Suzano,26 de janeiro de 2026.

Para: Secretaria Municipal de Saúde.

De: Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde.

REF.: ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO

Solicitamos os préstimos deste setor, no sentido de abrir Processo Administrativo.

Autor: Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde.

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde.

Assunto: Prestação de Contas do Contrato de Gestão Nº 014/2020
Mês de dezembro 2025
Referente a Produção Assistêncial da USF Saúde da Familia

Seguem, em anexo, as folhas 02 a 874, para serem enumeradas e juntadas ao processo.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:
JOYCE MOREIRA DA SILVA
CPF: ***.092.768-**
Data: 26/01/2026 11:43:35 -03:00
MUNDO DIGITAL

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA DEZEMBRO 2025

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		SERVIÇO AVALIADO	PERIODICIDADE	REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATINGIDO	PONTUAÇÃO
1	Consultas médicas	400	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico 40 horas	Quantitativa	≥ 380	10	ESF	mensal	11 Profissionais	4.400	3.617	82,20%	7
							≥ 280 e < 380	7							
							< 280	Não pontua							
		360			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico 36 horas		≥ 342	10			18 Profissionais	6.480	5.048	77,90%	
							≥ 252 e < 342	7							
							< 252	Não pontua							
2	Consultas de enfermagem	150	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional enfermeiro assistencial/gerencial	Quantitativa	≥ 143	10	ESF	mensal	12 Profissionais	1.800	1.608	89,33%	7
							≥ 105 e < 143	7							
							< 105	Não pontua							
		225			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional enfermeiro assistencial		≥ 214	10			20 Profissionais	4.500	3.798	84,40%	
							≥ 158 e < 214	7							
							< 158	Não pontua							
3	Visita domiciliar do ACS	300	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional	Quantitativa	≥ 285	10	ESF	mensal	153 Profissionais	45.900	48.810	106,34%	10
							≥ 210 e < 285	7							
							< 210	Não pontua							
4	Pessoas cadastradas	108.000	Eficiência	Positiva	relatório dos sistemas oficiais demonstrando o total de cadastro das equipes	Quantitativa	≥ 102.600	10	ESF	mensal	29 Equipes	108.000	105.789	97,95%	10
							≥ 75.600 e < 102.600	7							
							< 75.600	Não pontua							
5	Consultas odontológicas	73	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 20 horas	Quantitativa	≥ 69	10	ESF	mensal	2 Profissionais	146	182	124,66%	10
							≥ 51 e < 69	7							
							< 51	Não pontua							
		145			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 40 horas		≥ 138	10			17 Profissionais	2.465	2.558	103,77%	
							≥ 102 e < 138	7							
							< 102	Não pontua							
6	Procedimentos odontológicos	224	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 20 horas	Quantitativa	≥ 213	10	ESF	mensal	2 Profissionais	448	506	112,95%	10
							≥ 157 e < 213	7							
							< 157	Não pontua							
		448			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 40 horas		≥ 426	10			17 Profissionais	7.616	9.434	123,87%	
							≥ 314 e < 426	7							
							< 314	Não pontua							
7	Cobertura de primeira consulta odontológica programada	5%	Acesso	Positiva	Número de pacientes com atendimentos de primeira consulta odontológica programática registrados nos sistemas oficiais/ população cadastrada na equipe de saúde da família	Quantitativa	≥ 4,75	10	ESF	anual	sem avaliação nesta competência				
							≥ 3,5 e < 4,75	7							
							< 3,5	Não pontua							
8	Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programadas	70%	Desempenho Assistencial	Positiva	Número de pacientes com tratamento odontológico concluído pelo cirurgião-dentista, registrado nos sistemas oficiais / número de usuários com primeira consulta odontológica programática realizadas pelo cirurgião-dentista registrada nos sistemas oficiais	Qualitativa	≥ 67	10	ESF	anual	sem avaliação nesta competência				
							≥ 49 e < 67	7							
							< 49	Não pontua							
9	Proporção de exodontias em relação ao total de procedimentos preventivos e curativos	5%	Desempenho Assistencial	Negativa	Número total de extrações dentárias registradas nos sistemas oficiais / número total de procedimentos clínicos individuais preventivos e curativos registrados nos sistemas oficiais	Qualitativa	≤ 5,25	10	ESF	quadrimestral	sem avaliação nesta competência				
							> 5,25 e ≤ 6,5	7							
							> 6,5	Não pontua							
10	Proporção de pessoas beneficiadas em ação coletiva de escovação dental supervisionada em relação ao total de pessoas cadastradas nas equipes de Saúde da Família	2,66%	Acesso	Positiva	Número total de extrações dentárias registradas nos sistemas oficiais / número total de procedimentos clínicos individuais preventivos e curativos registrados nos sistemas oficiais	Quantitativa	≥ 2,53	10	ESF	anual	sem avaliação nesta competência				
							≥ 1,86 e < 2,53	7							
							<1,86	Não pontua							

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA DEZEMBRO 2025

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		SERVIÇO AVALIADO	PERIODICIDADE	REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATINGIDO	PONTUAÇÃO
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	sem avaliação nesta competência				
							≥ 10,50 e < 14,25	7							
							< 10,50	Não pontua							
12	Proporção de tratamentos restauradores atraumáticos – ART em relação ao total de tratamentos restauradores	4,00%	Desempenho Assistencial	Positiva	Número de procedimentos restauradores atraumáticos realizados pelo cirurgião dentista na Atenção Primária à Saúde registrados nos sistemas oficiais/ Número total de procedimentos restauradores registrados nos sistemas oficiais	Qualitativa	≥ 3,80	10	ESF	quadrimestral	sem avaliação nesta competência				
							≥ 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	sem avaliação nesta competência				
							≥ 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	sem avaliação nesta competência				
							≥ 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	sem avaliação nesta competência				
							≥ 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	17 Profissionais	136	140	102,94%	10
							≥ 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	17 Profissionais	68	77	113,24%	10
							≥ 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	sem avaliação nesta competência				
							≥ 14 e < 19	7							
							< 14	Não pontua							
		40			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional fisioterapeuta, fonoaudiólogo ou nutricionista		≥ 38	10	ESF						
							≥ 28 e < 38	7							
							< 28	Não pontua							
		80			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico ginecologista		≥ 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	sem avaliação nesta competência				
							≥ 14 e < 19	7							
							< 14	Não pontua							
		40			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional psicólogo		≥ 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	sem avaliação nesta competência				
							≥ 35 e < 48	7							
							< 35	Não pontua							
21	Satisfação da pessoa atendida individualmente pela equipe Multiprofissional (eMulti) na Atenção Primária à Saúde	50,00%	Satisfação do usuário	Positiva	pacientes entrevistados com satisfação bom ou ótimo / pacientes entrevistados	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	trimestral	sem avaliação nesta competência				
							≥ 35 e < 48	7							
							< 35	Não pontua							

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA DEZEMBRO 2025

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		SERVIÇO AVALIADO	PERIODICIDADE	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	15 profissionais	1.200	1.253	104,42%	10
							≥ 56 e < 76	7							
							< 56	Não pontua							
		48			relatório dos sistemas oficiais por profissional. Disponibilidade: 24 horas na unidade		≥ 46	10							
							≥ 34 e < 46	7							
							< 34	Não pontua							
		32			relatório dos sistemas oficiais por profissional. Disponibilidade: 16 horas na unidade		≥ 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	15 profissionais	300	306	102,00%	10
							≥ 14 e < 19	7							
							< 14	Não pontua							
		12			relatório dos sistemas oficiais por profissional (códigos dos procedimentos*) Disponibilidade: 24 horas na unidade		≥ 11	10							
							≥ 8 e < 11	7							
							< 8	Não pontua							
		8			relatório dos sistemas oficiais por profissional (códigos dos procedimentos*) Disponibilidade: 16 horas na unidade		≥ 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	131	112,93%	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	157	135,34%	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 de 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 realizaram 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/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA DEZEMBRO 2025

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		SERVIÇO AVALIADO	PERIODICIDADE	REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATINGIDO	PONTUAÇÃO
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	sem avaliação nesta competência				
							≥ 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 DM e solicitação de hemoglobina glicada no período / número de pessoas com diabetes cadastradas e vinculadas * 0,5	Qualitativa	≥ 76	10	ESF	semestral	sem avaliação nesta competência				
							≥ 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	R$ 2.500,00	R$ 185,59	7,42%	10	
							> 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	R$ 10.000,00	R$ 10.474,06	104,74%	10	
							> 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	sem avaliação nesta competência				
							≥ 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	90%	100%	100,00%	10	
							≥ 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	41	39	95,12%	10	
							≥ 29 e < 39	7							
							< 29	Não pontua							

TABELA DE VALORAÇÃO DAS METAS (MESES COM 190 INDICADORES AVALIADOS)	
Faixa de Pontuação	% do Valor
152 a 160 pontos (>=95%)	Não perde
136 a 151 pontos (>= 85%)	Perde 30%
112 a 135 pontos (>=70%)	Perde 50%
Menor 112 pontos (<70%)	Perde 100%

Pontuação Atingida: 154

96%

Suzano 12 Janeiro 2026

Gerente Executiva
Joyce Moreira da Silva

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ano de competência:DEZEMBRO 2025

ITEM 1 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE CONSULTAS MÉDICAS.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INDICADOR 1 - CONSULTAS MÉDICAS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	EVELYN DA SILVA VIEIRA	dez/25	458
2	HANNA DANIELLI ARCANJO BOJANOVSKI	dez/25	378
3	ANDERSON WEI YOUNG PWA	dez/25	361
4	CARLA FABIANA PINHEIRO	dez/25	346
5	CAMILA SEIKO TAKEDA	dez/25	328
6	LUCAS YUKIO SHIMADA	dez/25	326
7	CLAUDIO DOHI	dez/25	322
8	RYO TOMINAGA	dez/25	317
9	MARIA REBECA GENEROSO MAGRI	dez/25	275
10	ZULEIDE ALVES GONCALVES	dez/25	261
11	LUCIANA HONDA OTA	dez/25	245
TOTAL			**3617**

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.387
Coordenação
Instituto Nacional de Educação 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/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INDICADOR 1 - CONSULTAS MÉDICAS PROFISSIONAIS PROGRAMA MAIS MÉDICO

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	FRANCISCO HORUNGAN TELES LUCENA FILH	dez/25	368
2	ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA NETO	dez/25	354
3	ANA SILVIA PEREIRA MATSUCHITA	dez/25	350
4	MORGANA CRISTINE DE LIMA ROZENDO	dez/25	344
5	IASMIN MIRANDA SANTANA SILVA	dez/25	336
6	LILIAN SAYURI MIZOGUCHI	dez/25	331
7	DAMARIS HERNANDEZ BRITO	dez/25	314
8	FRANCK NEY DA SILVA MORAIS	dez/25	309
9	PIETRA SONARO OLIVEIRA BARROS	dez/25	295
10	THASSIANE KAANN GONCALVES VIEIRA	dez/25	295
11	ADRIANO NOQUELE DE ALMEIDA	dez/25	266
12	CAMILA SABINO MATIAS	dez/25	237
13	BEATRIZ SOUZA CANELLAS	dez/25	230
14	RHANA PAULA PAIVA CARAVANTE	dez/25	225
15	MARILIA CAROLINA DA SILVA NAKAYAMA	dez/25	216
16	JAINE CORDEIRO DA SILVA	dez/25	211
17	JOAO VICTOR DE OLIVEIRA E SILVA	dez/25	188
18	LUIZ CARLOS MOREIRA JUNIOR	dez/25	179
	TOTAL		**5048**

Juliana Sant'ana
COREN/SP 327.387
Coordenação
Instituto Nacional de Tecnologia em Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: dezembro/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 Sant'ana
COREN/SP 337.387
Coordenação de Tecnologia em Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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 dezembro de 2025, trabalhamos com 29 profissionais médicos, sendo 10 médicos RH INTS, 01 médicos Programa Adaps e 18 médicos do Programa Mais Médicos para o Brasil.

O número de consultas médicas realizadas (8.665) das 10.880 previstas, corresponde a 82,20% da meta consultas médicas de 40 horas e 77,90% da meta consultas médicas do Programa Mais Médicos pactuada em Contrato de Gestão.

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Justificativas: Consultas médicas

Período – Analisado o período de 01 a 31 de dezembro de 2025 nossos resultados foram referentes a 19 dias de trabalho. A meta de consultas médicas 10.880, sendo 4.400 baseia-se em 11 profissionais médicos 40 horas em uma estimativa de 400 consultas durante o mês e meta de consultas médicas 36 horas, 6.480 baseia-se em 18 profissionais em uma estimativa de 360 consultas durante o mês.

O número de consultas médicas de 40 horas realizadas (3.617) das 4.400 previstas, corresponde a 82,20% da meta e o número de consultas médicas Programa Mais Médicos (36 horas) realizadas (5.048) das 6.480 previstas, corresponde a 77,90% 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 03 lista Médico USF Jardim Europa, devido compensação de banco de horas de 01 dia, gerando uma redução de 19 consultas.
- Nº 04 lista Médico USF Maria José de Lima (Jardim Ikeda), devido decorrência de 01 dia de licença médica e compensação de banco de horas de 01 dia, gerando uma redução de 34 consultas.
- Nº 05 lista Médico USF Recanto São José, devido compensação de banco de horas de 03 dias, gerando uma redução de 52 consultas.
- Nº 06 lista Médico USF Jardim do Lago, devido compensação de banco de horas de 03 dias, gerando uma redução de 54 consultas.
- Nº 07 lista Médico USF Vereador Marçal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido decorrência de 02 dias de licença médica e compensação de banco de horas de 01 dia, gerando uma redução de 58 consultas.

Juliana Santana
COREN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

- Nº 08 lista Médico USF Manoel Evangelista Oliveira (São José), devido decorrência de 02 dias de licença médica e compensação de banco de horas de 01 dia, gerando uma redução de 63 consultas.
- Nº 09 lista Médico USF Onésia Benedito Miguel (Jardim Suzanópolis), devido compensação de banco de horas de 05 dias, gerando uma redução de 105 consultas.
- Nº 10 lista Médico USF Marcelino Maria Rodrigues (Jardim Brasil), devido decorrência de 07 dias de licença médica, gerando uma redução de 119 consultas.
- Nº 11 lista Médico USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido compensação de banco de horas de 07 dias, gerando uma redução de 135 consultas.

CONSULTAS MÉDICAS PROGRAMA MAIS MÉDICO 36 horas

- Nº 06 lista Médico USF Jardim Europa, devido compensação de banco de horas de 04 horas, gerando uma redução de 11 consultas.
- Nº 07 lista Médico USF Doutor Eduardo Nakamura, devido decorrência de 01 dia de licença médica e compensação de banco de horas de 01 dia, gerando uma redução de 28 consultas.
- Nº 08 lista Médico USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido compensação de banco de horas de 02 dias, gerando uma redução de 33 consultas.
- Nº 09 lista Médico USF Onésia Benedito Miguel (Jardim Suzanópolis), devido compensação de banco de horas de 03 dias, gerando uma redução de 47 consultas.
- Nº 10 lista Médico USF Antônio Marques de Carvalho (Jardim Maitê), devido compensação de banco de horas de 03 dias, gerando uma redução de 47 consultas.
- Nº 11 lista Médico USF Doutor Eduardo Nakamura, devido decorrência de 03 dias de licença médica e compensação de banco de horas de 01 dia, gerando uma redução de 76 consultas.
- Nº 12 lista Médico USF Maria Inês Pinto dos Santos (Jardim Revista), devido gozo de férias remanescente de 06 dias, gerando uma redução de 105 consultas.

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.300
Essencial
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

- Nº 13 lista Médico USF Doutor Eduardo Nakamura, devido decorrência de 02 dias de licença médica e compensação de banco de horas de 04 dias, gerando uma redução de 112 consultas.
- Nº 14 lista Médico USF Onésia Benedito Miguel (Jardim Suzanópolis), devido compensação de banco de horas de 07 dias, gerando uma redução de 117 consultas.
- Nº 15 lista Médico USF Manoel Evangelista Oliveira (São José), devido compensação de banco de horas de 01 dia e gozo de férias remanescente de 06 dias, gerando uma redução de 126 consultas.
- Nº 16 lista Médico USF Maria José de Lima (Jardim Ikeda), devido decorrência de 6 dias de licença médica, gerando uma redução de 131 consultas.
- Nº 17 lista Médico USF Vereador Marçal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido gozo de férias de 8 dias, gerando uma redução de 154 consultas.
- Nº 18 lista Médico USF Doutor Eduardo Nakamura, devido decorrência de 03 dias de licença médica e compensação de banco de horas de 07 dias, gerando uma redução de 163 consultas.

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MORENA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ano de competência: DEZEMBRO 2025

ITEM 2 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE CONSULTA DE ENFERMAGEM.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INDICADOR 2 - CONSULTAS DE ENFERMAGEM PROFISSIONAIS - ENFERMEIROS GERENTES

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	MARIA LUCIA DE SOUSA	dez/25	208
2	NAIR DE SOUSA RASPANTI	dez/25	163
3	EMILIA APARECIDA DE SOUZA ALVES	dez/25	155
4	HELENA KEIKO BUTO JORGE	dez/25	151
5	ERICA DA SILVA ROZA	dez/25	146
6	DANIELA MARIA BISSACO	dez/25	146
7	KATIA BRAGA DE OLIVEIRA GOMES	dez/25	133
8	SAMIRA DA CONCEICAO	dez/25	126
9	ALDINE MIGUEL RIBEIRO	dez/25	110
10	JANAINA MENDES DOS SANTOS	dez/25	92
11	VERONICA BARBOSA ARAUJO COSTA	dez/25	91
12	HENRIQUE PEREIRA PAPAIS	dez/25	87
	TOTAL		1608

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INDICADOR 2 - CONSULTAS DE ENFERMAGEM PROFISSIONAIS - ENFERMEIROS ASSISTENCIAL

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	FERNANDA APARECIDA DE SOUSA	dez/25	263
2	MARIANA MONTEIRO BARRETO LOUZADA	dez/25	247
3	MARIANGELA MARTINS SANTANA	dez/25	242
4	LUZIA LUCIMAR FERREIRA SANTOS	dez/25	225
5	GRACIELE ROCHA MARTINS MENDES	dez/25	223
6	KARINA DOS SANTOS MACHADO	dez/25	220
7	PAMELA MOREIRA LIMA DOMINGOS	dez/25	208
8	CAIO ALVES RAMALHO DE MELO	dez/25	203
9	FLAVIO ANTONIO DA SILVA	dez/25	191
10	JAINE HOZANA DA SILVA PEREIRA	dez/25	191
11	ERIKA TRINCA DE SOUZA LEITE	dez/25	190
12	LUANA VIESEL VENTURA	dez/25	189
13	EVANDRO CHARLES DA SILVA	dez/25	187
14	LETICIA BEATRIZ DIAS PARANHOS	dez/25	185
15	THAMMY SOLER PEREIRA	dez/25	177
16	ALEX SANDRO DE SOUZA DOS SANTOS	dez/25	170
17	ANARITA MOURA DOS SANTOS	dez/25	149
18	MARINA DE JESUS ALMEIDA	dez/25	140
19	TALITA DE CAMARGO BATISTA	dez/25	124
20	ALYNE DA SILVA BONFIM	dez/25	74
	TOTAL		3798

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: DEZEMBRO/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 dezembro de 2025, trabalhamos com 32 profissionais enfermeiros, sendo 12 enfermeiros gerentes e 20 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 (5.299), das 6.300 previstas, sendo 84,44% dos enfermeiros gerentes e 83,98% dos enfermeiros assistenciais pactuada em Contrato de Gestão.

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Justificativas: Consultas de enfermagem

Período – Analisado o período de 01 a 31 de dezembro de 2025 nossos resultados foram referentes a 19 dias de trabalho. A meta de consultas de enfermagem é de 6.300, sendo que 1.800 baseia-se em 12 enfermeiros gerenciais com uma estimativa de 150 consultas durante o mês, e 4.500 baseia-se em 20 profissionais da enfermagem assistenciais com uma estimativa de 225 consultas durante o mês.

O número de consultas realizadas pelos enfermeiros gerentes (1.520) das 1.800 previstas, corresponde a 84,44% da meta e o número de consultas de enfermagem assistencial realizadas (3.779) das 4.500 previstas, corresponde a 83,98,35% da meta. Segue detalhamento dos profissionais enfermeiros que apresentaram a meta abaixo do previsto.

CONSULTAS DE ENFERMEGEM – ENFERMEIROS GERENCIAIS

- Nº 07 lista Enfermeiro USF Marcelino Maria Rodrigues (Jardim Brasil), devido a 1 dia de banco de horas, gerando uma redução de 10 consultas.
- Nº 08 lista Enfermeiro USF Maria Inês Pinto dos Santos (Jardim Revista), devido a 2 dia de banco de horas, gerando uma redução de 17 consultas.
- Nº 09 lista Enfermeiro USF Onésia Benedita Miguel (Suzanópolis), devido a 3 dias de serviço externo, gerando uma redução de 33 consultas.
- Nº 10 lista Enfermeiro USF Manoel Evangelista Oliveira (Jardim São José), devido a 5 dias de banco de horas, gerando uma redução de 51 consultas.
- Nº 11 lista Enfermeiro USF Recanto São José, devido a 3 dias de banco de horas e 2 dias de atividade externa, gerando uma redução de 52 consultas.
- Nº 12 lista Enfermeiro USF Vereador Marsal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido a 2 dias de banco de horas e 3 dias de atividades externas, gerando uma redução de 56 consultas.

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

CONSULTAS DE ENFERMEGEM – ENFERMEIROS ASSISTENCIAIS

- Nº 07 lista Enfermeiro USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva, devido a 1 dia de banco de hora, gerando uma redução de 11 consultas.
- Nº 08 lista Enfermeiro USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva, devido a 1 dia de licença médica, gerando uma redução de 11 consultas.
- Nº 09 lista Enfermeiro USF Maria José de Lima Souza (Jardim Ikeda), devido a 2 dias de banco de horas, gerando uma redução de 23 consultas.
- Nº 10 lista Enfermeiro USF Marcelino Maria Rodrigues (Jardim Brasil), devido a 3 dias de banco de horas, gerando uma redução de 37 consultas.
- Nº 11 lista Enfermeiro USF Manoel Evangelista Oliviera (Jardim São José), devido a 2 dias de banco de horas, gerando uma redução de 24 consultas.
- Nº 12 lista Enfermeiro USF Eduardo Nakamura, devido a 2 dia de banco de horas, gerando uma redução de 25 consultas.
- Nº 13 lista Enfermeiro USF Vereador Marsal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido a 2 dia de banco de horas e 1 dia de serviço externo, gerando uma redução de 27 consultas.
- Nº 14 lista Enfermeiro USF Eduardo Nakamura, devido a 3 dia de licença médica, gerando uma redução de 29 consultas.
- Nº 15 lista Enfermeiro USF Vereador Marsal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido a 2 dia de licença médica e 1 dia de banco de horas, gerando uma redução de 37 consultas.
- Nº 16 lista Enfermeiro USF Eduardo Nakamura, devido 3 dias serviço externo, gerando uma redução de 44 consultas.
- Nº 17 lista Enfermeiro USF Antônio Marques de Carvalho (Jardim Maitê), devido a 2 dias de férias remanescente e 3 dias de integração aos processos de trabalho, gerando uma redução de 65 consultas.

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

- Nº 18 lista Enfermeiro USF Onésia Benedita Miguel (Suzanópolis), devido a 3 dias de banco de horas e 3 dias de serviço externo gerando uma redução de 74 consultas.
- Nº 19 lista Enfermeiro USF Eduardo Nakamura, devido há 06 dias de licença médica e2 dias de banco de horas gerando uma redução de 90 consultas.
- Nº 20 lista Enfermeiro USF Onésia Benedita Miguel, devido há 12 dias remanescentes da licença maternidade, gerando uma redução de 140 consultas.

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337387
Coordenação
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ano de competência: DEZEMBRO 2025

ITEM 3 - INDICADOR:

RELATÓRIO VISITA DOMICILIAR DO ACS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
1	USF - JARDIM MAITE	JURACI TAVARES BORGES	dez/25	522
2	USF - JARDIM BRASIL	CINTIA APARECIDA ROCHA DA SILVA	dez/25	483
3	USF - JARDIM BRASIL	ADEMILSON DE CASTRO REIS	dez/25	438
4	USF - JARDIM DO LAGO	LUCIANE CARDOSO MASSANI	dez/25	419
5	USF - JARDIM BRASIL	FABIANA MARIA CAVALCANTI PENNA	dez/25	416
6	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	TELMA MARIA DOS ANJOS	dez/25	411
7	USF - JARDIM BRASIL	EDIVALDO SOARES DA SILVA	dez/25	408
8	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	SIDLENE PAULA POMPEU	dez/25	408
9	USF - JARDIM SAO JOSE	LILIAN PEREIRA DOS SANTOS	dez/25	406
10	USF - JARDIM SAO JOSE	EDICLEIDE DA SILVA ANDRADE RESENDE	dez/25	403
11	USF - JARDIM BRASIL	CAMILA ROSA DE CARVALHO SIMIAO	dez/25	402
12	USF - JARDIM SAO JOSE	ANA PAULA LEAO DOS SANTOS	dez/25	389
13	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ELIANA APARECIDA DOS SANTOS DA SILVA	dez/25	389
14	USF - JARDIM MAITE	ANDREIA MARIA DE OLIVEIRA ALVES	dez/25	372
15	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	FABIANA RODRIGUES SILVA	dez/25	372
16	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ROSILENE BUENO FERNANDES	dez/25	369
17	USF - JARDIM MAITE	WENDERSLEI JOAQUIM DA SILVA	dez/25	369
18	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	HENRIQUE DOS SANTOS FREITAS	dez/25	368
19	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JOAO ANTONIO SILVA DO NASCIMENTO	dez/25	363
20	USF - JARDIM SAO JOSE	RICARDO MARTINS DOS SANTOS	dez/25	363
21	USF - VILA FATIMA	ROSANGELA CARDOSO AMORA FERREIRA	dez/25	363
22	USF - JARDIM SAO JOSE	JAQUELINE APARECIDA DE ALENCAR CORREIA	dez/25	361
23	USF - JARDIM SAO JOSE	MIRIAM SOUZA DA SILVA	dez/25	361
24	USF - JARDIM DO LAGO	VANUSA DA SILVA REIS	dez/25	359
25	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	CLEITON JESUINO DE JESUS	dez/25	357
26	USF - JARDIM BRASIL	RENATA FIRMINO DE SOUZA	dez/25	357
27	USF - VILA FATIMA	LUCIANA SILVA ROSA GOMES SANTOS	dez/25	354
28	USF - VILA AMORIM	CIRLENE AMORIM CHAGAS	dez/25	351
29	USF - JARDIM SAO JOSE	ANDREIA DE LIMA	dez/25	347
30	USF - VILA FATIMA	MELISSA FERREIRA LOPES ALCANTARA	dez/25	347
31	USF - VILA FATIMA	JERUZIA RODRIGUES DA COSTA	dez/25	344
32	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	MARCOS ROBERTO DE SOUZA	dez/25	344
33	USF - JARDIM EUROPA	JOSE BRUNO DE ANDRADE SABINO	dez/25	343
34	USF - VILA FATIMA	ELISANGELA SILVA DE OLIVEIRA	dez/25	341

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
35	USF - VILA FATIMA	ALEXSANDRO ALVES	dez/25	339
36	USF - VILA AMORIM	FABIO MENEZES DANIEL DE ARRUDA	dez/25	339
37	USF - JARDIM DO LAGO	DIEGO FREDERICO RABECA DA COSTA	dez/25	336
38	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ERNANI DA SILVA CRUZ	dez/25	336
39	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ALEXANDRA DA SILVA	dez/25	335
40	USF - JARDIM SAO JOSE	CATARINA DA SILVA CARNEIRO	dez/25	334
41	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JOZILENE COIMBRA PIRES MATIAS	dez/25	334
42	USF - JARDIM IKEDA	JOSEMARIA FERREIRA DE LIMA	dez/25	332
43	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	GENIVAL LOPES NEPONUCENO	dez/25	331
44	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JOAO ALEXANDRE FERREIRA DE ALENCAR	dez/25	331
45	USF - JARDIM DO LAGO	PRISCILA THAIS PEREIRA DA SILVA	dez/25	331
46	USF - JARDIM SAO JOSE	KARINA TALAMONTE DE PAULA	dez/25	329
47	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	ALESSANDRA FATIMA FREIRE RANGEL	dez/25	328
48	USF - JARDIM MAITE	KEILA DE JESUS BEZERRA PAIVA	dez/25	328
49	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	UBIRAJARA DA SILVA	dez/25	328
50	USF - JARDIM REVISTA	ARNELINA DE SOUSA VERAS	dez/25	327
51	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JULIANA AMORIM DE SOUZA	dez/25	327
52	USF - JARDIM SAO JOSE	LUCIANA APARECIDA SILVA DE ALCANTARA	dez/25	327
53	USF - JARDIM EUROPA	ANA LUCIA SANTOS CARDOSO DA SILVA	dez/25	324
54	USF - JARDIM REVISTA	ELIENE SOUSA ROCHA	dez/25	323
55	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JULIANA SUELEN FARIA	dez/25	323
56	USF - VILA FATIMA	KATIA REGINA DA SILVA	dez/25	323
57	USF - VILA FATIMA	MARCIO FRANCISCO SOARES DOS SANTOS	dez/25	323
58	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	KELI DIOGO MOREIRA PEDRO	dez/25	322
59	USF - VILA AMORIM	MARCELO GUIMARAES DE MORAES	dez/25	322
60	USF - JARDIM IKEDA	ODETE RIBEIRO FERREIRA	dez/25	322
61	USF - JARDIM REVISTA	VIVIANE DOS SANTOS LIRA	dez/25	322
62	USF - RECANTO SAO JOSE	JANAINA DIAS CORDEIRO	dez/25	321
63	USF - VILA AMORIM	MARIA SOARES	dez/25	320
64	USF - RECANTO SAO JOSE	ROSANA SOUZA OLIVEIRA	dez/25	320
65	USF - JARDIM IKEDA	ERIKA FRANCO REZENDE SILVA	dez/25	319
66	USF - JARDIM REVISTA	GRAZIELI APARECIDA MARQUIOLI CESARIO	dez/25	319
67	USF - VILA AMORIM	MARTA ALVES DE OLIVEIRA	dez/25	319
68	USF - RECANTO SAO JOSE	ISABELLA ABREU DOS SANTOS	dez/25	318

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.387
Coordenadora

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
69	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	PALOMA DE QUEIROZ FERNANDES	dez/25	318
70	USF - JARDIM SAO JOSE	SIDNEIA APARECIDA DOS SANTOS CRUZ	dez/25	318
71	USF - JARDIM EUROPA	SILVANA DO PRADO SATURNINO	dez/25	318
72	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JEFERSON FIGUEIREDO DE FREITAS	dez/25	317
73	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	MONIQUE BENEDITO BENJAMIM	dez/25	317
74	USF - JARDIM SAO JOSE	THALITA MONTEIRO SOARES BATISTA	dez/25	316
75	USF - JARDIM SAO JOSE	VILMA SANTOS DE MORAIS DUTRA	dez/25	316
76	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	CARLOS CESAR FERREIRA SILVA	dez/25	315
77	USF - VILA AMORIM	CLEITON SILVA LOPES FUJII	dez/25	315
78	USF - JARDIM IKEDA	FRANCISCA ELIZANGELA MATIAS DA SILVA	dez/25	315
79	USF - JARDIM EUROPA	MARIA APARECIDA DE JESUS SILVA	dez/25	315
80	USF - JARDIM EUROPA	MARIA CONCILIA DE SA	dez/25	315
81	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	dez/25	314
82	USF - JARDIM SAO JOSE	ANA PAULA ADDAO	dez/25	314
83	USF - JARDIM REVISTA	DAMIANA GOMES FELIPE	dez/25	314
84	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	SHEILA ESTANISLAU RIBEIRO	dez/25	314
85	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	FABIANA APARECIDA DOS SANTOS LACERDA	dez/25	313
86	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	RENATA CRISTINA DA SILVA	dez/25	313
87	USF - VILA AMORIM	SILVIO HENRIQUE FABIANO	dez/25	313
88	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	NADWA LAKIS KHARFAN	dez/25	312
89	USF - JARDIM IKEDA	SAMANTHA DA SILVA PENA BRITO	dez/25	311
90	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	ANDREIA DOS SANTOS	dez/25	310
91	USF - JARDIM EUROPA	ERIVALDO LIMA PEREIRA MOURA	dez/25	310
92	USF - VILA AMORIM	KELLY CRISTINA BARBOSA DOS SANTOS TEODORO	dez/25	310
93	USF - JARDIM REVISTA	MICHELLE AUGUSTO MACHADO	dez/25	310
94	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	ALESSANDRA PEREIRA DA SILVA FRANCA	dez/25	309
95	USF - JARDIM IKEDA	ANA CAROLINA SILVA SERRAGLIA	dez/25	309
96	USF - JARDIM IKEDA	CARINA BARBOSA TELES	dez/25	309
97	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ERONILDE DOURADO DE OLIVEIRA	dez/25	309
98	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	JOEL RAMOS	dez/25	309
99	USF - JARDIM IKEDA	MAISA GOMES JOVENCIO	dez/25	309
100	USF - VILA AMORIM	PATRICIA DOS SANTOS SILVA	dez/25	309
101	USF - JARDIM REVISTA	PEDRO HENRIQUE NUNES NAZARIO	dez/25	309
102	USF - VILA AMORIM	SILMARA ALVES DE JESUS SILVA	dez/25	309

Juliana Santana
COREN/SP 337.387
Coordenação
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/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
103	USF - JARDIM EUROPA	TAMIRES ROCHA SOUZA	dez/25	309
104	USF - JARDIM EUROPA	ELIANE PEREIRA LIMA	dez/25	308
105	USF - VILA AMORIM	ELISANGELA ASSIS DE SOUZA	dez/25	308
106	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ROSEMEIRE DA SILVA ALVES	dez/25	308
107	USF - VILA AMORIM	ANA PAULA OLIVEIRA DE FREITAS	dez/25	307
108	USF - VILA AMORIM	KARINA DE CARVALHO SALAMIN	dez/25	307
109	USF - VILA AMORIM	LETICIA DE ASSIS SILVA	dez/25	307
110	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	MARCIA SANTANA	dez/25	307
111	USF - VILA AMORIM	RENATA PEREIRA ROCHA	dez/25	307
112	USF - JARDIM REVISTA	THIAGO DOS SANTOS RODRIGUES DE ARAUJO	dez/25	307
113	USF - VILA FATIMA	CLAUDIA DO CARMO COSTA	dez/25	306
114	USF - JARDIM REVISTA	DYEGO ROMANHOLI DE SOUZA	dez/25	306
115	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	FRANCISCO APARECIDO RODRIGUES COELHO	dez/25	306
116	USF - JARDIM EUROPA	LUCIANA LIMA LOPES DE ARAUJO	dez/25	306
117	USF - JARDIM REVISTA	TATIENE DOS SANTOS GONCALVES	dez/25	306
118	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	LUCIANA BISPO TEIXEIRA	dez/25	305
119	USF - JARDIM EUROPA	MARILENE MATOS LIMA DA SILVA	dez/25	305
120	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	NATHALY ELEUTERIO DOS SANTOS OLIVEIRA	dez/25	305
121	USF - JARDIM EUROPA	THAINA DE LIMA SANTOS	dez/25	305
122	USF - JARDIM IKEDA	VANESSA DE CASTRO CAETANO	dez/25	305
123	USF - JARDIM REVISTA	ELAINE ALVES DA SILVA	dez/25	304
124	USF - VILA AMORIM	EMERSON GOMES	dez/25	304
125	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	ALINE HELENA DA SILVA AFONSO	dez/25	303
126	USF - JARDIM DO LAGO	JESSICA PEREIRA DE LIMA	dez/25	303
127	USF - JARDIM EUROPA	ROSANA SANTOS PEIXOTO	dez/25	303
128	USF - JARDIM EUROPA	ANDRE LUIS FERREIRA DE ASSIS	dez/25	302
129	USF - JARDIM EUROPA	MARCOS ANTONIO DE ASSIS	dez/25	302
130	USF - VILA AMORIM	THAIS MARIA CAETANO	dez/25	302
131	USF - RECANTO SAO JOSE	YANCA MAISE ALMEIDA PENA	dez/25	302
132	USF - JARDIM REVISTA	HENRIQUE RIBEIRO DOS SANTOS	dez/25	301
133	USF - VILA AMORIM	RAFAELA RACHID PAINELLI	dez/25	301
134	USF - JARDIM EUROPA	CLEDIVAN GREGORIO DA SILVA CAVALCANTE	dez/25	300
135	USF - VILA AMORIM	RAFAEL NONATO DE OLIVEIRA	dez/25	300
136	USF - VILA FATIMA	ANA LUCIA MARCONDES RIBEIRO	dez/25	296

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
137	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	DANIELE DE MORAIS GOMES DA PAIXAO	dez/25	282
138	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	KAREN CRISTIANE MIEKO MOROSHIMA	dez/25	271
139	USF - JARDIM MAITE	DANILO CORREA DOS SANTOS	dez/25	262
140	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ROBERTA COSTA BELIZARIO DE GOES	dez/25	258
141	USF - VILA FATIMA	CARLA CRISTINA PEREIRA BAPTISTA	dez/25	246
142	USF - VILA AMORIM	LEANDRO ODA DA SILVA	dez/25	239
143	USF - JARDIM EUROPA	VINICIUS ROMEIRO DE MACEDO FRANCA	dez/25	238
144	USF - VILA AMORIM	TALITA FERNANDA DOS SANTOS SUDATTI	dez/25	234
145	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JOICE LIMA DA SILVA	dez/25	226
146	USF - VILA FATIMA	RONALDO APARECIDO DE SOUZA	dez/25	216
147	USF - VILA FATIMA	RODRIGO RODRIGUES PEGO	dez/25	208
148	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	IVES MATEUS CHAGAS SILVA	dez/25	205
149	USF - JARDIM EUROPA	NIAGRA GOMES DE MIRANDA	dez/25	197
150	USF - VILA FATIMA	NORMA TORQUETE DAVID	dez/25	181
151	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ANDREIA DE OLIVEIRA BARBOSA	dez/25	174
152	USF - JARDIM EUROPA	FERNANDO TARCISO DE CAMPOS SIQUEIRA	dez/25	160
153	USF - JARDIM EUROPA	ELIAN ARAUJO DOS SANTOS	dez/25	115
		TOTAL		**48810**

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.387
Coordenação
Instituto Medicina 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/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: dezembro/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 dezembro de 2025, nossos resultados foram referentes a 19 dias de trabalho.

Vale salientar que os valores obtidos no total de visita domiciliar se mostram satisfatório com base no item 3 do indicador.

VISITA DOMICILIAR:

- Nº 138 lista ACS USF Eduardo Nakamura, devido a 1 dia de licença médica, gerando uma redução de 14 visitas;
- Nº 139 lista ACS USF Antônio Marques de Carvalho (Jardim Maitê) , devido a 2 dias de banco de horas, gerando uma redução de 23 visitas;

Juliana
COREN/SP
Coordenadora
Assistencial de Tecnologia

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

- Nº 140 lista ACS USF Eduardo Nakamura, devido a 2 dias de banco de horas, gerando uma redução de 27 visitas;
- Nº 141 lista ACS USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido a 3 dias de banco de horas, gerando uma redução de 39 visitas;
- Nº 142 lista ACS USF Vereador Marsal Lopes Rosa, devido a 3 dias de licença médica, gerando uma redução de 46 visitas;
- Nº 143 lista ACS USF Jardim Europa, devido a 3 dias de banco de horas, gerando uma redução de 47 visitas;
- Nº 144 lista ACS USF Vereador Marsal Lopes Rosa, devido a 4 dias de licença médica, gerando uma redução de 51 visitas;
- Nº 145 lista ACS USF Eduardo Nakamura, devido a 4 dias de banco de horas, gerando uma redução de 59 visitas;
- Nº 146 lista ACS USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido a 3 dias de banco de horas e 2 dias de férias remanescente, gerando uma redução de 69 visitas;
- Nº 147 lista ACS USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido a 5 dias de férias remanescente, gerando uma redução de 77 visitas;
- Nº 148 lista ACS USF Eduardo Nakamura, devido a 5 dias de banco de horas, gerando uma redução de 80 visitas;
- Nº 149 lista ACS USF Jardim Europa, devido a cadastro de novos usuários, gerando uma redução de 88 visitas;
- Nº 150 lista ACS USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido a 4 dias de serviços internos e 2 dias de banco de horas gerando uma redução de 104 visitas;
- Nº 151 lista ACS USF Dr Eduardo Nakamura, devido a 7 dias de licença medica, gerando uma redução de 111 visitas;

Juliana Santana
COREN/SP 337.987
Coordenadora Técnica

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

- Nº 152 lista ACS USF Jardim Europa, devido à realização de novos cadastros de usuários, gerando uma redução de 125 visitas;

- Nº 153 lista ACS USF Jardim Europa, devido a 1 dia licença médica, 1 dia de banco de horas e realização de cadastro de novos usuários, gerando uma redução de 170 visitas;

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ano de competência: DEZEMBRO 2025

ITEM 4 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE PESSOAS CADASTRADAS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FILTROS: Data: 31/12/2025 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de cadastro individual

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Cidadãos ativos	105789
Saída de cidadãos do cadastro	51697
Total:	157486

Identificação do usuário / cidadão - Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	48323
Feminino	57466
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	105789

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ano de competência: DEZEMBRO 2025

ITEM 5 - INDICADOR:

5- RELATÓRIO DE CONSULTAS ODONTOLÓGICAS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INDICADOR 5 - CONSULTAS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	LOUISE B KISS	dez/25	214
2	GABRIEL LOPES DOS REIS	dez/25	184
3	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	dez/25	175
4	JHENIFER TAROCO	dez/25	163
5	JANAINA MARIA RODRIGUES BANGOIM	dez/25	161
6	ALEX BANDEIRA DA FONSECA	dez/25	160
7	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	dez/25	154
8	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	dez/25	145
9	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	dez/25	144
10	APARECIDA MARTINS ALVES	dez/25	141
11	THAIS GODOY LOPES	dez/25	141
12	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	dez/25	134
13	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	dez/25	133
14	MARIA EDUARDA ODA FERNANDES LIMA	dez/25	133
15	HASSEN SALMAN FILHO	dez/25	132
16	SIMONE LIMA DA SILVA LIMEIRA	dez/25	123
17	RICARDO OSAKO	dez/25	121
		TOTAL	**2.558**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INDICADOR 5 - CONSULTAS ODONTÓLOGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	dez/25	107
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	dez/25	75
		TOTAL	**182**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ano de competência: DEZEMBRO 2025

ITEM 6 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	dez/25	804
2	JANAINA MARIA RODRIGUES BANGOIM	dez/25	788
3	LOUISE B KISS	dez/25	707
4	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	dez/25	646
5	APARECIDA MARTINS ALVES	dez/25	634
6	HASSEN SALMAN FILHO	dez/25	583
7	JHENIFER TAROCO	dez/25	578
8	THAIS GODOY LOPES	dez/25	528
9	ALEX BANDEIRA DA FONSECA	dez/25	522
10	GABRIEL LOPES DOS REIS	dez/25	513
11	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	dez/25	496
12	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	dez/25	491
13	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	dez/25	478
14	MARIA EDUARDA ODA FERNANDES LIMA	dez/25	444
15	RICARDO OSAKO	dez/25	441
16	SIMONE LIMA DA SILVA LIMEIRA	dez/25	400
17	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	dez/25	381
		TOTAL	**9.434**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTÓLOGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	dez/25	206
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	dez/25	300
		TOTAL	**506**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ano de competência: DEZEMBRO 2025

ITEM 16 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS COLETIVOS DO CIRURGIÃO DENTISTA (ORIENTAÇÕES, SAÚDE DO ESCOLAR, GRUPOS EDUCATIVOS)

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INDICADOR 16 - ATIVIDADE COLETIVA ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	RICARDO OSAKO	dez/25	17
2	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	dez/25	9
3	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	dez/25	9
4	HASSEN SALMAN FILHO	dez/25	8
5	SIMONE LIMA DA SILVA LIMEIRA	dez/25	8
6	THAIS GODOY LOPES	dez/25	8
7	ALEX BANDEIRA DA FONSECA	dez/25	8
8	MARIA EDUARDA ODA FERNANDES LIMA	dez/25	8
9	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	dez/25	8
10	LOUISE B KISS	dez/25	8
11	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	dez/25	8
12	JHENIFER TAROCO	dez/25	8
13	JANAINA MARIA RODRIGUES BANGOIM	dez/25	8
14	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	dez/25	8
15	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	dez/25	7
16	GABRIEL LOPES DOS REIS	dez/25	5
17	APARECIDA MARTINS ALVES	dez/25	5
		TOTAL	**140**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ano de competência: DEZEMBRO 2025

ITEM 17 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE ATIVIDADES COLETIVAS (REUNIÕES DE EQUIPE, ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE) DO CIRURGIÃO DENTISTA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INDICADOR 17 - REUNIÕES ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	JHENIFER TAROCO	dez/25	8
2	GABRIEL LOPES DOS REIS	dez/25	7
3	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	dez/25	5
4	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	dez/25	5
5	ALEX BANDEIRA DA FONSECA	dez/25	5
6	JANAINA MARIA RODRIGUES BANGOIM	dez/25	5
7	RICARDO OSAKO	dez/25	4
8	HASSEN SALMAN FILHO	dez/25	4
9	THAIS GODOY LOPES	dez/25	4
10	MARIA EDUARDA ODA FERNANDES LIMA	dez/25	4
11	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	dez/25	4
12	LOUISE B KISS	dez/25	4
13	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	dez/25	4
14	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	dez/25	4
15	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	dez/25	4
16	SIMONE LIMA DA SILVA LIMEIRA	dez/25	3
17	APARECIDA MARTINS ALVES	dez/25	3
		TOTAL	**77**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ano de competência: DEZEMBRO 2025

ITEM 22 E 23 - INDICADOR:

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

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.sae.docmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Atendimento individual do Psicólogo (exceto NASF)					
Profissional	Categoria	Competência	Quant.	Meta Mensal	% Meta
Rosa Maria Rodrigues de Lima	Psicologo (a)	dez/25	159	80	199%
Cristiane Teixeira da Silva	Psicologo (a)	dez/25	137	80	171%
Beatriz Lorena Gizzi de Oliveira	Psicologo (a)	dez/25	116	80	145%
Lilian Modesto Delmondes	Psicologo (a)	dez/25	97	80	121%
Carla Cristina Cardoso Coelho	Psicologo (a)	dez/25	96	80	120%
Joana D Arc Moreira Sanvido	Psicologo (a)	dez/25	90	80	113%
Lilian Jacinto Dias	Psicologo (a)	dez/25	90	80	113%
Welida Aparecida Sanches Martins	Psicologo (a)	dez/25	85	80	106%
Ana Flavia Eilliar Bianchini	Psicologo (a)	dez/25	78	80	98%
Camile Larissa Ferreira	Psicologo (a)	dez/25	74	80	93%
Kaique Farias de Lima	Psicologo (a)	dez/25	70	80	88%
Paulo Ferreira Cezaretto	Psicologo (a)	dez/25	61	80	76%
Cleber Pereira da Silva	Psicologo (a)	dez/25	46	80	58%
Tayane Marins Costa Mello	Psicologo (a)	dez/25	46	80	58%
Juliana Almeida Figueiredo	Psicologo (a)	dez/25	8	80	10%
		TOTAL INDICADOR 22	**1253**	**1200**	**104,42%**

Atividades Coletivas do Psicólogo (exceto NASF)					
Profissional	Categoria	Competência	Quant.	Meta Mensal	% Meta
Cleber Pereira da Silva	Psicologo (a)	dez/25	44	20	220%
Carla Cristina Cardoso Coelho	Psicologo (a)	dez/25	34	20	170%
Rosa Maria Rodrigues de Lima	Psicologo (a)	dez/25	33	20	165%
Lilian Jacinto Dias	Psicologo (a)	dez/25	25	20	125%
Paulo Ferreira Cezaretto	Psicologo (a)	dez/25	22	20	110%
Welida Aparecida Sanches Martins	Psicologo (a)	dez/25	20	20	100%
Camile Larissa Ferreira	Psicologo (a)	dez/25	20	20	100%
Cristiane Teixeira da Silva	Psicologo (a)	dez/25	19	20	95%
Joana D Arc Moreira Sanvido	Psicologo (a)	dez/25	19	20	95%
Lilian Modesto Delmondes	Psicologo (a)	dez/25	18	20	90%
Kaique Farias de Lima	Psicologo (a)	dez/25	16	20	80%
Ana Flavia Eilliar Bianchini	Psicologo (a)	dez/25	12	20	60%
Tayane Marins Costa Mello	Psicologo (a)	dez/25	11	20	55%
Beatriz Lorena Gizzi de Araujo	Psicologo (a)	dez/25	11	20	55%
Juliana Almeida Figueiredo	Psicologo (a)	dez/25	2	20	10%
		TOTAL INDICADOR 23	**306**	**300**	**102,00%**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Relatório de Justificativas

(Contrato de Gestão nº 014/2020 Lote 01)

Mês de Referência: dezembro /2025

Item do Plano de Trabalho: 01

Indicador: Psicólogos

Método de avaliação: _____

Resultados alcançados no período:

Os psicólogos exercem um papel essencial nas Unidades Básicas de Saúde (UBS), contribuindo de forma significativa para a promoção da saúde mental, prevenção de agravos e fortalecimento do cuidado integral ao paciente. Sua atuação é ampla, diversa e adaptada às demandas especificas da comunidade, colaborando diretamente com a equipe multiprofissional no cuidado continuo e humanizado.

Entre as principais ações desempenhadas por psicólogos na atenção básica, destacam-se:

Avaliação Psicológica: investigação sistemática de aspectos emocionais, comportamentais e cognitivos, identificando necessidades especificas de cada indivíduo.

Atendimento Clínico Individualizado: escuta qualificada, acompanhamento terapêutico e manejo de questões emocionais, sempre respeitando os princípios da ética e da singularidade de cada sujeito.

Intervenção em Crises: apoio imediato a pacientes em situações de sofrimento psíquico agudo, contribuindo para a estabilização emocional e a prevenção de desfechos negativos.

Psicoeducação: orientação sobre saúde mental, estratégias de enfrentamento e promoção do autocuidado, tanto em atendimentos individuais quanto em ações coletivas.

Encaminhamentos Qualificados: articulação com a rede de saúde e outros serviços públicos, garantindo continuidade do cuidado quando necessário.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Prevenção de Transtornos Mentais: identificação precoce de sinais de sofrimento psicológico, com foco na prevenção e na redução de riscos.

Colaboração Interdisciplinar: atuação conjunta com médicos, enfermeiros, assistentes sociais, nutricionistas, educadores físicos e outros profissionais da equipe de saúde, fortalecendo o cuidado integral e humanizado.

Apoio a Grupos Específicos: condução de grupos terapêuticos ou de apoio para gestantes, adolescentes, idosos, pessoas com sofrimento psíquico, entre outros.

Acompanhamento e Reabilitação psicossocial: acompanhamento de casos crônicos e promoção da reinserção social de indivíduos com transtornos mentais severos.

A presença do psicólogo na atenção primária vai além do tratamento de transtornos mentais. Seu trabalho tem impacto direto na melhoria da qualidade de vida da população, ao oferecer suporte emocional, promover vínculos, reduzir o sofrimento e favorecer a autonomia dos usuários.

Essa integração entre os cuidados em saúde mental e os cuidados físicos é fundamental para uma abordagem holística, que reconhece o ser humano em sua totalidade – corpo, mente e contexto social. Portanto, o psicólogo na UBS é agente estratégico para o fortalecimento do SUS e para a construção de comunidades mais saudáveis, acolhedoras e resilientes.

Justificativas:

Resultados: Atendimentos psicólogos = 15 profissionais: 1253 atendimentos individuais, superando a meta de 1200, o que representa 104,42% % do objetivo estabelecido. Em relação às atividades coletivas, foram realizadas 306 ações, frente à meta de 300, alcançando um desempenho de 102,00 %.

J**ustificativa – Não atingimento de metas de alguns psicólogos no mês de dezembro**

Destacam-se como principias motivos: aumento do número de faltas e desmarcações por parte dos pacientes, em função das festas de fim de ano, viagens e recessos; redução da procura espontânea pelos serviços; além de afastamentos saúde de profissionais, atestados médicos, banco de horas, o que houve uma diminuição no atendimento e atividade coletiva. Ressalta-se que dezembro é um mês atípico com menor de dias úteis.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ano de competência: DEZEMBRO 2025

ITEM 24 - INDICADOR:

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

SISTEMA HEALTH PLUS SUZANO ATIVIDADES COLETIVAS REUNIÃO EQUIPE REALIZADAS EM DEZEMBRO DE 2025

INDICADOR 24

TOTAL ATIVIDADES COLETIVAS ENTRE PROFISSIONAIS **131**

UNIDADE_SAUDE	EQUIPE	META	REALIZADO	%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	0000 - ESF NAKAMURA 5	4	4	100%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1007 - ESF NAKAMURA 1	4	3	75%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1008 - ESF NAKAMURA 2	4	6	150%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1009 - ESF NAKAMURA 3	4	4	100%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1010 - ESF NAKAMURA 4	4	7	175%
USF JARDIM REVISTA	ESF JARDIM REVISTA 1	4	4	100%
USF JARDIM REVISTA	ESF JARDIM REVISTA 2	4	4	100%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 1	4	2	50%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 2	4	3	75%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 3	4	7	175%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 4	4	3	75%
USF JARDIM BRASIL	JARDIM BRASIL	4	3	75%
USF JARDIM LAGO	JARDIM DO LAGO	4	4	100%
USF JARDIM IKEDA	JARDIM IKEDA	4	3	75%
USF JARDIM IKEDA	JARDIM IKEDA 2	4	3	75%
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 1	4	5	125%
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 2	4	4	100%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE	4	3	75%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 2	4	5	125%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 3	4	6	150%
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPOLIS	4	4	100%
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPOLIS 2	4	5	125%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA AMARELA	4	8	200%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA VERMELHA	4	11	275%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA VERDE	4	6	150%
USF RECANTO SÃO JOSE	RECANTO SAO JOSE	4	4	100%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 1	4	5	125%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 2	4	2	50%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 3	4	3	75%

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

INDICADOR 25

TOTAL ATIVIDADES COLETIVAS ENTRE PROFISSIONAIS **157**

UNIDADE_SAUDE	EQUIPE	META	REALIZADO	%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	0000 - ESF NAKAMURA 5	4	6	150%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1007 - ESF NAKAMURA 1	4	2	50%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1008 - ESF NAKAMURA 2	4	6	150%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1009 - ESF NAKAMURA 3	4	3	75%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1010 - ESF NAKAMURA 4	4	4	100%
USF JARDIM REVISTA	ESF JARDIM REVISTA 1	4	4	100%
USF JARDIM REVISTA	ESF JARDIM REVISTA 2	4	4	100%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 1	4	8	200%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 2	4	6	150%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 3	4	4	100%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 4	4	3	75%
USF JARDIM BRASIL	JARDIM BRASIL	4	5	125%
USF JARDIM LAGO	JARDIM DO LAGO	4	4	100%
USF JARDIM IKEDA	JARDIM IKEDA	4	6	150%
USF JARDIM IKEDA	JARDIM IKEDA 2	4	2	50%
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 1	4	7	175%
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 2	4	5	125%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE	4	11	275%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 2	4	5	125%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 3	4	6	150%
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPOLIS	4	3	75%
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPOLIS 2	4	3	75%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA AMARELA	4	10	250%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA VERMELHA	4	11	275%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA VERDE	4	3	75%
USF RECANTO SÃO JOSE	RECANTO SAO JOSE	4	9	225%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 1	4	3	75%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 2	4	10	250%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 3	4	4	100%

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ano de competência: DEZEMBRO 2025

ITEM 33 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE CONTROLE DE PERDA POR VENCIMENTO NAS UNIDADES

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INDICADOR 33 - CONTROLE DE PERDA POR VENCIMENTOS NAS UNIDADES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

UNIDADE: USF JARDIM EUROPA

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	METOCLOPRAMIDA 10 MG AMPOLA 2 ML	MT23M057	dez/25	16	VENCIDO	R$ 10,24
2	METOCLOPRAMIDA 10 MG AMPOLA 2 ML	3120292	dez/25	10	VENCIDO	R$ 6,40
TOTAL						R$ 16,64

UNIDADE: USF EDUARDO NAKAMURA

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRACHEAL N 06 COM VALVULA	17498	dez/25	2	VENCIDO	R$ 1,38
2	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL	123456	dez/25	9	VENCIDO	R$ 5,58
3	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.04	123456	dez/25	1	VENCIDO	R$ 1,55
TOTAL						R$ 8,51

UNIDADE: USF SUZANOPOLIS

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	METOCLOPRAMIDA 10 MG AMPOLA 2 ML	[illegible]	[illegible]	40	VENCIDO	R$ [illegible]
TOTAL						R$ 25,60

UNIDADE: USF JARDIM DO LAGO

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	METOCLOPRAMIDA 10 MG AMPOLA 2 ML	[illegible]	[illegible]	10	VENCIDO	R$ 6,40
TOTAL						R$ 6,40

UNIDADE: USF JARDIM BRASIL

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	METOCLOPRAMIDA 10 MG AMPOLA 2 ML	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VENCIDO	R$ 6,40
TOTAL						R$ 6,40

UNIDADE: USF JARDIM MARTE

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRACHEAL N 06 COM VALVULA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VENCIDO	R$ [illegible]
2	METOCLOPRAMIDA 10 MG AMPOLA 2 ML	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VENCIDO	R$ [illegible]
TOTAL						R$ 11,30

UNIDADE: USF VILA AMORIM

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	DIPIRONA 1G AMPOLA 2 ML	26585196	[illegible]	[illegible]	VENCIDO	R$ [illegible]
2	GLICOSE 50% AMPOLA 10 ML	GHO	dez/25	[illegible]	VENCIDO	R$ [illegible]
TOTAL						R$ 82,85

UNIDADE: USF JARDIM SÃO JOSÉ

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	NÃO HOUVE PERDA NO MES CORRENTE					
TOTAL						R$ 0,00

UNIDADE: USF JARDIM SEZIA

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	NÃO HOUVE PERDA NO MES CORRENTE					
TOTAL						R$ 0,00

UNIDADE: USF VILA FÁTIMA

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	DIPIRONA 1G AMPOLA 2 ML	[illegible]	[illegible]	2	VENCIDO	R$ 2,94
TOTAL						R$ 2,94

UNIDADE: USF JARDIM REVISTA

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	METOCLOPRAMIDA 10 MG AMPOLA 2 ML	[illegible]	[illegible]	12	VENCIDO	R$ 7,68
TOTAL						R$ 7,68

UNIDADE: USF RECANTO SÃO JOSÉ

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	METOCLOPRAMIDA 10 MG AMPOLA 2 ML	MT23M053	dez/25	14	VENCIDO	R$ [illegible]
TOTAL						R$ 8,96

TOTAL GERAL DE PERDA: R$ 185,50

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ano de competência: DEZEMBRO 2025

ITEM 34 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE CONTROLE DE PERDA POR VENCIMENTO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

CONTROLE DE PESO DOS RESÍDUOS

UNIDADE CAF **MÊS:12/25**

DATA	MED / MAT	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANT.	LOTE	VALIDADE	STATUS	VALOR	COLABORADOR
03/12/2025	MED	SOLUCAO GLICOSADA 5% 500 ML	1.547	185432	01/11/2025	CAF	R$ 9.452,17	SJ/CAMILA
03/12/2025	MED	SOLUÇÃO GLICOSADA 5% 500 ML	38	185441	01/11/2025	CAF	R$ 234,99	SJ/CAMILA
03/12/2025	MED	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML FRASCO AMPOLA 5 ML	25	23121057	01/11/2025	CAF	R$ 588,25	SJ/CAMILA
03/12/2025	MED	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMPOLA 4 ML	29	23111328	01/11/2025	CAF	R$ 53,36	SJ/CAMILA
03/12/2025	MAT	CATETER VENOSO CENTRAL 19G	2	96.438	01/11/2025	CAF	R$ 47,90	SJ/CAMILA
		Valor Total: R$ 10474,06					Peso total	1384,30kg

31/12/25

NTS

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: Dezembro/2025

Justificativas: Item 34, indicador: Controle de perdas por vencimento.

Analisado o período 01 a 31 de dezembro 2025, tendo com referência meta R$ 10.000,00 Instituído, valor atingido 12/25-R$ 10.474,06, justifica-se o não cumprimento da meta, conforme abaixo:

MEDICAMENTOS USADOS NA MAIORIA EXCLUSIVAMENTE PARA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA:

Solução glicosada 5%/500ml — Valor: R$ 9806 55

Norepinefrina 2mg/ml-ampola 4ml — Valor: R$ 53,36

QUE SOMADO VALOR: R$ 9859,91

NO MÊS DE MAIO/24, CESSAMOS A DISPENSAÇÃO PARA O PRONTO SOCORRO DE SUZANO. FOI OFERTADO PARA OS MUNICÍPIOS (DOAÇÃO/PERMUTA), SEM SUCESSO ESSA INFORMAÇÃO FOI DISPARADA PARA A SMS, DETENTORA DAS COMPRAS.

OBS:: Ofertado desde o mês de Outubro/2025

31/12/24

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

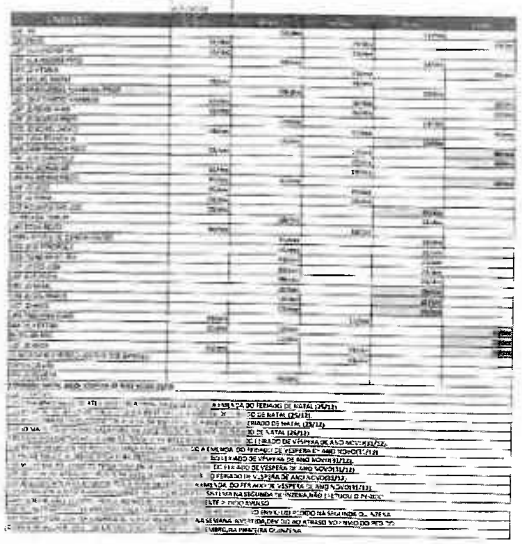
Ano de competência: DEZEMBRO 2025

ITEM 36 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE REGULARIDADE DE ABASTECIMENTO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

RELATÓRIO DE ENTREGAS EFETIVADAS



CRONOGRAMA DE ENTREGAS PREVISTAS

DATAS: 01/12 ;15/12 ;29/12 **DATA: 08/12; 22/12**

Área D:

UBS SUZANO-PSICO
UBS JARDIM VITÓRIA
USF MARÇAL LOPES ROSA

SEGUNDA FEIRA

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

- **Área A:**

UBS MIGUEL BADRA
USF EDUARDO NAKAMURA
USF ID REVISTA

TERÇA FEIRA

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

- **Área B:**

UBS MONTE C[illegible]
UBS CASA BRANCA-PSICO
USF JARDIM SUZANÓPOLIS
CAPS INFANTO

QUARTA FEIRA

UBS JARDIM NA[illegible]
UBS JARDIM COLORADO
USF JARDIM MARTHE
UBS CASA BRANCA

- **Área C:**

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

SEXTA FEIRA

UBS TABAMA-AQUARA
USF JARDIM SEDA
USF VILA FÁTIMA
UBS PALMEIRAS-PSICO TROPICOS

QUINTA FEIRA

UBS DONA BENTA
PRONTO ATENDIMENTO PALMEIRAS

MENSAL

LABORATÓRIO MUNICIPAL
SAE/CTA
ECO
FISIOTERAPIA

EXTRAS

CAPS
CAPS AD
EMAD
CAPS INFANTO JUVENIL
SECRETARIA DE SAÚDE
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
FARMÁCIA SANITÁRIA
APAE - SAÚDE BUCAL
DEPARTAMENTO MÉDICO
ESCOLA MUNICIPAL DARCY - SAÚDE BUCAL
SINDICATO CONSTRUÇÃO CIVIL – SAÚDE BUCAL

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ano de competência: DEZEMBRO 2025

ITEM 37 - INDICADOR:

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

QUANTIDADE DE PARTICIPANTES

N°	PONTOS DE REALIZAÇÃO LIAN GONG	DEZEMBRO
1	PARQUE MAX FEFFER	124
2	CCMI PICOLETTI	61
3	UBS BOA VISTA	150
4	UBS ALTERÓPOLIS	117
5	USF VILA AMORIM	243
6	E. E. MORATO DE OLIVEIRA	41
7	USF JARDIM MAITÊ	22
8	CRAS PALMEIRAS	180
9	IKEDA (ESCOLA NOÉMIA)	54
10	UBS VILA FATIMA	32
11	UBS BRADA BAIXO	116
12	SUZANINHO	80
13	IGREJA BOM PASTOR	160
14	E. E. PROF. OLAVO LEONEL	70
15	GINÁSIO PAULO PORTELA	47
16	JARDIM VITORIA	76
17	PAÇO MUNICIPAL	85
18	UBS PARQUE SANTA HELENA	247
19	ESCOLA JARDIM NATAL	119
20	ESTÁDIO DO COLORADO	116
21	UBS JARDIM REVISTA	146
22	UBS JARDIM EUROPA	85
23	UBS JARDIM SÃO JOSÉ	94
24	USF SUZANOPOLIS	74
25	ASSOCIAÇÃO PARQUE UMUARAMA	37
26	TABAMARAJOARA	20
27	CAPS ALUMIAR	20
28	CAULIM	7
29	NAS	11
30	CAPS DEVIR	5
31	CAPS AD	16
32	BADRA ALTO	136
33	UBS JARDIM MONTE CRISTO	23
34	GLICÉRIO BOULEVARD	104
35	ASSOCIAÇÃO JARDIM MAITÊ	
36	UBS CASA BRANCA	
37	CEU GARDÊNIA	31
38	JARDIM MANEIRA	50
39	USF RECANTO SÃO JOSÉ	17
40	BUNKYO	25
41	CENTRO DE CONVIVÊNCIA SUZANO	25
42	CAPS ENTRELAÇOS	
TOTAL PONTOS PARTICIPANTES		**3.066**
TOTAL PONTOS ESTRATEGICOS		**39**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

Mês de Referência: Dezembro/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.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Pontos de prática de atividade Lian Gong

Período – Analisado o período de 01 a 31 de dezembro de 2025 nossos resultados foram referentes a 19 dias de trabalho.

