsáveis: Dr. Elias Castro e Enfermeira Nair Outros itens: _____	Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe



222

Eugenia

100

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/08/2025 Horário: 10:00 às 12:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enfª Nair, Psicologa Leticia, Dra. Carla, Dr. Gabriel Outros itens: _____	Grupo tabagismo com suporte psicológico, odontológico, uso de medicamentos e técnicas para parar de fumar.



INTS

Formulário de Registro de Atividade

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: JOYCE MOREIRA DA SILVA Data: 10/05/2023

Matrícula: 123456789 Curso: Engenharia de Software

2. OBJETIVO

Desenvolver um sistema de gerenciamento de projetos para uma empresa de tecnologia.

3. DESENVOLVIMENTO

Realizar a análise de requisitos e a modelagem do sistema.

4. RESULTADOS

Concluímos a análise de requisitos e a modelagem do sistema.

5. OBSERVAÇÕES

Realizar a implementação do sistema.

6. ASSINATURAS

Assinatura do Aluno: [Assinatura]

Assinatura do Professor: [Assinatura]

7. AVALIAÇÃO

Nota: 8,5

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Inovação

Formulário de Registro de Atividade

Nome do Aluno: _____ **Matrícula:** _____

Data: _____ **Local:** _____

Nº	Atividade	Observações	Assinatura do Aluno	Assinatura do Professor	Assinatura do Coordenador
1	Revisão de conteúdo				
2	Exercícios de matemática				
3	Trabalho em grupo				
4	Leitura de texto				
5	Exercícios de física				
6	Trabalho de pesquisa				
7	Exercícios de química				
8	Trabalho de projeto				
9	Exercícios de biologia				
10	Trabalho de avaliação				

Assinatura do Aluno: _____ **Assinatura do Professor:** _____ **Assinatura do Coordenador:** _____

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/07/2025 Horário: 13:00 às 16:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480464 Responsáveis: Dr. Elias Castro e Enfermeira Nair Raspanti Outros itens: _____	Grupo de hipertensão com orientações, aferições e solicitações de exames.



FOLHA DE APROVAÇÃO DE PROJETO DE TRABALHO DE GRADUAÇÃO			
NOME DO ALUNO		NOME DO ORIENTADOR	
JOYCE MOREIRA DA SILVA		JOYCE MOREIRA DA SILVA	
TÍTULO DO PROJETO		TÍTULO DO PROJETO	
ANÁLISE DE RISCOS EM SISTEMAS DE INFORMAÇÃO		ANÁLISE DE RISCOS EM SISTEMAS DE INFORMAÇÃO	
RESUMO		RESUMO	
Este trabalho tem como objetivo analisar os riscos em sistemas de informação, identificando as ameaças e vulnerabilidades, e propondo medidas de mitigação.		Este trabalho tem como objetivo analisar os riscos em sistemas de informação, identificando as ameaças e vulnerabilidades, e propondo medidas de mitigação.	
JUSTIFICATIVA		JUSTIFICATIVA	
A análise de riscos é uma ferramenta essencial para a segurança da informação, permitindo a identificação e a avaliação dos riscos, e a implementação de medidas de controle adequadas.		A análise de riscos é uma ferramenta essencial para a segurança da informação, permitindo a identificação e a avaliação dos riscos, e a implementação de medidas de controle adequadas.	
OBJETIVOS		OBJETIVOS	
Analisar os riscos em sistemas de informação, identificando as ameaças e vulnerabilidades, e propondo medidas de mitigação.		Analisar os riscos em sistemas de informação, identificando as ameaças e vulnerabilidades, e propondo medidas de mitigação.	
METODOLOGIA		METODOLOGIA	
A metodologia utilizada neste trabalho é a análise de riscos, baseada na norma ISO 27001.		A metodologia utilizada neste trabalho é a análise de riscos, baseada na norma ISO 27001.	
RESULTADOS		RESULTADOS	
Os resultados obtidos neste trabalho são a identificação das ameaças e vulnerabilidades, e a proposição de medidas de mitigação.		Os resultados obtidos neste trabalho são a identificação das ameaças e vulnerabilidades, e a proposição de medidas de mitigação.	
CONCLUSÃO		CONCLUSÃO	
Conclui-se que a análise de riscos é uma ferramenta essencial para a segurança da informação, permitindo a identificação e a avaliação dos riscos, e a implementação de medidas de controle adequadas.		Conclui-se que a análise de riscos é uma ferramenta essencial para a segurança da informação, permitindo a identificação e a avaliação dos riscos, e a implementação de medidas de controle adequadas.	
REFERÊNCIAS		REFERÊNCIAS	
ISO 27001:2005. Sistema de gestão de segurança da informação. Requisitos.		ISO 27001:2005. Sistema de gestão de segurança da informação. Requisitos.	
NBR 14724:2011. Normas para apresentação de trabalhos acadêmicos.		NBR 14724:2011. Normas para apresentação de trabalhos acadêmicos.	
SILVA, J. M. D. A. (2019). Análise de riscos em sistemas de informação. Trabalho de graduação, Universidade Federal do Rio de Janeiro.		SILVA, J. M. D. A. (2019). Análise de riscos em sistemas de informação. Trabalho de graduação, Universidade Federal do Rio de Janeiro.	

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/08/2025 Horário: 13:00 às 16:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - Responsáveis: Dra. Hanna Danielli e Enfª Mariana Outros itens: _____	Grupo de hiperdia com orientações, aferições e solicitações de exames.



POINTS

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enfª Nair – Mariana - Outros itens: _____	Discussão de casos saúde mental



[illegible]

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480731 Responsáveis: Enfermeira Mariana Outros itens: _____	Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe



INTS

Formulário de Registro de Atividade

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome do Aluno: JOYCE MOREIRA DA SILVA

Matrícula: 123456789

2. DATA E LOCAL

Data: 10/05/2024

Local: LABORATÓRIO DE FÍSICA

3. TÍTULO DA ATIVIDADE

Experimento de Física: Movimento Uniformemente Variado

4. OBJETIVOS

Verificar a aceleração da gravidade através da análise do movimento de queda livre.

5. MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

Queda livre, cronômetro, fita métrica, massa, suporte universal.

6. PROCEDIMENTO EXPERIMENTAL

1. Montagem do equipamento de queda livre.
2. Medida do tempo de queda para diferentes alturas.
3. Cálculo da aceleração da gravidade.

7. RESULTADOS E ANÁLISE

Os dados obtidos mostram uma aceleração constante, próxima de 9,8 m/s².

8. CONCLUSÃO

A experiência confirmou a teoria da queda livre, demonstrando a aceleração da gravidade.

9. ASSINATURAS

Assinatura do Aluno: [Assinatura]

Assinatura do Professor: [Assinatura]

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480464 Responsáveis: Dr. Elias Castro e Enfermeira Nair Outros itens: _____	Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe



[illegible]

ESF USF JARDIM EUROPA

Lote: Agosto-25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:000151909- Responsáveis: Dr Elias Castro Outros itens: _____	Grupo de hiperdia com orientações, aferições e solicitações de exames.



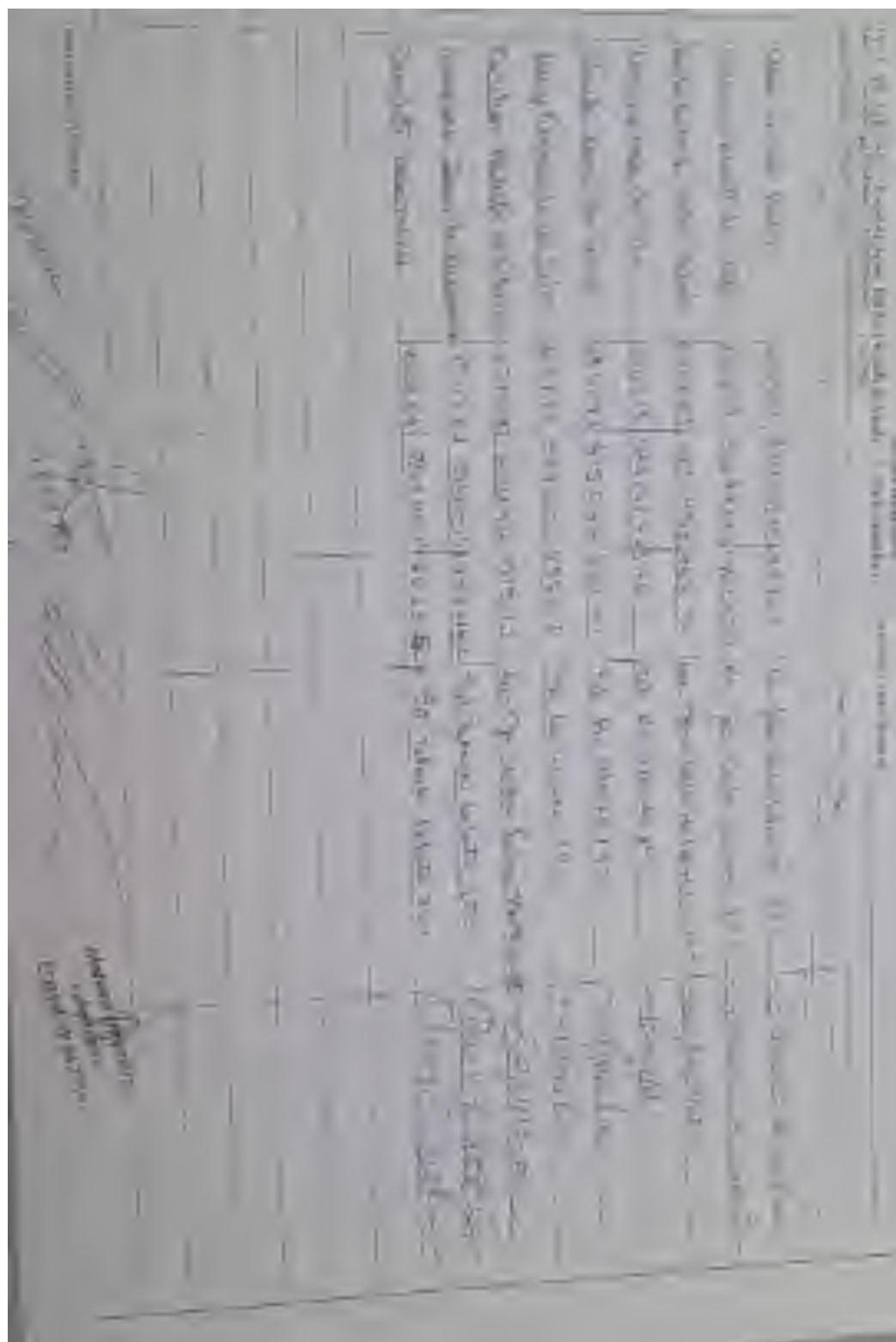
1914-15		1915-16		1916-17		1917-18		1918-19		1919-20		1920-21		1921-22		1922-23		1923-24		1924-25		1925-26		1926-27		1927-28		1928-29		1929-30		1930-31		1931-32		1932-33		1933-34		1934-35		1935-36		1936-37		1937-38		1938-39		1939-40		1940-41		1941-42		1942-43		1943-44		1944-45		1945-46		1946-47		1947-48		1948-49		1949-50		1950-51		1951-52		1952-53		1953-54		1954-55		1955-56		1956-57		1957-58		1958-59		1959-60		1960-61		1961-62		1962-63		1963-64		1964-65		1965-66		1966-67		1967-68		1968-69		1969-70		1970-71		1971-72		1972-73		1973-74		1974-75		1975-76		1976-77		1977-78		1978-79		1979-80		1980-81		1981-82		1982-83		1983-84		1984-85		1985-86		1986-87		1987-88		1988-89		1989-90		1990-91		1991-92		1992-93		1993-94		1994-95		1995-96		1996-97		1997-98		1998-99		1999-00		2000-01		2001-02		2002-03		2003-04		2004-05		2005-06		2006-07		2007-08		2008-09		2009-10		2010-11		2011-12		2012-13		2013-14		2014-15		2015-16		2016-17		2017-18		2018-19		2019-20		2020-21		2021-22		2022-23		2023-24		2024-25		2025-26		2026-27		2027-28		2028-29		2029-30		2030-31		2031-32		2032-33		2033-34		2034-35		2035-36		2036-37		2037-38		2038-39		2039-40		2040-41		2041-42		2042-43		2043-44		2044-45		2045-46		2046-47		2047-48		2048-49		2049-50		2050-51		2051-52		2052-53		2053-54		2054-55		2055-56		2056-57		2057-58		2058-59		2059-60		2060-61		2061-62		2062-63		2063-64		2064-65		2065-66		2066-67		2067-68		2068-69		2069-70		2070-71		2071-72		2072-73		2073-74		2074-75		2075-76		2076-77		2077-78		2078-79		2079-80		2080-81		2081-82		2082-83		2083-84		2084-85		2085-86		2086-87		2087-88		2088-89		2089-90		2090-91		2091-92		2092-93		2093-94		2094-95		2095-96		2096-97		2097-98		2098-99		2099-00		2100-01		2101-02		2102-03		2103-04		2104-05		2105-06		2106-07		2107-08		2108-09		2109-10		2110-11		2111-12		2112-13		2113-14		2114-15		2115-16		2116-17		2117-18		2118-19		2119-20		2120-21		2121-22		2122-23		2123-24		2124-25		2125-26		2126-27		2127-28		2128-29		2129-30		2130-31		2131-32		2132-33		2133-34		2134-35		2135-36		2136-37		2137-38		2138-39		2139-40		2140-41		2141-42		2142-43		2143-44		2144-45		2145-46		2146-47		2147-48		2148-49		2149-50		2150-51		2151-52		2152-53		2153-54		2154-55		2155-56		2156-57		2157-58		2158-59		2159-60		2160-61		2161-62		2162-63		2163-64		2164-65		2165-66		2166-67		2167-68		2168-69	
---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------	--

ESF USF JARDIM EUROPA

Lote: Agosto-25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/08/2025 Horário: 13:00 às 16:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - Responsáveis: Dra. RHANA PAULA Enfª Mariana Outros itens: _____	Grupo de pediatria com orientações, cuidados e solicitações de exames de rotina.





USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enfª – Mariana – Nair Outros itens: _____	Palestra referente reprodução e meios contraceptivos



FORMULÁRIO DE REGISTRO DE ATIVIDADES DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Nome do Projeto: Desenvolvimento de um sistema de controle de qualidade para a produção de peças metálicas

Área de Atuação: Engenharia de Produção

Disciplina: Engenharia de Produção

2. OBJETIVOS

Objetivo Geral: Desenvolver um sistema de controle de qualidade para a produção de peças metálicas, visando a melhoria da qualidade e a redução dos custos.

Objetivos Específicos: 1. Identificar os pontos críticos do processo de produção. 2. Desenvolver um plano de controle de qualidade. 3. Implementar o plano de controle de qualidade. 4. Avaliar o desempenho do sistema de controle de qualidade.

3. METODOLOGIA

Método: Metodologia de Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico

4. RESULTADOS OBTIDOS

Resultados: Identificação dos pontos críticos do processo de produção. Desenvolvimento de um plano de controle de qualidade. Implementação do plano de controle de qualidade. Avaliação do desempenho do sistema de controle de qualidade.

5. CONCLUSÃO

Conclusão: O sistema de controle de qualidade desenvolvido foi capaz de identificar os pontos críticos do processo de produção, desenvolver um plano de controle de qualidade, implementar o plano de controle de qualidade e avaliar o desempenho do sistema de controle de qualidade.

6. ASSINATURAS

Assinatura do Aluno: [Assinatura]

Assinatura do Orientador: [Assinatura]

7. DATA

Data: 10/05/2024

ESF USF JARDIM EUROPA

Lote: Agosto-25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/08/2025 Horário: 10:00 às 12:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: EnfªNair,Enf Mariana Psicologa Leticia, Dr. Gabriel Outros itens: _____	Grupo tabagismo com suporte psicológico, odontológico, uso de medicamentos e técnicas para parar de fumar.



DATE: _____ TIME: _____

SINTS

[illegible]

ESF USF JARDIM EUROPA

Lote: AGOSTO-25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/08/2025 Horário: 13:00 às 16:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480464 Responsáveis: Dr. Elias Castro e Enfermeira: Mariana Monteiro Outros itens: _____	Grupo de resolutividade pediátrica, com orientações e solicitações e avaliações de exames. .



USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enfª Nair – Mariana - Outros itens: _____	Discussão de casos saúde mental



ENTRADA		LUGAR DE PROCEDENCIA		FECHA DE RECEPCION	
NOMBRE DEL PRODUCTO		CANTIDAD		VALOR	
1	Arroz	100 kg	10000	10000	
2	Maiz	50 kg	5000	5000	
3	Frijoles	20 kg	2000	2000	
4	Lentejas	10 kg	1000	1000	
5	Garbanos	5 kg	500	500	
6	Alubias	3 kg	300	300	
7	Soja	1 kg	100	100	
8	Trigo	10 kg	1000	1000	
9	Centeno	5 kg	500	500	
10	Avena	3 kg	300	300	
11	Barbilla	2 kg	200	200	
12	Trébol	1 kg	100	100	
13	Alfalfa	10 kg	1000	1000	
14	Gramíneas	5 kg	500	500	
15	Leguminosas	3 kg	300	300	
16	Forrajes	1 kg	100	100	
17	Alfalfa	10 kg	1000	1000	
18	Gramíneas	5 kg	500	500	
19	Leguminosas	3 kg	300	300	
20	Forrajes	1 kg	100	100	

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480731 Responsáveis: Enfermeira Mariana Outros itens: _____	Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe



[illegible]

ESF USF JARDIM EUROPA

Lote: Agosto-25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:000151909- Responsáveis: Dr Lilian SAYURI Outros itens: _____	Grupo de resolutividade, com orientações e solicitações de exames.



LISTA DE PASSAGEIROS DO VOO 1001 - 10/05/2011				10/05	
Voo 1001 - 10/05/2011				10/05	
Nome	Idade	Sexo	Assento	Preço	Observações
Adriana da Silva Costa	35	F	101	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	102	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	103	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	104	100	
Yolanda Regina de Almeida	35	F	105	100	
João Roberto de Almeida	35	M	106	100	
Adriana da Silva Costa	35	F	107	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	108	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	109	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	110	100	
Yolanda Regina de Almeida	35	F	111	100	
João Roberto de Almeida	35	M	112	100	
Adriana da Silva Costa	35	F	113	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	114	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	115	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	116	100	
Yolanda Regina de Almeida	35	F	117	100	
João Roberto de Almeida	35	M	118	100	
Adriana da Silva Costa	35	F	119	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	120	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	121	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	122	100	
Yolanda Regina de Almeida	35	F	123	100	
João Roberto de Almeida	35	M	124	100	
Adriana da Silva Costa	35	F	125	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	126	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	127	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	128	100	
Yolanda Regina de Almeida	35	F	129	100	
João Roberto de Almeida	35	M	130	100	
Adriana da Silva Costa	35	F	131	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	132	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	133	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	134	100	
Yolanda Regina de Almeida	35	F	135	100	
João Roberto de Almeida	35	M	136	100	
Adriana da Silva Costa	35	F	137	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	138	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	139	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	140	100	
Yolanda Regina de Almeida	35	F	141	100	
João Roberto de Almeida	35	M	142	100	
Adriana da Silva Costa	35	F	143	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	144	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	145	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	146	100	
Yolanda Regina de Almeida	35	F	147	100	
João Roberto de Almeida	35	M	148	100	
Adriana da Silva Costa	35	F	149	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	150	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	151	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	152	100	
Yolanda Regina de Almeida	35	F	153	100	
João Roberto de Almeida	35	M	154	100	
Adriana da Silva Costa	35	F	155	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	156	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	157	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	158	100	
Yolanda Regina de Almeida	35	F	159	100	
João Roberto de Almeida	35	M	160	100	
Adriana da Silva Costa	35	F	161	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	162	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	163	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	164	100	
Yolanda Regina de Almeida	35	F	165	100	
João Roberto de Almeida	35	M	166	100	
Adriana da Silva Costa	35	F	167	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	168	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	169	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	170	100	
Yolanda Regina de Almeida	35	F	171	100	
João Roberto de Almeida	35	M	172	100	
Adriana da Silva Costa	35	F	173	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	174	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	175	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	176	100	
Yolanda Regina de Almeida	35	F	177	100	
João Roberto de Almeida	35	M	178	100	
Adriana da Silva Costa	35	F	179	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	180	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	181	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	182	100	
Yolanda Regina de Almeida	35	F	183	100	
João Roberto de Almeida	35	M	184	100	
Adriana da Silva Costa	35	F	185	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	186	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	187	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	188	100	
Yolanda Regina de Almeida	35	F	189	100	
João Roberto de Almeida	35	M	190	100	
Adriana da Silva Costa	35	F	191	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	192	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	193	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	194	100	
Yolanda Regina de Almeida	35	F	195	100	
João Roberto de Almeida	35	M	196	100	
Adriana da Silva Costa	35	F	197	100	
Edy Maria de Almeida	35	F	198	100	
Paulo Roberto de Almeida	35	M	199	100	
Gláucia Regina de Almeida	35	F	200	100	

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480464 Responsáveis: Dr. Elias Castro e Enfermeira Nair Outros itens: _____	Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe



Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/08/2025 Horário: 13:00 às 16:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480464 Responsáveis: Dr. Elias Castro e Enfermeira: Mariana Monteiro Outros itens: _____	Grupo de resolutividade com orientações e solicitações de exames.



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/9H9EY-EQ15S-MXZZZ-C64QX>

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/08/2025 Horário: 13:00 às 16:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - Responsáveis: Dra. Hanna Danielli e Enfª Mariana Outros itens: _____	Grupo de hiperdia com orientações, aferições e solicitações de exames.



USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/08/2025 Horário: 09:00 às 10:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enfª Nair, Mayara, Flávia Outros itens: _____	Agosto dourado – Palestra sobre o aleitamento materno e suas importâncias.



Formulário de Registro de Atividade

Nome do Aluno: JOYCE MOREIRA DA SILVA **Matrícula:** 9H9EY-EQT5S-MZXZZ-C64QX

Data: 10/05/2024 **Local:** LABORATÓRIO DE FÍSICA

Nº	Descrição da Atividade	Assinatura do Aluno	Assinatura do Professor
1	Revisão dos conceitos de movimento retilíneo uniforme.	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
2	Elaboração de gráficos de posição versus tempo.	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
3	Aplicação da equação da velocidade média.	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
4	Discussão dos resultados obtidos no experimento.	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
5	Conclusão da atividade e avaliação da aprendizagem.	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
6	Revisão dos conceitos de movimento retilíneo uniformemente variado.	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
7	Elaboração de gráficos de velocidade versus tempo.	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
8	Aplicação da equação da velocidade final.	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
9	Discussão dos resultados obtidos no experimento.	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
10	Conclusão da atividade e avaliação da aprendizagem.	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>

Assinatura do Aluno: *[Assinatura]* **Assinatura do Professor:** *[Assinatura]*

Local: LABORATÓRIO DE FÍSICA **Data:** 10/05/2024



USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/08/2025 Horário: 10:00 às 11:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enfª Nair Leticia, Tayane, Aline, Gabriel Outros itens: _____	Agosto lilás - Palestra violência



INTS

Formulário de Registro de Atividade

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome do Aluno: JOYCE MOREIRA DA SILVA

Matrícula: 111111111111111111

Data: 11/06/2011

2. ATIVIDADE

Assunto: Matemática

Conteúdo: Álgebra

3. DESEMPENHO

Atividade	Resultado	Observações
Exercício 1	100%	
Exercício 2	100%	
Exercício 3	100%	
Exercício 4	100%	
Exercício 5	100%	
Exercício 6	100%	
Exercício 7	100%	
Exercício 8	100%	
Exercício 9	100%	
Exercício 10	100%	
Exercício 11	100%	
Exercício 12	100%	
Exercício 13	100%	
Exercício 14	100%	
Exercício 15	100%	
Exercício 16	100%	
Exercício 17	100%	
Exercício 18	100%	
Exercício 19	100%	
Exercício 20	100%	
Exercício 21	100%	
Exercício 22	100%	
Exercício 23	100%	
Exercício 24	100%	
Exercício 25	100%	
Exercício 26	100%	
Exercício 27	100%	
Exercício 28	100%	
Exercício 29	100%	
Exercício 30	100%	
Exercício 31	100%	
Exercício 32	100%	
Exercício 33	100%	
Exercício 34	100%	
Exercício 35	100%	
Exercício 36	100%	
Exercício 37	100%	
Exercício 38	100%	
Exercício 39	100%	
Exercício 40	100%	
Exercício 41	100%	
Exercício 42	100%	
Exercício 43	100%	
Exercício 44	100%	
Exercício 45	100%	
Exercício 46	100%	
Exercício 47	100%	
Exercício 48	100%	
Exercício 49	100%	
Exercício 50	100%	
Exercício 51	100%	
Exercício 52	100%	
Exercício 53	100%	
Exercício 54	100%	
Exercício 55	100%	
Exercício 56	100%	
Exercício 57	100%	
Exercício 58	100%	
Exercício 59	100%	
Exercício 60	100%	
Exercício 61	100%	
Exercício 62	100%	
Exercício 63	100%	
Exercício 64	100%	
Exercício 65	100%	
Exercício 66	100%	
Exercício 67	100%	
Exercício 68	100%	
Exercício 69	100%	
Exercício 70	100%	
Exercício 71	100%	
Exercício 72	100%	
Exercício 73	100%	
Exercício 74	100%	
Exercício 75	100%	
Exercício 76	100%	
Exercício 77	100%	
Exercício 78	100%	
Exercício 79	100%	
Exercício 80	100%	
Exercício 81	100%	
Exercício 82	100%	
Exercício 83	100%	
Exercício 84	100%	
Exercício 85	100%	
Exercício 86	100%	
Exercício 87	100%	
Exercício 88	100%	
Exercício 89	100%	
Exercício 90	100%	
Exercício 91	100%	
Exercício 92	100%	
Exercício 93	100%	
Exercício 94	100%	
Exercício 95	100%	
Exercício 96	100%	
Exercício 97	100%	
Exercício 98	100%	
Exercício 99	100%	
Exercício 100	100%	

4. OBSERVAÇÕES

O aluno demonstrou excelente desempenho em todas as atividades, atingindo 100% de acerto em todos os exercícios.