A meta dos pontos de prática da atividade são 41, o número de pontos de práticas da atividade realizadas foram (39) das 41 previstas, corresponde a 95,12% 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 Sant'ana
COREN/SP 337.387
Coordenação
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Associação Cultural Chinesa de Suzano

RELATÓRIO TÉCNICO

INTS SUZANO – MÊS DE JANEIRO/26

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

PARQUE MAX FEFFER: no mês de dezembro houve um total de 09 práticas com 124 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXYDXMH4XZNCEZ-3YQBKB

Assinado eletronicamente por:
JOYCE MOREIRA DA SILVA
CPF: ***.092.768-**
Data: 12/01/2026 11:46:10 -03:00
MUNDO DIGITAL

ICP Brasil
CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

CCMI PICOLETTI: O grupo no mês de dezembro teve 04 práticas e participaram 61 praticantes.

UBS BOA VISTA: O grupo Boa Vista no mês de dezembro teve 07 práticas e participaram 150 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXYDXMH4XZNCEZ-3HQBKB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

UBS ALTERÓPOLIS: No mês de dezembro foram 07 dias de prática com 117 praticantes.

USF VILA AMORIM – dezembro contou com 05 práticas e 243 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXLYDXMH4XZNCHEZ-3HQBKB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

E. E. DR. MORATO DE OLIVEIRA – no mês de dezembro o grupo teve 03 práticas com 41 praticantes.

USF JARDIM MAITÊ – mês com 05 práticas e 22 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXYDXMH4XZNCHEZ-3HQBKB

ICP Brasil
CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

CRAS PALMEIRAS – dezembro tivemos 10 práticas com 180 praticantes.

IKEDA (ESCOLA NOÊMIA) – O grupo contou com 03 práticas com 54 praticantes no mês de dezembro.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXLYDXMH4XZNCHEZ-3HQBKD

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

UBS VILA FÁTIMA – Em dezembro houve 03 práticas e 32 praticantes.

UBS BADRA BAIXO – O grupo contou com 12 práticas e 116 praticantes no mês de dezembro.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXYDXMH4XZNCHEZ-3HQBKB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

SUZANINHO – Em dezembro tivemos 05 práticas com 80 praticantes.

IGREJA BOM PASTOR – O grupo contou com 05 práticas e 160 praticantes no mês de dezembro.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXYDXMH4XZNCHEZ-3HQBKB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

E.E. PROF. OLAVO LEONEL – Em dezembro tivemos 05 práticas com 70 praticantes.

GINÁSIO PAULO PORTELA – Em dezembro o ponto teve 04 práticas e 47 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXYDXMH4XZNCHEZ-3HQBKD

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

JARDIM VITÓRIA –No mês de dezembro o grupo contou com 04 práticas e 76 praticantes.

PAÇO MUNICIPAL – dezembro tivemos 04 práticas com 85 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXLYDXMH4XZNCHEZ-3HQBKDB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

UBS PARQUE MARIA HELENA – O grupo no mês de dezembro contou com 09 práticas e 247 praticantes.

ESCOLA JARDIM NATAL – O grupo no mês de dezembro teve 09 práticas e participaram 119 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXYDXMH4XZNCEVZ-3HQBKB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

ESTÁDIO DO COLORADO – Mês com 05 práticas e 116 praticantes.

UBS JARDIM REVISTA – Em dezembro tivemos 06 práticas com 146 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXYDXMH4XZNCHZ-3HQBKDB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

UBS JARDIM EUROPA – dezembro tivemos 05 práticas com 85 praticantes.

UBS JARDIM SÃO JOSÉ – Mês de dezembro houve um total de 08 práticas, aconteceram com 94 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXLYDXMH4XZNCHEZ-3HQBKB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

USF SUZANÓPOLIS – O grupo contou com 05 práticas e 74 praticantes no mês de dezembro.

ASSOCIAÇÃO PARQUE UMUARAMA – No mês de dezembro o local contou com 02 práticas e um total de 37 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXLDXMH4XZSCEVZ-3HQBKDB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

TABAMARAJOARA – No mês de dezembro, o grupo teve 03 práticas e 20 praticantes.

CAPS ALUMIAR – No mês de dezembro o local contou com 02 práticas e um total de 20 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXYDXMH4XZNCEZ-3HQBKB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

CAULIM – No mês de dezembro o grupo teve 01 prática e 07 praticantes.

NAS – Mês com 02 práticas e 11 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXYDXMH4XZNCHEZ3HQBKDB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

CAPS DEVIR – No mês de dezembro o local contou com 01 prática e um total de 05 praticantes.

CAPS AD – No mês de dezembro o local contou com 02 práticas e um total de 16 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXYDXMH4XZNCHEZ3HQBKKDB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

BADRA ALTO – Em dezembro o grupo teve 09 práticas e 136 praticantes.

UBS JARDIM MONTE CRISTO – Em dezembro houveram 01 prática com 23 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXYDXMH4XZNCHEZ3HQBKDB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

GLICÉRIO BOULEVARD – Em dezembro o grupo teve 05 práticas e 104 praticantes.

ASSOCIAÇÃO JARDIM MAITÊ – Em dezembro não houve prática pois a monitor saiu de férias.

UBS CASA BRANCA – No mês de dezembro o local não contou com prática.

CEU GARDÊNIA – No mês de dezembro tivemos 02 práticas e 31 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXYDXMH4XZNCEZ-3YQBKDB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

JARDIM MANEIRA – No mês de dezembro o local contou 04 práticas e um total de 50 praticantes.

USF RECANTO SÃO JOSÉ – No mês de dezembro tivemos 02 práticas e 17 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXYDXMH4XZNCHEZ3HQBKDB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

BUNKYO – mês com 01 prática e 11 praticantes.

CENTRO DE CONVIVÊNCIA SUZANO – No mês de dezembro tivemos 01 prática e 25 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXYDXMH4XZNCHEZ3HQBKDB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

CAPS ENTRELAÇOS – dezembro não houve prática.

JD. NATAL INFANTIL – Em dezembro houve uma prática no entanto não foi fotografada.

Neste mês, como de costume, realizamos uma prática especial no Paço Municipal para encerrar o ano. Convidamos todos os praticantes bem como as autoridades da cidade a prestigiarem essa atividade. Estiveram presentes aproximadamente 300 pessoas. Além disso, em dezembro realizamos um recesso para que os monitores voluntários tenham uma pausa.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXLYDXMH4XZNCHEZ-3HQBKB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

Diego Tung

Diego Tung

Presidente Associação Cultural Chinesa de Suzano

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6QSXLYDXMH4XZNCHEZ-3HQBKB

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: LQXLU-AMHXV-CGEE3-QRKFB

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

- JOYCE MOREIRA DA SILVA (CPF ***.092.768-**) em 12/01/2026 11:46 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
::ffff:10.0.0.2	Não disponível

Autenticação	joycemoreira@ints.org.br (Verificado)
Login	

IGjOPoH6fEj6pKcEAM6wwb04coEKjCMeHJkhJeCOGGw= SHA-256

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

https://mundo.easydocmd.com.br/validate/LQXLU-AMHXV-CGEE3-QRKFB

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

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Vila Amorim

Competência Dezembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJ-DXB1X-ZN2E-UWJ2

USF VILA AMORIM	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:01/12/2025 Horário: 14:00 Local: USF VILA AMORIM Responsáveis: Outros itens: _____	Reunião de equipe para alinhamento de conduta e discussão de casos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Grupo I	[illegible]	01/12/25	14h	

PAUTA

1. Resultado do [illegible]
2. Alinhamento do Comitê

PARTICIPANTES

-
- Rayssa de Lima
- Leandro Oliveira
- Fabio Menezes
- Felicia Anne
- [illegible]
-

Dra. Mª Renata Gruzzi Hossa
Endocrinologia Clínica Geral
CRM-BA 01219

Thamme Salcr Pereira
COREN/SP 460683 - ENF

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Resultado do [illegible]: Fl. Paulo de Lima, Fernando de Souza Gomes, Fl. Gregório Gomes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:02/12/2025 Horário:10:00 Local: USF VILA AMORIM Responsáveis: Dr Claudio e Enf Mariana Outros itens: _____	Reunião de equipe para alinhamento de conduta e discussão de casos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	8/12/23	9:00	11:00

PAUTA

PARTICIPANTES

- [illegible]
- [illegible]
- Dr. Marcelo Santiago Pinto Cirurgião Dentista CRO-[illegible]
- Carla Cristina Cardoso Coelho Psicóloga CRP 06/[illegible]
- Renata [illegible]
-

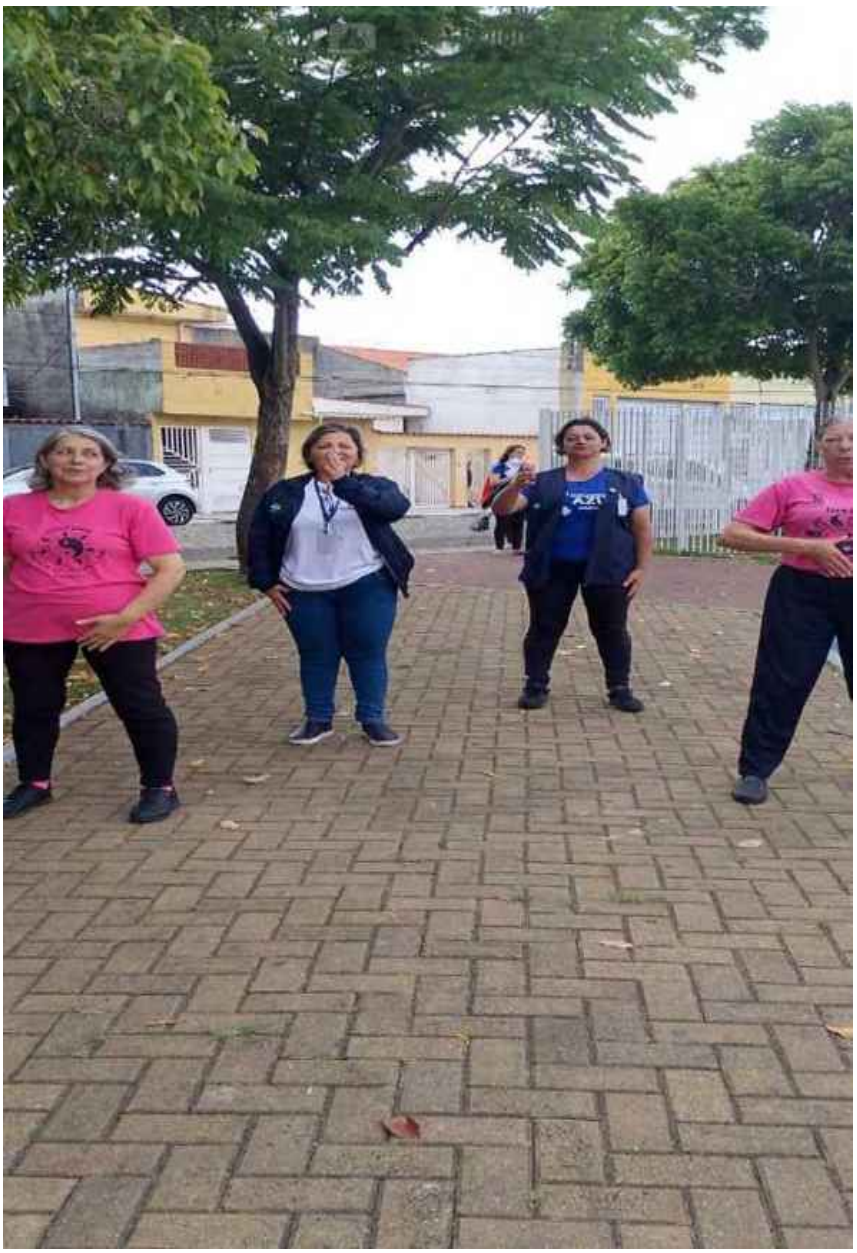
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Visita domiciliar odonto
2. Triagem odonto
3. Coleta domiciliar
4. Escritas motivadas

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:02/12/2025 Horário: 09:00 Local: USF VILA AMORIM Responsáveis: Cirlene e Maria Outros itens: _____	Grupo de alongamento em prol da preservação e estimulo ao exercicio das funções corporeas



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF VILA AMORIM	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:03/12/2025 Horário: 09:00 Local: USF VILA AMORIM Equipe:4 Responsáveis: Dra Ana e Enf Evandro Outros itens: _____	Reunião de equipe para alinhamento de condutas e discussão de casos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Grupo 4		03/12/25	9:19	

PAUTA

PARTICIPANTES

- [illegible] ASB
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- Adriana de Souza
- [illegible]
- [illegible]

Dra. [illegible] Kuchiki
Médica
CRM [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:05/12/2025 Horário:09:00 Local: USF VILA AMORIM Responsáveis: Thais Rafael e Enf Henrique Outros itens: _____	Palestra de planejamento familiar acerca da conscientização populacional

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF VILA AMORIM Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:08/12/2025 Horário: 14:00 Local: USF VILA AMORIM Equipe:2 Responsáveis:Dr João Enf Thammy Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas e discussão de casos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe II	dra Renata	08/12/25	14h	

PAUTA

- Revisão do posicionamento dos gestantes
- Revisão dos pacientes em acompanhamento
- Informes
- Encerramento da reunião.

PARTICIPANTES

- Fabiana
- [illegible] da Luna
- [illegible]
- Dra Paula O. de Jesus
- Dr Filipe
- Thammy Silva Pereira COREN SP 460683 - ENF
- Dra Mª Renata Cintra Nassif Enfermeira Chefe Geral COREN 91619
- [illegible]
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Pacientes faltosas: Marcam [illegible] e Enviar Pacientes [illegible] acompanhamento.
2. Informes de reunião [illegible].
3. Pedidos das gestantes do acompanhamento e demais [illegible].
4. Informes das UBs [illegible]: [illegible], [illegible], [illegible], [illegible], [illegible], [illegible].
5. Pacientes marcadas faltosas
6. [illegible] para [illegible] gestantes [illegible] na Unidade.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:09/12/2025 Horário: 09:00 Local: USF VILA AMORIM Equipe:3 Responsáveis: Dr Hassen e Dra Rosa Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas e discussão de casos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Mar de Reunião

Aos 9: dia do mês de Setembro de dois [illegible] presentes em reunião o Dr. Hassan Salman, dentista, Dra. Carla, psicóloga, Auxiliar de saúde bucal Andreia para discussão de casos de pacientes. Além da definição dos grupos em parceria entre as equipes.

Sem mais

ASB. Andreia Reis

Carla Cristina Cardoso Coelho
Fonoaudiologa
CRF 06/146544

Dr Hassan Salman Neto
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO 52242

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:09/12/2025 Horário: 09:00 Local: USF VILA AMORIM Equipe:2 Responsáveis:Enf Henrique e Dr João Outros itens: _____	Grupo de orientação e renovação de receitas focado no publico diabético e hipertenso

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

HAS - DM

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	José Maria dos Santos	15/3/57	004.353.158.03	4769-7162	Mª Raquel 258	José F. dos Santos
2	Raquilme Lopes	21/11/79	509.027.108.53	9945-4139	Opto Cruzeiro 400	Raquilme Lopes
3	Nilda Luz de Madureira	15/6/44	132.695.828.38	91079581	Botânico 535	Nilda Madureira
4	Maria das Graças	01/01/49	880.922.758.15	4759-1944	Yamamoto 60	[illegible]
5	Acira Ferreira de Lima	26/08/64	087.393.088.63	97182-0825	Rua Queremas 351	[illegible]
6	Clois de Carvalho Dias	17/6/59	009.868.978.30	9962-5523	Av Brasília 645	[illegible]
7	Tertuna Augusto	11/11/58	003.860.468.56	9861-3407	Jaciê Frente 54	[illegible]
8	Marlene Brito da Hora	05/10/63	156.603.398.88	96724-3886	Guilherme 114	[illegible]
9	Maura Bispo Fonseca	02/11/63	168.710.368.22	94589-8802	Botânico 557	[illegible]
10	Maria da Glória Silva	07/4/49	331.428.678.88	99163-0130	Tokuji Itirao Kc 186	Amanda B. Santos
11	Guzilda Gomes Cavalcante	02/05/58	011.926.078.03	97862-6223	Botânico 555	[illegible]
12	José Canuto Ferreira	16/12/56	637.735.978.68	97481179	R. Ritter	[illegible]
13	Graça de Nascimento	2/6/54	133.280.578.69	99182-9138	Yamamoto	[illegible]
14	Luiz Costa Ferreira	15/2/62	027.546.586.06	4743-1504	Luiz Cavalcante	Luiz Costa Ferreira
15						
16						

Henrique Ferreira Filho
COREN-SP 690.[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF VILA AMORIM Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:10/12/2025 Horário: 09:00 Local: USF VILA AMORIM Equipe:4 Responsáveis:Dra Ana E Enf Evandro Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas e discussão de casos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
		19/12	9h	

PAUTA

PARTICIPANTES

- Visita no asilo dona Simone 19/12
- Troca de Receita, e Pedido de Exames ACS Adriana
- ACS Silvana em Presente no asilo (novo) Teresinha dona
- medido pressão
-
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Maria Alva
Adriana de Souza
Silvana
Raul Filho
Melton

Dra. Ana S. P. Matsuchita
Médica
CRM-SP 257708

Simone Lima

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:10/12/2025 Horário: 10:00 Local: USF VILA AMORIM Equipe: 2 Responsáveis:Dra Renata e Dr João Outros itens: _____	Palestra de conscientização acerca dos assuntos que tangem o dezembro vermelho

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF

Local de ação: [ ] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros: Especificar

Profissional Participante: Período: TEMA:

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	Período: Manhã [ ] Tarde [ ] Noite [ ]	ASS
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						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12/12/2025 Horário: 14:00 Local:USF VILA AMORIM Equipe:1 Responsáveis:Dr Claudio Enf Mariana Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas e discussão de casos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião Equipe	ACS Cirlene	12/12/25	11:28	

PAUTA

Reunião de Equipe e Reunião de produtividade casos...

PARTICIPANTES

- Dr. Claudio — Aux. Enf. Luciana Oliveira
- Enf.ª Marquita
- Auxiliar Luciana
- ACS Cirlene
- ACS Marcelo
- ACS Karina
- ACS Rafael

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Recepção de ACS Cirlene. Discutimos caso de paciente Maria Fabiana com redução de autocuidado, Maria com conduta, Paciente Jandaiha precisa fazer troca de fralda. Ultrapassou vários Enfermeiros. Marcos compareceu. Rafael, Maria Clara dos Santos. Pedido de acompanhamento de fralda (Agamenon).

Karina Paciente Acama de Maria Doura dos Santos precisa de acompanhamento de fralda.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:15/12/2025 Horário:14:00 Local: USF VILA AMORIM Equipe:2 Responsáveis: Dr Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas e discussão de casos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe pré I	Dra. Renata	15/12/25	14h	

PAUTA

1. Abertura do prontuário
2. Remoção do [illegible]
3. Pedidos de exames.
4. Visita domiciliar médica e odontológica

PARTICIPANTES

- Yuhea
- Sheila
- Thayssmara Cautando
- Leticia
- [illegible]
- [illegible]

Dra. Mª Renata Cruz Nossa
Endocrinologista Clínica Geral
CRM-SP [illegible]

Thamiry Soler Meira
COREN-SP [illegible] - ENF

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Abertura do prontuário
2. Remoção do [illegible] Antonio Miguel Monteiro
3. Pedidos de exames para acompanhamento do perfil dos pacientes

Gicelda

4. Visita domiciliar médica: Vera, Antonio Lobo [illegible] da Luiza,

Elizabeth Aparecida Monteiro

5. Visita domiciliar odontológica: Osvaldo Moura, José Araújo
6. Atendimento das atividades do patrulha na Psicologia

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:16/12/2025 Horário: 09:00 Local:USF VILA AMORIM Equipe:3 Responsáveis:Dra Rosa e Dr Hassen Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas e discussão de casos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Rafaela	16/12/25	09:00	11:00

PAUTA

* Grupo exames / triagem odontológica
* Escala grupo exames
* Escala grupo troca receita

PARTICIPANTES

- Rafaela
- Patrícia
- Andressa
- Silvio
- Talita
- Dr Hassan Salman Fabo Dentista Odontologia
- Renata
- Kelly

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

* Ficou acordado que durante os grupos de resultado de exames, os equipes da odonto ficará junto para triagem.
* Escala p/ grupo de exames / dando continuidade a próxima na escala será ACS Renata, ACS Silvio, ACS Kelly, ACS Renata, ACS Rafaela, ACS Talita, ACS Patrícia,
* Escala p/ troca de receita vão ser mantidos Rafaela, Talita, Kelly / Patrícia, Silvio, Renata

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:19/12/2025 Horário: 14:00 Local:USF VILA AMORIM Equipe:1 Responsáveis: Enf Mariana e Dr Claudio Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas e discussão de casos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FR-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe 1	Eliângela	19-12-25	14:00	

PAUTA

PARTICIPANTES

- DR Claudio
- Enf Mariana
- ACS Eliângela
- ACS Marcelo
- ACS Rafael
- ACS Raimundo
- ACS Cilene

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

ACS Eliângela e Enfermeira Mariana para o caso da paciente Judith de Cruz de 92 anos domiciliada.

ACS Rafael, enfermeira Mariana fez visita domiciliar nos pacientes, Raimundo, Maria de Lourdes, Marcelo Oliveira

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF VILA AMORIM	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:22/12/2025 Horário: 09:00 Local:USF VILA AMORIM Equipe:2 Responsáveis:Dra João e Enf Thammy Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas e discussão de casos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 / PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe II	dra. Renata	22/12/25	14h	

PAUTA

- Alinhamento de metas para 2026
- [illegible]

PARTICIPANTES

- Thamyris Souza Cerqueira COREN-SP 450038 ENF
- Dra. Mª Renata Gomes Nogueira Endocrinologista Clínica Geral CRM/BA 81615
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:23/12/2025 Horário: 09:00 Local:USF VILA AMORIM Equipe:3 Responsáveis:Dra Rosa e Dr Hassen Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas e discussão de casos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Renata	23/12/25	9:00	

PAUTA

-

PARTICIPANTES

- Renata Pinha
- Patrícia
- Paula
- Dra. Rosa M. Rodríguez Chejne Geral RMS/AP 306676
-
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1- Rafaela passou caso do paciente Adriano de Farra tal a receita remarcada e está aguardando a vaga de Neuro

2- Fizemos fechamento das vagas de Clínica da Dra Rosa.

3- Sobre abertura do pré-natal e a necessidade de Fisiologia para o indicador

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:29/12/2025 Horário: 09:00 Local:USF VILA AMORIM Equipe:3 Responsáveis:Dr João e Enf Thammy Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas e discussão de casos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	29/12/25	14h	

PAUTA

- Escala produção
- Higiene odontológica

PARTICIPANTES

- Dr. João [illegible]
- Ana Paula [illegible]
- [illegible]
- [illegible] de Lima
- Shaus [illegible] Cardoso
- Carla Cristina Cardoso Co
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible] Enfermeira Chefe Geral COREN [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. [illegible] 74 anos.
2. [illegible] 11 anos. [illegible] pede atendimento prioritário. Agendamento para consulta odontológica.
3. [illegible] 24 anos. Agendamento em consulta odontológica.
4. [illegible] 69 anos. Encaminhamento para grupo terapêutico.
5. [illegible] 53 anos. Agendamento para consulta odontológica.
6. Retorno dia 09/01/26 - higiene odontológica.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:30/12/2025 Horário: 09:00 Local:USF VILA AMORIM Equipe:3 Responsáveis:Dra Rosa e Dr Hassen Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas e discussão de casos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
Equipe	[illegible]	30/12/25	9h00	11:00

PAUTA

- [illegible]

PARTICIPANTES

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

- Foi realizada troca de escuta dos pacientes do ACS Suburbano. Paciente Victor da área física está com pré-estenose e foi encaminhado para o cardiologista. Em relato passou o caso do paciente Victor que não tem consulta com a psicóloga que hoje não atende mais. Consulta com Dra. Ana e depois com a Dra. [illegible]
- Foi passado o caso do paciente Fernando que necessita de fonoterapia para a [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Brasil

Competência Dezembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJ-DXB1X-ZN2E-[illegible]

USF JARDIM BRASIL Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12/12/2025 Horário: 09:00 Local: usf jd brasil Equipe: Responsáveis: DRA.zuleide , enf katia, enf jaine aux luiz e Alexandra Outros itens: _____	Descrição da atividade focado na prevenção e combate ao HIV/AIDS e outras ISTs (Infecções Sexualmente Transmissíveis), ambas com o objetivo de informar, prevenir e combater o preconceito, utilizando as cores para identificar as campanhas de saúde pública.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

GRUPO AVALIAÇÃO EXAMES 12/12/25

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

Prefeitura / Esf Jaime

ção: [X] Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: AVALIAÇÃO

is Participantes: _____ Período: Manhã ( ) Tarde (✓)

NOME	DN	CPF/SUS	ENDEREÇO	TELEFONE	ASS.
[illegible]	26/01/1[illegible]	7[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	5[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	3598065[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	19/03/1[illegible]	3[illegible]7867	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	25/12/1965	15655[illegible]14	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	20/08/1963	057[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	23/03/1962	4[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	08/02/1[illegible]	9[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Dra Zuleide A. Gonçalves
MÉDICA
CRM/SP [illegible]

a da responsável pelo Grupo: _____

000122

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM BRASIL	Lote: 12
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:19/12/2026 Horário: 09:00 as 11:00 Local: usf jd brasil Equipe: Responsáveis: Dr. Paulo , enf katia, enf jaine aux luiz e Alexandra Outros itens: _____	Dr. Paulo iniciou o dia ressaltando a importancia em focar no monitoramento preciso, educação em saúde e adesão ao tratamento para prevenir complicações cardiovasculares graves.orientado aos pacientes sobre a importancia dos cuidados com a alimentação e o risco de auto se medicar

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Dr Simone / Laura realização de exames 19/12/2025

INTS

Participantes: Dr Simone / Laura PERÍODO: ( ) MANHÃ (X) TARDE

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASS
1	Maria Alice de Oliveira Barbosa	01/05/62	05767039869	Maria Alice de O Barbosa
2	Maria de Fátima da Silva	18/10/53	07997425880	Maria de Fátima da Silva
3	Catarina Maria dos Santos	01/09/70	17494365846	Catarina Maria Santos
4	Sylvia Maria da Silva	16/09/60	05723146827	Sylvia Maria da Silva
5	Carlos Alberto Gomes da Silva	07/06/48	36337871804	[illegible]
6	Maria Joseja da Silva Feitosa	13/05/57	59500495153	Maria Joseja da Silva
7	Luiz Andrade Feitosa	27/09/63	60571952453	Luiz Andrade Feitosa
8	Marcos da Silva	01/02/59	09933129800	[illegible]
9	Aparecida Maria da Silva	13/09/69	12915883892	Aparecida Maria da Silva
10	Michelle Reis dos Santos	25/09/92	32150499801	Michelle Reis dos Santos
11	Severino Francisco Bezerra	12/11/66	11423400523	Severino Francisco Bezerra
12	Anthony Cordeiro	02/10/23	01231120576	[illegible]
13				
14				
15				
16				

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000124

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM BRASIL	Lote: 12

Data:19/12/2026 Horário: 09:00 as 11:00 Local: usf jd brasil Equipe: Responsáveis: Dra. Zuleide , enf katia, Outros itens: _____	Reunião de equipe , orientação sobre pesagem bolsa famila . remoção de pacientes acamados, busca ativa de gestantes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Dra Simone / Enf José Avaliação de exames 19/12/2025

INTS

Participantes: Dra Simone / Laura PERÍODO: ( ) MANHÃ (X) TARDE

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Maria Alice de Oliveira Barbosa	01/05/62	05767039869	Maria Alice de O Barbosa
2	Maria de Fátima da Silva	18/10/53	07997925880	Maria de Fátima da Silva
3	Catarina Maria dos Santos	01/09/70	79294265846	Catarina Maria Santos
4	Sônia Maria da Silva	16/09/60	05723146827	Sônia Maria da Silva
5	Antônio Alberto Gomes da Silva	07/06/48	76337371804	[illegible]
6	Maria Geraldo da Silva Batista	13/05/57	59204959158	Maria Geraldo da Silva
7	Luiz Eduardo Feitosa	27/09/63	60371952453	Luiz Eduardo Feitosa
8	Marcos da Silva	01/02/59	09932129800	[illegible]
9	Aparecida Marina da Silva	13/07/69	12915883892	Aparecida Marina da Silva
10	Michelle Reis dos Santos	25/09/92	32150499801	Michelle Reis dos Santos
11	Severina Francisca Bezerra	12/11/66	11423400583	Severina Francisca Bezerra
12	Anthony Cordeiro	03/10/23	01231120578	[illegible]
13				
14				
15				
16				

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000126

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM BRASIL	Lote:12
Data:05/12/2026 Horário: 09:00 as 11:00 Local: usf jd brasil Equipe: Responsáveis: Dra. Zuleide , enf katia, Outros itens: _____	Grupo de orientações de exames, discutido o prazo para requerimento de laudo médico dentro dos padrões , vencimento de receitas , vistitas domicilados

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Grupo vamos 05/12/25

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

SUS

Participantes: _____ PERÍODO: (X) MANHÃ ( ) TARDE

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Irandir Soares da Silva	23.9.57	058.601.658.02	Irandir S. d S.
2	maria Cristina de Andrade	25.6.74	296.522.498.07	maria C Andrade
3	maria José da Conceição Silva	24.9.66	593.358.154.20	maria C da C Silva
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Rafaela S. de Oliveira Santos
Enfermeira
COREN-DF 174.172

000128

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM BRASIL	Lote:12
Data: 04/12/2025 Horário: 9:00 as 11:00 Local: usf jd brasil Equipe: Responsáveis: enfermeira katia , Dr Zuleide Outros itens: _____	A Enfermeira katia e equipe medica trouxe uma explicação referente a auriculoterapia podendo ser uma **terapia complementar promissora** no manejo do diabetes e da hipertensão, mas **não substitui os cuidados médicos convencionais e a medicação prescrita**. A conscientização e a adoção de um estilo de vida saudável continuam sendo a base do tratamento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Participantes: [illegible] / [illegible] / [illegible] 04/1/24 [illegible]

PERÍODO: ( ) MANHÃ ( ) TARDE

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Diac Nolmes De Sá	22.04.37	[illegible]	
2	Sonia [illegible] T de Barros	22.05.69	[illegible]	[illegible]
3	Maria [illegible] de Oliveira Barbosa	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	Samuel Lima Barbosa	03.04.55	[illegible]	[illegible]
5	Michael Manoel	02.12.79	705 603 440 86	[illegible]
6	Jacqueline dos Santos Proliano	28.10.73	173 543 378 40	[illegible]
7	Julia Pereira de Souza Ferraz	31.07.08	557 463 365 75	[illegible]
8	Stefanie Wanderley Ribeiro	19.07.78	[illegible]	[illegible]
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Dra Vivian Melchiade Carvalho
CRM/SP 111422

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000130

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM BRASIL	Lote:12
Data: 11/12/2025 Horário: 9:00 as 11;00 Local: usf jd brasil Equipe: Responsáveis: dr. simone , enf jaine Outros itens: _____	Iniciamos o dia com pacientes para **renovar medicamentos de uso contínuo**, necessitando de **agendamento prévio para consulta médica**, onde o profissional avalia o histórico e a necessidade do remédio, garantindo a segurança do paciente e o uso racional. Pacientes com receitas da rede privada podem ter suas prescrições avaliadas e convertidas para o padrão SUS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

12/12/25

OK

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

TEMA: Orientação de exames

Profissionais Participantes: DRE Zulende Enfermeira

Período: Manhã ( ) Tarde (x)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Milton Santos	20.11.1953	765.909.175-05	11)932514869		Milton
2	Dario de Jesus Silva	25.08.73	006.761.[illegible]5570	11)942074031		Dario
3	José Gabriel Machado Siqueira	23.12.2005	523.031.148-16	11)966129048		José
4	Francisco Silva da Costa	05.04.1959	161.659.511-90	11)963437155		Francisco
5	Lorenzo Gabriel da Silva Lopes	01.04.2014	571.885.638-96	11)940172058		Lorenzo
6	Nadir Trombaiolle Ribeiro	28.05.49	308.267.678-26	11)940513755		Nadir
7	Maria dos Santos	05.05.1972	231.472.728-24	11)997923540		Maria
8	Irene Cordeiro da Silva	28.09.69	740.794.371-68			Irene
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Dra Zulende A. Gonçalves
MÉDICA
CRM/SP 171122

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM BRASIL	Lote:12
Data: 17/12/2025 Horário: 9;00 as 11:00 Local: usf jd brasil Equipe: Responsáveis: Dr.iasmin , welida Outros itens: _____	Tratado sobre pacientes acamados , visitas domiciliares marcação de consulta, importancia do comparecimento das consultas agendadas e pacientes para busca ativa

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Ex.: Comissão de XXXX		17/12/25	14:00	15:00

PAUTA

Reunião de Equipe

PARTICIPANTES

- Ramilo Nora de Lemos
- Andréia de Marchio Silva
- Gelbmilson Costa Reis
- Jaqui Susana de Lima
- Bulcado Alves
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1) Orientador Busca Familiar, Levantamento de buscas ausentes
2) Cobrar, pressionar Busca Familiar atrasados,
3) Grupos de grupos e descrição da realidade
4) Agendar consultas para pacientes maior Aparecida Lúcia

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião equipe

Período: | Carga Horária: | Horário: | Local:

Entidade: | Instrutor:

☑ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

13.12.25

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)				
1	Camila Rosa Andrade							
2	Jeferson Soares							
3	Edivaldo							
4	Andrea Moreira							
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000135

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM BRASIL	Lote:12
Data: 10/12/2025 Horário: 9:00 as 11:00 Local: usf jd brasil Equipe: Responsáveis: enfermeira Katia , Dr Zuleide Outros itens: _____	Tratado sobre pacientes acamados , visitas domiciliares marcação de consulta , falado sobre a importancia da comparecimento das consultas agendadas e pacientes para busca ativa

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA 1/1

TIPO DE REUNIÃO: Ex.: Comissão de XXXX	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TERMINO:
		30/12/23	14:00	14:30

PAUTA

Busca ativo
Busca de exames
Busca ativo comunicados, e atendido

PARTICIPANTES

- Renato Rosa de Jesus
- Jefferson Santos Reis
- Paris Nogueira de Jesus
- Antonio Ferreira da Silva
- Andréia Moreira da Silva
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Realizado monitoração de resultado
Busca de paciente atendido,
2. Busca ativo gestante Juliana Alves,
3. Busca Ribeiro.
3) Busca ativo vacinação

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
10/12/25		Entidade:		Instrutor:

☑ Desenvolvimento Reunião equipe ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)			
				/ /	/ /	/ /	/ /
1	Camila Rosa Vimento						
2	Ademilson Castro						
3	Simone Ferreira da Silva						
4	Andréia Moreira da Silva						
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF JARDIM BRASIL	Lote:12
Data: 04/12/2025 Horário: 9:00 as11;00 Local: usf jd brasil Equipe: Responsáveis: Dr zuliede enfer luiz Outros itens: _____	Grupo sobre a importancia em diagnosticar hipertensão e monitorar a saúde cardiovascular.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Participantes: Ana Luiz Gustavo / Enf. Jeane / Medica Ana Gabriela 04/12/24

PERÍODO: (X) MANHÃ ( ) TARDE

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	DIRCE NOLIAS DE SA	22.12.38	791.709.558-00	
2	SONIA ROSA T DS BRITO	22.06.67	290.716.738-10	
3	MARIA ALICE DE OLIVEIRA BARBOSA	01.05.56	154.010.378-68	
4	GARIUM PIRES BARBOSA	07.04.54	175.730.755-72	
5	MICHAEL MANOEL	02.12.99	705.603.440-55	
6	JACQUELINE DOS SANTOS PRELIMARIO	28.10.73	173.543.378-40	
7	JULIA PEREIRA DE SOUZA GOMES	31.07.08	557.463.755-75	
8	STHEFANIE GONÇALVES PEREIRA	09.07.92	933.951.324-04	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Ana Luiza A. Carvalho
MEDICA
CRM/SP 171122

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Europa

Competência Dezembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJ-DXP1X-ZNJE-[illegible]

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/12/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: ESF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480731 Responsáveis: ENFERMEIRA MARIANA E DRA. HANNA Outros itens: _____	GRUPO RESOLUTIVIDADE EQUIPE AMARELA Orientação Solicitação de exames e avaliação de exames laboratoriais

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

DATA: 03/12/25 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar ___ TEMA: Grupo de exames

Profissionais Participantes: Ana Lucia Santos Cardoso Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Maria José de A. B. Silva	25.07.68	297.921.388-30		R. Maria A. B. Nascimento	Maria José
2	Claide dos Santos	11.10.56	921.481.218-98		Est. Takashi Kobata	Claide dos Santos
3	Antenor Alves Santos	18.08.69	523.039.348-00		Est. Takashi Kobata 326	Antenor A. Santos
4	Ataciana Novais Santos	10.01.88	027.515.058-43		Est. " " 326	Ataciana
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/12/2025 Horário: 08:00 às 09:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis:ENF.FERNANDA Enfª Nair- Enfª GRACIELE– equipe Multi - ODONTO Outros itens: _____	Ação Dezembro Vermelho

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF, USF

DATA 01/12/2025 Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Outra Especificar ___ TEMA: Doença crônica

Profissionais Participantes

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Matheus Domingos de Moraes	14/08/97	481.389.068-71			
2	Tiago Aranio da Silva	03/07/87	241.641.348-51			TIAGO
3	Claudio Alexandre Paulo	13/04/76	394.367.831-87			
4	Jacinto Paulo	16/01/67	108.159.098-41			
5	Rafael de Jesus Porto	03/04/93	423.544.998-25			Rafael
6	Jhonatan Lucha M. Mendes	29/05/81	226.118.418-29			
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Fernando Fernandes Souza
COREN-SP 662043-ENF

RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS MULTEF-USF

DATA 01.12.2025

Profissionais Participantes: Profs Dani / Fernanda ACS Reann / Silvana / Jurandina / Paquito / Marinaldo / Tania / Vanessa / Ione / Cardoso / Raul

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Antonio [illegible] de [illegible]	11.10.76	355.332.938.64			
2	Tarcezio Silva Ramos	08/01/85	055.441.104.02			
3	Wesley Carvalho	26/12/92	611.957.088.66			
4	Magna da Silva Lopes	11/04/1993	397.430.598.19			
5	Jhonatan Henrique Ramos	19/06/94	440.474.928.76			
6	Kaymon Yuri Venuto	03/10/02	316.140.858.12			
7	Guilherme Bardosa Pires Quirino	20/06/85	326.818.588.55			
8	Edson Cardoso Ribeiro	28/08/77	043.055.756.63			
9	Antônio da Silva Matos	28/04/89	379.499.058.75			
10	Claudio Roberto Cuoparty	27/12/74	152.765.608.60			
11	Fercio José Fagundes	01/11/94	469.501.368.11			
12	Tiago Victor da Cunha	11/06/90	403.052.358.11			
13	Jonas Sérgio Souza Alexo	10/04/93	418.838.708.98			
14	Rafael da Silva Porto	03/07/93	423.544.998.25			
15	Rômulo Nascimento de Araujo	04/12/90	100.694.764.70			
16	Jonas Henrique Silva	09/01/99	348.714.518.71			
17	Ronaldo Alves da Silva	04/12/86	343.140.008.64			
18	Dionney Rodrigues Pompeu	28/08/72	176.622.918.20			
19	Ricardo da Paz Quintana	30/09/80	219.247.268.40			
20	Gabriel Dias Souza	08/08/99	470.318.476.35			

RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Fernanda Aparecida Souza
COREN-SP 262.947 ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/12/2025 Horário: 08:00 às 09:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis:ENF.FERNANDA Enfª Nair- Enfª GRACIELE– equipe Multi - ODONTO Outros itens: _____	Matriciamento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de equipe (HE 000148604 versão 24

Período: TARDE | Carga Horária: 1 H | Turno | Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS | Instrutor:

Interlocutor(es) | Legal/Congênere | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Data) 02.12.25			
1	Taydom Marcos Lopes Muller	DSCC	Europa	42491397-3				
2	Vera Lucia de Moraes	22	" "	[illegible]				
3	Damião Pedro Souza	23	Jd Europa	62584490015				
4	Maria S. Pereira	24	Jd Europa	39745211918				
5	Maria de Jesus Santos	24	Jd Europa	04403256504				
6	Vanessa Cristina da Cruz	22	Jd Europa	[illegible]				
7	Maria Conceição de	24	Jd Europa	26219492-00				
8	Cynthia Luz F. de Assis	23	" "	39565[illegible]				
9	Fernando [illegible]	23	Jd Europa	30037532-02				
10	Walter Gustavo	24	Jd Europa	02453874165				
11	Maria [illegible]	22	Jd Europa	2[illegible]				
12	Cristina Aparecida Alves	22	Jd Europa	31978512840				
13	Maria [illegible] Lima	23	Jd Europa	51867637603				
14	Diego [illegible] dos Santos	23	Jd Europa	[illegible]				
15	Ezequiel Pereira Lima	24	Jd Europa	[illegible]				
16	Silvia [illegible] Ferreira	23	Jd Europa	[illegible]				
17	Cynthia [illegible] Oliveira	24	Jd Europa	[illegible]				
18	Ana de Cássia [illegible]	22	Jd Europa	164 2[illegible]				
19	Maria de Souza Raposo	24	Jd Europa	35[illegible]				
20	[illegible]	23	"	29[illegible]				
21	Ana Bruna do Sabino	24	"	39365[illegible]				
22	[illegible] Vasconcelos	24	Jd Europa	[illegible]				
23	Luciane Lima	24	" "	[illegible]				
24								
25								

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/12/2025 **Horário: 14**:00 às 16:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:0001480731** **Responsáveis: Dr. Elias- Enfermeira Nair** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe verde Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de equipe INE:0001480731 Amarela 22 | Período: TARDE | Carga Horária: 1 H | Tarde | Local: USF 3D EUROPA

Entidade: INTS | Instrutor:

☑ Desenvolvimento | ☐ Legal/Obrigatório | ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Data) 02,12,24	/ /	/ /	/ /
1	Liliane Dapell Fernandes Belmont	22	USF Jd Europa	[illegible]				
2	Graziele Rocha Martins Mendes	22	Jd Europa	226.118.478-29				
3	Giulia Juliana dos Santos	22	Jd Europa	314.780.126-46				
4	Vinicius Ranoiro de Moraes	22	" "	[illegible]				
5	Ana Lucia P. C. da Silva	22	" "	248.789.738-78				
6	Eliane Nunes Lima	22	Jd Europa	40593595835				
7	Andressa Cristina Braga Nascimento							
8	Kinio Sergio S. Campinas	22	Jd Europa	38149633836				
9	Thiago Santos de Moraes	22	Jd Europa	34089149879				
10	Marcelo Cristiano da Cruz	22	Jd Europa	30646952880				
11	Talita de Cassia O. Soares	22	Jd Europa	169256726-45				
12	Jeniffer Maria Rodrigues Borges	22	Jd Europa	30543075805				
13	Maria Conceição	22	Jd Europa	22844385801				
14	Maria Apolo da Silva	22	"	31867837803				
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:02/12 /2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480731 Responsáveis: Dra. Hanna Danielli e Enfermeira Mariana Outros itens: _____	Reunião de equipe amarela Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de equipe ENE:0001485731 Amarelo 22 | Período: TARDE | Carga Horária: 1 H | Tarde | Local: UBF 20 EUROPA

Entidade: INTS | Instrutor:

☐ Desenvolvimento | ☐ Legal/Obrigatório | ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 02, 12, 29	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]	22	UBF Jd Europa	[illegible]				
2	[illegible]	22	Jd Europa	226.118.418-29				
3	[illegible]	22	Jd Europa	314.780.126-46				
4	Vinicius [illegible]	22	"	[illegible]				
5	Ana Lucia D. C. da Silva	22	"	248.789.738-78				
6	[illegible]	22	Jd Europa	40573550836				
7	[illegible]							
8	[illegible]	22	Jd Europa	38149635836				
9	[illegible]	22	Jd Europa	[illegible]				
10	[illegible]	22	Jd Europa	[illegible]				
11	[illegible]	22	Jd Europa	169.255.728-45				
12	[illegible]	22	Jd Europa	[illegible]				
13	[illegible]	22	Jd Europa	22204358801				
14	Maria [illegible] Silva	22	"	31867637868				
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário: 09:00 ás 11:00** **Local: ESF JD Europa** **Equipe:** INE:000151909 **Responsáveis: Dra Lilian Sayuri** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe vermelha Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de equipe INE.0001511909 vermelha 23 | Período: TARDE | Carga Horária: 1 H | Tarde | Local: USF JD EUROPA | Entidade: INTS | Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatóri | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]	[illegible]	JD Europa	[illegible]	[illegible]			
2	[illegible]	23	JD Europa	[illegible]	[illegible]			
3	[illegible]	23	JD Europa	[illegible]	[illegible]			
4	[illegible]	23	USF JD Europa	[illegible]	[illegible]			
5	[illegible]	23	"	[illegible]	[illegible]			
6	[illegible]	23	JD Europa	[illegible]	[illegible]			
7	[illegible]	23	"	[illegible]	[illegible]			
8	[illegible]	23	"	[illegible]	[illegible]			
9	Lilian Sayuri Inazaki	23	"	443.437.338-06	[illegible]			
10	[illegible]	23	"	[illegible]	[illegible]			
11	Damares Rosa Souza	23	JD Europa	[illegible]	[illegible]			
12	Bernardo Eiji Koto	23	JD Europa	50.130.465-1	[illegible]			
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dr. [illegible] Coordenador
CRO [illegible]

Dr. Jhenifer [illegible]
Cirurgiã Dentista
CRO [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/12/2025 Horário: 13:00 às 16:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480464 Responsáveis: Dr. Elias Castro e Enfermeira Nair Raspanti Outros itens: _____	GRUPO RESOLUTIVIDADE EQUIPE VERDE Orientação Solicitação de exames e avaliação de exames laboratoriais

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

05.12.25 Local da Ação: Na Unidade de Saúde / Na Comunidade Tema: Resolutividade Hipertensão

Profissionais Participantes: ACS Manuela / Tiago / Joane / Claudia / Bruna Período: Manhã / Tarde

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Claudia Funku	14.05.76	235.074.028.33		Rua Gov Orlando Carvalho 761	Claudia Funku
2	Antonio Alexandre da Silva	07.10.67	182.236.503.30		"	Antonio A Silva
3	Felicia de Carvalho Rodrigues	21.03.85	329.035.358.33		Rua João Carlos Oliveira 80	
4	Maria Izabel de Castro Silva	13.11.52	027.549.113.20		Rua João Monteiro Silva 334	
5	Manoel Felix de Holanda	07.12.81	105.985.767.24		Rua Fernando A F Pontes 44	Manoel Felix
6	Simone de Lima dos Santos	06.09.75	247.573.9360		Rua Maria Carmelita 330	Simone L dos Santos
7	Francisca Rodrigues Gomes	04.09.46	106.719.788.38		Rua Rio Abaixo 722	
8	[illegible]	05.11.63	067.182.653.10		Rua Rio Abaixo 722	
9	Maria Rita Rodrigues	22.12.55	012.342.138.71		Rua João Monteiro S. 59	
10	Raquel de Jesus Silva	11.05.75	186.779.658.90		Rua Tabuleiro Roberto 1800	
11	Magalhães de Jesus S Sampaio	20.06.82	044.954.295.60		"	Magalhães
12	Gabriel Ramos de Jesus Ferreira	13.10.2001	865.639.755.93		Rua Gov Orlando Franco Monteiro	
13	Thomas Lucas Roberto de Jesus	01.03.2007	863.623.905.62		"	
14	Maria dos Anjos	26.03.2001	450.486.748.63		Rua Rio Abaixo 960	Maria Dos Anjos
15	Gilberto dos Santos Ferreira	26.09.1971	402.875.988.12		Rua Tabuleiro Honda 3105	
16	Pedro Claudio de Oliveira	01.10.1960	164.704.933.58		Rua Tabuleiro Honda 3223	
17	Maria Marlucia Lopes de Oliveira	23.11.61	052.462.338.47		Rua Tabuleiro Honda 3223	
18	Maria Tereza Santos Ribeiro	02.10.55	174.701.958.58		Rua Lo que Marcal Amaral 135	
19	Jose Moreira de Lima	25.02.47	638.927.148.87		Rua Rio Abaixo 4717	
20	Maria Angela de Carvalho	13.10.1966	169.247.303.73		Rua João Carlos Oliveira 250	
21	Orlandes Roberto de Jesus	12.08.54	169.058.428.93		Rua Tabuleiro Roberto 1800	
22	Jose Ramos Feitosa	26.08.1983	022.381.247.60		Rua João Carlos Oliveira 926	
23	Marcos Eduardo Lourenço da Silva	01.11.85	326.123.023.00		"	
24	Antonio Marcos de Nascimento	11.12.76	265.132.978.69		Rua Gov Amaral 865	
25	Maria dos Anjos Nunes da Silva	22.03.1961	107.053.263.62		Rua Lo que Marcal Amaral 271	
26	Davenir de Souza Moura	23.12.1989	334.368.988.46		Rua João Carlos Oliveira 627	
27	Estefanni Adriani de Melo	10.12.1998	707.505.834.05		Rua Maria Bernadete Melo 21	
28	Francisco Antonio Barbosa Costa	09.10.1951	408.614.228.30		Rua Tiburcio de Silva B 149	
29	Paula Cristina Carneiro	05.02.1980	312.971.908.31			
30						
31						
32						
33						
34						
35						

05.12.25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:** INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 **Responsáveis: Enfª -Fernanda** **Outros itens: _____**	**Planejamento Familiar** Palestra referente reprodução e meios contraceptivos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Planejamento Familiar

INTS

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

INE: [illegible]

05/12/25 Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Profissionais Participantes

Nº	NOME	DN	CN	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Jennifer [illegible] dos S. Jesus	20/03/98	4[illegible]			[illegible]
2	Edson Pereira Paiva	05/06/99	702 951 918 90			[illegible]
3	Francisca Regina de Paiva	04/05/99	4[illegible]			[illegible]
4	Gabrielly dos Santos Reginaldo	08/10/03	701 423 588 85			[illegible]
5	Marilene Pereira de Brito	24.12.96	5[illegible]			[illegible]
6	Emanuele de Jesus Jesus	23.05.11	5[illegible]			[illegible]
7	Raise Silva Rodrigues Alves	01/07/97	701 108 078 01			[illegible]
8	Raiane Jesus dos Santos Silva	03.10.03	708 090 878 88			[illegible]
9	Thamiris Oliveira dos Santos	16.10.05	5[illegible]			[illegible]
10	Emanuelle dos Santos Pinto	28.05.84	704 695 912 80			[illegible]
11	Fernando Rodrigues de Oliveira Silva	28.03.01	705 301 328 33			[illegible]
12	Emykele Jesus Bonfim	08.10.07	706 705 108 03			[illegible]
13	Julia Rebeca de Oliveira	01.09.07	5[illegible]			[illegible]
14	Helena Cristina de Araujo Silva	24.10.03	702 805 978 92			[illegible]
15	Thalita Rodrigues Araujo Silva	09.04.05	7[illegible]			[illegible]
16	Maria Helena Amaral de Oliveira	18.04.98	7[illegible]			[illegible]
17	Francisca do Nascimento Jesus	08/04/93	065 451 423 45			[illegible]
18						
19						
20						

Enfermeira Responsável
COREN-SP 1[illegible]

Dra. Paula Fernanda Rosa
Crefito-3/[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 2 Horário: 08:00 às 09:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enfª Nair- Enfª Gaciele – equipe Multi - odonto Outros itens: _____	Grupo de alongamento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Atividade ao ar livre 28.05.18
grupo alongamento
alongamento Plena

SUZANO

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

INE: 0001519090001480464000148073 1

DATA: 08 12 25 Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outro Espaço TEMA:

Profissionais Participantes

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	
1	Silvana N C Moura	11.04.72	329 952 108 53			
2	Selma M.C. Paula	13.09.57	325.655.948-52			
3	Cicera Pereira	04.01.60	048 766 882 28			
4	Luciomar Alves de S Nascimento	23.07.62	221 459 578 39			
5	Laurindes Correia Lima	22.09.54	134 917 504 50			
6	Edio de Jesus	11.06.48	132 967 868 67			
7	Olivia Lima dos Santos	24.7.75	275 190 384 66			
8	Bento Bito de Castro	03.04.68	898.003.215-87.389			
9	Liliana Gonçalves	20.03.76	057-165-758-60			
10	Jardinirio S.G.	01.11.40	707.406.043 431 570			
11	Helena M C Siqueira	20.01.63	095.069.978-02			
12	Maria Angelia Gonçalves	13.10.56	169 247 808 73			
13	Ana Souza de Paula	30.12.49	267 161 648 12			
14	Jurani S. dos Santos	19.07.49	124 689 078 09			
15	MARIA LINDINALVA SANTOS	12.05.54	005 611 698 22			
16	Rosilene M. L. Paula	01.04.69	141 422 840 90			
17	Maria Rosa da Silva Brito	02.06.55	708 569 994 84			
18	Evelyn Juliana Santos	26.04.84	314 780 128 46			
19	Cynthia dos Santos	19.06.14	489 963 628 83			
20	Valentina Alcantara		criança			

RESPONSÁVEL PELO GRUPO:

Dra. Flávia Aparecida Lopes
Crefito-3/ 266531-F

SUZANO

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

INE: 0001519090001480464000148073 1

DATA: Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outro Espaço TEMA:

Profissionais Participantes

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	
1	Cristina Ramos	31/04/76	126 [illegible] 810	940 [illegible] 06		
2	Flávia Dip Lopes	08/04/82	184 866 434 84			
3	Mariana de Araujo	03/09/04	681 [illegible] 023 22	1159014533		
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

RESPONSÁVEL PELO GRUPO:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:09/12/2025 **Horário: 08:00** às 09:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:** INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 **Responsáveis: Enfª Nair- Enfª Mariana – equipe Multi** **Outros itens: _____**	**Matriciamento**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento: MATRICIAMENTO — INE:0001151909-0001480464-00014807731 — Período: MANHA — Carga Horária: 1 H — Entidade: INTS — Local: USF JD EUROPA — Instrutor: [illegible]

☐ Desenvolvimento — ☐ Legal/Obrigatório — ☐ Técnico/LN

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 09.12.25	/	/	/
1	[illegible]	PSICO	E-[illegible]	[illegible]	[illegible]			
2	Janaina Maria Rodrigues Bergoni		Europa	30842075805	[illegible]			
3	Jhenifer Taroco	24	Jd Europa	[illegible]	[illegible]			
4	Rita de Cássia O. Santos	24	Jd. Europa	22.806.293-2	[illegible]			
5	Vinicius Romeiro de Macedo	22	" "	54.597.308-3	[illegible]			
6	Luciana Lima	24	" "	05454724497	[illegible]			
7	Diego Gomes de Miranda	23	Jd. Europa	31739179879	[illegible]			
8	Thamara Santos Barcelos	24	Jd. Europa	497152498-8	[illegible]			
9	Thamaí de Jesus Santos	24	Jd. Europa	45452254284	[illegible]			
10	José Bruno de Oliveira Sabino	24	Jd. Europa	39361591854	[illegible]			
11	[illegible]	23	Jd Europa	3[illegible]	[illegible]			
12	[illegible]	24	Jd. Europa	[illegible]	[illegible]			
13	[illegible]	24	Jd Europa	[illegible]	[illegible]			
14	Illiana do Prado	23	Jd. Europa	194.834.598-[illegible]	[illegible]			
15	[illegible]	22	Jd Europa	28841[illegible]	[illegible]			
16	Ana Luiz F. de Assis	23	Jd. Europa	44608408[illegible]	[illegible]			
17	Nair da Silva Bergonti	24	Jd Europa	294.843.378-73	[illegible]			
18	Maiele Nato Lima da Silva	24	Jd. Europa	452934858[illegible]	[illegible]			
19	[illegible]	23	Jd Europa	[illegible]	[illegible]			
20	[illegible]	22	Jd Europa	[illegible]	[illegible]			
21	[illegible]	22	USF Europa	248.384.238-28	[illegible]			
22	Tamires Rocha Souza	23	Jd Europa	43589798895	Tamires			
23								
24								
25								

Dr. Jhenifer Taroco
Fonoaudióloga Clínica
CRFa 2-110927

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/12/2025 Horário: 09:00 ás 11:00 Local: ESF JD Europa Equipe: INE:000151909 Responsáveis: Dra Lilian Sayuri Outros itens: _____	Reunião de equipe vermelha Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Capacitação): Reunião de equipe INE-000151909 vermelha 23 | Período: TARDE | Carga Horária: 1 H | Tarde | Local: USF 3D EUROPA

Entidade: INTS | Instrutor:

☐ Desenvolvimento | ☐ Legal/Obrigatório | ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 05/12/23	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
2	[illegible]	24	[illegible] Europa	[illegible]				
3	[illegible]	23	[illegible] Europa	[illegible]				
4	[illegible]	23	[illegible]	[illegible]				
5	[illegible]	23	[illegible]	[illegible]				
6	[illegible]	23	[illegible]	[illegible]				
7	[illegible]	23	[illegible]	[illegible]				
8	[illegible]	23	[illegible] Europa	[illegible]				
9	[illegible]	23	[illegible] Europa	[illegible]				
10	[illegible]	23	[illegible] Europa	[illegible]				
11	[illegible]	23	[illegible] Europa	[illegible]				
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Lilian Sayuri Iokoguchi
Médica
CRM-SP 274572

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/12/2025 **Horário: 14**:00 às 16:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:0001480731** **Responsáveis: Dr. Elias- Enfermeira Nair** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe verde Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

INTS	LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de equipe INE:0001480484 verde 24

Período: TARDE | Carga Horária: 3 H | Tarde | Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS | Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT | Assinatura (Datas)

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	01/12/24	/ /	/ /	/ /
1	Luciane Lima	24	Jd Europa	34301324-3				
2	Maria de Souza Rapozante	24	USF Europa	37653487-9				
3	Maria da Silva Pinto	24	V. Europa	16450234-54				
4	Marilene Neto Lima da Silva	24	Jd. Europa	35243948-00				
5	Geovana Ferreira de Lima	24	Jd. Europa	31287758-1				
6	Rita de Cássia Oliveira	24	Jd. Europa	16725647-2				
7	[illegible]	24	Jd. Europa	[illegible]				
8	[illegible]	24	Jd. Europa	[illegible]				
9	Viviane Santos Euzeto	24	Jd. Europa	39719214-98				
10	Elias [illegible]	27	JD. EUROPA	29916036-2				
11	Edivaldo [illegible]	24	Europa	[illegible]				
12	[illegible]	23	Europa	50.140.469-1				
13	José Bruno da C. Sobral	24	Jd Europa	39361598-19				
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Drª Jhennifer Tarnes
Cirurgiã Dentista
CRO/SP [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/12/2025 Horário: 09:00 ás 11:00 Local: ESF JD Europa Equipe: INE:000151909 Responsáveis: Dra Lilian Sayuri Outros itens: _____	Reunião de equipe vermelha Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Capacitação): Reunião de equipe INE:000151909 vermelha 23 | Período: TARDE | Carga Horária: 1 H | Tarde | Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS | Instrutor:

☐ Desenvolvimento | ☐ Legal/Obrigatóri | ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 16/12/25	/ /	/ /	/ /
1	Silvana do Prado Saturnino	23	Jd. Europa	194826465890	Silvana			
2	André Luis Ferreira de Assis	23	Jd. Europa	44608908-4				
3	Fernando [illegible]	23	Jd. Europa	305275337-87				
4	Fernanda Apo de Paula	23	"	294.895.148-88				
5	Damiris Rocha Souza	23	Jd. Europa	435.234.498-95	Damiris			
6	Rosanete Eiko Koto	23	Europa	428.154.101-35				
7	Juan Marc Rodrigues Benjamin	23	Europa	308430755-05				
8	Sylvan Lopes Ferreira	23	Europa	3[illegible]5-81-8				
9	Helen Cristiana Santos	23	Europa	31428012846				
10	Lilian Sayuri Mizoguchi	23	Europa	443.437.188-06				
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Lilian Sayuri Mizoguchi
Médica
CRM-SP 174177

Dr. [illegible] Damião
Cirurgião - Dentista
CRO-SP [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:16/12/2025 Horário: 08:00 às 09:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enfª Nair- Enfª Mariana – equipe Multi Outros itens: _____	Matriciamento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de equipe INE:0001480464 verde 24 — Período: TARDE — Carga Horária: 1 H — Turno: Tarde — Local: USF JD EUROPA

Matrícula mínima — Entidade: INTS — Instrutor: [illegible]

☐ Desenvolvimento — ☐ Legal/Obrigatório — ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 16/12/25	/ /	/ /	/ /
1	Tarsam [illegible]	PSICO	Europa	43971397-3				
2	Fernanda Rodrigues	PSICO	Europa	43605973810				
3	[illegible]	24	Europa	07578794795				
4	Jeanete Rocha Martins Mendes	22	Europa	30069429-9				
5	Thais Fer. Taroco	24	JD Europa	49661916850				
6	Rita de Cassia O. Souza	24	Jd. Europa	16925872848				
7	Laurene Maria Rodrigues Bergami	22	Jd. Europa	40840475801				
8	Marilen Mito Lima da Silva	24	Jd. Europa	05293485881				
9	Luciana Lima	24	" "	03959972643				
10	Viviane Santos Ribeiro	24	Jd. Europa	37415214878				
11	Samara Rocha Souza	23	Jd. Europa	43583498805				
12	[illegible] de Miranda	22	Jd. Europa	51871114879				
13	[illegible] Lima Santos	24	Jd. Europa	48152251854				
14	Fernanda [illegible] Silva	23	"	31627[illegible]				
15	Vinicius Romero de Macedo	22	"	54.533.356-3				
16	José Bruno de A. Sabino	24		37361591819				
17	Fernanda Aparecida de Souza	23	"	29489514863				
18	Maria Aparecida da Silva	22	"	31867837803				
19	Eliana do Prado Jaterminio	23	Jd. Europa	19482465890				
20	Ingrid Carvalho	22	Jd. Europa	38461538201				
21	Elaine Lucena Pereira	22	Jd. Europa	40573558336				
22	André Luis Figueiredo de Araújo	23	Jd. Europa	47609408-4				
23	Arnaldo L. P. [illegible]	24	Europa	43[illegible]7678[illegible]				
24								
25								

Dr. [illegible] Cirurgião - Dentista CRO SP 154125

Drª Jennifer Taroco Cirurgiã Dentista CRO SP 140927

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/12/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enfª -Fernanda Outros itens: _____	Planejamento Familiar Palestra referente reprodução e meios contraceptivos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

SUZANO

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

INTS

INE: 0001150900001480464/0001480731

DATA: / / Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros Espaços ___ TOTAL ___

Profissionais Participantes: Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Maria Natália de Jesus	22.03.2011	524.790.278-[illegible]	11[illegible]	Est. Dra Takashi Kabata	Maria Natália
2	Bruna Rodrigues [illegible]	15/03/2000	400787885-9	11 96362852	Salinas da Travessia 20,902	Bruna R.
3	Jane da Silva [illegible]	08/10/97	444.109.028-0	17 97411 [illegible]	Est. Takashi Kabata 770	Jane [illegible]
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18	Fernanda Aparecida Sousa COREN SP 562643-ENF					
19						
20						