5. ASSINATURAS

Assinatura do Aluno: JOYCE MOREIRA DA SILVA

Assinatura do Professor: [Assinatura]

6. APROVAÇÃO

Nota: 100%

7. COMENTÁRIOS

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data:26/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480464 Responsáveis: Dr. Elias Castro e Enfermeira Nair Outros itens: _____	Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe



RESUMO DA ATIVIDADE DE PESQUISA									
INFORMAÇÕES GERAIS					DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE				
Nº	DATA	LOCAL	PROFESSOR	ALUNO	ATIVIDADE	OBJETIVO	RESULTADO	COMENTÁRIOS	ASSINATURA
01	10/03/2023	LABORATÓRIO	PROF. DR. JOYCE MOREIRA DA SILVA	ALUNO A	ATIVIDADE DE PESQUISA	ANÁLISE DE DADOS	RESULTADO POSITIVO	COMENTÁRIOS	ASSINATURA
02	11/03/2023	LABORATÓRIO	PROF. DR. JOYCE MOREIRA DA SILVA	ALUNO B	ATIVIDADE DE PESQUISA	ANÁLISE DE DADOS	RESULTADO POSITIVO	COMENTÁRIOS	ASSINATURA
03	12/03/2023	LABORATÓRIO	PROF. DR. JOYCE MOREIRA DA SILVA	ALUNO C	ATIVIDADE DE PESQUISA	ANÁLISE DE DADOS	RESULTADO POSITIVO	COMENTÁRIOS	ASSINATURA
04	13/03/2023	LABORATÓRIO	PROF. DR. JOYCE MOREIRA DA SILVA	ALUNO D	ATIVIDADE DE PESQUISA	ANÁLISE DE DADOS	RESULTADO POSITIVO	COMENTÁRIOS	ASSINATURA
05	14/03/2023	LABORATÓRIO	PROF. DR. JOYCE MOREIRA DA SILVA	ALUNO E	ATIVIDADE DE PESQUISA	ANÁLISE DE DADOS	RESULTADO POSITIVO	COMENTÁRIOS	ASSINATURA
06	15/03/2023	LABORATÓRIO	PROF. DR. JOYCE MOREIRA DA SILVA	ALUNO F	ATIVIDADE DE PESQUISA	ANÁLISE DE DADOS	RESULTADO POSITIVO	COMENTÁRIOS	ASSINATURA
07	16/03/2023	LABORATÓRIO	PROF. DR. JOYCE MOREIRA DA SILVA	ALUNO G	ATIVIDADE DE PESQUISA	ANÁLISE DE DADOS	RESULTADO POSITIVO	COMENTÁRIOS	ASSINATURA
08	17/03/2023	LABORATÓRIO	PROF. DR. JOYCE MOREIRA DA SILVA	ALUNO H	ATIVIDADE DE PESQUISA	ANÁLISE DE DADOS	RESULTADO POSITIVO	COMENTÁRIOS	ASSINATURA
09	18/03/2023	LABORATÓRIO	PROF. DR. JOYCE MOREIRA DA SILVA	ALUNO I	ATIVIDADE DE PESQUISA	ANÁLISE DE DADOS	RESULTADO POSITIVO	COMENTÁRIOS	ASSINATURA
10	19/03/2023	LABORATÓRIO	PROF. DR. JOYCE MOREIRA DA SILVA	ALUNO J	ATIVIDADE DE PESQUISA	ANÁLISE DE DADOS	RESULTADO POSITIVO	COMENTÁRIOS	ASSINATURA

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: ESF JD Europa Equipe: INE:000151909 Responsáveis: Dra Lilian Sayuri Outros itens: _____	Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe



[illegible]

USF JARDIM EUROPA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480731 Responsáveis: Enfermeira Mariana Outros itens: _____	Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe



SNTS

Sociedade Nacional de Transportes e Turismo, S.A.

TOMADA DE DECISÃO DE CANCELAMENTO DE VAGENS

DATA DE EMISSÃO:

LOCAL DE EMISSÃO:

DATA DE RECEBIMENTO:

LOCAL DE RECEBIMENTO:

Nº	NOME DO PASSEIRO	SEXO	IDADE	Nº DE PASSAGEM	Nº DE VAGÃO	Nº DE LIT.	Nº DE COCHETE
1	JOÃO CARLOS DE SOUZA	M	45	123456789	1	12	1
2	MARIA APARECIDA DE SOUZA	F	42	987654321	1	12	1
3	ANTONIO CARLOS DE SOUZA	M	38	567890123	1	12	1
4	JOSE CARLOS DE SOUZA	M	35	345678901	1	12	1
5	ROSELIANE CARLOS DE SOUZA	F	32	234567890	1	12	1
6	JOSE CARLOS DE SOUZA	M	30	123456789	1	12	1
7	MARIA APARECIDA DE SOUZA	F	28	987654321	1	12	1
8	ANTONIO CARLOS DE SOUZA	M	25	567890123	1	12	1
9	JOSE CARLOS DE SOUZA	M	22	345678901	1	12	1
10	ROSELIANE CARLOS DE SOUZA	F	20	234567890	1	12	1
11	JOSE CARLOS DE SOUZA	M	18	123456789	1	12	1
12	MARIA APARECIDA DE SOUZA	F	16	987654321	1	12	1
13	ANTONIO CARLOS DE SOUZA	M	14	567890123	1	12	1
14	JOSE CARLOS DE SOUZA	M	12	345678901	1	12	1
15	ROSELIANE CARLOS DE SOUZA	F	10	234567890	1	12	1
16	JOSE CARLOS DE SOUZA	M	8	123456789	1	12	1
17	MARIA APARECIDA DE SOUZA	F	6	987654321	1	12	1
18	ANTONIO CARLOS DE SOUZA	M	4	567890123	1	12	1
19	JOSE CARLOS DE SOUZA	M	2	345678901	1	12	1
20	ROSELIANE CARLOS DE SOUZA	F	0	234567890	1	12	1

Assinatura do passageiro:

Assinatura do agente:

Assinatura do chefe de estação:

Assinatura do chefe de trem:

ESF USF JARDIM EUROPA**Lote: AGOSTO-25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data:27/08/2025 Horário: 14:30 às 16:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enf^a. Nair Outros itens: _____	Adequação das metas, orientação sobre acolhimento e empatia na unidade



OUTS

DATE		TIME		LOCATION		WIND		SEA		WEATHER		VISIBILITY		TEMPERATURE		HUMIDITY		PRESSURE		SPEED		DIRECTION		REMARKS																																																																											
DAY	MONTH	YEAR	HOUR	MIN	SEC	LAT	LON	DIR	SPD	HT	DIR	SPD	CELS	FAR	CELS	FAR	CELS	FAR	CELS	FAR	CELS	FAR	CELS	FAR	CELS	FAR																																																																									
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

ESF USF JARDIM EUROPA

Lote: Agosto-25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:000151909- Responsáveis: Dr Lilian SAYURI Outros itens: _____	Grupo de resolutividade com orientações e solicitações de exames.



Formulário de Registro de Atividade Acadêmica

Nome do Aluno: JOYCE MOREIRA DA SILVA
Matrícula: 123456789
Data de Registro: 10/10/2023

Nº	Atividade	Local	Data	Assinatura do Aluno	Assinatura do Orientador
1	Participação em Seminário de Iniciação Científica	Univ. Federal de Pernambuco	10/10/2023	[Assinatura]	[Assinatura]
2	Participação em Workshop de Inovação	Univ. Federal de Pernambuco	11/10/2023	[Assinatura]	[Assinatura]
3	Participação em Curso de Extensão em Inovação	Univ. Federal de Pernambuco	12/10/2023	[Assinatura]	[Assinatura]
4	Participação em Oficina de Inovação	Univ. Federal de Pernambuco	13/10/2023	[Assinatura]	[Assinatura]
5	Participação em Palestra de Inovação	Univ. Federal de Pernambuco	14/10/2023	[Assinatura]	[Assinatura]
6	Participação em Seminário de Inovação	Univ. Federal de Pernambuco	15/10/2023	[Assinatura]	[Assinatura]
7	Participação em Workshop de Inovação	Univ. Federal de Pernambuco	16/10/2023	[Assinatura]	[Assinatura]
8	Participação em Curso de Extensão em Inovação	Univ. Federal de Pernambuco	17/10/2023	[Assinatura]	[Assinatura]
9	Participação em Oficina de Inovação	Univ. Federal de Pernambuco	18/10/2023	[Assinatura]	[Assinatura]
10	Participação em Palestra de Inovação	Univ. Federal de Pernambuco	19/10/2023	[Assinatura]	[Assinatura]

Assinatura do Aluno: [Assinatura]
Assinatura do Orientador: [Assinatura]

Local: [Assinatura]
Data: [Assinatura]



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Vila Fátima

Competência Agosto/25



Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371327 Responsáveis: Enfermeira Mariana Outros itens: _____	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontros em grupo com pacientes hipertensos e diabéticos, com orientações sobre tratamento, uso correto das medicações, alimentação saudável e controle das doenças. As atividades incluíram aferição de pressão arterial, verificação da glicemia e acompanhamento do uso de medicamentos. A ação promoveu educação em saúde, incentivo ao autocuidado e identificação de casos descompensados para encaminhamento médico.



1



Nome: Lucas | Nº: 10 | Turma: 1º ano
 Data: 10/05/2023

name: George Washington

100% of the respondents were female, and 100% were white.

STB

[illegible]

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371335 Responsáveis: Enfermeiro Caio e Dr. Antonio Outros itens: _____	Realizada reunião de equipe para fins de alinhar a equipe, discutir casos, planejar as ações e visitas domiciliares da semana seguinte entre outros



	FOMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO FF.002.012	REVISÃO PÁGINA 11

Data: 05/08/2015	/ /		
Nome do Responsável: [Assinatura]	Registro	Controle	Validação
Assunto:			
Assunto: 05/08/2015			
Ass: 05/08/2015			

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Realizado reuniões sobre pesquisa de mercado.
- Documento sobre visitas.
- Agendamento de reunião para reunião de trabalho 26/08/2015.
- Organização da reunião 06/08/2015.
- Avaliação de exames laboratoriais.
- Trecho de [Assinatura] de [Assinatura].
- Realizado treinamento.
- Solicitação de exames laboratoriais.

Assinatura: [Assinatura]
Data: 05/08/2015
Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura] 05/08/2015 Assinatura: [Assinatura]

OK

①

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: EP.SGQ.012 REVISÃO: 02 PÁGINA: 3/3

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data
		05/08/25

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Carla A. M. D. P. Mello	Enf.		Carla A. M. D. P. Mello
Luciana B. de M. J. Costa	Ats		Luciana B. de M. J. Costa
Renata M. Silva	Enf. Sup.		Renata M. Silva
Carla Cristina P. Baptista	Ats		Carla Cristina P. Baptista
Priscila L. de S. S. Costa	Ats		Priscila L. de S. S. Costa
Georgina Silva de Sá	Ats		Georgina Silva de Sá
Kathia Regina de S. Costa	Ats		Kathia Regina de S. Costa

Ass: Georgina Silva de Sá
 Michele Medeiros Santiago ADM
 Renata M. Silva de Sá


 Renata M. Silva de Sá
 Enf. Sup.
 CRP 07/14332


 Carla Cristina P. Baptista
 Enf. Sup.


 Antônio Carlos de Sá

Anexo do Procedimento PG.SGQ.012: Análise crítica pela direção

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 08

Identificação

Descrição da Atividade

Data: 06/08/2025

Horário: 09:00 às 11:00

Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva

Equipes

0000 371 335 / 0000 371 327 / 0000371 343

Responsável: Psicóloga Rosa Maria

Outros itens: _____

Realizada reunião com psicóloga para discussão de casos de saúde mental, com troca de saberes, orientação sobre condutas, estratégias de cuidado e acompanhamento dos usuários. As reuniões visaram qualificar o atendimento, promover o apoio técnico às equipes e identificar casos que necessitam de encaminhamento especializado.





FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP.560.002

REVISÃO: 02
PÁGINA: 2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Rosa M. R. da Silva	Presidência	Rosa.M.R.da.Silva@gmail.com	Rosa M. R. da Silva
Marcos Vinícius Gomes	ACS	marcos.v.gomes@unb.br	Marcos Vinícius Gomes
Isabela Regina da Silva	ACS	isabela.regina@unb.br	Isabela Regina da Silva
Patrícia Regina da Silva	ACS	patricia.regina@unb.br	Patrícia Regina da Silva
Thelma D. J. Oliveira	ACS	thelma.d.j.oliveira@unb.br	Thelma D. J. Oliveira
Carla Cristina P. Baptista	ACS	carla.cristina.p.baptista@unb.br	Carla Cristina P. Baptista
Cláudia do C. Costa	ACS	claudia.do.c.costa@unb.br	Cláudia do C. Costa
Kátia Regina da Silva	ACS	katia.regina@unb.br	Kátia Regina da Silva
Angela R. da Silva	ACS	angela.r.da.silva@unb.br	Angela R. da Silva
Rafael R. P.	ACS	rafael.r.p@unb.br	Rafael R. P.

Rafael R. P.
Presidência
CPF 05/143319

[illegible]

www.sagepub.com/journalsPermissions.nav

New Media Development
Product
60801790-0000

63761471473259

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 08

Identificação

Descrição da Atividade

Data: 06/08/2025

Horário: 09:00 às 11:00

Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva

Equipe: 0000371343

Responsáveis:

Enfermeira Emília e Dra Luciana

Outros itens: _____

Atendimento em grupo de hipertensão e diabetes com aferição de pressão e dextro, com orientações gerais de hábitos saudáveis, tratamento e alimentação adequada.



Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371335 Responsáveis: Enfermeiro caio e Dr Antônio Outros itens: _____	-Atendimento em grupo para Hipertensos e Diabéticos. - Aferição de Pressão e Dextro. - Avaliação de Resultado de exames. - Encaminhamento de guias. - Orientações gerais.



215

25. Sailer, Ana, Katarzyna, Elżbieta & Venturini, Ivano
ANNA JO. SAILER, KATARZYNA SAILER, ELŻBIETA SAILER, IVANO VENTURINI
ANNA JO. SAILER, KATARZYNA SAILER, ELŻBIETA SAILER, IVANO VENTURINI

These two studies are not directly comparable to ours, as they had different aims and designs.

Adm. 11 by certificate of birth. 1 1900 Census 1 1910 Census 1 1920 Census 1 1930 Census 1 1940 Census 1 1950 Census 1 1960 Census 1 1970 Census 1 1980 Census 1 1990 Census 1 2000 Census 1 2010 Census 1 2020 Census 1

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	CHECK NO.
11-07-57	Mon. Remitt. for Saline	35.32	126
12-02-57	Monthly ch. Seng	19.55	127
04-07-57	Edgemo. Remitt. ch. Morris	32.59	128
12-10-57	Luciano ch. J. J. Seng	0.45	129
05-07-57	Messie Galt ch. Morris	19.55	130
07-07-57	Committ. Remitt. ch. Morris	32.59	131
11-12-57	Quinn Remitt. ch. Morris	32.59	132
11-07-57	Quinn Remitt. ch. Morris	32.59	133
07-07-57	Quinn Remitt. ch. Morris	32.59	134
03-07-57	Quinn Remitt. ch. Morris	32.59	135
01-07-57	Quinn Remitt. ch. Morris	32.59	136
06-07-57	Quinn Remitt. ch. Morris	32.59	137
05-07-57	Quinn Remitt. ch. Morris	32.59	138
23-07-57	Quinn Remitt. ch. Morris	32.59	139
11-07-57	Quinn Remitt. ch. Morris	32.59	140
21-10-57	Quinn Remitt. ch. Morris	32.59	141
30-11-57	Quinn Remitt. ch. Morris	32.59	142
21-04-57	Quinn Remitt. ch. Morris	32.59	143

Barbara, Francis de Lencastre
Coutinho e Sousa, 2000, p. 11.

Call 800-451-1111
CUMEN-50-844 157-2112

On the 14th of May 1964



ESF VILA FÁTIMA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371343 Enfermeira Emília Outros itens: _____	Realizado atendimento em grupo sobre planejamento familiar, com orientações sobre métodos contraceptivos, saúde sexual e reprodutiva, além do esclarecimento de dúvidas. A ação promoveu acesso à informação, fortalecimento da autonomia dos participantes e encaminhamentos conforme a necessidade.



OK

Platznummer: 09/09/25

1111

NAME

Platznummer: 09/09/25

1111

NAME	PLATZ	PLATZ	PLATZ	PLATZ
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	370	512	712-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	371	513	713-01
Fátima Regina da Silva Lima	23/01/1983	372	514	714-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	373	515	715-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	374	516	716-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	375	517	717-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	376	518	718-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	377	519	719-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	378	520	720-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	379	521	721-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	380	522	722-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	381	523	723-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	382	524	724-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	383	525	725-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	384	526	726-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	385	527	727-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	386	528	728-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	387	529	729-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	388	530	730-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	389	531	731-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	390	532	732-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	391	533	733-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	392	534	734-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	393	535	735-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	394	536	736-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	395	537	737-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	396	538	738-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	397	539	739-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	398	540	740-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	399	541	741-01
Angela Maria da Silva Lima	23/01/1983	400	542	742-01

Identificação

Descrição da Atividade

Data: 07/08/2025**Horário:** 14:00 às 16:00**Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva**Equipe:** 0000371327**Responsáveis:** Mariana Mendes**Outros itens:** _____

Realizada reunião de equipe com o objetivo de alinhar fluxos de trabalho, discutir casos em acompanhamento, planejar ações estratégicas e organizar as visitas domiciliares da semana seguinte. O encontro também permitiu o fortalecimento do trabalho em equipe e a definição de prioridades para melhor atendimento das demandas do território.





FORMULÁRIO DE REGISTRO DE ATIVIDADES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE RISCOS

1. IDENTIFICAÇÃO DO RISCO

Nome do Risco: Atividade de Monitoramento e Avaliação de Riscos

Local: Atividade de Monitoramento e Avaliação de Riscos

Data: 20/03/2023

Horário: 08:00

2. OBJETIVO

Objetivo: Monitorar e avaliar os riscos de segurança da informação da empresa.

3. METODOLOGIA

Metodologia: Revisão de documentos, entrevistas com a equipe de TI, análise de logs de acesso.

4. RESULTADOS

Resultados: Identificação de vulnerabilidades em sistemas de rede, falta de treinamento de funcionários em segurança da informação.

5. AÇÕES CORRETIVAS

Ações Corretivas: Atualização de sistemas de rede, treinamento de funcionários em segurança da informação.

6. OBSERVAÇÕES

OBSERVAÇÕES: Atividade concluída com sucesso.

7. ASSINATURAS

Assinado por: Joyce Moreira da Silva

Assinado por: Joyce Moreira da Silva

8. ANEXOS

Anexos: Relatório de Monitoramento e Avaliação de Riscos.

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: PP-SQG-013	REVISÃO: 02 PÁGINA: 1/1

Data:	27/01/2025
Tipo de Reunião:	() Registro () Gestão () Validação
Assunto:	Reunião de Equipe
Local:	
Por:	

1. ASSUNTOS TRATADOS

Verificação de todas as ACS para as gestantes da área.
 Distribuição de exames mais prioritários para unidades e
 cumprimento de testes rápidos obrigatórios.
 Treinamento de equipes de acolhimento.
 Atualização de agenda médica e faturamento.
 Distribuição de exames com prioridade e encaminhamento.
 Acompanhamento de resultados para pacientes com histórico
 de ACS prévias.
 Realização de reuniões de trabalho para o mês de fevereiro da área
 Clínica.
 Atualização de exames de rotina para acompanhamento de rotina
 de trabalho.

Anexo 10 Procedimento PQ-SQG-007 Análise crítica da gestão



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
FP-SOL-012

REVISÃO: 01
PÁGINA: 2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data
		01/08/2015

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Antonio Cunha	ADM		
Romualdo A. Soares	deq		
Roberto Antunes Jr.	deq		
Juliana L. dos Santos	deq		
Alcides B. Souza Jr.	deq		
Plácido Evangelista	deq		
Claudio de C. Costa	deq		

Marcos André dos Santos

Infância Helena Amanda M. da M. da M.

OLIVEIRA, C. M. M.
M. M. M.
M. M. M.

Anexo do Formulário FP-SOL-012 Anexo 01 (para direção)

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 08

Identificação

Descrição da Atividade

Data: 08/08/2025

Horário: 13:00 às 16:00

Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva

Equipe: 0000371327/0000371335/0000371343

Responsáveis: Enfermeira Mariana

Outros itens: _____

Realizada reunião geral com a participação de todos os setores, que apresentaram suas atribuições, demandas e ações em andamento. A gerente fez intervenções pontuais para alinhar posturas, reforçar a importância do trabalho em equipe e a necessidade de todos "falarem a mesma língua" no atendimento às demandas do território. Também foram organizadas as visitas domiciliares da próxima semana e definidas prioridades coletivas.



[illegible]

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.002	REVISÃO: 01 PÁGINA: 1/1

Data: 08/08/25	1/1
Tipo da Reunião: Geral	() Requisito () Direção () Validação
Assunto: Atividade Sábado	
Início: 12:00	
Fim:	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Atribuições de Cada Setor
- Divisão dos setores referente a auto setor.
- Troca de informações visando informar e monitorar a equipe, incluindo a mesma língua.
- Manter a reunião abrindo para fala de todos colaboradores apresentando um por um como funciona o fluxo no seu setor, abrindo para perguntas e respostas e esclarecendo sobre cada setor.
- Equipe da Odontologia enfatizou que o trabalho de acolhimento deve ser respeitável, Subirina tem a de formação apresentou o Fluxograma Controlador de Acesso Aléon apresentou seu fluxo de trabalho, psicóloga Rosa e assim sucessivamente, orientações gerais sobre fluxo, bem atendimento, educação e ética no atendimento ao paciente, tiveram também vários feedbacks sobre os setores e troca de informações fortalecendo assim o vínculo da equipe com os setores e a compreensão dos fluxogramas de cada setor. Manter a ênfase para todos sem exceções perguntar a visao os protocolos para garantir o respeito da equipe na área e garantir o bom andamento da unidade com todos os setores.

Anexo do Procedimento PQ.SGQ.002 Análise crítica da diretiva

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 08

Identificação

Data: 08/08/2025

Horário: 09:00 às 11:00

Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva

Equipe: 0000371335/0000371343/0000371327

Responsáveis: Psicólogas Rosa Maria

Outros itens: _____

Descrição da Atividade

Realizada reunião com psicóloga para discussão de casos de saúde mental, com o apoio do CAPS DEVIR com troca de saberes, orientação sobre condutas, estratégias de cuidado e acompanhamento dos usuários. As reuniões visaram qualificar o atendimento, promover o apoio técnico às equipes e identificar casos que necessitam de encaminhamento especializado.



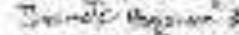
Preliminary work sheet to determine the appropriate tax rate			
1	2	3	4
1. Federal income tax	10.00%	10.00%	10.00%
2. State income tax	5.00%	5.00%	5.00%
3. Local income tax	2.00%	2.00%	2.00%
4. Social Security tax	6.20%	6.20%	6.20%
5. Medicare tax	1.45%	1.45%	1.45%
6. Unemployment tax	0.80%	0.80%	0.80%
7. Total tax rate	25.45%	25.45%	25.45%
8. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
9. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
10. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
11. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
12. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
13. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
14. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
15. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
16. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
17. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
18. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
19. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
20. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
21. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
22. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
23. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
24. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
25. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
26. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
27. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
28. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
29. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
30. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
31. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
32. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
33. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
34. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
35. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
36. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
37. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
38. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
39. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
40. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
41. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
42. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
43. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
44. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
45. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
46. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
47. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
48. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
49. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
50. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
51. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
52. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
53. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
54. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
55. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
56. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
57. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
58. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
59. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
60. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
61. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
62. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
63. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
64. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
65. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
66. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
67. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
68. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
69. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
70. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
71. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
72. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
73. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
74. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
75. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
76. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
77. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
78. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
79. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
80. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
81. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
82. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
83. Net pay	74.55%	74.55%	74.55%
84. Gross pay	100.00%	100.00%	100.00%
85. Tax amount	25.45%	25.45%	25.45%
86. Net pay			

	EMPRESA E SEU SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	Nº DA ATUALIZAÇÃO	CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO	PÁGINA 10

2. DECLARAÇÕES

Atividade	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Assinatura	Nome	Assinatura	Nome
	João L. de Jesus		João L. de Jesus
	João L. de Jesus		João L. de Jesus
	João L. de Jesus		João L. de Jesus
	João L. de Jesus		João L. de Jesus
	João L. de Jesus		João L. de Jesus
	João L. de Jesus		João L. de Jesus
	João L. de Jesus		João L. de Jesus
	João L. de Jesus		João L. de Jesus
	João L. de Jesus		João L. de Jesus
	João L. de Jesus		João L. de Jesus
	João L. de Jesus		João L. de Jesus
	João L. de Jesus		João L. de Jesus
	João L. de Jesus		João L. de Jesus
	João L. de Jesus		João L. de Jesus

Assinatura do Responsável
Assinatura do Responsável

		FÓRMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
ATQ DE HIGIENIZAÇÃO		CÓDIGO FP.4613.002	REVISÃO: 01 PÁGINA: 01
Data: 18/06/2014	1/1		
Tipo de Fornecedor: Instrumentos	() Reutilizável () Descartável () Validade		
Grupo:			
Item: 01			
Item: 17			

1. ASSUNTOS TRATADOS

Após realização do CAPS de verificação, foram discutidos os pontos
 importantes para o melhoramento do produto, especialmente
 os pontos de melhoria.

Elaborado por: [Assinatura] Data: 18/06/2014

ESF VILA FÁTIMA**Lote: 08**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371343 Responsáveis: Enfermeira Emília Outros itens: _____	Realizada reunião de equipe com o objetivo de alinhar fluxos de trabalho, discutir casos em acompanhamento, planejar ações estratégicas e organizar as visitas domiciliares da semana seguinte. O encontro também permitiu o fortalecimento do trabalho em equipe e a definição de prioridades para melhor atendimento das demandas do território.



[illegible]

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: PP-SQS-003	REVISÃO: 02 PÁGINA: 1/1

Data da reunião:	11/11
Tipos de reunião:	() Formação () Gestão () Validação
Assunto:	
Local:	
Por:	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Programar visitas
- Programar para o mês novembro de 2020 as seguintes visitas:
- Visitar Lomacation
- Visitar a Dorco
- Visitar das micas 2, 4 e 5
-

Assinatura do responsável pelo sistema de gestão da qualidade: [Assinatura]

2. ENCAMINHAMENTOS

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

5. ASSINATURAS

Participante	Cargo	Assinatura
Valéria F. Silva	ABR	Valéria F. Silva
Renata S. Moreira	OC	Renata S. Moreira
Thaís F. Silva	OC	Thaís F. Silva
Thiago Augusto Silva	OC	Thiago Augusto Silva
Thiago Augusto Silva	OC	Thiago Augusto Silva
Fabiane S. de Souza	OC	Fabiane S. de Souza
Simone Aparecida dos Santos / Enfermeira		Simone Aparecida dos Santos
Luciana Horta da Silva		Luciana Horta da Silva

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371327 Responsáveis: Enfermeira Mariana Outros itens: _____	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontros em grupo com pacientes hipertensos e diabéticos, com orientações sobre tratamento, uso correto de medicações, alimentação saudável e controle das doenças. As atividades incluíram aferição de pressão arterial, verificação de glicemia e acompanhamento do uso de medicamentos. A ação promoveu educação em saúde, incentivo ao autocuidado e identificação de casos descompensados para encaminhamento médico.



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e acessar suas assinaturas acesse <https://mtda.com.br/validar/9H9EY-EQJ5S-MZXJZ-C64QX>

000263



ESF VILA FÁTIMA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371335 Responsáveis: DR Antônio e enfermeiro Caio Outros itens: _____	Realizada reunião de equipe com o objetivo de alinhar fluxos de trabalho, discutir casos em acompanhamento, planejar ações estratégicas e organizar as visitas domiciliares da semana seguinte. O encontro também permitiu o fortalecimento do trabalho em equipe e a definição de prioridades para melhor atendimento das demandas do território.



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

Data:	11/08/25
Tipo de Reunião:	Equipe
Assunto:	Realista Gestão Validação
Início:	14:00
Fim:	15:40

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Reunião de equipe para discussão de casos,
- Alinhamento da equipe.
- Programação da triagem de Agoré.

Realizada apresentação geral à equipe, discutindo alguns casos, com direcionamentos conforme a recomendação, organização da triagem de Agoré.