RESPONSÁVEL PELO GRUPO:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63S3Y-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/12/2025 Horário: 08:00 às 09:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enfª Nair- Enfª Mariana – equipe Multi Outros itens: _____	Reunião 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/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento: CONSELHO GESTOR — INE-000151000-000148464-00014807731 — Período: MANHÃ — Carga Horária: 1 H — Entidade: INTS — Local: USF JD EUROPA — Instrutor:

Desenvolvimento — Legal/Obrigatório — Técnico/LR

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 19/12/2025	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
2	[illegible]	23	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
4	[illegible]	23	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
8	[illegible]							
9	[illegible]	24	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
11	[illegible]	23	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
12	[illegible]	24	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
13	[illegible]	23	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
14	[illegible]	23	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
15	[illegible]	23	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
16	[illegible]	23	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
17	[illegible]	62	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
18	[illegible]	24	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
19	[illegible]	23	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
20	[illegible]	24	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
21	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
22	[illegible]	23	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
24	[illegible]	24	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
25	[illegible]	23	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]	[illegible]			

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF JARDIM EUROPA	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/12/2025 Horário: 08:00 às 09:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enfª Nair- Enfª Gaciele – equipe Multi - odonto Outros itens: _____	Reunião Geral

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião Geral INE:000151909 -0001490464-0001480731

Período: TARDE

Carga Horária: 1 H

Tarde

Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS

Instrutor:

Desenvolvimento

Legal/Obrigatório

Técnico/LN

Assinatura (Datas)

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	19/12/24	/	/	/	/
1	[illegible]	22		[illegible]					
2	[illegible]			[illegible]					
3	[illegible]	22		[illegible]					
4	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]					
5	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]					
6	[illegible]	23	Europa	58.150.453-1					
7	[illegible]	23	Jd Europa	194.[illegible]					
8	[illegible]	22	Jd Europa	[illegible]					
9	[illegible]	24	Jd Europa	[illegible]					
10	[illegible]	22	Jd Europa	[illegible]					
11	[illegible]	22	Jd Europa	[illegible]					
12	[illegible]	23	Jd Europa	[illegible]					
13	[illegible]	22	Jd Europa	[illegible]					
14	[illegible]	22	Jd Europa	[illegible]					
15	[illegible]	24	Jd Europa	[illegible]					
16	[illegible]	23	Jd Europa	[illegible]					
17	[illegible]	24	Jd Europa	[illegible]					
18	[illegible]	—	Jd Europa	[illegible]					
19	[illegible]	22	Jd Europa	[illegible]					
20	[illegible]	23	Jd Europa	[illegible]					
21	[illegible]	22	Jd Europa	[illegible]					
22	[illegible]	24	Jd Europa	[illegible]					
23	[illegible]	23	Jd Europa	[illegible]					
24	[illegible]	24							
25	[illegible]	22	Jd Europa	[illegible]					
26	[illegible]	22	Jd Europa	[illegible]					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:23/12/2025 Horário: 08:00 às 09:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 Responsáveis: Enfª Nair- Enfª Mariana – equipe Multi Outros itens: _____	Matriciamento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento: CONSELHO GESTOR | INE:00151909-0001480464-00014807731 | Período: TARDE | Carga Horária: 1 H | Turno | Local: USF JD EUROPA

Matriciamento | Manhã | Unidade: INTS | 5h00 | Instrutor: Letícia Rodrigues Psicóloga CRP 06/156357

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LN

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 23/12/25	/ /	/ /	/ /
1	Tayan Maury Leite Muller	DENTO	Europa	43441397-3				
2	Nívia Apda G Silva	22	Europa	08678357903				
3	Vivian Andrade dos Santos	23	UFRGS/Jardim Europa	6[illegible]				
4	Jeliana do Prado Saturnino	23	Jd Europa	194.245.890				
5	José Bruno da Silveira	24	Jd Europa	943 615 978				
6	Fernanda de Siqueira	23	"	2[illegible]				
7	Maria Conceição	22	Jd Europa	2[illegible]				
8	Marilene Matos	24	"	2[illegible]				
9	Sra Europa Santos C da Silva	27	"	048.[illegible]				
10	Graciele Rocha Martins Valendes	22	Jd Europa	226.118.418-29				
11	Viviane Santos Baxeto	24	"	97715214878				
12	[illegible]	21	[illegible]	0[illegible]				
13	Tamiris Pedro Souza	23	Jd Europa	435.[illegible]				
14	Andrei Luis F de Assis	23	Jd Europa	4460840[illegible]				
15	Jaqueline Maria Rodrigues Bergamo	22	Jd Europa	30[illegible]				
16	Graciá de Lima Santos	24	Jd Europa	41[illegible]				
17	Naiara Gomes de Miranda	20	Jd Europa	[illegible]				
18	Fernanda Apa de Souza	23	Jd Europa	294.895.148-88				
19	Giliane Lopes Cangiano	22	Jd Europa	[illegible]				
20	Eurivaldo C Pereira	44	Jd Europa	[illegible]				

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:23/12/2025 Horário: 09:00 às 11:00 Local: USF JARDIM EUROPA Equipe: 0001480731 Responsáveis: Dra. Hanna Danielli e Enfermeira Mariana Outros itens: _____	Reunião de equipe amarela Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Capacitação): Reunião de equipe INF:0001680731 Amarela 22

Período: TARDE | Carga Horária: 1 H | Turno: Tarde | Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS | Instrutor:

☐ Desenvolvimento | ☐ Legal/Obrigatório | ☐ Técnico/LMT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Data) 23/12/25	/ /	/ /	/ /
1	Karine Daniel de Araujo Bezerra	22	USF Jardim Europa	07887112866				
2	Maria Aparecida da Silva	22	USF Jd Europa	31867837862				
3	Nazaré Lopes de Miranda	22	USF Jd. Europa	01891-74679				
4	Anderson W. Silva	22	"	27367168839				
5	Guilherme Cesarone	22	USF Jd Europa	35687215816				
6	Jaciara Maria Rodrigues Borges	22	USF Jd Europa	30581078205				
7	Andressa Justino de Oliveira	22	USF Jd Europa	39758685570				
8	Helen Juliana	22	" "	31478016854				
9	Elaine Aparecida Alves	22	USF Jd Europa	40573595536				
10	Jacirilu Rocha Martins Mendes	22	USF Jd Europa	226.118.418-71				
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF JARDIM EUROPA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/12/2025 **Horário: 14**:00 às 16:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:0001480731** **Responsáveis: Dr. Elias- Enfermeira Nair** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe verde Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação):Reunião de equipe INE:0001480464 verde 24 | Período: TARDE | Carga Horária: 1 H | Tarde | Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS | Instrutor:

☐ Desenvolvimento | ☐ Legal/Obrigatório | ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)			
					/ /	/ /	/ /	/ /
1	Elisa R Cosmo	24	USF JD EUROPA	33574126-4				
2	Cristiana Alves	24	JD Europa	41.087.097.831				
3	Jenifer Fez Taroco	24	JD Europa	[illegible]				
4	Vanessa Santos Siqueira	24	JD Europa	[illegible]				
5	Rita de Cássia O. Souza	24	JD. Europa	369.256.128-45				
6	Viviane da Luz Santos	24	JD. Europa	[illegible]				
7	Marilene Melo Lima	24	JD. Europa	[illegible]				
8	José Bruno de O. Silva	24	JD Europa	33 3675 9-88				
9	[illegible]	24	JD Europa	[illegible]				
10	Luciana Lima	24	" "	39.301.299-3				
11	Maria L. Gomes Hernandez	24	JD Europa	[illegible]				
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dr.ª Jhenifer Taroco
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 110927

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Vila Fátima

Competência Dezembro/25

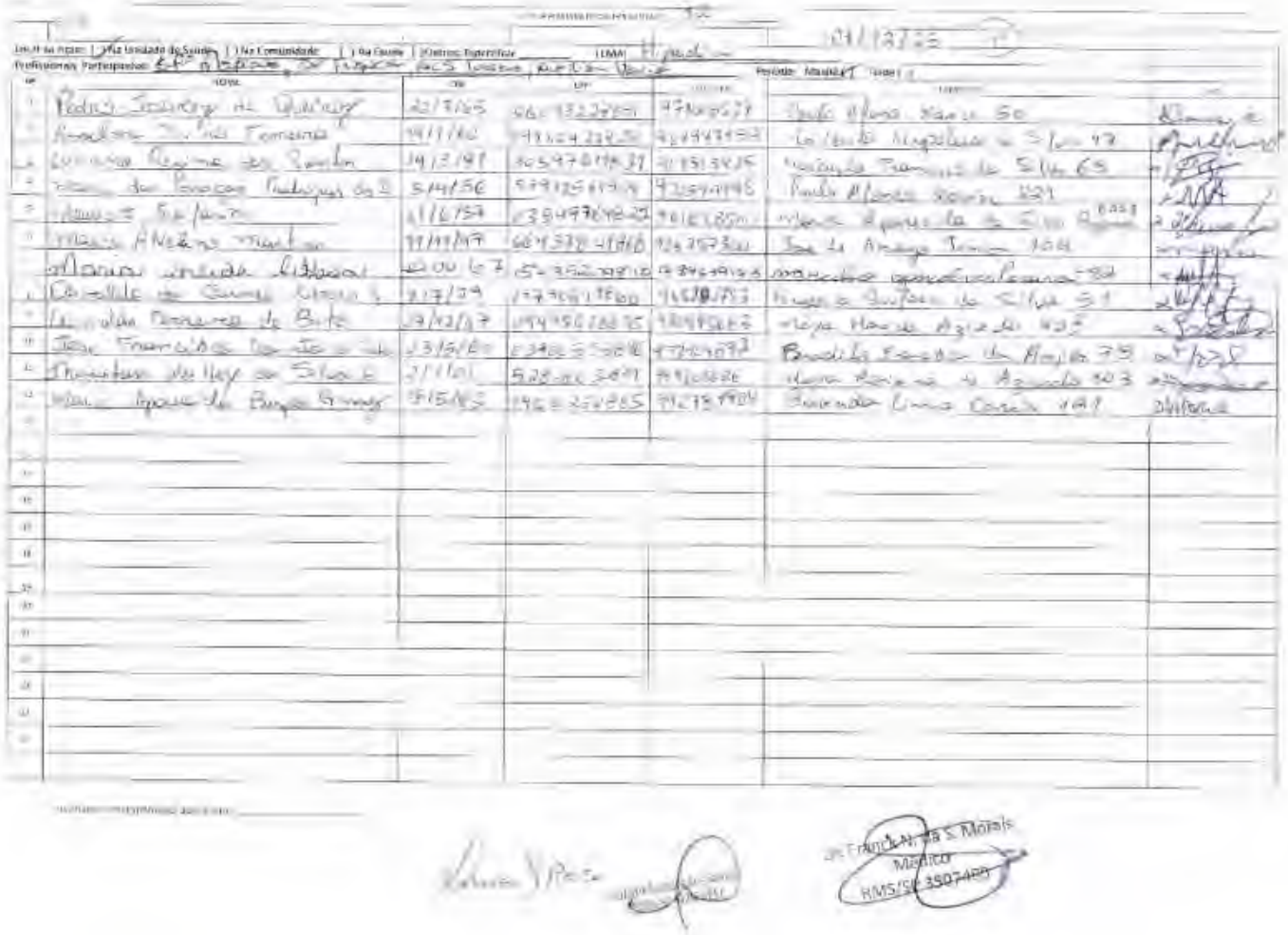
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJ-DXB1X-ZNJE-[illegible]

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/12/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Pamela e doutor Franck** **Outros itens: _____**	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontro 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 suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD



Dr. Francisco A. S. Morais
Médico
RMS/SE 3507489

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: 12 (3º) 01/12/25

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

Profissionais Participantes: Dr. Maurício, Médico Dr. Franck, ACS Luciana, Aline, Elaine, Vera Período: Manhã (/) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Damiana Gomes dos Santos	15.03.50	303.862.468	9-12646753	R. Jorge Marcos de Oliveira	
2	Alcides Sant'Ana Sobrinho	35/5/50	649.484.372-53	999130257	Pau a Pique 5416	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Franck N. da S. Morais
Médico
RQE/SP 3507480

000186

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: 12 (2º) 01/12/25

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

Profissionais Participantes: Enf. Maiza, Dr. Francisco, ACS Lucas, Auxiliar de [illegible] Período: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Valentina Gimenez	14/2/55	783 784 778 15	991777793	Bernardo Lima Garcia 191	
2	Maria Cristina de Jesus	8/12/61	030 365 578 08		Bernardo " " 179	
3	Kelly Cristina de Oliveira Ribeiro	17/10/74	163 532 820 20	976252069	Maria Scapelli 255	
4	Francisca [illegible] Oliveira	24/06/72	369 063 758 43	9-49112338	R. Gonçalo [illegible]	
5	Maria Ozenia dos Santos	15.05.50	[illegible]	9-93589257	R. Maria Aparecida 61	
6	Maria Maximina Moreira Almeida	8/1/61	276 559 381 14	974848961	Maria Aparecida F. 35	
7	Maria Aparecida Santos Souza	17/9/72	124 287 281 12	997 348326	Vicente da Silva Santos 409	
8	Denis Eduardo Guimarães	15/10/76	254 567 382 99	910677788	Bernardo Francisco 74	
9	Marcelo de Souza	4/12/70	156 435 218 81	956516616	Herculano Francisco 165	
10	Vanessa Lucia Cordeiro Cruz	27.01.65	375 401 68-24	9-16285496	Rua	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Francisco [illegible] Morais
Médico
RMS/SP 350780

0001187

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/12/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 335** **Responsáveis: Enfermeiro Caio e Doutor Antonio** **Outros itens: _____**	Realizada reunião de equipe com o objetivo de alinhar fluxos de trabalho, discutir casos e 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.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Vila Fátima 02/12/25 ok

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar _____ TEMA: Reunião de Equipe 19

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Caio Alves Carvalho de Melo					Caio Melo
2	Ana Luisa Moreira Silva	03/03/98	465.924.258-84	964146408	R: Santo Julião 1022	Analuisa
3	Alexandro Alves	20.07.93	[illegible]			[illegible]
4	Evangela Silva de Oliveira	12/03/81	215.816.788-35	11)94283.0692	R: Manatuko, 82	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
6	[illegible]	15.11.67	174.581.194-70	11964201221		[illegible]
7	Maria Sueny Lopes	27.06.96	[illegible]			[illegible]
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

Data:	02/04/25
Tipo da Reunião:	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação (4) Equipe
Assunto:	Reunião de Equipe 11
Início	14:00
Fim	16:00

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Discussão de casos;
- Educação permanente;
- Solicitação de exames laboratoriais;
- Feedback das reuniões anteriores;
- Definição de data para agendamento do consulto pós de demanda;
- Definido pacientes a ser visitado do CVD semanal
- Definido data para coleta domiciliar.
- Realizado matriciamento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
CAIO A.R. DE Melo	ENF		
Ana Ribeiro	ACS		
Jeniria Rodrigues	ACS		
Rosiane Nogueira da Silva	ACS		
VERSANDO ALVES	ACS		
Ana Nacy Lopes	Secretária		
Elisangela Silva de Queiroz	ACS.		

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/12/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Enfermeira Emilia e Doutora Luciana** **Outros itens: _____**	**Atendimento em Grupo para Pessoas com Hipertensão e Diabetes** Foram promovidas atividades coletivas com pacientes portadores de hipertensão arterial e diabetes, nas quais foram abordadas orientações sobre o tratamento adequado, a utilização correta dos medicamentos, hábitos alimentares saudáveis e o monitoramento das condições de saúde. Durante os encontros, realizaram-se aferições da pressão arterial, medições da glicemia e o acompanhamento da adesão ao tratamento medicamentoso. A iniciativa contribuiu para a educação em saúde, o fortalecimento do autocuidado e a identificação de pacientes com alterações nos níveis clínicos, possibilitando o devido encaminhamento para avaliação médica quando necessário.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

(13) Grupo Hiperdia Estrela Dalva

Andreia Aparecida da Silva
COREN-SP 395 395 AE
Auxiliar de Enfermagem

Emiliano de Souza Alves
COREN-SP 791907-ENF

Luciano Ricardo Cia
Médico
CRM 121.020 - SP

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

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: OK DATA: 03-12-25

Profissionais Participantes: Dr. Luciano/Enf Emilio/Aux. Andreia/ACS Andreia Ronaldo Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A	DX	ASSINATURA
1	Elza Barbosa medina	11-07-57	292.971.498-04	120x80		Elza
2	Reguchi matoba	04-08-47	688.254.398-49	130x80	133 pós	[illegible]
3	Carlos Valentim Germano	24-11-54	442.161.269.91	—	—	[illegible]
4	Célia maria da Silva Santos	05-09-61	354.052.028-46	140x70		Célia
5	Edinalda Bezerra Alves	10-06-64	255.784.508-66	130x90	139 pós	[illegible]
6	Antônio Caetano dos Santos	06-11-53	008.501.918-66	140x80		[illegible]
7	Hegli Roberto da Cunha m.	20-05-80	294.048.568-27	120x80	106 pós	[illegible]
8	Valdice Gracio messias	21-04-54	142.952.758.23	115x80	160 pós	[illegible]
9	Eva maria Lourenço da Silva	07-12-53	146.530.758-32	160x90	[illegible]	[illegible]
10	maria Senhora de Jesus	15-08-42	296.666.638.88	130x80	136 pós	maria
11	Zilda dos Santos	12-08-54	124.619.408-27	—	—	Zilda
12	maria Ap Fernandes dos Santos	23-12-60	124.517.698-66	135x80	124 pós	maria
13	Alvemar Antônio dos Santos	19-10-49	642.417.298-34	140x80	234 pós	[illegible]
14	adelma Alves ferreira	10-05-69	590.005.034.34	130x80		Adelma
15	manulete dos Santos Oliveira	06-05-64	312.174.038-60	130x90		manulete
16	Amadeu frasino	11-01-47	250.784.198-31	10x50	92	Amadeu F
17	Simone Silva martins	16-02-69	155.202-048-70	145x90	[illegible]	Simone
18	maria Rodrigo Bento	10-01-44	263.178.118-06	120x80	168 jejum	Maria Poluma
19	Jesus de Andrade	22-10-48	622.530.118-00	120x80		[illegible]
20						
21						
22						
23						
24						

000193

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/12/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Enfermeira Emilia e doutora Luciana** **Outros itens: _____**	Foi realizada uma reunião com a equipe para alinhamento dos fluxos de trabalho, discussão de casos em acompanhamento, planejamento de ações estratégicas e organização das visitas domiciliares da semana seguinte. O momento também favoreceu o fortalecimento da atuação integrada da equipe e a definição de prioridades, visando qualificar o atendimento às demandas do território.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundoeasydocme.com.br/validate/635JY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Solidon Dias Ramos Neto	ACS		Solidon Ramos
Rosangela Aparecida de Souza	ACS		Rosangela Ap. de Souza
Rodrigo L. Lopes	ACS		Rodrigo L. Lopes
[illegible]	ACS		[illegible]
Luciana Honda Oya Miura			
Luciana Honda Oya COREN 221.020 - SP			
Emilia Ap. de Souza Alves	Aux. Enfermagem		Emilia Ap. de Souza Alves COREN-SP 1515001-ENF

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

Data: 03/12/2025	/ /
Tipo da Reunião: Equipe 13	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início	
Fim	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Caso da psicóloga - Caso da Isabel precisou ir na matriculamento, ela vai passar na grupo das crianças
- Caso da Juliana Cond mesma foi na residência da Paciente para vê se estava tudo bem, por causa do acordo que aconteceu com a co-morada
- Paciente Rodrigo para passar com a psicóloga
- Paciente: Ana Cristina Pão, passar em consulta com a psicóloga, caso com a família, e sobre a cirurgia, já tinha começado o tratamento e parou a cirurgia na gestação mas vai passar
- Regina - Vermelho equipe 13 - Longe na grupo sua casulm e no aquivo
- Paciente Imoqued das crianças marcar consulta com a família
- Agendar Consultas - Maria do Lourdes com a Ana Luciana
- Paciente Geraldo, ela vai chamar na ficha
- Coleta da Paciente Valquiria Tiago Paulo
- Coleta de sangue Nilson

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: 13 - Reunião 03/12/25

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Solitos dos Prazeres Cruz	28.06.2001	522.646.578-55	94321764 9	R. Alfredo dos Santos Azevedo	Solitos
2	Rosaria da Silva	01.02.86	334.374.238-08	96786 4624	R. João Martins da Silva	Rosaria
3	Rodrigo Rodrigues Lopes	18.06.91	444.492.568-70	96092 2754	R. Brasília 871	Rodrigo
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	R. [illegible]	[illegible]
5	Eunice de Jesus Alves	03/04/77	283.578.618-37	(11) 95180 9836	R. São Salvatore, 506	[illegible]
6	Luciana Honda Dias	05/08/76	213.540.928-05	11974149870	R. João Ruiz Moreira, 343	[illegible]
7	Rosa Mª Rodrigues de Lima	19/8/60	052.782.201-68	(11) 97596-7751	R. Lisboa 1123 ap. Edson	[illegible]
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/12/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 335** **Responsáveis: Enfermeiro Caio doutor Antonio** **Outros itens: _____**	**Atendimento em Grupo para Pessoas com Hipertensão e Diabetes** Foram promovidas atividades coletivas com pacientes portadores de hipertensão arterial e diabetes, nas quais foram abordadas orientações sobre o tratamento adequado, a utilização correta dos medicamentos, hábitos alimentares saudáveis e o monitoramento das condições de saúde. Durante os encontros, realizaram-se aferições da pressão arterial, medições da glicemia e o acompanhamento da adesão ao tratamento medicamentoso. A iniciativa contribuiu para a educação em saúde, o fortalecimento do autocuidado e a identificação de pacientes com alterações nos níveis clínicos, possibilitando o devido encaminhamento para avaliação médica quando necessário.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

11 ✓ OK (1)

ACS Carla, Ana, Alex, Jeruzia, Katia e Elisangela / ASB Sueldon, Tec. Enf. Tânia 04-12-25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jeronides Gregório Bonifácio da Silva

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde (✓) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar **TEMA:** Grupo Hiperdia.

Profissionais Participantes: Dr. Antônio, Enf. Caio, Dentista Thais e Mª Eduarda. **Período:** Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	João Antônio da Silva	04-03-62	089.015.358-23	97365-0654	R. Nossa Senhora Aps, 585	
2	Grinvaldo Pereira Gomes	10-09-53	126.094.728-97	99410-0819	R: São Paulo, 245	
3	Francisca Alves de Souza	27-07-53	076.159.438-84	99410-0819	R: São Paulo, 245	
4	Sandra Queiroz dos Santos	24-12-73	363.345.648-11	97321-6570	R: São Pedro, 11	
5	Elza B. Fonseca Molina	29-05-20	585.760.148-74	96421-6388	R: Santa Luzia, 18	
6	Rafael Inácio da Silva	18-09-69	618.308.884-15	95924-1997	R: Sta Clotilde, 754	
7	Maria Ronilene da Silva	30-12-68	058.805.014-34	97478-6279	R: Sta Adriana, 126	
8	Celia Alves de Oliveira	30-05-64	196.132.838-03	99483-3986	R: Rua Luzimura, 181	
9	Marcia Martins Lopes	30-03-72	169.205.908-40	91345-0421	R: Sta Adriana, 16	
10	Carmo Gonçalves Lopes	18-11-68	095.118.048-71	91345-0421	R: Sta Adriana, 16	
11	Jeruzia Mª Guedes	30-05-48	097138.458-46	97306-7720	R: Sta Clotilde,	
12	Ana Ramos Silva	13-08-71	192.972.128-88	91726-0821	R: São Marcos, 130	
13	Tairma dos Santos de Souza	15-09-72	332.147.878-89	96411-0356	R: São Marcos, 132	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Caio Alves Ramalho de Melo COREN-SP 547-ESF-ENF

Vania Teixeira Auxiliar de Enfermagem COREN Nº 938973

Dra. Maria Eduarda Ado Cirurgiã-Dentista CRO-SP 134574

Dra. Thais Godoy Cirurgiã-Dentista CRO-SP 134574

Antônio José de O. Neto

000199

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Enfermeira Emilia** **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.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Planejamento Familiar 05/12/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF Vila Fátima

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Beatriz Gomes da Silva	26/06/2004	516.722.268-53	966246052	R: Santa Adélia nº704	
2	Alinie Andrade Rodrigues	24/10/1990	281.575.858-05	988667415	R. Maria Ap. da Silva Bezerra	
3	Graziela Borges Barbosa	03.05.2005	597.144.648-45	9-10120920	R. São marcos 131	
4	Larissa de Jesus Baldoni	12.02.1996	470.661.988-24	999366403	R: Santa Adriana nº54	
5	Francisco de Oliveira Carvalho Junior	28.07.1990	382.305.668-33	971687247	R: Santa cristina nº102	
6	Felipe Daniel de Souza	09.01.1994	377.680.458-07	943399918	R: Deputado emiliano de Souza nº69	
7	Valeni Silva da Fonseca	01.09.2008	610.046.348-02	932626220	R. Padre Lemieto nº97	
8	Carlos Bruno de Lima Menezes	23.04.1996	435.680.318-33	972913456	R: Paulino [illegible] nº1199	
9	Maira Barbosa de Oliveira Mendes	25.08.1994	408.398.078-80	949073582	R. Aristeu Dezinete da Silva Batista	
10	Carla Cristina Ribeiro Baptista	25.09.87	353.838.048-11	9-41464485	R. São marcos	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000201

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Pamela e doutor Franck** **Outros itens: _____**	Foi realizada reunião com a equipe para alinhamento dos fluxos de trabalho, discussão de casos em acompanhamento, planejamento de ações estratégicas e organização das visitas domiciliares da semana seguinte. O momento também favoreceu o fortalecimento da atuação integrada da equipe e a definição de prioridades, visando qualificar o atendimento às demandas do território.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.md.em.br/validate/639DY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsavel	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Monica Francisco [illegible]	ACS		Monica [illegible]
[illegible] R Santos	ACS		[illegible]
Milena Lima [illegible]	ACS		[illegible]
Antonio J. Cunha	ADM		[illegible]
Maria Eduarda Ala	Dentista		[illegible] - Dentista
Rosangela C. A. Fraxeta	ACS		Rosangela

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

Data: 5/12/25 OK	/ /
Tipo da Reunião: Equipe 12	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início 14h00	
Fim 16h00	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Renovação de receitas: Maria do Carmo da Agreda (Clonazepam)
  Manoel Severino da Silva (Amitriptilina)
  Sonia Maria Souza (Fluoxetina)
  Pacientes da ACS Melissa.
- Renovação Receita: João Benedito (Fenobarbitona)
  Neide de Camargo (HAE)
- Filho da VSATV: Samara Aparecida e Ana Carolina } pacientes da ACS
- Discussão de caso com psicologa Rosa 5 marcio
- Busca de exames para paciente Palmira Francisca Nogueira e faxina Oliveira Silva, pacientes da ACS Melissa.
- Ana Dias, receita controlada
  Maria Helena Leão Santos, paciente da ACS Luciana.
- Após discussão de caso, será feita VD com psicologa e dentista em área da ACS Melissa.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
		Entidade:		Instrutor:

☑ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnica/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)				
				/ /		05/12/25	/ /	/ /
1	Maurício Fernandes Pinho		ACS					
2	Luciana J. R. Gomes dos Santos		ACS					
3	Antonio E. Cunha Filho		ADM					
4	Maria Eduarda Oda L. Alves		Dentista			Cirurgião - Dentista CRO-PE 150 584		
5	Rosangela Cavalcanti D. Pereira		ACS					
6	Rosimar R. de Lima		Psicó					
7	Melania J. L. Alcantara		ACS					
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/12/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Pamela e doutor Franck** **Outros itens: _____**	**Atendimento em Grupo para Pessoas com Hipertensão e Diabetes** Foram promovidas atividades coletivas com pacientes portadores de hipertensão arterial e diabetes, foram abordadas orientações sobre o tratamento adequado, a utilização correta dos medicamentos, hábitos alimentares saudáveis e o monitoramento das condições de saúde. Realizaram-se aferições da pressão arterial, medições da glicemia e o acompanhamento da adesão ao tratamento medicamentoso. A iniciativa contribuiu para a educação em saúde, o fortalecimento do autocuidado.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Renata Maria Lima Domingos
COREN-SP-411665-ENF

OK Grupos - 1

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: HAS/DM 12 8/12/23

Local da Ação: (✓) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar **TEMA:** Grupo Hiperdia

Profissionais Participantes: **Período:** Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	João Benedito dos Santos Filho	16/12/56	88018016887	94152 5023	Benedito Francisco Amp 15	
2	Geremias Teixeira Cruz e Santos	26/8/72	16059645810	" - "	" " " 15	
3	Lourenço Valdomiro	23.01.64	577.593.679-53	9-72109710	R. antônio Vicente do Sacramento	
4	Erminia Alves de Souza	06.05.81	304.492.378-69	9.68940737	R. Maceió 260	
5	Jurandir Barros de Souza	23.01.82	301.769.378-38	9.68493537	R. José de araujo Queiroz	
6	Domingos Ribeiro Gomes	22.03.51	98870840859	9.11467014	R. Maria Veranice dos Santos	
7	Bartolomeu Aparecido	19.06.63	0-50982019	039.849.788-30	R. Antônio Vicente da Silva	
8	Lourinda Benedita de Souza	1/12/52	12304128803	958044154		
9	Wanderson dos Santos Costa	09.06.87	369.482.038-08	936110475	R. José Lima de Brito	
10	Elizabete Virginia dos Santos	08.04.65	071634.708843	983826607	R. Maria Zanoli 33	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Frank N. da S. Morais
Médico
RMS/SP 3507480

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000208

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: 12 8/12/25

Grupo 3.

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

Profissionais Participantes: **Período:** Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Deca dos Santos	20.04.56	237.389.175-04	9-18502967	R. Antonio Conceição da Silva	
2	Alvete Henrique dos Santos	27/11/1955	29134247831	933343407	Nova Santa Ana / Rua Carnelian 119	
3	Maria Vilma de Lira Marcelo	31/8/75	25726458826	—	Severina Pinheiro Souza 102	
4	Ivanete dos Santos	7/3/73	18587519853	945007695	Gilberto Napoleão 171	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Franck N. da S. Morais
Médico
RMS/3P 2197486

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Paulo Mauro Lima Domingos
CORENO 41633 PNJ
OK

2

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: 12 **8/12/25**

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Alcides Santana Gomes	15.09.50	899.484.378-53	9.99130257	Estrada do [illegible]	[illegible]
2	Maria aparecida dos Santos	02.04.59	169.058.668-06	—	R. Paulo [illegible]	[illegible]
3	Anselmo Divino Ferreira	19.01.60	091.024.228-32	9-6694.7153	R. Gilberto magalhães [illegible]	[illegible]
4	Joaquim Alves dos Reis	08.03.59	007.135.128-06	9-61532731	R. Maria Batista [illegible]	[illegible]
5	Ofilgenia [illegible] Alcântara	22.12.53	299.801.348-67	9-67511828	R. Maria [illegible]	[illegible]
6	Edna aparecida dos Santos	04.05.59	008.542.198-70	9-52475336	R. [illegible]	[illegible]
7	Maria Pereira dos Santos	24.12.68	107.751.328-93	9-73191807	R. Micaela dos Santos Bastos	[illegible]
8	Sergio Carlos Lopes	01.05.65	065.297.458-40	9-42512689	R. Maria Marcelli 115	[illegible]
9	Marineny dos Santos	01.06.68	123.040.868-30	9-91189128	R. Maria [illegible] da Silva Bezerra	Marineny
10	Nicolaides Conceição Santana	15.04.51	260.253.378-40	9-71452936	R. Gilberto magalhães da Silva	Nicolaides
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Ferrer N. de S. Morais
Médico
RMS/SE 1507480

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/12/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 335** **Responsáveis: Enfermeiro Caio e doutor 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.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validar/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

Data: 09/12/2025 a	/ /
Tipo da Reunião: Equipe II	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	Reunião de Equipe
Início	14:00
Fim	16:00

4. ASSUNTOS TRATADOS

- Definido data para Agendamento de consulta mês de Janeiro;
- Realizado troca de receita;
- Agendado consulta conforme demanda;
- Agendado coleta de exames laboratoriais para pacientes domiciliado/acamado;
- Discutido caso conforme demanda;
- Organizado e agendado VD da semana paciente domiciliado/acamado;

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE			
LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:		Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
Reunião Equipe Área 11		Entidade:		Instrutor:

☒ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 03/02/25	/ /	/ /	/ /
1	Caio A. R. de Melo		11	Caio Melo			
2	Ana Lúcia M. Ribeiro		11	Ana Ribeiro			
3	Jeruzia Rodrigues da Costa		11	[illegible]			
4	Eliane Silva de Oliveira		11	[illegible]	09/02/25		
5	Abraão dos Anjos		11	[illegible]			
6	Carla Cristina Pereira Baptista		11	[illegible]	09/02/25		
7	Fernanda Avila		11	[illegible]			
8	Antonio José [illegible]						
9	[illegible]						
10	Dra. Thais Godoy Cirurgião Dentista CROSP 134574						
11							
12							
13							
14	Dra. Maria Eduarda Dias Cirurgião Dentista CRO/SP 134574						
15	Rosa Maria Rodrigues Psicóloga CRP 06/143319						
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000212

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Caio A. de Melo	Enf		
Ana Rosa M. Ribeiro	ACS		
Jeruzia Rodrigues	ACS		
Alexandra Silva de Oliveira	ACS		
Alexsandro Alves	ACS		
Carla Cristina Pereira	ACS		
Fernanda Domingues	ADM		

Antônio [illegible] Melo
Médico
[illegible]

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã-Dentista
CROSP 134874

Dra. Maria Eduarda [illegible]
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP [illegible]

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/12/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Enfermeira Emilia e doutora 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.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundoeasydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Leticia Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/66357

Emilia Ap. de Souza Alves
COREN-SP 321907-ENF

Andreia Aparecida da Silva
COREN-SP 197008-AE
Aux. Enfermagem

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: VER GREGORIO BONIFACIO DA SILVA

LOCAL DA AÇÃO: ( ) Unidade de Saúde (✓) Comunidade ( ) Escola ( ) Outros; Especificar: Psicologas Dra Leticia e Rosa / Andreia / Emilia / Rodrigo / Luciana / Luciano / Cristiane / Eduardo / DSTO — Tema: Higiene Saludo — DATA: 10/12/25 (13)

PROFISSIONAIS PARTICIPANTES: PERÍODO: MANHÃ ( ) TARDE ( )

	Nº	NOME	DN	CPF	P.A	DX	ASSINATURA
60K	1	Jamile Gomes da Silva	3/4/02	320 017998 85	140x80	—	
68,500	2	Osvaria Batista do Nascimento	28/12/53	192 538928 62	150x90	99 pós	não assina
68159	3	Damiana de Souza Santos	01/12/51	183 665 218 69	120x80	113	Carmen
85200	4	José Gonçalves dos Santos	21/4/50	364 420 388 15	130x80	114	
76100	5	Maria Cristina Rebolças dos Santos	19/1/56	351 263 048 01	140x80	163	
65	6	Sebastiana Dipini	18/11/65	108 553 648-31	140x80	76	
80350	7	Ezequiel de Souza	26/9/94	174 692 248 66	130x80	197 pós	
64460	8	Miguel Batista dos Santos	12/5/33	041 997 519 20	130x70	—	
53350	9	Célia Alves Pereira de Paula	30/8/68	160 251 408-98	150x100	181 pós	
83	10	Maria de Lourdes da Silva Santos	4/10/61	057 105 638 54	130x70	342 pós	
65500	11	Maria de Lourdes Pereira da Silva	22/3/50	080 194 668 94	130x70	—	
62	12	José Manoel da Silva Filho	28/5/47	007 705 808-90	130x80	—	
99850	13	Ignaldo Genildo de Souza	01/4/68	116 319 498 02	120x70	162 pós	
91550	14	Alexandro Alves Pereira	18/2/83	155 977 047-37	125x80	87	
81100	15	Luiza Alves dos Santos	17/01/85	091 388 866-42	130x95	—	
66600	16	Adilza Pereira dos Santos	16/7/43	659 194 838 49	150x70	266 pós	
85650	17	Sandra Batista de Oliveira	03/11/80	305 297 188 39	115x80	—	
75400	18	Maria Madalena Ferreira	09/5/54	009 235 128 02	140x80	118	
92750	19	Fátima Romão Virgílio	03/9/91	431 889 148 64	140x90	205	
126800	20	Manoelina Fausto de Oliveira	07/12/82	299 196 538-48	130x80	—	
105950	21	Inês de Oliveira Gomes	28/10/57	270 636 508 07	120x70	117	
	22						
	23						
	24						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/12/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Enfermeira Emilia e doutora 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.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

Data: 30.12.2025	/ /
Tipo da Reunião: Equipe 13	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início	
Fim	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Grupos - Dezembro Vermelho na próxima quarta-feira com Caulim.
- Marcação de Consulta dia 06/02/2026, as 8h na igreja
- Odonto - Triagem em janeiro - individual, na igreja final de janeiro.
- ACS fazer lista da odonto para a triagem
- Visita domiciliar

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Salete [illegible]	ASM		Salete [illegible]
Eunice Ap. de S. Alves	Enfermeira		Eunice
[illegible]			[illegible]
[illegible]	Dentista		[illegible]
[illegible]	ACS		[illegible]
[illegible]	ACS		[illegible]
Rosa Maria Rodrigues Psicóloga CRP 06/143319			
Romeu [illegible] de Souza	ACS		Romeu

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
		Entidade:		Instrutor:

☒ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)	/ /	/ /	/ /	/ /
1	Talita dos Passos Leal	V.F	ADM	Talita Passos				
2	Cinthia Ap. de S. Alves	V.F	Enfermeira	[illegible]				
3	Giselma Honda Ota	V.F	Médica	[illegible]				
4	Rosa Mª Rodrigues Lima	V.F	Psicóloga	[illegible]				
5	Thais Soares Lopes	V.F	Dentista	[illegible]				
6	Irena Vargas Davi	V.F	ACS	[illegible]				
7	[illegible]	V.F	ACS	[illegible]				
8	Rosalda Ap. de Souza	V.F	ACS	[illegible]				
9	Cinthia Ap. da S. e Silva	V.F	Aux Enfermagem	[illegible]				
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

000219

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/12/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 335** **Responsáveis: Enfermeiro Caio e doutor Antonio** **Outros itens: _____**	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foi realizado encontro 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, 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 suas assinaturas acesse https://munro.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ACS Carla, Ana, Elisangela, Jeruzia e Kátia (11) 11/12/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Vereador Gregório Bonifácio da Silva

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde (✓) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar **TEMA:** Grupo Hiperdia

Profissionais Participantes: DR Antonio, Enf Caio, Tec. Vania, Dentista Thais **Período:** Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Maria de Lourdes da Silva	11-03-54	06374426878		R: Nossa Senhora de Fátima 26	Maria
2	Osvaldo Ferreira Limas	11-01-58	00965187829		R: Santa Cristina 152	OSVALDO
3	Amauri da Silva	10-03-50	81691815853		R: São Paulo 297	AMAURI
4	Maria Auxiliadora da Silva	11-11-63	29143440827		R: Nossa Senhora Apº 586	[illegible]
5	Carlos Fagundes Melo	17-02-58	00713762837		R: Nossa Senhora de Fátima 33	[illegible]
6	Eunice Regina B. Melo	26-01-60	23561692885		R: Nossa Senhora de Fátima 55	Eunice
7	Margarida Candida Bento	03-08-53	23427635813		R: Nossa Senhora de Fátima 95	Margarida
8	Pedro Moura dos Santos	23-02-65	52056313420		R: São Marcos nº 92	[illegible]
9	Durvalina de Souza Alves	18-06-62	18019121811		R: Nossa Senhora de Fátima 110	Durvalina
10	Maria da Paz Silva	11-05-64	07992983874		R: Sta Julia, 151	Maria da Paz
11	Terezinha Rodrigues da Silva	15-12-66	809.942.294-53		R: Sta Adriana, nº 81	[illegible]
12	Jefferson de O. Rodrigues				R: São Marcos, nº 88	Jefferson
13	Maria Luiza Novais P. Pereira	29-04-61	246.490.568-29		R: Santa Maria nº 121	[illegible]
14	Antonia Carlos da Costa	26-08-67	097.373.808-19		R: [illegible] 17	[illegible]
15	Milton Apº do Nascimento	05-02-67	078.352.528-13		R: Adriana [illegible]	[illegible]
16	Aurelino Barros da Silva	05-03-76	676.159.963-68		R: Sta Adriana	[illegible]
17	Irene Maria de Lima Silva	25-10-51	027.314.648-36		R: Padre Donzete, 62	[illegible]
18	Sandra Mª Duarte Rodrigues	17-04-74	215.611.988-03		R: João Maudor, 67	[illegible]
19	Lucli Apª Gomes de Marcos	28-11-72	155.967.978-63		R: São Paulo 449	[illegible]
20	Mª José Nasc. de Souza	01-11-72	160.219.008-98		R: João Paulo 449	[illegible]
21	Marília de Souza Matos	10-03-93	349.581.248-30		R: Santa Clotilde, 1028	[illegible]
22	Gerson Ferreira Neves	08-10-66	571.021.479-53		R: Nossa Senhora Apº 575	[illegible]
23	Antônio Ribeiro de Souza	23-03-70	392.882.933-53		R:	[illegible]
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Vania Teixeira
Auxiliar de Enfermagem
COREN Nº 938973

Antônio José O. Melo
Médico
CRM-SP [illegible]

Caio Alves Ramalho de Melo
COREN-SP 846457-ENF

000221

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Pamela e doutor Franck** **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.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 0 PÁGINA: 1/1

Data: 12/12/25	/ /
Tipo da Reunião: Equipe 12	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início 14h00	
Fim 16h00	

1. **ASSUNTOS TRATADOS**

Ellen, guia de Raio X de joelho bilateral e Quadril bilateral.

Avaliado resultado de exame de Raio X de Thalita.

Enfermeira Pamela durante para Trazida de uma Escuta Qualificada de Estivaõ. Discussão com psicóloga, médica, enfermeira e ACS.

Adilson, troca de receita - ACS Claudia

Leticia de Bonia, troca de receita - ACS Rosangela.

Luzia Barbosa, troca de receita controlada e Oswaldo receita controlada - ACS Luciana.

Relatório para procedimento da paciente Taina - ACS Marcio.

Paciente Dayane Marinho, da ACS Rosangela - ACS Rosangela.

Paciente Noemia, receitas controlada - ACS Marcio.

Guia mamografia para paciente Roberta Santos - ACS Claudia
↳ USTV
↳ US Mamas

Palmira, receita de Bupropiona, ACS Helisa

Maria Clara, paciente ACS Rosangela - guia exames de sangue.

Doutor emite um relatório para solicitar fraldas a paciente Cecera, da ACS Claudia.

Paciente Dilma, receita controlada - ACS Marcio.

Receita controlada para paciente Odete - ACS Luciana.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: C2 PÁGINA: 2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Antonio Cunha	ADH		
Simone L. de Carvalho	ACS		
Claudia do C. Costa	ACS		Claudia
Lucian Rosa Gonçalves	ACS		
Maurício Francisco	ACS		
Rosangela C. A. Barcelos	ACS		
Rita de Cássia D. Souza	ASB		

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319

Dra. Maria Regina Cal
Sociologa
CRP 06/143319

Vania Teixeira
Auxiliar de Enfermagem
COREN N 93874

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião Equipe 12 12/12/25

Período:

Carga Horária: | Horário: | Local:

Entidade: | Instrutor:

☒ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)	/ /	/ /	/ /	/ /
1	Antônio Cunha	Vila Fat	ADM					
2	Juliana L. S. Alcântara	Fátima	ACS					
3	Claudia do C. Costa	V. Fátima	ACS					
4	Francielly de Silva Morais	V. Fátima	Medico					
5	Karina Rodrigues Alves	V. Fátima	Psicologa					
6	Maria J. Rosa Santos Santos	V. Fátima	ACS					
7	Mauricio Francisco P. Fg	V. Fátima	ACS					
8	Maria Eduarda O. S. Lima	V. Fátima	Enfermeira					
9	Rosangela C. A. Ferreira	V. F.	ACS					
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dr. Franck N. da S. Morais
Médico
RMS/SP 350480

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/12/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Pamela e doutor Franck.** **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 suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Dra. Maria Eduarda Lima
CRM-SP

Raimeu Moreira Lima Domingos
COREN-SP 421033-ENF

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: 15/12/25

Local da Ação: (✓) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar **TEMA:** Hipertensão 12

Profissionais Participantes: **Período:** Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Terezinha de Jesus Leandro da Cruz	3/12/62	27242643805	93429 0831	Rua Paulo 285	
2	Lucília Maria dos Santos	29/11/65	097 130 52854	4751 2196	Benvinda Lima Correia 81	
3	Luiz Valter Jesus de Campos	28/10/63	069 340 638 05	97248 4767	" " 148	
4	Benedita do Carmo Bueno	2/11/51	339 998 60853	935180523	Gregorio Bonfaci 93	
5	Antonia Rosa Filho	28/11/48	763 23447800	909136623	Arcanjo Quintão Nogueira 129	
6	Antonio Eurio Vendramini	23/11/53	240.397.309.25	970 36 9257	Rua das Begonias nº 125	
7	Ana Hiromi Kuguihassama	25/03/61	048.795.658-30	4752 3793	R: Benvinda Lima correia Nº 38	
8	ISAIAS ALVES DE SOUZA	06/05/81	204.492.338-68	968140123	R. DAS DEGOVAS nº 250	
9	Maria Ferreira da Silva	15/11/41	013496578-42	975040389	R. Nossa Senhora Ap. Bigano S. nº 6096	
10	Francisca-mary da Silva Morais					
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Dr. Franc. N. de S. Morais
Médico
RMS/SP 3507480

000227

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/12/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 335** **Responsáveis: Enfermeiro Caio e doutor 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.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

Data: 16/12/25	/ /
Tipo da Reunião: Equipe 11	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto: Planejamento	
Início 14:00	
Fim 16:00	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- DISCUTIDO CASOS NPV;
- DISCUTIDO CASOS DE PACIENTES DOMICILIADO, ACAMADO;
- AGENDADO COLETA PACIENTES ACAMADO;
- REALIZADO TROCA DE RECEITA;
- SOLICITADO EXAMES LABORATORIAIS;
- ORIENTO OS ACS SOBRE VD DA SEMANA
- ORGANIZADO AGENDA PARA O MES DE JANEIRO.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	Email	Assinatura
Fernando D Vacari	ADM	fernando.1984@gmail.com	
Ana A. P. de Paulo	ENF		
Vanessa Silva de Oliveira	ACS		
Alexandro Alves	ACS		
Jeniria Rodrigues	ACS		
Carla Cristina	ACS		
Leila Lucia	ASB		

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319

Dra Thais Bonov
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 125584

Antônio Jos[illegible] Neto
RLAS

Katia Regina da Silva
Ana Lucia [illegible] Ribeiro

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe 11

Período: 16/12/25

Carga Horária:

Horário: 14:00

Local: UFS - Vila Fátima

Entidade:

Instrutor:

☒ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)	/ /	/ /	/ /	/ /
1	Fernando D. Vocari		ADM					
2	Ana A. R. de Melo		ENF					
3	Katia Regina da Silva		ACS					
4	Rosa Mª Rodrigues de Lima		Psico					
5	Evangela Silva de Oliveira		ACS					
6	ALEXANDRO ALVES		ACS					
7	JERULIA RODRIGUES		ACS					
8	Juliana G. Silveira		ASB					
9	Antônio [illegible] Neto							
10								
11	RMS 250540100250							
12	Maria Eduarda Odri		Dentista					
13	Ana Paula Lopes		Dentista	Dra. Thais Godoy Cirurgiã-Dentista CRO-SE 10218				
14	Ana Lúcia Mrlêno		ACS					
15	Carla Cristina Pereira Baptista		ACS					
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/12/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Enfermeira Emília e doutora Luciana** **Outros itens: _____**	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontro 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 suas assinaturas acesse https://mudoeasydocs.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Grupo Hiperdia Escola Lilá

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

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade (X) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: _____ DATA: 17-12-25

Profissionais Participantes: Drª Luciana Aux. Antônio ACS Rodrigo/Renato Norma Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A	DX	ASSINATURA
1	Valdice Garcia messias	21-04-54	142.952.758-23	130x80	13.2 pós	Valdice Garcia messias
2	Maria de Fátima da Silva S.	19-10-70	338.214.928-62	125x80	109 pós	Maria
3	Maria Honete Pinto	21-11-42	756.916.714-72		165 jejum	Maria
4	Simone Silva Magatinis	16-12-69	155.202.048-70	150x90	—	[illegible]
5	Daniele Diane Rodrigues	18-04-85	318.999.328-92	150x100	85	[illegible]
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000235

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Grupo Hiperdia Escola Leite

Antonio Aparecido da Silva
CORESP/SP Nº 000 AE
Fonoaudiologia

Luciane Honda Ota
Médica
CRM 120.020 - SP

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

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade (X) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: _____ DATA: 17/12/25

Profissionais Participantes: Drª Luciana Aux Andreia Enf Rodrigo/Renalda/Manoel Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A	DX	ASSINATURA
1	Edilberto Dos Santos	07-08-68	669.980.744-34	140x80	107 pós	Edilberto
2	Claimer Telles Costa	16-01-72	364.921.158-05	135x80	76 jejum	Claimer
3	Manoel Alberto dos Santos	10-05-48	142.303.395-04	150x70	204 pós	Manoel
4	José geraldo furtado	11-12-65	069.321.398-12	130x80	100 pós	José Geraldo
5	Benedita Benedita Vicente	02-07-67	096.805.938-43	150x100	91 pós	Benedita
6	Carmelice maria de jesus	07-02-63	589.227.145-15	120x90	182	Carmelice
7	manoel José de Oliveira	11-06-44	983.164.265-87	140x90	—	Manoel José
8	Acinete Santos de jesus Pereira	25-07-75	297.129.808-94	125x80	160 pós	ACINETE
9	Antônio Pereira da Silva	06-11-66	103.659.258-88	130x80	79	[illegible]
10	francisco B. de Ar santos dos santos	25-02-74	327.749.938-28	130x90	—	Francisco
11	Cicero Bezerra dos Santos	20-07-62	387.380.488-33	135x80	83 pós	Lucena S. SANTOS
12	Sergando José da Silva	20-11-82	306.855.088-00	140x70	65	[illegible]
13	Cecilia antonia da Silva Santos	09-09-51	354.057.028-46	145x70	—	Cecília
14	Jorge franco de Lima	07-04-69	653.302.694-15	140x100	—	[illegible]
15	Izildo dos Santos	12-08-54	124.619.408-27	140x80	93 pós	[illegible]
16	Antônio Caetano dos Santos	06-11-53	008.501.918-66	135x80	—	[illegible]
17	Jesus Andrade	22-10-48	527.530.118-00	140x80	—	[illegible]
18	Amarin Senhora de jesus	19-08-42	296.666.618-88	140x90	117 pós	Maria
19	Edivaldo Bezerra Alves	30-06-74	255.784.908-65	130x90	117 pós	Edivaldo
20	Elicido Jovita Pontes	11-08-63	045.741.238-00	130x95	82	Elicido
21	Elisa da dos Santos Bonifacio	16-10-53	267.698.538-76	130x80	177 pós	[illegible]
22	Amadeu Faustino	11-01-47	250.784.158-31	130x70	—	[illegible]
23	Carlos Roberto dos Santos	22-03-69	094.625.018-11	120x80	215 pós	[illegible]
24	Adriano Amarin de O.	03-08-51	079.125.648-02	130x70	—	Adriano

000236

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/12/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Enfermeira Emilia e doutora 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.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocsmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 03 PÁGINA: 1/2

Data: 17/12/2025	/ /
Tipo da Reunião: Equipe	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início 14:00	
Fim	

1. **ASSUNTOS TRATADOS**

- assuntos administrativos
- Dentistas (Fragum, consultas).
- Resolução de casos

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Nouza Loyane Eduardo	ACS		Nouza Loyane Eduardo
Emilia Ap. de Jesus Alves	Enfermeira		
Ana Gomes Lopes	Dentista		
Guilherme Serrano	ASB		
Fernando Da Cr. Simão	AGE		Fernando
Rodrigo R. Rodrigues	ACS		Rodrigo

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319

Luciana Pereira Dias
Gestão
Crea 121.020-OP

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
		Entidade:		Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área		Assinatura (Datas) / /	/ / 17/12/25	/ /	/ /
1	Ivana Fraquete Davi							
2	Emilia Ap.ª de Souza Alves	Enfermeira	277.546.928-05	DN: 03/08/1996				
3	Rosangela Ap. da Silva Souza	ACS	324.274.238-08	01.02.86				
4	Rodrigo R. Braga	ACS	444.492.5830	18-06-91				
5	Rosa Mª Rodrigues de Souza	Médica	052.782.2864	19/08/60				
6	Eliane Gomes Lopes	Dentista	431.923.835-15	27/09/78				
7	Julia Barcelos	ASB	338.460.588-64	16/12/85				
8	Luciana Maria Ota	Médica	980.016.267.68	10229 - 03/08/77				
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000240

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/12/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 335** **Responsáveis: Enfermeiro Caio e doutor Antonio** **Outros itens: _____**	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontro 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 suas assinaturas acesse https://funcio.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Equipe 11

18/12/25

ACS Carla, Eliangela, Kátia e Alex.

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde (✓) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar **TEMA:** Grupo Hipertensos

Profissionais Participantes: Dr. Antonio, Enf. Cauã, Tec. Enf. Vania, Dentista Thais **Período:** Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	SOLETE APARECIDA SANTOS SILVA	08-03-68	097.241.298-02	9.6397-0969	R. Sta Julia, 112. V.F	
2	JOSEFA MARIA da CONCEIÇÃO	06-09-37	003.307.428-33	9.3382-0922	R. Padre Donizete 64, V.F	
3	MARIA MARTINS da SILVA	08-05-48	262.092.658-04	9.7121 6702	R. Sto Anastacio 165. V.F	
4	ESPEDITO SIQUEIRA da SILVA	21-10-45	028.710.988-75	4350-4017	R. São Paulo, 181. V.F	
5	ELVEL ANTONIO da SILVA.	13-06-55	007.273.168-00	91621-2221	R. São marcos, 99. V.F	
6	ZENILDA BELARMINO DE OLIVEIRA	04-08-77	277.105.011-09	9.7653-3865	R. São Paulo 106. V.F	
7	SUELLEN FERNANDES	17-07-89	378.103.048-28	9.7167-9239	R. São Francisco de Assis 105.	
8	JOSÉ de SOUZA CAMPOS NETO.	28-11-57	001.513.378-88	95950-4757	R. Ed. deu marcelo da S. 35 A V.F	
9	ZIZELIA BARROS CARDOSO	17-10-61	182.862.638-47	97270 1820	R. Moassi 05. B. 184. V.F	
10	JOÃO VELLE MARTINS NETO	16-07-55	009.516.228-71	9.7435-7394	R. São Paulo, V.F	
11	NILDA PASTNOLIN	05-08-49	031.389.338-67	95316-7338	R. Sto Antonio V.F	
12	Edna Gomes dos Santos	16.11.70	230.325.938-05	97312-8900	R. Santa Matilde, 56	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Vania Oliveira
Auxiliar de Enfermagem
COREN-SP 938973

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 96574

Antônio José de A. Neto
RM

Caio Afonso Barradão de Melo
COREN-SP 840.597-ENF

000242

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/12/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Pamela e doutor Franck** **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.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 0 / PÁGINA: 1/

Data:	11/12/25
Tipo da Reunião: Equipe 12	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início 14h00	
Fim 16h00	

1. ASSUNTOS TRATADOS

Trazido pela ACS Melissa.

Resultado de mamografia avaliado pelo doutor, da paciente Maria Ferreira.

Encaminhamento para cardiologista da paciente Vera Lucia.

Receita controlada renovada pelo Dr. Franck, das pacientes Marcela e Vera Lucia.

Relatorio de solicitação de fraldas para paciente Samuel, da ACS Marcia.

Encaminhamento de guias de exames para paciente Angela (US doppler) da ACS Claudia.

Guia de exames de sangue e citologias para paciente Paulo.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Claudia do C. Costa	ACS		
Juliana S. L. Alcantara	ACS		
[illegible]	AO		
[illegible]	[illegible]		
Flavia [illegible] Oliveira Moreira			
Rosangela C. A. Sanches	ACS		
Sabrina Oliveira	Farmacia		

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319

Dra. Maria Eduarda Dias
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP [illegible]

Dr. Franciel N. da S. Morais
Médico
RMS/SP 3507480

Antonio Lima ADM

[illegible] Domingos
COREN [illegible] CNF

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):

Período:

Carga Horária:

Horário:

Local:

Entidade:

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Pamela Moreira Pena Domingos
CORUJ

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Equipe 12	19/12/25	Assinatura (Datas)	/ /	/ /	/ /
1	Raissa Mª Rodrigues de Lima	V. Fátima	Psicóloga						
2	Claudia do Carmo Costa	V. Fátima	ACS		Claudia				
3	Maria Eduarda O. L. Lima	V. Fátima	Dentista		Dra. Maria Eduarda De Oliveira Lima Odontologia CRO-SP 159 984				
4	Tânia Teixeira	V. Fátima	aux. enfermagem						
5	Juliana Lemos dos Santos	V. Fátima	ACS						
6	Lucia Dias Gonçalves Santos	V. Fátima	ACS						
7	Mauricio Francisco Gomes Santos	V. Fátima	ACS						
8	Franck - MVS/ Dr. Cátia Oliveira	V. Fátima	Medico						
9	Rosangela Cardoso de Siqueira	V. Fátima	ACS						
10	Pamela Moreira Pena Domingos	V. F	Enfermeira						
11	Antonio Lima	V F	ADM						
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

Dr. Franck N. da S. Morais
Médico
RMS/SP 3507480

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/12/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Pamela e doutor Franck** **Outros itens: _____**	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontro 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 suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/635JY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Suelen Teixeira
Auxiliar em Saúde Bucal
CBO-[illegible]27322

Claudia

Jaqueline Sousa de Lima
COREN-SP 804 070-NE

Pamela Raquel Lima Domingos
COREN-SP [illegible]1033-ENF

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã-dentista

Grupos

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Área 12

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar **TEMA:** Hipertensão 22/12/25

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Eunice Cropaldi	20.08.42	009.895.448-26			
2	Ines Cropaldi dos Santos	26.05.58	057.776.986-08			
3	Izabel Pereira Balieiro	06.02.59	286.923.48-09			
4	Maria Rosa Ferreira de Moraes	08.10.58	079.873.928-20			
5	Jeane da Silva Menezes	05/04/73	179.160.088-18			
6	Albertina Botelho	31.03.48	879.742.398-91			
7	Cristiana maria Soares	24.06.79	291.363.688-81			
8	Claudio Aparecido Candido	20.11.55	321.862.985.20			
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000248

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Suelen Teixeira
Auxiliar em Saúde Bucal
CRO-SP 27322

Janaina Sousa de Lima
COREN-SP 804.876-AE

Claudia

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 135.174

Fernando Moreira Dos Santos
COREN-SP 471633-ENF

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Area 12

Local da Ação: (✓) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar **TEMA:** Hipertensão 22/12/25

Profissionais Participantes:

Período: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Marcos Aparecido dos Anjos	28.05.74	179.393.358-11			
2	Geniro Leite Ramos	20/06/59	093564508-60			
3	Vera Maria Nunes Longhi	20.12.45	129.916.828-09			
4	Valdenor Francisco de Moura	15.10.68	124.234.478-09			
5	Terezinha Alves de Miranda Santos	29.01.70	047.953.224-49			
6	Maria Aparecida Biopa Gittinny	18/5/63	140.283.328-65			
7	Maria do Fátima de Lima Santos	02/1/63	063.886.248-55			
8	Joao Gomes da Silva	25/5/54	993.979.948-91			
9	Severino Rodrigues de Souza	31/1/49	679.112.508-04			
10	Cicero João da Silva	19/04/61	051.871.886-61			
11	Aldo Longhi	26/09/42	013.852.599-49			
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000249

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/12/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 335** **Responsáveis: Enfermeiro Caio e doutor 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.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

Data: 23/12/2025	/ /
Tipo da Reunião: Equipe 1	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início 14:00	
Fim 16:00	

1. ASSUNTOS TRATADOS

* RENOVAÇÃO de Receituário.
* Ajuste de Calendário, para consulta médica, a partir dia 05 de Janeiro.
* Atendimento dia 08/01/26, no Igaya.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Fernanda D. Vaca	ADM		
[illegible]	[illegible]		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
Jeruzin [illegible]	ACS		
Alexandro Alves	ACS		
Antônio José [illegible] Neto			
Carla Cristina	ACS		
Dra. Tiago Godoy			
[illegible]	ASB		

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Treinamento): Reunião Equipe 11

Período: tarde

Carga Horária:

Horário: 14:00

Local: Vila Fátima USF

Entidade:

Instrutor:

☑ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Data) 23/12/25	/ /	/ /	/ /
1	Fernando D. Vaçan		ABM				
2	Ana A. G. de Melo		ENF				
3	Ana Clara Medeiros	ACS	ACS				
4	Kátia Regina da Silva		ACS				
5	Elisangela Silva de Oliveira	ACS	ACS				
6	Jerrinta Rodrigues	ACS	ACS				
7	Alexsandro Alves	ACS					
8	Carla Cristina P. Baptista	ACS					
9	Maria Dolores Lopes	Auxiliar					
10	Suelen Lucena	ASB					
11							
12							
13							
14	Antônio José de O. Neto Médico RMS25006407/SP	Rosa Maria Rodrigues Psicóloga CRP 06/143319		Dra Tania Godoy Médica Pediatra UN			
15							
16							
17							
18							
19	Dra. Marina Miranda Dias Fisioterapeuta CRF [illegible]						
20							
21							
22							
23							
24							
25							

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/12/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Pamela e doutor Franck** **Outros itens: _____**	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontro 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 suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Grupo - 29.12.2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Maria aparecida Bispo	18.05.1963	140202328-65	9-92384904	R. Bom mando lima Correa	Maria a Bispo
2	Maria de Jesus e Silva	20.08.1955	169.231.908-02			Maria
3	Amélia Pirino Mitine de Carvalho	30.11.1975	3499 722.88-73			Amélia
4	Mariângela Ney Ferreira Ribeiro	19.10.1990	267582028-82			
5	Franck-Ney da Silva Morais		548 577 89291			
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Franck N. da S. Morais
Médico
RMS/SP 350748-0

Marcio F.

Pamela Moreira Domingos
COREN-SP 1633-ENF

000255

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Ikeda

Competência Dezembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJ-DXP1X-ZN2E-[illegible]

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/12/2025 **Horário:** 08:30:00 às 09:30 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 matriciadas e planejamento da ação do mês.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
Reunião de Equipe	manhã	Entidade:		Instrutor:

Básico/Assistido: Legal/Obrigatório: Técnico/UNI

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Data)			
				01/12/25	09/12/2025	15/12/2025	/ /
1	Cinar Landuma Silva Fernandes		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	maria gomes fabrio		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	Vanessa de Castro		ACS	Vanessa	Vanessa	Vanessa	
4	Jaine cordeiro		medica	Dra. Jaine Cordeiro Médica RMS 3507325		Dra. Jaine Cordeiro Médica RMS 3507325	
5	Maria gomes fabrio						
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/12/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeiro Flávio Antônio. **Outros itens:** _____	Orientações sobre doenças crônicas e o que são; Fatores de riscos; Cuidados importantes; Prevenção e orientações sobre os tratamentos indicados para cada doença crônica.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

09/02/2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Maria José Lima souza - JD Ikeda

al da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: Doenças crônicas

fissionais Participantes: Alaiwo

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS
1	Edilene oliveira da Silva	14/06/63	477.364.289-59		Edilene O. da S. da Silva
2	Eliane Prado Stefanski	26/10/85	335.955.358-56		Eliane Prado
3	Glaciara maria dos Santos	24/06/50	009.760.238-73		[illegible]
4	Brigena Maria da Silva	1/03/62	054.942.328-75		Brigena M. da Silva
5	Regina do carmo da Silva	14/07/67	002.175.991-93		Regina
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					

natura do responsável pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário:** 13:00 às 14:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeira Erica Roza. **Outros itens:** _____	Ação focada em prevenção, testagem, tratamento e combate ao preconceito, com orientações para uso de preservativos e realização de testes rápidos gratuitos. As ações incluem a observação do corpo, busca por serviços de saúde e promoção do diálogo aberto, usando o vermelho para simbolizar a luta contra a Aids.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

[illegible] USF 10 Ilhéus 05/12/2025 8:00 horas

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) No Escola ( ) Outro: Especifique _____ TEMA: [illegible]

Profissionais Participantes: Enfermeiro [illegible] Auxiliares de Enfermagem [illegible] Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	CONTATO	ENDEREÇO	Assinatura
1	Henrique Oliveira de Souza	05/04/94	436044658-56	990247888		
2	Ana Catarina Siracusa	11/10/1999	479.486.268-75	993117302		
3	Thais de Fátima Oliveira	05/05/94	409.703.408-48	—		
4	Geane Barbosa Telles	27/03/88	359.865.578-50	972155933		
5	Gérson Nunes Antunes da Silva	28/07/1984	350.055.548-50	940324869		
6	Francisca Elizangela M. da Silva	19/07/81	311.677.238-38	953813845		
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—		
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Assinatura do responsável pela ação: _____

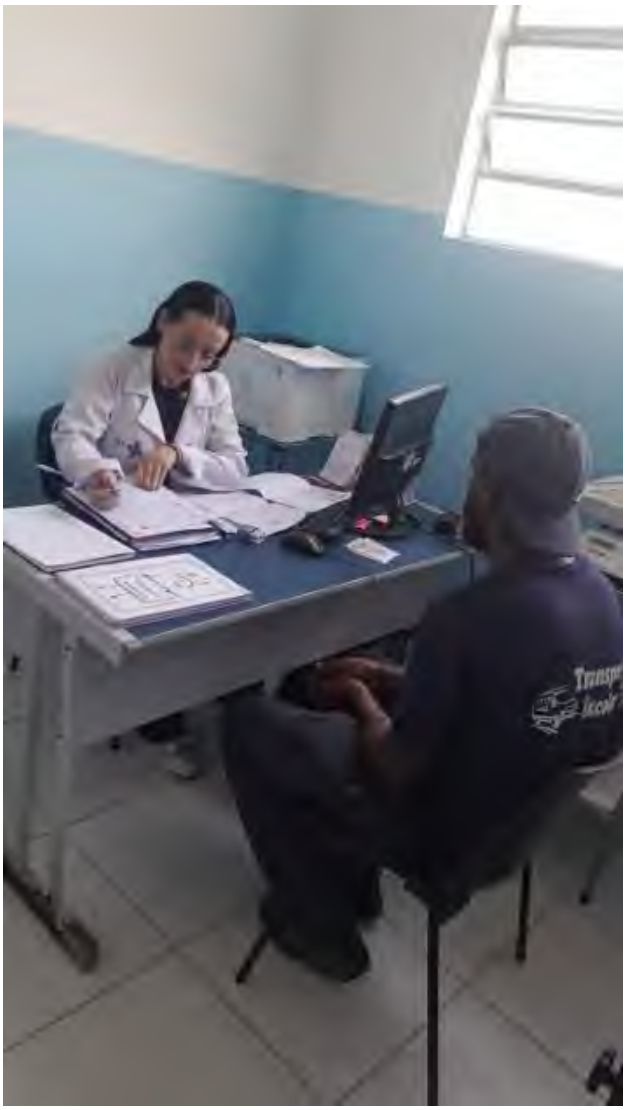
Joyce Moreira da Silva
Enfermeira
COREN-BA 1[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário:** 09:00 às 10:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeira Erica Roza. **Outros itens:** _____	As ações do Planejamento Familiar são voltadas para o fortalecimento dos direitos sexuais e reprodutivos dos indivíduos e se baseiam em ações clinicas, preventivas, educativas, oferta de informações e dos meios, métodos e técnicas para regulação da fecundidade.



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar TEMA: Planejamento Familiar 05/12/25

Profissionais Participantes: Enfermeiro Enfermeiro, ACS Primaria Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	Cuidado	Endereço	Assinatura
1	Wellington de Araújo Silva	12.05.95	319.391.458-52			
2	Michele Cristina Evangelista	05.09.90	424.554.848-74			
3	Joeanna Gomes de Deus Silva	21.05.07	558.742.269-46			
4	Amelia Guilhermina Oliveira	12.02.09	544.056.978-66			AMELIA
5	Valeria Vitória Mota	23.12.2010	501.917.658-30			
6	Geovana Reis de Almeida	19.05.2017	243.017.179-95			

Assinatura do responsável pelo Grupo: Erica da Silva Rosa

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário:** 08:00 às 11:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Dra. Carla Pinheiro e enfermeira Erica Roza. **Outros itens:** _____	Orientações sobre doenças crônicas e o que são; Fatores de riscos; Cuidados importantes; Prevenção e orientações sobre os tratamentos indicados para cada doença crônica.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Maria José Lima souza - JD Ikeda

al da Ação: (/) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: Doenças Crônicas

fissionais Participantes: Dr³ Carlos, ACS Cidue e ACS Samantha Período: Manhã (/) Tarde ( ) 05/12/25

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Angelina Silva Lima	01.03.56	097.528.148/66		Angelina Silva Lima
2	Fenelde Ferreira Gregório	23.08.72	142.297.018/99		Fenelde Ferreira Gregório Santos
3	Maria Antonia Gomes de Jesus	02.06.67	309.509.476/00		Maria Antonia G de Jesus
4	Maria do Santo Souza	06.02.58	383.657.588.56		Maria do Santo
5	Estelina Machado de Nascimento	04.10.46	152.273.018.76		Estelina Machado Nascimento
6	Raul dos Santos	07.01.52	561.254.799.00		Raul dos Santos
7	Maria de Jesus da Silva	16.09.77	277.499.418-23		Maria de Jesus da Silva
8	Sonia Pereira da Conceição	30.03.70	123.395.158-77		Sonia Pereira da Conceição
9	Adelaide Vieira dos Santos	23.06.81	084.042.498.03		Adelaide Vieira dos Santos
10	Yuri Pedro Ferreira	28.02.17	525.346.538.67		Clenia Maria Ferreira J
11	Veronica de Oliveira Campos	15.05.57	172.475.168.95		Veronica de Oliveira Campos
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/12/2025 **Horário:** 08:30:00 às 09:30 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeiro Flávio Antônio. **Outros itens:** _____	Reunião de equipe, questões administrativas, processos de trabalho, planejamento e monitoramento das ações de equipe, discussões de casos, escutas matriciadas e planejamento da ação do mês.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe

Período: Tarde

				01/12	05/12/2021	15/12/2021	
1	Sonia Cordeiro Silva Teixeira	ACS					
2	Maria Gomes Falcão	ACS					
3	Vanessa de Castro	ACS		Vanessa	Vanessa	Vanessa	
4	Jaine Cordeiro	Medica		Dra. Jaine Cordeiro Médica RMS 3507325		Dra. Jaine Cordeiro Médica RMS 3507325	
5	Maria Gomes Falcão						
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/12/2025 **Horário:** 14:00 às 15:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeira Erica. **Outros itens:** _____	Reunião de equipe, questões administrativas, processos de trabalho, planejamento e monitoramento das ações de equipe, discussões de casos, escutas matriciadas e planejamento da ação do mês.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de Equipe
Período: Tarde
Carga Horária: 1 hora
Entidade: INTS
Local: USF Jd Ilhéus
Instrutor: Enf Érica

Desenvolvimento	Legal/Obrigatório	Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)
					11.12.25
1	Érica da Silva Alves	Enf.	USF Jd Ilhéus	83777846	—
2	Samantha da Silva Lima	ACS		43941627850	
3	Edy Ribeiro Araújo	ACS		26626507850	
4	Joanne Jerônimo de Lima	ACS		943779-5	Joanne
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário:** 08:00 às 11:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Dra. Carla Pinheiro e enfermeira Erica Roza. **Outros itens:** _____	Orientações sobre doenças crônicas e o que são; Fatores de riscos; Cuidados importantes; Prevenção e orientações sobre os tratamentos indicados para cada doença crônica.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPO DE GRAVIDEZ MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA - JARDIM ANGELA

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

Profissionais Participantes: _____ Período: Manhã ( ) Tarde ( ) 12/12/2025

Nº	NOME	DN	CPF/SUS	ASS.
1	Sebastião Alves Pinheiro	20.01.53	379 154 848 70	
2	Antonio José da Silva	11.02.49	346 866 064 20	
3	Eliane maria gomes	14.05.90	393 523 118 55	Eliane Maria Gomes
4	Maria Elete Alves de Almeida Martins	06.03.22	004 293.635-56	
5	Marise Botelho Cantarino	16.09.93	422 292 558 60	
6	José marcelo de Araujo	21.06.73	124 278 508 46	
7	Fulvio dos Santos	25.07.50	984 438 258 04	
8	Ilda Oliveira Araujo Ferreira	08.11.54	637 241 628 04	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Assinatura do responsável pela lista: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/12/2025 **Horário:** 08:30:00 às 09:30 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 matriciadas e planejamento da ação do mês.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe

Período: manhã

			01/12/25	09/12/2025	15/12/2025	
1	Sonia Cordeiro Silva Souza	ACS				
2	Maria Gomes Falcão	ACS				
3	Janaina de Castro	ACS	Janaina	Janaina	Janaina	
4	Jaine Cordeiro	medica	Dra. Jaine Cordeiro Médica RMS 3507325		Dra. Jaine Cordeiro Médica RMS 3507325	
5	Maria Gomes Falcão					
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/12/2025 **Horário:** 14:00 às 15:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeira Erica. **Outros itens:** _____	Reunião de equipe, questões administrativas, processos de trabalho, planejamento e monitoramento das ações de equipe, discussões de casos, escutas matriciadas e planejamento da ação do mês.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião da Equipe | Período: Tarde | Carga Horária: 1 hora | Local: USF [illegible] | Entidade: INTS | Ministrador: [illegible]

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/INT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Data)
1	[illegible]	Enfª	USF [illegible]	[illegible]	18.12.25
2	[illegible]	ACS	USF [illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	ACS	USF [illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	[illegible]	USF [illegible]	[illegible]	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/12/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeiro Flávio Antônio. **Outros itens:** _____	Orientações sobre doenças crônicas e o que são; Fatores de riscos; Cuidados importantes; Prevenção e orientações sobre os tratamentos indicados para cada doença crônica.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

18/12/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Maria José Lima soura - JD Ikada

al da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: Doenças crônicas

fissionais Participantes: Dra Jéssica, Ms Nurse

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
4	Antonia Vedrosa dos Santos	[illegible]	[illegible]		[illegible]
5	Maria Edvanes Ferreira da Silva	01/04/66	086 014 [illegible]		[illegible]
6	Matilde [illegible]	13/09/62	095 [illegible]		[illegible]
7	Benedito [illegible]	10/01/50	012 [illegible]		[illegible]
8	Margarida [illegible]	07/01/69	1 241 [illegible]		[illegible]
9	Carmen Lucia de Oliveira	29/01/61	008 [illegible]		[illegible]
10	[illegible]	20/05/60	285 [illegible]		[illegible]
11	Antonia Elba [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

Dra. [illegible] Conceição
Médica
BHS 3507325

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/12/2025 **Horário:** 08:00 às 11:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Dra. Carla Pinheiro e enfermeira Erica Roza. **Outros itens:** _____	Orientações sobre doenças crônicas e o que são; Fatores de riscos; Cuidados importantes; Prevenção e orientações sobre os tratamentos indicados para cada doença crônica.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

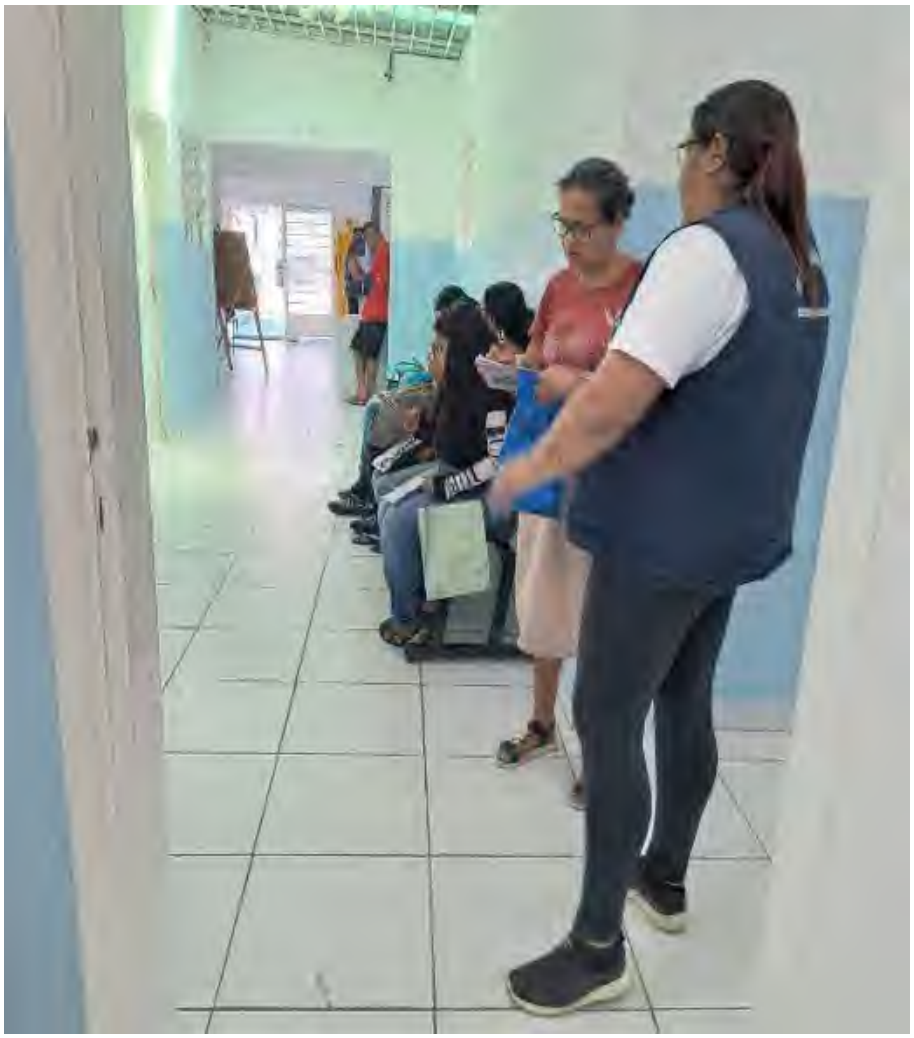
LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

Nº	NOME	DN	CPF			
1	Dorca de Souza Marques	11/04/86	324 957 753-49			
2	Selma Fernandes dos Santos	02/01/77	295 827.638-41			
3	Geralda Lopes Santos Cruz	01/07/77	480 544 728-02			
4	[illegible]	18/02/62	016 590 358-60			
5	Romilda Valentim Carvalho	20/03/03	527 954 028-58			
6	Raimundo Marques [illegible]	14/06/72	374 809 038-00			
7	Adelina Rosa da Silva	25/01/47	209 785 214-20			

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/12/2025 **Horário:** 09:00 às 10:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeira Erica Roza. **Outros itens:** _____	As ações do Planejamento Familiar são voltadas para o fortalecimento dos direitos sexuais e reprodutivos dos indivíduos e se baseiam em ações clinicas, preventivas, educativas, oferta de informações e dos meios, métodos e técnicas para regulação da fecundidade.



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS (ABERTO): UBS [illegible]

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: [illegible] 19/12/2025

Profissional Participante: [illegible], ACS [illegible] Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	
1	Amaildes Patricia dos Santos	29/04/89	397.516.318-11			
2	Geovanna Telles de Oliveira	19/08/2007	243.08[illegible].045			
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						

Assinatura do Profissional que Atende: _____ Dica da Silva Roza
COREN-SP 500896-ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63S3Y-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim do Lago

Competência Dezembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJ-DXP1X-ZN2E-[illegible]

USF JARDIM DO LAGO Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/12/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 HRS **Local: USF JD DO LAGO** **Equipe: 371262** **Responsáveis: Enfª Helena** **Outros itens:** _____	Reunião Geral Processos de trabalhos Casos de pacientes

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundd.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Capacitação): Reunião de equipe

Período:

Carga Horária: 2h | Horário: 14h | Local: USF Jd do Lago

Entidade:

Instrutor: Helena Keiko Buto Jorge COREN-SP 320 413-ENF

☒ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 03.12.25				
1	Rosalia Maria Pereira	ACS	USF Jd do Lago	406.225.202	Rosalia Maria				
2	Diego Frederico R da Costa	ACS	USF Jd do Lago	370.387.738-36	Diego FRC				
3	Jussiléa Pereira de Lima	ACS	USF Jd do Lago	48441206-20	[illegible]				
4	Vanessa da Silva Reis	ACS	USF Jd do Lago	497.607.798-35	[illegible]				
5	Luciana Cardoso Marconi	ACS	USF Jd do Lago	395.232.728-38	Luciana Cardoso				
6	Lucas Yuriy Shimada	Médico	Médico	406977229	Lucas Y. Shimada				
7	Cristiane Queiroz	ABM	USF Jd do Lago	304.194.788-09	Cristiane				
8	Ana Carolina Pereira da Silva	Enfermeira	Enfermeira Jd do Lago	41209 LE-SP	[illegible]				
9	Maria Rebeca Pereira	A/E	USF Jd do Lago	340.601.858-97	[illegible]				
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									

Helena Keiko Buto Jorge
COREN-SP 320 413-ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e seus assinaturas acesse https://mandatos.sysdomus.com.br/validar/0000-0XP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM DO LAGO Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário: 13:00** **Local: USF JD DO LAGO** **Equipe: 371262** **Responsáveis: Enfª Helena** **Outros itens: _____**	Grupo de inserção de Implanon

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF

05/12/25

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Helena Reilho Bueno Jorge
COREN-SP-210.413-ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para verificar o documento e seus assinantes acesse https://mandevoy.com/assinador/validar/0000-FBXH-K-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM DO LAGO

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/12/2025 **Horário: 09:00 ás 10:00 hrs** **Local: USF JD DO LAGO** **Equipe: 371262** **Responsáveis: Enfª Helena** **Outros itens: _____**	Grupo de Ginastica

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXR4X-TNEEV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

INTS

09/12/25

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

Profissionais Participantes: Gisele Helena, Diego, Priscila, Luciene, Jessica Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
	José Sanches	31/12/50	771453058 87	971750724	Wanderson Xavier Barbosa	José Sanches
	Angela maria Oliveira	19/05/56	397.586.059 68	4742.6646	Valdemar nogueira	[illegible]
	maria da Gloria Rebeca	20/03/54	083.797.185 59	97892021 7	Ramal do Sauro Km 752	[illegible]
	Katarina Caroline Barbosa	11/05/2008	901.799.598 08	996897954	R: 12, 128	[illegible]
	Sitiane Costa Santos	25/07/80	293.635.748 37	974.062306	R: Joana Angelica 193.	[illegible]
	Maria madalena pila	25/02/65	016.208.455 84	99986399 8	Quintas Karabuisti	[illegible]
	Rebeca Anjos de Campos	11/11/2023	010.005.558 20	996897954	Rua 12, 128	[illegible]
	Danielly Aparecida de Campos	13/11/2014	901799658 75	91678 7155	R: 12, 128	[illegible]

Preenchido pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MO[illegible]RA DA SILVA. Para validar o documento, acesse o site https://mundo.governodigital.gov.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM DO LAGO Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/12/2025 **Horário: 14:00 às** **Local: USF JD DO LAGO** **Equipe: 371262** **Responsáveis: Enfª Helena** **Outros itens: _____**	Reunião geral

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Tema (Capacitação): Reunião de Equipe

Período:

Carga Horária: Horário: 14:20

Entidade:

Local:

Instrutor: Enfª Helena

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPP	10/12/25 Assinatura (Datas)	/ /	/ /	/ /
Icaro Yukio Shimada		USF Jd Lagoa	426978729				
Diego J. R. da Costa		USF Jd Coqueiro	37078773836				
Vanessa da Silva Reis		USF Jd Lago	1791289709-95				
Karoline Maria Queiroz da Silva		USF Jd Rogo	406.235.218-02				
Vinicius Luiz de Lima		USF Jd Lago	350.615.518-00				
Jonathan Gomes		USF Jd. Lago	45907168830				

Helena Keiko Suto Jorge
COREN-SP 270.415 ENF

POCO M7 Pro 5G
Chris
29/12/2025 08:40

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e/ou assinaturas acesse https://mandevoe.com/validar/0000-0XP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM DO LAGO Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/12/2025 **Horário: 09:00 às 10:30 hrs** **Local: USF JD DO LAGO** **Equipe: 371262** **Responsáveis: Enf Helena e Drº Lucas** **Outros itens: _____**	Grupo mais Saúde Exercícios e a avaliações dos exames de sangue.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXR4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS Enfa Helena Grupo Mais Saúde 11/12/25

Local da ação: ( ) Na unidade de saúde (X) Na comunidade ( ) Na escola ( ) Outros Especificar _____ TEMA: _____

Profissionais participantes: Diego, Lucas, Paula Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	Telefone	Endereço	ASS
1	Mary Ilza Conceição de Jesus	04/06/65	08737345827	980209035	1st do Tanaka, 1130	
2	Janete Gomes de Carvalho	26/07/52	90415205891	975142324	R Cleide Maria F, 68	
3	Florentina Tagliari	19/09/55	00130554880	997070517	R Cleide maria F, 72	
4	Benjamim Aparecido de Moraes	01/09/53	75944162872	997070517	R Cleide Maria F, 72	
5	Carol Maria de Lima	18/11/43	15408294867	975797509	R Do sol, 42	
6	Ilair Martins De Assis	06/05/57	30957040830	4751365 2	R Campestre, 70	
7	Tatiane Melo Martins	22/01/79	30082674840	967916830	R Estrada do T, 1123	
8	Esmeraldo Rodrigues Martins	01/01/87	09724388010	967916830	R Estrada do T, 1123	
	Noemi Marcondes Carvalho	27/12/87	33070640885	856775209	R Sem nome, 12	
	Sidelita Pereira do Nascimento	27/11/57	36306557844	910943738	R Amalia Pereira Simões, 280	
	Raimunda Ribeiro dos Santos	04/12/55	00887007805	931402619	R Estrada T, 1121	
	Sandra Julio	17/10/58	30253570883	988218921	R Ramal do T,	
	Lourdes Aparecida de Oliveira	07/10/61	05861345813	965449659	R Cleide Maria F, 74	
	Antonio dos Santos	19/06/59	00721659870	942450813	R Estrada do T., 330	
	Maria Aparecida De Carvalho Mariano	02/02/63	05711464817	986665075	R Rio Bonito, 126	
	Ivonice Maria Duarte	16/03/70	19445134850		R L, 91	
	Marlene Xavier Barbosa	25/03/63	09723440806	960540622	R Alessandro de C A, 144	
	Osberto Acylino Villares	13/05/76	26800481807	962614817	R Do Sol,62	
	Josefina Maria Cazo Rodrigues	06/08/1963	06099477888	948852679	R Campestre, 69	
	Maria da Gloria Rabesa Braulino	20/03/1954	08379719859	11969927433	R Ramal do Tanaka, 755	

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/03SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM DO LAGO Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/12/2025 **Horário: 09:00 às 10:30 hrs** **Local: USF JD DO LAGO** **Equipe: 371262** **Responsáveis: Enf Helena e Drº Lucas, Kely, Welida e Priscila** **Outros itens: _____**	AÇÃO DEZEMBRO VERMELHO CAMPANHA NACIONAL DE PREVENÇAO SOBRE O HIV/ AIDS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF JD. DO LAGO
R. DEOLINDA CARDOSO DE SALLES, 140
RECANTO OURO FINO - CEP 08635-025
TELEFONE: 4751-4208

18/12/2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Grp Helena

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

Profissionais Participantes: Kely / Wélida / Priscila

Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Angela maria B. Inacio	19.05.66	397.586.059.08	973494346	R Palmira R Nogueira	
2	Kelly Bartolomeu de Oliveira	01.08.58	309.988.738.79	972035822	R maria Picoli Ribeiro Alves	
3	Dirceudina Rocha Ruiz Martes	05.06.69	252.100.568.13	995530306	R Quinta Kowalski	
4	marlene da Silva	16.03.58	069.125.268.88	971567280	R Duque de Caxias de Souza	
5	Dursil Rodrigues de Paula	03.10.68	124.624.618.79	93356 3443	R Henrique Bellotto Alves	
6	Shirlei Fabio M. de Paula	22.08.71	155.236.078.72	93356 3443	R Henrique Bellotto Alves	
7	Jessica Francielle P. M. Pereira	20.06.92	389.007.558.46	93356 3443	R Henrique Bellotto Alves	
8	Fabiana Rigali Rocha	25.12.65	275.783.168.26	97931 3498	R Rio Ulmas Oliveira	
9	Romulo de Oliveira Silva	07.03.90	386.073.398.26	974766242	R Rio Ulmas Oliveira	
10	Francisca Aparecida G. Paulo	30.05.82	297.337.288.05	908009011	R Quinta Kowalski	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Preenchido e de responsabilidade do(a) enfermeiro(a)

Paula Maria P. da Silva

Enf. Kely Bueno de Moraes
Fisioterapeuta
CREFITO 95545-F

Wélida Ap. S. Martins
Psicóloga
CRP 06/166343

Helena Rocio Ruiz Martes
COREN-SP 320.812-ENF

Dr. Lucas Tadeu Shimada
Médico
CRM-SP 226601

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM DO LAGO Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/12/2025 **Horário: 13:00 hrs** **Local: USF JD DO LAGO** **Equipe: 371262** **Responsáveis: Enf Helena** **Outros itens: _____**	RENIÃO GERAL SOBRE CASOS MATRICIADOS DE PACIENTES.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Palestra (Capacitação):

Palestrante:

Carga Horária: 113:00 hs

Local:

Instituição: INTS

Assunto:

Palestrante:

Legal/Obrigatório:

Período/UH:

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura Entrada	Assinatura Saída	
					18.11.23		
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	104.909.008-97	[illegible]		
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	227.272.148-10	[illegible]		
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	27[illegible]731	[illegible]		
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	12[illegible]	[illegible]		
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	18[illegible]	[illegible]		
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

Dr. [illegible]
Médico
CRM/SP [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-[illegible]VJKD

ICP Brasil

USF JARDIM DO LAGO Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/12/2025 **Horário: 14:00 hrs** **Local: USF JD DO LAGO** **Equipe: 371262** **Responsáveis: Enf Helena** **Outros itens: _____**	RENIÃO GERAL PROCESSOS DE TRABALHOS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de Equipe

Período:

Carga Horária:

Horário: 14:00

Entidade:

Local:

Instrutor: Enfermeira

☐ Desenvolvimento

☐ Legal/Obrigatório

☐ Treinamento

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Sulfite)			
1	Luciane Cardoso Massari	ACS	Jd. do Lago	43.058.302-6				
2	Rosa [illegible] de Jesus	ACS	Jd do Lago	406 [illegible]				
3	Tereza [illegible]	ACS	Jd do Lago	4840.[illegible]				
4	Diego Andrade [illegible]	ACS	Jd do Lago	37038773836				
5	[illegible]	ACS	Jardim do Lago	41289661870				
6	Vanessa de Jesus	ACS	Jardim do Lago	21941[illegible]376				
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6BSJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Maitê

Competência Dezembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJ-DXB1X-ZN2E-[illegible]

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/12/2025 Horário: 09h às 10h Local: In loco Equipe: Área 20 e Área 18 Responsáveis: Fisioterapeuta Kely e Enfermeira Daniela Outros itens:	Aplicação de prática integrativa que estimula pontos da orelha para auxiliar no tratamento de dores, ansiedade, insônia e outros sintomas, promovendo bem-estar e cuidado integral.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros;Especificar _____ TEMA: Climatério 02/12/25

Profissionais Participantes: Kely Tavares / Franciele Período manhã (X) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Alkhanesia Pereira Pereira	15/04/72	03371194573			
2	Luzania Roberania B da Costa	5/9/52	18462166-0			
3	Maria de Jesus Bezerra	11/10/95	70262942172			
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Daniela Maria Bissaco
COREN-SP 439693 ENFERMEIRO
700 2009 3872 0021

Dra. Kely [illegible]
CRM-PE 9881-7

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/12/2025 Horário: 11h às 12h Local: In loco Equipe: Área 20 e Área 18 Responsáveis :Fisioterapeuta Kely e Enfermeira Daniela Outros itens:	OFICINA ARTE TERAPIA Promover o bem-estar emocional e a expressão de sentimentos por meio de atividades artísticas, oferecendo aos participantes um espaço de acolhimento, relaxamento e criatividade.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Artesanato

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

Profissionais Participantes: [illegible] Período manhã (X) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
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						

Daniela Maria Bissaco
COREN-SP 448373 ENFERMEIRO
700 2009 5672 0021

Dra. Kala [illegible]
Coordenadora
CRM [illegible]

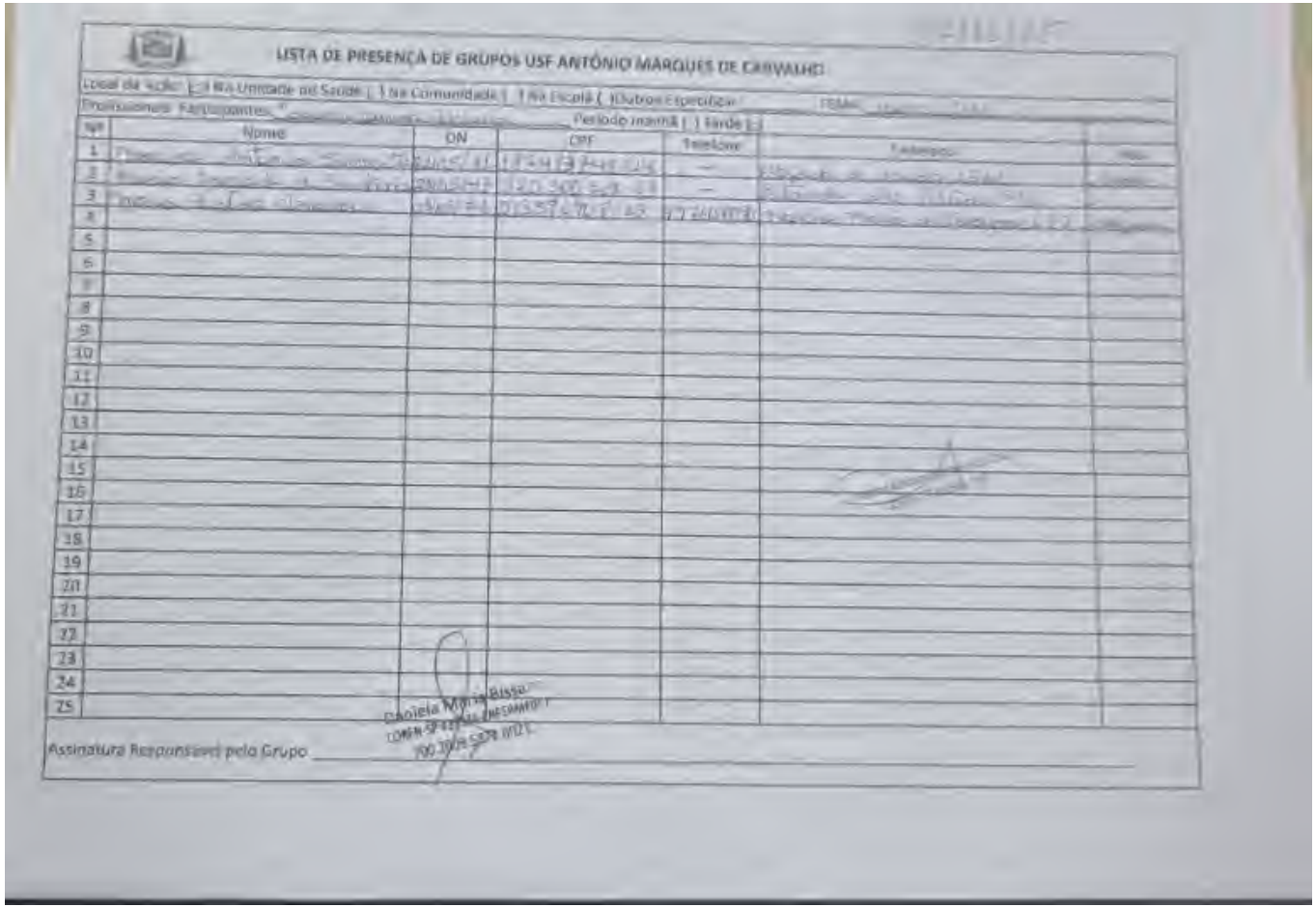
Assinatura Responsavel pelo Grupo _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/12/2025 **Horário:** 13h às 14h **Local:** In loco **Equipe:** Área 18 **Responsáveis** Enf Adriana e Dra Thassiane e ACS	**Grupo e Orientações Hipertensão e Diabetes:** 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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD



LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Local da ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outro Especificar: TEMA:

Profissionais Participantes: Período manhã ( ) tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Obs.
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						

Assinatura Responsável pelo Grupo

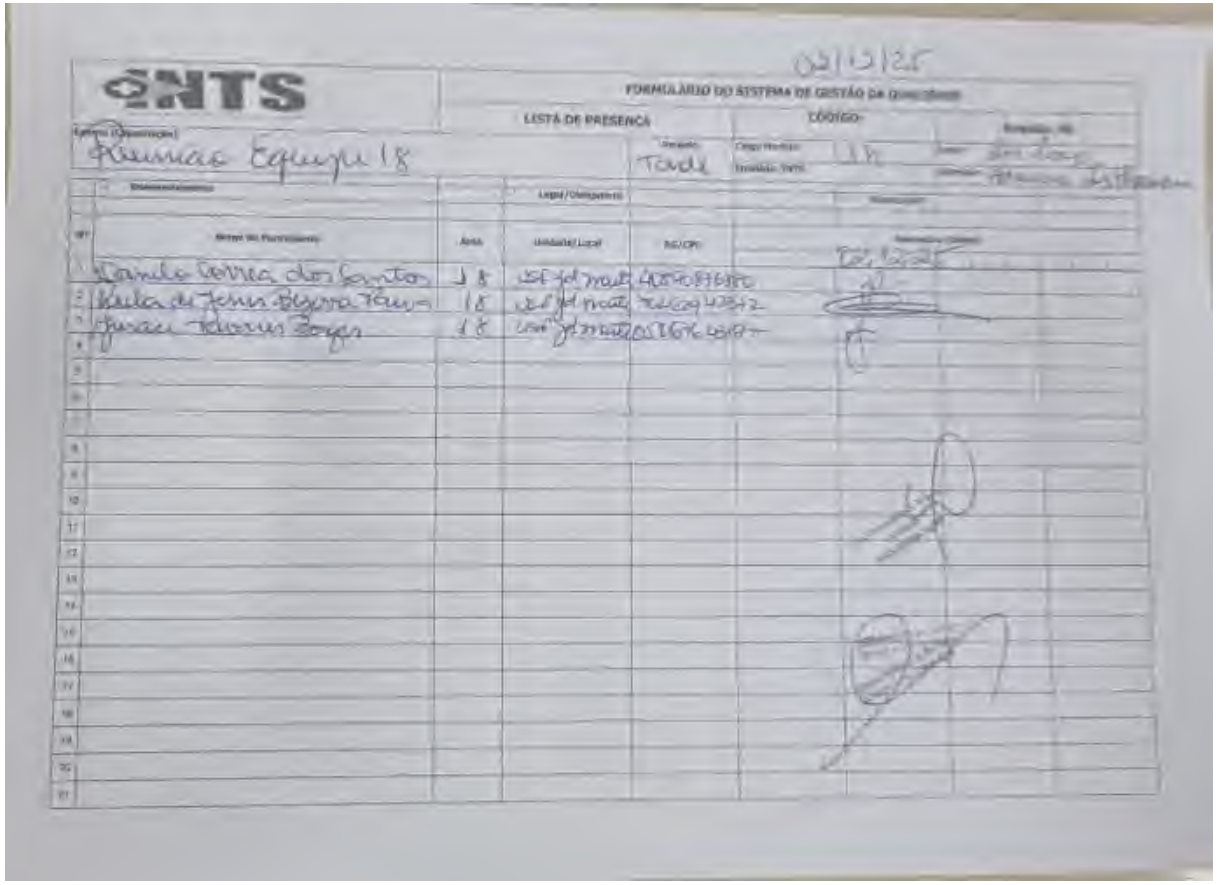
Daniela Maria Bisso
COREN SP 122.[illegible] ENFERMEIRA
100.309.528-07

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/12/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Enf Adriana e ACS **Outros itens:**	**Reunião de Equipe:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD



02/12/25

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Evento (Treinamento): Treinamento Equipe 18

Período: Tarde

Carga Horária: 1h

Data: 02/12/25

Palestrante: Thaís Estevam

Responsável pelo Treinamento:

Local/Ministério:

Assinatura:

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura
1	Daniela Correa dos Santos	18	USF Jd Matilde	40540896880	
2	Keila de Jesus Bezerra Faria	18	UBS Jd Matilde	71209423842	
3	Juracy Teixeira Borges	18	UBS Jd Matilde	05166460160	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000308

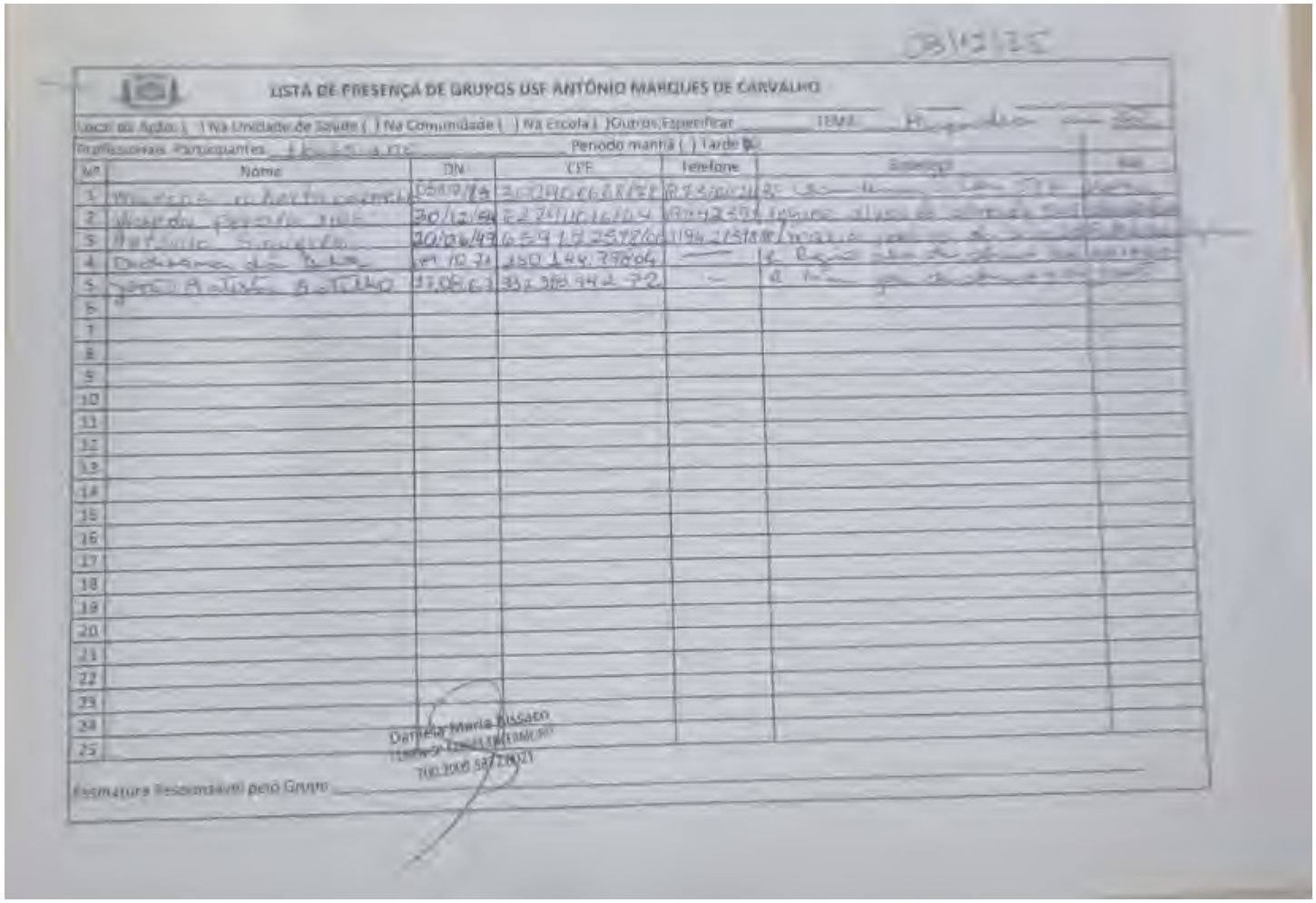
ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/12/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis: :** Enf Daniela e Dr Uander e ACS **Outros itens:**	**Grupo e Orientações Hipertensão e Diabetes:** 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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD



08/12/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

Profissionais Participantes _____ Período manhã ( ) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Assinatura	Ass.
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	[illegible]	30/12/[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	20/06/[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	[illegible]	150.144.79804	—	[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]	352.388.942-72	—	[illegible]	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Daniela Maria Rissaen
[illegible]
700 3000 5872 0021

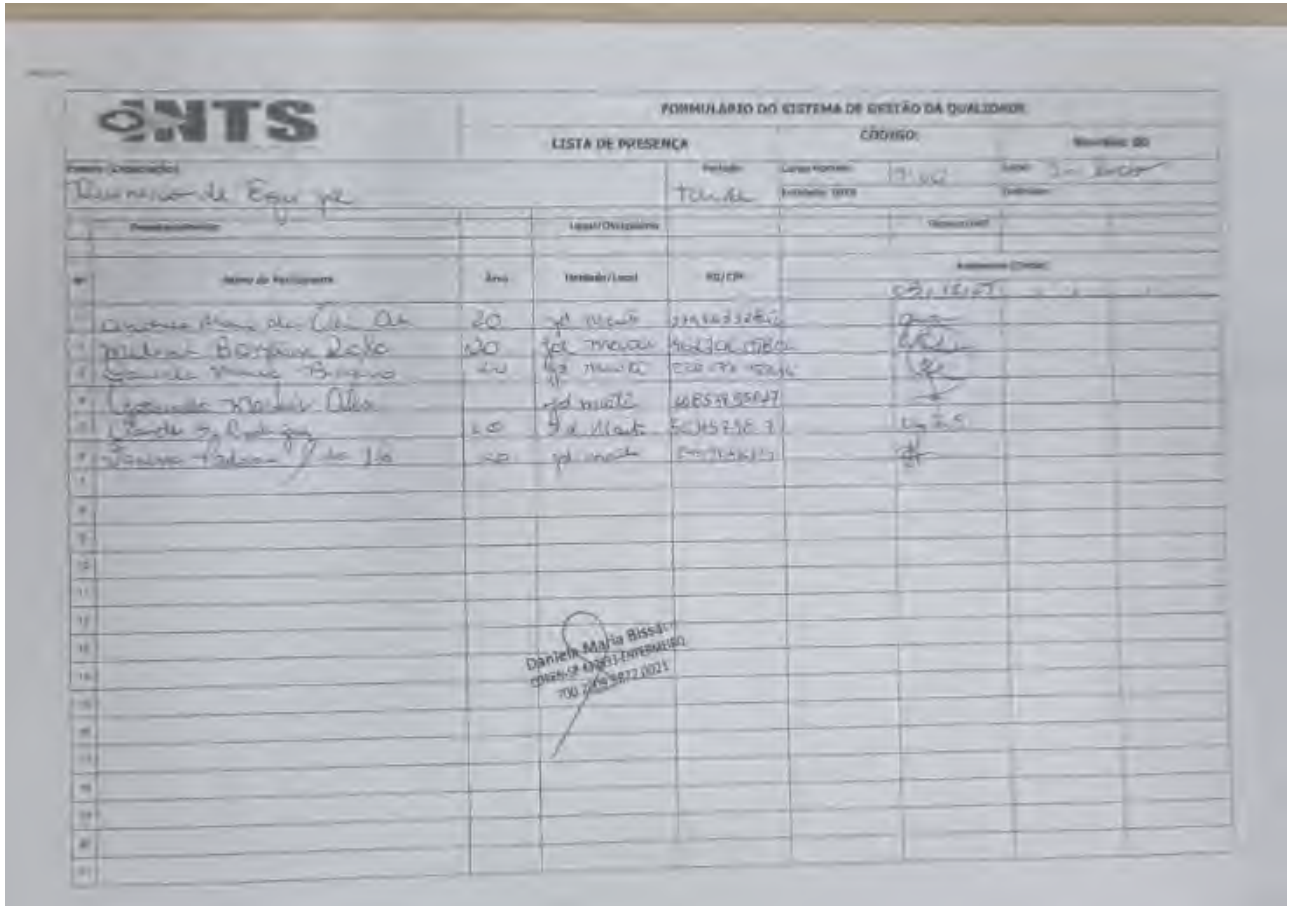
Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/12/2025 **Horário:** 13h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis:** Enf Daniela e Dr Uander e ACS **Outros itens:**	**Reunião de Equipe:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD



INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Nome (Capacitação): Treinamento de Equipe

Período: Tarde

Carga Horária:

Local:

Instrutor: GPCE

Ordenador:

Responsável:

Legend/Observações:

Responsável:

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Chefe)
1	[illegible]	20	pd [illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	20	pd [illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	20	pd [illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]		pd [illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	20	pd [illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	20	pd [illegible]	[illegible]	[illegible]
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

Daniela Maria Bissa...
CRAS-2 GPCE/Enfermeira
COREN 2872/2021

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000312

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário:** 09h às 10h **Local:** Comunidade/Associação de Moradores **Equipe**: Área 18/20 **Responsáveis:** /Enf Anarita , Nutricionista Mayara/Fisioterapeuta Kely , Dra Aparecida/ASB e ACS **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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

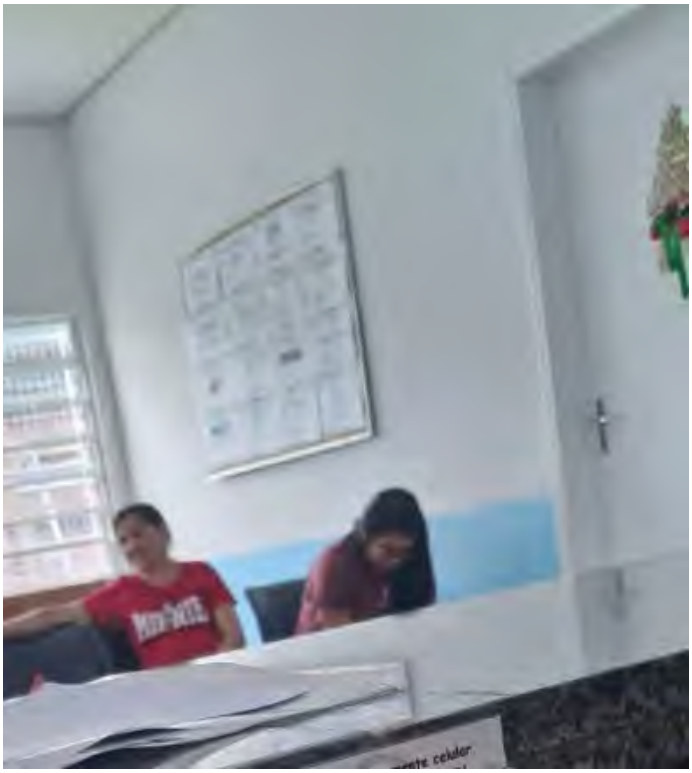
LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF/ USF

Profissionais Participantes

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/12/2025 **Horário:** 13h às 14h **Local:** In loco **Equipe:** Área 18 **Responsáveis** Dra Thassiane e ACS	**Grupo e Orientações Hipertensão e Diabetes:** 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



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

19/12/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

Profissionais Participantes: Thayssane Período manhã ( ) Tarde (✓)

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Elena rodrigues dos santos	1/3/68	15572611505	11960023504	rua israel gonçalves cruz	[illegible]
2	Carmilda Vieira de Souza	15/08/66	27656245855	11 [illegible]	osvaldo moraes de carvalho	[illegible]
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Daniela Maria Bissaco
COREN-SP 43033-ENFERMEIRO
700 3009 5872 0021

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

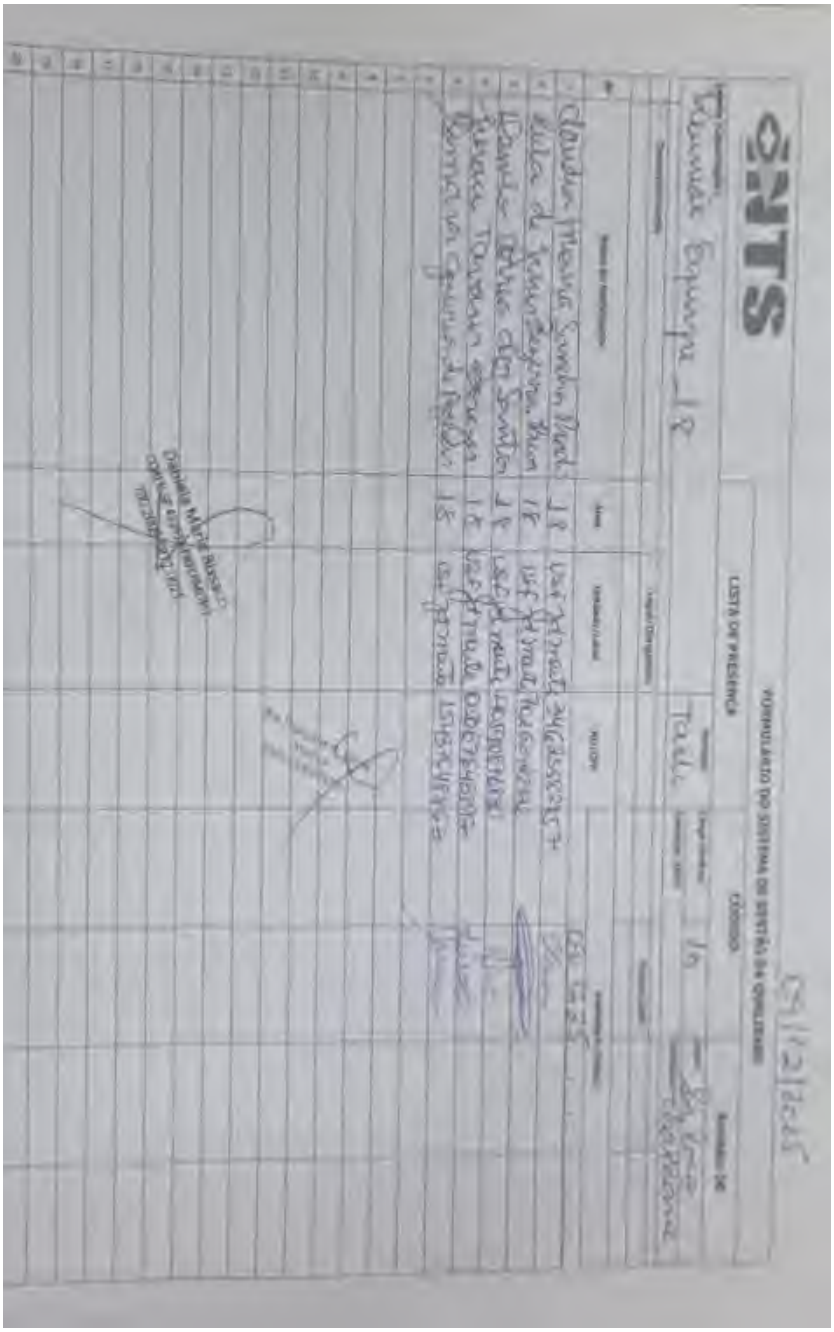
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/12/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Enf Adriana e ACS **Outros itens:**	**Reunião de Equipe:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

REUNIÃO DE EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO

INTS

Reunião Equipe IR

Tema

Data

Hora

Local

Facilitador

Nº | Nome | Instituição | Assinatura

1 | Claudia Helena Sundfeld Pinto | IR | [illegible]

2 | Aline de Menezes Figueiredo | IR | [illegible]

3 | Daniele Aparecida dos Santos | IR | [illegible]

4 | Fabiana Tourinho Cerqueira | IR | [illegible]

5 | Renata Gonçalves Lisboa | IR | [illegible]

Daniele Maria Bassa
Coordenadora Técnica
CRM-MG 52.[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/12/2025 **Horário:** 13h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis:** Enf Daniela e ACS **Outros itens:**	**Reunião de Equipe:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Tema (Capacitação): reunião equipe atc

Período: Tarde

Carga Horária: 1h

Local: Sala reuniões

Unidade: INTS

Ministrante: Manuela

Departamento/Setor:

Legal/Obrigatório:

Técnico/CRT:

nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura
1	Manuela Carvalho	ATC	Jd. Norte	[illegible]	
2	Thalita Borges Rocha	ATC	Jd. Norte	[illegible]	
3	[illegible]	ATC	Jd. Norte	[illegible]	
4	Wanderlei Joaquim da Silva	ATC	Jd. Norte	[illegible]	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

Daniela Maria Bissaco
COREN-SP [illegible] ENFERMEIRO
700 [illegible] 5972.0021

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário:** 09h às 10:30h **Local:** in loco **Equipe**: Área 18 e 20 **Responsáveis:** Dra Thassiane Enf Daniela e Anarita e Estagiários Piaget **Outros itens:**	**Ação Dezembro Vermelho – Combate às ISTs** O dezembro Vermelho é uma campanha de conscientização e prevenção das Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs), como HIV/Aids, sífilis, hepatites virais, entre outras. O objetivo é informar a população sobre a importância da prevenção, do diagnóstico precoce e do tratamento adequado, reduzindo a transmissão e promovendo qualidade de vida.

Ação Dezembro Vermelho

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ação 12/12/2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

Profissionais Participantes: _____ Período manhã (X) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	[illegible]		28 993 240			
2	[illegible]					
3	Luiza Maria Oliveira		35 133845804	24130820	Rua Daniel Santos	95
4	[illegible]				[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
6	[illegible]		038 756 27.70		Rua [illegible]	
7	Davino Correa	20392	40590276880		Aníbal Félix Reis	225
8	[illegible]				[illegible]	
9	[illegible]	14/03/64	05676437197	98812765	Amatista 576	
10	[illegible]	24/08/[illegible]	206 248 538 66	960 [illegible]	Padre Felipe Normanha	
11	Diloni Marques Santos	21/01/[illegible]	375947041/35	41950391[illegible]	Estrada da Gávea 2574	
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Daniela Maria Bissa
Coordenadora Enfermagem
COREN 281.[illegible]

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Apparecida Maria [illegible]
Coordenadora Enfermagem
COREN [illegible]

[illegible]
COREN [illegible]

Marjorie [illegible]
Coordenadora de Enfermagem
COREN - [illegible]

000322

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário:** 09h às 10h **Local:** in loco **Equipe**: Área 18/20 **Responsáveis:** /Enf Anarita , Nutricionista Mayara/Fisioterapeuta Kely , Dra Aparecida/ASB e ACS **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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

12/12/2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

Profissionais Participantes: _____ Período manhã ( ) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
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						

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Aniela Maria Bissa
ENFERMEIRA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/12/2025 **Horário: 11h às 12h** **Local: In loco** **Equipe:** Área 20 e Área 18 **Responsáveis :**Fisioterapeuta Kely , Enfermeira Daniela e Estagiários Piaget **Outros itens:**	**OFICINA ARTE TERAPIA** Promover o bem-estar emocional e a expressão de sentimentos por meio de atividades artísticas, oferecendo aos participantes um espaço de acolhimento, relaxamento e criatividade**.**

OFICINA ARTE TERAPIA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Artesanato

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

Profissionais Participantes: [illegible] Periodo manhã (X) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
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						

Daniela Maria Bissaco
COREN-SP 448372 ENFERMEIRO
700 2009 5572 0021

Dra. Ana Maria de Almeida Rodrigues
CRM 70.3981-7

Assinatura Responsavel pelo Grupo _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/12/2025 **Horário:** 13h às 14h **Local:** In loco **Equipe:** Área 18 **Responsáveis** Dra Thassiane , Enf Daniela e ACS	**Grupo e Orientações Hipertensão e Diabetes:** 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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

16/12/2025

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

Profissionais Participantes: Joaiane, Daniela, Joyce Período manhã ( ) Tarde (X)

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Maria Maria Nunes Bezerra	07.04.55	187.599.068/20	994315468	Estrada do Acuriá 2366	
2	Raimona Ap. Machado Nunes	16.01.07	405.556.028/18	994315468	Estrada do Acuriá 2366	
3	Rita de Cássia da Lima	11.10.60	026.498.648/42	99101.4618	Estrada do Acuriá 2505	
4	Lucimara M. do Nascimento	04.08.95	346.149.608-12	993656174	Pedro Felipe Reis 60	
5	Maria Luiza dos Santos	04.07.83	340.541.958-14	971351.2351	Estrada do Acuriá 2248	
6	Guilherme Alves de Macedo	24.12.05	416.599.828-12	971351.2351	Pedro Felipe Reis 60	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

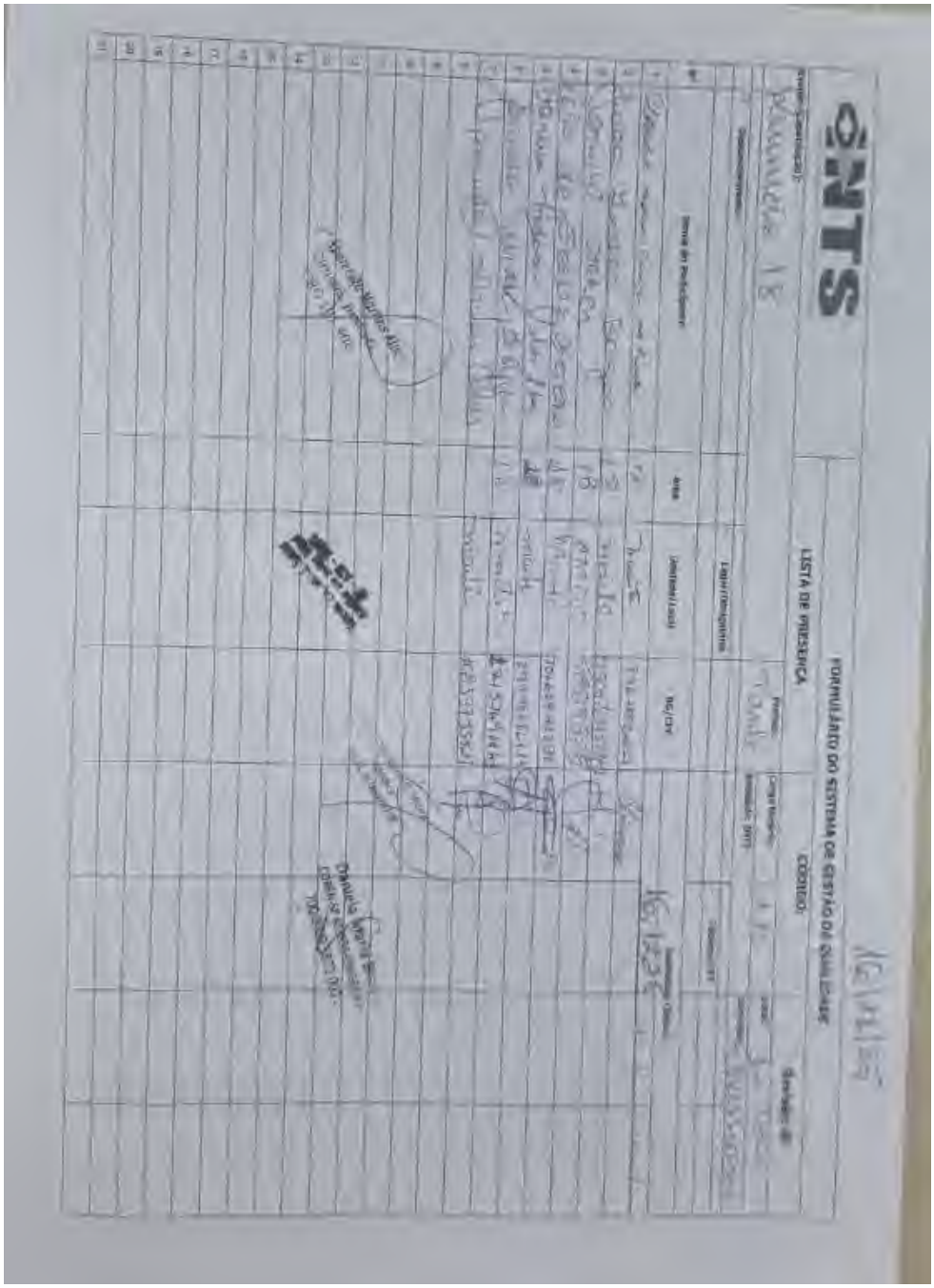
Assinatura Responsável pelo Grupo _____ Daniela Maria Bissaco COREN-SP 270633 ENFERMEIRO 700 7009 5872 0021

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/12/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Dra Thassiane , Dra Aparecida e ASB Vanessa , Simara , ADM e ACS **Outros itens:**	**Reunião de Equipe:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DE QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

	Nome do participante	Área	Instituição	RG/CPF	Assinatura
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
24	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
25	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
26	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
28	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
29	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/12/2025 **Horário:** 13h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis:** Enf Daniela e Dr Uander e ACS **Outros itens:**	**Reunião de Equipe:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

NTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO

Revisão: 00

Reunião Equipe 20

Período: Tarde

Carga Horária: 1h

Local: Sala Lucas

Instrutor: Diane

Legal/Obrigatório

Técnico-Cult.