P

Anexo ao Processo nº 012/2025 Análise crítica pela direção

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP_SGQ_012 REVISÃO: 00 PÁGINA: 2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Michelle M. Santiago	ADTM		


 O presente documento foi analisado e aprovado pela direção

Anexo do Protocolo nº 02/2003/05 Análise crítica pela direção



ESF VILA FÁTIMA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371343 Responsáveis: Enfermeira Emília e Dra Luciana Outros itens: _____	Realizada reunião de equipe com o objetivo de alinhar fluxos de trabalho, discutir casos em acompanhamento, planejar ações estratégicas e organizar as visitas domiciliares da semana seguinte. O encontro também permitiu o fortalecimento do trabalho em equipe e a definição de prioridades para melhor atendimento das demandas do território.



	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: PW.5603.B02 REVISÃO: 02 PÁGINA: 1/2

Data: 6/11/2018	1/1
Tipos de Reunião:	() Registro () Gestão () Validação
Assunto:	
Início:	
Fim:	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Discussão da Nota com a principal
- Discussão de todos os pontos
- Trabalho de reunião
- Apresentação
- Apresentação de Conselho
- Caso de operação
- Votação de Conselho
- Discussão de caso com a principal

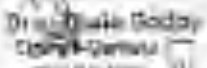


	JORNALIM DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: REV03-01-02 PP-503.012 PÁGINA: 121

2. ENCAMINHAMENTOS

Assunto	Responsável	Data
---------	-------------	------

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	Assinatura
Elisete de Jesus da Silva	Coordenadora	
Enzo de Jesus da Silva	Coordenador	
João de Jesus da Silva	Coordenador	
Roberto de Jesus da Silva	Coordenador	
Roberto de Jesus da Silva	Coordenador	
Roberto de Jesus da Silva	Coordenador	
Roberto de Jesus da Silva	Coordenador	

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 08

Identificação

Descrição da Atividade

Data: 13/08/2025

Horário: 09:00 às 11:00

Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva

Equipe: 0000371335

Responsáveis: Enfermeira Emilia

Outros itens: _____

Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos
Foram realizados encontros em grupo com pacientes hipertensos e diabéticos, com orientações sobre tratamento, uso correto de medicações, alimentação saudável e controle das doenças. As atividades incluíram aferição de pressão arterial, verificação de glicemia e acompanhamento do uso de medicamentos. A ação promoveu educação em saúde, incentivo ao autocuidado e identificação de casos descompensados para encaminhamento médico.



[illegible]

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371335/000371343/0000371327 Responsáveis: PSICÓLOGA ROSA MARIA Outros itens: _____	Realizada reunião com psicóloga para discussão de casos de saúde mental, com troca de saberes, orientação sobre condutas, estratégias de cuidado e acompanhamento dos usuários. As reuniões visaram qualificar o atendimento, promover o apoio técnico às equipes e identificar casos que necessitam de encaminhamento especializado.



SI-MP

FORMAÇÃO DO SISTEMA DE REGISTRO DE QUINTAS

Nº	NOME DO PROPRIETÁRIO	LISTA DE PREÇOS		VALORES DO TÍTULO		TÍTULOS		Assinatura do Proprietário
		Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	
1	Proprietário							
2	Proprietário							
3	Proprietário							
4	Proprietário							
5	Proprietário							
6	Proprietário							
7	Proprietário							
8	Proprietário							
9	Proprietário							
10	Proprietário							
11	Proprietário							
12	Proprietário							
13	Proprietário							
14	Proprietário							
15	Proprietário							
16	Proprietário							
17	Proprietário							
18	Proprietário							
19	Proprietário							
20	Proprietário							
21	Proprietário							
22	Proprietário							
23	Proprietário							
24	Proprietário							
25	Proprietário							
26	Proprietário							
27	Proprietário							
28	Proprietário							
29	Proprietário							
30	Proprietário							
31	Proprietário							
32	Proprietário							
33	Proprietário							
34	Proprietário							
35	Proprietário							
36	Proprietário							
37	Proprietário							
38	Proprietário							
39	Proprietário							
40	Proprietário							
41	Proprietário							
42	Proprietário							
43	Proprietário							
44	Proprietário							
45	Proprietário							
46	Proprietário							
47	Proprietário							
48	Proprietário							
49	Proprietário							
50	Proprietário							
51	Proprietário							
52	Proprietário							
53	Proprietário							
54	Proprietário							
55	Proprietário							
56	Proprietário							
57	Proprietário							
58	Proprietário							
59	Proprietário							
60	Proprietário							
61	Proprietário							
62	Proprietário							
63	Proprietário							
64	Proprietário							
65	Proprietário							
66	Proprietário							
67	Proprietário							
68	Proprietário							
69	Proprietário							
70	Proprietário							
71	Proprietário							
72	Proprietário							
73	Proprietário							
74	Proprietário							
75	Proprietário							
76	Proprietário							
77	Proprietário							
78	Proprietário							
79	Proprietário							
80	Proprietário							
81	Proprietário							
82	Proprietário							
83	Proprietário							
84	Proprietário							
85	Proprietário							
86	Proprietário							
87	Proprietário							
88	Proprietário							
89	Proprietário							
90	Proprietário							
91	Proprietário							
92	Proprietário							
93	Proprietário							
94	Proprietário							
95	Proprietário							
96	Proprietário							
97	Proprietário							
98	Proprietário							
99	Proprietário							
100	Proprietário							



INTS		FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
ATA DE REUNIÃO:		COMISSÃO F.P. 3001.052	REVISÃO 02 PÁGINA 1/2
Data:	17/09/2012		
Local da Reunião:	1º. Reunião (1.º Encontro) - Vitorino		
Assunto:	TOMADA DE DECISÃO		
Por:			
Ass:			

1. ASSUNTOS TRATADOS

Assunto: Procedimento P.S. 001/001 Análise crítica pela direção

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

1. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

2. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Amor Alencar de Almeida	ACS		Amor Alencar
Denise Lourenço Gomes	ACS		Denise Lourenço
Renata M. R. de Lima	ACS		Renata M. R. de Lima
Thaís de Souza Costa	ACS		Thaís de Souza
Carla C. A. Santana	ACS		Carla C. A. Santana
Carla S. R. de Almeida	ACS		Carla S. R. de Almeida
Luiz Roberto de Almeida	ACS		Luiz Roberto de Almeida
Carla K. de Almeida	ACS		Carla K. de Almeida
Valério L. de Almeida	ACS		Valério L. de Almeida
Carla Cristina P. de Almeida	ACS		Carla Cristina P. de Almeida
Thaís Lourenço de Almeida	ACS		Thaís Lourenço de Almeida

Anexo do Processo nº 00.000.000 - Análise crítica pela direção

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371335 Responsáveis: DR ANTONIO E ENFERMEIRO CAIO Outros itens: _____	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontros em grupo com pacientes hipertensos e diabéticos, com orientações sobre tratamento, uso correto de medicações, alimentação saudável e controle das doenças. As atividades incluíram aferição de pressão arterial, verificação de glicemia e acompanhamento do uso de medicamentos. A ação promoveu educação em saúde, incentivo ao autocuidado e identificação de casos descompensados para encaminhamento médico.



ESF VILA FÁTIMA

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371327 Responsáveis: ENFERMEIRA MARIANA Outros itens: _____	Realizada reunião de equipe com o objetivo de alinhar fluxos de trabalho, discutir casos em acompanhamento, planejar ações estratégicas e organizar as visitas domiciliares da semana seguinte. O encontro também permitiu o fortalecimento do trabalho em equipe e a definição de prioridades para melhor atendimento das demandas do território.



	FORNECEDOR DO SISTEMA DE VESTIÁRIO DA EQUIPAGEM		
	ATA DE REUNIÃO	CODIGO: PP-001/03	REVISÃO: 03 PÁGINA: 1/2

Objeto:	PP-001/03
Tipo de Reunião:	1. Reunião 1. Outros 1. Vistoria
Assunto:	Reunião da Comissão
Assinatura:	
Data:	

L. ASSUNTOS TRATADOS

- Discussão da pauta
- Apresentação de pontos da pauta por representantes da comissão de saúde e segurança.
- Apresentação de assuntos.
- Apresentação do grupo ACS/PP.
- Apresentação de PP-001 e apresentação de TR.
- Disponibilização de materiais necessários.
- Apresentação dos pontos que ainda não possuem uma resposta com o psicólogo.
- Apresentação de casos pendentes pelo ACS.
- Avaliação de casos.
- Avaliação e avaliação da pauta de pontos de ACS. Apresentação de ACS.
- Apresentação de comissão médica. Verificar data da próxima reunião.

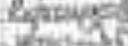
Assinatura do representante do fornecedor do sistema de vestimenta

	FORMULÁRIO DE SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: PR-001/02	REVISÃO: 03 PÁGINA: 3/3

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	Assinatura
Antônio Carlos	ADM	
Walter Augusto da Silva	ADM	
Roberto L. A. Oliveira	ADM	
Reginaldo C. A. Pereira	ADM	
Edson de Souza	ADM	
Luiz de Lencastre	ADM	
Marcos Francisco da Silva	ADM	
Antonio de Almeida	ADM	
João de F. Silva	ADM	
Luiz de Lencastre	ADM	

Anexo ao Processo nº 001/001 - Anexo 1 - Ata de Reunião

Identificação	Descrição da Atividade
Data:19/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371335 Responsáveis: ENFERMEIRO CAIO E DR ANTONIO Outros itens: _____	Realizada reunião de equipe com o objetivo de alinhar fluxos de trabalho, discutir casos em acompanhamento, planejar ações estratégicas e organizar as visitas domiciliares da semana seguinte. O encontro também permitiu o fortalecimento do trabalho em equipe e a definição de prioridades para melhor atendimento das demandas do território.



04



OITS
Organização de Inovação e Tecnologia em Saúde

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.0401.002	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2
----------------	------------------------	----------------------------

Data: 10/05/25	11
Tipo de Reunião:	1) Reunião 2) Reunião 3) Reunião (N) Grupo
Assunto:	
Horário:	14h00
Local:	16h00

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Agenda de V.D. 22/08/25.
- Agenda de Tarefas de Receta.
- Solicitação de exames laboratoriais.
- Orientação sobre VISTAS ACS.
- Organização Itinerário para o Agendamento de consultas - CONSULTA
- Orientação A Importância da Atualização de Cadastro.

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	ATA OCORRÊNCIA	CÓDIGO: PP-504.002 REVISÃO: 02 PÁGINA: 2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Glauco A. Silva	Relat.	glauco@nts.br	
Joana F. de S. M.	Relat.	joana@nts.br	
Alana L. de S.	Relat.	alana@nts.br	
Ana L. de S.	Relat.	ana@nts.br	
Marcelo A. de S.	Relat.	marcelo@nts.br	
Marcelo A. de S.	Relat.	marcelo@nts.br	
Marcelo A. de S.	Relat.	marcelo@nts.br	

Assinatura do Relatador

Assinatura do Responsável

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371343 Responsáveis: ENFERMEIRA EMÍLIA Outros itens: _____	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontros em grupo com pacientes hipertensos e diabéticos, com orientações sobre tratamento, uso correto de medicações, alimentação saudável e controle das doenças. As atividades incluíram aferição de pressão arterial, verificação de glicemia e acompanhamento do uso de medicamentos. A ação promoveu educação em saúde, incentivo ao autocuidado e identificação de casos descompensados para encaminhamento médico.



12

University of Washington
Seattle, WA 98195

Signature

[illegible]

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371343 Responsáveis: ENFERMEIRA EMÍLIA Outros itens: _____	Realizada reunião de equipe com o objetivo de alinhar fluxos de trabalho, discutir casos em acompanhamento, planejar ações estratégicas e organizar as visitas domiciliares da semana seguinte. O encontro também permitiu o fortalecimento do trabalho em equipe e a definição de prioridades para melhor atendimento das demandas do território.



	FORMULÁRIO DE REGISTRO DE Ocorrência de acidente		
	ESTADO: RUMDO	COORDENADA: 17.00.00.00	DATA: 17/00/00

1. INCIDENTAMENTO

Assinatura	Assinatura	Assinatura
------------	------------	------------

2. ASSINATURAS

Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura
Foto do acidente	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura
Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura
Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura
Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura
Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: SP.5002.012	REVISÃO: 02 PÁGINA: 1/2

Data:	05/07/2015
Tipo de Reunião:	☒ Requisição ☐ Gestão ☐ Validação
Assunto:	
Relatado por:	
Relatado para:	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Apresentação da Ordem
- Apresentação da reunião
- Apresentação das reuniões Remissíveis

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371343/000371327/000371335 Responsáveis: Psicóloga Rosa Maria Outros itens: _____	Realizada reunião com psicóloga para discussão de casos de saúde mental, com troca de saberes, orientação sobre condutas, estratégias de cuidado e acompanhamento dos usuários. As reuniões visaram qualificar o atendimento, promover o apoio técnico às equipes e identificar casos que necessitam de encaminhamento especializado.



ANTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE REGISTRO DA CRIANÇA		
	DATA DE REGISTRO	CÓDIGO DE REGISTRO	REVISÃO 02
Nome:	JOYCE MOREIRA DA SILVA		
Tipologia de registro:	[] Inicial [] Intermediária [] Final		
Assunto:	[] Inicial [] Intermediária [] Final		
Assinatura:			
Assinatura:			

2. ASSUNTOS TRATADOS

Declaração de nascimento da criança JOYCE MOREIRA DA SILVA, nascida em 10/05/2010, filha de JOYCE MOREIRA DA SILVA e JOYCE MOREIRA DA SILVA.

JOYCE MOREIRA DA SILVA
JOYCE MOREIRA DA SILVA
JOYCE MOREIRA DA SILVA

JOYCE MOREIRA DA SILVA
JOYCE MOREIRA DA SILVA
JOYCE MOREIRA DA SILVA

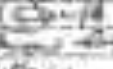
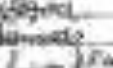
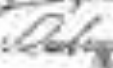
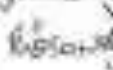


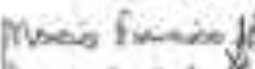
	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: PP-005.002	Revisão 02 Edição 02

2. EXAMINAMENTOS

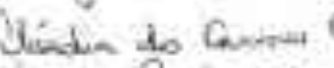
Atividade	Responsável	Data
Matriz Curricular	Adriana Moreira	20/08/2025

3. ASSINATURAS

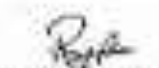
Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Adriana Moreira	Coordenadora	adriana.moreira@educacao.sp.gov.br	
Paula C. Baptista	ACG		
Marcelo de Jesus	ACG		
Valéria Gomes	ACG		
Vanessa de Jesus	ACG		
Wenderson de Jesus	ACG		
Roberto de Jesus	ACG		


 Maria Francisca J. P.
 Coordenadora A. A. Ensino


 Maria Francisca J. P.
 Coordenadora


 Cláudia do Carmo Costa
 Professora Regente de Sala ACG
 Instituto Regente de Sala


 Cláudia do Carmo Costa


 Paulo Roberto
 Coordenador ACG
 CP-06/143370

Documento produzido em 04/08/2025. Assinatura crítica pela Direção.

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371335 Responsáveis: Dr Antonio e Enfermeiro Caio Outros itens: _____	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontros em grupo com pacientes hipertensos e diabéticos, com orientações sobre tratamento, uso correto de medicações, alimentação saudável e controle das doenças. As atividades incluíram aferição de pressão arterial, verificação de glicemia e acompanhamento do uso de medicamentos. A ação promoveu educação em saúde, incentivo ao autocuidado e identificação de casos descompensados para encaminhamento médico.



Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371327 Responsáveis: Enfermeira Mariana Outros itens: _____	Realizada reunião de equipe com o objetivo de alinhar fluxos de trabalho, discutir casos em acompanhamento, planejar ações estratégicas e organizar as visitas domiciliares da semana seguinte. O encontro também permitiu o fortalecimento do trabalho em equipe e a definição de prioridades para melhor atendimento das demandas do território.



	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-000002	REVISÃO: 02 PÁGINA: 1/3

Data:	10/07/2025
Local de Realização:	1 - Hospital / 2 - Centro / 3 - Unidade
Assunto:	Conselho Excepcional
Presença:	
Fim:	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Planejamento com destaque do plano para triagem familiar odontológica.
- Atualização de projetos de áreas, no âmbito da área.
- Acompanhamento próximo com demandas urgentes.
- Resposta de solicitações de pacientes com demandas.
- Discussão de caso, diagnóstico e ações na emergência.
- Realização de exames laboratoriais.
- Sistema de gestão com as habilidades para o planejamento da 2ª vigência de 2025.

Assinatura do Presidente do Conselho Excepcional

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	DATA DE EMISSÃO	CÓDIGO: PP-000-012 REVISÃO: 02 PÁGINA: 1/2

E. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

F. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Antonio Carlos	DIRT		
Francisco Evangelista	RES		
Carolina de L. Costa	RES		
Guilherme F. Amadio	RES		
Alcides Augusto da Silva	Coordenador		
Renato A. S. Sousa	RES		
Roberto A. S. Silva	RES		
Adilson F. da Silva	RES		
Marina Vieira da Silva	Coordenadora		
Roberto A. S. Silva	RES		

Assinatura do Responsável

Assinatura do Responsável: PP-000-012. Analise e libere para circulação

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371327 Responsáveis: Enfermeira Mariana Outros itens: _____	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontros em grupo com pacientes hipertensos e diabéticos, com orientações sobre tratamento, uso correto de medicações, alimentação saudável e controle das doenças. Tivemos também uma palestra sobre agosto lila, mês de conscientização, combate e prevenção a violência contra a mulher, houve orientação sobre os serviços de amparo e acolhimento, disk denúncia e palestra sobre os tipos de violências sofridos pelas mulheres.





João Moreira da Silva 25/08

Assinatura **Assinatura**

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Trabalho de instalação de sistema de segurança	10	800,00	8.000,00
2	Trabalho de instalação de sistema de segurança	10	1.000,00	10.000,00
3	Trabalho de instalação de sistema de segurança	10	1.000,00	10.000,00
4	Trabalho de instalação de sistema de segurança	10	1.000,00	10.000,00
5	Trabalho de instalação de sistema de segurança	10	1.000,00	10.000,00
6	Trabalho de instalação de sistema de segurança	10	1.000,00	10.000,00
7	Trabalho de instalação de sistema de segurança	10	1.000,00	10.000,00
8	Trabalho de instalação de sistema de segurança	10	1.000,00	10.000,00
9	Trabalho de instalação de sistema de segurança	10	1.000,00	10.000,00
10	Trabalho de instalação de sistema de segurança	10	1.000,00	10.000,00

Assinatura **Assinatura**

Assinatura

Assinatura

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371343 Responsáveis: Enfermeira Emília e Dra Luciana Outros itens: _____	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontros em grupo com pacientes hipertensos e diabéticos, com orientações sobre tratamento, uso correto de medicações, alimentação saudável e controle das doenças. As atividades incluíram aferição de pressão arterial, verificação de glicemia e acompanhamento do uso de medicamentos. A ação promoveu educação em saúde, incentivo ao autocuidado e identificação de casos descompensados para encaminhamento médico.



ESF VILA FÁTIMA

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371343 Responsáveis: Enfermeira Emília e Dra Luciana Outros itens: _____	Realizada reunião de equipe com o objetivo de alinhar fluxos de trabalho, discutir casos em acompanhamento, planejar ações estratégicas e organizar as visitas domiciliares da semana seguinte. O encontro também permitiu fortalecimento do trabalho em equipe e a definição de prioridades para melhor atendimento das demandas do território





FORMULÁRIO COMISSÃO DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO
PT-SC-352

REVISÃO
PÁGINA 1/2

Data: 29.07.2010

Tipo de Reunião:

[Reunião] / Gestão / [Atividade]

Assunto:

Ordem

Item

1. ASSUNTOS TRATADOS

1.1. Avaliação do Curso

1.2. Avaliação da qualidade do curso

- 1.3. Avaliação da gestão

- 1.4. Avaliação da atuação da comissão

- 1.5. Avaliação da atuação da comissão

- 1.6. Avaliação da atuação da comissão

Assinado
Data



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
04.580.001

REVISÃO: 02
PÁGINA 02/2

2. ENCAMINHAMENTOS

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

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	Assinatura
Renato Apolito Souza	ACS	Renato
Roberto R. Leite	ACS	Roberto
Thiago R. Almeida	ACS	Thiago
Luciana Maria Mendes	ACS	Luciana
Fabiana Kelly S. de Sá	ACS	Fabiana
Linara Apolito Silva	ACS	Linara
Lucas M. R. Silva	ACS	Lucas
Luiz Sérgio Silva	ACS	Luiz
Juliana Gomes	ACS	Juliana
Valéria	ACS	Valéria

Dr. Roberto Apolito
Coordenador
04.580.001

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371335 Responsáveis: Enfermeiro Caio e Dr Antônio Outros itens: _____	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontros em grupo com pacientes hipertensos e diabéticos, com orientações sobre tratamento, uso correto de medicações, alimentação saudável e controle das doenças. As atividades incluíram aferição de pressão arterial, verificação de glicemia e acompanhamento do uso de medicamentos. A ação promoveu educação em saúde, incentivo ao autocuidado e identificação de casos descompensados para encaminhamento médico.



28-08-25

2. Ordem, Elaboração, Assinatura e Entrega Fora

Assinatura: JOYCE MOREIRA DA SILVA Data: 28/08/2025

Assinatura: JOYCE MOREIRA DA SILVA Data: 28/08/2025

Item	Descrição	Valor	Valor Total	Observações
1	Material de consumo	100,00	100,00	
2	Material de consumo	100,00	100,00	
3	Material de consumo	100,00	100,00	
4	Material de consumo	100,00	100,00	
5	Material de consumo	100,00	100,00	
6	Material de consumo	100,00	100,00	
7	Material de consumo	100,00	100,00	
8	Material de consumo	100,00	100,00	
9	Material de consumo	100,00	100,00	
10	Material de consumo	100,00	100,00	
11	Material de consumo	100,00	100,00	
12	Material de consumo	100,00	100,00	
13	Material de consumo	100,00	100,00	
14	Material de consumo	100,00	100,00	
15	Material de consumo	100,00	100,00	
16	Material de consumo	100,00	100,00	
17	Material de consumo	100,00	100,00	
18	Material de consumo	100,00	100,00	
19	Material de consumo	100,00	100,00	
20	Material de consumo	100,00	100,00	
21	Material de consumo	100,00	100,00	
22	Material de consumo	100,00	100,00	
23	Material de consumo	100,00	100,00	
24	Material de consumo	100,00	100,00	
25	Material de consumo	100,00	100,00	
26	Material de consumo	100,00	100,00	
27	Material de consumo	100,00	100,00	
28	Material de consumo	100,00	100,00	
29	Material de consumo	100,00	100,00	
30	Material de consumo	100,00	100,00	
31	Material de consumo	100,00	100,00	
32	Material de consumo	100,00	100,00	
33	Material de consumo	100,00	100,00	
34	Material de consumo	100,00	100,00	
35	Material de consumo	100,00	100,00	
36	Material de consumo	100,00	100,00	
37	Material de consumo	100,00	100,00	
38	Material de consumo	100,00	100,00	
39	Material de consumo	100,00	100,00	
40	Material de consumo	100,00	100,00	
41	Material de consumo	100,00	100,00	
42	Material de consumo	100,00	100,00	
43	Material de consumo	100,00	100,00	
44	Material de consumo	100,00	100,00	
45	Material de consumo	100,00	100,00	
46	Material de consumo	100,00	100,00	
47	Material de consumo	100,00	100,00	
48	Material de consumo	100,00	100,00	
49	Material de consumo	100,00	100,00	
50	Material de consumo	100,00	100,00	
51	Material de consumo	100,00	100,00	
52	Material de consumo	100,00	100,00	
53	Material de consumo	100,00	100,00	
54	Material de consumo	100,00	100,00	
55	Material de consumo	100,00	100,00	
56	Material de consumo	100,00	100,00	
57	Material de consumo	100,00	100,00	
58	Material de consumo	100,00	100,00	
59	Material de consumo	100,00	100,00	
60	Material de consumo	100,00	100,00	
61	Material de consumo	100,00	100,00	
62	Material de consumo	100,00	100,00	
63	Material de consumo	100,00	100,00	
64	Material de consumo	100,00	100,00	
65	Material de consumo	100,00	100,00	
66	Material de consumo	100,00	100,00	
67	Material de consumo	100,00	100,00	
68	Material de consumo	100,00	100,00	
69	Material de consumo	100,00	100,00	
70	Material de consumo	100,00	100,00	
71	Material de consumo	100,00	100,00	
72	Material de consumo	100,00	100,00	
73	Material de consumo	100,00	100,00	
74	Material de consumo	100,00	100,00	
75	Material de consumo	100,00	100,00	
76	Material de consumo	100,00	100,00	
77	Material de consumo	100,00	100,00	
78	Material de consumo	100,00	100,00	
79	Material de consumo	100,00	100,00	
80	Material de consumo	100,00	100,00	
81	Material de consumo	100,00	100,00	
82	Material de consumo	100,00	100,00	
83	Material de consumo	100,00	100,00	
84	Material de consumo	100,00	100,00	
85	Material de consumo	100,00	100,00	
86	Material de consumo	100,00	100,00	
87	Material de consumo	100,00	100,00	
88	Material de consumo	100,00	100,00	
89	Material de consumo	100,00	100,00	
90	Material de consumo	100,00	100,00	
91	Material de consumo	100,00	100,00	
92	Material de consumo	100,00	100,00	
93	Material de consumo	100,00	100,00	
94	Material de consumo	100,00	100,00	
95	Material de consumo	100,00	100,00	
96	Material de consumo	100,00	100,00	
97	Material de consumo	100,00	100,00	
98	Material de consumo	100,00	100,00	
99	Material de consumo	100,00	100,00	
100	Material de consumo	100,00	100,00	

Assinatura: JOYCE MOREIRA DA SILVA

Assinatura: JOYCE MOREIRA DA SILVA

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva Equipe: 0000371343 Responsáveis: Enfermeira Emília Outros itens: _____	Realizado atendimento em grupo sobre planejamento familiar, com orientações sobre métodos contraceptivos, saúde sexual e reprodutiva, além do esclarecimento de dúvidas. A ação promoveu acesso à informação, fortalecimento da autonomia dos participantes e encaminhamentos conforme a necessidade.





Identificação
Descrição da Atividade
Data: 28/08/2025

Horário: 09:00 às 11:00

Local: ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva

Equipe: 0000371327

Responsáveis: Enfermeira Mariana Mendes

Outros itens: _____

Realizada reunião de equipe com o objetivo de alinhar fluxos de trabalho, discutir casos em acompanhamento, planejar ações estratégicas e organizar as visitas domiciliares da semana seguinte. O encontro também permitiu o fortalecimento do trabalho em equipe e a definição de prioridades para melhor atendimento das demandas do território.



	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: PP-SQG-002	REVISÃO: 02 PÁGINA: 1/3

Data:	08/01/2025
Tipo de Reunião:	[] Regulação [] Gestão [] Validação
Assunto:	Reunião Equipe FA
Local:	
Em:	

1. ASSUNTOS TRATADOS

Iniciamos com demanda de odontologia, onde a dentista de área disponibilizou o consulto de triagem para cada ACS atendida em visita.

Foram enviadas da Policlínica, da paciente Maria Jm;

Platino vídeo sobre tecnologia médica atual da paciente

Valéria de Vargas, Jurema da ACS Maria.