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Dia) 27/12/25
1	Magda Carvalho	20	Jd. Maria	412 031 521 65	
2	Eduardo Moura Barbosa	20	Jd Maria	220 074 049 36	
3	Andrea Maria de O. Ar	20	Jd. Maria	379 163 328 55	
4	José Rafael Neto	20	Jd. Maria	462 706 980 80	
5	Gardenia Fabiana Santos	20	Jd. Maria	294 984 266 14	
6	Lucivania Moraes Oliveira	20	Jd Maria	108 579 954 07	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/12/2025 **Horário:** 13h às 14h **Local:** In loco **Equipe:** Área 18 **Responsáveis** Dra Thassiane , Dra Aparecida (Dentista) , ASB Vanessa e Psicologa Juliana	**Grupo e Orientações Hipertensão e Diabetes:** 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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000334

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

23/12/25

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

Profissionais Participantes: [illegible] Período manhã ( ) Tarde (X)

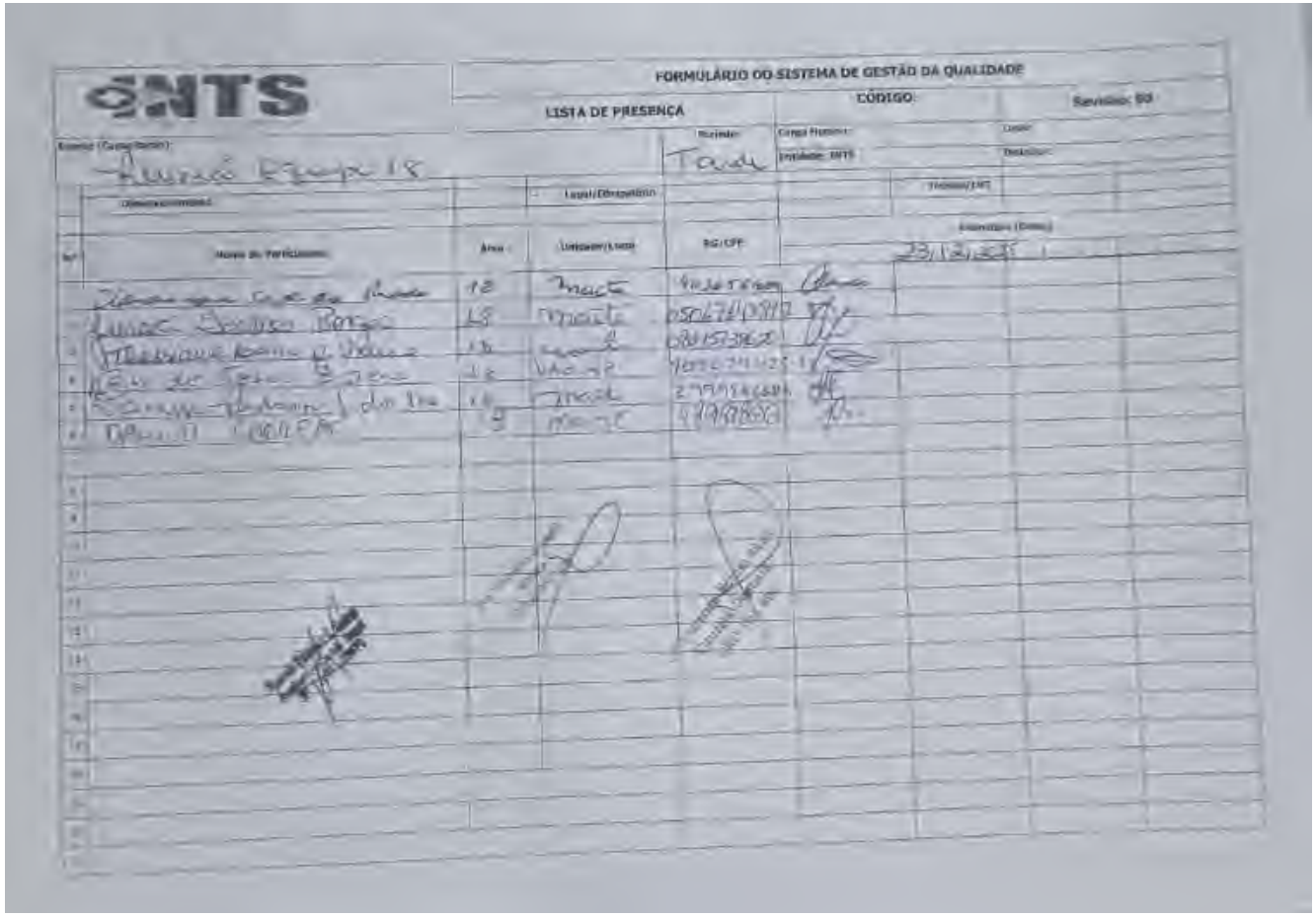
Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Vidal Correia da Silva	15/02/67	605.258.245-49			[illegible]
2	Clemente Moreira OK	14/06/60	010.768.878.90		Rua Daniel de [illegible] 38	[illegible]
3	Ivo Alves dos Santos	28/06/66	[illegible]	66 [illegible]		[illegible]
4	Cintia Santos Fabricio	13/9/90	[illegible] 39294261833			Cintia
5	Elisangela Cardoso OK	17/4/80	330.18[illegible]			[illegible]
6	Manoel Moreira OK	19/2/68	038.146.407.38			[illegible]
7	Vanessa Soares	22/8/89	373.413.[illegible]		Rua	Vanessa
8	Talita de Brito Maria	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Travessa Luiz Pedro 713	[illegible]
9	Wilton Teixeira de Moraes	18/11/81	302.689.438-93	[illegible]	Travessa Luiz Pedro 713	[illegible]
10	Agatha Sá Gaspar	20/01/[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	Regina Maria Coelho de Oliveira	06/06/19[illegible]	446.282.048-18	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	19/09/[illegible]	374.290.068-19	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	Rafael [illegible]	[illegible]	[illegible]			Rafael
14	Rosângela B. de Moraes	23/08/	984.999.[illegible]09	29063460894	Rua G 14 St Maria	Rosângela
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/12/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Dra Thassiane , Dra Aparecida e ASB Vanessa e ACS **Outros itens:**	**Reunião de Equipe:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD



INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Tema: Reunião Equipe 18

Local/Dependência:

Área:

Unidade/Local:

Data: 23/12/2025

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura
1	[illegible]	18	Inscr	[illegible]	[illegible]
2	Luiz Carlos Borges	18	Inscr	05067410910	[illegible]
3	[illegible]	18	Inscr	08015[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	18	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	18	Inscr	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	18	Inscr	[illegible]	[illegible]

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000336

ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/12/2025 **Horário:** 09h às 10h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis:** Dr Uander e ACS **Outros itens:**	**Reunião de Equipe:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação): Quinzena Equipe SÃO

Período: manhã

Carga Horária: 1h

Entidade: INTS

Local: Sala Lago

Instrutor: Vander

Desenvolvimento: Legal/Obrigatório: Técnico/LNT:

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Data)		
1	Manuela Camargo	ACS	USF Maria	412.201.528-20	29/12/25		
2	Valendela Jorge Silva	ACS	USF Maria	347.201.384-3			
3	Maria de Fátima Rosa	ACS	USF Maria	462.266.608-00			
4	Vanda S. Rodrigues	ACS	USF Maria	403.519.017			
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

Dr. Vander S. Rodrigues
Medico
CRM/SP 140547

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000338

ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Nakamura

Competência Dezembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJ-DXP1X-ZNJE-[illegible]

USF DR. EDUARDO NAKAMURA	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/12/2025 Horário: 09:00hrs Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Responsáveis: Enfª Mariangela, Drº Adriano, , ASB Sabrina, ACS'S: Fabiana, Marcos Roberto, Cleiton, Jozilene, Paloma e Genival INE: 371319	Reunião de Equipe • Reunião para alinhamento mensal, • Discussão de casos, e agendamento de visitas domiciliares • Discussão de casos para odontologia

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

04/12/2025

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de equipe

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Data/s)
1	MARIANNYA MARTINS TENTIMA	07	MAKENNUEA	27.247.204-4	
2	Fabiana R. Silva	07	naka	23630448-01	
3	Manoel Roberto de Souza	07	NAKA	11585164-19	
4	Josiane Coimbra e Matias	07	NAKA	41146534-x	
5	Denis [illegible]	07	[illegible]	[illegible]	
6	Juliana [illegible]	07	nakamura	36208387880	
7	Eliane de Jesus Vieira Oliveira	07	NAKAMURA	277.880.348-14	
8	Adriana de Camargo [illegible]	07	nakamura	413.525.118-24	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Mariannya Martins Tentima
Coordenadora de Recursos Humanos

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000341

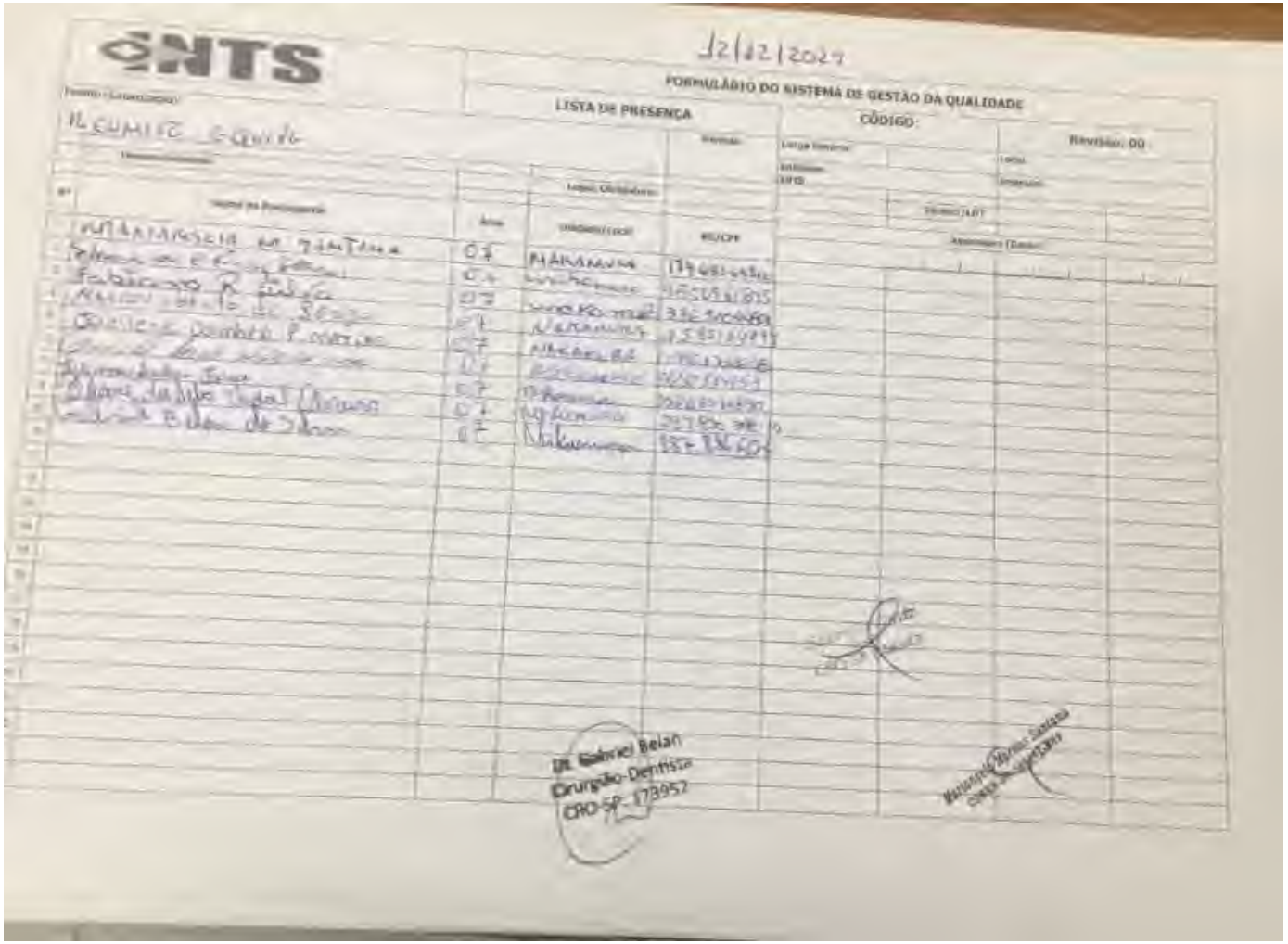
ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: 12**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/12/2025 Horário: 09:00hrs Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Responsáveis: Enfª Mariangela, Drº Adriano, , ASB Sabrina, ACS'S: Fabiana, Marcos Roberto, Cleiton, Jozilene, Paloma e Genival INE: 371319	Reunião de Equipe • Reunião para alinhamento semanal • Discussão de casos, e agendamento de visitas domiciliares Discussão de casos para odontologia

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZNPEV-HWJKD



NTS

12/02/2024

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP 173952

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR. EDUARDO NAKAMURA	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/12//2025 Horário: 13:00 as 16:00 Local:USF DR.EDUARDO NAKAMURA Equipe: Area 7 Responsáveis: Drª Adriano, Acs's; Jozilene e Genival	Grupo de atendimentos a pacientes com hipertensão e diabetes e avaliação 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/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE CAMPOS UESUSF

INTS

Secretaria Municipal de Saúde | Coordenação Geral | Unidade Básica de Saúde

Nome da Unidade: UBS + ESF

Período Manhã | Tarde | DATA 15/12/23

Nº	NOME	CPF	RG	TEL	ASS
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: 12**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/12/2025 Horário: 14:00 Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Responsáveis: Draª Evelyn, Enfª Maria Luacia, Acs's: Sidlene, Telma e João, Dentista Fernanda e ASB Tamires INE: 371300	Reunião de grupo para avaliação de pacientes acamados, traçar metas, planejamento semanal, distribuição de vagas para dentista e matriciamento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE			
LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:		Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião EQ 8.0.	Período:	Carga Horária:	Local:
		Entidade: INTS	Instrutor:

☐ Desenvolvimento		☐ Legal/Obrigatório	☐ Técnico/LMT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)			
					03.12.25	/ /	/ /	
1	Sidlene Paula Pompeu	08	Nakamura					
2	Luana Maria dos Campos	08	Nakamura					
3	[illegible]	08	Nakamura					
4	Evelyn Vieira	08	Nakamura	14580.8897				
5	Maria Lucia de Souza	08	Nakamura					
6	Monique Benedito Bispo	08	Nakamura					
7	Cristiane S. de Oliveira	08	NAKAMURA	09[illegible]8608 48				
8	Fernanda C							
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

Dra. [illegible] CRO-SP 138.723

CS Digitalizada com CamScanner

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ICP Brasil

000347

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA	Lote: 12
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 04/12/2025 **Horário: 14:00 AS 17:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis: Dra. Evelyn, Enfª Maria Lucia, Acs's João, Sidlene , Eronilde e telma** **INE: 371300**	Grupo de atendimentos a pacientes com hipertensão e diabetes, solicitação e avaliação 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/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: Na Kamuna

NTS

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

TEMA: Hipertensão e Diabetes

Profissionais Participantes: ACS Telma, Sidney, João A. Gonçalves

Período: Manhã (X) Tarde ( ) DATA: 04/12/25

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Clara Batista de Oliveira	090 393 958-61	23/03/62	96421 5450	Clara B. de O
2	Amanda Lopes de Oliveira	128 832 467-77	30/05/87	99957 8837	Amanda L. Oliveira
3	Gilson Soares Gonçalves	131 971 584-44	02/10/60	95121 3220	Gilson S. Gonçalves
4	Francisca Ribeiro Silva	119 104 228-59	15/02/54	98208 1744	Francisca Ribeiro
5	João Batista Ferreira da Silva	035 945 618-95	23/06/60	93261 0809	João Batista da Silva
6	Maria José dos Santos	305 954 628-20	14/09/49	94257 2100	Não assina.
7	Maria Torquato Pedra Alves	088 585 578-75	12/10/61	97213 9384	Maria Torquato
8	Everton Santana Santos	309 222 728-08	22/12/81	98065 4476	Everton Santos
9	Maria Ferreira dos Santos	301 744 648-27	25/10/41	92[illegible]	[illegible]
10	José Carlos Fernandes Almeida	006 826 798-36	30/04/61	[illegible]	José Carlos F. Almeida

Maria Lucia [illegible] Enfermeira [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: 12**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/12/2025 **Horário: 14:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Draª Evelyn, Acs's: Sidlene, Telma, Monique, João e ASB Tamires **INE: 371300**	Reunião de grupo para avaliação de pacientes acamados, traçar metas, planejamento semanal, distribuição de vagas para dentista e matriciamento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião Eq. O.O.	Período:	Carga Horária:	Local:
		Entidade: INTS	Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 10, 12,25	/ /	/ /
1	Sidlene Paula Borges	08	Natamuna.				
2	João Alexandre S. de Oliveira	08	NATAMUNA				
3	Henrique Benedito Benjamin	08	Natamuna				
4	Brenda G. de Oliveira	08	Natamuna				
5	EVELYN SILVA						
6	Tamires Andrade						
7	Fernanda C						
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Dra. Fernanda Campek
Cirurgiã Dentista
CRO/SP 136.723

CS Digitalizada com CamScanner

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000351

ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: 12**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/122025 **Horário: 14:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Dra. Evelyn, Enfª Maria Lucia, Aux. de enfermagem Marcos e ACS'S: Sidlene, João e Monique **INE: 371319**	Grupo de atendimentos a pacientes com hipertensão e diabetes, solicitação e avaliação 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/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF Nakamura

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

TEMA: Hipertensão e Diabetes

Profissionais Participantes: Ana Maria Luis, ACS: Sidiane, José A, Marcos

Período: Manhã ( ) Tarde (X) DATA: 11/12/25

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Maria Zulemi R. da Silva	793 557 811 75	11/05/63	95389 0792	Maria Zulemi
2	José de Jesus	552.396 685 15	16/09/69	954 972614	José de Jesus
3	Maria do Perpetuo Socorro	132 655 888 19	12/01/64	968427104	Maria do Perpetuo
4	Saudade da Silva Pereira	051 465 168 70	23/05/61	987687810	Saudade
5	Ivanilda da Silva Lula	331 010 273 49	16/05/71	983548412	[illegible]
6	Selenia Maria da Silva	325 054 568 69	09/02/68	951008177	Selenia Maria
7	Antonio Carlos Oertling	487 619 304 91	19/11/66	96141047 5	[illegible]
8	Francisca Galdino da Silva	992 228 418 91	16/05/51	953317903	[illegible]
9	Zenaide Santana Santos	294 562 758 25	23/07/61	96165 1632	Zenaide Santos
10					

Enfermeira
COREN-CE 274041

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/12/2025 **Horário: 14:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Dra. Evelyn, Enfª Maria Lucia, Aux. de enfermagem Marcos e ACS'S: Sidlene, João e Monique	Grupo de atendimentos a pacientes com hipertensão e diabetes, solicitação e avaliação 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/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF Nakamura

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

TEMA: Hipertensão e Diabete

Profissionais Participantes: KS Telma, João A, Monique, Sidnei, Ana João Período: Manhã X Tarde ( ) DATA: 18/12/25

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Valdeci Marcelino Rodrigues	014.676.308-45	11/07/53	957992359	
2	Clara Maria Reis	348.241.788-19	13/03/61	983224879	Clara
3	Maria de Lourdes da Silva	271.918.728-37	02/10/66	941502288	Maria de Lourdes
4	Ana Maria Pinto	190.787.668-59	24/12/66	999280103	Ana Maria
5	Mariana Marcelina	156.439.358-56	23/12/71	967129888	
6	João Ferreira dos Santos	012.287.028-02	11/07/54	956924063	João
7	Maria Estefania Alves	156.441.888-15	22/02/62	47495211	MARIA
8	Maria Lourdes Andrade	030.763.038-21	06/08/56	972005739	
9	Maria Alves	087.558.368-79	06/07/56	997056746	Maria Alves
10	Maria de Lourdes da Silva	051.096.538-52	30/06/60	951270302	Maria de Lourdes

Dra Evelyn Vieira
Médica
CRM 20270-SP

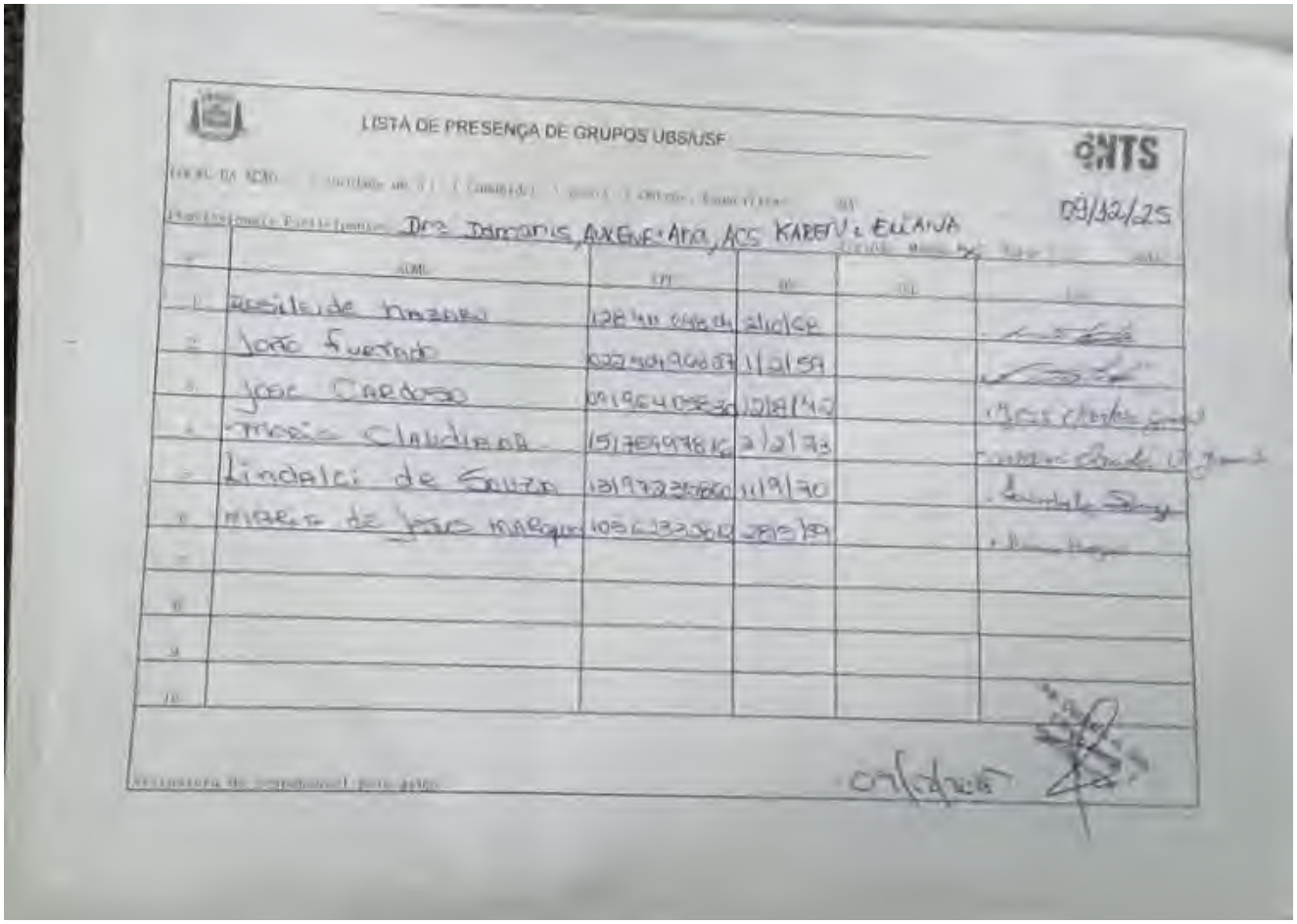
Maria
Enfermeira
COREN-SP

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/12//2025 **Horário: 13:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Dra. Damaris, ACS: Eliana e Karen	Grupo de atendimentos a pacientes com hipertensão e diabetes, solicitação e avaliação 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/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD



LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF _____

NTS

09/12/25

Profissional responsável pelo grupo: DRS DAMARIS, AUXENE, ANA, ACS KAREN e ELIANA

Nº	NOME	CPF	DN	[illegible]	[illegible]
1	Rosilede Inazaro	128 411 048 04	21/01/68		
2	João Fuertado	022 901 966 87	1/2/59		
3	José Cardoso	091 964 058 30	10/8/42		
4	Maria Claudiana	151 764 998 16	2/2/73		
5	Lindalci de Souza	131 972 358 60	11/9/70		
6	Miraci de Jesus Marques	105 633 368 [illegible]	28/5/59		
7					
8					
9					
10					

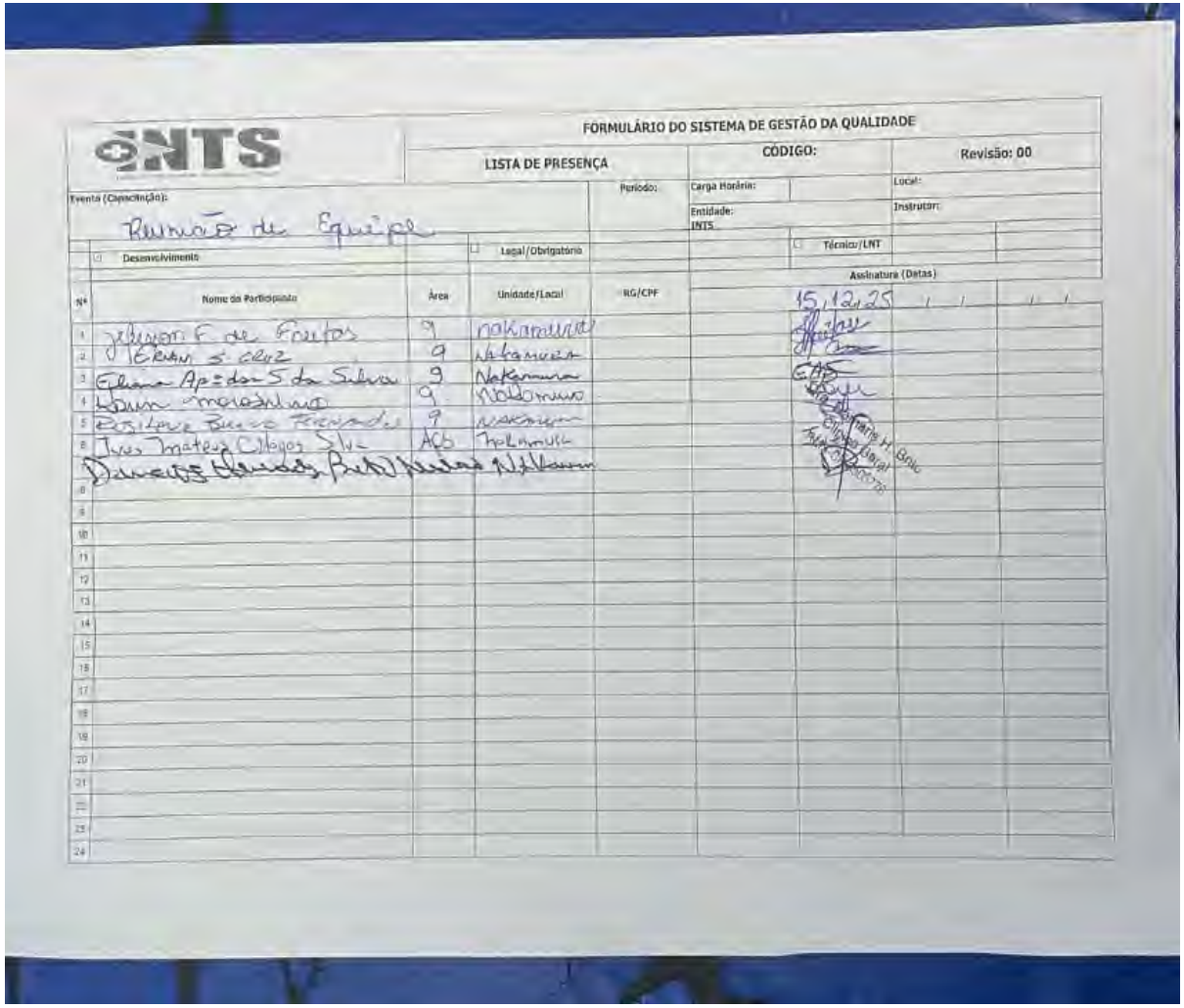
Assinatura do responsável pelo grupo: [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: 12**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/12//2025 **Horário: 13:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Dra. Damaris, ACS: Eliana , Karen, Ives, Ernani, Jeferson, Francisco e Rosilene	Reunião de grupo para avaliação de pacientes acamados, traçar metas, planejamento semanal, distribuição de vagas para dentista e matriciamento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD



INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de Equipe | Período: | Carga Horária: | Local: | Entidade: INTS | Instrutor:

☐ Desenvolvimento | ☐ Legal/Obrigatório | ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 15/12/25	/ /	/ /
1	Johnson F. de Freitas	9	Nakamura				
2	Erian S. Cruz	9	Nakamura				
3	Eliane Aparecida S. da Silva	9	Nakamura				
4	Laura Monteiro	9	Nakamura				
5	Rosilene Bueno Resende	9	Nakamura				
6	Ives Mateus Calhejos Silva	ACS	Nakamura				
7	Damaris Hernandes Bueno Nakamura		Nakamura				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Damaris H. Bueno
Técnica Social
COREN-SP 000.000

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000359

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Recanto São José

Competência Dezembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJ-DXP1X-ZN2E-UWJ0

ESF RECANTO SÃO JOSE — Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/12/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Dra. Camila e ACS Janaina e Jessica** **Outros itens: _____**	GRUPO HIPERTENSOS E DIABÉTICOS • Controle de pressão arterial • Aferição DXT • Controle do peso e altura

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF:

Dra. Daniela Takeda Nagaoka CRM 184315 HAS | DM ⊛

Grupo de Receita 01/12/25

ção: (✓) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros - Especificar:

is Participantes: Acs Jonaina | Acs Jessica | Tec Enf Karen Período (✓) Manhã ( ) Tarde

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDERÇO	ASSINATURA
ANA DARC Aps SIOS	10/10/73	31258547848	95649 0083	Peso 86,9 ALT 160	Joana
NISIO LUCIO DE OLIVEIRA	4/1/47	81863870806	95649 0083	Peso 84,7 ALT 156	[illegible]
NOISCA BARBOSA MORAIS	18/6/53	14020402684	99598 0047	Peso 59,7 ALT 151	[illegible]
RIQUE CARLOS REBOUÇAS	20/1/52	79937225868	96392 1465	Peso 70 ALT 172	[illegible]
LUCIA PEREIRA DE ANDRADE	5/8/69	15583507825	97588 4979	Peso 94,7 ALT 160	NÃO ASSINA
NDRO ANGELO DA SILVA		07807085479		Peso 65 ALT 162	NÃO ASSINA
ETA GUIES HORSÃO DE SOUZA	14/9/71	10777746808		Peso: 89,200 ALT 156	[illegible]
REGINHA GRILLO DA SILVA	19/3/44	23616324890		Peso 57,2 ALT 146	[illegible]
NIÃO GOMES SANTANA	5/12/71	28644402889	11991639340	Peso 92,700 ALT 167	DAMIÃO
NEIRO CIPRIANO DA SILVA	17/11/49	26160323849	11969020138	Peso 72,6 ALT 168	[illegible]
RIA DOS SIOS DE MACEDO	17/06/49	48364425420		Peso 59,6 ALT 149	MARIA
NOISCO DE ASSIS ALVES	26/8/64	13998295801		Peso 53,7 ALT 150	NÃO ASSINA
ZIEL ANTONIO PESSOA	29/9/57	68019938549		Peso 66,1 ALT 133	[illegible]
MARIA JOSÉ DE LIMA SILVERIO	9/8/65	32886869606		Peso 85,2 ALT 154	[illegible]
JORGE Aps FARIA	27/7/72	29554381878		Peso 82 ALT 150	[illegible]
E Aps DOS SIOS	23/2/48	01204027800		Peso 76 ALT 180	NÃO ASSINA
NEIDA MONTEIRO DA SILVA	16/1/69	18761198889		Peso 60,7 ALT 145	NÃO ASSINA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/12/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: ENF. Verônica** **Outros itens: _____**	**REUNIÃO DE EQUIPE** Planejamento Fique Sabendo Planejamento ação dezembro vermelho Revisão sobre indicadores Planejamento visita domiciliar Mobilização para pintura da farmácia

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

ito (Treinamento): Reunião de Equipe

Período: Tarde

Carga Horária:

Horário: 14,30

Entidade:

Local: Recanto São José

Instrutor: [illegible]

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

02/12/25

Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)			
[illegible]		ACS	02.12.25			
[illegible]		[illegible]	[illegible]			
Rosana Souza [illegible]		ACS	Rosana			
[illegible]		ACS	[illegible]			
Camila Seiko Takeda		Medica	[illegible]			
[illegible]		ACS	[illegible]			
Isabelle Cilene dos Santos		ACS	Isabelle			
[illegible]		Adm.	[illegible]			

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Planejamento fique sabendo

Ação dezembro vermelho

Indicadores gestantes, Pneumônia, vacina, HAS/DM, puericultura

visita domiciliar

mobilização farmácia

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)	Dados da turma [A ser preenchida pela área de Treinamento] Analista responsável:
	Nome:
	Matrícula:
Assinatura do Instrutor:	Visto: Mônica Renata Araújo Costa Coordenadora Técnica - ENF

000365

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/12/2025 **Horário: 09:30** às 11:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Dra. Camila Seiko** **Outros itens: _____**	**Grupo Hipertenso/Diabético** Orientações sobre alimentação Orientações quanto ao uso das medicações Solicitação 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/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto São José

Dra. [illegible] CRM 164 315

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

Profissionais Participantes: ACS JANAINA JESSICA DR.ª Camila Período (X) Manhã ( ) Tarde

08/12/25

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO		ASSINATURA
1	Sebastião Marcos Dossto	20/5/63	03784573819.		Peso 79	Alt 174	
2	Aparecida Mª da Silva	31/10/54	15515715870.		Peso 80	Alt 165	
3	Ana Angelica Nunes	3/3/40	76837416553.		Peso 70	Alt 165	
4	Mª Eliza Souza Silva	21/1/95	574648448 23.		Peso 68,20	Alt 170	
5	Mª de Lourdes de Souza	28/8/81	22304035833		Peso 70,800	Alt 180	
6	Mª de Fatima Silva	14/12/57	14084752860.		Peso 73	Alt 152	
7	José Ruan Batista de Souza	4/07/07	48924042840.		Peso 80	Alt 172	
8	Rita de Cassia Sereia	18/8/80	31516918894.		Peso 64	Alt 163	
9	Celio Domingos do Nasc	18/3/62	04147992638		Peso 66	Alt 173	
10	Marisa de Sousa Linhares	28/10/60	16905633895.		Peso 65	Alt 157	
11	Mª Givalda da Silva	2/7/57	15609859840		Peso 70	Alt 160	
12	Luciano Deusdete de Lima	11/9/80	22062536828		Peso 79,60	Alt 168	
13	Paloma dos Santos Francisco	14/7/95	23044336856		Peso 56,50	Alt 150	
14	Adriana Conceição Bugo	8/01/80	34905542804		Peso 57,0	Alt 170	
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

0003367

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/12/2025 **Horário: 14**:00 às 16:00 **Local:** UNIDADE **Equipe: _____** **Responsáveis: Dra. Camila Seiko** **Outros itens: ___**	**REUNIÃO DE EQUIPE** Avaliação de pacientes domiciliados Solicitação de exames/encaminhamentos Programação de visitas na próxima semana Busca ativa gestantes faltantes

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
Reunião Equipe	Tarde	Entidade:	14:00	USF Recanto São José
				Instrutor: Drª Camila Sicko

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)			
				09/12/25	/ /	/ /	/ /
1	Yanca Naiá S. Pena		ACS micro 1	Yanca			
2	Isabelle Cibrão dos Santos		ACS	Isabelle			
3	Rosana Souza Oliveira		A.C.S.	Rosana			
4	Yanca Cristina V. Benedito		ACS	Yanca			
5	Jonaria Dias Gomes		ACS	[illegible]			
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

Dra. Camila Rokedo Mendes CRM 315

000369

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- Reunião Equipe com avaliação de ex. pac. domiciliados
- Sol. exames e encaminhamentos da microarea 1/9
- Programação VD para próximas semanas
- Busca Ativa - Faltas Gestantes

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)	Dados da turma (A ser preenchido pela área de Treinamento)
	Analista responsável:
	Nome:
	Matrícula:
Assinatura do Instrutor: Camila Sakeda	Visto:

Dra. Camila Takeda
Médica
CRM 104.315

000370

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/12/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis**: Dra. Camila Seiko ACS: Janaina/Jéssica	**GRUPO** **HIPERTENSO/DIABÉTICO** • Acompanhamento de rotina peso e altura Orientações gerais de alimentação

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

TR

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto São José

da Ação: (✓) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros - Especificar: _____ 15/12/25

sionais Participantes: ACS Janaina, Jessica, Dra Camila Participo (✓) Manhã ( ) Tarde

Dra. Camila Takeda Médica CRM 184.315

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO		ASSINATURA
Francisca Pereira Teixeira	9/5/50	16666343875		Peso 75,50	Alt 158	Francisca
Adra Mª Rodrigues Tra	19/3/70	27171040895		Peso 72	Alt 148	Adra Maria
Marlene Aparecida de Souza	12/2/67	09166554829		Peso 62,400	Alt 168	Marlene
Genezilda Basilio Farias	15/06/53	35093304808		Peso 86,8	Alt 151	Genezilda
Joseia dos Stos Passos	22/12/79	10774694874		Peso 78	Alt 165	
Max Magalhães Rodrigues	3/5/98	48327673807		Peso 80	160	Irene
Mª Lucia Teixeira de Oliveira	13/10/60	04974461893		Peso 45	164	Pedro Rodrigues
Benicia gomes de Pinho	24.12.57	34286136191		Peso: 71.2	Alt: 1,58	Benicia
Leci mathias machado	11.09.70	27613756882		Peso:	Alt. 159	Adriana Machado
Gilda mathias machado	06.02.52	45418027832		Peso 69	Alt: 163	Adriana Machado
Navairo de Figueiredo	01.12.53	76277070800		Peso 70	Alt. 2,69	Marlene Delvecchio
Marlene Delvecchio	07.11.69	12787402879		Peso. 71.5	Alt. 1,68	Marlene Delvecchio
Eunice Moreno Prado	31/8/60	10427628897		Peso 72,20	Alt 149	Eunice M Prado
Ernestina Stos Silva	11/11/59	04283644706		Peso 76,80	Alt 148	Ernestina
Mª Madalena dos Stos	15/4/65	13154390855		Peso 61,00	Alt 155	Maria Madalena
Geralda Apd dos Stos	26/07/40	07834512889		Peso 90,00	Alt 165	Geralda
Jasmin Stos Santos	24/6/08	41222693552		Peso 100,00	Alt 165	
José Francisco de Lima	14/8/51	12438241829		Peso 52	Alt 157	José Maximino
Maximino Borges da Silva	3/9/66	08018085869		Peso 95	Alt 173	Não assina
Andreia Félix da Silva	07/7/76	04489192495		Peso 63	Alt 155	
Marcia Apd Garcia	25/8/81	09409094828		Peso 70	Alt 155	Marcia Garcia
José Francisco de Souto	17/5/52	64563506849		Peso 82	Alt 170	

000372

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/12/2025 **Horário: 14**:00 às 16:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Enfermeira verônica** **Outros itens:**	**Orientações de Exames** • Orientação de estilo de vida saudável • Verificação de peso e altura

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto São José

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

Profissionais Participantes: Enfº Veronica _____ Período ( ) Manhã (X) Tarde

15-12-25

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	Luciano Dansate	11-09-80	22062536828			
2	Luciano dos Santos	03.09.79	00189147563			
3	Permilinda Rodrigues de Luz	15/11/60	15154690550			
4	Ivonice Moura Dansate	16.03.70	19445134850			
5	Ana Claudia Alves Alves	18.02.83	37228673868			
6	Rafaela da Silva Costa	17/05/99	47008551600			
7	Carolina da Silva C. Alves	11/07/90	38591408873			
8	Silvanio Santiago	15/06/94	36810193801			
9	Regiane dos Sto Lima	20.07.89	37026568809			
10	José Oliveira Costa	15.08.58	01261929870			
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/12/2025 **Horário: 15**:00 às 16:00 **Local:** UNIDADE **Equipe:** _____ **Responsáveis:** DRª Camila **Outros itens:**	**RENIÃO DE EQUIPE** • Discussão de casos • Avaliação de exames pacientes domiciliados • Programação de visita domiciliar para 2026

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião Equipe	Período: Tarde	Carga Horária:	Horário: 15 12	Local: UBS
		Entidade:		Instrutor: Dra Camila

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)				
						16/12/25		
1	Yanca Maria A. Lima		m 01			Yanca		
2	Jéssyra Dias Costa		M 9					
3	Isabelle C. dos Santos		M 3			Isabelle		
4	Rosana Souza Oliveira		M9			Rosana		
5	Luiz Ramos Barbosa Dos							
6	Dra Camila Takeda Médica CRM 164 315							
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

000376

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Reunião Equipe, discussão de casos, programação de VD 2026
Avaliação exames pacientes domiciliares
Renovação receitas controladas pac acamados/domiciliares
Turnos 1, 3, 4, 9

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)	Dados da turma (A ser preenchida pela área de Treinamento) Analista responsável:
	Nome:
	Matrícula:
Assinatura do Instrutor: Dra. Cristina Takeda Médica CRM 184.315 16/12/2025	Visto:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/12/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis**: Enf. Verônica **Outros itens:**	**ORIENTAÇÕES DE EXAMES** • Alimentação • Uso correto medicação • Importância de atividade física

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Orientações Exames

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto são José

ão: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros - Especificar: _____

s Participantes: Enfº Veronica Periodo (X) Manhã ( ) Tarde

18/12/25

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDERÇO	ASSINATURA
ia Martins de Silva	17.10.60	09520901809			
ir. Correa de Oliveira	08/03/56	85305278817	P-3790 M-1669		
nis Dagoberto Silva	sem efeito				
ário Antunes Ribeiro	22.12.88	374.118.208-73			
nio dos Santos	03.11.85	33793657850			
sande de Jesus Nascto	08.08.14	57944444870			
bella de Jesus Nascto	18.07.17	53334295885			
anta Silva Lopes	23/07/89	38650147845			
Alfredo Dragulio	23/04/56	89331141815			
lena de Silva	17.11.06	54207899812			

000379

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/12/2025 **Horário: 09:00** às 11:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Enfª Verônica** **Outros itens: Dra.Camila**	**Ação dezembro vermelho** • Orientações e dúvidas sobre IST • Realização de teste rápido • Orientações sobre doação de sangue

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Agosto Dezembro Veneno

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros - Especificar: US Recanto Sagrado 15/12/25

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

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATU
1	Adriana moraes		346.147.218-09	11 97566 3905		Adriana M
2	Maria Ribeiro Santos		88642704500	11959 85682		Gloria
3	maria da gloria ~~Rib~~ Sts			//		Maria
4	Eleonice moreira prado		10427962897	11943164308		Eleonice
5	Benicio gomes de pinho		34286136191 /	11966176323		Benicio
6	Ernestina Santos Silva		04283644706	11997474912		Ernestina
7	Jacira maria Rodrigues da Silva		27171040895	11999335 3770		Jacira
8	GEOVANNA VIEIRA		52318058822	94364599 8		GEOVANNA
9	Ivone Gonçalves magalhães		14523781882	11973036405		Ivone GP
10	Francisca Pereira de Souza	09/05/50	16666343875	11974439702		Francisca
11	Danielli Silva dos Santos	18/04/82	32576573803	11974874473		
12	Maria de Lourdes dos Santos	26/09/67	85453065500	11474449117		
13	Ernestina Santos Silva	11/11/58	04283644706	11997474912		Ernestina
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

000381

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/12/2025 **Horário:** 10:00 às 12:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Dra. Camila** **Outros itens: ACS: Janaina e Jéssica**	**GRUPO HIPERTENSO/DIABÉTICO** • Avaliação peso/altura • Aferição PA/DXT

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

TR.

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto São José

Dra. Camila Takeda
Medica
CRM 184.315

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros - Especificar: _____ 22/12/25

Profissionais Participantes: Dra Camila Seiko ACS Joanna Periaço Período (X) Manhã ( ) Tarde

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	Clelia Perissatto Lima	6/9/46	05600976895		Peso 52,20 Alt 160	Clelia
2	Joselina Lopes Medeiros	9/9/67	13050031875		Peso 59,10 Alt 151	Joselina
3	Carmelinda Rodrigues	15/11/60	15154690550		Peso 74,5 Alt 150	Carmelinda
4	Rafael da Silva Dos Santos	4/8/93	38413613825		Peso 88 Alt 185	
5	Marisa dos Santos	9/7/57	14939821846		Peso 70,3 Alt 165	Marisa
6	Robson Silva dos Santos	7/4/90	34384636873		Peso 81 Alt 179	
7	José Diodato da Silva	10/6/57	11895520860		Peso 64,5 Alt 164	
8	Alysta Luzia de Carvalho	20/7/13	53518394827		Peso 50 Alt 160	
9	José Amaro da Silva	31/8/51	40229858449		Peso 92,50 Alt 172	
10	Marinalva Custódio	14/9/74	25102566881		Peso 67,9 Alt 157	Marinalva S B
11	Mª Severo da Silva Dos Santos	3/2/66	05632738876		Peso 85,200 Alt 159	
12	Thierry Vieira da Silva	23/3/97	70700482241 0430		Peso 50 Alt 169	Andrea C
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

000383

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/12/2025 **Horário:** 14:00 às 15:30 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Enf. Verônica** **Outros itens:**	**ORIENTAÇÕES DE EXAMES** • Avaliação de exames • Orientações sobre alimentação • Acompanhamento de peso e altura

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto São José

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros - Especificar: _____ 22-12-25

Profissionais Participantes: Enfermeira Veronica Barbosa Período ( ) Manhã (X) Tarde

Veronica Barbosa Araújo Costa
COREN-SP 176.082 - ENF

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	Camila Miranda	22.09.92	40498983811			Camila Mir
2	João Antonio	03.08.14	60081290837			Alma Alves d
3	Raquel Vitória de Barros	22.04.58	03591068896			Gilzete
4	ROSANA BARBOSA de Lima	3/02/79	30632329807			Roxana B
5	JULIANA MARIANO Campos	18/10/94	89800292706 1876			Juliana de M
6	ANDREIA CRISTINA GARCIA	7/8/82	34540196804			Andreia C G
7	Tatiana Soares Pereira	12.04.96	478859888-48			Tatiana Sou
8	Silvestre Neves Bezerra	31.12.52	82930520825			
9	Jaqueline Sp.e da Silva	01.10.88	38826958890			Jaqueline
10	Maria José de Lima	09.08.65	32886889406			Maria José de S
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

000385

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/12/2025 **Horário: 09**:00 às 11:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Dra. Camila** **Outros itens: ACS: Janaina e Jéssica**	**Grupo Hipertenso/Diabético** • Controle de PA e DXT • Controle de Peso e Altura

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: [illegible] São José

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros - Especificar: _____ 29/12/25

Profissionais Participantes: ACS JANAINA / ACS Jessica / Aux Kou Período (X) Manhã ( ) Tarde ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

N°	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDERÇO	ASSINATUR
1	ROGERIO LOPES DE MORAES	21/10/77	27362455801		Peso 82 130x70 ALT 169	Rogerio Lo
2	MARLUCIA DA SILVA	20/5/61	26226986824		Peso 69 110x60 ALT 155	Marlucia
3	MARIA TEIXEIRA DE BRITO	18/5/53	05600321880		Peso 47 ALT 158	[illegible]
4	GUSTAVO DE SOUZA FREITAS	16/8/21	59588863805		Peso 20 ALT 85	[illegible]
5	REGIANE DOS SANTOS LIMA	20/7/89	37026568809		Peso 77 ALT 170	[illegible]
6	EDIANE ROSA DE SOUSA	27/6/75	13998474833		Peso 65 ALT 160	Evanilda
7	EVANILDA ROSA DE SOUSA	4/3/77	17859409854		Peso 60 ALT 160	Evanilda
8	LUZIA DAS GRAÇAS MARINHO	7/6/54	27466188848		Peso 75 ALT 154	[illegible]
9	CIDILEA PEREIRA NUNES	4/9/73	18029520808		Peso 57 ALT 153	Cidilea [illegible]
10	VALDETE MARIA DE ASSIS	10/12/62	08505457811		Peso 52,80 ALT 152	[illegible]
11	MS GERALDA FERREIRA	10/10/55	24624917839		Peso 62,200 120x70 ALT 158	Maria Gera
12	SIDNEI MARIANO CAMPOS	25/11/98	44485608864		Peso 72 ALT 170	Isabel Cristi
13	ISABEL CRISTINA MARIANO	18/7/72	70360506380	5438	Peso 60 140x90* ALT 159	Isabel Cristina
14	Sandra Julia	17-10-58	03625357083		Peso 60 ALT 150	Sandra
15	LUIZA RAMOS BARBOSA		18485313895	130x30	Peso 115 130x80 ALT 163	NÃO ASSINA
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

000387

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/12/2025 **Horário:** 13:30 às 15:30 **Local: UNIDADE** **Equipe:** _____ **Responsáveis:** Enfª Verônica **Outros itens: ACS**	**ORIENTAÇÕES DE EXAMES** • Avaliação de exames. • Orientações atividades físicas • Orientações alimentação saudável

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Unidade de Saúde

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto São José

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

Profissionais Participantes: Enfª Jessica

Periodo ( ) Manhã (x) Tarde

29-12-25

ASSINATURA DO RESPONSAVEL PELO GRUPO

N°	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDERÇO	ASSINATUR
1	Darlicle de Jesus Silva	25.04.77	30777250888	OK		Darlicle
2	Kamilly Jesus Soares	29.10.12	50893368870	OK		Darlicle
3	Domingas de Jesus	30.10.66	88124860530	OK		Domingas
4	manuelly zucatelli fonseca	26.8.22	89506630201878	OK		Fonseca
5	Sofia zucatelli fonseca	1.7.16	51477145855	OK		Fonseca
6	Isabelly zucatelli fonseca	26.8.22	60454963824	OK		Fonseca
7	Ingrid da Silva zucatelli	6.5.96	45800348804	OK		Fonseca
8	Valdemar Junior	19.7.72	83401089415	OK		
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

000389

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/12/2025 **Horário:** 14:30 às 15:30 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis:** Enfª Verônica **Outros itens:**	**REUNIÃO DE EQUIPE** Planejamento e cronograma de visitas domiciliares da Enfermeira e da Médica.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião Equipe

Período: Vespertino

Carga Horária:

Horário: 14:30

Entidade:

Local: Recanto São José

Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 30/12/25	/ /	/ /	/ /
1	Tamara Dos Santos		ACS				
2	Camila Seiko Takeda		Medico				
3	Roxana Souza Oliveira		A.C.S.				
4	Isabelle C. dos Santos		ACS				
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

000391

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Planejamento e Cronograma de Visitas Domiciliares da Enfermeira e Médica

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)

Assinatura do Instrutor:

Dados da turma
(A ser preenchido pela área de Treinamento)
Analista responsável:

Nome:

Matrícula:

Visto:

000392

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Revista

Competência Dezembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJ-DXP1X-ZN2E-UWJ0

USF REVISTA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/12/2025 Horário: 14:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: ENF LUZIA LUCIMAR	AÇÃO DE HIPERTENSÃO E DIABETES

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Lista de Presença

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar 1/12/25 Tema: HAS + DM

Profissionais Participantes: SAMIRA Período: Manhã ( ) Tarde (X) TROCA DE RECEITA

Nº	Nome	DN:	CPF	Telefone	Endereço	Assinatura
1	Rosimeire Pinza Reis	17.12.75	168.926.908.96			
2	Maria Helena Oliveira	20.01.53	056.421.997.12			
3	Maria Aparecida Costa	04.12.60	023.227.168.36			
4	Veronegila Amaro	02.09.63	396.052.324.15			
5	Maria Isabel de Souza	16.02.52	255.595.088.50			
6	Marcelina de Souza	21.02.38	078.150.938.55			
7	Cristovão Marciliano	06.01.75	013.469.926.07			
8	Aparecida de Lourdes	17.12.60	155.942.878.95			
9	Sandra Alves Souza	10.12.72	139.070.678.55			
10	Neusa Ferreira	17.09.60	019.592.818.06			

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Samira da Conceição Fernandes Coelho

000395

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF REVISTA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/12/2025 Horário: 15:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: ENF. LUZIA, DRA CAMILA, ALEX BANDEIRA, BEATRIZ GIZZI	REUNIÃO DE EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	03/12/25	15:00	

PAUTA

PARTICIPANTES

- Camila Sabino Matias
- [illegible]
- [illegible]

Dr. Alex B. Forseca CRO 4[illegible] Cirurgião Buco-Maxilar

Beatriz Gizzi Psicóloga CRP: 06/226412

Henrique RS

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1 Entrega exames paciente domiciliada Dalvina Izabel da Conceição.

2 Definição das próximas visitas domiciliares, marcada p/ dia 09/12/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF REVISTA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 Horário: 08:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: ENF. LUZIA, ELIENE.	Grupo de exercícios fisicos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF

Local de Ação: [X] Na Unidade de Saúde | | Na Comunidade | | Na Escola | | Outros, Especificar _____ TEMA: _____

Profissionais Participantes: _____ Período: Manhã [ ] Tarde [ ] _____

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Maria Vera Pereira	03.06.54	145.284.168.32	051/955[illegible]	Bombeiro 173	
2	Domingas	27.10.46	286.832.638.27			
3	Maria Inêz Leão	8.5.61	152.392.078.52			
4	Amélio Bonicontri	18.9.50	013.493.318.48			
5	Edmilza Oliveira	14.2.51	855.307.638.34			
6	Terezinha Fossano	2.4.49	360.385.158.787			
7	Maria de Lourdes B.	29.11.54	286.832.638.27	27-1046/579.910.547.15		
8	Irene Conceição	29.11.56	274.657.128.40			
9	Odete	30.7.55	117.007.808.28			
10	Rosinéla	07.9.71	033.171.437.03			
11	Maria de Fátima	25.11.61	156.435.108.47			
12	Maria de Jesus	21.8.50	078.329.298.80			
13	Terezinha Bruno	25.8.52	088.438.698.84			
14	Willian	05.3.91	397.362.338.47			
15	Sueli Oliveira	14.2.54	282.315.488.40			
16	Maria Helena	20.1.63	477.957.506.68			
17	Maria de Resende	27.2.61	301.044.028.65			
18	Maria José	07.11.66	139.254.098.40			
19	IVETE	12.6.54	687.294.508.91			
20	Ar Lima	21.1.71	179.156.708.83			
21	Elene S.R.	07.3.71	321.225.548.00			
22	Solange	11.08.61	057.102.688.52			
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000399

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF REVISTA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/12/2025 Horário: 13:30 ÁS 14:30 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: ENF. LUZIA	TRICOCHA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outro: Especificar _____ TEMA: Tuberculose 10-12-25

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Anizio Pereira	18.9.50	013.493.318-48			Anizio
2	Maria nilza Leão	8.5.61	152.392.078-52			
3	Irene Conceição	29.11.56	174.657.128-40			Irene
4	Maria de Lourdes B	29.11.54	286.832.638-27			Maria
5	Terezinha Pereira	25.8.52	088.438.698-84			
6	Odete	30.7.55	119.007.808-28			Odete
7	Ana Lúcia Lobo	13.9.71	503.295.453-53			
8	Rosangela	07.5.67	033.171.437-03			
9	Maria de Fátima	13.6.60	013.706.608-66			
10	Edualva Pereira	21.8.50	078.329.298-80			Edualva
11	Maria da Gloria	14.2.51	858.307.638-34			Maria G
12	Arnelina S Teixeira	21.1.74	179.156.708-83			
13	Eliene Sousa Rocha	07.8.71	321.225.548-00			
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF REVISTA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/12/2025 Horário: 15:00 ÁS 16:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: ENF. LUZIA, ALEX BANDEIRA, BEATRIZ GIZZI, DRA CAMILA.	REUNIÃO DE EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Discussão de Caso	Fisioterapeuta Beatriz Gigli	10/12/2025	15:00	15:50

PAUTA

PARTICIPANTES

Camila Santos
Patrícia dos Santos
Elaine Cláudia de Sá
Camila Sabrina Matias
Beatriz Gigli
Alex Bittencourt

Dr. Alex B. Fonseca
CRO 4 19918
Cirurgião Dentista

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1- Valdomira Alves Pereira Cesar ACS - Paloma
2- Inês Alves da Costa
3- Iplovan dia 12/12/25 no período da tarde
5- Dª Maria vai fazer 28 sessões de radioterapia - o hospital
- Luiz Rosa de Jesus
- 26/12/2025 Geneto vai estó de BA.
- Vai está só Enfº Lucio

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF REVISTA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/12/2025 Horário: 14:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: ENF. LUZIA	AÇÃO DE IMPLANON

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: 12/12/25. Implanon.

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

Profissionais Participantes: SAMIRA, DR FRANCILLA. Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Raquel Marques Damasio	23.08.1988	469.635.758.04	963513127		x Raquel
2	Luana Oliveira da Silva	11.04.2007	581.189.768.58	949938869		x Luana O.
3	Manuelly Mesquita Zambaldi	17.02.2010	555.999.068.09	979845752		x [illegible]
4	Eduarda Bezerra da Silva	29.07.2004	396.166.218.58	991629564		x Eduarda
5	Tatiana Alves da Silva	28.11.1994	440.543.018.78	982639331		x Tatiana A.
6	Carla Luiza de Melo Silva	20.11.2006	496.634.268.61	994945248		x Carla Luiza M
7	Yasmim Karolliny Camargo da Silva	17.06.2005	513.812.128.67	96186 4987		x Yasmim K
8	Yasmim Auxiliadora Leitão	08.01.2009	481.658.218.57	979565530		x Yasmim A.
9	Gabriela Hermes dos Santos Pereira	25.09.1992	415.089.438.85	953139411		[illegible]
10	Priscila Amadeu da Costa	19.12.1993	401.873.528.69	963150459		x [illegible]
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Secretaria da Educação Coordenadoria Escolar

000405

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF REVISTA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/12/25 Horário: 08:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: ENF. LUZIA	GRUPO DE EXERCICIO E AURICULOTERAPIA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

08. 12. 2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar: _____ TEMA: Lian Gym e Auriculo

Profissionais Participantes: Luzia enfermeira e Psicologa, ACS. Lima. Periodo: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Anisio	18.9.50	013.493.318.48		Libanesa.	Anisio
2	Irene	29.11.56	174657.128.40			Irene
3	maria Nilza	8.5.61	152.392.078.52			maria Nilza
4	Maria de Lourdes Bitcourd	29.11.54	286 832 638 27		Rua Tenus, 171	maria
5	Terezinha Fossa	02.4.49	360.385.158 79			Terezinha
6	Maria Sarapia	03.9.48	295.532.938 08			Sarapia
7	Edinalva di Oliveira	27.10.46	599.910.547.15			Edinalva
8	Aidma	13.4.64	057.115.738 61			AIDMA
9	Rosimary	22.6.69	353 454 878 71			Rosimary
10	Nadelina	27.9.57	057.127.758 67			Nadelina
11	Celestina	06.4.40	009.878 458 69			[illegible]
12	maria de Fatima Santos Monteiro	13.6.60	013.806 608 66			[illegible]
13	Ana Lucia Lobo Lucena	13.9.71	503 295 453 53			Ana Lúcia
14	Rosangela Pereira	07.5.67	033 171.437 03			Rosangela
15	Odete Oliveira dos Santos	30.7.55	119.007 808 28			Odete
16	Sueli moreira	14.2.54	282 315 488 40			[illegible]
17	Terezinha Pereira	25.8.52	088 438.698 84			Terezinha
18	maria Arlete	20.1.63	479.957 506 68			[illegible]
19	Maria do Rosário	27.11.66	139 254 098 40			Maria R C
20	Maria Raimunda	28.11.54	037.281 986 92			Maria
21						
22						
23						
24						
25						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF REVISTA DEZEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/12/25 Horário: 10:00 ÁS 11:05 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: ENF. SAMIRA, FRANCISCO, EDUARDO E BEATRIZ, ACS DA ÁREA.	REUNIÃO DE EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe		04/12/25	10:00	11:05

PAUTA

PARTICIPANTES

Eliane Santos Rocha
Michelle A Medeiros
Pedro Henrique Nunes Nazário
Agente Administrativo de Saúde

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Parecer Fabiana Cruz de Farias, passado p/ psicologia para acompanhamento ACS Michelle
Parecer Amélia Santos, passado p/ psicologia e Terapia p/ acompanhamento ACS Vanessa
Parecer Marcel Bonazza Silva, passado para ACS Giorge, aguardando acompanhamento
Parecer Renan Vinicius Angelo dos Santos, passado p/ ACS Giorge acompanhamento p/ ginecologia
Treinamento data dia 05/12/25 sexta feira
Dia 10/12/25 será feito treinamento das 13:00 às 17:00
Paula Thiago de Melo - ACS Pedro
Kyara Vasconcelos - ACS Giorge
Fernanda Ana Paula - ACS Michelle
Pamela Amador - ACS Giorge
Vivian Eduarda Nogueira da Silva - ACS Giorge
Isabelle Magalhães Lima - ACS Giorge
Fabiana Alves da Silva - ACS Eliane

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO			
AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

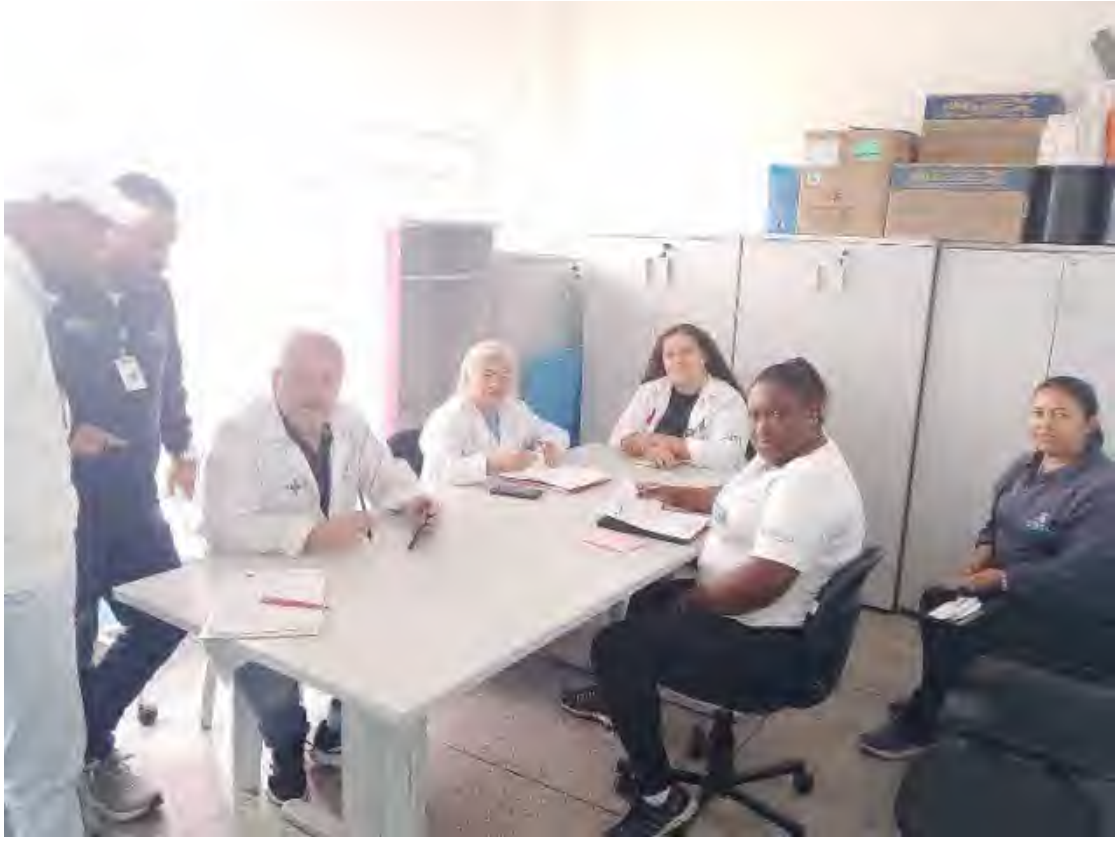
Edna de Bezerra de Sena - ACS Thiago
Raquel Marques Domingos - ACS Thiago
Luana Oliveira de Souza - ACS (Fatima) Henrique

Dia 16/12/25 às 08:30H Até nova Ação de Saúde Vermelho.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF REVISTA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/12/25 Horário: 15:00 ÁS 16:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: ENF. LUZIA, ALEX BANDEIRA, BEATRIZ GIZZI.	REUNIÃO DE EQUIPE



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CODIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	17/12/25	15:00	16:00

PAUTA

PARTICIPANTES

- Alex B. Fonseca — Dr. Alex B. Fonseca CRO 17865 Cirurgião Bucomaxilofacial
- Fatima dos Bj — [illegible]
- [illegible] — [illegible]
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Reunião de Equipe; Dra. Camila está de férias do dia 17/12/25 até dia 11/01/26. Triagem dia Odonto dia 09/01/26; guia de exames laboratoriais paciente Luiz Carlos Couto Riquelme.
Enf.ª Luzia orientou sobre as visitas; Dr Alex orientou sobre a triagem, sobre prótese.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF REVISTA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/12/25 Horário: 10:00 ÁS 11:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: ENF. SAMIRA, FRANCISCO, EDUARDO E BEATRIZ, ACS DA ÁREA.	REUNIÃO DE EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe		11/12/25	10:05	11:00

PAUTA

PARTICIPANTES

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Samira relatou que dia de Natal e para todos os ACS estar na unidade e fazer a folha de ponto, diz que precisa de pelo menos dois fechas para cada equipe.
Dr. Francisco não estará aqui na unidade dias 22/12 23/12 e 26/12. Mas ficará de Dr. Samira a partir dia 17/12 a Dr. Claudia uma certeira.
Samira ficará de folga no dia 26/12/25.
Dr. Eduardo ficará ausente dia 29/12 a 30/12/25.
Dr. Bruno participará dia 30/12/25.
Enfermeira fez relato sobre de ferver e não deixou folga. E os medicos odontologos apontaram a parede ignorada para medicos odontologos no dia 16/12/25.
Vacinas domiciliar no dia 16/12/25.
4 ACS Pedro, ACS Thiago e ACS Vinicius.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF REVISTA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/12/25 Horário: 10:00 ÁS 11:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: ENF. SAMIRA, FRANCISCO, EDUARDO E BEATRIZ, ACS DA ÁREA.	REUNIÃO DE EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	18/12/25	10:00	11:00

PAUTA

PARTICIPANTES

[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

Dr. Enrico [illegible] Lacerda
Médico
CRM-SP 270305

Pedro Henrique Nunes Nazário
Agente Comunitário de Saúde
RG: 48.043.227-X
Suzano-SP

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Semana [illegible] para entregar os papéis [illegible] para [illegible] dos agentes [illegible]

Relatórios dos [illegible] [illegible] de [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

Treinamento [illegible] será dia 16/01/26, na [illegible] [illegible] 3 [illegible]

O projeto [illegible] [illegible] [illegible] dia 26/12/25 [illegible] dia 02/01/26 [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible].

Semana fechada dia 29/12/25.

Antônio [illegible] de folga dia 23/12/25 e 29/12/25.

Verônica ACS fechará de folga 30/12/25

Semana [illegible] que [illegible] ACS [illegible] [illegible] depois de 16/11.

Somente [illegible] [illegible] solicitado por [illegible].