Foram de novo para paciente Lucas, irmã da ACS Mariana.

Foram de novo da paciente Andréa, irmã da ACS Cláudia e Sônia de Discipulim para paciente Lucas.

Foram de novo para a comunidade, para paciente Luciano e um CS paciente João, irmão da irmã da ACS Luciano.

Foram de novo a Beatriz, foram demandas da ACS

Amazônia.

Valeu um vídeo para paciente Maria, da ACS Maria em área de saúde mental.

Demanda de casa e paciente que precisa de agendamento de consulto. André Beatriz de novo, paciente da ACS Mariana foi consulto agendada com médico da área.

Assinatura do Presidente do PC-SQG-002 (Assinatura válida pelo (S)SGQ)



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:
PR-SQ-007

REVISÃO: 02
PÁGINA: 1/3

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Antonio Cunha	Assessor		
Marcos F. F. Silva	Assessor		
Ricardo A. F. Silva	Assessor		
Claudia do Carmo	Assessor		
Carla Regina C. S. Gomes	Assessor		
Paulo H. L. Oliveira	Assessor		
Adriano J. B. S. Silva	Assessor		
João Eduardo da Silva	Assessor		
João Paulo O. F. Silva	Assessor		
Marcos André da Silva	Assessor		



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Ikeda

Competência Agosto/25



USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/08/2025 Horário: 08:00 às 10:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Enfermeira Erica Roza. Outros itens: _____	• O que é planejamento reprodutivo; • Direitos sexuais e reprodutivos; • Métodos contraceptivos; • Métodos disponíveis no SUS; • Eficácia; • Vantagens e desvantagens; • Efeitos colaterais; • A importância da escolha informada; • Planejamento reprodutivo na adolescência; • Gravidez desejada e cuidados pré-concepcionais; • Importância da participação do parceiro; • Acesso no SUS; • Onde buscar os métodos; • Como agendar consultas; • Apoio de equipes de saúde da família.



LISTA DE INSCRIÇÃO DE VEÍCULOS									
LSP - 1ª Parte									
Ordem	Nome do Veículo	Placa	Modelo	Marca	Cor	Valor	Valor	Valor	Valor
1	Vanessa AZEVEDO SOARES	11.07.2017	59316295877	SCARLEAS	Red	201	201	201	201
2	Amelia Galdino Soares, nasc em 17.02.2019	54405691540	594452142	Amelia	Red	201	201	201	201
3	Thais Jesus de Oliveira	05.07.2019	44598102582	592167183	Red	201	201	201	201
4	Sabrina Simões Leão	02.06.2011	59462374511	940410901	Exenda	201	201	201	201

Assinatura do responsável pelo veículo

Thais de Souza Silva
Procurador

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 06/08/2025 Horário: 09:00 às 10:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Dra. Giseli Lemos, Enfermeira Erica Roza. Outros itens: _____	A fisioterapia pélvica pode focar em diversos objetivos: desde o fortalecimento, ao relaxamento, recuperação ou, até mesmo, prevenção de situações que afetem o assoalho pélvico e que eventualmente podem comprometer outras regiões do corpo.



FORMULÁRIO DE ANAMNESE E EXAME FÍSICO					
NOME DO PACIENTE: <u>Dr. Ariane Ara</u>			NOME DO MÉDICO: <u>Flávia Cor</u>		
PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: <u>Dr. Ariane Ara</u>					
Nº	DATA	HORA	LOCAL	EXAME	DIAGNÓSTICO
1	20.12.90	08h30	112-019114-014	Rua Vitoria Regina 013	1.º
2	02.05.94	20h05	0889898989898989	Rua Vitoria Regina 013	2.º
3	06.07.52	20h16	0110989898989898	Rua Vitoria Regina 013	3.º
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do profissional responsável

Fernanda
ACS

Dra. Ariane Ara
Fisioterapeuta
CROF 3482744-F

Dr. Carlos
Out. 18/2017

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Dra. Giseli Lemos, Enfermeira Erica Roza e ACS. Outros itens: _____	Reunião de equipe, questões administrativas, processos de trabalho, planejamento e monitoramento das ações de equipe, discussões de casos, escutas matricidas e planejamento das ações para o mês.



INTS		FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE			
		LISTA DE PRODUÇÃO		CÓDIGO:	Revisão (0)
Unidade (30/08/2014)		Prestador		Origem	1. Data
Desenvolvimento de Software		Manhã		Processo	USFJA - 1.º andar
				Endereço	Endereço: Rua da Bahia
Responsável		Especialista		Técnico	
Nº	Nome do Produto	Ano	Indicador	RCOP	Assinatura (Data)
1	Unidade de Software	2014	USFJA - 1.º andar	USFJA - 1.º andar	07/08/14 08:25 21/08
2	Unidade de Software	2014	USFJA - 1.º andar	USFJA - 1.º andar	07/08/14 08:25 21/08
3	Unidade de Software	2014	USFJA - 1.º andar	USFJA - 1.º andar	07/08/14 08:25 21/08
4	Unidade de Software	2014	USFJA - 1.º andar	USFJA - 1.º andar	07/08/14 08:25 21/08
5	Unidade de Software	2014	USFJA - 1.º andar	USFJA - 1.º andar	07/08/14 08:25 21/08
6	Unidade de Software	2014	USFJA - 1.º andar	USFJA - 1.º andar	07/08/14 08:25 21/08
7	Unidade de Software	2014	USFJA - 1.º andar	USFJA - 1.º andar	07/08/14 08:25 21/08
8	Unidade de Software	2014	USFJA - 1.º andar	USFJA - 1.º andar	07/08/14 08:25 21/08
9	Unidade de Software	2014	USFJA - 1.º andar	USFJA - 1.º andar	07/08/14 08:25 21/08
10	Unidade de Software	2014	USFJA - 1.º andar	USFJA - 1.º andar	07/08/14 08:25 21/08
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Dra. Jaine Cordeiro, Enfermeiro Flávio Antônio. Outros itens: _____	Avaliação de exames; Orientações sobre tratamento correto de doenças crônicas como hipertensão, diabetes e asma; Orientações sobre a prática de atividades físicas leves e hábitos saudáveis; Saúde emocional e tratamento multiprofissional para melhorar a dor e qualidade de vida.



27/08/2024

Banco de Dados

Nome	CPF	Endereço	Cidade	Estado	País
Caroline Silva	2101272434				
Caroline Silva	2101272434				
Caroline Silva	2101272434				
Caroline Silva	2101272434				
Caroline Silva	2101272434				

(Handwritten notes and signatures are present in the table area)

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/08/2025 Horário: 08:00 às 10:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Dra. Giseli Lemos, Enfermeira Erica Roza. Outros itens: _____	Avaliação de exames; Orientações sobre tratamento correto de doenças crônicas como hipertensão, diabetes e asma; Orientações sobre a prática de atividades físicas leves e hábitos saudáveis; Saúde emocional e tratamento multiprofissional para melhorar a dor e qualidade de vida.



RELATÓRIO DE EXAME DE VISTO

Nome do Examinado: CLAUDIA FERREIRA DE LIMA
CPF: 09.05.83
RG: 35031109-56
Endereço: Rua Vitoria Regina, 571
Cidade: Dourados
Estado: MS
País: BRASIL

Nome do Examinado: VALDIR FELICIANO
CPF: 02.05.34
RG: 14755659-71
Endereço: Rua Francisco de Sá, 515
Cidade: Dourados
Estado: MS
País: BRASIL

Nome do Examinado: MARIA ANTONIO DE SOUZA PEREIRA
CPF: 02.05.36
RG: 10362790-80
Endereço: Rua Francisco de Sá, 515
Cidade: Dourados
Estado: MS
País: BRASIL

Nome do Examinado: APARECIDA ANTONIO DE SOUZA PEREIRA
CPF: 02.05.36
RG: 10362790-80
Endereço: Rua Francisco de Sá, 515
Cidade: Dourados
Estado: MS
País: BRASIL

Nome do Examinado: FRANCISCA MARIA DE S. J. J. J.
CPF: 02.05.36
RG: 10362790-80
Endereço: Rua Francisco de Sá, 515
Cidade: Dourados
Estado: MS
País: BRASIL

Nome do Examinado: APARECIDA ALVES
CPF: 02.05.36
RG: 10362790-80
Endereço: Rua Francisco de Sá, 515
Cidade: Dourados
Estado: MS
País: BRASIL

Nome do Examinado: VALDIZENE SILVA PEREIRA
CPF: 02.05.36
RG: 10362790-80
Endereço: Rua Francisco de Sá, 515
Cidade: Dourados
Estado: MS
País: BRASIL

Nome do Examinado: SILVEIRA KLEBER
CPF: 02.05.36
RG: 10362790-80
Endereço: Rua Francisco de Sá, 515
Cidade: Dourados
Estado: MS
País: BRASIL

Nome do Examinado: MARIA LUCREZIA LOPES Siqueira
CPF: 02.05.36
RG: 10362790-80
Endereço: Rua Francisco de Sá, 515
Cidade: Dourados
Estado: MS
País: BRASIL

Assinatura do Examinador: [Assinatura]

Assinatura do Examinado: [Assinatura]

Assinatura do Examinador: [Assinatura]

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/08/2025 Horário: 09:00 às 10:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Dra. Giseli Lemos, Enfermeira Erica Roza. Outros itens: _____	A fisioterapia pélvica pode focar em diversos objetivos: desde o fortalecimento, ao relaxamento, recuperação ou, até mesmo, prevenção de situações que afetem o assoalho pélvico e que eventualmente podem comprometer outras regiões do corpo.

Espaço para foto:



USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/08/2025 Horário: 14:00 às 15:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Dra. Jaine Cordeiro, Enfermeiro Flávio Antônio. Outros itens: _____	Reunião de equipe, questões administrativas, processos de trabalho, planejamento e monitoramento das ações de equipe, discussões de casos, escutas matricidas e planejamento das ações para o mês.

Espaço para foto:



INTS		FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE			
Lista de Presença		Código:		Revisão: 00	
Nome do Participante		Período	Cargo/Função	Local	
Assinatura		Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura
Vanderlei de Castro Coutinho	16	16-10-2016	501.352.627/00	ACS	
					
					

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Dra. Giseli Lemos, Enfermeira Erica Roza e ACS. Outros itens: _____	Reunião de equipe, questões administrativas, processos de trabalho, planejamento e monitoramento das ações de equipe, discussões de casos, escutas matricidas e planejamento das ações para o mês.



INTS		FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE			
LISTA DE PRESENÇA		CÓDIGO:		Revisão 01	
Evento (Data/Local):		Público:		Origem:	
Reunião de Trabalho		Manhã		1º Dia USP/11/11/11	
Assessoria:		Tema/Objetivo:		Tema/Objetivo:	
Assessoria:		Tema/Objetivo:		Tema/Objetivo:	
Nº	Nome do Participante	Ass	Assinatura	Assinatura (Data)	
1	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
2	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
3	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
4	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
5	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
6	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
7	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
8	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
9	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
10	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
11	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
12	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
13	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
14	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
15	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
16	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
17	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
18	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
19	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	
20	Carla de Silva Jorge	Ass	USP/11/11/11	Assinatura (Data)	

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Dra. Jaine Cordeiro, Enfermeiro Flávio Antônio. Outros itens: _____	Avaliação de exames; Orientações sobre tratamento correto de doenças crônicas como hipertensão, diabetes e asma; Orientações sobre a prática de atividades físicas leves e hábitos saudáveis; Saúde emocional e tratamento multiprofissional para melhorar a dor e qualidade de vida.

Espaço para foto:



EQUIPE 04

24/08/2025

LISTA DE PRESENÇA DE EQUIPE 04 - 24/08/2025					
NOME		DATA	HORA	LOCAL	SIGNATURA
1	Dyeline Antonio	20/10/93	423235008-05	AV: 501 700	
2	João Roberto Silva	06/12/82	013094304-95	AV: 501 700	
3	João Renato Ribeiro	14/05/81	318952303-04	AV: 501	
4	Marta Maria da Silva	03/01/76	12410526436-008	AV: 501	
5	Henrique Antonio	03/10/1908	483126578-24	AV: 501 700	
6	João Luiz	06/08/1900	593162001-73	AV: 501 700	
7	Henrique Luiz	13/11/64	079330758-48	AV: 501	
8	João Carlos	10/11/22	305890978-00	AV: 501	
9	Apresentação	24/10/1906	348209629-34	AV: 501	
10	João Carlos	06/10/1993	423544698-34	AV: 501	

Assinatura de responsabilidade pelo grupo

[Assinatura]

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/08/2025 Horário: 08:00 às 10:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Dra. Giseli Lemos, Enfermeira Erica Roza. Outros itens: _____	Avaliação de exames; Orientações sobre tratamento correto de doenças crônicas como hipertensão, diabetes e asma; Orientações sobre a prática de atividades físicas leves e hábitos saudáveis; Saúde emocional e tratamento multiprofissional para melhorar a dor e qualidade de vida.



15.08.2025

USF Jardim ~~Arde~~

Localidade de residência do beneficiário		Município		UF		CEP		Data de nascimento		Sexo		Nome		Dores		Cognome	
Município		UF		CEP		Data de nascimento		Sexo		Nome		Dores		Cognome		Cognome	
1	Teerezinha FERNANDES SILVA	10.08	50	905	168	289	1976	2705	Estadão Arde, 67								
2	Bárbara Gonçalves de Almeida	21.08	85	028	733	729	1989	4103	Rua das Bealarias, 908								
3	Wilson Hebert S. Machado	22.03	63	067	644	0871	1997	5166	Rua Niberto J. Pereira, 317								
4	Lais Maria Siqueira Duarte	03.04	65	078	082	138	1981	2609	Rua Flor de Maracá, 117								
5	Francisca Altemira da Fonseca	06.10	62	161	422	228	1966	9640	Rua Vitória Regia, 109								
6	Roberto Gustavo Pereira Soares	01.01	93	447	528	210	1994	5120	Quilombo I, 173								
7	Roberto Apolinário Silva de Souza	02.05	91	974	629	918	1989	3102	Povoado São João, 313								
8	Maria Alice dos Santos de Souza	26.01	92	131	011	558	1989	7196	Rua São de Marcos, 105								
9	Maria Alice de Souza	11.01	92	131	011	558	1989	7196	Rua São de Marcos, 37								

Assinatura do responsável pelo formulário

Francisca
PCS

Carolina
AS

Atencão
CORREÇÃO

[Assinatura]

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/08/2025 Horário: 14:00 às 15:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Dra. Jaine Cordeiro, Enfermeiro Flávio Antônio. Outros itens: _____	Reunião de equipe, questões administrativas, processos de trabalho, planejamento e monitoramento das ações de equipe, discussões de casos, escutas matricidas e planejamento das ações para o mês.

Espaço para foto:



Copyright © 2004 John Wiley & Sons, Inc.

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Dra. Giseli Lemos, Enfermeira Erica Roza e ACS. Outros itens: _____	Reunião de equipe, questões administrativas, processos de trabalho, planejamento e monitoramento das ações de equipe, discussões de casos, escutas matricidas e planejamento das ações para o mês.

Espaço para foto:



000345

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/08/2025 Horário: 14:00 às 15:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Dra. Jaine Cordeiro, Enfermeiro Flávio Antônio. Outros itens: _____	• Entender as doenças e os riscos associados. • Manter a adesão ao tratamento e às consultas médicas. • Adotar uma alimentação saudável, com menos sal, açúcar e mais fibras. • Praticar atividade física regularmente. • Monitorar a pressão e a glicemia em casa. • Cuidar da saúde mental, gerenciando o estresse e a ansiedade.

Espaço para foto:



© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 399–406

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/08/2025 Horário: 08:00 às 10:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Dra. Giseli Lemos, Enfermeira Erica Roza. Outros itens: _____	Avaliação de exames; Orientações sobre tratamento correto de doenças crônicas como hipertensão, diabetes, asma, entre outras doenças crônicas; Orientações sobre a prática de atividades físicas leves e hábitos saudáveis; Saúde emocional e tratamento multiprofissional para melhorar a dor e qualidade de vida.

Espaço para foto:



Ocupações Clínicas

22/09/2025

USF 94 J. Ade

Nome do Paciente	Data de Nascimento	Sexo	Endereço	Profissão	Observações
Alton da Silva Bezerra	21-06-94	M	320354-2814-94959-079 Estrada 1000, 67		Alton
Paula Bonifácio Cardoso	12-01-63	F	320354-2814-94959-079 Estrada 1000, 67		Paula
João Carlos da Silva	20-11-57	M	320354-2814-94959-079 Estrada 1000, 67		João
Gláucia Regina de Santana	15-05-70	F	320354-2814-94959-079 Estrada 1000, 67		Gláucia
João Gomes Ribeiro	20-03-95	M	320354-2814-94959-079 Estrada 1000, 67		João
Marina Antonio Gomes de Sá	01-05-67	F	320354-2814-94959-079 Estrada 1000, 67		Marina
Zeina Hecati de Oliveira Siqueira	01-11-56	F	320354-2814-94959-079 Estrada 1000, 67		Zeina
Lydia Oliveira dos Santos Lima	08-07-21	F	320354-2814-94959-079 Estrada 1000, 67		Lydia
Esthera Nárcis dos Santos	29-04-60	F	320354-2814-94959-079 Estrada 1000, 67		Esthera

Dr. João Carlos

PLS 3509305

Assinatura do médico: *João Carlos* ACS

Assinatura do enfermeiro: *Marina* ACS

Assinatura do farmacêutico: *Zeina* ACS

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/08/2025 Horário: 08:00 às 10:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Enfermeira Erica Roza. Outros itens: _____	• O que é planejamento reprodut vo; • Direitos sexuais e reprodut vo; • Métodos contracept vos; • Métodos disponíveis no SUS; • Efet vidade; • Vantagens e desvantagens; • Efeitos colaterais; • A importância da escolha informada; • Planejamento reprodut vo na adolescência; • Gravidez desejada e cuidados pré-concepcionais; • Importância da part cipação do parceiro; • Acesso no SUS; • Onde buscar os métodos; • Como agendar consultas; • Apoio de equipes de saúde da família.

Espaço para foto:



customers to be represented and those

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/08/2025 Horário: 14:00 às 15:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Enfermeiro Flávio Antônio. Outros itens: _____	• Entender as doenças e os riscos associados. • Manter a adesão ao tratamento e às consultas médicas. • Adotar uma alimentação saudável, com menos sal, açúcar e mais f bras. • Praticar atividade física regularmente. • Monitorar a pressão e a glicemia em casa. • Cuidar da saúde mental, gerenciando o estresse e a ansiedade.



Equipe: 02

28/08/2025

FORMULÁRIO DE CADASTRO DE EQUIPE					
Local de Atuação: <u>Unidade de Saúde / Rua Comendador</u>		Cidade: <u>HAJ + DM</u>		Período: <u>01/01/2025</u> a <u>31/12/2025</u>	
Profissionais: <u>Enfermeiro: FLAVIO, ACS: [nome]</u>					
Nº	NOME	DT NASC	DT CAD	DT ATUAL	DT EXATID
1	Mayara dos Santos	13/04/92	402803488-85		
2	Juliana Magalhães	10/12/76	263409748-48		
3	Bruna Santos	22/08/2002	050394938-52		
4	Renata Aparecida Costa	22/09/78	295675228-63		
5	Maria Gorete Fernandes	25/03/66	886963878-64		
6	Helena Regina dos Santos	12-10-64	097272708-21		
7	Ildeite Maria dos Santos	30-09-63	124395828-67		
8	Renata de Macedo	25.05.82	332006538-65		
9	Emvalde Silva Souza	28.06.70	165421338-10		
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					

Assinatura do responsável pela Equipe: _____

Prova Ant. J. da Silva
COORDENADOR

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/08/2025 Horário: 08:00 às 09:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Dra. Giseli Lemos, Enfermeira Erica Roza e ACS. Outros itens: _____	Reunião de equipe, questões administrativas, processos de trabalho, planejamento e monitoramento das ações de equipe, discussões de casos, escutas matricidas e planejamento das ações para o mês.



INTS		FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE			
		LISTA DE PRESEÇA		CÓDIGO:	
Evento (Opcional):		Período:	Carga Horária:	Assessor:	
			Serviço:	Assessor:	
Reservado para:		Assessor:		Assessor:	
Ordem	Nome do Participante	Ass	Endereço Local	Ass	Assessor (Assinatura)
1	Equipe de Trabalho				
2	Dr. Ka Franco Regende Silva	ACS	USF Id. Rede 308 338 388 50		
3	João Vinícius de Souza	ACS	USF Id. Rede 478 478 308		
4	Supervisor de Laboratório	ACS	USF Id. Rede 107 107 208 10		
5	Dr. H. Roberto Guadalupe	ACS	USF Id. Rede 208 208 338		
6	Dr. Bruno Batista de Sá	ACS	USF Id. Rede 107 107 10		
7	Fernando P. de Aguiar Moreira da Silva	ACS	USF Id. Rede 308 308 338		
8	Guilherme D. Barros	ACS	USF Id. Rede 308 308 338		
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/08/2025 Horário: 09:00 às 10:30 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Patrulha Maria da Penha, Equipe de enfermagem, odonto e equipe E-Multi. Outros itens: _____	O que é a violência contra a mulher; Tipos de violência contra a mulher; Os 5 tipos de violência reconhecidos por lei: • Física • Psicológica • Sexual • Patrimonial • Moral “Violência não é só o que deixa marca no corpo — é também o que fere a autoestima, a liberdade e a dignidade da mulher.” Como identificar sinais de um relacionamento abusivo; Lei Maria da Penha: o que garante; Como e onde buscar ajuda; A importância de romper o silêncio; Como a comunidade pode ajudar; Orientar sobre os serviços de apoio.





1. *[Signature]* JAC
 2. *[Signature]* JAC
 3. *[Signature]* JAC
 4. *[Signature]* JAC
 5. *[Signature]* JAC
 6. *[Signature]* JAC
 7. *[Signature]* JAC
 8. *[Signature]* JAC
 9. *[Signature]* JAC
 10. *[Signature]* JAC
 11. *[Signature]* JAC
 12. *[Signature]* JAC
 13. *[Signature]* JAC
 14. *[Signature]* JAC
 15. *[Signature]* JAC
 16. *[Signature]* JAC
 17. *[Signature]* JAC
 18. *[Signature]* JAC
 19. *[Signature]* JAC
 20. *[Signature]* JAC
 21. *[Signature]* JAC
 22. *[Signature]* JAC
 23. *[Signature]* JAC
 24. *[Signature]* JAC
 25. *[Signature]* JAC
 26. *[Signature]* JAC
 27. *[Signature]* JAC
 28. *[Signature]* JAC
 29. *[Signature]* JAC
 30. *[Signature]* JAC
 31. *[Signature]* JAC
 32. *[Signature]* JAC
 33. *[Signature]* JAC
 34. *[Signature]* JAC
 35. *[Signature]* JAC
 36. *[Signature]* JAC
 37. *[Signature]* JAC
 38. *[Signature]* JAC
 39. *[Signature]* JAC
 40. *[Signature]* JAC
 41. *[Signature]* JAC
 42. *[Signature]* JAC
 43. *[Signature]* JAC
 44. *[Signature]* JAC
 45. *[Signature]* JAC
 46. *[Signature]* JAC
 47. *[Signature]* JAC
 48. *[Signature]* JAC
 49. *[Signature]* JAC
 50. *[Signature]* JAC
 51. *[Signature]* JAC
 52. *[Signature]* JAC
 53. *[Signature]* JAC
 54. *[Signature]* JAC
 55. *[Signature]* JAC
 56. *[Signature]* JAC
 57. *[Signature]* JAC
 58. *[Signature]* JAC
 59. *[Signature]* JAC
 60. *[Signature]* JAC
 61. *[Signature]* JAC
 62. *[Signature]* JAC
 63. *[Signature]* JAC
 64. *[Signature]* JAC
 65. *[Signature]* JAC
 66. *[Signature]* JAC
 67. *[Signature]* JAC
 68. *[Signature]* JAC
 69. *[Signature]* JAC
 70. *[Signature]* JAC
 71. *[Signature]* JAC
 72. *[Signature]* JAC
 73. *[Signature]* JAC
 74. *[Signature]* JAC
 75. *[Signature]* JAC
 76. *[Signature]* JAC
 77. *[Signature]* JAC
 78. *[Signature]* JAC
 79. *[Signature]* JAC
 80. *[Signature]* JAC
 81. *[Signature]* JAC
 82. *[Signature]* JAC
 83. *[Signature]* JAC
 84. *[Signature]* JAC
 85. *[Signature]* JAC
 86. *[Signature]* JAC
 87. *[Signature]* JAC
 88. *[Signature]* JAC
 89. *[Signature]* JAC
 90. *[Signature]* JAC
 91. *[Signature]* JAC
 92. *[Signature]* JAC
 93. *[Signature]* JAC
 94. *[Signature]* JAC
 95. *[Signature]* JAC
 96. *[Signature]* JAC
 97. *[Signature]* JAC
 98. *[Signature]* JAC
 99. *[Signature]* JAC
 100. *[Signature]* JAC

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 HORAS Local: USF Jardim Ikeda Equipe: 371211 Responsáveis: Dra. Giseli Lemos Outros itens: _____	• Entender as doenças e os riscos associados. • Manter a adesão ao tratamento e às consultas médicas. • Adotar uma alimentação saudável, com menos sal, açúcar e mais fibras. • Praticar atividade física regularmente. • Monitorar a pressão e a glicemia em casa. • Cuidar da saúde mental, gerenciando o estresse e a ansiedade.

Espaço para foto:



Grupo Doenças Crônicas
1074 DEPRESSÃO E QUÍMICA

29.08.2025

Instituto de Saúde (CNPJ nº 06.940.888/0001-90) 1º Setor 1º Subsetor 1ª Unidade 1ª Subunidade		Título		Fundo Múltiplo (R\$)		Valor	
Profissionais Participantes: DR. G. S. K.							
Nº	Nome	Idade	Sexo	CPF	RG	Valor	Assinatura
1	Maria dos Sacramentos	12.04.52	F	17906635807	1195776333		Maria
2	Josefina Maria da Silva	02.03.55	F	30368785845	1193769174		Josefina
3	Josefina Maria da Silva	02.04.95	F	25396781339	1194064004		Josefina
4	Osvaldo de Almeida	09.08.49	M	35731335819	1193769174		Osvaldo
5	Elaine da Costa	05.08.72	F	25276479879	1193769174		Elaine
6	Elaine da Costa	03.08.64	F	10355635844	1193769174		Elaine
7	Maria Tereza da Silva	12.04.63	F	746849304491	1193769174		Maria
8	Valeria Aparecida da Silva	22.02.72	F	24685913825	1194776333		Valeria
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

[Assinatura]
29.08.2025

Assinatura do responsável: *[Assinatura]* *[Assinatura]*



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim do Lago

Competência Agosto/25



USF Jardim do Lago

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data:07/08/2025 Horário: 09:00 ÀS 11:00 Local: JD Ana Rosa Equipe:01 Responsáveis: Enfª Helena Acs: Diego, Luciane e Priscila Outros itens: _____	Grupo: Mais Saúde com exercícios voltados ao bem estar do paciente.



Id	Nome	Id	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Marla Aparecida Cordeiro	22/12/58	765504-08-80	913-144500	4 Avenida Santa Rosa	
2	Lucia Gervasio Cavali	28/07/52	6041537381	875167500	2 Caixa Postal C. 20	
3	Therese Taglia	19/08/56	00130554880	59200017	8 Caixa Postal C. 72	
4	Benjamin Apolônio de Almeida	01/08/53	7594116207	59200017	8 Caixa Postal C. 72	
5	Orlando Almeida de Faria	13/11/63	15403234867	175707900	8 Caixa Postal C. 42	
6	Adalberto de Azevedo	03/02/57	20317040890	47518652	8 Caixa Postal C. 70	
7	Leandro de Azevedo	22/01/75	20312874840	70700000	8 Caixa Postal C. 11/25	
8	Leandro de Azevedo	01/01/57	00722100010	70700000	8 Caixa Postal C. 11/25	
9	Stênio da Costa Barbosa Brasil	03/03/54	08415718059	592007433	8 Caixa Postal C. 750	
10	Arilda Ferreira de Almeida	13/11/77	3831005-80-00	910982439	8 Caixa Postal C. 750	
11	Marcelo Ferreira de Almeida	24/12/72	20557007805	03403833	8 Caixa Postal C. 11/25	
12	Sandra Lobo	17/10/58	4030570883	908018471	8 Caixa Postal C. 750	
13	João de Azevedo de Oliveira	09/10/61	2868197813	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
14	Araceli de Azevedo	19/08/52	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
15	Araceli de Azevedo de Azevedo	03/12/67	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
16	Araceli de Azevedo	03/12/67	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
17	Araceli de Azevedo	03/12/67	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
18	Araceli de Azevedo	03/12/67	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
19	Araceli de Azevedo	03/12/67	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
20	Araceli de Azevedo	03/12/67	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
21	Araceli de Azevedo	03/12/67	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
22	Araceli de Azevedo	03/12/67	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
23	Araceli de Azevedo	03/12/67	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
24	Araceli de Azevedo	03/12/67	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
25	Araceli de Azevedo	03/12/67	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
26	Araceli de Azevedo	03/12/67	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
27	Araceli de Azevedo	03/12/67	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
28	Araceli de Azevedo	03/12/67	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
29	Araceli de Azevedo	03/12/67	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	
30	Araceli de Azevedo	03/12/67	0071908871	907546558	8 Caixa Postal C. 750	

USF Jardim do Lago

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data:08/08/2025 Horário: 13:00 ÀS 14:00 Local: Usf Jd do Lago Equipe:01 Responsáveis: Enfª helena Outros itens: _____	Grupo: Implanon, um método anticoncepcional de longa duração e alta eficácia, evitando a gravidez indesejada.



MEMORIAL DESCRITIVO

Projeto de Lei nº 1.111/2018

Objeto: Alteração da Lei nº 10.247/2001, que dispõe sobre o regime de concessão e outorga de direitos de exploração de recursos hídricos, e a Lei nº 11.303/2006, que dispõe sobre o regime de concessão e outorga de direitos de exploração de recursos minerais.

Justificativa:

O presente projeto de lei tem por objetivo alterar a Lei nº 10.247/2001, que dispõe sobre o regime de concessão e outorga de direitos de exploração de recursos hídricos, e a Lei nº 11.303/2006, que dispõe sobre o regime de concessão e outorga de direitos de exploração de recursos minerais, para adequar o ordenamento jurídico brasileiro às disposições da Constituição Federal de 1988 e da Lei nº 13.123/2016, que dispõe sobre o regime de concessão e outorga de direitos de exploração de recursos hídricos.

Impactos:

O presente projeto de lei não gera impactos econômicos, sociais ou ambientais, pois trata-se de uma alteração legislativa que visa apenas adequar o ordenamento jurídico brasileiro às disposições da Constituição Federal de 1988 e da Lei nº 13.123/2016.

Conclusão:

O presente projeto de lei é necessário e urgente para adequar o ordenamento jurídico brasileiro às disposições da Constituição Federal de 1988 e da Lei nº 13.123/2016, e para garantir a exploração sustentável dos recursos hídricos e minerais do Brasil.

USF Jardim do Lago

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data:08/08/25 Horário: 10:00 hr Local: Usf Jd do Lago Equipe:01 Responsáveis: Outros itens: _____	Grupo de orientações para coletas de exames



INTS **Formulário de Registro de Atividades**

Nome do aluno: JOYCE MOREIRA DA SILVA | Matrícula: 10000000000000000000 | Assinatura: JOYCE MOREIRA DA SILVA

Endereço: Av. ... | Cidade: ... | Estado: ... | CEP: ...

Data de nascimento: ... | Data de registro: ...

Nº	Atividade	Data	Local	Assinatura	Assinatura do Aluno
1	Atividade de Registro de Atividades	01/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
2	Atividade de Registro de Atividades	02/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
3	Atividade de Registro de Atividades	03/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
4	Atividade de Registro de Atividades	04/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
5	Atividade de Registro de Atividades	05/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
6	Atividade de Registro de Atividades	06/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
7	Atividade de Registro de Atividades	07/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
8	Atividade de Registro de Atividades	08/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
9	Atividade de Registro de Atividades	09/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
10	Atividade de Registro de Atividades	10/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
11	Atividade de Registro de Atividades	11/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
12	Atividade de Registro de Atividades	12/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
13	Atividade de Registro de Atividades	13/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
14	Atividade de Registro de Atividades	14/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
15	Atividade de Registro de Atividades	15/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
16	Atividade de Registro de Atividades	16/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
17	Atividade de Registro de Atividades	17/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
18	Atividade de Registro de Atividades	18/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
19	Atividade de Registro de Atividades	19/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA
20	Atividade de Registro de Atividades	20/01/2025	INTS	JOYCE MOREIRA DA SILVA	JOYCE MOREIRA DA SILVA

Assinatura do Aluno: JOYCE MOREIRA DA SILVA | Data: 01/01/2025



USF Jardim do Lago

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data:14/08/25 Horário: 09:00 às 11:00 Hrs Local: Jd Ana Rosa Equipe:01 Responsáveis: Enfª Helena Acs: Diego, Luciane e Priscila Outros itens: _____	Grupo: Mais Saúde com exercícios voltados ao bem estar do paciente.



INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Doc: 14/08/25

Nome do autor (1) ou unidade de saúde (1) ou estabelecimento (1) ou pessoa (1) ou empresa (1) ou estabelecimento (1) ou empresa (1)

Endereço do autor (1) ou unidade de saúde (1) ou estabelecimento (1) ou pessoa (1) ou empresa (1)

Telefone

Assinatura

Nº	Nome	DN	CNP	Telefone	Endereço	Assinatura
1	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
2	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
3	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
4	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
5	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
6	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
7	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
8	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
9	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
10	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
11	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
12	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
13	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
14	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
15	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
16	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
17	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	
18	Marcia Aparecida Camargo	28/12/2008	000000000000000000	0000000000	R. Rua do Brasil, 100	

USF Jardim do Lago

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data:14/08/25 Horário: 09:00 às 10:00 Hrs Local: Usf Jd do Lago Equipe:01 Responsáveis: Psicóloga Acs: Ismara Outros itens: _____	Promover o desenvolvimento social, emocional e cognitivo das crianças, ensinando-lhes a cooperar, compartilhar, resolver conflitos, expressar emoções e construir a autonomia em um ambiente de interações.



QRTS

Unidad de Apoyo 5-1 Via Unificada de Soporte 1 y 2, Correo Electrónico: 1. 318000000 (1. 318000000)

Confidencialidad: 1. 318000000

24/08/2025

Periodo: 1. 318000000

Nº	DESCRIPCION	FECHA	ORA	ACTIVIDAD	OTRO
1	Revisión de la	2024/07	SSA-PP-1. 318000000	1. 318000000	1. 318000000
2	Revisión de la	2024/07	SSA-PP-1. 318000000	1. 318000000	1. 318000000
3	Revisión de la	2024/07	SSA-PP-1. 318000000	1. 318000000	1. 318000000
4	Revisión de la	2024/07	SSA-PP-1. 318000000	1. 318000000	1. 318000000
5	Revisión de la	2024/07	SSA-PP-1. 318000000	1. 318000000	1. 318000000
6	Revisión de la	2024/07	SSA-PP-1. 318000000	1. 318000000	1. 318000000
7	Revisión de la	2024/07	SSA-PP-1. 318000000	1. 318000000	1. 318000000
8	Revisión de la	2024/07	SSA-PP-1. 318000000	1. 318000000	1. 318000000
9	Revisión de la	2024/07	SSA-PP-1. 318000000	1. 318000000	1. 318000000
10	Revisión de la	2024/07	SSA-PP-1. 318000000	1. 318000000	1. 318000000
11	Revisión de la	2024/07	SSA-PP-1. 318000000	1. 318000000	1. 318000000
12	Revisión de la	2024/07	SSA-PP-1. 318000000	1. 318000000	1. 318000000
13	Revisión de la	2024/07	SSA-PP-1. 318000000	1. 318000000	1. 318000000
14	Revisión de la	2024/07	SSA-PP-1. 318000000	1. 318000000	1. 318000000
15	Revisión de la	2024/07	SSA-PP-1. 318000000	1. 318000000	1. 318000000
16	Revisión de la	2024/07	SSA-PP-1. 318000000	1. 318000000	1. 318000000

Revisión de la

1. 318000000

QRTS

USF Jardim do Lago

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/08/25 Horário: 09:00 Local: Usf Jd do Lago Equipe:01 Responsáveis: Enfª Helena e Psicóloga Welida Outros itens: _____	AÇÃO AGOSTO LILAS Mês de conscientização pelo fim da violência contra mulher.



Nome do Conhecido: Paulo Roberto
 Data: 24/08/75
 Local: Barro Preto
 Hora: 14h00
 Nome do Conhecido: Paulo Roberto
 Data: 24/08/75
 Local: Barro Preto
 Hora: 14h00

Nº	Nome	Sexo	Idade	Profissão	Relação	Observações
1	Paulo Roberto	M	35	Engenheiro	Conhecido	
2	Paula	F	32	Professora	Conhecida	
3	Paula	F	30	Professora	Conhecida	
4	Paula	F	28	Professora	Conhecida	
5	Paula	F	26	Professora	Conhecida	
6	Paula	F	24	Professora	Conhecida	
7	Paula	F	22	Professora	Conhecida	
8	Paula	F	20	Professora	Conhecida	
9	Paula	F	18	Professora	Conhecida	
10	Paula	F	16	Professora	Conhecida	
11	Paula	F	14	Professora	Conhecida	
12	Paula	F	12	Professora	Conhecida	
13	Paula	F	10	Professora	Conhecida	
14	Paula	F	8	Professora	Conhecida	
15	Paula	F	6	Professora	Conhecida	
16	Paula	F	4	Professora	Conhecida	
17	Paula	F	2	Professora	Conhecida	
18	Paula	F	0	Professora	Conhecida	

Assinatura do Conhecido: Paulo Roberto
 Assinatura do Conhecido: Paulo Roberto
 Assinatura do Conhecido: Paulo Roberto
 Assinatura do Conhecido: Paulo Roberto

USF Jardim do Lago

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/08/25 Horário: 11:00 Local: Usf Jd do Lago Equipe:01 Responsáveis: Outros itens: _____	Grupo infantil, para uma melhor socialização



USF Jardim do Lago

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/08/25 Horário: 13:00 Local: Usf Jd do Lago Equipe:01 Responsáveis: Enfª Helena e Drº Lucas Outros itens: _____	Grupo: Implanon, um método anticoncepcional de longa duração e alta eficácia, evitando a gravidez indesejada.



PROTECTOR MANEJO DE DOCUMENTOS E ASSINATURAS

PROTECTOR

PROTECTOR

Assinatura do Assinado por: JOYCE MOREIRA DA SILVA

Assinatura do Assinador por: JOYCE MOREIRA DA SILVA

PROTECTOR

PROTECTOR

Nº	Nome	Idade	Sexo	Estado	Profissão	Assinatura
1	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
2	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
3	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
4	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
5	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
6	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
7	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
8	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
9	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
10	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
11	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
12	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
13	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
14	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
15	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
16	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
17	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	
18	JOYCE MOREIRA DA SILVA	47	F	SP	PROTECTOR	

USF Jardim do Lago

Lote:08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 06/08/2025 Horário: 14:00 Local: Usf Jd do Lago Equipe:01 Responsáveis: Enfª Helena Outros itens: _____	Reunião de equipe para alinhamento de processos e demandas da população.



	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: PP-REQ-013 REVISÃO: 02 PÁGINA: 3/2

Data: 06/10/2015
 Tipo de Reunião:
 Assunto:
 Hora: 14h15
 Fim

1.1
 5. (Regulamento Interno) - Validação
 - [Assinatura] - [Assinatura]

3. ASSUNTOS TRATADOS

- [Assinatura]
- [Assinatura]

- [Assinatura]
 - [Assinatura]

- [Assinatura]
 - [Assinatura]

- [Assinatura]
 - [Assinatura]

- [Assinatura]
 - [Assinatura]

- [Assinatura]
 - [Assinatura]

- [Assinatura]
 - [Assinatura]

- [Assinatura]
 - [Assinatura]

[Assinatura]
 [Assinatura]

[Assinatura]
 [Assinatura]

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		06/08/25	
LISTA DE PRESENÇA		CÓDIGO	
Período		Grupo Horário	Valor
		Trabalho	Outros
☒ Desativado ☐ Inativo (Suspendido) ☐ Testes (MT)		☒ 013 Helvécia	
Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Assinatura (Opcional)
1	Juliana Lourenço		ACS
2	Christiane Oliveira		ADM
3	Marcelo dos Santos		ACS
4	Thiago Silva		ACS
5	André Luiz Silva		ADM
6	Wagner Silva		ADM
7	Wagner Silva		ADM
8	Wagner Silva		ADM
9	Wagner Silva		ADM
10	Wagner Silva		ADM
11	Wagner Silva		ADM
12	Wagner Silva		ADM
13	Wagner Silva		ADM
14	Wagner Silva		ADM
15	Wagner Silva		ADM
16	Wagner Silva		ADM
17	Wagner Silva		ADM
18	Wagner Silva		ADM
19	Wagner Silva		ADM
20	Wagner Silva		ADM
21	Wagner Silva		ADM
22	Wagner Silva		ADM
23	Wagner Silva		ADM
24	Wagner Silva		ADM
25	Wagner Silva		ADM
26	Wagner Silva		ADM
27	Wagner Silva		ADM
28	Wagner Silva		ADM
29	Wagner Silva		ADM
30	Wagner Silva		ADM
31	Wagner Silva		ADM
32	Wagner Silva		ADM
33	Wagner Silva		ADM
34	Wagner Silva		ADM
35	Wagner Silva		ADM
36	Wagner Silva		ADM
37	Wagner Silva		ADM
38	Wagner Silva		ADM
39	Wagner Silva		ADM
40	Wagner Silva		ADM
41	Wagner Silva		ADM
42	Wagner Silva		ADM
43	Wagner Silva		ADM
44	Wagner Silva		ADM
45	Wagner Silva		ADM
46	Wagner Silva		ADM
47	Wagner Silva		ADM
48	Wagner Silva		ADM
49	Wagner Silva		ADM
50	Wagner Silva		ADM
51	Wagner Silva		ADM
52	Wagner Silva		ADM
53	Wagner Silva		ADM
54	Wagner Silva		ADM
55	Wagner Silva		ADM
56	Wagner Silva		ADM
57	Wagner Silva		ADM
58	Wagner Silva		ADM
59	Wagner Silva		ADM
60	Wagner Silva		ADM
61	Wagner Silva		ADM
62	Wagner Silva		ADM
63	Wagner Silva		ADM
64	Wagner Silva		ADM
65	Wagner Silva		ADM
66	Wagner Silva		ADM
67	Wagner Silva		ADM
68	Wagner Silva		ADM
69	Wagner Silva		ADM
70	Wagner Silva		ADM
71	Wagner Silva		ADM
72	Wagner Silva		ADM
73	Wagner Silva		ADM
74	Wagner Silva		ADM
75	Wagner Silva		ADM
76	Wagner Silva		ADM
77	Wagner Silva		ADM
78	Wagner Silva		ADM
79	Wagner Silva		ADM
80	Wagner Silva		ADM
81	Wagner Silva		ADM
82	Wagner Silva		ADM
83	Wagner Silva		ADM
84	Wagner Silva		ADM
85	Wagner Silva		ADM
86	Wagner Silva		ADM
87	Wagner Silva		ADM
88	Wagner Silva		ADM
89	Wagner Silva		ADM
90	Wagner Silva		ADM
91	Wagner Silva		ADM
92	Wagner Silva		ADM
93	Wagner Silva		ADM
94	Wagner Silva		ADM
95	Wagner Silva		ADM
96	Wagner Silva		ADM
97	Wagner Silva		ADM
98	Wagner Silva		ADM
99	Wagner Silva		ADM
100	Wagner Silva		ADM

USF Jardim do Lago

Lote:08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/08/2025 Horário: 14:00 Local: Usf Jd do Lago Equipe:01 Responsáveis: Enfª Helena Outros itens: _____	Reunião de equipe, para alinhamento de processos e demandas da população.





data: 131 Oct 25

Type of Publication:

in a similar fashion.

11150

08-00000

1. ASSUMPTIONS AND NOTATION

- Revisión de C.V.T. de los distritos colombianos. Acta de la reunión del 15 de enero de 1964.

- Kuvantaminen - Kuvantaminen on prosessi, jossa kuvaa otetaan esimerkiksi kameralla, mikroskooppilla, satelliittikuvalla jne.
- Kuvantaminen - Kuvantaminen on prosessi, jossa kuvaa otetaan esimerkiksi kameralla, mikroskooppilla, satelliittikuvalla jne.

- m. 2001. for "Energie". qui a l'air de la page

- Wasser (H₂O) - Lösung: Wasser ist ein Lösungsmittel

- ΔG is the free energy change of the reaction

- valeur de 0,6 - coefficient de fide - pour la norme de jauge

- [illegible]

- muss auf diese Weise - notwendig die eigene Umwelt
 zu einem neuen Zustand bringen

- White Oak - 10' x 10' x 10' - 10' x 10' x 10'

- maso 1.9 - front - camera - 2.000000 - 1.000000

Revisão de Tradução: #113324211 Artigos críticos sobre o livro

INTS

Formulário de Registro de Presença

Nome do Grupo: *Equipe de Qualidade*

Objetivo da Reunião: *Revisão de Qualidade*

Data: *13/06/25*

Local: *1000*

Assinatura (Assinatura):

Nº	Nome do Participante	Assinatura (Assinatura)	Assinatura (Assinatura)
1	<i>Carolina Oliveira</i>	<i>Carolina</i>	<i>Carolina</i>
2	<i>Carla Oliveira</i>	<i>Carla</i>	<i>Carla</i>
3	<i>Carla Oliveira</i>	<i>Carla</i>	<i>Carla</i>
4	<i>Carla Oliveira</i>	<i>Carla</i>	<i>Carla</i>
5	<i>Carla Oliveira</i>	<i>Carla</i>	<i>Carla</i>
6	<i>Carla Oliveira</i>	<i>Carla</i>	<i>Carla</i>
7	<i>Carla Oliveira</i>	<i>Carla</i>	<i>Carla</i>
8	<i>Carla Oliveira</i>	<i>Carla</i>	<i>Carla</i>
9	<i>Carla Oliveira</i>	<i>Carla</i>	<i>Carla</i>
10	<i>Carla Oliveira</i>	<i>Carla</i>	<i>Carla</i>
11	<i>Carla Oliveira</i>	<i>Carla</i>	<i>Carla</i>
12	<i>Carla Oliveira</i>	<i>Carla</i>	<i>Carla</i>
13	<i>Carla Oliveira</i>	<i>Carla</i>	<i>Carla</i>
14	<i>Carla Oliveira</i>	<i>Carla</i>	<i>Carla</i>
15	<i>Carla Oliveira</i>	<i>Carla</i>	<i>Carla</i>
16	<i>Carla Oliveira</i>	<i>Carla</i>	<i>Carla</i>

Assinatura (Assinatura):

Assinatura (Assinatura):

USF Jardim do Lago

Lote:08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/08/2025 Horário: 14:10 Local: Usf Jd do Lago Equipe:01 Responsáveis: Enfª Helena Outros itens: _____	Reunião de equipe, processos de trabalho e alinhamento de demandas da população.



INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Qualidade	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: PP-SUS-013 REVISÃO: 03 PÁGINA: 1/2

Data: 12/11/2019
 Local: Rio de Janeiro
 Horário: 14h30
 Assunto: Reunião de Trabalho - Projeto de Lei nº 1.234/2019

1. ASSUNTOS TRATADOS

1.1. Apresentação do Projeto de Lei nº 1.234/2019, que altera a Lei nº 12.345/2010, que dispõe sobre a organização do Ministério da Saúde e das secretarias de saúde, e dá outras providências.

1.2. Discussão sobre a necessidade de adequação do sistema de gestão da qualidade do INTS às novas exigências legais.

1.3. Análise dos impactos da alteração na estrutura organizacional do Ministério da Saúde para o INTS.

1.4. Definição das responsabilidades e atribuições das áreas envolvidas no processo de implementação das mudanças.

1.5. Elaboração do plano de ação para a implementação das mudanças, incluindo prazos e indicadores de desempenho.

1.6. Decisão sobre a necessidade de contratação de consultoria especializada para a implementação das mudanças.

1.7. Encerramento da reunião e definição das próximas etapas do trabalho.

Elaborado por: [Assinatura]



ONTS

20/08/2015

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO

Nome (Obrigatório)

Dezembro do Capim

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

USF Jardim do Lago

Lote:08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/08/2025 Horário: 14:20 às 16:00 Local: Usf Jd do Lago Equipe:01 Responsáveis: Enfª Helena Outros itens: _____	Reunião de equipe sobre processos de trabalho e discussão de casos.



INTS			FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	
Data de emissão:		Código:	Revistação:	
		CP-000.002	Edição 01/01	

Nome: JOYCE MOREIRA DA SILVA / /
 Tipo de função: Assistente / /
 Assunto: Assistência de Qualidade
 Assinatura: [assinatura]
 Data: 10/01/2011

2. ASSUNTO TRATANDO

- (1) Fui encaminhada para a reunião de trabalho com o objetivo de discutir o plano de trabalho para o ano 2011, com a presença de todos os membros da equipe de qualidade, bem como do representante da administração.
- (2) Foi discutido o plano de trabalho para o ano 2011, com a presença de todos os membros da equipe de qualidade, bem como do representante da administração.
- (3) Foi discutido o plano de trabalho para o ano 2011, com a presença de todos os membros da equipe de qualidade, bem como do representante da administração.
- (4) Foi discutido o plano de trabalho para o ano 2011, com a presença de todos os membros da equipe de qualidade, bem como do representante da administração.
- (5) Foi discutido o plano de trabalho para o ano 2011, com a presença de todos os membros da equipe de qualidade, bem como do representante da administração.

[assinatura]
 (Assinatura)

Assinatura do representante da administração

STC



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Maitê

Competência Agosto/25



ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: AGOSTO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/08/2025 Horário: 09h às 10h Local: In loco Equipe: Área 18/20 Responsáveis: Enf Daniela Outros itens:	Reunião Discussão de Casos e devolutiva de Busca Ativa e Matriciamento



DATE		TIME		LOCATION		WIND		TEMP		HUMID		PRESS		SEA		WAVE		VIS		REMARKS		
1	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140	1150	1200	1210	1220	1230	1240	1250	1300	1310
2	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140	1150	1200	1210	1220	1230	1240	1250	1300	1310
3	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140	1150	1200	1210	1220	1230	1240	1250	1300	1310
4	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140	1150	1200	1210	1220	1230	1240	1250	1300	1310
5	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140	1150	1200	1210	1220	1230	1240	1250	1300	1310
6	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140	1150	1200	1210	1220	1230	1240	1250	1300	1310
7	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140	1150	1200	1210	1220	1230	1240	1250	1300	1310
8	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140	1150	1200	1210	1220	1230	1240	1250	1300	1310
9	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140	1150	1200	1210	1220	1230	1240	1250	1300	1310
10	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140	1150	1200	1210	1220	1230	1240	1250	1300	1310
11	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140	1150	1200	1210	1220	1230	1240	1250	1300	1310
12	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140	1150	1200	1210	1220	1230	1240	1250	1300	1310
13	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140	1150	1200	1210	1220	1230	1240	1250	1300	1310
14	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140	1150	1200	1210	1220	1230	1240	1250	1300	1310
15	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140	1150	1200	1210	1220	1230	1240	1250	1300	1310
16	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140	1150	1200	1210	1220	1230	1240	1250	1300	1310
17	10/10/10	0800	0830	1010	1020	1030	1040	1050	1100	1110	1120	1130	1140</									

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: AGOSTO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/08/2025 Horário: 13h às 15h Local: In loco Equipe: Área 18 Responsáveis: Dr Thassiane e Enf Adriana Outros itens:	Grupo voltado ao acompanhamento com hipertensão e diabetes, com foco na educação em saúde, orientações sobre autocuidado, adesão ao tratamento e promoção da qualidade de vida



Nº 000394		Data: 02/08/23	
Assunto: Relatório de Atividade		Assunto: Relatório de Atividade	
1	Relatório de Atividade	2	Relatório de Atividade
3	Relatório de Atividade	4	Relatório de Atividade
5	Relatório de Atividade	6	Relatório de Atividade
7	Relatório de Atividade	8	Relatório de Atividade
9	Relatório de Atividade	10	Relatório de Atividade
11	Relatório de Atividade	12	Relatório de Atividade
13	Relatório de Atividade	14	Relatório de Atividade
15	Relatório de Atividade	16	Relatório de Atividade
17	Relatório de Atividade	18	Relatório de Atividade
19	Relatório de Atividade	20	Relatório de Atividade
21	Relatório de Atividade	22	Relatório de Atividade
23	Relatório de Atividade	24	Relatório de Atividade
25	Relatório de Atividade	26	Relatório de Atividade
27	Relatório de Atividade	28	Relatório de Atividade
29	Relatório de Atividade	30	Relatório de Atividade
31	Relatório de Atividade	32	Relatório de Atividade
33	Relatório de Atividade	34	Relatório de Atividade
35	Relatório de Atividade	36	Relatório de Atividade
37	Relatório de Atividade	38	Relatório de Atividade
39	Relatório de Atividade	40	Relatório de Atividade
41	Relatório de Atividade	42	Relatório de Atividade
43	Relatório de Atividade	44	Relatório de Atividade
45	Relatório de Atividade	46	Relatório de Atividade
47	Relatório de Atividade	48	Relatório de Atividade
49	Relatório de Atividade	50	Relatório de Atividade
51	Relatório de Atividade	52	Relatório de Atividade
53	Relatório de Atividade	54	Relatório de Atividade
55	Relatório de Atividade	56	Relatório de Atividade
57	Relatório de Atividade	58	Relatório de Atividade
59	Relatório de Atividade	60	Relatório de Atividade
61	Relatório de Atividade	62	Relatório de Atividade
63	Relatório de Atividade	64	Relatório de Atividade
65	Relatório de Atividade	66	Relatório de Atividade
67	Relatório de Atividade	68	Relatório de Atividade
69	Relatório de Atividade	70	Relatório de Atividade
71	Relatório de Atividade	72	Relatório de Atividade
73	Relatório de Atividade	74	Relatório de Atividade
75	Relatório de Atividade	76	Relatório de Atividade
77	Relatório de Atividade	78	Relatório de Atividade
79	Relatório de Atividade	80	Relatório de Atividade
81	Relatório de Atividade	82	Relatório de Atividade
83	Relatório de Atividade	84	Relatório de Atividade
85	Relatório de Atividade	86	Relatório de Atividade
87	Relatório de Atividade	88	Relatório de Atividade
89	Relatório de Atividade	90	Relatório de Atividade
91	Relatório de Atividade	92	Relatório de Atividade
93	Relatório de Atividade	94	Relatório de Atividade
95	Relatório de Atividade	96	Relatório de Atividade
97	Relatório de Atividade	98	Relatório de Atividade
99	Relatório de Atividade	100	Relatório de Atividade

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: AGOSTO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/08/2025 Horário: 13h às 15h Local: In loco Equipe: Área 18 Responsáveis: Dr Thassiane e Enf Adriana Outros itens:	Reunião de Equipe: Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.