Pacientes que [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO			
AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

em mãos do ACS, não deixar em negrito.
Lia ACS folga 30/12/25.
Thiago ACS folga 19/12/25.
Dr Beatriz psicologa passou que dia 15/01/25 será as 14H o grupo de saude mental para mulheres.
Dia 16/01/25 ás 10H irá iniciar grupo de amiculoterapia
Dia 21/01/25 as 10H grupo infantil 04 a 06 anos.
Dia 22/01/25 ás 14H grupo de adolescente.
Dia 28/01/25 ás 10H grupo infantil 07 a 11 anos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF REVISTA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/12/2025 Horário: 07:30 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: ENF. SAMIRA	GRUPO DE ALONGAMENTO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar _____ TEMA: Lian Gomez 01-12-25

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Maria Nilza Leão	8.5.61	152.392.098.52			Maria Nilza
2	Anizio Pereira	18.9.50	013.493.318.48			Anizio
3	Maria Sineide	28.11.55	125.372.058.47			Sineide
4	Ana Erminia	27.1.52	261.319.178.33			ANA ERMINIA
5	Maria ~~Benedita~~ José	07.11.66	139.254.098.40			Maria
6	Maria de Lurdes B	29.11.56	174.657.128.40			Lurdes
7	Irene Conceição	29.11.54	286.832.638.27			[illegible]
8	Domingas	14.2.51	858.307.638.34			
9	Edneia Oliveira	27.10.46	599.910.547 15			Edneia
10	Odete	30.7.55	119.007.808.28			Odete
11	Ana Lucia	13.09.71	503.295.453.53			Ana Lucia
12	Rosangela	07.09.71	033.171.437.03			Rosangela
13	Maria de Fatima Mari	25.1.61	306.044.028.65			Mfatima
14	Maria da Gloria	26.8.50	078.329.298.80			Maria G
15	Luzinha Pereira	29.11.54	088.438.698.84			[illegible]
16	Welliton	05.3.91	397.362.338.47			[illegible]
17	Aidima	13.4.64	057.115.738.61			AIDIMA
18	Rosemary	26.6.69	353.454.878.71			Rosemary
19	Maria Sacrario	03.9.48	295.532.938.08			Sacrario
20	Maria Manivaldo	07.6.53	247.083.748.01			Maria
21	Alessandra	01.11.75	264.038.058.35			[illegible]
22	Ednalva Sampaio	13.10.67	123.050.178.98			[illegible]
23	Ilma	14.5.62	027.617.558.12			Ilma
24	Wilma	18.3.55	037.664.258.90			[illegible]
25	Jacema Wozniak	8.7.51	249.108.768.55			[illegible]

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Samira da Conceição Enfermeira COREN-SE 195075

000419

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF REVISTA Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/12/2025 Horário: 07:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: ENF. SAMIRA, LILIAN, ANTONIETA	COLETA 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/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____ 22/12/25

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

Profissionais Participantes: SAMIRO, Antonio, Cristiane Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Cristiane Nogata	24/07/2007	53 6.976.842-2	97466 0205		
2	KAREN T. SILVEIRA COSTA	05/01/93	453.668.664			
3	MARIA DAS GRAÇAS L	20/07/54	925.489.704-34			
4	SANDRA AP PERREIRA	24/12/72	374.032.048-67			
5	IMENITE AP PERREIRA	17/01/2004	972 246.380-60			
6	MARIA ANGELA OLIVEIRA	15/11/51	305.178.628-57			
7	JSAUIE BRITO BEZERRA	24/01/15	075.266.698-62			
8	DEBORA HENRIQUE OLIVEIRA	11/01/2000	533.941.8469			
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF REVISTA

Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/12/2025 Horário: 15:00 ÁS 16:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: ENF. LUZIA, ALEX BANDEIRA, BEATRIZ GIZZI.	REUNIÃO DE EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	22/12/25	15:00	16:00

PAUTA

[illegible] de [illegible] de [illegible]

PARTICIPANTES

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Entrega dos resultados [illegible]
[illegible]
[illegible]
[

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim São José

Competência Dezembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJ-DXP1X-ZN2E-[illegible]

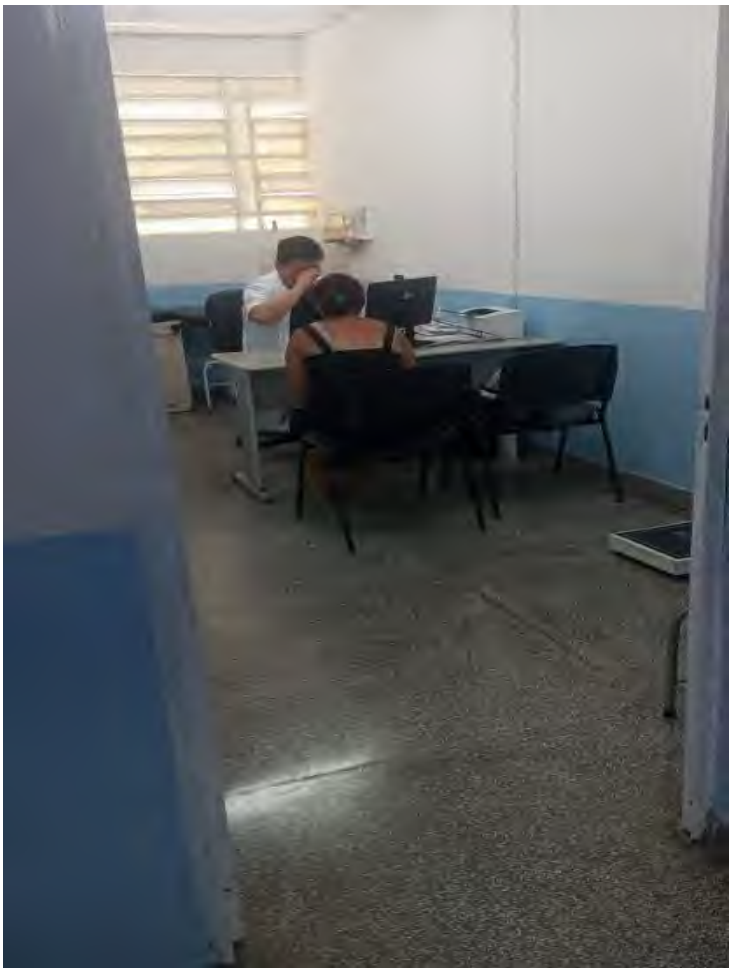
USF Jardim São José	Lote: 12
Identificação	**Descrição da Atividade**
Hiperdia Data:02/12/2025 Horário: 10:00 Local: unidade Equipe: 371173 Responsáveis: dr° Ryo /Camila Outros itens: _____	Promover o uso consciente de medicamentos, esclarecer dúvidas comuns sobre posologia, validade, armazenamento e possíveis efeitos colaterais, sempre incentivando a consulta com médicos e farmacêuticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Orientação de exames Data:04/12/2025 Horário: 10:00 hr Local: unidade Equipe:371173 Responsáveis: dr° ryo /Ana Paula Outros itens: _____	Promover o uso consciente de medicamentos, esclarecer dúvidas comuns sobre posologia, validade, armazenamento e possíveis efeitos colaterais, sempre incentivando a consulta com médicos e farmacêuticos.



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

04/12/25 DR Rugo

Local de Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) No Evento ( ) Outros: Especificar

Tema: Resolutividade

Profissionais Participantes:

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	Nome	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Ass.
1	Ravi Jamuel Alves Mateus	29/08/24	01058610175	987715993	Reginaldo Carneiro Rocha 178	
2	Talita Ribeiro Angelo da Silva	23/02/92	41255525803	967165226	Francisco Soares da Silva 243	
3	Adriana de Alcântara Feitosa Nunes	27/09/73	21634453808	924176635	José Vicente de Paula 173	
4	Heloyse Borges de Souza	28/07/23	61130094239	915373302	Anaiza Leite Bezerra 87	
5	Elpídio Pereira	04/09/14	10004763009	983787221	Antonio Celso Borges 50	
6	Valentina Vieira dos Santos	09/02/13	51385095859	980865521	Reginaldo Carneiro Rocha 74	
7	Thomas Vieira dos Santos	27/04/11	51285121856	"	" "	
8	Jefferson Silva Oliveira	21/02/90	10460387879	986675417	Manoel Felix da Silva	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

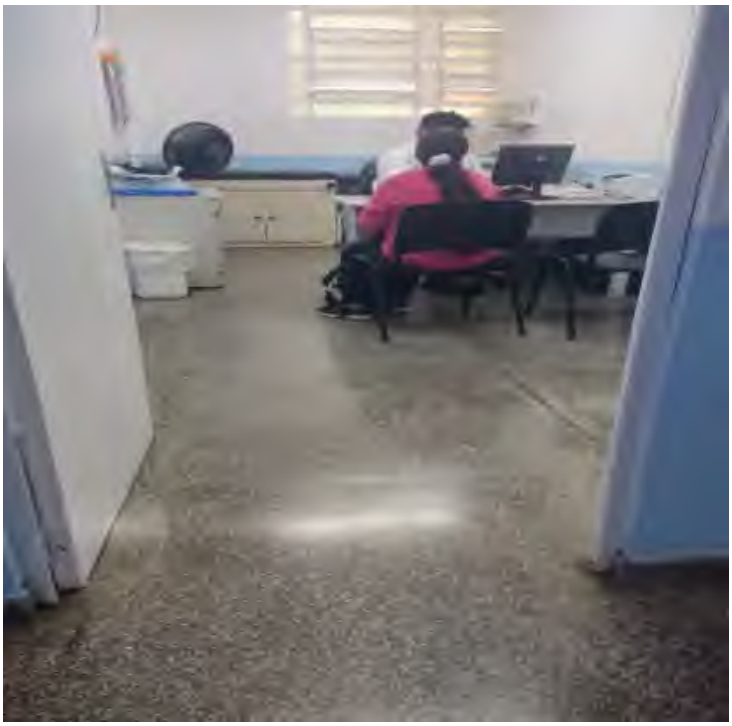
Responsável pelo Grupo: _____

ANA PAULA ALCANO ASSUNÇÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Hiperdia Data:09/12/2025 Horário: 10:00 hr Local: unidade Equipe:371173 Responsáveis: dr° ryo / Ana Paula Outros itens: _____	Promover o uso consciente de medicamentos, esclarecer dúvidas comuns sobre posologia, validade, armazenamento e possíveis efeitos colaterais, sempre incentivando a consulta com médicos e farmacêuticos.



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Orientação de exames Data:11/12/2025 Horário: 10:00 hr Local: unidade Equipe:371173 Responsáveis: dr° ryo / ana paula Outros itens: _____	Promover o uso consciente de medicamentos, esclarecer dúvidas comuns sobre posologia, validade, armazenamento e possíveis efeitos colaterais, sempre incentivando a consulta com médicos e farmacêuticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

11/12/25

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: especificar _____ TEMA: Resolutividade

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Profissionais Participantes: _____

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	Nº
1	Elaine Rosalina da Rocha	27/02/84	34580902864	99944 2146	Rua João Hungerbuy 398	Chapina
2	Roraine Medeiros Gomes de Jesus	02/02/65	07467055759	967779582	Rua Edson Jenny Miranda 113	[illegible]
3	Gilmar Costa Rafaro	11/07/68	12442573890	996663 4733	Rua Joaquim Felix Marques 117	[illegible]
4	Rafaella Santos Santos Silva	08/09/18	59535449880	938405820	Rua José Ribeiro Filho 89	[illegible]
5	Giovanna Santos Santos Silva	29/04/15	51781229886	"	"	[illegible]
6	Maria Luiza Fraremento	02/11/58	31582223893	—	Margarida Oliveira Coelho 110	[illegible]
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Rya Tavares
Médica
CRM-SP 154.718

ANA PAULA ACORD

Assinatura do responsável pela Ação: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Hiperdia Data:16/12/2025 Horário: 10: 00 hr Local: unidade Equipe:371173 Responsáveis: drº ryo /Ana Paulo Outros itens: _____	Descrição da atividade Promover o uso consciente de medicamentos, esclarecer dúvidas comuns sobre posologia, validade, armazenamento e possíveis efeitos colaterais, sempre incentivando a consulta com médicos e farmacêuticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

16.12.25

Local da Ação: Na Unidade de Saúde | | Na Comunidade | | Na Escola | | Outros, Especificar _____ Período: Manhã | | Tarde | |

Profissionais Participantes:

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	EMAIL	ASS
1	Leandro Alves de Lima	23.06.89	373.202.638-92			
2	Ingrid Ribeiro da Silva	21.06.87	351.333.469-60		R. Margarida de Oliveira	
3	Igor do Carmo Fullio	29.12.95	98460460800		R. Margarida de Oliveira	
4	Ana Paula Bacarino	09.06.71	290.869.948-45		R. Ana Fernandes do Sertão	
5	Paulo Inocêncio de Lima	09.04.85	561.243.864-34			
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Rosa Iwamoto
MÉDICO
CRM-PR 45.318

Assinatura do responsável pela Ação: _____

JOYCE MOREIRA DA SILVA

000434

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

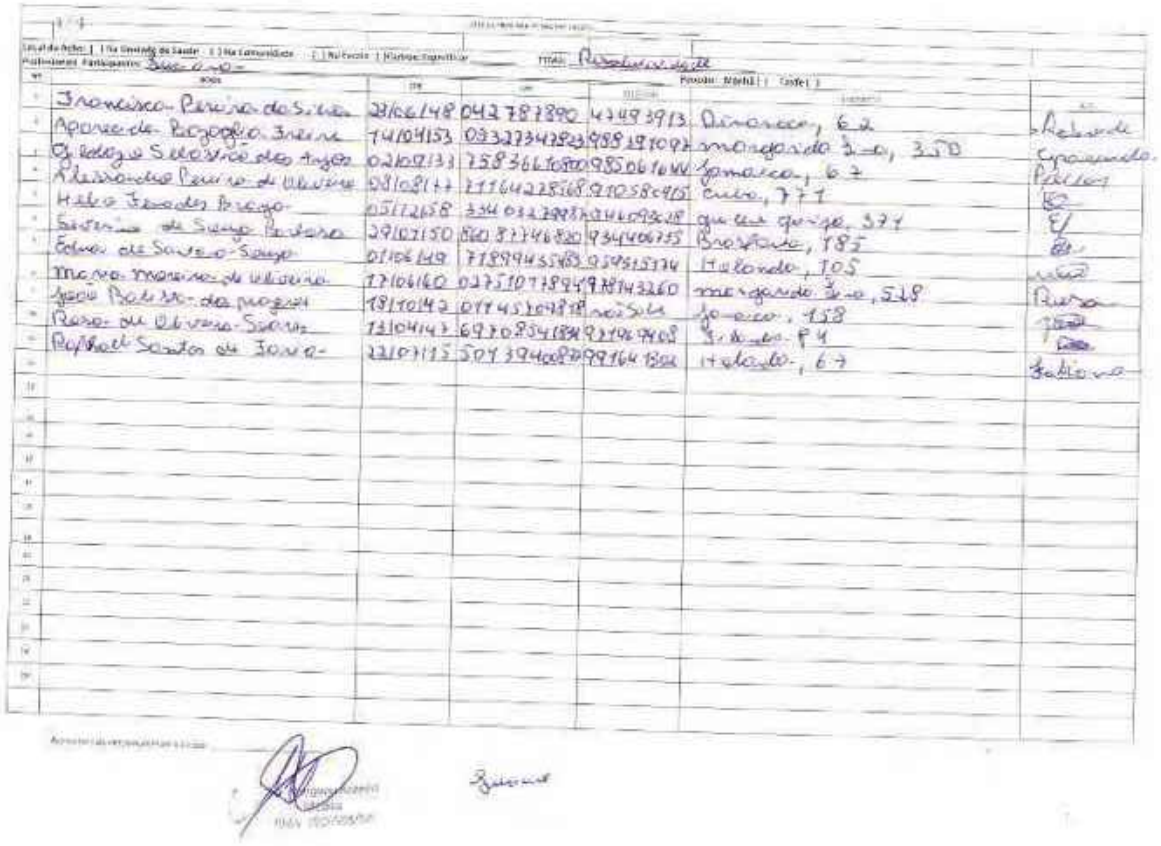
USF Jardim São José	Lote: 12
Identificação	**Descrição da Atividade**
Hiperdia Data:09/12/2025 Horário: 13:00 Local: unidade Equipe:371181 Responsáveis: draª morgana / luciana Outros itens: _____	Participantes aprendem sobre alimentação, uso correto de medicamentos, importância da regularidade de consultas, monitoramento de glicemia, pressão, entre outros. Isso ajuda no entendimento da doença e no controle mais consciente.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José	Lote: 12
Identificação	**Descrição da Atividade**
Hiperdia Data:16/12/2025 Horário: 13:00 Local: unidade Equipe:371181 Responsáveis:draªMorgana /Karina Outros itens: _____	Promover o uso consciente de medicamentos, esclarecer dúvidas comuns sobre posologia, validade, armazenamento e possíveis efeitos colaterais, sempre incentivando a consulta com médicos e farmacêuticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD



Francisco Pereira da Silva	28166148	042787890	47493913	Amarco, 62	
Aparecida Rodrigo Freire	14104153	03327345923	98819109	Mangaratiba, 350	
Rodrigo Silvério dos Santos	02109133	75836676800	98506166	Jamaica, 62	
Alessandro Pereira de Oliveira	08108144	27164228368	97058495	Cuba, 771	
Hélio Teixeira Braga	05112658	334 032 398	34609828	Queiroz, 371	
Sebastião da Silva Pereira	29102150	860 377 468	93440675	Brasília, 185	
Edivar da Silveira Souza	01106149	71899455683	05951574	Holanda, 105	
Marcio Moreira de Oliveira	17106160	02751071894	98743260	Mangaratiba, 548	
José Roberto da Rocha	18110142	07745109818	96151	Jaraica, 158	
Rosa de Oliveira Souza	12104143	69708341884	92149403	[illegible] 84	
Raphael Santos da Silva	22107115	50739400899	99164 1882	Holanda, 67	

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Hiperdia Data:23/12/2025 Horário: 13:00 Local: unidade Equipe:371181 Responsáveis: draª Morgana Outros itens: _____	Promover o uso consciente de medicamentos, esclarecer dúvidas comuns sobre posologia, validade, armazenamento e possíveis efeitos colaterais, sempre incentivando a consulta com médicos e farmacêuticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Hiperdia Data:08/12/2025 Horário: 08:00 HR Local: UNIDADE Equipe:1603558 Responsáveis: DRAª IASMIM /INEZ Outros itens: _____	Descrição da atividade Promover o uso consciente de medicamentos, esclarecer dúvidas comuns sobre posologia, validade, armazenamento e possíveis efeitos colaterais, sempre incentivando a consulta com médicos e farmacêuticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

08-12-25

Local de Ação: [✓] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros: Especificar _____ TEMA: Grupo Hipertensão

Profissionais Participantes: Vitória Vasconcelos Enf. / Joaquim Período: Manhã [ ] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Ana Paulina de Souza da Silva	27.08.45	702591059890	—	Pe. Juvenal 176 Los Ros	
2	José Florentino de Jesus	05.12.59	24000442540	—	Augusto Tavares, 64 Jd. Grajaú	
3	Valdomiro Alves Santos	24.04.56	04637635802	—	Bonfim, 32 Los Ros	
4	Maria da Gloria de Andrade	25.09.49	09331027826	—	Portugal, 150 Los Ros	
5	Rita Magalhães Filha Alves	02.05.46	11847983837	—	Suiça, 123 Los Ros	
6	Maria Santina da Silva	17.06.59	24965124933	—	Suiça, 142 Los Ros	
7	Maria Nina Silva Oliveira	18.06.50	05705304639	—	Benedito Domingos Ramos 363	
8	Maria dos Graças Lima	11.11.65	47242394659	—	Noruega, 32 Los Ros	
9	Washington Oliveira Santos	03.05.83	308.159.398-56	—	Flávio Guimarães Braga, 313 Los Ros	
10	Antônio Teixeira dos Santos	12.03.47	29342178904	—	Quitéria, 410 Los Ros	
11	Rosário Pereira da Silva	16.06.49	04983798871	—	Oreste Ximenes, 365 Jd. Grajaú	
12	Liliana da Silva	10.09.86	34579321809	—	Augusto Tavares, 203 Jd. Grajaú	
13	Evanil Barbosa Gomes da Silva	29.06.85	23780476736	—	Venezuela, 20 Los Ros	
14	José Nailton Barbosa	17.10.75	24954136762	—	Venezuela, 20 Los Ros	
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Assinatura do Responsável pelo Grupo: _____

Maria Luiz dos Santos

Vitória Santos de Moraes Souza
ACS Área 3.4

000442

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF usf. jardim sao jose Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data:15/12/2025 Horário: 08:00 HR Local: UNIDADE Equipe:1603558 Responsáveis: draª iasmim / vilma Outros itens: _____	Descrição da atividade Promover o uso consciente de medicamentos, esclarecer dúvidas comuns sobre posologia, validade, armazenamento e possíveis efeitos colaterais, sempre incentivando a consulta com médicos e farmacêuticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

15-12-25

Local da Ação: ( ) No Unidade de Saúde ( ) No Comunidade ( ) No Escola ( ) Outros: Especificar TEMA: Grupo Hipertensão

Profissionais Participantes: Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Josefa Felita dos Santos	29.04.53	117 649 018 50	—	Romênia, 198 Jd José	Josefa
2	Isaac Batista Alves dos Santos	08.10.55	187 549 818 13	—	Benedito O. Pedroso, 291 Jd Graziela	
3	Vanessa dos Santos Correia	14.02.82	422 689 908 49	—	Turquia, 260, Jd José	
4	Valdirene de Maria dos Santos Batista	21.01.78	303 954 978 01	—	Av. Paulo Bauman, n. 945 Jd José	
5	Lenilha Fernandes de Moura	20.09.63	207 492 198 77	—	Benedito O. P. 365 Jd. Graziela	
6	Gustavo Henrique de Moura Lima	14.03.14	562 867 490 76	—	Benedito O. P. 365 Jd Graziela	
7	Janaina de Moura Nunes Santos	16.07.96	420 712 298 90	—	Benedito O. P. 365 Jd Graziela	
8	Regina Maria Balieiro dos Lima	24.05.72	238 294 478 82	—	Ulton Lopes de Oliveira, 95 Jd Santana	
9	Reginaldo Luiz da Costa	23.09.65	075 258 794 25	—	José R. da Silva, 146 Jd José	
10	William de Oliveira Silva	20.09.94	378 591 198 36	—	Quênia, 165 Jd José	
11	Nera Lucia Maciel	06.03.65	065 072 202 84	—	Romênia, 104 Jd José	
12	Alexandra de Jesus Martins	17.09.79	306 013 928 94	—	José Fernandes, 15 Jd José	
13	Marco Antônio Alves Bezerra	27.10.65	057 775 308 36	—	Quênia, 30 Jd José	
14	Antônio Joaquim dos Santos	15.02.57	168 724 938 27	—	Noruega, 204 Jd José	
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Assinatura do responsável pela Ação

Vilma Santos de Morais Dutra
ACS Área 3-4

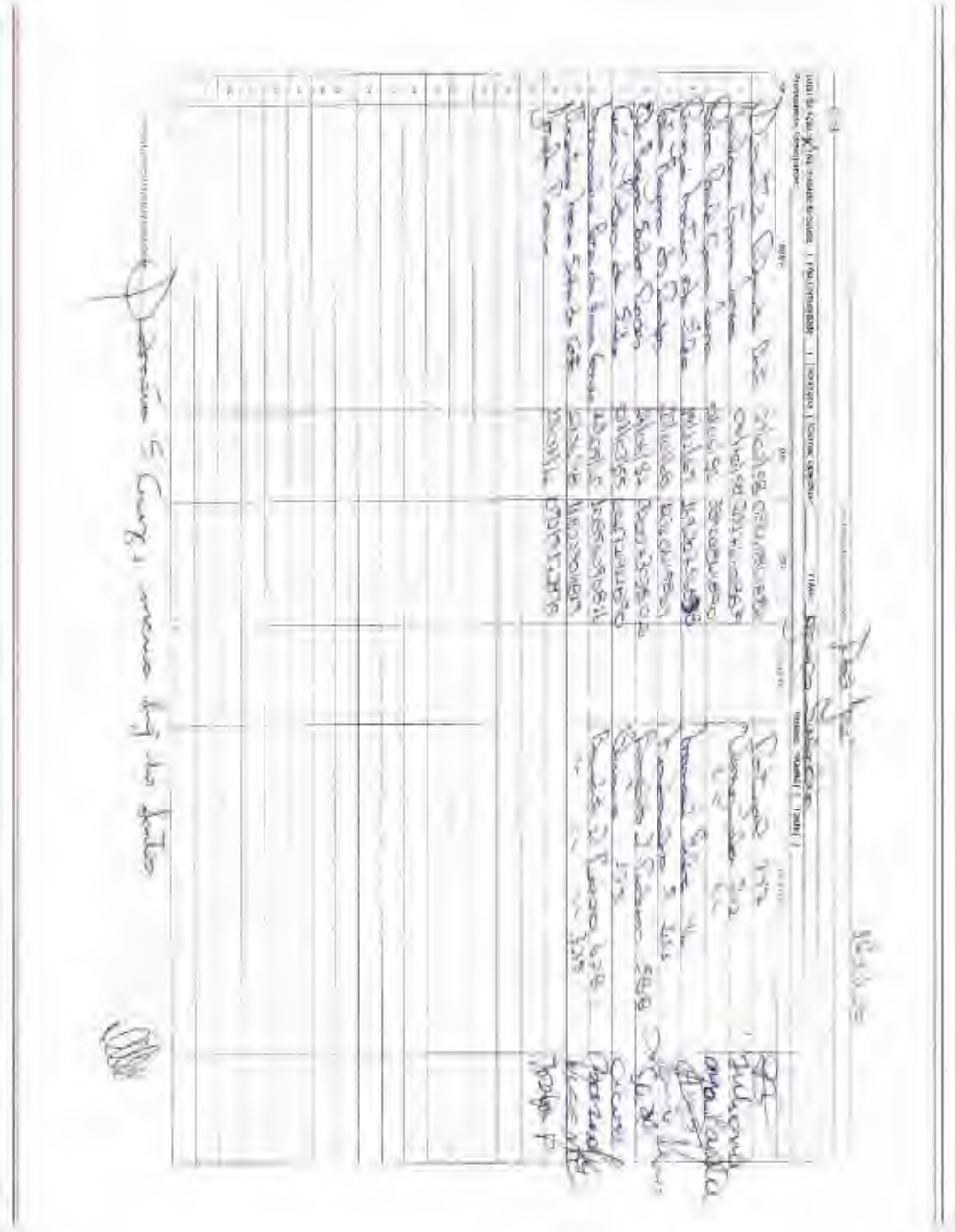
Jamir Marcio Sousa Silva
Médico
CRM-SP-274612

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Hiperdia Data:16/22/2025 Horário: 08:00 hr Local: unidade Equipe:1603558 Responsáveis:draª iasmim / sidneia Outros itens: _____	Descrição da atividade Promover o uso consciente de medicamentos, esclarecer dúvidas comuns sobre posologia, validade, armazenamento e possíveis efeitos colaterais, sempre incentivando a consulta com médicos e farmacêuticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Orientação dezembro vermelho Data:19/12/2025 Horário: 10:00 Local: unidade Equipe:1603558,371181,371173 Responsáveis: enf. Janaina enf. Erika enf. Karina Outros itens: _____	Descrição da atividade Alertar sobre a importância do uso do preservativo Incentivar a realização de teste rápido de HIV sífilis e hepatites Reduzir o estigma e promover respeito e acolhimento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Planejamento reprodutivo Data: 01/12/2025 Horário: 14:00 Local: unidade Equipe: 1603558 Responsáveis: enf. Janaina psicol. joana Outros itens: _____	Descrição da atividade planejamento familiar para conscientiza a importância do planejamento para que cada pessoa ou casal possa decidir de forma consciente quando e quantos filhos deseja ter, cuidando da saúde física, emocional e financeira da família.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Planejamento reprodutivo Data: 29/12/2025 Horário: 14:00 Local: unidade Equipe: 371181 Responsáveis:enf.Erika psicol. Joana Outros itens: _____	Descrição da atividade planejamento familiar para conscientiza a importância do planejamento para que cada pessoa ou casal possa decidir de forma consciente quando e quantos filhos deseja ter, cuidando da saúde física, emocional e financeira da família.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Orientações de exames Data: 01/12/2025 Horário: 08:00 Local: unidade Equipe: 1603558 Responsáveis:enf.janaina /Andreia Outros itens: _____	Descrição da atividade conscientizar a importância de realizar exames regularmente, pois é fundamental para prevenir doenças, identificar problemas de saúde precocemente e garantir um tratamento eficaz, promovendo mais qualidade de vida e bem-estar

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Reunião de equipe Data: 05/12/2025 Horário: 09:00 Local: unidade Equipe: 1603558 Responsáveis: DRA: Iasmim /enf. Janaina /andreia,talita,ilma Outros itens: _____	Descrição da atividade Foram discutidos os casos em acompanhamento pela equipe, com análise das situações apresentadas, troca de informações e alinhamento das condutas a serem adotadas, conforme as necessidades identificadas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reciclagem 3

Período: manhã

Carga Horária:

Horário: 09:00

Local: USF Dr. João José

Entidade:

Instrutor: Enf. Gerencial

☐ Desenvolvimento Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área		Assinatura (Datas) 05/12/25	/ /	/ /	/ /
1	Luciana Pereira de Farias		Adm	708.818.241-28	[illegible]			
2	Thalita Martins Soares Batista		ACS	384.319.935-836	Thalita			
3	Francielly Mendes dos Santos		Enfermeira	433.149.934-91	[illegible]			
4	Talma Santos de Magalhães		ACS	239.721.958-76	[illegible]			
5	Fabiana Ricardo S. Silva		Medica	136.025.946-00	[illegible]			
6	Andreia de Lima		ACS	393.386.628-88	Andréia			
7	Francisca Cruz dos Santos Cruz		A.C.S	700.298.316-52	[illegible]			
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000456

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José	Lote: 12
Identificação	**Descrição da Atividade**
Orientações de exames Data: 15/12/2025 Horário: 08:00 Local: unidade Equipe: 1603558 Responsáveis:enf.janaina /Andreia Outros itens: _____	Descrição da atividade conscientizar a importância de realizar exames regularmente, pois é fundamental para prevenir doenças, identificar problemas de saúde precocemente e garantir um tratamento eficaz, promovendo mais qualidade de vida e bem-estar

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

15 12 25

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar TEMA: Grupo Reflexivo Hipertensão

Profissionais Participantes: Enfermeira Janaina, ACS Andreia Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CIT	TELEFONE	ENDEREÇO	
1	Weilton Silva Rodrigues	18.03.71	324.221.225-72	95485786	Q. Zenon Pacinotti, 75	
2	Katina Maria dos Santos Ribeiro	15.11.70	446.824.038-20	985514968	Chaves Vasconcelos, 219	
3	Geildth Gonçalves Silvam	02.08.40	123.202.588-65	984668215	Pelicano, 104	
4	Jarpeni da Silva Moraes	08.04.99	436.594.658-00	048779546	Benedito Bonifácio Ribeiro, 317	
5	Ruth Silva de Assis	28.08.74	458.188.188-50	058109014	Q. Pereira Barbosa, 203	
6	Tatiane Maria de Souza dos Santos	17.06.94	428.031.258-99	998085964	Manoel Félix, 172	

Assinatura do Profissional de Saúde: Janaina Mendes dos Santos COREN-SP 548.206 - ENF

ANDREIA DE LIMA ACS 4[illegible]32

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Reunião de equipe Data: 12/12/2025 Horário: 09:00 Local: unidade Equipe: 1603558 Responsáveis:dra Iasmim /enf. Janaina /andreia,talita,ilma Outros itens: _____	Descrição da atividade Foram discutidos os casos em acompanhamento pela equipe, com análise das situações apresentadas, troca de informações e alinhamento das condutas a serem adotadas, conforme as necessidades identificadas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião Equipe 3

Período: manhã

Carga Horária:

Horário: 8,00h 9,00

Entidade:

Local: USF Sítio Jan

Instrutor: Gilf. Jamaine

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 12,12,25	/ /	/ /	/ /
1	Warena Pereira de Farias		Adm				
2	Thalita monte e soares Batista		ACS				
3	Andreia de Lima		ACS				
4	[illegible] S Gomes		E.C.S				
5	Yasmin Miranda Lite		Médica				
6	Jamaima Mendes dos Santos		Enfermeira				
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000460

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Reunião de equipe Data:11 /12/2025 Horário:15 :00 Local: unidade Equipe: 371181 Responsáveis:dra:Morgana/ enf erika karina,jaqueline,catarina Outros itens: _____	Descrição da atividade Foi realizado o remanejamento da agenda da equipe, considerando prioridades, disponibilidade dos profissionais e demandas emergenciais. As alterações foram acordadas entre os presentes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe

Período: Tarde

Carga Horária: 1 hr

Horário: 15:00

Entidade:

Local: [illegible]

Instrutor: [illegible]

( ) Desenvolvimento ( ) Legal/Obrigatório ( ) Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 18/12/25	/ /	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]		Enfermeira	[illegible]				
2	[illegible]		Enfermeiro	[illegible]				
3	[illegible]		[illegible]	[illegible]				
4	[illegible]		Aux. Enf.	[illegible]				
5	Joselene Oliveira de Oliveira Carvalho		ACS	[illegible]				
6	Margareth R. de Lima Rezende		Médica	[illegible]				
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000462

ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Reunião de equipe Data:04 /12/2025 Horário: 15:00 Local: unidade Equipe: 371181 Responsáveis:dra:Morgana/ enf erika karina,jaqueline,catarina Outros itens: _____	Descrição da atividade Foi realizado o remanejamento da agenda da equipe, considerando prioridades, disponibilidade dos profissionais e demandas emergenciais. As alterações foram acordadas entre os presentes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Treinamento): | Período: | Carga Horária: | Horário: | Local:

Entidade: | Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório Técnico/LRT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)			
				/ /	/ /	/ /	/ /
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							

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Reunião de equipe Data:15/12/2025 Horário: 11:00 Local: unidade Equipe: 371181 Responsáveis:dra:MARILIA/enf. ERIKA, LUCIANA, RICARDO Outros itens: _____	Descrição da atividade Foi realizado o remanejamento da agenda da equipe, considerando prioridades, disponibilidade dos profissionais e demandas emergenciais. As alterações foram acordadas entre os presentes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião de equipe

Período: manhã

Carga Horária: 02

Horário: 11:00

Local: [illegible]

Entidade:

Instrutor: [illegible]

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 15/12/25	/ /	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]		Enfermeira	[illegible]				
2	[illegible]		Medica	[illegible]				
3	[illegible]		ACS	[illegible]				
4	[illegible]		Dentista	[illegible]				
5	RICARDO MARTINS DOS SANTOS		ACS	RICARDO				
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000466

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Jardim São José Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Reunião de equipe Data:08/12/2025 Horário: 11:00 Local: unidade Equipe: 371181 Responsáveis:dra:Morgana/ enf erika karina,jaqueline,catarina Outros itens: _____	Descrição da atividade Foi realizado o remanejamento da agenda da equipe, considerando prioridades, disponibilidade dos profissionais e demandas emergenciais. As alterações foram acordadas entre os presentes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Primeiros Socorros

Período:

Carga Horária: 8 h | Horário: 13h | Local: [illegible]

Entidade:

Instrutor: [illegible]

Desenvolvimento:

Legal/Obrigatório:

Técnico/ INT:

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Data)				
				07/11/2017				
1	[illegible]		Enfermeira	[illegible]				
2	Gabriel Lopes dos Reis		Dentista	[illegible]				
3	[illegible]		ACS	[illegible]				
4	[illegible]		[illegible]	[illegible]				
5	[illegible]		[illegible]	[illegible]				
6	[illegible] Inês dos Santos		ACS	[illegible]				
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000468

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

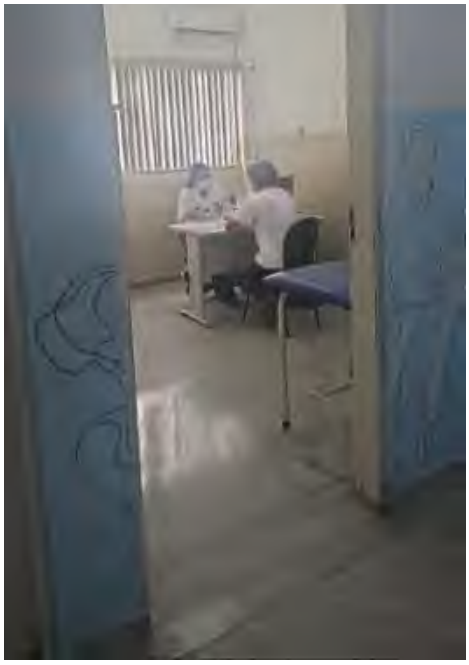
Suzanópolis

Competência Dezembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJ-DXB1X-ZN2E-[illegible]

USF Onésia Benedita Miguel **Lote: 12**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/12/2025 **Horário:** 10:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe**: 2414589 **Responsáveis:** MARIA REBECA GENEROSO MAGRI **Outros itens:** _____	***GRUPO DE HIPERDIA*** Principal objetivo é controlar essas condições crônicas, prevenir complicações graves e melhorar a qualidade de vida dos pacientes.



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

04 / 12 / 2025

Demais Participantes: _____ Período: Manhã (.) Tarde ( )

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
Sonia Tydel Ramos F	15-03-2006	42149861151			
Jairo Zdyomy	26-02-84	33491365830			
Aparecida Lopes da	10-09-61	09303942850			
Salvadora Rodrigues	20-01-56	65285641891			
Maria do carmo Oliveira	16-05-35	00379453608			
Dorne Lopes Sporge	03-06-45	525113461 72			
Fabiana Dias de Souza		06492152907			
Aldino Andrade Durante	10-10-46	14793115901			

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF Onésia Benedita Miguel **Lote: 12**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário:** 15:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** PIETRA SONARO **Outros itens:** _____	***GRUPO DE HIPERDIA*** Principal objetivo é controlar essas condições crônicas, prevenir complicações graves e melhorar a qualidade de vida dos pacientes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

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

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]			

Comentado [UJ1]:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Onésia Benedita Miguel **Lote: 12**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/12/2025 **Horário:** 08:30 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 371394/2414589 **Responsáveis:** ALDINE MIGUEL **Outros itens:** _____	***Educação em Saúde - Dezembro Vermelho*** Dezembro Vermelho é uma iniciativa fundamental para reduzir as taxas de infecção, melhorar a qualidade de vida das pessoas e alcançar as metas globais de controle de Infecções Sexualmente Transmissíveis

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

06/12/25 Ação Palestra sobre DST

Local: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outro: Especificar _____ TEMA: _____

Nº de Participantes: _____ Período: Manhã ( ) Tarde ( )

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
[illegible]	28/03/45	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]

Dra. Ariane Aro
Fisioterapeuta
Crefito: 3/90744-F

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Onésia Benedita Miguel **Lote: 12**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário:** 15:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 371395 **Responsáveis:** PIETRA SONARO **Outros itens:** _____	***GRUPO DE HIPERDIA*** Principal objetivo é controlar essas condições crônicas, prevenir complicações graves e melhorar a qualidade de vida dos pacientes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

12/12/2025 OK.

ção: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros, Especificar _____ TEMA: Grupo HA pacientes

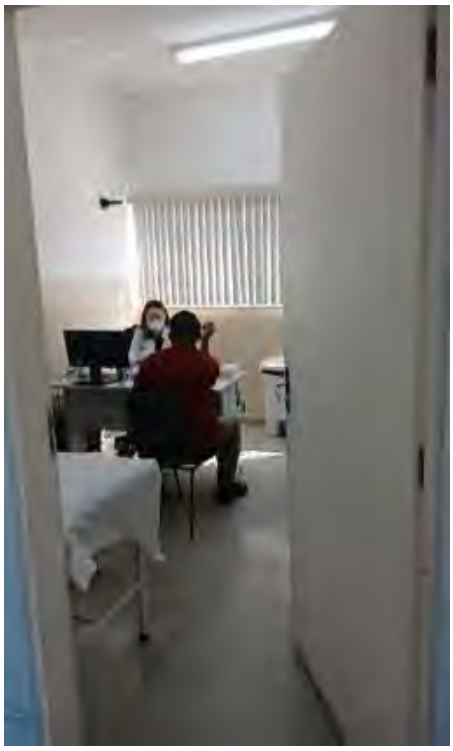
nais Participantes: Enfermeira Técnica Período: Manhã ( ) Tarde (X)

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
[illegible] Bilha de Jesus	24/12/53	160.512.645-90			
[illegible] Ramos da Silva	6/12/75	236.097.356-92			
[illegible] alves Bastos	25/03/53	101.291.982-93			
[illegible] Andrade [illegible]	20/10/54	396.752.409-78			
[illegible] de Melo	20/12/83	333.426.663-31			
Kip Lemos de Oliveira	23/09/90	375.739.274-64			

OS: Faltam

USF Onésia Benedita Miguel **Lote: 12**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/12/2025 **Horário:** 15:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 371395 **Responsáveis:** PIETRA SONARO **Outros itens:** _____	***GRUPO DE HIPERDIA*** Principal objetivo é controlar essas condições crônicas, prevenir complicações graves e melhorar a qualidade de vida dos pacientes.



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Local: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar _____ TEMA: Grupo

19/12/2025

Nº Participantes: [illegible] Período: Manhã ( ) Tarde ( )

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS:
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	18.03.50	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	21.03.22	601.141.251.40	974[illegible]		[illegible]
[illegible]	23.05.78	361.780.543.34	9[illegible]		[illegible]
[illegible]	25.07.91	404.5[illegible]	9[illegible]		[illegible]
[illegible]	20.05.03	519.933.[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	06.10.92	32[illegible]63.19	[illegible]		[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF Onésia Benedita Miguel **Lote: 12**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/12/2025 **Horário:** 08:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 371394/2414589 **Responsáveis:** PIETRA SONARO **Outros itens:** _____	***REUNIAO GERAL*** O objetivo é planejar, organizar e avaliar as ações de saúde, promovendo a integração da equipe, focando nas necessidades da população local e melhorando a qualidade do cuidado.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO: INE 371304 - 7414889	DEZEMBRO
REUNIÃO GERAL	Período: MANHÃ	Carga Horária: 3 H Horário: 08:00 Evaluador:	Local: UBS ORESTA HERMESIDA MOURA Evaluador: ALDENE MIGUEL

Responsável pelo treinamento		Legal (Obrigatório)		Técnico/UPT	
nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Obrigatória)	
1	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
2	[illegible]	ACS		[illegible]	
3	[illegible]	ACS		[illegible]	
4	[illegible]	ACS		[illegible]	
5	[illegible]	ACS		[illegible]	
6	[illegible]	ACS		[illegible]	
7	[illegible]	ACS		[illegible]	
8	[illegible]	AUX ENF		[illegible]	
9	[illegible]	ACS		[illegible]	
10	[illegible]	AUX ODONTO		[illegible]	
11	[illegible]	ACS		[illegible]	
12	[illegible]	ENFERMEIRA		[illegible]	
13	[illegible]	AUX ENF		[illegible]	
14	[illegible]	ACS		[illegible]	
15	[illegible]	ACS		[illegible]	
16	[illegible]	ACS		[illegible]	
17	[illegible]	ACS		[illegible]	
18	[illegible]	ACS		[illegible]	
19	[illegible]	ACS		[illegible]	
20	[illegible]	ACS		[illegible]	
21	[illegible]	ACS		[illegible]	
22	[illegible]	ACS		[illegible]	
23	[illegible]	ACS		[illegible]	
24	[illegible]	ACS		[illegible]	
25	[illegible]	ACS		[illegible]	
26	[illegible]	ACS		[illegible]	

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Onésia Benedita Miguel **Lote: 12**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/12/2025 **Horário:** 13:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** MARIA REBECA **Outros itens:** _____	***REINIAO DE EQUIPE*** O principal objetivo é planejar, organizar e avaliar as ações de saúde do território.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

Dezembro

REUNIÃO DE EQUIPE: Dra. Maria Teresa

Período: MANHÃ | Carga Horária: - | Local: | Unidade: | Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/INT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	24.12.25	11/12/25	18/12/25		
1	[illegible]		Aux Adm	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
2	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
3	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
4	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
5	[illegible]		Enf	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
6	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
7	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
8	[illegible]		Vigilância Sanitária	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
9	[illegible]		Enf	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
10	[illegible]		ACS	[illegible]				
11	[illegible]		Medicina	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
12	[illegible]		[illegible]					
13	[illegible]							
14	[illegible]		Enfermeira	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
15	[illegible]		Médica					
16	[illegible]		Aux Adm					
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF Onésia Benedita Miguel **Lote: 12**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/12/2025 **Horário:** 13:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** ALYNE BONFIM **Outros itens:** _____	***REINIAO DE EQUIPE*** O principal objetivo é planejar, organizar e avaliar as ações de saúde do território.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

Dezembro

TURNO DE EQUIPE: Dra. Maria Jessica

Período: MANHÃ | Carga Horária: - | Local: | Unidade: | Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/INT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Data)				
1	[illegible]		Aux Adm	4.12.25	11/12/25	19/12/25		
2	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
3	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
4	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
5	Marcio de [illegible]		Enf	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
6	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
7	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
8	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
9	[illegible]		Enf Bol	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
10	[illegible]		ACS	[illegible]				
11	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
12	[illegible]		[illegible]					
13	[illegible]							
14	[illegible]		Enfermeira	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
15	[illegible]		Técnica					
16	[illegible]		Aux Adm					
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF Onésia Benedita Miguel	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/12/2025 **Horário:** 13:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** MARINA DE JESUS **Outros itens:** _____	***REINIAO DE EQUIPE*** O principal objetivo é planejar, organizar e avaliar as ações de saúde do território.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

Dezembro

REUNIÃO DE EQUIPE: Dra. Maria Teresa

Período: MANHÃ | Carga Horária: - | Local: | Unidade: | Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/INT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	04.12.25	11/12/25	18/12/25		
1	[illegible]		Aux Adm	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
2	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
3	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
4	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
5	Marcio de [illegible]		Enf	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
6	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
7	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
8	[illegible]		Vigilância Sanitária	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
9	[illegible]		Enf Trab	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
10	[illegible]		ACS	[illegible]				
11	[illegible]		Medicina	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
12	[illegible]		[illegible]					
13	[illegible]							
14	[illegible]		Enfermeira Psiquiatra	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
15	[illegible]							
16	[illegible]		Aux Adm					
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

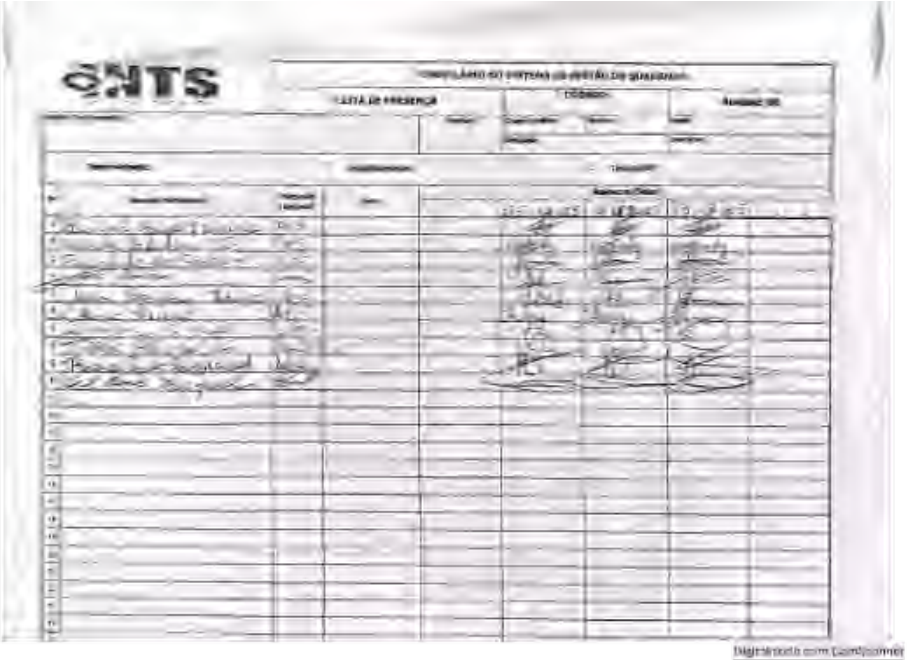
ICP Brasil

USF Onésia Benedita Miguel	Lote: 12

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário:** 13:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** PIETRA SONARO **Outros itens:** _____	***REINIAO DE EQUIPE*** O principal objetivo é planejar, organizar e avaliar as ações de saúde do território.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde



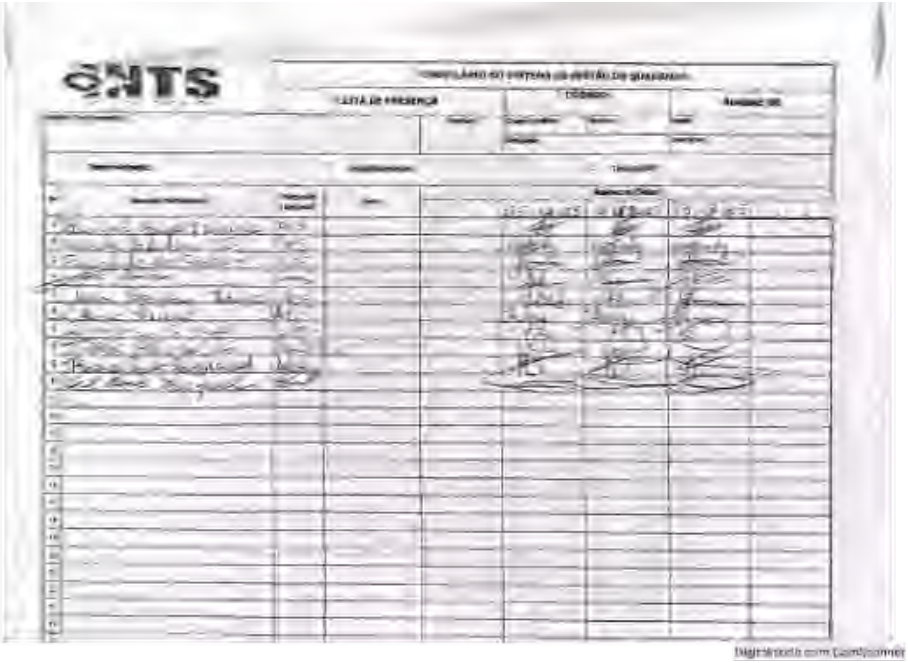
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Onésia Benedita Miguel **Lote: 12**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário:** 13:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** PIETRA SONARO **Outros itens:** _____	***REINIAO DE EQUIPE*** O principal objetivo é planejar, organizar e avaliar as ações de saúde do território.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde



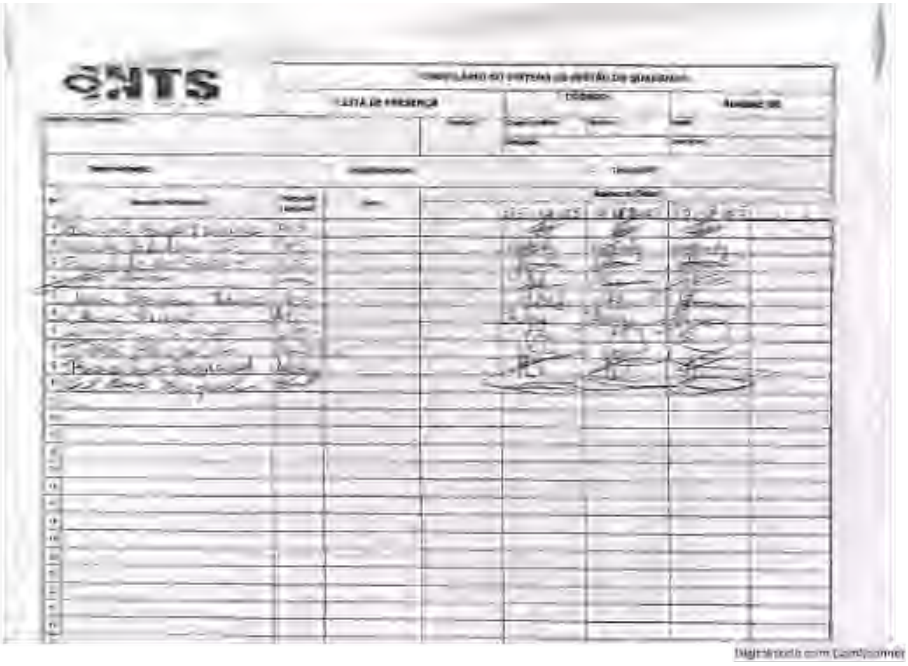
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF Onésia Benedita Miguel **Lote: 12**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/12/2025 **Horário:** 13:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** PIETRA SONARO **Outros itens:** _____	***REINIAO DE EQUIPE*** O principal objetivo é planejar, organizar e avaliar as ações de saúde do território.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Odontologia

Competência Dezembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJ-DXP1X-ZN2E-[illegible]

Composição das equipes no mês Dezembro de 2025

UNIDADE - Equipe de Saúde Bucal lotada no mês de dezembro	EQUIPE DE SAÚDE BUCAL
USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA - VILA AMORIM	**4**
Dra. Renata Giazzi Masri	
Dra Simone Lima	
Dr Hassen Salman	
Dr Ricardo Zapata	**Férias**
USF MANUEL EVANGELISTA OLIVEIRA - JD SAO JOSE	**2**
Dra Louise Kiss	
Dr Gabriel Lopes dos Reis	
USF MARIA JOSE LIMA SOUZA - JD IKEDA	**1**
Drª Fabiany Nicácio	
USF DOUTOR EDUARDO NAKAMURA - MIGUEL BADRA BAIXA	**2**
Dra Fernanda Campelo	
Dr Gabriel Belan	**Admissão no dia 15/ sem produção**
USF VEREADOR GREGORIO BONIFACIO DA SILVA - VILA FATIMA	**2**
Drª Maria Eduarda Ota	
Dra Thais Godoy	
USF ANTONIO MARQUES DE CARVALHO - JD MAITE	**1**
Drª Aparecida Martins Alves	
USF MARCELINO MARIA RODRIGUES - JD BRASIL	**1**
Drº Ricardo Osako	**1**
USF ONESIA BENEDITA MIGUEL - JD SUZANOPOLIS	**2**
Dr Jorge Garcez	
Dra Tainara Santos Albuquerque	
USF JARDIM EUROPA	**2**
Drª Jennifher Torocco	
Drª Janaina Bangoim	
USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS - JD REVISTA	**2**
Dr Alex Bandeira	
Dr Eduardo Resende	
USF RECANTO SAO JOSE	**0**
USF JARDIM DO LAGO SUZANO	**0**
UBS Esthelina Maria Barbosa	**1**
Dra Yasmim Paloma Munoz – Dentista 20 hrs	
UBS Palmeiras	**1**
Dr Edson Tadeu Gomes da Silva -Dentista 20 hrs	

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Relatório de Justificativas por equipe:

– ***Número de consultas odontológicas*;**

dentistas 20 hrs- UBS 75 consultas

dentistas 40 hrs- 144 Consultas

100 % da meta alcançada.

Em dezembro tivemos 2 dias a menos de atendimento com redução de 16 consultas.

Dra Hassen – Atestado médico de 5 dias

Dr Ricardo Osako – 2 dias de afastamento

Dra Maria Eduarda- Retorno das férias dia 04 de dezembro

INDICADOR 5 - CONSULTAS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	LOUISE B KISS	dez/25	214
2	GABRIEL LOPES DOS REIS	dez/25	184
3	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	dez/25	175
4	JHENIFER TAROCO	dez/25	163
5	JANAINA MARIA RODRIGUES BANGOIM	dez/25	161
6	ALEX BANDEIRA DA FONSECA	dez/25	160
7	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	dez/25	154
8	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	dez/25	145
9	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	dez/25	144
10	APARECIDA MARTINS ALVES	dez/25	141
11	THAIS GODOY LOPES	dez/25	141
12	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	dez/25	134
13	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	dez/25	133
14	MARIA EDUARDA ODA FERNANDES LIMA	dez/25	133
15	HASSEN SALMAN FILHO	dez/25	132
16	SIMONE LIMA DA SILVA LIMEIRA	dez/25	123
17	RICARDO OSAKO	dez/25	121
		TOTAL	**2.558**

INDICADOR 5 - CONSULTAS ODONTÓLOGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	dez/25	107
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	dez/25	75
		TOTAL	**182**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Relatório de Justificativas por equipe:

– *Número de procedimentos odontológicos*;

1dentistas 20 hrs- 224 procedimentos

dentistas 40 hrs- 448 procedimentos

Em dezembro tivemos 2 dias a menos de atendimento com redução de 44 procedimentos.

Dra Fabiany – Teve 2 dias de Banco de horas.

INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	dez/25	804
2	JANAINA MARIA RODRIGUES BANGOIM	dez/25	788
3	LOUISE B KISS	dez/25	707
4	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	dez/25	646
5	APARECIDA MARTINS ALVES	dez/25	634
6	HASSEN SALMAN FILHO	dez/25	583
7	JHENIFER TAROCO	dez/25	578
8	THAIS GODOY LOPES	dez/25	528
9	ALEX BANDEIRA DA FONSECA	dez/25	522
10	GABRIEL LOPES DOS REIS	dez/25	513
11	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	dez/25	496
12	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	dez/25	491
13	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	dez/25	478
14	MARIA EDUARDA ODA FERNANDES LIMA	dez/25	444
15	RICARDO OSAKO	dez/25	441
16	SIMONE LIMA DA SILVA LIMEIRA	dez/25	400
17	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	dez/25	381
		TOTAL	**9.434**

INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTÓLOGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	dez/25	206
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	dez/25	300
		TOTAL	**506**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Relatório de Justificativas por equipe:

– *Número de atividades coletivas*; 8 por profissional

100 % da meta estipulada alcançadas

Dra Aparecida- Retorno de férias no dia 4 de dezembro

INDICADOR 16 - ATIVIDADE COLETIVA ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	RICARDO OSAKO	dez/25	17
2	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	dez/25	9
3	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	dez/25	9
4	HASSEN SALMAN FILHO	dez/25	8
5	SIMONE LIMA DA SILVA LIMEIRA	dez/25	8
6	THAIS GODOY LOPES	dez/25	8
7	ALEX BANDEIRA DA FONSECA	dez/25	8
8	MARIA EDUARDA ODA FERNANDES LIMA	dez/25	8
9	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	dez/25	8
10	LOUISE B KISS	dez/25	8
11	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	dez/25	8
12	JHENIFER TAROCO	dez/25	8
13	JANAINA MARIA RODRIGUES BANGOIM	dez/25	8
14	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	dez/25	8
15	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	dez/25	7
16	GABRIEL LOPES DOS REIS	dez/25	5
17	APARECIDA MARTINS ALVES	dez/25	5
		TOTAL	**140**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Relatório de Justificativas por equipe:

–Reunião de equipe; meta 4 por equipe

100 % da meta estipulada alcançada

Dra Aparecida – Retorno de férias no dia 4 de dezembro, perdendo 1 reunião de equipe

Dra Simone – Banco de horas no dia da reunião de equipe.

INDICADOR 17 - REUNIÕES ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	JHENIFER TAROCO	dez/25	8
2	GABRIEL LOPES DOS REIS	dez/25	7
3	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	dez/25	5
4	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	dez/25	5
5	ALEX BANDEIRA DA FONSECA	dez/25	5
6	JANAINA MARIA RODRIGUES BANGOIM	dez/25	5
7	RICARDO OSAKO	dez/25	4
8	HASSEN SALMAN FILHO	dez/25	4
9	THAIS GODOY LOPES	dez/25	4
10	MARIA EDUARDA ODA FERNANDES LIMA	dez/25	4
11	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	dez/25	4
12	LOUISE B KISS	dez/25	4
13	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	dez/25	4
14	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	dez/25	4
15	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	dez/25	4
16	SIMONE LIMA DA SILVA LIMEIRA	dez/25	3
17	APARECIDA MARTINS ALVES	dez/25	3
		TOTAL	**77**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF- Vila Amorim Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:03/12/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: 4** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Reunião de Equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

03/12/25 - Reunião - Equipe 9:21 h

- Dra Ana fala de gestante está muito deprimida precisa passar na Prioridade - muito choro não aceita a gravidez, 2ª gravidez, filho está chamando a atenção -
- Dra Ana atendeu a (Camila), precisa de uma atenção - Mandela - 13 anos.
a ACS Jolmara disse que entregou a exame de mama, foi marcada uma consulta - 15 dias - Dra Ana -
Ref o Paciente Eliás marcar mensalmente a ACS Maria está certa - antes do dia 07/ de cada mês
- Dra Ana disse que respondeu um ofício do Sr Eli - ACS marta -, dizendo que que os indivíduos na residência,
- Enf Evando pergunta se tem coleta, esse mês
A ACS Jolmara, disse foi tirar esta c/ os exams alterados,
Hoje 03/012/25 - tem VD c/ ACS marta - Dra C do Sr Eli -
Dra Ana falou para não fazer o cadastro do paciente do apartamento novo!
Enf Henrique disse que os pacientes que não cadastro - c/ ACS não dá p/ marcar consulta no aplicativo -

ASB

Mara Sara / Eurem da Cruz / Jolmara de Souza

Marta Alves

USF- Vila Amorim Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:10/12 /2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe 4** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Reunião de Equipe: agendamento de VD com Dra Simone

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
INTS	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
		10/12	9h	

PAUTA

PARTICIPANTES

- Visita no Asilo dent. Simone 19/12
- Troca de Receita, e Pedido de Exames ACS Adriana
- ACS Silvana com Paciente no asilo (novo) Terapia com
- medida protetiva.
-
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Marta Alves
Adriana de Souza
Jemaae -
Kauã Santos
[illegible]

Dra. Ana S. P. Matsuchita
Médica
CRM-SP 257708

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF- Vila Amorim Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:23/12/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 / PÁGINA: 1/1

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Eq. de 1	Acs Rafael	28/11/25	14h00	

PAUTA

Discussão de casos — Levantamento de TB
Agendamento de consultas

PARTICIPANTES

- Dr Claudio
- Dr Ricardo Cabral
- Enf Mariana
- Acs Rafael
- Acs Elizangela
- Acs Marcelo
- Acs Celene
- Adm Ryan
- Acs Karla
- Acs Thyago
- Acs Vanessa [redacted]
- Dr Simone
- Aux Luciano

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

- Marcelo trouxe caso da paciente Sonia para Discussão
- Tiramos Duvidas sobre Agendamento e melhor Organização futura
- Mariana solicitou intensificar Levantamento de Pacientes TB
- Elizangela para o caso da paciente Maria Teresa sobre seu Acompanhamento, para revisar e reativação

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF- Vila Amorim Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:04/12/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe 4** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Triagem Odontológica

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

EQUIPE: 4

DRª SIMONE

DATA: 04/12/25

LISTA DE TRIAGEM ODONTOLÓGICA

ACS: Ailton

	NOME:	CPF:	DATA NASC:	TEL:	ASSINATURA:
1	Maria da conceição	027383748-67	12/07/58	94902-7107	T I T C
2	Alexandre Barbosa dos Santos	295 984488 27	28/08/84	99473-7052	T I AG.
3	Jessica Cristina Gomes.	394542948-06	14/09/92	"	
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					

000507

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF- Vila Amorim Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:04/12/2025 **Horário: manha** **Local:** **Equipe 4** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Triagem Odontológica

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

EQUIPE: 4

DRª SIMONE

DATA: 04/12/25

LISTA DE TRIAGEM ODONTOLÓGICA

ACS: Adriana

	NOME:	CPF:	DATA NASC:	TEL:	ASSINATURA:
1	Kelly de Almeida dos Santos	270.872.698-60	08/09/77	(11) 98288-7567	Kelly Almeida T I A
2	Rosa Maria de Lima	034.040.098-60	30/07/64	(11) 96124-7477	Rosa Maria de Lima
3	Ozzeia da Cruz	179.187.208-57			—
4	Benjamin Rodrigues	517.371.638-75			—
5	maria Rita da Silva	917.430.874-20			—
6	Thayy de Oliveira	473.790.358-69			—
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

000509

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF- Vila Amorim Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:10/12/2025 **Horário: manha** **Local:** **Equipe 4** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Dezembro vermelho

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ação Dezembro Vermelho. HIV/AIDS 10/12/25.