INTS

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome do Cliente: União de Ensino Superior

Endereço: Av. ...

Cidade: ... Estado: ... CEP: ...

2. AVALIAÇÃO

Item	Descrição	Atende	Observações	Assinatura	Data
1	Política de Qualidade	Sim			
2	Objetivos de Qualidade	Sim			
3	Procedimentos de Qualidade	Sim			
4	Recursos Humanos	Sim			
5	Recursos Materiais	Sim			
6	Recursos Financeiros	Sim			
7	Recursos Tecnológicos	Sim			
8	Processos de Trabalho	Sim			
9	Monitoramento e Controle	Sim			
10	Ações de Melhoria	Sim			

3. CONCLUSÃO

O sistema de gestão da qualidade atende aos requisitos estabelecidos.

Assinatura do Avaliador: [Assinatura]

Data: ...

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 06/08/2025 Horário: 15h às 16h Local: In loco Equipe: Área 20 Responsáveis: Enf Daniela Outros itens:	Reunião de Equipe: Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.



CASH				DATE		PAGE	
NAME OF THE PARTY				AMOUNT		REMARKS	
J. H. Smith				100.00		Paid for rent	
W. B. Jones				50.00		Paid for groceries	
T. A. Brown				25.00		Paid for medicine	
M. C. Davis				75.00		Paid for travel	
R. L. Wilson				150.00		Paid for insurance	
S. K. Moore				30.00		Paid for utilities	
N. P. Taylor				40.00		Paid for repairs	
A. G. White				60.00		Paid for education	
H. M. Black				80.00		Paid for entertainment	
D. E. Green				90.00		Paid for clothing	
C. F. Hall				10.00		Paid for postage	
B. N. King				20.00		Paid for telephone	
L. A. Scott				35.00		Paid for car maintenance	
J. R. Adams				45.00		Paid for food	
K. S. Baker				55.00		Paid for housing	
F. D. Carter				65.00		Paid for health	
G. H. Evans				75.00		Paid for travel	
I. M. Foster				85.00		Paid for insurance	
O. N. Gibson				95.00		Paid for utilities	
P. Q. Harris				105.00		Paid for repairs	
Q. R. Jones				115.00		Paid for education	
R. S. King				125.00		Paid for entertainment	
S. T. Lee				135.00		Paid for clothing	
T. U. Miller				145.00		Paid for postage	
U. V. Nelson				155.00		Paid for telephone	
V. W. Owen				165.00		Paid for car maintenance	
W. X. Parker				175.00		Paid for food	
X. Y. Quinn				185.00		Paid for housing	
Y. Z. Roberts				195.00		Paid for health	
Z. A. Stone				205.00		Paid for travel	
A. B. Taylor				215.00		Paid for insurance	
B. C. White				225.00		Paid for utilities	
C. D. Black				235.00		Paid for repairs	
D. E. Green				245.00		Paid for education	
E. F. Hall				255.00		Paid for entertainment	
F. G. King				265.00		Paid for clothing	
G. H. Lee				275.00		Paid for postage	
H. I. Miller				285.00		Paid for telephone	
I. J. Nelson				295.00		Paid for car maintenance	
J. K. Owen				305.00		Paid for food	
K. L. Parker				315.00		Paid for housing	
L. M. Quinn				325.00		Paid for health	
M. N. Roberts				335.00		Paid for travel	
N. O. Stone				345.00		Paid for insurance	
O. P. Taylor				355.00		Paid for utilities	
P. Q. White				365.00		Paid for repairs	
Q. R. Black				375.00		Paid for education	
R. S. Green				385.00		Paid for entertainment	
S. T. Hall				395.00		Paid for clothing	
T. U. King				405.00		Paid for postage	
U. V. Lee				415.00		Paid for telephone	
V. W. Miller				425.00		Paid for car maintenance	
W. X. Nelson				435.00		Paid for food	
X. Y. Owen				445.00		Paid for housing	
Y. Z. Parker				455.00		Paid for health	
Z. A. Quinn				465.00		Paid for travel	
A. B. Roberts				475.00		Paid for insurance	
B. C. Stone				485.00		Paid for utilities	
C. D. Taylor				495.00		Paid for repairs	
D. E. White				505.00		Paid for education	
E. F. Black				515.00		Paid for entertainment	
F. G. Green				525.00		Paid for clothing	
G. H. Hall				535.00		Paid for postage	
H. I. King				545.00		Paid for telephone	
I. J. Lee				555.00		Paid for car maintenance	
J. K. Miller				565.00		Paid for food	
K. L. Nelson				575.00		Paid for housing	
L. M. Owen				585.00		Paid for health	
M. N. Parker				595.00		Paid for travel	
N. O. Quinn				605.00		Paid for insurance	
O. P. Roberts				615.00		Paid for utilities	
P. Q. Stone				625.00		Paid for repairs	
Q. R. Taylor				635.00		Paid for education	
R. S. White				645.00		Paid for entertainment	
S. T. Black				655.00		Paid for clothing	
T. U. Green				665.00		Paid for postage	
U. V. Hall				675.00		Paid for telephone	
V. W. King				685.00		Paid for car maintenance	
W. X. Lee				695.00		Paid for food	
X. Y. Miller				705.00		Paid for housing	
Y. Z. Nelson				715.00		Paid for health	
Z. A. Owen				725.00		Paid for travel	
A. B. Parker				735.00		Paid for insurance	

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/08/2025 Horário: 09 às 10:30 Local: Associação de Moradores Equipe: Área 18/20 Responsáveis: Enf Adriana/Psicóloga Juliana e ACS Outros itens:	Mentes Brilhantes: Abordagem de temas e roda de conversa diversificada como: saúde educação, segurança, violência e escuta em geral



Formulário de Registro de Atividade de Ensino

Nome do Professor: JOYCE MOREIRA DA SILVA
Data: 02/03/2024

Assunto: Atividade de Ensino de Matemática - Geometria Plana

Nº	Nome	Assunto	Assinatura	Assinatura do Professor
1	João Carlos de Almeida	Geometria Plana		
2	Marcelo de Almeida	Geometria Plana		
3	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
4	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
5	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
6	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
7	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
8	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
9	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
10	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
11	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
12	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
13	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
14	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
15	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
16	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
17	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
18	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
19	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
20	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
21	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
22	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
23	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
24	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
25	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
26	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
27	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
28	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
29	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
30	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
31	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
32	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
33	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
34	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
35	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
36	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
37	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
38	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
39	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
40	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
41	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
42	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
43	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
44	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
45	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
46	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
47	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
48	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
49	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
50	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
51	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
52	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
53	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
54	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
55	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
56	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
57	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
58	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
59	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
60	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
61	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
62	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
63	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
64	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
65	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
66	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
67	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
68	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
69	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
70	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
71	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
72	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
73	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
74	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
75	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
76	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
77	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
78	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
79	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
80	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
81	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
82	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
83	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
84	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
85	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
86	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
87	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
88	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
89	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
90	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
91	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
92	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
93	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
94	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
95	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
96	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
97	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
98	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
99	Roberto de Almeida	Geometria Plana		
100	Roberto de Almeida	Geometria Plana		

Assinatura do Professor: JOYCE MOREIRA DA SILVA

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/08/2025 Horário: 13h às 15h Local: In loco Equipe: Área 18 Responsáveis: Dr Thassiane e Enf Adriana Outros itens:	Grupo voltado ao acompanhamento com hipertensão e diabetes, com foco na educação em saúde, orientações sobre autocuidado, adesão ao tratamento e promoção da qualidade de vida



1600 34th Ave. S.

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/08/2025 Horário: 15h às 16h Local: In loco Equipe: Área 18 Responsáveis: Dr Thassiane/Enf Adriana Outros itens:	Reunião de Equipe: Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.



4

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/08/2025 Horário: 13h às 15h Local: In loco Equipe: Área 20 Responsáveis: Dr Uander e Enf Daniela Outros itens:	Grupo voltado ao acompanhamento com hipertensão e diabetes, com foco na educação em saúde, orientações sobre autocuidado, adesão ao tratamento e promoção da qualidade de vida



15/08/2025

ATA DA PRESEÇA DE CADAUSAR AUTORES MANUTENÇÃO DE CADAUSAR

Realizado em: 15/08/2025 | Hora: 14h00 | Local: Sala 101 | Presença: Joyce Moreira da Silva

Assinatura: _____

Nº	Nome	CPF	Assinatura	Assinatura
1	Joyce Moreira da Silva	010.111.111-11		
2	Adriana Costa	010.111.111-11		
3	Adriana Costa	010.111.111-11		
4	Adriana Costa	010.111.111-11		
5	Adriana Costa	010.111.111-11		
6	Adriana Costa	010.111.111-11		
7	Adriana Costa	010.111.111-11		
8	Adriana Costa	010.111.111-11		
9	Adriana Costa	010.111.111-11		
10	Adriana Costa	010.111.111-11		
11	Adriana Costa	010.111.111-11		
12	Adriana Costa	010.111.111-11		
13	Adriana Costa	010.111.111-11		
14	Adriana Costa	010.111.111-11		
15	Adriana Costa	010.111.111-11		
16	Adriana Costa	010.111.111-11		
17	Adriana Costa	010.111.111-11		
18	Adriana Costa	010.111.111-11		
19	Adriana Costa	010.111.111-11		
20	Adriana Costa	010.111.111-11		
21	Adriana Costa	010.111.111-11		
22	Adriana Costa	010.111.111-11		
23	Adriana Costa	010.111.111-11		
24	Adriana Costa	010.111.111-11		
25	Adriana Costa	010.111.111-11		

Assinatura Responsável pelo Registro: _____

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: AGOSTO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/08/2025 Horário: 15h às 16h Local: In loco Equipe: Área 20 Responsáveis: Dr Uander e Enf Daniela Outros itens:	Reunião de Equipe: Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.



INTS
 Instituto Nacional de Tecnologia e Qualidade

Formulário de Registro de Atividade de Monitoramento de Qualidade

1. IDENTIFICAÇÃO DO MONITORAMENTO

Nome do Monitoramento: Monitoramento de Qualidade da Água

Código: 000000

Local: Rio São João

Data: 10/10/2010

Responsável: Dr. João Silva

2. OBJETIVO DO MONITORAMENTO

Objetivo: Verificar a qualidade da água para consumo humano.

3. LOCAL DO MONITORAMENTO

Local: Rio São João, km 10, município de São João del-Rei, Minas Gerais.

4. EQUIPAMENTOS E MATERIAIS UTILIZADOS

Equipamentos: Kit de análise de água (pH, temperatura, condutividade, etc.).

Materiais: Água destilada, frascos de amostragem, etc.

5. PROCEDIMENTO DE MONITORAMENTO

Procedimento: Coleta de amostras de água em pontos estratégicos ao longo do rio, análise no laboratório de química.

6. RESULTADOS OBTIDOS

Parâmetro	Valor Obtido	Limite Máximo Admissível (LMA)	Observações
pH	7,2	6,5 - 8,5	
Temperatura	22,5 °C	10 - 30 °C	
Condutividade	150 µS/cm	500 µS/cm	
Turbidez	0,5 NTU	5 NTU	
Demanda Química de Oxigênio (DQO)	10 mg/L	100 mg/L	
Demanda Biológica de Oxigênio (DBO)	2 mg/L	5 mg/L	
Nitrogênio Amônio (NH ₄ -N)	0,5 mg/L	1,0 mg/L	
Nitrogênio Nitrato (NO ₃ -N)	1,0 mg/L	10 mg/L	
Fósforo Total (P-T)	0,1 mg/L	0,5 mg/L	

7. CONCLUSÃO

Conclusão: A qualidade da água está dentro dos limites máximos admissíveis para consumo humano.

8. ASSINATURAS

Assinatura do Responsável: Dr. João Silva

Assinatura do Técnico: Dr. Maria Silva

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/08/2025 Horário: 13h às 15h Local: In loco Equipe: Área 18 Responsáveis: Dr Thassiane e Enf Adriana Outros itens:	Grupo voltado ao acompanhamento com hipertensão e diabetes, com foco na educação em saúde, orientações sobre autocuidado, adesão ao tratamento e promoção da qualidade de vida



Date: 12/01/2023		Page: 1	
1	1. The first part of the text is a list of names and dates.	1	1
2	2. The second part of the text is a list of names and dates.	2	2
3	3. The third part of the text is a list of names and dates.	3	3
4	4. The fourth part of the text is a list of names and dates.	4	4
5	5. The fifth part of the text is a list of names and dates.	5	5
6	6. The sixth part of the text is a list of names and dates.	6	6
7	7. The seventh part of the text is a list of names and dates.	7	7
8	8. The eighth part of the text is a list of names and dates.	8	8
9	9. The ninth part of the text is a list of names and dates.	9	9
10	10. The tenth part of the text is a list of names and dates.	10	10
11	11. The eleventh part of the text is a list of names and dates.	11	11
12	12. The twelfth part of the text is a list of names and dates.	12	12
13	13. The thirteenth part of the text is a list of names and dates.	13	13
14	14. The fourteenth part of the text is a list of names and dates.	14	14
15	15. The fifteenth part of the text is a list of names and dates.	15	15
16	16. The sixteenth part of the text is a list of names and dates.	16	16
17	17. The seventeenth part of the text is a list of names and dates.	17	17
18	18. The eighteenth part of the text is a list of names and dates.	18	18
19	19. The nineteenth part of the text is a list of names and dates.	19	19
20	20. The twentieth part of the text is a list of names and dates.	20	20
21	21. The twenty-first part of the text is a list of names and dates.	21	21
22	22. The twenty-second part of the text is a list of names and dates.	22	22
23	23. The twenty-third part of the text is a list of names and dates.	23	23
24	24. The twenty-fourth part of the text is a list of names and dates.	24	24
25	25. The twenty-fifth part of the text is a list of names and dates.	25	25
26	26. The twenty-sixth part of the text is a list of names and dates.	26	26
27	27. The twenty-seventh part of the text is a list of names and dates.	27	27
28	28. The twenty-eighth part of the text is a list of names and dates.	28	28
29	29. The twenty-ninth part of the text is a list of names and dates.	29	29
30	30. The thirtieth part of the text is a list of names and dates.	30	30
31	31. The thirty-first part of the text is a list of names and dates.	31	31
32	32. The thirty-second part of the text is a list of names and dates.	32	32
33	33. The thirty-third part of the text is a list of names and dates.	33	33
34	34. The thirty-fourth part of the text is a list of names and dates.	34	34
35	35. The thirty-fifth part of the text is a list of names and dates.	35	35
36	36. The thirty-sixth part of the text is a list of names and dates.	36	36
37	37. The thirty-seventh part of the text is a list of names and dates.	37	37
38	38. The thirty-eighth part of the text is a list of names and dates.	38	38
39	39. The thirty-ninth part of the text is a list of names and dates.	39	39
40	40. The fortieth part of the text is a list of names and dates.	40	40
41	41. The forty-first part of the text is a list of names and dates.	41	41
42	42. The forty-second part of the text is a list of names and dates.	42	42
43	43. The forty-third part of the text is a list of names and dates.	43	43
44	44. The forty-fourth part of the text is a list of names and dates.	44	44
45	45. The forty-fifth part of the text is a list of names and dates.	45	45
46	46. The forty-sixth part of the text is a list of names and dates.	46	46
47	47. The forty-seventh part of the text is a list of names and dates.	47	47
48	48. The forty-eighth part of the text is a list of names and dates.	48	48
49	49. The forty-ninth part of the text is a list of names and dates.	49	49
50	50. The fiftieth part of the text is a list of names and dates.	50	50

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/08/2025 Horário: 15h às 16h Local: In loco Equipe: Área 18 Responsáveis: Dr Thassiane/Enf Adriana Outros itens:	Reunião de Equipe: Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.



FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION				IDENTIFICATION		RECORDS					
UNIT OF ORIGIN				DATE		TIME					
REPORTING OFFICE				REPORTING OFFICER		REPORTING OFFICER'S TITLE					
SUBJECT				CHARACTER OF CASE		CLASSIFICATION					
 FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION DEPARTMENT OF JUSTICE				REPORT MADE AT: NEW YORK				DATE: 10-10-42			
TITLE: MURDER OF MARTIN LUTHER KING, JR.				FILE NO.: 100-371011				SUB NO.: 100-371011-100			
NAME: JAMES EARL RAY				ALIAS: ALIAS				SEX: M			
BIRTH: 1-5-28				RACE: W				HEIGHT: 5-11			
WEIGHT: 175				EYES: B				HAIR: BRN			
OCCUPATION: BUSINESSMAN				EDUCATION: HS				RELIGION: C			
MARITAL STATUS: M				NUMBER OF CHILDREN: 2				SOCIAL SECURITY NO.: 1-345678901			
SIGNATURE: J. Edgar Hoover				SPECIAL AGENT IN CHARGE				DATE: 10-10-42			
REVIEWED BY: [Signature]				SPECIAL AGENT IN CHARGE				DATE: 10-10-42			

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/08/2025 Horário: 15h às 16h Local: In loco Equipe: Área 20 Responsáveis: Dr Uander/Enf Daniela Outros itens:	Reunião de Equipe: Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.



INTS

Atividade de Aprendizagem (AA) realizada em sala de aula

Disciplina: Física

Assunto: Mecânica

Assessoria de Ensino: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Avaliação: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Gestão: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Infraestrutura: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Comunicação: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Relações Públicas: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Marketing: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Recursos Humanos: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Planejamento: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Qualidade: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Segurança: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Meio Ambiente: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Saúde: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Cultura: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Esportes: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Lazer: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Arte: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Música: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Dança: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Teatro: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Cinema: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Rádio: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de TV: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Internet: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Celular: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Tablet: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Smartwatch: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Fone de Ouvido: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Câmera: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Microfonação: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Iluminação: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Som: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Vídeo: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Animação: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Edição: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Colorização: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Legendagem: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Dublagem: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Efeitos Especiais: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Trilha Sonora: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Música de Fundo: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Narração: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Locução: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Interpretação: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Direção: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Produção: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Montagem: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Distribuição: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Marketing: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Relações Públicas: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Comunicação: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Infraestrutura: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Gestão: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Planejamento: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Qualidade: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Segurança: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Meio Ambiente: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Saúde: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Cultura: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Esportes: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Lazer: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Arte: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Música: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Dança: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Teatro: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Cinema: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Rádio: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de TV: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Internet: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Celular: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Tablet: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Smartwatch: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Fone de Ouvido: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Câmera: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Microfonação: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Iluminação: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Som: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Vídeo: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Animação: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Edição: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Colorização: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Legendagem: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Dublagem: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Efeitos Especiais: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Trilha Sonora: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Música de Fundo: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Narração: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Locução: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Interpretação: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Direção: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Produção: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Montagem: Prof. Dr. João Carlos de Almeida

Assessoria de Distribuição: Prof. Dr. João Carlos de Almeida



ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/08/2025 Horário: 09 às 10:30 Local: In loco Equipe: Área 18/20 Responsáveis: Psicóloga Juliana/Nutricionista Mayara/Enf Adriana e Dentista Aparecida Outros itens:	Ação Agosto Dourado: Em alusão ao Agosto Dourado, a unidade promoveu ação de incentivo à amamentação, com orientações sobre seus benefícios nutricionais, imunológicos e emocionais, reafirmando o compromisso da equipe em apoiar e fortalecer essa prática essencial para a saúde materno-infantil



1

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/08/2025 Horário: 13h às 14h Local: In loco Equipe: Área 18/20 Responsáveis: Enf Daniela/Psicóloga Juliana Outros itens:	Matriciamento/CAPS: Estratégia de apoio entre as equipes e profissionais da unidade da unidade e NASF, voltada à discussão de casos e a construção de condutas para qualificar o cuidado aos usuários.

Matriciamento



INTS

Formulário de Registro de Atividade de Pesquisa e Desenvolvimento (RD)

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Nome do Projeto: Desenvolvimento de um novo produto

Objetivo do Projeto: Desenvolver um novo produto para o mercado

Justificativa: Este projeto tem como objetivo desenvolver um novo produto para o mercado, visando a melhoria da qualidade e a redução dos custos de produção.

2. IDENTIFICAÇÃO DO EQUIPE

Nome do Responsável: Dr. João da Silva

Nome do Coordenador: Dr. Maria da Silva

Nome do Assessor: Dr. Carlos da Silva

3. IDENTIFICAÇÃO DO ORÇAMENTO

Valor do Orçamento: R\$ 100.000,00

Fonte de Recursos: Orçamento do Estado

4. IDENTIFICAÇÃO DO RESULTADO

Resultado: Desenvolvimento de um novo produto

Assinatura: [Assinatura]

5. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO

Nome do Documento: Formulário de Registro de Atividade de Pesquisa e Desenvolvimento (RD)

Assinatura: [Assinatura]

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/08/2025 Horário: 07:30h às 9h Local: In loco Equipe: Área 18/20 Responsáveis: Enf Daniela/Psicóloga Juliana Outros itens:	Grupo infantil de estimulação ao desenvolvimento: Prevenção da violência sexual, com atividades lúdicas que incentivam a fala, a interação, a autonomia e o cuidado com o próprio corpo em um ambiente seguro



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/9H9EY-EQT5S-MZXZZ-C64QX>

[illegible]

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Julho 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/08/2025 Horário: 09:30 às 10:30 Local: In loco Equipe: Área 18/20 Responsáveis: Psicóloga Juliana/Enf Daniela Outros itens:	Grupo de Estimulação e Relaxamento: Grupo voltado á promoção do bem – estar por meio de atividades que estimulam o corpo e mente, com técnicas de relaxamento, alongamento e integração entre os participantes

Grupo de Estimulação e Relaxamento



6

Atividade		Assinatura	
1	Atividade 1		
2	Atividade 2		
3	Atividade 3		
4	Atividade 4		
5	Atividade 5		
6	Atividade 6		
7	Atividade 7		
8	Atividade 8		
9	Atividade 9		
10	Atividade 10		
11	Atividade 11		
12	Atividade 12		
13	Atividade 13		
14	Atividade 14		
15	Atividade 15		
16	Atividade 16		
17	Atividade 17		
18	Atividade 18		
19	Atividade 19		
20	Atividade 20		
21	Atividade 21		
22	Atividade 22		
23	Atividade 23		
24	Atividade 24		
25	Atividade 25		
26	Atividade 26		
27	Atividade 27		
28	Atividade 28		
29	Atividade 29		
30	Atividade 30		
31	Atividade 31		
32	Atividade 32		
33	Atividade 33		
34	Atividade 34		
35	Atividade 35		
36	Atividade 36		
37	Atividade 37		
38	Atividade 38		
39	Atividade 39		
40	Atividade 40		
41	Atividade 41		
42	Atividade 42		
43	Atividade 43		
44	Atividade 44		
45	Atividade 45		
46	Atividade 46		
47	Atividade 47		
48	Atividade 48		
49	Atividade 49		
50	Atividade 50		
51	Atividade 51		
52	Atividade 52		
53	Atividade 53		
54	Atividade 54		
55	Atividade 55		
56	Atividade 56		
57	Atividade 57		
58	Atividade 58		
59	Atividade 59		
60	Atividade 60		
61	Atividade 61		
62	Atividade 62		
63	Atividade 63		
64	Atividade 64		
65	Atividade 65		
66	Atividade 66		
67	Atividade 67		
68	Atividade 68		
69	Atividade 69		
70	Atividade 70		
71	Atividade 71		
72	Atividade 72		
73	Atividade 73		
74	Atividade 74		
75	Atividade 75		
76	Atividade 76		
77	Atividade 77		
78	Atividade 78		
79	Atividade 79		
80	Atividade 80		
81	Atividade 81		
82	Atividade 82		
83	Atividade 83		
84	Atividade 84		
85	Atividade 85		
86	Atividade 86		
87	Atividade 87		
88	Atividade 88		
89	Atividade 89		
90	Atividade 90		
91	Atividade 91		
92	Atividade 92		
93	Atividade 93		
94	Atividade 94		
95	Atividade 95		
96	Atividade 96		
97	Atividade 97		
98	Atividade 98		
99	Atividade 99		
100	Atividade 100		

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: AGOSTO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/08/2025 Horário: 09 às 10:30 Local: In loco Equipe: Área 18/20 Responsáveis: Psicologa Juliana/Nutricionista Mayara/Enf Adriana e Dentista Aparecida Outros itens:	Ação Agosto Lilás: Em alusão ao Agosto Dourado, a unidade promoveu ação de incentivo à amamentação, com orientações sobre seus benefícios nutricionais, imunológicos e emocionais, reafirmando o compromisso da equipe em apoiar e fortalecer essa prática essencial para a saúde materno-infantil



1

08-08-2015

Item	Descrição	Valor	Observações
1	Material de consumo	100,00	
2	Material de consumo	100,00	
3	Material de consumo	100,00	
4	Material de consumo	100,00	
5	Material de consumo	100,00	
6	Material de consumo	100,00	
7	Material de consumo	100,00	
8	Material de consumo	100,00	
9	Material de consumo	100,00	
10	Material de consumo	100,00	
11	Material de consumo	100,00	
12	Material de consumo	100,00	
13	Material de consumo	100,00	
14	Material de consumo	100,00	
15	Material de consumo	100,00	
16	Material de consumo	100,00	
17	Material de consumo	100,00	
18	Material de consumo	100,00	
19	Material de consumo	100,00	
20	Material de consumo	100,00	
21	Material de consumo	100,00	
22	Material de consumo	100,00	
23	Material de consumo	100,00	
24	Material de consumo	100,00	
25	Material de consumo	100,00	
26	Material de consumo	100,00	
27	Material de consumo	100,00	
28	Material de consumo	100,00	
29	Material de consumo	100,00	
30	Material de consumo	100,00	
31	Material de consumo	100,00	
32	Material de consumo	100,00	
33	Material de consumo	100,00	
34	Material de consumo	100,00	
35	Material de consumo	100,00	
36	Material de consumo	100,00	
37	Material de consumo	100,00	
38	Material de consumo	100,00	
39	Material de consumo	100,00	
40	Material de consumo	100,00	
41	Material de consumo	100,00	
42	Material de consumo	100,00	
43	Material de consumo	100,00	
44	Material de consumo	100,00	
45	Material de consumo	100,00	
46	Material de consumo	100,00	
47	Material de consumo	100,00	
48	Material de consumo	100,00	
49	Material de consumo	100,00	
50	Material de consumo	100,00	
51	Material de consumo	100,00	
52	Material de consumo	100,00	
53	Material de consumo	100,00	
54	Material de consumo	100,00	
55	Material de consumo	100,00	
56	Material de consumo	100,00	
57	Material de consumo	100,00	
58	Material de consumo	100,00	
59	Material de consumo	100,00	
60	Material de consumo	100,00	
61	Material de consumo	100,00	
62	Material de consumo	100,00	
63	Material de consumo	100,00	
64	Material de consumo	100,00	
65	Material de consumo	100,00	
66	Material de consumo	100,00	
67	Material de consumo	100,00	
68	Material de consumo	100,00	
69	Material de consumo	100,00	
70	Material de consumo	100,00	
71	Material de consumo	100,00	
72	Material de consumo	100,00	
73	Material de consumo	100,00	
74	Material de consumo	100,00	
75	Material de consumo	100,00	
76	Material de consumo	100,00	
77	Material de consumo	100,00	
78	Material de consumo	100,00	
79	Material de consumo	100,00	
80	Material de consumo	100,00	
81	Material de consumo	100,00	
82	Material de consumo	100,00	
83	Material de consumo	100,00	
84	Material de consumo	100,00	
85	Material de consumo	100,00	
86	Material de consumo	100,00	
87	Material de consumo	100,00	
88	Material de consumo	100,00	
89	Material de consumo	100,00	
90	Material de consumo	100,00	
91	Material de consumo	100,00	
92	Material de consumo	100,00	
93	Material de consumo	100,00	
94	Material de consumo	100,00	
95	Material de consumo	100,00	
96	Material de consumo	100,00	
97	Material de consumo	100,00	
98	Material de consumo	100,00	
99	Material de consumo	100,00	
100	Material de consumo	100,00	

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: AGOSTO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/08/2025 Horário: 13h às 15h Local: In loco Equipe: Área 18 Responsáveis: Dr Thassiane e Enf Adriana Outros itens:	Grupo voltado ao acompanhamento com hipertensão e diabetes, com foco na educação em saúde, orientações sobre autocuidado, adesão ao tratamento e promoção da qualidade de vida



Relatório de Atividade

Atividade: Atividade de Ensino

Disciplina: Atividade de Ensino

Professor: Atividade de Ensino

Assunto: Atividade de Ensino

Objetivo: Atividade de Ensino

Conteúdo: Atividade de Ensino

Metodologia: Atividade de Ensino

Resultado: Atividade de Ensino

Assinatura: Atividade de Ensino

Data: Atividade de Ensino

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/08/2025 Horário: 15h às 16h Local: In loco Equipe: Área 20 Responsáveis: DR Thassiane Enf Daniela Outros itens:	Reunião de Equipe: Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.



SINO		CHECKING IN DATE				CHECKING IN DATE		CHECKING IN DATE	
Name of the person		Name of the person		Name of the person		Name of the person		Name of the person	
Name of the person		Name of the person		Name of the person		Name of the person		Name of the person	
1	Mr. [Name]	2	Mr. [Name]	3	Mr. [Name]	4	Mr. [Name]	5	Mr. [Name]
6	Mr. [Name]	7	Mr. [Name]	8	Mr. [Name]	9	Mr. [Name]	10	Mr. [Name]
11	Mr. [Name]	12	Mr. [Name]	13	Mr. [Name]	14	Mr. [Name]	15	Mr. [Name]
16	Mr. [Name]	17	Mr. [Name]	18	Mr. [Name]	19	Mr. [Name]	20	Mr. [Name]
21	Mr. [Name]	22	Mr. [Name]	23	Mr. [Name]	24	Mr. [Name]	25	Mr. [Name]
26	Mr. [Name]	27	Mr. [Name]	28	Mr. [Name]	29	Mr. [Name]	30	Mr. [Name]
31	Mr. [Name]	32	Mr. [Name]	33	Mr. [Name]	34	Mr. [Name]	35	Mr. [Name]
36	Mr. [Name]	37	Mr. [Name]	38	Mr. [Name]	39	Mr. [Name]	40	Mr. [Name]
41	Mr. [Name]	42	Mr. [Name]	43	Mr. [Name]	44	Mr. [Name]	45	Mr. [Name]
46	Mr. [Name]	47	Mr. [Name]	48	Mr. [Name]	49	Mr. [Name]	50	Mr. [Name]
51	Mr. [Name]	52	Mr. [Name]	53	Mr. [Name]	54	Mr. [Name]	55	Mr. [Name]
56	Mr. [Name]	57	Mr. [Name]	58	Mr. [Name]	59	Mr. [Name]	60	Mr. [Name]
61	Mr. [Name]	62	Mr. [Name]	63	Mr. [Name]	64	Mr. [Name]	65	Mr. [Name]
66	Mr. [Name]	67	Mr. [Name]	68	Mr. [Name]	69	Mr. [Name]	70	Mr. [Name]
71	Mr. [Name]	72	Mr. [Name]	73	Mr. [Name]	74	Mr. [Name]	75	Mr. [Name]
76	Mr. [Name]	77	Mr. [Name]	78	Mr. [Name]	79	Mr. [Name]	80	Mr. [Name]
81	Mr. [Name]	82	Mr. [Name]	83	Mr. [Name]	84	Mr. [Name]	85	Mr. [Name]
86	Mr. [Name]	87	Mr. [Name]	88	Mr. [Name]	89	Mr. [Name]	90	Mr. [Name]
91	Mr. [Name]	92	Mr. [Name]	93	Mr. [Name]	94	Mr. [Name]	95	Mr. [Name]
96	Mr. [Name]	97	Mr. [Name]	98	Mr. [Name]	99	Mr. [Name]	100	Mr. [Name]

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/08/2025 Horário: 15h às 16h Local: In loco Equipe: Área 20 Responsáveis: Dr Uander/Enf Daniela Outros itens:	Reunião de Equipe: Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.



INTS

Formulário de Registro de Atividade

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome do Aluno: JOYCE MOREIRA DA SILVA

Matrícula: 123456789

2. DATA E LOCAL

Data: 10/05/2024

Local: LABORATÓRIO DE FÍSICA

3. TÍTULO DA ATIVIDADE

Experimento de Física: Movimento Uniformemente Variado

4. OBJETIVOS

Verificar a aceleração da gravidade através da queda livre de um corpo.

5. MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

Queda livre, cronômetro, fita métrica, massa, suporte.

6. PROCEDIMENTO EXPERIMENTAL

1. Medir a altura da queda (h) com a fita métrica.
2. Liberar o corpo a partir do repouso e medir o tempo (t) de queda com o cronômetro.
3. Repetir a experiência para diferentes alturas.
4. Calcular a aceleração (a) usando a equação: $a = \frac{2h}{t^2}$.

7. RESULTADOS E ANÁLISE

Os resultados obtidos foram consistentes, demonstrando que a aceleração da gravidade é aproximadamente 9,8 m/s².

8. CONCLUSÃO

A experiência confirmou a teoria da queda livre, mostrando que a aceleração é constante e independente da massa do corpo.

9. ASSINATURAS

Assinatura do Aluno: [Assinatura]

Assinatura do Professor: [Assinatura]

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/08/2025 Horário: 14h às 15h Local: In loco Equipe: Área 18/20 Responsáveis : Enf Daniela Outros itens:	Conselho Gestor: Colegiado participativo da unidade de saúde, composto por representantes dos usuários, trabalhadores e gestão, com caráter consultivo e deliberativo. Atua no acompanhamento, fiscalização e definição de estratégias para o planejamento, organização e aprimoramento dos serviços em todos os níveis de atenção.

Conselho Gestor



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/9H9EY-EQT5S-MZXZZ-C64QX>

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/08/2025 Horário: 07:30 às 08:00 Local: USF JD MAITE Equipe: ÁREA 18 Responsáveis: Juliana (Psicóloga)	Grupo infantil de estimulação ao desenvolvimento: Prevenção da violência sexual, com atividades lúdicas que incentivam a fala, a interação, a autonomia e o cuidado com o próprio corpo em um ambiente seguro



Handwritten text on the right side of the page:

Handwritten text on the right side of the page:

Handwritten text on the right side of the page:

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/08/2025 Horário: 09 às 10:30 Local: Associação de Moradores Equipe: Área 18/20 Responsáveis: Enf Adriana/Psicóloga Juliana e ACS Outros itens:	Mentes Brilhantes: Abordagem de temas e roda de conversa diversificada como: saúde educação, segurança, violência e escuta em geral



ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/08/2025 Horário: 09 às 10:30 Local: Associação de Moradores Equipe: Área 18/20 Responsáveis: Enf Adriana/Psicóloga Juliana e ACS Outros itens:	Mentes Brilhantes: Abordagem de temas e roda de conversa diversificada como: saúde educação, segurança, violência e escuta em geral





ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/08/2025 Horário: 09 às 10:30 Local: Associação de Moradores Equipe: Área 18/20 Responsáveis: Enf Adriana/Psicóloga Juliana e ACS Outros itens:	Mentes Brilhantes: Abordagem de temas e roda de conversa diversificada como: saúde educação, segurança, violência e escuta em geral



[illegible]

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/08/2025 Horário: 07:30 às 08:00 Local: USF JD MAITE Equipe: ÁREA 18 Responsáveis: Juliana (Psicóloga)	Grupo infantil de estimulação ao desenvolvimento: Prevenção da violência sexual, com atividades lúdicas que incentivam a fala, a interação, a autonomia e o cuidado com o próprio corpo em um ambiente seguro



LISTA DE RESPOSTAS DO ALUNO (AS) DO EXAME DE AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS

Nome do Aluno: [] Nº do Documento: [] Data da Prova: []

Disciplina: []

Nº	Resposta	Nota
1	Resposta correta	1,0
2	Resposta correta	1,0
3	Resposta correta	1,0
4	Resposta correta	1,0
5	Resposta correta	1,0
6	Resposta correta	1,0
7	Resposta correta	1,0
8	Resposta correta	1,0
9	Resposta correta	1,0
10	Resposta correta	1,0
11	Resposta correta	1,0
12	Resposta correta	1,0
13	Resposta correta	1,0
14	Resposta correta	1,0
15	Resposta correta	1,0
16	Resposta correta	1,0
17	Resposta correta	1,0
18	Resposta correta	1,0
19	Resposta correta	1,0
20	Resposta correta	1,0
21	Resposta correta	1,0
22	Resposta correta	1,0
23	Resposta correta	1,0
24	Resposta correta	1,0
25	Resposta correta	1,0

Assinatura do Aluno: [Assinatura]

Assinatura do Professor: [Assinatura]

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/08/2025 Horário: 13h às 15h Local: In loco Equipe: Área 20 Responsáveis: Dr Uander e Enf Daniela Outros itens:	Grupo voltado ao acompanhamento com hipertensão e diabetes, com foco na educação em saúde, orientações sobre autocuidado, adesão ao tratamento e promoção da qualidade de vida



Formulário de Registro de Ocorrência (FRO) - Modelo 100

1. Identificação da Ocorrência

2. Descrição da Ocorrência

3. Informações do Autor

4. Informações do Responsável

5. Informações do Local

6. Informações do Tempo

7. Informações do Meio

8. Informações do Resultado

9. Informações do Encaminhamento

10. Informações do Encerramento

11. Informações do Arquivamento

12. Informações do Desfecho

13. Informações do Acompanhamento

14. Informações do Encerramento

15. Informações do Arquivamento

16. Informações do Desfecho

17. Informações do Acompanhamento

18. Informações do Encerramento

19. Informações do Arquivamento

20. Informações do Desfecho

21. Informações do Acompanhamento

22. Informações do Encerramento

23. Informações do Arquivamento

24. Informações do Desfecho

25. Informações do Acompanhamento

26. Informações do Encerramento

27. Informações do Arquivamento

28. Informações do Desfecho

29. Informações do Acompanhamento

30. Informações do Encerramento

31. Informações do Arquivamento

32. Informações do Desfecho

33. Informações do Acompanhamento

34. Informações do Encerramento

35. Informações do Arquivamento

36. Informações do Desfecho

37. Informações do Acompanhamento

38. Informações do Encerramento

39. Informações do Arquivamento

40. Informações do Desfecho

41. Informações do Acompanhamento

42. Informações do Encerramento

43. Informações do Arquivamento

44. Informações do Desfecho

45. Informações do Acompanhamento

46. Informações do Encerramento

47. Informações do Arquivamento

48. Informações do Desfecho

49. Informações do Acompanhamento

50. Informações do Encerramento

51. Informações do Arquivamento

52. Informações do Desfecho

53. Informações do Acompanhamento

54. Informações do Encerramento

55. Informações do Arquivamento

56. Informações do Desfecho

57. Informações do Acompanhamento

58. Informações do Encerramento

59. Informações do Arquivamento

60. Informações do Desfecho

61. Informações do Acompanhamento

62. Informações do Encerramento

63. Informações do Arquivamento

64. Informações do Desfecho

65. Informações do Acompanhamento

66. Informações do Encerramento

67. Informações do Arquivamento

68. Informações do Desfecho

69. Informações do Acompanhamento

70. Informações do Encerramento

71. Informações do Arquivamento

72. Informações do Desfecho

73. Informações do Acompanhamento

74. Informações do Encerramento

75. Informações do Arquivamento

76. Informações do Desfecho

77. Informações do Acompanhamento

78. Informações do Encerramento

79. Informações do Arquivamento

80. Informações do Desfecho

81. Informações do Acompanhamento

82. Informações do Encerramento

83. Informações do Arquivamento

84. Informações do Desfecho

85. Informações do Acompanhamento

86. Informações do Encerramento

87. Informações do Arquivamento

88. Informações do Desfecho

89. Informações do Acompanhamento

90. Informações do Encerramento

91. Informações do Arquivamento

92. Informações do Desfecho

93. Informações do Acompanhamento

94. Informações do Encerramento

95. Informações do Arquivamento

96. Informações do Desfecho

97. Informações do Acompanhamento

98. Informações do Encerramento

99. Informações do Arquivamento

100. Informações do Desfecho

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: Agosto 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 1/08/2025 Horário: 07:30 às 08:00 Local: USF JD MAITE Equipe: Area 18 Responsáveis: Juliana (Psicóloga) e Enf Adriana	GRUPO AURICULOTERAPIA É uma técnica terapêutica derivada da acupuntura que utiliza o mapa auricular, onde pontos específicos da orelha são estimulados para tratar diversas doenças físicas e mentais.



Formulário de Registro de Atividade

Nome do Aluno: _____ **Data:** 11/08/20

Assinatura do Aluno: _____

Nº	Atividade	Assinatura do Aluno	Assinatura do Professor
1	Atividade de Registro de Atividade		
2	Atividade de Registro de Atividade		
3	Atividade de Registro de Atividade		
4	Atividade de Registro de Atividade		
5	Atividade de Registro de Atividade		
6	Atividade de Registro de Atividade		
7	Atividade de Registro de Atividade		
8	Atividade de Registro de Atividade		
9	Atividade de Registro de Atividade		
10	Atividade de Registro de Atividade		
11	Atividade de Registro de Atividade		
12	Atividade de Registro de Atividade		
13	Atividade de Registro de Atividade		
14	Atividade de Registro de Atividade		
15	Atividade de Registro de Atividade		
16	Atividade de Registro de Atividade		
17	Atividade de Registro de Atividade		
18	Atividade de Registro de Atividade		
19	Atividade de Registro de Atividade		
20	Atividade de Registro de Atividade		
21	Atividade de Registro de Atividade		
22	Atividade de Registro de Atividade		
23	Atividade de Registro de Atividade		
24	Atividade de Registro de Atividade		
25	Atividade de Registro de Atividade		
26	Atividade de Registro de Atividade		
27	Atividade de Registro de Atividade		
28	Atividade de Registro de Atividade		
29	Atividade de Registro de Atividade		
30	Atividade de Registro de Atividade		
31	Atividade de Registro de Atividade		
32	Atividade de Registro de Atividade		
33	Atividade de Registro de Atividade		
34	Atividade de Registro de Atividade		
35	Atividade de Registro de Atividade		
36	Atividade de Registro de Atividade		
37	Atividade de Registro de Atividade		
38	Atividade de Registro de Atividade		
39	Atividade de Registro de Atividade		
40	Atividade de Registro de Atividade		
41	Atividade de Registro de Atividade		
42	Atividade de Registro de Atividade		
43	Atividade de Registro de Atividade		
44	Atividade de Registro de Atividade		
45	Atividade de Registro de Atividade		
46	Atividade de Registro de Atividade		
47	Atividade de Registro de Atividade		
48	Atividade de Registro de Atividade		
49	Atividade de Registro de Atividade		
50	Atividade de Registro de Atividade		
51	Atividade de Registro de Atividade		
52	Atividade de Registro de Atividade		
53	Atividade de Registro de Atividade		
54	Atividade de Registro de Atividade		
55	Atividade de Registro de Atividade		
56	Atividade de Registro de Atividade		
57	Atividade de Registro de Atividade		
58	Atividade de Registro de Atividade		
59	Atividade de Registro de Atividade		
60	Atividade de Registro de Atividade		
61	Atividade de Registro de Atividade		
62	Atividade de Registro de Atividade		
63	Atividade de Registro de Atividade		
64	Atividade de Registro de Atividade		
65	Atividade de Registro de Atividade		
66	Atividade de Registro de Atividade		
67	Atividade de Registro de Atividade		
68	Atividade de Registro de Atividade		
69	Atividade de Registro de Atividade		
70	Atividade de Registro de Atividade		
71	Atividade de Registro de Atividade		
72	Atividade de Registro de Atividade		
73	Atividade de Registro de Atividade		
74	Atividade de Registro de Atividade		
75	Atividade de Registro de Atividade		
76	Atividade de Registro de Atividade		
77	Atividade de Registro de Atividade		
78	Atividade de Registro de Atividade		
79	Atividade de Registro de Atividade		
80	Atividade de Registro de Atividade		
81	Atividade de Registro de Atividade		
82	Atividade de Registro de Atividade		
83	Atividade de Registro de Atividade		
84	Atividade de Registro de Atividade		
85	Atividade de Registro de Atividade		
86	Atividade de Registro de Atividade		
87	Atividade de Registro de Atividade		
88	Atividade de Registro de Atividade		
89	Atividade de Registro de Atividade		
90	Atividade de Registro de Atividade		
91	Atividade de Registro de Atividade		
92	Atividade de Registro de Atividade		
93	Atividade de Registro de Atividade		
94	Atividade de Registro de Atividade		
95	Atividade de Registro de Atividade		
96	Atividade de Registro de Atividade		
97	Atividade de Registro de Atividade		
98	Atividade de Registro de Atividade		
99	Atividade de Registro de Atividade		
100	Atividade de Registro de Atividade		

Assinatura do Professor: _____



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Nakamura

Competência Agosto/25



USF DR. EDUARDO NAKAMURA

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/08/2025 Horário: 14:00 E Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Responsáveis: Enfª Luana e ACS'S: Aline, Juliana, Joyce, Andreia, Aux. de enfª Marcos INE: 371289	Grupo infantil destinado ao cuidado da criança, desenvolvimento, solicitação de exames e resultados.



LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBISUS

Local: DA UCA - Afonso de Albuquerque () Comunidade () Escola () Distrito: Espírito Santo

Professores: Eliz. Soares Data: 3/11/23

Assinatura: Eliz. Soares

Nº	NOME	CPF	DATA	TTL	ASS.
1	Isaac da Silva Souza	530.390.851/11.09/11/11			
2	Isaac da Silva Souza	031.334.182/13.04/13/13			Rosa
3	Isaac da Silva Souza	031.334.182/13.04/13/13			Rosa
4	Isaac da Silva Souza	031.334.182/13.04/13/13			Rosa
5	Isaac da Silva Souza	031.334.182/13.04/13/13			Rosa
6	Isaac da Silva Souza	031.334.182/13.04/13/13			Rosa
7	Isaac da Silva Souza	031.334.182/13.04/13/13			Rosa
8	Isaac da Silva Souza	031.334.182/13.04/13/13			Rosa
9	Isaac da Silva Souza	031.334.182/13.04/13/13			Rosa
10	Isaac da Silva Souza	031.334.182/13.04/13/13			Rosa

USF DR. EDUARDO NAKAMURA

Lote: AGOSTO/25

Identificação

Descrição da Atividade

Data: 12/08/2025

Horário: 09:00 às 10:30

Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA

Responsáveis: Dr. Luiz Carlos, Enfª Luana e
ACS'S: Aline, Juliana, Joyce, Andreia, Aux. de
enfª Marcos

INE: 371289

Grupo de atendimentos a pacientes com
hipertensão e diabetes e avaliação de exames.



LISTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS URGENTES *Edição 10/2019*

DATA DE EMISSÃO: 10/05/2019 **HORA:** 13:00 **LOCAL:** URGENTE

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: *[Assinatura]* **ASSINATURA DO RECEBENTE:** *[Assinatura]*

DATA DE RECEBIMENTO: 10/05/2019 **HORA DE RECEBIMENTO:** 13:00

Nº	NOME	QT	DI	TI	DT
1	Cláudio Henrique	02	05/05/2019		
2	Adriana Moreira	01	05/05/2019		
3	Adriana Moreira	01	05/05/2019		
4	Adriana Moreira	01	05/05/2019		
5	Adriana Moreira	01	05/05/2019		
6	Adriana Moreira	01	05/05/2019		
7	Adriana Moreira	01	05/05/2019		
8	Adriana Moreira	01	05/05/2019		
9	Adriana Moreira	01	05/05/2019		
10	Adriana Moreira	01	05/05/2019		

USF DR. EDUARDO NAKAMURA

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/08/2025 Horário: 14:00 Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Equipe: Area 8 Responsáveis: Enf. Maria Lucia., Médica Evelyn, ACS's Eronilde, Monique e João, Dentista Fernanda e ASB Tamires	Reunião para atualizar casos de pacientes que precisam de visita domiciliar, pacientes que necessitam de atendimento psicológico, abertura de vagas para dentista e organização para melhor fluxo de agenda.





000453

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/9H9EY-EQT5S-MZXZZ-C64QX>

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO									
LISTA DE PRESEÇA									
Turma									
Data									
Assinatura									
1. <i>[Handwritten signature]</i>									
2. <i>[Handwritten signature]</i>									
3. <i>[Handwritten signature]</i>									
4. <i>[Handwritten signature]</i>									
5. <i>[Handwritten signature]</i>									
6. <i>[Handwritten signature]</i>									
7. <i>[Handwritten signature]</i>									
8. <i>[Handwritten signature]</i>									
9. <i>[Handwritten signature]</i>									
10. <i>[Handwritten signature]</i>									
11. <i>[Handwritten signature]</i>									
12. <i>[Handwritten signature]</i>									
13. <i>[Handwritten signature]</i>									
14. <i>[Handwritten signature]</i>									
15. <i>[Handwritten signature]</i>									
16. <i>[Handwritten signature]</i>									
17. <i>[Handwritten signature]</i>									
18. <i>[Handwritten signature]</i>									
19. <i>[Handwritten signature]</i>									
20. <i>[Handwritten signature]</i>									
21. <i>[Handwritten signature]</i>									
22. <i>[Handwritten signature]</i>									
23. <i>[Handwritten signature]</i>									
24. <i>[Handwritten signature]</i>									
25. <i>[Handwritten signature]</i>									
26. <i>[Handwritten signature]</i>									
27. <i>[Handwritten signature]</i>									
28. <i>[Handwritten signature]</i>									
29. <i>[Handwritten signature]</i>									
30. <i>[Handwritten signature]</i>									
31. <i>[Handwritten signature]</i>									
32. <i>[Handwritten signature]</i>									
33. <i>[Handwritten signature]</i>									
34. <i>[Handwritten signature]</i>									
35. <i>[Handwritten signature]</i>									
36. <i>[Handwritten signature]</i>									
37. <i>[Handwritten signature]</i>									
38. <i>[Handwritten signature]</i>									
39. <i>[Handwritten signature]</i>									
40. <i>[Handwritten signature]</i>									
41. <i>[Handwritten signature]</i>									
42. <i>[Handwritten signature]</i>									
43. <i>[Handwritten signature]</i>									
44. <i>[Handwritten signature]</i>									
45. <i>[Handwritten signature]</i>									
46. <i>[Handwritten signature]</i>									
47. <i>[Handwritten signature]</i>									
48. <i>[Handwritten signature]</i>									
49. <i>[Handwritten signature]</i>									
50. <i>[Handwritten signature]</i>									
51. <i>[Handwritten signature]</i>									
52. <i>[Handwritten signature]</i>									
53. <i>[Handwritten signature]</i>									
54. <i>[Handwritten signature]</i>									
55. <i>[Handwritten signature]</i>									
56. <i>[Handwritten signature]</i>									
57. <i>[Handwritten signature]</i>									
58. <i>[Handwritten signature]</i>									
59. <i>[Handwritten signature]</i>									
60. <i>[Handwritten signature]</i>									
61. <i>[Handwritten signature]</i>									
62. <i>[Handwritten signature]</i>									
63. <i>[Handwritten signature]</i>									
64. <i>[Handwritten signature]</i>									
65. <i>[Handwritten signature]</i>									
66. <i>[Handwritten signature]</i>									
67. <i>[Handwritten signature]</i>									
68. <i>[Handwritten signature]</i>									
69. <i>[Handwritten signature]</i>									
70. <i>[Handwritten signature]</i>									
71. <i>[Handwritten signature]</i>									
72. <i>[Handwritten signature]</i>									
73. <i>[Handwritten signature]</i>									
74. <i>[Handwritten signature]</i>									
75. <i>[Handwritten signature]</i>									
76. <i>[Handwritten signature]</i>									
77. <i>[Handwritten signature]</i>									
78. <i>[Handwritten signature]</i>									
79. <i>[Handwritten signature]</i>									
80. <i>[Handwritten signature]</i>									
81. <i>[Handwritten signature]</i>									
82. <i>[Handwritten signature]</i>									
83. <i>[Handwritten signature]</i>									
84. <i>[Handwritten signature]</i>									
85. <i>[Handwritten signature]</i>									
86. <i>[Handwritten signature]</i>									
87. <i>[Handwritten signature]</i>									
88. <i>[Handwritten signature]</i>									
89. <i>[Handwritten signature]</i>									
90. <i>[Handwritten signature]</i>									
91. <i>[Handwritten signature]</i>									
92. <i>[Handwritten signature]</i>									
93. <i>[Handwritten signature]</i>									
94. <i>[Handwritten signature]</i>									
95. <i>[Handwritten signature]</i>									
96. <i>[Handwritten signature]</i>									
97. <i>[Handwritten signature]</i>									
98. <i>[Handwritten signature]</i>									
99. <i>[Handwritten signature]</i>									
100. <i>[Handwritten signature]</i>									

CS Digitalizada com CamScanner



USF DR. EDUARDO NAKAMURA

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/08/2025 Horário: 14:00 Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Equipe: Area 8 Responsáveis: aux de enfermagem Selma, Enf. Maria Lucia., Médica Evelyn, ACS's Eronilde, Monique , Sidlene e João, Dentista Fernanda e asb Tamires	Reunião para alinhamento de fluxos, pedidos de exames domiciliares, apuração de produção, busca ativa de gestantes.
	

[illegible]

USF DR. EDUARDO NAKAMURA
Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/08/2025 Horário: 10:00 Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Equipe: Area 7 Responsáveis: Enf. Mariangela, Dr. Adriano, ACS'S: Marcos, genival, jozilene e Cleiton, Dentista Danissa e ASB Sabrina	Reunião para alinhamento das visitas domiciliares, pacientes com atendimentos psicológicos e fluxos da unidade.