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

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

Profissionais Participantes:

Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Neiva Eugenia Pereira Ferreira	30/08/68	107591428-07			
2	Laurita dos Santos Araujo	07/09/58	778179525-53			
3	Evanice Matias dos Santos	22/02/57	754039605-97			
4	Maria Midori Itid	06/01/62	027513078-92			
5	Lourdes Ferreira Cayazeira	06/08/49	111039904-97			
6	Marilena da Silva Santos e Santos	04/05/76	364298278-60			
7	José Roberto Rodrigues	26/02/61	027315788-46			
8	Ana Maria Silva da Penha	26/02/66	078337588-70			
9	Ana Pereira de Almeida	23/10/52	169250468-12			
10	Maria Baptista dos Santos	07/09/57	061460778-79			
11	Alvaro Baptista dos Santos	16/09/51	246690198-64			
12	Elizabeth Silva de Lima	30/06/63	136305548-81			
13	Amanda Armond de Souza David	18/12/86	373171548-82			
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável pelo Grupo:

Dr. Hasdrubal Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO-SP 52242

Dra. Mª Renata Grazzi Nassar
Endodontia Clínica Geral
CRO-SP 81615

Thamny Solar Pereira
COREN/SP 460668 - ENF

Dr. João Vitor da Silveira
RMS Medicina/SP
Médico

Drª Simone Licia
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 65521

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF- Vila Amorim Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/12/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Grupo Nutricionista

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000513

NTS

USF VILA AMORIM

Dra. Flavia Lopes / Selma Cena

Data 10/12/25.

Drª Flavia Lopes CREFITO-3/166591-F

Selma Cena Dias de Souza Nutricionista Clínica Especialista em Fisioterapia CRN-3 7565/TEO-410

Drª Simone Lima Cirurgiã Dentista CRO-SP 115527

NOME	CPF	DATA NASC.	ASS.
José Alexandre Silva Ferreira	406797298-95	07/01/02	
Jayma dos Santos	972084778-68	09/05/57	
Rosemeire Mª Valero	257295138-01	22/12/73	
Lenilda Ferreira Cajazeira	111039904-97	06/08/49	sem efeito

USF- Vila Amorim Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/12/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Responsáveis: Enfermeira Tammy** **Outros itens: _____**	Educação Permanente

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Capacitação): Educação Permanente

Período:

Carga Horária:

Local: USF Vila Amorim

Entidade: INTS

Instrutor: Enf.ª Tammy / Dra. Renata / Psic. Carla

☑ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)			
1	Girlene Amorim Lopes	ACS	USF Vila Amorim	246.571.028-08	18/12/25			
2	Patrícia dos Santos Silva	ACS	USF Vila Amorim	310.860.128-63	18/12/25			
3	Marcelo Guimarães	ACS	Vila Amorim	251917388-35				
4	Rafael Novato de Oliveira	ACS	Vila Amorim	369.613.818-60	Rafael			
5	Reandro Dias da Silva	ACS	Vila Amorim	383.879.798-67	Reandro			
6	Relvangela Cruz de Jesus	ACS	Vila Amorim	300.486.978-00	Relvangela			
7	Karina de Carvalho Balbonin	ACS	V. Amorim	335.949.618-80	Karina			
8	Thais Maria Caetano	ACS	V. Amorim	411.082.178-93	18/12/2025			
9	[illegible]	ACS	V. Amorim	21.912.876-5	18/12/25			
10	Leticia de Assis Silva	ACS	V. Amorim	41.172.855-6	18/12/25			
11	Maria [illegible]	ACS	Vila Amorim	009.827.258-75	18/12/25			
12	Ana Paula Oliveira de Freitas	ACS	Vila Amorim	33.499.999-2	18/12/25			
13	Silvio [illegible]	ACS	V. Amorim	34.940.817-1	18/12/25			
14	Heitor Silva Lopes Fujii	ACS	V. Amorim	330.783.858-07	18/12/25			
15	Fabio Menezes Damas de Azevedo	ACS	V. Amorim	305.686.368-64	18/12/25			
16	Adriana de Jesus	ACS	V. Amorim	263.076.788-44	18/12/25			
17	Almara Alves de Jesus Silva	ACS	V. Amorim	404.014.698-08	18/12/25			
18	Maria Alves de Oliveira	ACS	V. Amorim	203.181.788-56	18/12/25			
19	Kelly Cristina Pereira dos Santos	ACS	V. Amorim	336.635.735-45	18/12/25			
20	Claudia Madrid	ACS	V. Amorim	364.652.888-76	18/12/25			
21	Valéria Fernanda dos Reis Rudatti	ACS	Vila Amorim	45.791.550-X	Valéria			
22	Alexandra Cruzilla Lopes	ASB	Vila Amorim	284.764.908-78	08/01/26			
23	Maria [illegible]	✝	Vila Amorim	274.763.078-32	18/12/25			
24								

Dra. Mª Renata Grazzi Nassar
Endodontia Clínica Geral
CRO-SP 81219

Dr. Hassan Salim
Cirurgião Dentista
Endodontia Clínica Geral
CRO-SP 5277

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF- Vila Amorim Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:19/12/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Grupo Saúde Bucal

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: USF VILA AMORIM Data: 19/12/2025

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

Participantes:

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Carla José de Assis	08/06/1960	246.105.934-91	99749964	(X)HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
2	Maria José Bernardo	30/11/1948	537.083.348-68	4747-6023	(X)HAS (X)DM ( )ALERGIAS	
3	Edvaldo dos Santos	05/12/1956	055.568.817-80	4747-6023	(X)HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
4	Olga Maria Ribeiro	07/12/1961	050.668.258-78	90944-1155	(X)HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
5	Valter Marques	07/09/1962	029.866.678-21	98840-7093	(X)HAS (X)DM ( )ALERGIAS	
6	Lucia Fátima	30/06/1961	050.636.378-33	9724-9336	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
7	Elaine Palaveno	14/11/1960	009.732.088-99	95665-3560	(X)HAS (X)DM ( )ALERGIAS	Elaine Palaveno
8	Maikson Lima	23/02/1989	350.386.520-40	91123-3760	(X)HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
9	José Bertarmino	03/07/1965	418.924.374-19	95385-2373	(X)HAS (X)DM ( )ALERGIAS	
10					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
11					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
12					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	

000517

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF- Vila Amorim Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:19/12 /2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Grupo Saúde bucal

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63S3Y-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: USF VILA AMORIM Data: / /2024 2025.

19/12/25

Cirurgiã Dentista
CRO-SP 123621

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

Saúde Bucal

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Edvalva Batista Farias	06/03/1962		027.546.788-58 ~~005.856.248~~	(X)HAS (X)DM ( )ALERGIAS	Edvalva B F Bar
2	Adilson da Silva	02/09/1958		005.856.238-45	(X)HAS (X)DM ( )ALERGIAS	
3	Myriam Sena de Souza	01/06/1976	164.973.228-76		(X)HAS (X)DM ( )ALERGIAS	Myriam S. Souza
4	Kaique Yuri Shibata	19/04/1997	351.877.598-76	98917-2858	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Kaique Yuri Shibata
5	Gustavo Henrique	24/08/2000	503.041.168-23	97384-8322	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	GUSTAVO HENRIQUE
6					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
7					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
8					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
9					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
10					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
11					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
12					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	

000519

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF- Vila Amorim Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:23/12/2025 **Horário: manha** **Local: USF Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Grupo Aurículo

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: Vila Amarim Data: 23 / 12 / 25

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Fernanda Araujo	28/11/2000	489.802.638-45		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Fernanda
2	Kelly Pereira	24/06/85	320.903.888-03		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
3	Maria Helena	17/10/57	702.602.754980997		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
4	Fabiana Candeia	17/10/80.	330.068.838-43		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Fabiana
5	Gerlides de Oliveira	19/06/51	258.352.407.99		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
6	Vilmara Pedrosa	05/01/74	148.192.867.62		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Vilmara Pedrosa
7					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
8					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
9					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
10					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	

000521

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF JD REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:03 /12/2025 **Horário: 15h00min** **Local: Unidade Usf Jardim Revista** **Responsáveis: Dr Alex,Acs** **Equipe: Odont.**	REUNIÃO DE EQUIPE ARÉA 39 ALINHAMENTO DA EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	03/12/25	15:00	

PAUTA

PARTICIPANTES

- Camila Sabino Matias
- [illegible]
- [illegible]

Dr. Alex B. Fonseca CRO 47000 CIRURGIÃO-DENTISTA

Beatriz Gizzi Psicóloga CRP: 06/226412

Aurelina S. Dias

Fabiane dos S.

Henrique R.S.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Entrega exames paciente identificada Dalvina Izabel da Conceição.
2. Definição das próximas visitas domiciliares, marcada p/ dia 09/12/25.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:22 /12/2025 **Horário: 15h00min** **Local: Usf jardim revista** **Responsáveis:Doutor Alex,Acs** **Equipe: Odont.**	REUNIÃO DE EQUIPE ARÉA 39 ALINHAMENTO DA EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	22/12/24	[illegible]	[illegible]

PAUTA

Balanço anual de resultados da [illegible]

PARTICIPANTES

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

Dr. [illegible] B. Fernandes
CRO 5709
Diretor Técnico

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Entrega de resultados [illegible]

1. [illegible]

Não [illegible] membros [illegible]
Obrigado [illegible] 22/12/2024

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17 /12/2025 **Horário: 15h00min** **Local: Usf jardim revista** **Responsáveis:Doutor Alex,Acs** **Equipe: Odont.**	REUNIÃO DE EQUIPE ARÉA 39 ALINHAMENTO DA EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	17/12/25	15:00	16:00

PAUTA

PARTICIPANTES

Alex B. Fonseca — Dr. Alex B. Fonseca CRO 17999 CIRURGIÃO-DENTISTA
Fatima dos S.
Beatriz Souza
[illegible]
[illegible]

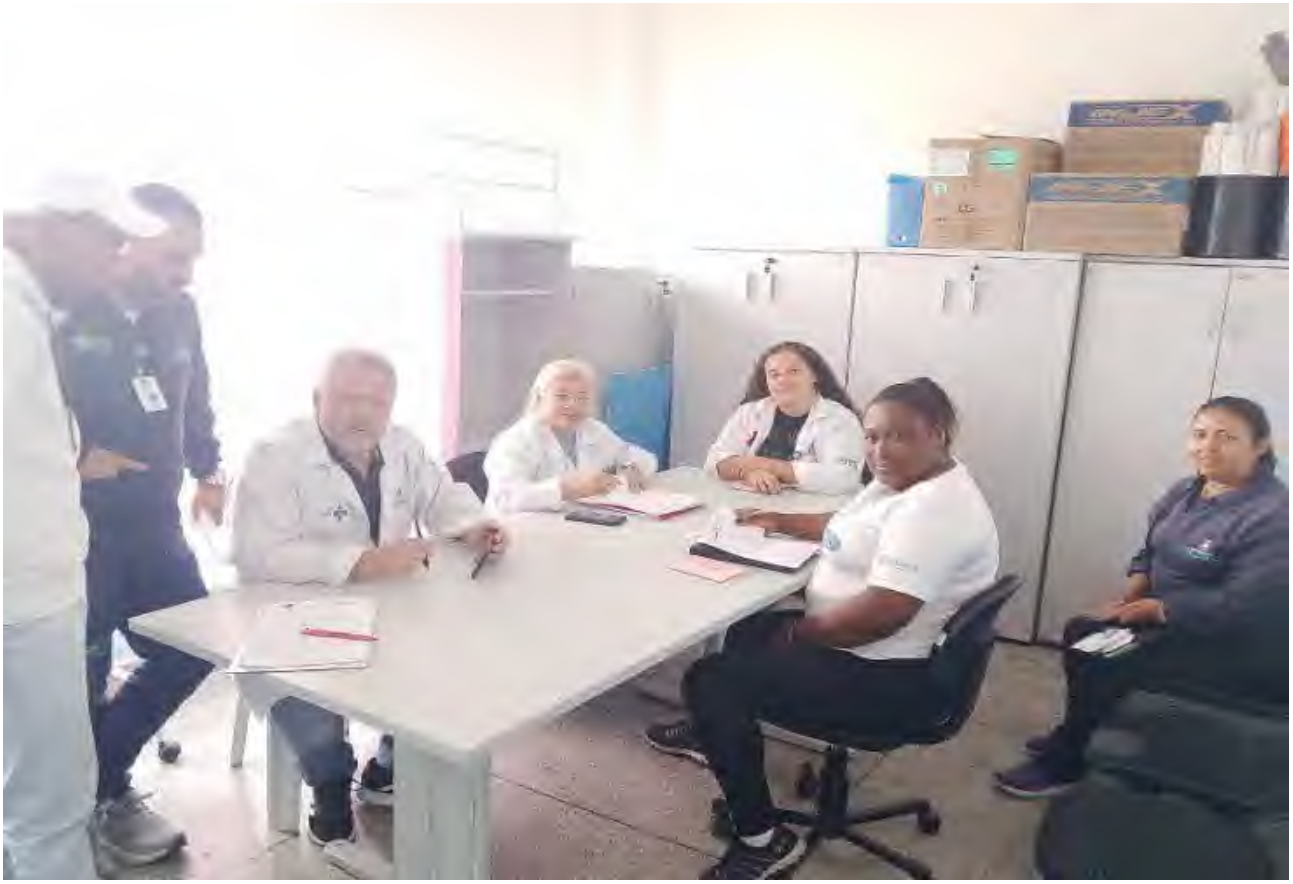
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Reunião de Equipe, Ana Camila está de férias do dia 17/12/25 até dia 11/01/26. Triagem dia atendo dia 09/01/26 e equipe de exames laboratoriais paciente Luiz Carlos Couto Riquelme.
Enf.ª Luzia orientou sobre as visitas; Dr Alex orientou sobre a triagem, sobre prótese

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:10 /12/2025 **Horário: 15h00min** **Local: Usf jardim revista** **Responsáveis:Doutor Alex,Acs** **Equipe: Odont.**	REUNIÃO DE EQUIPE ARÉA 39 ALINHAMENTO DA EQUIPE



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
INTS	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Discussões de Casos	Psicóloga Beatriz Sarg	10/12/2025	15:00	

PAUTA

PARTICIPANTES

- Aparecida S. Peixoto
- Claúdia Alves da Silva
- Patrícia dos Santos
- Camila Sabino Matias
- Beatriz Sarg

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1- validamos Alves Pereira Cesar. AGS Isolda.
2- Inês Alves da Costa.
3- Iplasan dia 12/12/25 no período da tarde
5 Dr Marcio vai fazer 28 sessões de radioterapia no hospital
- Luiz Rinaldo de Souza

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12/12/2025 **Horário: 08:30** **Local: USF Jardim Revista** **Equipe: Odonto** **Responsáveis:DrAlex,Acs Tatiene**	Triagem Odontológica. Orientações gerais, agendamento de consulta e ações de prevenção.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

12/12/25

ok lançado (SES Saúde) Mes Livre

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Sol. Revista TEMA: Dragão Coluna

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

Profissionais Participantes: 39.05 Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	[illegible]	28/08/85	098.666.818-82	[illegible]	Enderama, 26	[illegible]
2	[illegible]	17/07/01	591.612.738-42	[illegible]	Enderama, 26	[illegible]
3	[illegible]	14/02/16	508.683.808-81	[illegible]	Enderama, 26	[illegible]
4	[illegible]	26/11/17	518.581.978-66	[illegible]	Enderama, 26	[illegible]
5	[illegible]	12/07/80	412.213.808-23	[illegible]	Eilanuba, 130	[illegible]
6	[illegible]	26/05/12	594.948.888-45	[illegible]	Eilanuba, 130	[illegible]
7	[illegible]	18/04/92	398.041.668-38	[illegible]	Eilanuba, 253	[illegible]
8	[illegible]	14/07/21	594.945.788-55	[illegible]	Eilanuba, 253	[illegible]
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Alex B. Fonseca
CRO 47909
ORTODONTIA RECONSTRUTIVA

Ok Dragão

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12/12/2025 **Horário: 08:00** **Local: USF Jardim Revista** **Equipe: Odonto** **Responsáveis :DrAlex**	Triagem Odontológica. Orientações gerais, agendamento de consulta e ações de prevenção.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Henrique

Horário 3.00

12.12.25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Graziela Braga de Oliveira Carvalho	10.05.95	347.375.485-65	19973707233		
2	Francisco Braga de Oliveira Carvalho	23.05.00	447.841.278-05			
3	Manoela Braga de Oliveira Carvalho	01.05.[illegible]	[illegible]			
4	Juliana de Souza Carvalho	02.04.01	515.[illegible]-518-82			
5						
6						
7	Vera Lucia Santos Pereira	03.11.64	052.774.788-67	11965888920		
8	Cleusson Rodrigues dos Santos	13.06.90	388.452.984-92			
9						
10	Cleusa maria de Jesus	21.04.55	380.075.738-54	11985685[illegible]		
11	Emanuelly de Jesus Lopes	17.07.18	654.056.801			
12	Regina Lopes de Jesus Barbosa	17.11.12	[illegible]			
13	Adair de Jesus	13.11.54	023.105.478.00			
14	Kilyan Celestino	03.05.11	584.227.238-59			
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dr. Alex B. Fonseca
CRO 47.999
CIRURGIÃO BUCOMAXILAR

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário: 08:30** **Local: USF Jardim Revista** **Equipe: Odonto** **Responsáveis:DrAlex,Acs**	Triagem Odontológica. Orientações gerais, agendamento de consulta e ações de prevenção.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ACS Lima Data: 12/12/2025 as 8:30hs

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

Local da Ação: [ ] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros: Especificar _____ TEMA: Triagem e dentistagem

Profissionais Participantes: _____ Período: Manhã [ ] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Opaci Lima dos Santos	01.11.1993	42944641367	994570477	R. Bandeirantes, 302	
2	Guilherme de Lima Santos	25.05.2013	60311603827	"	Bandeirantes, 302	
3	Agatha Lima da Silva	02.08.2023	61142477878	"	Bandeirantes, 302	
4						
5	João Gabriel Morais Ampatigui	08.02.2011	52657154875	993458398	R Guaraní, 891	Maria
6						
7	Jadna Kalliyanne Fernandes	14.07.1993	077328174-60	933959053	R. Bandeirantes, 06	
8	Jennyfer Arthur Fernandes Quarti S.	08/08/2017	53335156837	"	R. Bandeirantes, 06	
9	Fabio Erian Fernandes R. Araujo	06/03/2000	52828908879	942919429	R. Bandeirantes, 06	
10	Stella Kalliyanne Fernandes R. A.	06/03/2013	60101006829	933959053	R. Bandeirantes, 06	
11	Sophia Kalliyanne F. R. de Araujo	10/12/2020	59037391839	972352990	R. Bandeirantes, 06	
12	Zayan Opall Fernandes R. Araujo	26/03/2023	00096518890	972352990	R. Bandeirantes, 06	
13						
14	Edilene Moreno	16/07/1979	27231297803	984514873	R. Bandeirantes, 22	
15	Pietro moreno martins	27/06/2013	56425002875	984514873	R. Bandeirantes, 22	
16	Thalleison Nikolas moreno P.	08/05/2014	13333088410	984514873	R. Bandeirantes, 22	
17	Aline Andrade dos Santos	22/03/1983	42393347801	947975620	R. Bandeirantes, 48	
18	Thiago Rocha Lacerda	19/09/1999	48052790875	920063290	R. Bandeirantes, 48	
19	Kenellyn Vitoria Andrade Lacerda	18/06/2019	57377240857	973790592	R. Bandeirantes, 48	
20	Yuri Clarck Andrade Lacerda	01/10/2024	05962063805	947975620	R. Bandeirantes, 48	
21	Luciana Moraes	06/12/82	31996550845			
22	Miguel Mendonça	09/7/21	59497713894			
23						
24						
25						

Dr. Alex B. Fonseca
CRO 47999
CIRURGIÃO BUCOMAXILAR

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000535

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário: 09:00** **Local: USF Jardim Revista** **Equipe: Odonto** **Responsáveis:DrAlex,Acs**	Triagem Odontológica. Orientações gerais, agendamento de consulta e ações de prevenção.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jd Renato 12/12 09:00h

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Tatiana Alves da Silva	28/11/94	440.549.018-78	932639331	Guarani nº 88	Tatiana A. da Silva
2						
3						
4	Maria Ramos da Silva Sousa	26/03/66	061961908-45		Guarani nº 34	[illegible]
5				941000162		
6						
7	Nilson Valério Junior	31/10/97	494.727.228-73	97026[illegible]	Rua Vênus nº 368	[illegible]
8						
9						
10	Reginaldo Luiz de Souza	26/02/75	559.192.273-20	940580536	Dt. Pontão do Itacolomi nº 1051	[illegible]
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						

Dr. Alex B. Fonseca
CRO 47999
Cirurgião Buco-Maxilar

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000537

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12 /12/2025 **Horário: 09:30** **Local: USF Jardim Revista** **Equipe: Odonto** **Responsáveis:DrAlex,Acs**	Triagem Odontológica. Orientações gerais, agendamento de consulta e ações de prevenção.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

39.06 Patiene

Lista de Presença 12/12/25 9:30

Tema:

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

Periodo: Manhã (✓) Tarde ( )

Profissionais Participantes:

Nº	Nome	DN:	CPF	Telefone	Endereço	Assinatura
	Crisvaldo de J. Trindade	05/08/73	876.586.155-87	975271881	Planalto 239	Crisvaldo
	Cristiele Bastos de Melo	06/12/88	404.178.798-08	967486482	Planalto 234	Cristiele
	Jessica Alves da Costa	05/01/91	405.607.458-50	916150339	Aguilhas N 154	Jessica Costa
	Janaína Apª dos Santos	24/05/94	483.629.208-58	982870462	Planalto 449	JANAINA
	Veronica M. Q. da Silva	21/05/79	321.738.168-88		Silvestre 55	Veronica Silva
	Larissa Oliveira Silva	26/06/02	521.004.778-46			

Dr. Alex B. Fonseca
CRO 47989
CIRURGIÃO BUCOMAXILAR

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12 /12/2025 **Horário: 09:00** **Local: USF Jardim Revista** **Equipe: Odonto** **Responsáveis:DrAlex,Acs**	Triagem Odontológica. Orientações gerais, agendamento de consulta e ações de prevenção.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Suleima AP cabral gomes	04.11.82	325.589.958.39	97676-2231	Cambica 220	
2	Sophia gomes silva	09.05.12	486.623.898.48	"	"	
3						
4	Adelaide oliveira Santos	13.05.66	488535695.49	97016 4434	Cambica 27	
5	Leonardo Ferreira dos Santos	13.01.95	431.762.828.77	966263213	"	
6	Lalica Ferreira dos Santos	17.01.96	431.762.848.10	"		
7						
8	Ineni Domingos Costa	30.03.69	095.162.218.82	96845-7668	Cambica 80	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Alex B. Fonseca
CRO 47899
Cirurgião Dentista

OK
Ranga

000541

ESF JD REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:03 /12/2025 **Horário: 15h00min** **Local: Unidade Usf Jardim Revista** **Responsáveis: Dr Alex,Acs** **Equipe: Odont.**	REUNIÃO DE EQUIPE ARÉA 39 ALINHAMENTO DA EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	03/12/25	15:00	

PAUTA

PARTICIPANTES

- Camila Sabino Matias
- [illegible]
- [illegible]

Dr. Alex B. Fonseca CRO 47000 Cirurgião-Dentista

Beatriz Gizzi Psicóloga CRP: 06/226412

Aurelina S. Dias

Fabiane dos S.

Henrique R.S.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Entrega exames paciente identificada Dalvina Izabel da Conceição.
2. Definição das próximas visitas domiciliares, marcada p/ dia 09/12/25.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:22 /12/2025 **Horário: 15h00min** **Local: Usf jardim revista** **Responsáveis:Doutor Alex,Acs** **Equipe: Odont.**	REUNIÃO DE EQUIPE ARÉA 39 ALINHAMENTO DA EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	22/12/24	[illegible]	[illegible]

PAUTA

Bacia [illegible] de resultados de [illegible]

PARTICIPANTES

Dr. [illegible] B. Ferreira
CRO 5709
Diretor Técnico

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1 Entrega de resultados [illegible]
[illegible]
[illegible]
[

ESF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17 /12/2025 **Horário: 15h00min** **Local: Usf jardim revista** **Responsáveis:Doutor Alex,Acs** **Equipe: Odont.**	REUNIÃO DE EQUIPE ARÉA 39 ALINHAMENTO DA EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	17/12/25	15:00	16:00

PAUTA

PARTICIPANTES

Dr. Alex B. Fonseca
CRO 17999
[illegible]

- Alex B. Fonseca
- Fatima dos S.
- [illegible]
- [illegible]

[illegible]
Beatriz Souza
[illegible] S. Santos

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Reunião de Equipe, Ana Camila está de férias do dia 17/12/25 até dia 11/01/26. Triagem dia 09/01/26 fazer de exames laboratoriais paciente Luiz Carlos Couto Riquelme.
Conf.ª Luzia orientou sobre as visitas; Dr Alex orientou sobre a triagem, sobre prótese

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:10 /12/2025 **Horário: 15h00min** **Local: Usf jardim revista** **Responsáveis:Doutor Alex,Acs** **Equipe: Odont.**	REUNIÃO DE EQUIPE ARÉA 39 ALINHAMENTO DA EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Discussão de Caso	Psicóloga Beatriz Sarg	10/12/2025	15:00	

PAUTA

PARTICIPANTES

Graciela S. Costa
Patrícia dos S.
Claúm Alves da Silva
Camila Sabino Matias
Beatriz Sarg
Alex B. Fonseca
CRO 4 7898
Cirurgião Bucomaxilofacial

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1- Validamos Alex Pereira Cesar. ACS holidar.
2- Ines Alves da Costa.
3- Iplomar dia 12/12/25 no período da tarde
5 Dr Marcio vai fazer 28 sessões de radioterapia no hospital
- Luiz Ribeiro de Souza

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12/12/2025 **Horário: 08:30** **Local: USF Jardim Revista** **Equipe: Odonto** **Responsáveis:DrAlex,Acs Tatiene**	Triagem Odontológica. Orientações gerais, agendamento de consulta e ações de prevenção.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000551

12/12/25

ok lançado (SES Saúde) Mes Livre

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Sol. Revista

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

Profissionais Participantes: 39.05 Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	[illegible]	28/08/85	098.666.818-82	[illegible]	Enderama, 26	[illegible]
2	[illegible]	17/07/01	591.612.738-42	[illegible]	Enderama, 26	[illegible]
3	[illegible]	14/02/16	508.683.808-81	[illegible]	Enderama, 26	[illegible]
4	[illegible]	26/11/17	518.581.978-66	[illegible]	Enderama, 26	[illegible]
5	[illegible]	12/07/80	412.213.808-23	[illegible]	Eilanuba, 130	[illegible]
6	[illegible]	26/05/12	594.948.888-45	[illegible]	Eilanuba, 130	[illegible]
7	[illegible]	18/04/92	398.041.668-38	[illegible]	Eilanuba, 253	[illegible]
8	[illegible]	14/07/21	594.945.788-55	[illegible]	Eilanuba, 253	[illegible]
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Alex B. Fonseca
CRO 47909
CIRURGIÃO-DENTISTA

OK

ESF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12/12/2025 **Horário: 08:00** **Local: USF Jardim Revista** **Equipe: Odonto** **Responsáveis :DrAlex**	Triagem Odontológica. Orientações gerais, agendamento de consulta e ações de prevenção.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Henrique

Horário 3.00

12.12.25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Gabriela Braga de Oliveira Carvalho	10.05.95	347.375.485-65	19973107233		
2	Francisco Braga de Oliveira Carvalho	23.05.00	447.841.278-05			
3	Manoela Braga de Oliveira Carvalho	01.04.04	604.[illegible]			
4	Juliana de Souza Carvalho	02.04.01	315.[illegible]-58-82			
5						
6						
7	Vera Lucia Santos Pereira	03.11.64	052.774.788-67	11965888920		
8	Cleusson Rodrigues dos Santos	13.06.90	388.452.984-92			
9						
10	Cleusa maria de Jesus	21.04.55	380.075.738-54	11985685[illegible]		
11	Emanuelly de Jesus Lopes	17.07.18	654.056.801			
12	Regina Lopes de Jesus Barbosa	17.11.12	[illegible]			
13	Adair de Jesus	13.11.54	023.105.478.00			
14	Kilyan Celestino	03.05.11	584.227.238-59			
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dr. Alex B. Fonseca
CRO 47999
CIRURGIÃO BUCOMAXILA

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000553

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário: 08:30** **Local: USF Jardim Revista** **Equipe: Odonto** **Responsáveis:DrAlex,Acs**	Triagem Odontológica. Orientações gerais, agendamento de consulta e ações de prevenção.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ACS Lima Data: 12/12/2025 as 8:30hs

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

Local da Ação: [ ] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ]Outros: Especificar _____ TEMA: Triagem e dentistagem

Profissionais Participantes: _____ Período: Manhã [ ] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Opaci Lima dos Santos	01.11.1993	42944641367	994570477	R. Bandeirantes, 302	
2	Guilherme de Lima Santos	25.05.2013	60311603827	"	Bandeirantes, 302	
3	Agatha Lima da Silva	02.08.2023	61142477878	"	Bandeirantes, 302	
4						
5	João Gabriel Morais Ampatigui	08.02.2011	52657154875	993458398	R Guaraní, 891	Maria
6						
7	Jadna Kalliyanne Fernandes	14.07.1993	077328174-60	933959053	R. Bandeirantes, 06	
8	Jennyfer Arthur Fernandes Duarte S.	08/08/2017	53335156837	"	R. Bandeirantes, 06	
9	Fabio Erian Fernandes R. Araujo	06/03/2000	52828908879	942919429	R. Bandeirantes, 06	
10	Stella Kalliyanne Fernandes R. A.	06/03/2013	60101006829	933959053	R. Bandeirantes, 06	
11	Sophia Kalliyanne F. R. de Araujo	10/12/2020	59037391839	972352990	R. Bandeirantes, 06	
12	Zayan Opall Fernandes R. Araujo	26/03/2023	00096518890	972352990	R. Bandeirantes, 06	
13						
14	Edilene Moreno	16/07/1979	27231297803	984514873	R. Bandeirantes, 22	
15	Pietro moreno martins	27/06/2013	56425002875	984514873	R. Bandeirantes, 22	
16	Thaleison Nikolas moreno P.	08/05/2014	13333088410	984514873	R. Bandeirantes, 22	
17	Aline Andrade dos Santos	22/03/1983	42393347801	947975620	R. Bandeirantes, 48	
18	Thiago Rocha Lacerda	19/09/1999	48052790875	920063290	R. Bandeirantes, 48	
19	Kerollyn Vitoria Andrade Lacerda	18/06/2019	57377240857	973790592	R. Bandeirantes, 48	
20	Yuri Clarck Andrade Lacerda	01/10/2024	05962063805	947975620	R. Bandeirantes, 48	
21	Luciana Moraes	06/12/82	31996550845			
22	Miguel Mendonça	09/7/21	59497713894			
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Alex B. Fonseca
CRO 47999
CIRURGIÃO BUCOMAXILAR

000555

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário: 09:00** **Local: USF Jardim Revista** **Equipe: Odonto** **Responsáveis:DrAlex,Acs**	Triagem Odontológica. Orientações gerais, agendamento de consulta e ações de prevenção.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000557

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jd Renato 12/12 09:00h

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Tatiana Alves da Silva	28/11/94	440.549.018-78	932639331	Guarani nº 88	Tatiana A. da Silva
2						
3						
4	Maria Ramos da Silva Sousa	26/03/66	061961908-45		Guarani nº 34	[illegible]
5				941000162		
6						
7	Nilson Valério Junior	31/10/97	494.727.228-73	97026[illegible]	Rua Vênus nº 36B	[illegible]
8						
9						
10	Reginaldo Luiz de Souza	26/02/75	559.192.273-20	940580536	Dt Pontão do Itacorubi nº 1051	[illegible]
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						

Dr. Alex B. Fonseca
CRO 47999
Cirurgião Buco-Maxilar

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12 /12/2025 **Horário: 09:30** **Local: USF Jardim Revista** **Equipe: Odonto** **Responsáveis:DrAlex,Acs**	Triagem Odontológica. Orientações gerais, agendamento de consulta e ações de prevenção.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

39.06 Patiene

Lista de Presença

12/12/25 9:30

Tema:

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

Periodo: Manhã (✓) Tarde ( )

Profissionais Participantes:

Nº	Nome	DN:	CPF	Telefone	Endereço	Assinatura
	Crisvaldo de J. Trindade	05/08/73	876.586.155-87	975271881	Planalto 239	
	Cristiele Bastos de Melo	06/12/88	404.178.798-08	967486482	Planalto 234	
	Jessica Alves da Costa	05/01/91	405.607.458-50	916150339	Aguilhas N 154	
	Janaína Apª dos Santos	24/05/94	483.629.208-58	982870462	Planalto 449	
	Veronica M. Q. da Silva	21/05/79	321.738.168-88		Silvestre 55	
	Larissa Oliveira Silva	26/06/02	521.004.778-46			

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Dr. Alex B. Fonseca
CRO 47989
CIRURGIÃO BUCOMAXILAR

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JARDIM REVISTA DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12 /12/2025 **Horário: 09:00** **Local: USF Jardim Revista** **Equipe: Odonto** **Responsáveis:DrAlex,Acs**	Triagem Odontológica. Orientações gerais, agendamento de consulta e ações de prevenção.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/12/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis: Gabriel Lopes; Erika Trinca	Reunião de Equipe Discussão de casos.

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe

Período: manhã

Carga Horária: 2h

Horário: 7h00

Entidade:

Local: UBS Geral Jose

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 01/10/25	/ /	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]		Enfermeira	[illegible]				
2	[illegible]		Dentista	[illegible]				
3	Ricardo Martins dos Santos		ACS	[illegible]				
4	[illegible]		ADM	[illegible]				
5	[illegible]		ACS	[illegible]				
6	[illegible]		ACS	[illegible]				
7	Maria Pandeiro da Silva Nascimento		Medico	[illegible]				
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/12/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis: Gabriel Lopes; Erika Trinca	Reunião de Equipe Discussão de casos

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

NTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
Reunião de Equipe	Tarde		15/20	USF
		Entidade:		Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LMT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 04/12/25	/ /	/ /	/ /	/ /
1	Carla Tavares de Souza Leite		Enfermeira					
2	Gabriel Lopes dos Santos		Dentista					
3	Kenia Silveira de Paula		ACS					
4	Maurício Pontes de Lima Peixoto		Médico					
5	Jaqueline Aparecida de Alencar Carvalho		ACS					
6	Vitorino S. Carvalho		ACS					
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

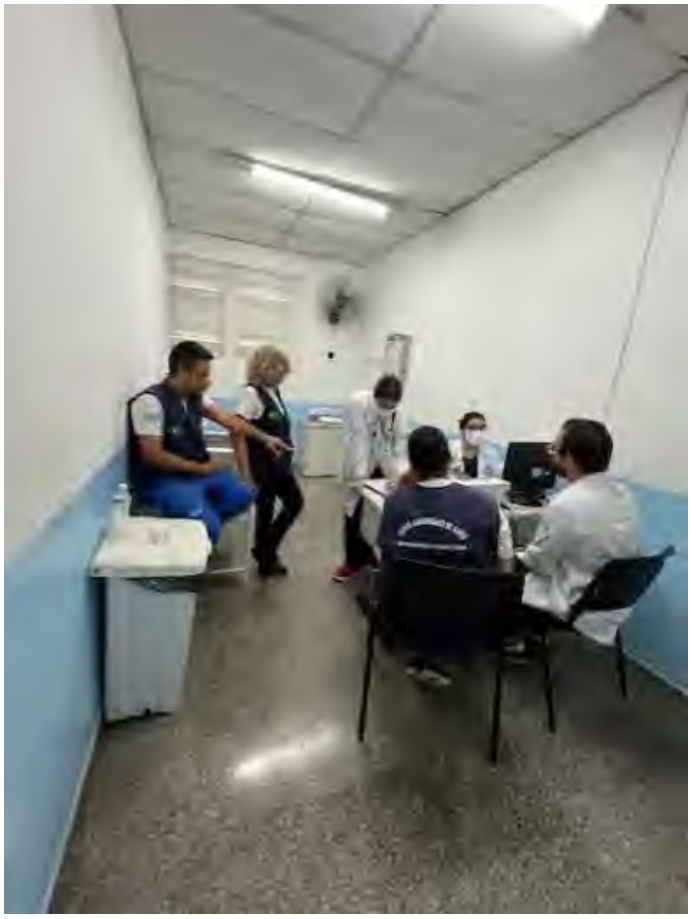
000564

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/12/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis: Gabriel Lopes; Erika Trinca	Reunião de Equipe Discussão de casos

Foto da ação:



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

NTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe

Período: manhã

Carga Horária: 1h

Horário: 11h00

Local: US Fd São José

Entidade:

Instrutor: Enf. Enfo

Desenvolvimento: Legal/Obrigatório Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Data)				
				08/12/25	/ /	/ /	/ /	/ /
1	Enfo Tainá de Souza Leite		Enfermeira					
2	Gabriel Lopes dos Reis		Dentista					
3	Ricardo Martins dos Santos		ACS					
4	Mauro Paulino da Silva Nascimento		Medico					
5	Luciana Aparecida Silva de Moraes		ACS					
6	Maria Inês dos Santos		ACS					
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

000566

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/12/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis: Gabriel Lopes; Erika Trinca	Reunião de Equipe Discussão de casos

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	11/12/25	15:00	16:00

PAUTA

[illegible]

PARTICIPANTES

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- Joquelim Aparecido de Oliveira [illegible]
- [illegible]
- Morgana Pristine de Lima Rezende
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis: Gabriel Lopes; Douglas Peixinho	Triagem Odontológica Triagem de pacientes com finalidade epidemiológica
Foto da ação:	

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASSINATURA	ACS
1	Maria Elita da Silva	15/06/56	333 655 394 68		Elita
2	Antonio Carlos Franco	24/11/65	084 336 438-60		
3	Leonice da Silva Santos	19/11/61	257 577 728-32		Leonice
4	Alexandra Nascimento	05/02/93	454 852 958-60		
5	Solange Pereira da Silva	05/09/70	958 069 114 20		SOLANGE
6	Antonio Marinho	27/02/64	126 705 588 01		ANTONIO
7	João Pedro moura	23/01/16	242 673 268 78		
8	Luiz Martins	28/09/60	010.493.348-84		
9	Luiz Henrique	24/01/13	242 479 478 26		
10	Antonio Eugênio Junior	02/01/88	367 654 558-33		Antonio Eugênio Jr
11	Alcen Ferreira	22/11/46	136 956 109-53		
12	Miriam Oliveira	23/12/63	256 670 738 69		
13	Aparecida Gonçalves	26/10/82	305 779 318 57		Aparecida Gonçalves
14	Joyce Jesuciara	21/08/06	589 956 888-39		

Assinatura do responsável pelo Grupo: Camila Silva Santos do Prado

Michele de Sousa Barros
Auxiliar de Saúde Bucal
CROSP 73359

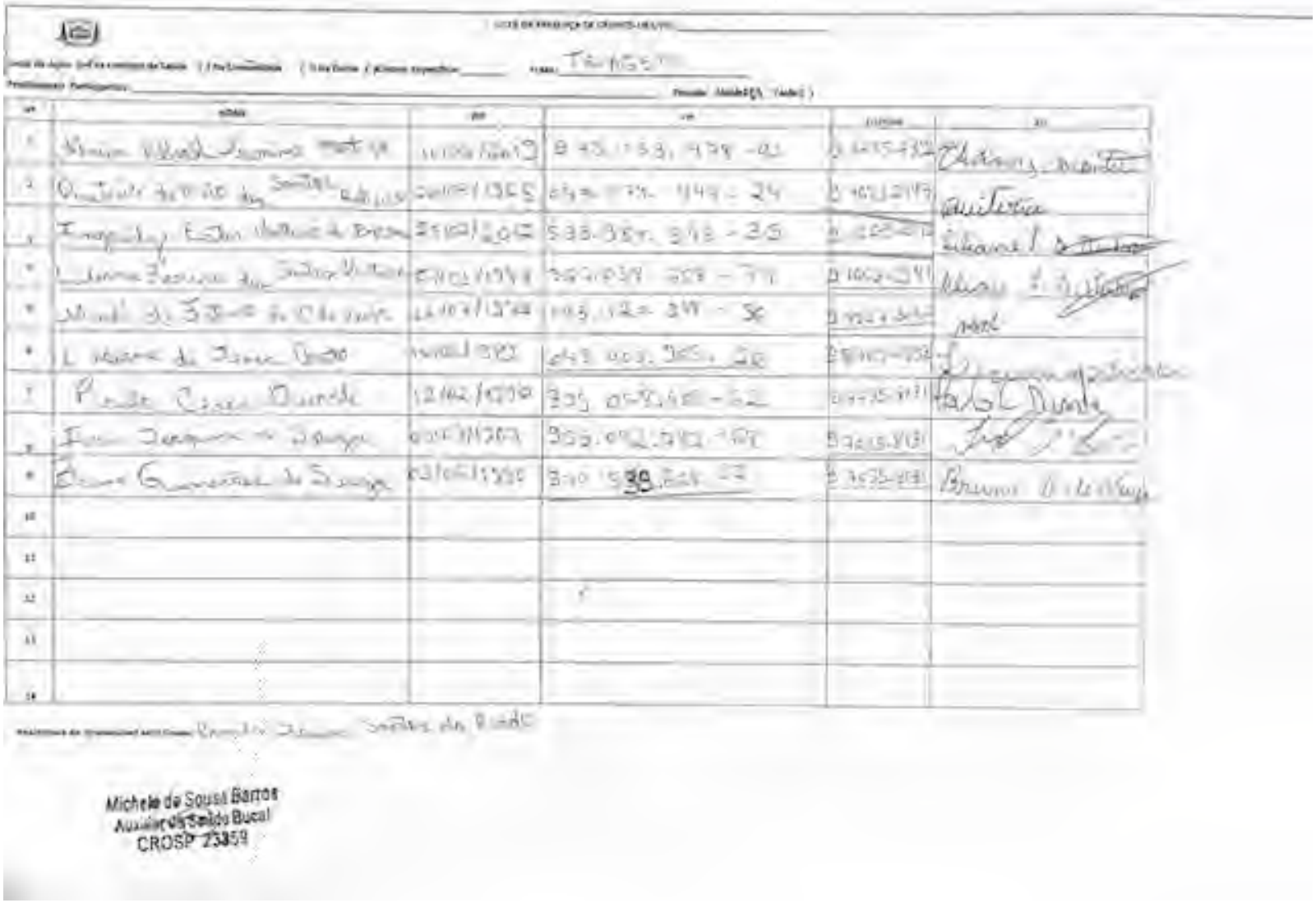
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis: Gabriel Lopes; Douglas Peixinho	Triagem Odontológica Triagem de pacientes com finalidade epidemiológica

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD



Michele de Sousa Barros
Auxiliar de Saúde Bucal
CROSP 23859

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/12/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis:	Reunião de Equipe Discussão de casos e
Foto da ação:	

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

NTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
Reunião de equipe	manhã	1h	11:00	USF [illegible]
		Entidade:		Instrutor: [illegible]

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 15/12/25	/ /	/ /	/ /	/ /
1	Erika Tuinco de Souza Leite		Enfermeira	[illegible]				
2	Mauricio Andrade da Silva Nascimento		Medico	[illegible]				
3	Suzana Aparecida Silva de Abreu		ACS	[illegible]				
4	Gabriel Lopes da Rio		Dentista	[illegible]				
5	RICARDO MARTINS DOS SANTOS		ACS	RICARDO				
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

NTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000574

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/12/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis: Gabriel Lopes; Janaína Mendes	Reunião Geral Alinhamento da Equipe
Foto da ação:	

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Janeiro

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Geral mensal	Enfª Yamaima	18/12/2025	14:00	16:00

PAUTA

- Processos de Trabalho.

PARTICIPANTES

- Luciana Aparecida Silva de Moraes
- Erika Trinca de Souza Leite — Erika Trinca de Souza Leite COREN-SP 120522 Enfermeira
- Miriam Souza da Silva — MIRIAM SOUZA DA SILVA ACS Mar 53
- Thalita Martins Soares Batista
- Andréia de Lima
- Patrícia Aparecida dos Santos Gomes — Patrícia Soares dos Santos COREN-SP 732020-TE
- Rosalina Luiz dos Santos
- Michele Souza Barros — Michelangela da Silva Lima COREN-SP 699746-ET
- Camila Souza Santos do Prado
- Vilma Santos de Morais Leite
- Maria Luiz dos Santos
- Lindsay Cristina da Silva
- Odilenda da Silva Andrade Resende — EDE DA SILVA ACS Mar 35
- Gabriel Lopes dos Reis — MARINA TALAMONTI ACS Mar 41
- Rigando Martins dos Santos
- Danyes Ferreira Pinto
- Samara Naiza Barbosa — Samara Naiza Médico CRM-SP 134.718
- Rys Tayane
- Wanessa Rodrigues
- Leticia Rodrigues Psicóloga CRP 06/114957
- Ana Paula Leão dos Santos — ANA PAULA LEÃO DOS SANTOS ACS Mar 52
- Joana Marc Moreira Souvido
- Karina dos Santos Machado — Karina Stos Machado COREN-SP 169.508-EN
- Joana Dark Moreira Souvido Biologo CRBio 06/114649
- Karina Stos Machado

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/12/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis: Gabriel Lopes; Letícia Rodrigues; Joana Darc	Educação Permanente Dinâmica com finalidade de unir a equipe.

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000578

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
Reunião Geral mensal	Tarde	Entidade:	14:00	USF JD São José
				Instrutor: Enf.º Yanaiane Mendes

☑ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 18/12/25	/ /	/ /	/ /
1	Filipe Rodrigues	Psico	E-multi				
2	Luciano Aparecido Silva de Araujo		ACS				
3	Fábio Tiago de Souza Neto		Enfermeiro				
4	Miriam Souza da Silva		ACS				
5	Tadite Monteiro Soares Batista		ACS				
6	Andreia de Arma		ACS				
7	Deborah Dos Santos Souza		A.C.S				
8	Reinaldo Gomes dos Santos		AUX ENF				
9	Michele Souza Barros		ASB				
10	Cornélia Souza Santos da Paixão		ACS				
11	Maria Luiza dos Santos		ACS				
12	Vilma Santos de Morais Lima		ACS				
13	Sueli Cristina da Silva		Limpeza				
14	Edicléia da Paixão Andrade		ACS				
15	Gabriel Lopes dos Reis		Dentista				
16	Joviano Matias Menezes		Limpeza				
17	Douglas Ferreira Teixeira		ASB				
18	Ricardo Martins dos Santos		ACS				
19	Vanessa P. de F. Nascimento		Adm				
20	Tayane		Nutri				
21	Douglas José dos Santos		ACS				
22	Karina Salomão de Paula		ACS				
23	Manuel B Kwiz		Dentista				
24	Micheli Lima Lima		Odontologia				
25	Juan Marc Marques Santos		Psicólogo				
26.	Karina dos Santos Machado		Enfermeira				

Digitalizada com CamScanner

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/12/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis: Gabriel Lopes;	Visita Domiciliar .

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/12/2025 **Horário: 15:00-16:00** **Local: Unidade** **Equipe:5** **Responsáveis: RYO** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe Discussão sobre agenda, organização de grupos e exames

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Ana Carolina	03/12/25	15:00	16:00

PAUTA

- questões administrativas
- processo de trabalho

PARTICIPANTES

- Dr. Angel
- Enfermeira Kemina
- Eliechile
- Ana Paula Adam
- Ana Paula Leal
- Miriam
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

03/12/25

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Avaliação de exames
2. Organização da agenda

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: JARDIM SÃO JOSÉ – dezembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/12/2025 **Horário: 15:00-16:00** **Local: Unidade** **Equipe:5** **Responsáveis: RYO** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe Discussão sobre agenda, organização de grupos e exames

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Dra Larissa	10/12/23	15:00	16:00

PAUTA

- questões administrativas
- processos de trabalho

PARTICIPANTES

- Dr. Ryo
- Karinda – enfermeira
- Enchiro
- Ana Paula Adam
- Ana Paula Leal
- Miriam
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Ryo Tokunaga Santo CRM-SP 134.718

ANA PAULA LEITÃO DOS SANTOS ACS Área 52

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

10/12/25

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Realização de receitas controladas
2. Organização de demandas de pacientes acamados ou domiciliados

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

ANA PAULA ADDAD

Karina Silva Mac[illegible] COREN-SP 469.500-ENF

MIRIAM SOUZA DA SILVA

EDIELE SILVA

ANA PAULA VALDOS SANTOS

Ryo Tominaga Médico CRM-SP 134.718

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: JARDIM SÃO JOSÉ dezembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário: 15:00-16:00** **Local: Unidade** **Equipe:5** **Responsáveis: RYO** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe Discussão sobre agenda, organização de grupos e exames

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Digitalizada com CamScanner

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Dra Lorrie	12/12/25	15:00	16:00

PAUTA

- questões administrativas
- processo de trabalho

PARTICIPANTES

- Dr. Rugo
- Eliehugo
- Ana Paula Adad
- Ana Paula Leão
- Miriam
- Lilian
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

12/12/25

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Avaliação de exames e laboratorial de tratamento - pacientes ativados e domiciliados

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

MIRIAN SOUZA DA SILVA
ACS Nº 53

Liliain

ANA PAULA SAO DOS SANTOS
ACS Nº 57

EDICLEIDE DA SILVA
ACS Nº 55

Dra. Josiane B. Kiss
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 77691

ANA PAULA ALCIDINO
ACS Nº 54

Ryo Tominaga
Médico
CRM-SP 116.718

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: JARDIM SÃO JOSÉ dezembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/12/2025 **Horário: 15:00-16:00ocal: Unidade** **Equipe: 5** **Responsáveis: DR RYO** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe Discussão sobre agenda, organização de grupos e exames

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Dra Karina	19/12/25	15:00	16:00

PAUTA

- processo de trabalho
- questões administrativas
- planejamento e monitoramento das ações da equipe

PARTICIPANTES

- Dr Ango
- Enfermeira Karina
- Ocs: Liliane
- Miriam
-
- Ana Paula
- Edicheile
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

19/12/25

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Organizar as agendas para atendimento
2. Realizar as receitas para pacientes domiciliados.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

Karina Stos Machado
COREN-SP 419.068-ENF

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: JARDIM SÃO JOSÉ dezembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário: 08:00-16:00** **Local: unidade** **Equipe: Odonto** **Responsáveis: Louise** **Outros itens: _____**	Triagem da Família orientação de higiene + avaliação odontológica

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000593

12/12/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jd. Santa Fé

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros, Especificar _____ TEMA: TRIAGEM familiar

Profissionais Participantes: Dra Larissa, ASB Michele e ASC Carmita Período: Manhã [ ] Tarde [X]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS
1	Luciana de Araujo Vargas	21/10/1983	400.639.608/01	987808767	Luciana
2	maria Luzia de Oliveira Santos	03/08/1983	348.489.128/90	953426977	Maria
3	Leidiane de Santana Gama	10/05/1987	054.650.395/58	941013237	Leidiane
4	Telma Luzia Silva de Jesus	28/08/1993	554.131.278/71	913422238	Telma
5	Sara Resende Paula Francisco	31/10/1998	478.560.308/95	941832717	Sara Resende Paula
6	José Roberto Souza da Silva	23/06/1973	125.751.048/74	95981.6108	[illegible]
7	Idalina Candida da Souza	06/06/1960	012.830.798/60		Idalina Candida
8	Isabely de Angeli de Jesus Nascimento	08/02/2000	486.027.638/14	31260.1521	Angeli
9	Marcos Antonio Dias do Nascimento	26/03/2011	600.049.128/02	95234.3704	[illegible]
10	Gabriel Silva dos Santos	06/12/2006	401.665.498/00	992683668	Gabriel
11	Samires Larissa da Silva Souza	24/02/1993	407.888.848/83	99968.3668	Samires
12	Lorena Santos martins	24/02/2021	639.289.522/07	94553.9189	Lorena Santos
13	Kevin Carvalho de Macedo Jesus	04/08/2015	575.304.108/65	98510.3633	[illegible]
14	Daniela Bernardo da Silva Santos	25/11/1990	371.360.798/29	95215-5141	Daniela

Assinatura do responsável pela Ação: Carmita Sauer Santos do Prado

Michele de Sousa Barros
Assistente Social
CRV [illegible]

CS Digitalizada com CamScanner

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS VIRTUAIS Und. Jardim São José 12/12/25

Local da Ação: (X) na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros (especificar) _____ TEMA: Triagem da família

Profissionais Participantes: Dra Karina, ASB Michele, ACS Camila Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS
1	Alessandra Miranda	31/10/75	258 952 408 01	917648749	Alessandra
2	Hellen Carolina	03/07/01	399 872 578 44		Hellen
3	Valdinéia Maria	15/12/1970	603.164.205-06		Waldyneia
4	Zoila Pereira	29/04/1964	118.939.638-61		[illegible]
5	Anna Valentina Torres	29/10/14	898 0051 8731 2709		[illegible]
6	Helena Torres Gomes	30/10/20	702 6072 556 28341		[illegible]
7	Luciana Batista	10/03/1982	34419353889	4	Luciana Batista
8	Eunice Morais da Costa	25/08/1979	293.158.886/12	977733053	[illegible]
9	Mari Cristina Farias	23/03/1991	394.497.758/10	35867-5050	[illegible]
10	Dani Farias de Melo	07/07/12	560.621.698/77	35867-5050	[illegible]
11	Juliana Santos Lima	14/03/13	532.434.338-02	36466-0872	Letícia S. Lima
12	José Linhares de Lima	07/03/1955	300.962.004-72		[illegible]
13	Domingos José	21/02/54	012 738 018 30		Domingos José
14	Maria Cristina Machado	04/04/75	301.752.298-77		[illegible]

Assinatura do Profissional de Saúde: Camila Sousa Santos do Prado

Michele de Sousa Barros
Assistente Social
CRESS 23820

Dra. [illegible]
CRM [illegible]

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: JARDIM SÃO JOSÉ dezembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário: 08:00-16:00** **Local: unidade** **Equipe: Odonto** **Responsáveis: Louise** **Outros itens: _____**	Triagem da Família orientação de higiene + avaliação odontológica

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000596

Lista de Presença de Ações Coletivas — São José — 16/12/25

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde | [ ] Na Comunidade | [ ] Na Escola | [ ] Outros Especificar: Atendimento Clínico Geral

Profissionais Participantes: Sirlei Cordeiro, Fernanda, Ana Cláudia, Lucas — Período: Manhã [ ] Tarde [ ] Noite [ ] Ana Cláudia, Lucas

Nº	NOME	DATA	CNS	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	Severina Antônia da Conceição	03/07/54	250 645 635 41	4749.3016	R. Ulvaira Dalva Pereira N 243	Severina
2	Maria José Santos de Araujo	31/05/56	706 6061 8876	9889 4862	R. Edson Soares Miranda N 190	Maria José
3	Francisco de Assis S. de Araujo	23/10/52	700 014 858 34	[illegible]	-	Francisco
4	Josefa Silva de Arruda	28/11/67	128 194 838 20	9 8308 1138	R. Boaiar Soares da Silva N 223	[illegible]
5	Maria José Rodrigues Lima	20/01/62	021493 158 34	9 8866 5732	R. Isabel Maria Correia N 403	Maria José
6	Maria Tereza S. dos Santos	08/02/56	141 182 28882	9 5321 1826	R. Antonieta Nunes Tabosa N 44	[illegible]
7	Silvia Bolina Oliveira Amaro	04/03/59	156 423 448 70	9 7339 6037	R. Andreia Domingos dos Santos N 78	[illegible]
8	Maria Dos Prazeres C. Barbosa	20/12/70	899 047 631 00	9 2365 7360	R. José Ribeiro Filho N 11	Maria
9	Maria Nerain Calaça	30/12/74	171 590 728 02	9 9925 1456	R. Edson Soares Miranda N 102	[illegible]
10	José Fernando Santos Lima	12/02/57	123 226 388 94	9 5136 8159	R. Fernando Bradina de Souza N 30	[illegible]
11	Diogo Rodrigo Gaia	10/06/82	221 800 548 40	9 6345 5833	R. Benedito Domingos Ribeiro N 224	[illegible]
12	Rosali de Souza S. de Araujo	26/03/78	259 813 618 75	9 5666 6321	R. Solanda nº 72	[illegible]
13	Maria Dalva de Aguiar	22/03/56	261 440 383 29	9 6604 9341	R. Finlandia nº 33	Maria
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

USF MANOEL ERNESTO DE OLIVEIRA
RUA TUROUNA, 501
JARDIM SÃO JOSÉ - SUZANO
CEP. 08595-175
TELEFONE: 4749.3791

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: Onésia Benedita Miguel – dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/12/2025 **Horário: 08:00** **Local: Unidade** **Equipe:PSF e E-multi** **Responsáveis: e-mult** **Outros itens: _____**	- Matriciamento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000598

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Treinamento): Maluciamento	Período: Manhã	Carga Horária: 1h / Horário: 8 h	Local: Jd. Suzanópolis
		Entidade: INTS	Instrutor: Natalia

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matricula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 04/12/25	/ /	/ /	/ /
1	Natalia de Souza Estrique	NASF	Psicologa				
2	Tayane Marina Costa melo	PSICO	Suzanopolis				
3	Morena de Jesus Almeida	ENF	Enfermeira				
4	Mathaly [illegible]	ACS	ACS				
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
6	Tatiane [illegible]	ACS	ACS				
7	Nadia L. Khalil	ACS	ACS				
8	Manoela Santiago	ACS	ACS				
9	[illegible]	ACS	ACS				
10	[illegible]	ACS	ACS				
11	Renata Cristina da Silva	ACS	Suzanopolis				
12	Silva	ACS	Su				
13	[illegible]	ACS	Suzanopolis				
14	[illegible]	ACS	Suzanopolis				
15	[illegible]	Vigilante					
16	Jorge Fernandes da Silva	Vigilante					
17	Rhana Paula Pavacavante	medica					
18	Luciana Lopes Teixeira	ACS	Suzanopolis				
19	[illegible]	ACS	Suzanopolis				
20	[illegible]	ACS	Suzanopolis				
21							
22							
23							
24							

USF: Onésia Benedita Miguel – dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/12/2025 **Horário: 09:45** **Local: unidade** **Equipe: PSF** **Responsáveis: Enf Aldine** **Outros itens: _____**	- Reunião Geral

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
GERAL	Enf Alaine	04/12/25	09:45	10:15

PAUTA

- Informações referentes a RH - Banco de Horas
- Pontos Importantes

PARTICIPANTES

- Jorge Fernando Galvão de Oliveira Cirurgião Dentista CRO-SP: 120982
- Natalia Santos
- Jessica Nogueira
- Natally E.
- Alaine Pereira
- Elton Pereira
- Marcia
- Amanda Pereira
- Fabiana Aps

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Reunião

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: Onésia Benedita Miguel – dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário: 13:00** **Local: Unidade** **Equipe: 1** **Responsáveis: Enf. Aldine Dr. Jorge Dra. Pietra** **Outros itens: _____**	- Reuniao de equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe 1	[illegible]	05/12/25	13:00h	15:00h

PAUTA

1. ENTREGA VAGA TRIAGEM A TODOS ACS PRESENTES QUE SOLICITARAM
2. REFORÇO QUANTO AO PREENCHIMENTO DO SISTEMA E COBRANÇA QUANTO DA ENTREGA DA VAGA/CONVITE DA TRIAGEM
3. ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DAS FAMILIAS E UNIFICAÇÃO DE CADASTROS DUPLOS.
4. ACS PRECISA FERIAS, JOEL - CONSULTA MEDICA, FABIANA - AFASTAMENTO MEDICO

Iara Fernandes Gomes
Enfermeira
COREN-SP [illegible]

PARTICIPANTES

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: Onésia Benedita Miguel – dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/12/2025 **Horário: 09:00** **Local: Unidade** **Equipe:PSF** **Responsáveis: Enf. Aldine - Dr. Jorge** **Outros itens: _____**	- Açao Dezembro vermelho Prevenção DST

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

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

	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
0						
8						
3						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
0						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: Onésia Benedita Miguel– dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário: 17:00** **Local: Comunidade** **Equipe: PSF** **Responsáveis: Dr. Jorge** **Outros itens: _____**	- Triagem Odontologica.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

NTS

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF UNF. SUZANÓPOLIS

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde (x) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros, Especificar _____ TEMA: TRIAGEM ODONTOLÓGICA

Profissionais Participantes: JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR Período: Manhã ( ) Tarde (X) 05/12/2025

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS
1	Felipe Corrêa da Da Silva	21/08/1990	405.648.246-63	(11) 960393103	Felipe C da Silva
2	Diego Emanuel Gomes da Silva	16/03/87	350.981.588-26	(11) 91875022	Diego E da Silva
3	Roseta Lucia Souza dos Santos	26/05/74	011.628.154-03	(11) 984029708	Roseta Lucia
4	Cosme João Oliveira	8/12/61	249.985.805-41	(11) 992453486	Cosme
5	Santiago Guimarães Dos Santos	10/05/17	278.861.588-36	(11) 975731023	Santiago G. dos Santos
6	Thais Cristina Oliveira	2/04/69	011.581.835-20	(11)	Thais
7	Bruno Soares Vitor	4/10/2006	463.688.388-10	(11) 947999730	Bruno Soares
8	Valdemiro P. Medeiros Filho	08/05/2002	050.818.803-35	(77) 988224056	[illegible]
9	Samuel Nunes de S. Oliveira	23/07/04	486.931.508-44	(11) 989162712	Samuel Nunes
10	Bruno Alexandre O Santos	06/03/09	595.863.428-32	(11) 992769824	Bruno Alexandre
TAREL	Juete Melo	14/06/81	218.108.648-60	(11) 960195096	Juete Melo
12	Luiz Alexandre O Santos	14/07/04	536.003.980-04	(11) 930503421	Luiz Alexandre
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: Onésia Benedita Miguel – dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/12/2025 **Horário: 13:00** **Local: Unidade** **Equipe: 1** **Responsáveis: Dr. Jorge e equipe 1 Outros itens: _____**	-reunião de equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Ecl. pé "1"	Deborah Pietra	19/12/25	13:00	

PAUTA

- Triagem Odontológica, entrega de vaga para trabalhar. Falar a todos os presentes sendo vaga para dia 29 e 30 de dezembro
- Adequação e flexibilização do convite de triagem entregue as sextas feiras sendo possível a substituição da família convidada até terça feira às 16:00h da semana subsequente.

Cirurgião Dentista
CRO-SP: 127584

PARTICIPANTES

- [illegible]
- [illegible]
- Fabiana [illegible]
- [illegible]
- Aline Pereira
- [illegible]
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: Onésia Benedita Miguel – dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/12/2025 **Horário: 09:00** **Local: Unidade** **Equipe: e-Multi e PSF** **Responsáveis: Dr. Jorge e Nutri Selma** **Outros itens: _____**	- Nutrição

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Cordeiro Guanabara

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

Profissionais Participantes:

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Maria dos Reis da Silva	05.04.55	040.440.478-04	993173039		
2	Francisca da Rocha Rodrigues Santos	16.10.63	084.379.845-20	992904605		
3	Rosimira Cp. da Silva	13.12.62	027.832.425-84	947248265		
4	Sandra Maria dos Santos Mota	14.04.68	103.517.146-12	913257132		
5	Maria Eduarda Bernardo Nascimento	23.09.13	564.601.468-23	16662672-03		
6	Tamiris Bernardo Jassiano	20.03.92	411.591.962-00	" "		
7	Rosimeire Costa Lopes	01.13.66	190983223-40	- -		
8	Alessandra da Silva	13.04.75	140.227.258-94	-		
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Selma Cena Dias de Souza
Nutricionista Clínica
Especialista em Fitoterapia
CRN-3 75651/NTTO-810

Jorge Fernandes Garcia Jr
Cirurgião Dentista
CRO-SP: 92982

000610

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: Onésia Benedita Miguel – dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/12/2025 **Horário: 13:00-15:00** **Local: Unidade** **Equipe:2** **Responsáveis: Maria Rebeca** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe Discussão sobre agenda, organização de grupos e exames

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
		04.12.25	13:00	15:00

PAUTA

A semana do dia 17/12 a Dra. Maria Rebeca vai fazer VD

Falamos a respeito de trocas de receitas, orientar paciente para vir marcar no grupo antes de vencer.

A respeito de gestantes (as pacientes estão vindo, no momento não deve falta)

Foi feito pedidos de exames laboratorial

Toda Sexta-Feira vai ter triagem da dentista duas pessoas por micro área.

PARTICIPANTES

- [illegible] Bruna dos Santos
- Paulo Vinicius Albuquerque Botelho
- [illegible]
- Marcia Santana
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Digitalizado com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

1. atenção a entrega de exames:
agendamento feito www.saude.sugme.com.br.
agendamento Salvar na unidade Primeira Quinzena.

. Triagem Odontológica + melhorar o alinhamento da entrega da triagem. flexibilização do fluxo de entrega de vagas.

- Tuberculose - Entrega de BK.
- Evitar durante consultas.