INTS **FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE**

DATA DE EMISSÃO: _____ CÓDIGO: _____ IDENTIFICADOR: _____
 PROCESSO: _____

PARTICIPANTES

- JOYCE MOREIRA DA SILVA FLAVIA
- JOYCE MOREIRA DA SILVA FLAVIA
- JOYCE MOREIRA DA SILVA FLAVIA
- JOYCE MOREIRA DA SILVA FLAVIA
- JOYCE MOREIRA DA SILVA FLAVIA
- JOYCE MOREIRA DA SILVA FLAVIA
- JOYCE MOREIRA DA SILVA FLAVIA
- JOYCE MOREIRA DA SILVA FLAVIA

ASSINATURAS

INTS **CÓDIGO** _____

USF DR. EDUARDO NAKAMURA

Lote: AGOSTO/25

Identificação

Descrição da Atividade

Data: 22/08/2025

Horário: 09:00 E

Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA

Responsáveis: Dr. Luiz Carlos, Enfª

Luana e ACS'S: Aline, Juliana, Joyce,

Andreia, Aux. de enfª Marcos

INE: 371289

Grupo de atendimentos a pacientes com hipertensão e diabetes, solicitação e avaliação de exames.



[illegible]

USF DR. EDUARDO NAKAMURA		Lote: AGOSTO/25
Identificação		Descrição da Atividade
Data: 07/08/2025 Horário: 10:00 Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Responsáveis: Dr. Damaris, E ACS'S: Ives, Rosemeire, Aux. de enfª Ana Cristina INE: 371319		Grupo de atendimentos a pacientes com hipertensão e diabetes, solicitação e avaliação de exames.
		

The image shows a handwritten document, likely a form or ledger, with a table structure. The table has several columns and rows, with handwritten text in Portuguese. The text is written in blue ink. The document is oriented vertically, but the text is written horizontally. The table has a header row with the following text: "Nº", "Data", "Descrição", "Valor", "Total", "Assinatura", "Rubrica". Below the header, there are several rows of data. The first row of data has the following values: "1", "10/01/2019", "Pagamento de aluguel", "R\$ 1.000,00", "R\$ 1.000,00", and a signature. The second row has: "2", "11/01/2019", "Pagamento de aluguel", "R\$ 1.000,00", "R\$ 2.000,00", and a signature. The third row has: "3", "12/01/2019", "Pagamento de aluguel", "R\$ 1.000,00", "R\$ 3.000,00", and a signature. The fourth row has: "4", "13/01/2019", "Pagamento de aluguel", "R\$ 1.000,00", "R\$ 4.000,00", and a signature. The fifth row has: "5", "14/01/2019", "Pagamento de aluguel", "R\$ 1.000,00", "R\$ 5.000,00", and a signature. The sixth row has: "6", "15/01/2019", "Pagamento de aluguel", "R\$ 1.000,00", "R\$ 6.000,00", and a signature. The seventh row has: "7", "16/01/2019", "Pagamento de aluguel", "R\$ 1.000,00", "R\$ 7.000,00", and a signature. The eighth row has: "8", "17/01/2019", "Pagamento de aluguel", "R\$ 1.000,00", "R\$ 8.000,00", and a signature. The ninth row has: "9", "18/01/2019", "Pagamento de aluguel", "R\$ 1.000,00", "R\$ 9.000,00", and a signature. The tenth row has: "10", "19/01/2019", "Pagamento de aluguel", "R\$ 1.000,00", "R\$ 10.000,00", and a signature. The document is signed by "JOYCE MOREIRA DA SILVA" and has a date of "19/01/2019".

Nº	Data	Descrição	Valor	Total	Assinatura	Rubrica
1	10/01/2019	Pagamento de aluguel	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	[Signature]	[Rubric]
2	11/01/2019	Pagamento de aluguel	R\$ 1.000,00	R\$ 2.000,00	[Signature]	[Rubric]
3	12/01/2019	Pagamento de aluguel	R\$ 1.000,00	R\$ 3.000,00	[Signature]	[Rubric]
4	13/01/2019	Pagamento de aluguel	R\$ 1.000,00	R\$ 4.000,00	[Signature]	[Rubric]
5	14/01/2019	Pagamento de aluguel	R\$ 1.000,00	R\$ 5.000,00	[Signature]	[Rubric]
6	15/01/2019	Pagamento de aluguel	R\$ 1.000,00	R\$ 6.000,00	[Signature]	[Rubric]
7	16/01/2019	Pagamento de aluguel	R\$ 1.000,00	R\$ 7.000,00	[Signature]	[Rubric]
8	17/01/2019	Pagamento de aluguel	R\$ 1.000,00	R\$ 8.000,00	[Signature]	[Rubric]
9	18/01/2019	Pagamento de aluguel	R\$ 1.000,00	R\$ 9.000,00	[Signature]	[Rubric]
10	19/01/2019	Pagamento de aluguel	R\$ 1.000,00	R\$ 10.000,00	[Signature]	[Rubric]

USF DR. EDUARDO NAKAMURA

Lote: AGOSTO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/08/2025 Horário: 09:00 E Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Responsáveis: Dr. Evelyn ,ACS Eronilde, Monique e João, Aux. de enfª Ana cristina INE:371300	Grupo de atendimentos a pacientes com hipertensão e diabetes, solicitação e avaliação de exames.



INTS

Formulário de Registro de Atividade

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: JOYCE MOREIRA DA SILVA

CPF: 000.000.000-00

Endereço: Rua da Liberdade, 123 - Centro - São Paulo/SP

CEP: 01234-567

2. DATA E LOCAL DA ATIVIDADE

Data: 10/10/2023

Local: Centro de Treinamento

3. OBJETIVO DA ATIVIDADE

Realizar o curso de Introdução à Programação em Python.

4. DESENVOLVIMENTO DA ATIVIDADE

Nº	Descrição da Atividade	Tempo Estimado (min)	Tempo Realizado (min)	Observações
1	Boas-vindas e apresentação do curso	10	10	
2	Instalação do Python e IDE	20	20	
3	Introdução à sintaxe de Python	30	30	
4	Exercícios práticos de sintaxe	20	20	
5	Revisão e perguntas	10	10	
6	Total	90	90	

5. ASSINATURAS

Assinatura do Instrutor: [Assinatura]

Assinatura do Aluno: [Assinatura]



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Recanto São José

Competência Agosto/25



ESF RECANTO SÃO JOSE

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: UNIDADE Equipe: _____ Responsáveis: Dra. Camila Outros itens: ACS Jessica/JANAINA	GRUPO HIPERTENSOS E DIABÉTICOS • Foco na alimentação equilibrada • Estilo de vida saudável • Exercícios físicos



ESF RECANTO SÃO JOSÉ

Lote:08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: UNIDADE Equipe: _____ Responsáveis: Dra. Camila Outros itens: ACS Jessica /JANAINA	GRUPO HIPERTENSOS E DIABÉTICOS • CUIDADOS COM A SAÚDE



ESF RECANTO SÃO JOSÉ

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: UNIDADE Equipe: _____ Responsáveis: Dra. Camila Outros itens: ACS Jessica	GRUPO HIPERTENSOS E DIABÉTICOS • SOLICITAÇÃO DE EXAMES PARA ACOMPANHAMENTO. • RENOVAÇÃO DE RECEITAS



LISTA DE PRESENCAS DE GRUPOS URSUS						
N	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	Adriana Maria de Jesus	22.07.60	055.886.814-20		Rua 3.2	25.11.14
2	Fernando Maria de Jesus	08.08.60	166.821.381-20		Rua 3.2	03.10.14
3	Valdeci Santos de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
4	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
5	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
6	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
7	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
8	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
9	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
10	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
11	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
12	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
13	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
14	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
15	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
16	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
17	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
18	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
19	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
20	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
21	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
22	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
23	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
24	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14
25	Adriana Maria de Jesus	14.03.66	162.860.738-20		Rua 3.2	16.11.14

ESF RECANTO SÃO JOSÉ

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: UNIDADE Equipe: _____ Responsáveis: Dra. Camila Outros itens: ACS Jessica	GRUPO HIPERTENSOS E DIABÉTICOS • ACOMPANHAMENTO DA PRESSÃO ARTERIAL • ORIENTAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO PARA OS DIABÉTICOS.



1

ESF RECANTO SÃO JOSÉ

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data:07/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: UNIDADE Equipe: _____ Responsáveis: ENF.VEÔNICA Outros itens:	GRUPO ORIENTAÇÃO DE EXAMES



Forma de Atualização de Dados (Atualização de Dados de Matrícula)
Participantes Participantes: Matrícula

nome: Quintessence de Gramma

Pré-Atividade (N.º Matrícula)

grupo: 02/03/23

Nº	Nome	Idade	Sexo	Pré-Atividade (N.º Matrícula)	Pré-Atividade (N.º Matrícula)
1	Allyssa Monique de Castro Gonçalves	10.04.21	F	23.06.21	23.06.21
2	Poliana de Castro Gonçalves	07.09.04	F	23.06.21	23.06.21
3	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
4	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
5	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
6	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
7	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
8	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
9	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
10	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
11	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
12	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
13	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
14	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
15	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
16	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
17	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
18	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
19	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
20	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
21	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
22	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
23	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
24	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
25	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
26	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
27	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
28	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
29	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
30	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
31	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
32	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
33	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
34	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
35	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
36	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
37	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
38	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21
39	Marcelo de Jesus	23.09.84	M	23.06.21	23.06.21
40	Adriana de Jesus	04.08.88	F	23.06.21	23.06.21

[Assinatura]
14/06/23

Assinatura do responsável pelo Grupo:

ESF RECANTO SÃO JOSÉ**Lote: 08**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: UNIDADE Equipe: _____ Responsáveis: ENF.VERÔNICA Outros itens:	GRUPO ORIENTAÇÃO DE EXAMES



Validade: 14/08/2014



Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Nº

NOME

DN

CNPJ

TELEFONE

ENDERÇO

ASSINATURA

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

ESF RECANTO SÃO JOSÉ

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: UNIDADE Equipe: _____ Responsáveis: ENF.VERÔNICA Outros itens:	GRUPO ORIENTAÇÃO DE EXAMES



LISTA DE PRESENCAS DE GRUPOS UBSUSF: Alcântara - São José



Local da Atividade: Unidade de Saúde - 1140 Carandiru - 1140 Carandiru - 1140 Carandiru
 Professores Participantes: Elaine M. de Almeida

Período de Atividade: 11/04/2015

Assinatura do Responsável pelo Grupo: Elaine M. de Almeida

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	Valdineia Costa da Silva	14.10.74	74.282.200-39	---	---	Valdineia Costa da Silva
2	Gláucia Damasceno Paula Soares	26.10.72	62.523.200-20	---	---	Gláucia Damasceno Paula Soares
3	Chantaldo Pereira Almeida	24.12.70	61.247.453-78	---	---	Chantaldo Pereira Almeida
4	Adriana Maria, Souza da Silva	05.07.73	63.241.178-31	---	---	Adriana Maria, Souza da Silva
5	Francine Carmo de Almeida Silva	19.12.1975	057.536.197-19	---	---	Francine Carmo de Almeida Silva
6	Regina Souza Silva	25.10.74	43.307.020-75	---	---	Regina Souza Silva
7	Paula de Almeida Costa Silva	29.03.72	212.120.998-42	---	---	Paula de Almeida Costa Silva
8	Andréia Figueiredo	15.04.78	201.188.028-34	---	---	Andréia Figueiredo
9	Valdineia Damasceno Paula Soares	14.10.74	74.282.200-39	---	---	Valdineia Damasceno Paula Soares
10	Gláucia Damasceno Paula Soares	26.10.72	62.523.200-20	---	---	Gláucia Damasceno Paula Soares
11	Chantaldo Pereira Almeida	24.12.70	61.247.453-78	---	---	Chantaldo Pereira Almeida
12	Adriana Maria, Souza da Silva	05.07.73	63.241.178-31	---	---	Adriana Maria, Souza da Silva
13	Francine Carmo de Almeida Silva	19.12.1975	057.536.197-19	---	---	Francine Carmo de Almeida Silva
14	Regina Souza Silva	25.10.74	43.307.020-75	---	---	Regina Souza Silva
15	Paula de Almeida Costa Silva	29.03.72	212.120.998-42	---	---	Paula de Almeida Costa Silva
16	Andréia Figueiredo	15.04.78	201.188.028-34	---	---	Andréia Figueiredo
17	Valdineia Damasceno Paula Soares	14.10.74	74.282.200-39	---	---	Valdineia Damasceno Paula Soares
18	Gláucia Damasceno Paula Soares	26.10.72	62.523.200-20	---	---	Gláucia Damasceno Paula Soares
19	Chantaldo Pereira Almeida	24.12.70	61.247.453-78	---	---	Chantaldo Pereira Almeida
20	Adriana Maria, Souza da Silva	05.07.73	63.241.178-31	---	---	Adriana Maria, Souza da Silva
21	Francine Carmo de Almeida Silva	19.12.1975	057.536.197-19	---	---	Francine Carmo de Almeida Silva
22	Regina Souza Silva	25.10.74	43.307.020-75	---	---	Regina Souza Silva
23	Paula de Almeida Costa Silva	29.03.72	212.120.998-42	---	---	Paula de Almeida Costa Silva
24	Andréia Figueiredo	15.04.78	201.188.028-34	---	---	Andréia Figueiredo
25	Valdineia Damasceno Paula Soares	14.10.74	74.282.200-39	---	---	Valdineia Damasceno Paula Soares

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: UNIDADE Equipe: _____ Responsáveis: ENF.VERÔNICA Outros itens:	ORIENTAÇÃO DE EXAMES



0657

25-205

Parabodo Q'eq'Matz'ul, I. I. Toledo

[illegible]

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/08/2025 Horário: 14:15 às 16:00 Local: UNIDADE Equipe: _____ Responsáveis: ENF. VERÔNICA Outros itens:	REUNIÃO DE EQUIPE • Planejamento p/visitas na area3 • Faltas (regulação) • Busca ativa de vacinas e consultas



STN

* Encargado sobre o Posto
 * Encargado para visitas no município
 * Manifestação para obter registro de nascimento
 * Faltas Regulares
 * Atendimento ao cidadão
 * Serviço de Atendimento ao cidadão

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: UNIDADE Equipe: _____ Responsáveis: Dra. Camila Outros itens:	REUNIÃO DE EQUIPE • Discussão de casos saúde mental para matriciamento no dia 13/08/2025 (CAPS) • Resolução de casos micros: 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 9.



10/08/25

INTS

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE PRESENCIA DE EQUIPE

LISTA DE PRESENCIA		LOCAL: 08	
FUNDOS: 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		Data: 10/08/25	
FUNDOS: 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		Data: 10/08/25	

Nº	Nome do Participante	Assinatura	Data	Assinatura (Assinante)
1	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
2	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
3	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
4	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
5	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
6	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
7	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
8	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
9	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
10	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
11	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
12	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
13	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
14	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
15	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
16	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
17	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
18	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
19	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
20	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
21	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
22	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
23	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
24	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
25	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
26	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
27	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
28	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
29	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
30	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
31	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
32	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
33	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
34	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
35	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
36	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
37	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
38	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
39	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
40	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
41	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
42	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
43	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
44	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
45	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
46	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
47	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
48	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
49	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
50	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
51	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
52	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
53	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
54	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
55	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
56	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
57	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
58	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
59	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
60	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
61	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
62	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
63	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
64	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
65	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
66	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
67	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
68	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
69	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
70	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
71	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
72	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
73	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
74	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
75	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
76	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
77	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
78	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
79	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
80	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
81	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
82	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
83	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
84	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
85	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
86	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
87	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
88	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
89	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
90	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
91	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
92	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
93	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
94	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
95	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
96	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
97	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
98	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
99	JOYCE MOREIRA DA SILVA			
100	JOYCE MOREIRA DA SILVA			

- Dokument des Landesarchivs (Landesarchiv, Provinz Brandenburg)
 vom 13.10.1915 (1915)
 - Beschreibung des Landesarchivs (Landesarchiv, Provinz Brandenburg)
 - Beschreibung des Landesarchivs (Landesarchiv, Provinz Brandenburg)
 - Beschreibung des Landesarchivs (Landesarchiv, Provinz Brandenburg)

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/08/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: UNIDADE Equipe: _____ Responsáveis: ENF.VERÔNICA Outros itens:	REUNIÃO DE EQUIPE - Ausência da enfermeira Verônica na unidade toda segunda feira. - Falado sobre a proibição de entrada de pessoas não autorizadas no piso superior.



STRENGTH

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/9H9EY-EQT5S-MXZZZ-C64Q>

1. Definição de Educação Especial em Saúde
 É toda e qualquer prática educativa que visa proporcionar a educação especial para os alunos com necessidades especiais de aprendizagem, visando a sua integração social e acadêmica.

2. Objetivos da Educação Especial em Saúde
 a) Promover a aprendizagem dos alunos com necessidades especiais de aprendizagem, visando a sua integração social e acadêmica.
 b) Proporcionar a educação especial para os alunos com necessidades especiais de aprendizagem, visando a sua integração social e acadêmica.

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/08/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: UNIDADE Equipe: _____ Responsáveis: ENF.VERÔNICA Outros itens:	REUNIÃO DE EQUIPE • Apresentação da ACS da área 03 • Reforço dos indicadores, visitas dos ACS, gestantes. Etc... • Atualização do cadastro e as condições dos indivíduos. • Fluxo p/vasectomia e laqueadura, fluxo coleta.



[illegible]

Folha 1 de 1		Data: 10/05/2023	
Assunto: Relatório de Atividade		Assinatura: [Assinatura]	
Relatório de Atividade Atividade realizada em 10/05/2023, com duração de 1h30min. Objetivo: Avaliar o desempenho dos alunos em relação ao conteúdo estudado. Metodologia: Aplicação de uma prova escrita com questões de múltipla escolha e dissertativas. Resultados: Os alunos apresentaram bom desempenho, com acertos variando entre 70% e 90%. Observações: Alguns alunos apresentaram dificuldades em interpretar as questões dissertativas. Conclusão: A atividade foi realizada com sucesso, permitindo avaliar o conhecimento dos alunos e identificar áreas para melhoria.			
Assinatura do Aluno:		Assinatura do Professor:	
Data: 10/05/2023		Data: 10/05/2023	

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/08/2025 Horário: 10:00 às 11:00 Local: UNIDADE Equipe: _____ Responsáveis: ENF. VERÔNICA Outros itens: Dra. Camila, Psicólogo Kaique, ACS, ADM e Aux. Enfermagem.	AÇÃO AGOSTO DOURADO E LILIÁS • DOURADO: Conscientização do aleitamento materno • LILÁS: Campanha de conscientização e combate à violência contra mulher.



10/08/2017

LISTA DE PRESENCAS DE GRUPOS UBISUS | Tel com Br. José Lopes

Local de trabalho: Unidade de Saúde (11a Comunidade) | Rua Paulo | Caixa Postal | 11111-111
 Profissional Participante: Dr. Joyce Moreira da Silva | 11111-111 | 11111-111

Nº	NOME	IM	CPF	TELEFONE	ASSINATURA
1	Dr. Joyce Moreira da Silva		111.111.111-11		
2	Dr. Joyce Moreira da Silva		111.111.111-11		
3	Dr. Joyce Moreira da Silva		111.111.111-11		
4	Dr. Joyce Moreira da Silva		111.111.111-11		
5	Dr. Joyce Moreira da Silva		111.111.111-11		
6	Dr. Joyce Moreira da Silva		111.111.111-11		
7	Dr. Joyce Moreira da Silva		111.111.111-11		
8	Dr. Joyce Moreira da Silva		111.111.111-11		
9	Dr. Joyce Moreira da Silva		111.111.111-11		
10	Dr. Joyce Moreira da Silva		111.111.111-11		
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					



Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Revista

Competência Agosto/25



ESF JARDIM REVISTA

Lote: AGOSTO 25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/08/2025 Horário: 13:00 Local: USF Jardim Revista Equipe: 40 INE: 0001685406 Responsáveis: Enf. Samira e Francisco Horungan Outros itens: _____	Grupo de inserção de Implanon, método contraceptivo altamente eficaz, usado para prevenir a gravidez



Handwritten signature and stamp of the Registrar, Government of Karnataka, Bangalore.

USF

Lote: 08

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/08/2025 Horário: 08:00 Local: USF Jardim Revista Equipe: 40 INE: 0001685406 Responsáveis: Enf. Samira e Francisco Horungan Outros itens: _____	grupo criado para ajudar pessoas com hipertensão e diabetes a cuidarem melhor da sua saúde.



Lista de Presença					
Local do Ator () Na Unidade de Ensino () Na Construção () Na Escola () Outros Específicos ()					
Professores Participantes	Nome	Data	CPF	Assinatura	Assinatura
1	Prof. Maria da Silva	20/03/17	555.444.444		
2	Prof. João da Silva	20/03/17	555.444.444		
3	Prof. Carlos da Silva	20/03/17	555.444.444		
4	Prof. Ana da Silva	20/03/17	555.444.444		
5	Prof. Roberto da Silva	20/03/17	555.444.444		
6	Prof. Mariana da Silva	20/03/17	555.444.444		
7	Prof. Lucas da Silva	20/03/17	555.444.444		
8	Prof. Helena da Silva	20/03/17	555.444.444		
9	Prof. Gabriel da Silva	20/03/17	555.444.444		
10	Prof. Sofia da Silva	20/03/17	555.444.444		
11	Prof. Pedro da Silva	20/03/17	555.444.444		
12	Prof. Juliana da Silva	20/03/17	555.444.444		
13	Prof. Vinícius da Silva	20/03/17	555.444.444		
14	Prof. Maria da Silva	20/03/17	555.444.444		
15	Prof. João da Silva	20/03/17	555.444.444		
16	Prof. Carlos da Silva	20/03/17	555.444.444		
17	Prof. Ana da Silva	20/03/17	555.444.444		
18	Prof. Roberto da Silva	20/03/17	555.444.444		
19	Prof. Mariana da Silva	20/03/17	555.444.444		
20	Prof. Lucas da Silva	20/03/17	555.444.444		
21	Prof. Helena da Silva	20/03/17	555.444.444		
22	Prof. Gabriel da Silva	20/03/17	555.444.444		
23	Prof. Sofia da Silva	20/03/17	555.444.444		
24	Prof. Pedro da Silva	20/03/17	555.444.444		
25	Prof. Juliana da Silva	20/03/17	555.444.444		
26	Prof. Vinícius da Silva	20/03/17	555.444.444		
27	Prof. Maria da Silva	20/03/17	555.444.444		
28	Prof. João da Silva	20/03/17	555.444.444		
29	Prof. Carlos da Silva	20/03/17	555.444.444		
30	Prof. Ana da Silva	20/03/17	555.444.444		
31	Prof. Roberto da Silva	20/03/17	555.444.444		
32	Prof. Mariana da Silva	20/03/17	555.444.444		
33	Prof. Lucas da Silva	20/03/17	555.444.444		
34	Prof. Helena da Silva	20/03/17	555.444.444		
35	Prof. Gabriel da Silva	20/03/17	555.444.444		
36	Prof. Sofia da Silva	20/03/17	555.444.444		
37	Prof. Pedro da Silva	20/03/17	555.444.444		
38	Prof. Juliana da Silva	20/03/17	555.444.444		
39	Prof. Vinícius da Silva	20/03/17	555.444.444		
40	Prof. Maria da Silva	20/03/17	555.444.444		
41	Prof. João da Silva	20/03/17	555.444.444		
42	Prof. Carlos da Silva	20/03/17	555.444.444		
43	Prof. Ana da Silva	20/03/17	555.444.444		
44	Prof. Roberto da Silva	20/03/17	555.444.444		
45	Prof. Mariana da Silva	20/03/17	555.444.444		
46	Prof. Lucas da Silva	20/03/17	555.444.444		
47	Prof. Helena da Silva	20/03/17	555.444.444		
48	Prof. Gabriel da Silva	20/03/17	555.444.444		
49	Prof. Sofia da Silva	20/03/17	555.444.444		
50	Prof. Pedro da Silva	20/03/17	555.444.444		
51	Prof. Juliana da Silva	20/03/17	555.444.444		
52	Prof. Vinícius da Silva	20/03/17	555.444.444		
53	Prof. Maria da Silva	20/03/17	555.444.444		
54	Prof. João da Silva	20/03/17	555.444.444		
55	Prof. Carlos da Silva	20/03/17	555.444.444		
56	Prof. Ana da Silva	20/03/17	555.444.444		
57	Prof. Roberto da Silva	20/03/17	555.444.444		
58	Prof. Mariana da Silva	20/03/17	555.444.444		
59	Prof. Lucas da Silva	20/03/17	555.444.444		
60	Prof. Helena da Silva	20/03/17	555.444.444		
61	Prof. Gabriel da Silva	20/03/17	555.444.444		
62	Prof. Sofia da Silva	20/03/17	555.444.444		
63	Prof. Pedro da Silva	20/03/17	555.444.444		
64	Prof. Juliana da Silva	20/03/17	555.444.444		
65	Prof. Vinícius da Silva	20/03/17	555.444.444		
66	Prof. Maria da Silva	20/03/17	555.444.444		
67	Prof. João da Silva	20/03/17	555.444.444		
68	Prof. Carlos da Silva	20/03/17	555.444.444		
69	Prof. Ana da Silva	20/03/17	555.444.444		
70	Prof. Roberto da Silva	20/03/17	555.444.444		
71	Prof. Mariana da Silva	20/03/17	555.444.444		
72	Prof. Lucas da Silva	20/03/17	555.444.444		
73	Prof. Helena da Silva	20/03/17	555.444.444		
74	Prof. Gabriel da Silva	20/03/17	555.444.444		
75	Prof. Sofia da Silva	20/03/17	555.444.444		
76	Prof. Pedro da Silva	20/03/17	555.444.444		
77	Prof. Juliana da Silva	20/03/17	555.444.444		
78	Prof. Vinícius da Silva	20/03/17	555.444.444		
79	Prof. Maria da Silva	20/03/17	555.444.444		
80	Prof. João da Silva	20/03/17	555.444.444		
81	Prof. Carlos da Silva	20/03/17	555.444.444		
82	Prof. Ana da Silva	20/03/17	555.444.444		
83	Prof. Roberto da Silva	20/03/17	555.444.444		
84	Prof. Mariana da Silva	20/03/17	555.444.444		
85	Prof. Lucas da Silva	20/03/17	555.444.444		
86	Prof. Helena da Silva	20/03/17	555.444.444		
87	Prof. Gabriel da Silva	20/03/17	555.444.444		
88	Prof. Sofia da Silva	20/03/17	555.444.444		
89	Prof. Pedro da Silva	20/03/17	555.444.444		
90	Prof. Juliana da Silva	20/03/17	555.444.444		
91	Prof. Vinícius da Silva	20/03/17	555.444.444		
92	Prof. Maria da Silva	20/03/17	555.444.444		
93	Prof. João da Silva	20/03/17	555.444.444		
94	Prof. Carlos da Silva	20/03/17	555.444.444		
95	Prof. Ana da Silva	20/03/17	555.444.444		
96	Prof. Roberto da Silva	20/03/17	555.444.444		
97	Prof. Mariana da Silva	20/03/17	555.444.444		
98	Prof. Lucas da Silva	20/03/17	555.444.444		
99	Prof. Helena da Silva	20/03/17	555.444.444		
100	Prof. Gabriel da Silva	20/03/17	555.444.444		

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

20/03/17

ESF JARDIM REVISTA

Lote: AGOSTO 25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/08/2025 Horário: 07:00 Local: USF Jardim Revista Equipe: 40 INE: 0001685406 Responsáveis: Enf. Luzia Outros itens: _____	Grupo para orientação devida na coleta de exames de sangue.



Kommunikation des Verantwortlichen beim Gruppen-