. Demandas por equipe - I e II → passar as escutas na reunião de Equipe.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO			

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD
Digitalizada com CamScanner

USF: Onésia Benedita Miguel – dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/12/2025 **Horário: 13:00-15:00** **Local: Unidade** **Equipe:2** **Responsáveis: Aline** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe Discussão sobre agenda, organização de grupos e exames

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe 2		11/12/25	13:00	15:00

PAUTA

Reunião de Equipes
Caso Aline H. precisa de uma guia de Neuro p/ um paciente que tem autistas
Pacientes fez o exame p/ o Planejamento Familiar e até agora não foi chamada gostaria de saber porque a demora.
Foi autorizado pela a Enf.ª Aline e Aline p/ marcação de troca de receita foi marcado p/ o dia 08/01/26.

PARTICIPANTES

- Aline Rangel
- Alessandra Pereira
- Nadwa
- Aline Helena
- Renata
- Tainara (Dentista)
- Marcia

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Aline Enf.ª
Gilvânia - Aux. Adm.

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: Onésia Benedita Miguel– dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/12/2025 **Horário: 08:00-09:00** **Local: Unidade** **Equipe:2** **Responsáveis: Marina** **Outros itens:**	Reunião de equipe Discussão sobre agenda, organização de grupos e exames

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe		13/12/25	13:00	

PAUTA

Reunião de equipe Discussão de Caso: Paciente da ACS da Aline Helena, paciente Lais Santos tem ansiedade e também tem acompanhamento médico (Psiquiatra), ela precisa de laudo médico.
Paciente Julia da Silva precisa de uma consulta p/ o grupo infantil. Gestante da ACS Sandra não quer mais passar na unidade (motivo: está no particular)
Gestante da (Rangel) tem 46 anos e está com sífilis, a família tem que fazer exames teste rápido
Paciente recebeu visita da Dra. (adomiciliado) e paciente tem feridas nas pernas e a Dra. pediu que tem que passar na Nutri. Radir Barbosa Filho está acima do peso

PARTICIPANTES

- Maria de Jesus Almeida Juzana Matias
- Renata Cristina
- Aline Helena da Silva C.
- Nadia Lakes Khayat
- Rainara Albuquerque Bastolfo
- Vanessa Pereira
- Tayane Maria Costa Melo

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Maria Santana
Gilvania G. Lima

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

Paciente da ~~Fabiana~~ Marcia (tem que fazer Coleta domiciliar e fazer troca de fonda

Mãe relata que o filho de 7 anos está com inflamação nas amidalas e precisa passar com a Dra para poder otorrino. Caso Rangel: Pai Carlos tem uma filha de 18 anos e ela já passou com psiquiatra ela toma 3 ri médio e a psiquiatra acha que ela tem TDH, a filha não quer morar com o pai, pois a filha está namorando.

A paciente da Nadula fez uma escuta com queixas, paciente teve crise e precisa passar com a Psicologa OBS (problema no ouvido)

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

Paciente da Renata Maria da Penha (acamada) precisa de uma visita do nicilian (nutri)

Camila da Cruz de 24 anos tem 2 filhos e precisa de um atendimento psicologo, pois tem muita discussão com o marido, já pensou em se matar e se mutilar

Crianças de 2 anos precisam agendar com a fono.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: Onésia Benedita Miguel– dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/12/2025 **Horário: 08:00-09:00** **Local: Unidade** **Equipe:Todos** **Responsáveis: Aldine** **Outros itens: _____**	Reunião Geral Com o objetivo de alinhar o funcionamento da unidade e repassar informações gerais importantes para o andamento das atividades.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

				LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO: INE 371394 - 2414589		DEZEMBRO	
REUNIÃO GERAL				Período: MANHÃ	Carga Horária: 2 H	Horário: 08:00	Local: USF ONÉSIA BENEDIDA MIGUEL	
					Entidade:		Instrutor: ALCONE MIGUEL	
	☐ Desenvolvimento		☐ Legal/Obrigatória			☐ Técnico/LNT		
Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)				
				18/12/2025				
1	ALCONE MIGUEL RIBEIRO	ENFERMEIRA						
2	ALESSANDRA FATIMA FREIRE RANGEL	ACS						
3	ALESSANDRA PEREIRA DA SILVA FRANCA	ACS						
4	ALINE HELENA DA SILVA AFONSO	ACS						
5	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	ACS						
7	ANDREIA DOS SANTOS	ACS						
8	DANIELA RIBEIRO XAVIER CAVALCANTI PELAGIO	AUX ENF						
11	FABIANA APARECIDA DOS SANTOS LACERDA	ACS						
13	JESSICA DAYANI DE SOUZA FRANCISCO	AUX S GERAIS						
14	JOEL RAMOS	ACS						
15	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	DENTISTA						
16	JOSE LEONALDO FONTANA	AUX ENF						
17	LUCIANA BISPO TEIXEIRA	ACS						
18	MARCIA SANTANA COSTA	ACS						
19	MARIA IZABEL RAMOS FERNANDES FRANCO	ADM						
21	MARINA DE JESUS ALMEIDA	ENFERMEIRA						
23	NADWA LAKIS KHARFAN	ACS						
25	NATHALY ELEUTERIO DOS SANTOS OLIVEIRA	ACS						
26	PIETRA BONARIO OLIVEIRA BARROS	MÉDICA						
28	RAQUEL A QUEIROZ ESQUILASE	ADM						
29	RENATA CRISTINA DA SILVA	ACS						
30	RHANA PAULA PAIVA CARAVANTE	MÉDICO						
31	ROSELY DE PACCHI CHERUTTI	AUX S GERAIS						
33	SHEILA ESTANISLAU RIBEIRO	ACS						

Digitalizada com CamScanner

000620

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: Onésia Benedita Miguel– dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário: 13:00-15:00** **Local: unidade** **Equipe: Odonto** **Responsáveis: Tainara** **Outros itens: _____**	Triagem da Família orientação de higiene + avaliação odontológica

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

05.12.25

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Antonio José Carvalho	28/12/67	067.043.697-48	91948 3891		Antonio
2	Sindia Saint Justin	25/01/95	066 584 47980	11938357357		Sindia Saint Justin
3	Maria Aparecida de N	04/03/83	319 370 958 20	11985519630		[illegible]
4	Fernanda de Lima M	03/02/2022	600 399 103-90	11986919728		
5	Helena de Lima Machado	30/09/2015	601 660 428 06	" "		
6	Eduarda de Lima Machado	15/11/2016	520 166 276 844	" "		
7	Flávia de Lima Machado	24/10/2007	475 475 08 830	" "		
8	Sara de Lima Machado	09/08/89	381 786 00803	" "		
9	Elaine Cristina da Silva	06/05/76	256 684 318 00	96483 6233		Elaine
10	Marcos dos Santos	23/07/64	022 067-318.78	93072 9079		
11	Brenda Kathelyn	02/06/2006	479 496 478 39	95234 7682		Brenda Garcia
12	Glicielaine de Matos	23/05/83	320 952 148 46	98109-0149		Glicielaine de Matos
13	Victoria Cheruti	30/03/2009	422 023 26182	931471331		Victoria C
14	Marcio Carlos Garcia	17/01/65	085 076 821 47	980397563		[illegible]
15	Rosemary de Dolchi	17/11/61	030 095 188 46	96691 3296		[illegible]
16	Pedro Antonio Nascimento	18/09/70	129 100 808 03	962188438		[illegible]
17						
18						
19						
20						

000622

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

05.12.

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF. SUZANÓPOLIS

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

Profissionais Participantes: Tainara Albuquerque Período: Manhã (x) Tarde ()

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Mônica Daniel Kalamicronni	03.03.87	34731812854	962.72.00	Mônica
2	Janete de Souza Freitas	22.03.1990	26901167522	935313102	Janete de Souza F. Oliveira
3	Raica Reis de Oliveira	17.10.08	58482691813	910764102	Raica Reis
4	Miguel Nascimento	05.07.80	29263558813	969421485	[illegible]
5	Francisco Alves de Oliveira	03.04.59	05152013835	9.9834 5335	Francisco Alves de Oliveira
6	Regina da Silva	07.08.54	06112169819	" "	Regina da Silva
7	Karin Oliveira de Jesus	13.03.79	07189289880	993318797	Karin Oliveira de Jesus
8	Maria Batista da Silva	17.07.16	898005124008	95240807	Kethellyn de Oliveira Soares
9	Joquelina Batista Soares	19/02/04	04082668805	" "	Joquelina Batista Soares
10	Paulo Henrique Batista de Souza	24/01/07	24103513860	" "	Paulo Henrique Batista de Souza
11	Jorge Batista Gonçalves	01/01/89	32210123825	" "	Kethellyn de Oliveira Soares
12	Kethellyn Aparecida Batista	18/11/01	52146723802	" "	Kethellyn de Oliveira Soares
13	Maria das Graças Rodrigues	13/08/57	18994506400	974237761	[illegible]
14	Marcelos Henrique da Silva	07/10/14	898004528394038 / 98000000		[illegible]
15	Marcelo Roberto Rodrigues	02/02/19	56528463802	962691931	Gislaine R. Dos Santos Maria
16	Gabriel Rodrigues dos Santos	13/01/89	52237419879	" "	Gislaine R. Dos Santos Maria
17	Gislaine Rodrigues dos Santos	07/02/88	36941269755	" "	Gislaine R. Dos Santos Maria
18	Enzo Henrique Rodrigues Maria	10/05/02	60258732601	" "	Gislaine R. Dos Santos Maria
19					
20					

Preencher de maneira legível, sem abreviações

000623

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: Onésia Benedita Miguel– dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário: 13:00-15:00** **Local: unidade** **Equipe: Odonto** **Responsáveis: Tainara** **Outros itens: _____**	Triagem da Família orientação de higiene + avaliação odontológica

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

eSTS

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS EMPÍRICOS - SANANDUVA

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde (x) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros, Especificar _____ TEMA: TRIAGEM OFTALMOLÓGICA

Facilitador: Participantes: Tatiana Albuquerque Batalha Período: Manhã ( ) Tarde (X) 17/12/2015

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	
1	Elvangela nicolau marcelino	07-01-78	37536648822	911301771	
2	Sydnei shizodaki	06-12-65	04176761252	969151023	
3	Danielle Sellito Shizodaki	15-06-86	369 615 732 86	973264267	
4	Guilherme nicolau marcelino	17-10-01	52304240279	911301771	
5	Patrícia neves Ribeiro	30-05-00	51212011206	941457162	
6	Kelly Cristóvão Alves	47-11-10	602 933 018-17	958108641	
7	Pedro Fernando Ribeiro Vieira	22-03-02	449987150889	993699759	
8	Maria Souza	11/12/59	05686476665	99115-2229	
9	Amarico Costa	17/10/57	010087478-75		
10	Rodrigo Fernando Sapucaia	22/01/95	324.330.168-03	991534203	
11	Karen Bonny Pereira Sapucaia	03/11/15	242 051 423-80	" "	
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF: Onésia Benedita Miguel– dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/12/2025 **Horário: 13:00-15:00** **Local: unidade** **Equipe: Odonto** **Responsáveis: Tainara** **Outros itens: _____**	Triagem da Família orientação de higiene + avaliação odontológica

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

19.12.25 "Triagem" " "

al da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar _____ TEMA: Dentista

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

	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
	Jaciara Moreira Costa G	16.10.78	266.771.338.93	966134640		x
	Edenice de Jesus Góes	28.08.72	332.793.338.30	983134817		Edenice de J. góes
	Lorrane Camargo de Miranda	15.05.17	529.791.068.44	967302863		x Bruna C Miranda
	Bruna Telles Camargo M.	04.06.86	227.863.378.36	" "		x Bruna C Miranda
	Tatiana da Silva Teixeira	25.02.81	295.976.808.66	980493751		x TATIANA S. TEIXEIRA
	Tiago Ferreira Deolindo	27.11.86	324.316.918.30	982126023		x TIAGO F. DEOLINDO
	Roberta Silva Araujo	24.03.80	310.895.758.78	964909144		Roberta S. Araujo
	Jennyfer da Silva Araujo	26.10.10	484.037.678.62	" "		Roberta S. Araujo
	Maria Amélia Marques	23.10.79	044.713.163.03	972005244		Maria Amélia M de Jesus
0	Davi Lucca Brandão	21.04.19	520.524.038.46	[illegible]		[illegible]
1	Edenilson Brandão	04.10.78	305.805.468.42	" "		[illegible]
2	Daniele de Paula [illegible]	26.9.80	300.746.698.11	989278747		Daniele F. Maria
3	Felipe Alexandre de Paula [illegible]	06.4.09	427.501.958.02	"		Felipe Alexandre
4	Matheus Henrique Santos	11.03.22	601.230.698.50	986573005		mãe Luciane
5	Sophia Emanuelly dos Santos	19.08.15	551.373.768.05	"		mãe Luciane
6	Nailiam de Jesus Ferreira	22.5.10	460.287.958.66	057432937		[illegible]
7	Janete dos Santos	29.07.81	300.021.846.66.90	9914-7740		[illegible]
8	Emanuel Mendes de Souza	898.008.924.01.42	23.12.18	9914-7740		[illegible]
9	Cauã Santos do Nascimento	20.08.03	164.133.369.34.1000			[illegible]
0						

000627

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA - DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/12/2025 **Horário:** Manhã **Local:** USF Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio, Kaique Lima e Natalia Esbegue.	• Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal; • Grupo lidando com a ansiedade.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

01/12/2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: [illegible]

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	[illegible]	30.04.1950	705.168.168-91			[illegible]
2	[illegible] Aparecida	20.[illegible].1968	256.512.288-88			[illegible]
3	[illegible]	04.[illegible].1959	353.271.548-04			[illegible]
4	[illegible] Aparecida	11.01.1961	06.[illegible]			[illegible]
5	[illegible]	11.06.1976	265.352.678-03			[illegible]
6	[illegible] Aparecida do [illegible]	21.10.1967	039.426.737-66			[illegible]
7	[illegible]	30.09.1959	210.736.458-76			[illegible]
8	[illegible]	31.12.1986	038.942.213-20			[illegible]
9	[illegible]	20.09.1954	015.737.628-89			[illegible]
10	[illegible]	20.08.1957	461.119.918-68			[illegible]
11						
12						
13						
14				OK		
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Natalia de Sousa Esbegue
Psicóloga
CRP 06/155802

Dra. Fabiany Nizacio
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 124490

Kaique Lima
Psicólogo
CRP 06/150436

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000629

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA - DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/12/2025 **Horário:** Manhã **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio, Kaique Lima e Natalia Esbegue.	• Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal, • Grupo de auriculoterapia.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

02/12/2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: [illegible]

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros, Especificar _____ TEMA: [illegible]

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	[illegible]	10.08.1950	905.608.856-91			[illegible]
2	[illegible]	20.11.1968	286.552.238-38			[illegible]
3	[illegible]	04.07.1954	153.271.548-07			[illegible]
4	[illegible]	11.02.1961	062.813.748-42			[illegible]
5	[illegible]	17.06.1976	265.452.638-03			[illegible]
6	[illegible]	21.10.1967	289.426.188-66			[illegible]
7	[illegible]	4.09.1979	310.186.458-16			[illegible]
8	[illegible]	11.12.1956	038.942.213-20			[illegible]
9	[illegible]	20.04.1959	045.757.068-89			[illegible]
10	[illegible]	10.05.1959	061.557.738-60			[illegible]
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Natalia de Souza Esbegue
Psicóloga
CRP 06/155802

Kaique Lima
Psicólogo
CRP 06/150436

Dra. Fabiana Nicácio
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134490

Assinatura do responsável pelo Grupo

000631

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/12/2025 **Horário:** Manhã **Local:** USF Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio, Kaique Lima e Natalia Esbergue .	• Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal; • Grupo de auriculoterapia.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

09.12.25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jd. Ipiranga

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Zenilte Guerra martins de Andrade	25.12.61	027.637.228-06			Zenilte
2	Terezinha Firmino da Silva	10.08.50	905.168.268-91			Terezinha
3	Maria da Imaculada Pereira da Silva	17.02.61	062.813.848-22			Maria
4	Daniela Martins da Silva	17.12.92	415.786.298-88			
5	Elisabete Maria Santos Alves	24.06.65	061.089.768-37			
6	Maria José dos Santos	04.07.54	153.271.948-07			Maria
7	Maria Aparecida do Prado de Pereira	21.10.67	289.426.788-66			Maria
8	Marlene da Silva de Holanda	17.06.76	265.452.638-03			Marlene
9	Irma Lidia Bezerra	31.12.86	028.942.213-20			
10	Rafael da Silva	23.11.83	303.840.268-00			
11						
12						
13						
14					1 grupo	
15					10 pessoas	
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Kaique Lima
Psicólogo
CRP 06/150436

Natalia de Sousa Esbogue
Psicóloga
CRP 06/155802

Dra. Fabiany Nicacio
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 134490

000633

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/12/2025 **Horário:** Manhã **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio, Kaique Lima e Natalia Esbegue.	• Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal; • Grupo lidando com ansiedade.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

09.12.25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jd. Heda

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar _____ TEMA: Lidando com a Ansiedade

Profissionais Participantes: Kaique Natália

Período: Manhã (x) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Zenitti Queiroz Martins de Andrade	25.12.61	027.637.228-06			Zenitti
2	Terezinha Firmino da Silva	10.08.50	905.168.268-91			Terezinha
3	Maria da Anunciação Pereira da Silva	17.02.61	062.813.848-22			Maria
4	Elisabete Maria Santos Alves	24.06.65	061.089.768-37			[illegible]
5	Maria José dos Santos	04.07.54	153.271.548-07			Maria
6	Maria Aparecida do Prado do Carneiro	23.10.67	289.426.788-66			Maria
7	Madalene da Silva de Holanda	17.06.76	265.452.638-03			Madalene
8	Irma Lidia Bezerra	31.12.86	028.942.213-20			[illegible]
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Kaique Lima
Psicólogo
CRP 06/150436

Natalia de Sousa Esbegue
Psicóloga
CRP 06/155802

Dra. Fabiany Nicacio
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 134490

000635

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/12/2025 **Horário:** Manhã **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio.	• Grupo de triagem familiar; • Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Triagem Odontológica ACS: Ana 15/12

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: JD Ipiranga

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Irene Maria dos Santos	21/03/1968	124499998/92			X Irene M. dos Santos
2						
3	Vanessa do Nascimento S. de Almeida	21/12/1998	507438898/86			X Vanessa N. S.
4						
5	Divina Gilmado Santos	10/01/2023	607398638/60	TITC		Vanessa N. Santos
6	Adelina de Lima Marins	23/12/1960	307964718/03			Adelina
7						
8	Gustavo Henrique R. de Albuquerque	08/09/1998	471757838/41			x Gustavo H
9	Sabrainy Gabrielly Alves R. de Albuquerque	14/11/2018	561003198/29	TITC		x Gustavo H
10						
11	Claudio Lucio Freitas	31/07/1971	139755678/24			x Claudio
12						
13	Vanessa Cristalina dos Santos Benfim	21/07/1987	377630558/25			x Vanessa
14	Samuel dos Santos Benfim	29/05/2017	530737648/01			X Samuel
15	Thereza Helena dos Santos Benfim	30/07/2021	58348358/97	TITC		x Thereza
16	Ismael Pereira	35556443 86	28.3.87			x Ismael
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Ai Tomei 1 mês

Dra. Fabiany Nicacio Cirurgiã-dentista CRO-SP 13.[illegible]

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000637

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/12/2025 **Horário:** Manhã **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio.	• Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal. • Triagem Familiar; • Agendamentos de consultas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

15/12

Programa Odontológica ACS: Vanessa

Vanessa

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: JD Linda

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Cina Paula Pereira de Oliveira	15/09/1982	307.809.408-14			x Cina
2	Raysa Eduarda Pereira Dias	14/02/2002	543684618-19			
3						
4	Celeide Mota dos Santos	02/10/1985	334415958/58			x
5	Jose Wilton Mota Santos	13/07/1963	352.455.298-25			x Wilton
6	Kethelyn Queiroz dos Santos	30/03/2010	243.123.578-54			x Kethelyn
7	Christopher da Silva Santos	14/10/2014	243.123.498-35			x
8	Hillary Gabrielly da Silva Santos	10/10/2017	536.113.168-75			x
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dra. Fabiany Nogario
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134490

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000639

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/12/2025 **Horário:** Manhã **Local**: Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio, Kaique lima e Natalia Esbergue.	• Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal. • Grupo lidando com a ansiedade.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

16/12/2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: 70 Ilha

Local da Ação: (✓) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar _____ TEMA: lidando com ansiedade

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	marlene da silva	17.06.1976	265 452 638 03			marlene
2	Terezinha Fiamino	10.08.1950	905 168 268 91			Terezinha
3	Rosaba maria santos	24.06.1965	061 089 768 37			
4	Dulcinia de Souza	30.09.1979	310 786 458 76			Dulcinia
5	Elza de jesus Alves	10.03.1959	061 119 938 60			
6	Irma Lidia Begina	31.12.1986	028 942 213 20			Irma
7	maria José dos santos	04.07.1954	153 221 54 807			Maria
8	maria Cristina de jesus	20.04.1959	045 757 028 89			
9	maria Edvane Fernic	01.04.1966	086 214 088 97			Edvane
10						
11						
12						
13					OK	
14						
15					1 grupo	
16						
17						
18						
19					09/18/00	
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Natalia de Souza Esbegue
Psicóloga
CRP 06/155602

Assinatura do responsável pelo Grupo: Kaique Lima
Psicólogo
CRP 06/150436

Vanessa
ACS

Dra. Fabiany Nogacio
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134490

000641

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/12/2025 **Horário:** Manhã **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio, Kaique Lima e Natalia Esbergue.	• Grupo de auriculoterapia; • Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

16/12/2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: JD Ikeda

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: Cuidado [illegible]

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Marlene da silva	17.06.1976	26545269383			[illegible]
2	Terezinha Firmino	10.08.1950	90516826891			[illegible]
3	Risalva maria Barbosa	24.06.1965	06108976837			[illegible]
4	Dulcineia de Souza	30.09.1979	30786458876			Dulcineia
5	Elza de jesus Alves	10.03.1959	06111993860			[illegible]
6	maria José do santo	04.07.1954	15327154807			Maria
7	Irma Lidia Bezerra	31.12.1986	028942213 20			[illegible]
8	maria Antonia de jesus	20.04.1959	04575702889			[illegible]
9	maria Edvane Ferreira	01.04.1966	08621408899			[illegible]
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: Kaique Lima
Psicólogo
CRP 06/150436

Vanessa ACS

Dra. Fabiany Nascimento
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134490

Natalia de Sousa Esbegue
Psicóloga
CRP 06/155807

000643

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/12/2025 **Horário:** Tarde **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio	• Reunião de equipe; • Faltas; • Acolhimento • Agendamentos de consulta.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Fabiany	03/12/25	15:00h	15:30h

PAUTA

- faltas
- atestados.

PARTICIPANTES

- Erika Franco Rezende Silva
- Odete Ribeiro Ferreira
- Fernanda de Jesus Lima
- Francisca Elizangela Matias da Silva
- Jeremias Ferreira de Sousa
-
-

Dra. Fabiany Nicacio
Cirurgiã-dentista
CRO-SP 138490

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Passo quantidade de faltas e atestados por cada ACS.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/12/2025 **Horário:** Tarde **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio	• Reunião de equipe; • Faltas; • Acolhimento • Agendamentos de consulta.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Fabiany	10/12/2025	15:00h	15:30h

PAUTA

- Faltas
- Acolhimentos.

PARTICIPANTES

- Vanessa de Castro Caetano
- Maria Gomes Jatobá
- Ana Carolina Silva Serafim
- Gessiomar Zamitte de Araujo
-
-
-

Dra. Fabiany Nicacio
CIRURGIÃ DENTISTA
CRO-SP 31490

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Para equipes as faltas e acolhimentos p/ cada ACS.

OK.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/12/2025 **Horário:** Tarde **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio	• Reunião de equipe; • Faltas; • Acolhimento • Agendamentos de consulta.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Fabiany	17/12/25	15:00h	15:30h.

PAUTA

- Triagem.

PARTICIPANTES

- Odete Ribeiro Ferreira
- Erika Franco Rezende Silva
- Francisca Elizangela matias da silva
- Carina Barbosa Celes.
- Josemária Ferreira de Lima
- Fernanda da Silva Lima
- Geiomar Zamite

Dra. Fabiany Nicacio
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 134490

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Passo sobre a triagem. Fazer cursos NES.

OK

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/11/2025 **Horário:** Tarde **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio	• Reunião de equipe; • Faltas; • Acolhimento • Agendamentos de consulta.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Fabriang	22/12/25	15:00h	15:30h

PAUTA

- Treinem.

PARTICIPANTES

- Vanessa de Castro Cattazo.
- Maria Gomes Fabricio.
- Ana Carolina Silva Sergio
- Guiomar Zamitte de Araujo
-
-
-

Dra. Fabiany Vicacio
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 174490

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Penso sobre da triagem familiar p/ cada Aes. OK.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM EUROPA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:02/12/2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Janaina Bangoim, Dra.Jhenifer Taroco, Dra. Hanna, ASB:Rita e Cassia. Enf.: Graciele Rocha	Matriciamento: Discussão de caso e monitoramento das áreas. Orientações para triagem familiar e acolhimento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000653

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de equipe INE:0001480731 Amarela 22

Período: TARDE

Carga Horária: 1 H | Tarde | Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS | Instrutor:

☐ Desenvolvimento | ☐ Legal/Obrigatório | ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 02,12,29	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]	22	USF Jd Europa	0279111296 6				
2	Graziele Rocha Medina Mendes	22	Jd. Europa	226.118418-29				
3	Julia Juliana dos Santos	22	Jd. Europa	314.780.126-46				
4	Vinicius Ranzato de Moraes	22	" "	54.037.0-3				
5	Ana Lucia P. C. da Silva	22	" "	248.789.738-78				
6	Eliane Moura Lima	22	Jd Europa	40573595835				
7	Andressa Cristina Brígio de Oliveira							
8	Kenio Sergio S. Campião	22	Jd. Europa	38149625834				
9	Thiago Gomes de Miranda	22	Jd. Europa	34589.74879				
10	Maria Cristiana de Araújo	22	Jd Europa	30640762888				
11	Tatiane de Cássia O. Soares	22	Jd. Europa	16925672845				
12	Jamaria Maria Rodrigues Bergamo	22	Jd Europa	30842078805				
13	Amaria Conceição	22	Jd. Europa	28844858801				
14	Maria Aparecida Silva	22	"	31867837803				
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

Jamaria Bergamo
Dentista
CRO 125

INTS

ESF: JARDIM EUROPA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/12/ 2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Janaína Bangoim, DRA. JHENIFER TAROCO, ASB:Rita de Cassia e ACS	Reunião de Equipe Área /Matriciamento Discussão de casos e Monitoramento de área. Orientação sobre triagem familiar e acolhimento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

INTS

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento: MATRICIAMENTO INE:000151909 -0001480464-00014807731

Período: MANHA

Carga Horária: 1 H

Entidade: INTS

Local: USF JD EUROPA

Instrutor: Cristiane Rodrigues Bezerra 10453537

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LN

Assinatura (Datas): 09/12/25 | / / | / / | / /

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	09/12/25	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]	Psico	E-multi	43810852840	[illegible]			
2	Janaina Maria Rodrigues Bergoni		Europa	30843075505	[illegible]			
3	Jhenifer Taroco	24	JD EUROPA	44661909850	[illegible]			
4	Rita de Cássia O. Souza	24	Jd. Europa	22.808.293-2	[illegible]			
5	Vinicius Romeiro de Macedo	22	" "	54.592.060-3	[illegible]			
6	Luciana Lima	24	" "	05451972943	[illegible]			
7	Thiago Gomes de Miranda	27	Jd. Europa	31739174899	[illegible]			
8	Thaiane Santos Peixoto	24	Jd. Europa	39715214878	[illegible]			
9	Thainá de Jesus Santos	24	Jd. Europa	45452252534	[illegible]			
10	José Bruno de Oi Sabino	24	Jd. Europa	39361591859	[illegible]			
11	Fernando [illegible] Siqueira	23	Jd Europa	30627553807	[illegible]			
12	[illegible]	24	Jd Europa	41837688819	[illegible]			
13	[illegible] de Silva	24	Jd Europa	02853879485	[illegible]			
14	Eliana do Prado	23	Jd. Europa	194.824.658-50	[illegible]			
15	Maria Conceição	22	Jd Europa	28844658801	[illegible]			
16	Andrei Luis F. de Assis	23	Jd. Europa	44608908-4	[illegible]			
17	Nair de Souza Barbanti	24	Jd Europa	25406437879	[illegible]			
18	Marilene Neto Lima da Silva	24	Jd. Europa	25293485821	[illegible]			
19	Eliana Araujo dos Santos	23	Jd. Europa	46058628-50	[illegible]			
20	Marcos Antonio de Gouveia	22	Jd Europa	32643961888	[illegible]			
21	Ana Lucia Santos C. da Silva	22	USF Europa	24839473838	[illegible]			
22	Yamires Rocha Souza	23	Jd Europa	43583498895	Yamires			
23								
24								
25								

Dr. Jhenifer Taroco
Cirurgiã-Dentista
CRO/SP 140927

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000655

ESF: JARDIM EUROPA ¬ DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/12/2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Janaina Bangoim ,Dra. Jhenifer Toroco.Psico Thayane, Leticia e ACS. Rita de Cassia,ACS Gilciane lopes	Matriciamento Discussão de casos e Monitoramento de Área,roda de conversa sobre atendimento e familiares com equipe multidisciplinar

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Capacitação): Reunião de equipe INE:0001480464 verde 24 | Período: TARDE | Carga Horária: 1 H | Tarde | Local: USF JD EUROPA

Matricia Minto | Entidade: INTS | Instrutor: Patricia Rodrigues

☑ Desenvolvimento | ☐ Legal/Obrigatório | ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 16/12/25	/ /	/ /	/ /
1	Tayane marim costa mella	PSICO	Europa	439713973				
2	Patricia Rodrigues	PSICO	Europa	43608922810				
3	[illegible]	24	Europa	02957894995				
4	Gisele Rocha Martins Mendes	22	Europa	30063.4274				
5	Janai Fer Taroco	24	JD EUROPA	44661946850				
6	Rita de Cássia O. Soares	24	Jd. Europa	16925872845				
7	Tamara Mari Rodrigues Benzoni	22	Jd. Europa	38430750 1				
8	Marilene Melo Lima da Silva	24	Jd. Europa	05293485881				
9	Luciano Lima	24	" "	05455972443				
10	Rosana Santos Peixoto	24	Jd. Europa	37715214878				
11	Samuel Rocha Souza	23	Jd Europa	45834988905				
12	Thaya Somar de Mendes	22	Jd. Europa	31187174877				
13	Liliane Lima Santos	24	Jd. Europa	48452251854				
14	Fernando L.C.S. Queiroz	23	" "	339275 02				
15	Vinicius Romero de Macedo	22	" "	54.537.566-3				
16	José Bruno de a Sabino	24		39361591819				
17	Fernanda Apo de Souza	23	"	29489514888				
18	Maria Apda F. Silva	22	"	31867837803				
19	Juliana do Prado Jaturnino	23	Jd. Europa	19482465890				
20	Mariana Cancione	22	Jd Europa	44653201				
21	Eliane Silva Lima	22	Jd Europa	40573555876				
22	André Luis Ferreira de Lima	23	Jd. Europa	44608908-4				
23	Arnaldo L.P. Moreira	24	Europa	33142376878				
24								
25								

Dra. Jennifer Taroco
Cirurgiã Dentista
CRO SP 140927

Dra. [illegible]
Cirurgiã - Dentista
CRO SP 154125

000657

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM EUROPA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/12/2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis:Dra. Lilian Sayury, Enfe Evelin Juliana, Dra. Janaina Bangoim, e ASB Gilciane Lopes e ACS	Discussão de casos e Monitoramento de Área,roda de conversa sobre atendimento e familiares com equipe multidisciplinar

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação):Reunião de equipe INE:000151909 vermelha 23

Período: TARDE

Carga Horária: 1 H | Tarde

Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatóri ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 16/12/25	/ /	/ /	/ /
1	Silvana do Prado Saturnino	23	Jd. Europa	194824658-00	Silvana			
2	André Luis Ferreira de Assis	23	Jd. Europa	44608908-24				
3	Fernando R C Siqueira	23	Jd Europa	30527533907				
4	Fernanda Apo de Sousa	23	"	294.895.148-88				
5	Samires Rocha Souza	23	Jd Europa	43583498895	Samires			
6	Fernando Eiji Koto	23	Europa	427.130.101-35				
7	Luan Marc Rodrigues Zanzoni	23	Europa	30843075505				
8	Juliana Lopes Carneiro	23	Europa	37483285818				
9	Juliana Santos	22	Europa	31478012846				
10	Lilian Sayuri Mizoguchi	23	Europa	443.437.888-06				
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Lilian Sayuri Mizoguchi
Médica
CRM-SP 274177

Cirurgião - Dentista
CRO-SP 134123

INTS

000659

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM EUROPA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/12/2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Janaina Bangoim,Dra.Jhenifer Taroco, Enf:Nair Raspandi,Enf. Graciele Mendes, Equipe Multidisciplinar.	GRUPO DE ORIENTAÇÃO GESTACIONAL

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

SUZANO

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

INTS

INE: 0001619090001480464/0001480731

DATA: 16/12/2025 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar TEMA: GRUPO GESTANTES

Profissionais Participantes:

Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Shaiane A. D. Santos	09/02/98	436.794.158-19	/	Takashi Kubota 069	
2	Michelle Lopes	23.04.89	427.593.555-39	/	Estrada Jeanne Alexandrino Alves	
3	Thayná dos Reis Silva	20.10.94	436.944.748-89	91402-1228	Rua Jica Tatu 152	
4	Cyseli Pereira dos Santos	23/04/99	409.528.848-16	91337-0609	R. Manoel Virgínio de Jesus	
5	Marilene Pereira de Brito	28/11/1970	502.173.312-68	(11) 99915-5933	Estrada coração 965	
6	Francisca de N. Lopes	08/08/1995	065.451.923-03	(11) 98926-3403	R. Teixeira Nl	
7	Célia Maria Mendes da S.	29/01/1966	591.924.738-00		E. Takashi Kubota 546	
8	Jeniffer Suzana Lima	09/06/1996	570.835.682-39			
9	Fabiana Lesba	30/04/96	442.408.428-36		R. Estrada / Chacara mela	
10	Pamela B. D. Conceição	09/07/95	432.925.598-22	11-97697-0035	Estr. Takashi Kubota 697	
11	Estelly Alves do Nascimento	24/08/02	555.067.955-22	11-97244-0282	ESTRADA TAKASHI KUBATA 964	
12	Jennifer Alves de Souza	20/03/98	455.008.387-60	11-97702-0[illegible]	Rua Luiz Carlos Teixeira 43	
13	Luana de Souza Silva	12/05/99	439.591.528-88	11-96013-[illegible]	Carolina Mitta Maia 32	
14	Stefani Soares da Silva	27/12/98	499.433.280-60	11-96786-8335	Estrada Takashi Kubota 1800	
15	Maysa C. de Miranda	30/05/01	483.672.118-85	11-96067-1080	Estrada Takashi Kubota 689	Maysa C. de Miranda
16	Andressa Cristina B. de Oliveira	17/03/85	339.536.858-58		Estrada Takashi Kubota 2065	Andressa Cristina B. de Oliveira
17	Jhenifer Taroco	02/04/97	446.619.[illegible]	[illegible]	Av. Tiradentes Constantino	
18	Rita de Cássia O. Soares	13/03/71	169.256.728-45	97105-0422	Rua Salina 363 - V. Figueira	
19	Janaina Maria R. Bergamini	01/11/79	308.904.580-05	94972-8195	Manoel Cia de Jesus Alves 320	
20	Karolinny Pietro	18/06/02	468.881.887-17	11-95885-3863	Estrada Takashi Kubota	

RESPONSÁVEL PELO GRUPO: Andréia Bonfim Mendes

Nome do Cuidador Responsável: [illegible]

Dra. Flávia Aparecida Lopes
Crefito-3/266531-F

Leticia Rodrigues
Psicóloga

Dra. Janaina Maria Rodrigues Bergamim
Cirurgiã - Dentista
CRO/SP 154125

Drª Jhenifer Taroco
Cirurgiã Dentista

000661

Esse documento foi assinado por JOYCE [illegible]RA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/63S1Y-DXP4X-ZN2EY-HWJKD

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

INE: 0001519090001480464/0001480731

/12/2025 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros Especificar TEMA: GRUPO GESTANTES

Participantes: Período: Manhã ( ) Tarde ( )

	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Jessica Aparecida M	03/02/2000	505.020.882-21	[illegible]	Therezinha de Jesus	Jessica A. Martins
2	Grazielly Torres	06/06/2005	469.868.018-23	11938102069	Estrada José conceição	Grazielly T
3	Cintia Fabian de Santana	07/11/89	350.372.358-04			Cintia Fabian
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Dra. Maria Aparecida Lopes
Crefito-3/266531-F

Graciele Rocha Martins Mendes
COREN-SP-[illegible]

Nair da Silva Rodrigues
COREN-SP-[illegible]
CNS 207270618450006

Leticia Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/156357

RESPONSAVEL PELO GRUPO:

000662

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM EUROPA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/12/ 2025 Local: EUROPA Equipe: Europa Responsáveis:Dra. Janaina Bangoim,Enf Graciele Rocha e ASB: Gilciane lopes	TRIAGEM ODONTOLOGICA AVALIAÇÕES/AGENDAMENTO E PALESTRA

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000664

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA		CÓDIGO:	Revisão: 00
Evento (Capacitação): Reunião geral INE: 000151909/0001480464/0001480731	Período: TARDE	Carga Horária: 1 H — Tarde	Local: USF JD EUROPA
		Entidade: INTS	Instrutor: NAIR RASPANTI

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Assinatura (Datas): 27/11/25 | / / | / / | / /

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	27/11/25			
1	Cleuma Cristina Lopes de Oliveira							
2	Ellen Cristina dos Santos	23	USF Jd Europa	46.058.619-80				
3	Juliana do Prado Jatuniro	23	USF Jd. Europa	19482465880				
4	Cleiane Pereira Lima	22	USF Jd Europa	40519578830				
5	Cristiano L. P. Moreira	24	USF Jd Europa	24737697-49				
6	Vanessa Santos Piccolo	24	USF Jd Europa	39715214848				
7	Maria Jonas de Miranda	22	USF Jd. Europa	31489174849				
8	Luciane Lima	24	" " "	39301259-3				
9	Eric Bruno da G. Fabio	24	" " "	393.615.718-9				
10	Mari de Souza Raspanti	24	USF Jd Europa	25406937829				
11	Marcus Vinicio de Morais	22	" "	45.451.231-23				
12	Thaná de Lima Santos	24	Jd. Europa	45152252834				
13	Tamiris Rocha Souza	23	Jd Europa	43583498895				
14	Isabel Karine J. Andrade Oliveira	23	JD Europa	28897224-89				
15	Maria Conceição	22	JD Europa	28844165801				
16	Cirlane Ramos de Lima	24	Jd Europa	311.276.998-8				
17	Emerel Aparecida de Souza	23	Jd. Europa	39989514889				
18	Lívia Almeida Lima	24	Jd Europa	43999513846				
19	Rita de Cássia Cassemo	22	Jd Europa	169.256.728-45				
20	[illegible]	24	JD EUROPA	44661910831				
21	Regiane Oliveira Carvalho		Jd Europa	39177741860				
22	Rosilene M. L. Prado		Jd. Europa	14414284058				
23	Maria Dias da Silva Eng			76856991849				
24	Renato Souza Silva Campos	22	Jd. Europa	28149625836				
25	Eva de Cássia Alves	24	JD EUROPA	33514410				
	Marcia Cristina de Cassi	22	JD Europa	326 407 618 88				

Fernanda Aparecida Soares
COREN-SP 066264 ENF

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde
ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM EUROPA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02 DEZEMBRO 2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Rita Soares e Equipe Multidisciplinar.	MATRICIAMENTO Discussão de caso e Monitoramento de áreas

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Capacitação): Reunião de equipe INE:0001480464 verde 24 | Período: TARDE | Carga Horária: 1 H | Tarde | Local: USF JD EUROPA

M [illegible]

Entidade: INTS | Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 02/12/25	/ /	/ /	/ /
1	Tayane Maria Leite Melo	DSICO	Europa	43.971.397-3				
2	Lucas Zanon de Macedo	22	" "	51.537.066-3				
3	Jonnio Pedro Souza	23	Jd Europa	43583498825				
4	Vanessa S. Parente	24	Jd Europa	39715214978				
5	Ivana de Lima Santos	24	Jd Europa	45450252854				
6	Marcos Gabriel de Geni	22	Jd Europa	32647096[illegible]				
7	Maria Conceição	22	Jd Europa	28846598-01				
8	Andre Luis F de Reis	23	" "	375653188-75				
9	Thayane da Cl Siqueira	23	Jd Europa	30527533802				
10	[illegible]	24	Jd Europa	02953814495				
11	Thayna Gomes do Nascimento	22	Jd Europa	34589174899				
12	[illegible] Juliana Santos	22	Jd Europa	31478012846				
13	Maria Aparecida Silva	22	Jd Europa	31867837805				
14	Eduardo dos Santos	23	Jd Europa	40605866830				
15	Eliane Pinupa Lima	22	Jd Europa	40519595836				
16	Eliana do Lado Jatumino	23	Jd Europa	19482463890				
17	Cinthia C. Moreira	24	Jd Europa	49179769848				
18	Ana de Cássia Q. Soares	22	Jd Europa	169.256.728-45				
19	Mara de Souza Barbante	24	Jd Europa	25406437879				
20	Fernanda Aparecida de Souza	23	"	29489514888				
21	Jeni Bruna de C Sabino	24	"	39365918-79				
22	Juliano Felipe Tarocco	24	Jd Europa	44661[illegible]				
23	Liliane Lima	24	" "	39381244-3				
24								
25								

000667

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM EUROPA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02 DEZEMBRO 2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Rita Soares e Equipe Multidisciplinar.	EDUCAÇÃO PERMANETE Sobre prevenção e auto exame de câncer bucal

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação): EDUCAÇÃO PERMANENTE INE: 0001519 09/0001480464/0001480731	Período:	Carga Horária:	Local:
		Entidade: INTS	Instrutor:

	Desenvolvimento		Legal/Obrigatório			Técnico/LNT		
Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 02/12/2025	/ /	/ /	/ /
1	Nayra Gomes de Miranda	22	USF Jd. Europa	31289174899				
2	Matheus Gafanho da Silva	24	"	32858194189				
3	Samantha R. Siqueira	23	"	40527635897				
4	André Luis F. de Assis	23	" "	37856318895				
5	Franciane Carneiro	22	" "	28844658801				
6	Joana de Lima Santos	24	Jd. Europa	44950252854				
7	Marcos Antônio do Carmo	22	Jd Europa	32640761888				
8	Geiane Santos Teixeira	24		39715214873				
9	Jamirus Rocha Souza	23	Jd Europa	43583498893				
10	Vinicius Romeiro de Morais	22	" "	54572.026-7				
11	Camilla L P Moreira	24	Jd Europa	35175761873				
12	Silvana do Prado Saturnino	23	Jd. Europa	19646458390				
13	Eliane Pereira Lima	22	Jd Europa	40573557876				
14	Ana de Cássia A Soares	22	Jd. Europa	16925672845				
15	Naiara de Sousa Rezende	24	Jd Europa	25406437873				
16	Pri Bruno de A Sabino	24	Jd Europa	39361591874				
17	Jupiter Tarouco	24	Jd Europa	44661940830				
18	Luciana Gato	24	" "	39301294-3				
19	Ana Lucia B. C. da Silva	22	" "	24879473878				
20	Fernanda Apes de Sena	23	"	29409514858				
21	Bruna Araujo dos Santos	23	"	46658680				
22								
23								
24								
25								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000669

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM EUROPA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03 DEZEMBRO 2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Rita Soares e Equipe Multidisciplinar.	Reunião de Equipe Área 24 Discussão de casos e Monitoramento de Área

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação):Reunião de equipe INE:0001480464 verde 24

Periodo: TARDE

Carga Horária: 1 H

Tarde

Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS

Instrutor:

☒ Desenvolvimento

☐ Legal/Obrigatório

☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 03/12/25	/ /	/ /	/ /
1	Laura de Araujo Santos	24	USF. Jd. Europa.	46450128 54				
2	Marilene Mikochina de Silva	24	USF Jd. Europa	25293485884				
3	Ernaldo C. L. Siqueira.	24	Jd Europa	33179767919				
4	Elton de Castro Oliveira	24	JD EUROPA	33574120-4				
5	Cindria Lima	24	Jd Europa.	311.276.988-81				
6	Lylana Lima	24	" "	39371294-3				
7	Juliana Pereira da Silva	24	" "	32853819485				
8	Dr. Bruno de C. Sabino	24	" "	39361591819				
9	Maria de Souza Pasquali	24	USF Jd Europa	25406437879				
10	Luciane Tavares	24	JD EUROPA	44661946-8				
11	Rita de Cássia O. Soares	24	Jd. Europa	16925672845				
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dr. Eduardo de Castro Almeida
CRM-SP 175.074

09 DEZ. 2025

Drª Jhennifer Taroco
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 140927

0000671

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM EUROPA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05 DEZEMBRO 2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Rita Soares e Equipe Multidisciplinar.	Reunião de Equipe Área 23 Discussão de casos e Monitoramento de Área

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000673

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação):Reunião de equipe INE-000151909 vermelha 23

Periodo: TARDE

Carga Horária: 1 H | Tarde

Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatóri ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)	/ /	/ /	/ /
1	Jhenifer Tarozo	23	JD EUROPA	448617108-00				
2	Janaina Mo Rodrigues Sangoi	23	Jd Europa	308430785-05				
3	Rita de Cassia D'Jesus	23	Jd Europa	22.805.193-2				
4	Iliana do Prado Interino	23	USF Jd Europa	1968240380-90				
5	Fernanda de Siqueira	23	"	305 [illegible]				
6	Isabel Kaires de Araujo Daiea	23	Jd. Europa	2084720[illegible]				
7	Fernanda Aparecida Sousa	23	"	294 893 1[illegible]				
8	Andre Luis F. de Assis	23	"	3768537885-95				
9	Lilian Sayuri Muzoguchi	23	"	443437388-06				
10	[illegible]	23		[illegible]				
11	Tamires Rocha Sousa	23	Jd Europa	435834988-95				
12	Leonardo Eiji Koto	23	Jd. Europa	59.150.463-1				
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dr. [illegible] Cirurgião - Dentista CRO SP 75475.

Drª Jhenifer Tarozo Cirurgiã Dentista CRO SP [illegible]

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ESF: JARDIM EUROPA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09 DEZEMBRO 2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Rita Soares e Equipe Multidisciplinar.	MATRICIAMENTO Discussão de caso e Monitoramento de áreas

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

INTS

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento: MATRICIAMENTO — INE:000151909 -0001480464-00014807731 — Período: MANHA — Carga Horária: 1 H — Entidade: INTS — Local: USF JD EUROPA — Instrutor: [illegible] CRO/SP 156357

☐ Desenvolvimento — ☐ Legal/Obrigatório — ☐ Técnico/LN

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 09/12/25	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]	Psico	E-mail	42841085-2840	[illegible]			
2	Janaina Maria Rodrigues Bergoni		Europa	30843075805	[illegible]			
3	Jhenifer Taroco	24	JD EUROPA	34661948850	[illegible]			
4	Rita de Cássia O. Souza	24	Jd. Europa	22.805.293-2	[illegible]			
5	Vinicius Romeiro de Macedo	22	" "	54.537.056-3	[illegible]			
6	Luciano Lima	24	" "	05451922497	[illegible]			
7	Thiago Gomes de Miranda	22	Jd. Europa	31789174899	[illegible]			
8	Thayane Santos Peixoto	24	Jd. Europa	99715214878	[illegible]			
9	Thamá de Lima Santos	24	Jd Europa	45450250884	[illegible]			
10	Bruno de Ca Sabino	24	Jd. Europa	39361591859	[illegible]			
11	Fernanda C. Siqueira	23	Jd Europa	36527553908	[illegible]			
12	[illegible]	24	Jd Europa	41187628819	[illegible]			
13	[illegible] de Silva	24	Jd Europa	02853879485	[illegible]			
14	Eliana do Prado	23	Jd. Europa	194.824.658-90	[illegible]			
15	Maria Conceição	22	Jd Europa	28844658801	[illegible]			
16	André Luis F. de Assis	23	Jd. Europa	44608908-4	[illegible]			
17	Nair de Souza Barbanti	24	Jd. Europa	20406437879	[illegible]			
18	Marilene Neto Lima da Silva	24	Jd. Europa	05293485883	[illegible]			
19	Eliana Araujo dos Santos	23	Jd. Europa	46058628-50	[illegible]			
20	Marcos Cristiano de Gouveia	22	JD Europa	32640961888	[illegible]			
21	Cinthia Lucia Santos C. da Silva	22	USF Europa	24828473838	[illegible]			
22	Yamires Rocha Souza	23	Jd Europa	43583498895	Yamires			
23								
24								
25								

Drª Jhenifer Taroco
Cirurgiã-Dentista
CRO/SP 149927

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000675

ESF: JARDIM EUROPA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09 DEZEMBRO 2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Rita Soares e Equipe Multidisciplinar.	Reunião de Equipe Área 23 Discussão de casos e Monitoramento de Área

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de equipe INE:000151909 vermelha 23

Período: TARDE

Carga Horária: 1 H

Tarde

Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento

☐ Legal/Obrigatóri

☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 09/12/23	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]	24	JD EUROPA	446019480-0				
2	Rita de Cassia O. Sousa	24	Jd Europa	169256422-45				
3	Yasmin Eiji Koto	23	Jd. Europa	50.150.463-1				
4	Isabelle Laine I. Araujo Oliveira	23	JD. Europa	268722224809				
5	Fernanda Lopes de Souza	23	"	294895148-19				
6	Ellen Cristina dos Santos	23	"	406058628-50				
7	Fernanda Fisiquerio	23	"	305276338-08				
8	Eliana do Prado Jaturino	23	Jd. Europa	194846658-90				
9	Andre Luis F. de Assis	23	Jd. Europa	446089018-4				
10	Samuel Rocha Souza	23	Jd Europa	435834988-95				
11	Lilian Sayuri Mizoguchi	23	Jd Europa	443437858-06				
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Lilian Sayuri Mizoguchi
Médica
CRM-SP 274172

Dra. Jennifer Tupoco
Cirurgiã Dentista
CRO-SP [illegible]

INTS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM EUROPA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09 DEZEMBRO 2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Rita Soares e Equipe Multidisciplinar.	Reunião de Equipe Área 24 Discussão de casos e Monitoramento de Área

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA		CÓDIGO:	Revisão: 00
Evento (Capacitação):Reunião de equipe INE:0001480464 verde 24	Período: TARDE	Carga Horária: 1 H / Tarde	Local: USF JD EUROPA
		Entidade: INTS	Instrutor:
		☐ Técnico/LNT	
☐ Desenvolvimento	☐ Legal/Obrigatório		

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 09.12.25	/ /	/ /	/ /
1	Luciana Lima	24	Jd Europa	31301254-3				
2	Maria de Sousa Razzante	24	USF Jd Europa	35265352879				
3	Iranã de Lima Santos	24	J. Europa	45450252954				
4	Marilene Mota Lima da Silva	24	Jd. Europa	25293485551				
5	Andreia Ferreira de Almeida	24	Jd Europa	31127697881				
6	Rita de Cássia Oliveira	24	Jd. Europa	16925642845				
7	Jhen[illegible]	24	Jd Europa	44661910[illegible]				
8	[illegible]	[illegible]		[illegible]				
9	Lorane Santos Teixeira	24	Jd. Europa	39715214878				
10	Elia R Souza Alves	24	Jd. Europa	29918028802				
11	Eliedilo L Pereira	24	Europa	[illegible]				
12	Leonardo Eg. Neto	23	Europa	50.160.463-1				
13	José Bruno da C. Sobrinho	24	Jd Europa	39361598815				
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Drª Jhenifer Taroco
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 140527

000679

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM EUROPA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16 DEZEMBRO 2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Rita Soares e Equipe Multidisciplinar.	MATRICIAMENTO Discussão de caso e Monitoramento de áreas

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de equipe INE:0001480464 verde 24

Período: TARDE

Carga Horária: 1 H

Tarde

Local: USF JD EUROPA

Matrícia Mirte

Entidade: INTS

Instrutor: Letícia Rodrigues

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 16/12/25	/ /	/ /	/ /
1	Tayane maum costa mello	PSICO	Europa	43971397-3				
2	Letícia Rodrigues	PSICO	Europa	43408922810				
3	[illegible]	24	Europa	09957894495				
4	Gabriele Rocha Martins Mendes	22	Europa	50063.4274				
5	Jhenifer Fer Taroco	24	JD EUROPA	44661961850				
6	Rita de Cássia O. Soares	24	Jd. Europa	16925872845				
7	Janaina Mui Rodrigues Benoni	22	Jd. Europa	30843015901				
8	Marilene Mito Lima da Silva	24	Jd. Europa	25293485881				
9	LUCIANO LIMA	24	" "	05455972443				
10	Rosana Santos Ribeiro	24	Jd. Europa	39715214875				
11	Samuel Rocha Souza	23	Jd Europa	45583498805				
12	Thaís Jorge de Miranda	22	Jd. Europa	31787174877				
13	Juliana Lima Santos	24	Jd. Europa	48450252854				
14	Fernando dos S. Oliveira	23	"	338.275.0[illegible]				
15	Vinicius Romeiro de Macedo	22	" "	54.537.566-3				
16	José Bruno de A Sabino	24		39736159181 9				
17	Fernanda Apo de Souza	23	"	29489514888				
18	Maria Apda da Silva	22	"	31867837803				
19	Juliana do Prado Jaterinho	23	Jd. Europa	19482465890				
20	Maria Conceição	22	Jd Europa	38446532801				
21	Eliane Silva Lima	22	Jd Europa	40573555556				
22	André Luis Ferreira de Aziz	23	Jd. Europa	44608908-4				
23	Cirlado L P Moreira	24	Europa	53142376878				
24								
25								

Dra. [illegible]
Cirurgiã - Dentista
CRO SP 154125

Drª Jhenifer Taroco
Cirurgiã Dentista
CRO SP 140927

000681

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM EUROPA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17 DEZEMBRO 2025 Local: Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Rita Soares e Equipe Multidisciplinar.	Triagem Familiar Odontológica. Avaliação bucal + palestra para o grupo da triagem.

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

TRIAGEM ODONTOLÓGICA – USF JARDIM EUROPA

Dentista: _____ ASB: _____

Obs.: _____

Área: 24 Microárea: 4 ACS: _____

Data: ___/___/___ Horário: ___h___

	Prontuário	Nome	CPF/SUS	Data de nascimento	Presença	Risco de cárie, doença periodontal, tecidos moles e necessidade de tratamento			
1	24/4	SEMIRA PAIVA	549355488 88	12/04/03					
2	24/8	VANDESON	584 323 205 54	30/12/13	Bruno				
3	24/154	ROGERIO	252 598 178 26	02/12/21	Rogério				
4	24/159	BIATRIZ	509 769 138 31	16/04/98	Biatriz				
5	24/103	MIRIAM	549 153 298 36	10/10/02					
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				__/__/__					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

TRIAGEM ODONTOLÓGICA – USF JARDIM EUROPA

Dentista: Jhenifer ASB: Gil

Obs.:

Área: 24 Microárea: 02 ACS: Bruninho

Data: 17/12/25 Horário: 09 h 00

	Prontuário	Nome	CPF/SUS	Data de nascimento	Presença	Risco de cárie, doença periodontal, tecidos moles e necessidade de tratamento			
1	24.02.247	Lucas Santos	450713.458.70	06/07/95					
2	24.02.20	Eraldo Luiz	064.893.568.05	11/05/65	não	bom	bom		
3	24.02.57	Evelin gº	359.738.478.10	01/08/84	Evelin				
4	24.02.160	Thio Silva	584.141.558.12	28/03/20					
5	24.02.160	Thiago Silva	603.584.068.03	24/06/22					
6	24.02.199	Antonio Tavares	481.531.478.96	19/05/97					
7				__/__/__					
8				__/__/__					
9				__/__/__					
10				__/__/__					
11				__/__/__					
12				__/__/__					
13				__/__/__					
14				__/__/__					
15				__/__/__					
16				__/__/__					
17				__/__/__					
18				__/__/__					
19				__/__/__					
20				__/__/__					
21				__/__/__					
22				__/__/__					
23				__/__/__					
24				__/__/__					
25				__/__/__					
26				__/__/__					
27				__/__/__					
28				__/__/__					
29				__/__/__					
30				__/__/__					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

TRIAGEM ODONTOLÓGICA – USF JARDIM EUROPA

Dentista: Jhenifer ASB: Rita

Obs.:

Área: 24 Microárea: 7 ACS: Priscila Santos

Data: 17/ 12 / 25 Horário: 09 h 00 h.

	Prontuário	Nome	CPF/SUS	Data de nascimento	Presença	Risco de cárie, doença periodontal, tecidos moles e necessidade de tratamento			
1	24.7.56	Sophia Emanuelle	533576218 78	11/08/17	X				
2	24.7.56	Cleber Souza	317382198 01	29/05/84.	X				
3	24.7.56	Solange Barros	358540698 06	01/07/84.	X				
4	24.7.137	Isaac Santos	561480308 45	26/06/12					
5	24.7.124	Barbara Oliveira	526076338 69	12/03/17					
6	24.7.155	Pedro Henrique	241397053 41	06/03/16.	X				
7	24.7.124	Katiana Oliveira	451131338 19	29/03/95.					
8				__/__/__					
9				__/__/__					
10				__/__/__					
11				__/__/__					
12				__/__/__					
13				__/__/__					
14				__/__/__					
15				__/__/__					
16				__/__/__					
17				__/__/__					
18				__/__/__					
19				__/__/__					
20				__/__/__					
21				__/__/__					
22				__/__/__					
23				__/__/__					
24				__/__/__					
25				__/__/__					
26				__/__/__					
27				__/__/__					
28				__/__/__					
29				__/__/__					
30				__/__/__					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ACS Prachel

SUZANO

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

INE: 0001515909/0001480464/0001480731

DATA: / / Local de Ação: (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outro Especifique TEMA:

Profissionais Participantes: Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Alandro Alves	01/01/76	773.456.[illegible]		Jose do Costa Carvalho 965	x [illegible]
2	Jose Wilson Alves	05/05/73	936.132.468-78		"	x [illegible]
3	Daniella Martins	24/06/01	433.792.328-47		Pontão do Mundo	
4	Pedro Gustavo	06/05/15	411.681.938-53		Jose do Costa Carvalho 965	
5	Hiago Gabriel	31/05/16	411.681.938-53		"	x Ilkatia Martins Pereira
6	Kelly Gabriel	13/06/95	452.145.348-15		"	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

RESPONSAVEL PELO GRUPO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

tamizes

SUZANO

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

BIE: 00915190/0001460464/0001460731

DATA: / / Local da Ação (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outro Espaço ___ TEMA ___

Profissionais Participantes

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

	Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
13	1	Fátima Severina de Lima	22/05/53	005 953 718 28	96 14453825	Esh. Jabaquara Rotatória 1700 Bl 6 Ap 23	Fátima S. Lima
14	1						
37	1	Henrique Maximus Santana	26.12.09	502.472.848-21	969621114	Esh. Jabaquara Rotatória - 1700	Keila Santana de Lima
38	1	Shelly Emanuely de Lima	11.08.2011	549.321.098-63	" "	" "	Keila Santana de Lima
39	1	Mycela de Cassia Lima	15.08.09	549.341.568-61	" "	" "	Keila Santana de Lima
	1						
	1						
	1						
	1						
	1						
	1						
	1						
	1						
	1						
	1						
	1						
	1						
	1						
	1						
	1						
	1						

RESPONSÁVEL PELO GRUPO

NTS

000687

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

TRIAGEM ODONTOLÓGICA – USF JARDIM EUROPA

Dentista: Ghenifer **ASB:** Rita de Cássia Oliveira Soares

Obs.: _____

Área: 23 **Microárea:** 02 **ACS:** Juliana

Data: 17/12/2025. **Horário:** 9:00

	Prontuário	Nome	CPF/SUS	Data de nascimento	Presença	Risco de cárie, doença periodontal, tecidos moles e necessidade de tratamento			
1	2302.42	Simone Maria	307.084.878.82	29/04/80					
2	2302.08	Luna Gonçalves	522.477.658.90	10/01/17					
3	2302.75	Luara Valentim	548.487.268.77	16/04/18					
4	2302.14	Robson da Silva	534.876.558.96	01/01/00					
5	2302.199	Valdemira Jordão	570.075.674.-53	28/08/66		Madalena G. dos Santos			
6	2302.13	Claudio José Araújo	352.728.356.67	07/12/89					
7	2302.04	Rafael Gomes	241.269.198.70	14/03/10					
8	2302.04	Gabriel Gomes	399.658.789.98	27/03/06					
9				__/__/__					
10				__/__/__					
11				__/__/__					
12				__/__/__					
13				__/__/__					
14				__/__/__					
15				__/__/__					
16				__/__/__					
17				__/__/__					
18				__/__/__					
19				__/__/__					
20				__/__/__					
21				__/__/__					
22				__/__/__					
23				__/__/__					
24				__/__/__					
25				__/__/__					
26				__/__/__					
27				__/__/__					
28				__/__/__					
29				__/__/__					
30				__/__/__					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000689

SUZANO

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

INE: 000151909

DATA: 17/12/25 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar

PERDIA ( ) PEDIATRIA ( ) EXAMES ( ) OUTROS:

TEMA: ( )

ACS Luciana Lima

Profissionais Participantes: Dr= Jenefer

Periodo: Manha (X) Tarde ( )

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
Mª Luiza Cano	14/12/62	043776748-54	98065 0161	R. Paraíba 12	x
Yesiel Luis	04.04.56	006492968-00	99150 2573	R: Pernambuco 221	x
Raquel Pedrosa	15/05/56	007939.948-70	"	R: Pernambuco 221	x
Elvais Marques	21/6/75	127022948-63	95830 8344	R. Paraná 167	x
Reginaldo Carello	21/4/91		398371088-35	R: Espirito Santo	x
Ayla Gabriela	29/1/18	54277	2938-30	Esq Porto Verde	

RESPONSAVEL PELO GRUPO:

ACS Mari 24.6 Triagem 17-12 as 9.00

SEDUC-AM

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

INE: 000151909

DATA: ___/___/___ Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar

HIPERDIA ( ) PEDIATRIA ( ) EXAMES ( ) OUTROS: _____

TEMA: ( )

Profissionais Participantes: DR LILIAN - ENF FERNANDA - ACS

Periodo: Manha (X) Tarde( )

N-	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Alessandra Aparecida	22/8/84	349.218.298-45		Estrada Takasli Kabata 1800	Alessandra
2	Ana Paula Miranda	11/07/79	304.777.548-23		Estrada Takasli Kabata 1800	
3	Israel Ferreira Miranda	14/10/04	546.313.338.71		Estrada Takasli Kabata 1800	
4	Lucilene Aparecida	26/02/73	543.276.443-15		Estrada Takasli Kabata 1800	
5	Daniel Aparecida	23/7/78	277.631.658-55		Estrada Takasli Kabata 1800	
6						
7						
8						
9						
10						

RESPONSAVEL PELO GRUPO:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ACS Joanna 24.05.

Triagem Dentista

SUZANO

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

INE: 0001519009/0001480464/0001480731

DATA: 17/12/25 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros, Especificar ___ TEMA: ~~PLANEJAMENTO FAMILIAR~~

Profissionais Participantes: Periodo: Manha (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Richard Gabriel Araujo G.	29.11.14	589.467.898.67			
2	Enoque Alves Pinheiro	10.08.66	105.091.238.13			
3	Glaucia Barros Pinheiro	29.08.2000	523.765.828.84			
4	Daniel Barros Pinheiro	16.12.98	470.049.008.00			
5	Lethicia Silva Carmona.	15.07.1999	462.667.008.32.			
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

RESPONSAVEL PELO GRUPO

000691

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF: JARDIM EUROPA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18 DEZEMBRO 2025 Local: Domicílio Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Rita Soares e Equipe Multidisciplinar.	Visita Domiciliar Visita nas casas de pacientes onde realizamos Avaliação e Agendamento de consulta.

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000693

CNS 704008352220336

CONTROLE DE VISITAS DOMICILIARES

Dentista: _____ ASB: _____

ACS: _____ Outros profissionais: _____

Área: _____ Data: ____/____/____ Horário: das ____h____ às ____h____.

	Prontuário	Nome completo	Idade	CPF/SUS	Risco	Observações	Assinatura
1	23.01	Juan		346 200 345 86		não aceitou a visita	
2	23.01	Sidnei		094.240.168-27		não aceitou a visita	
3	23.01	marluce Alves Feitosa		344 785 358 178 DN: 09/06/66		Periodontite	
4	23.01	Seleuma Santana da Silva		022 316 588 178 DN: 09/03/55		Periodontite	

ESF: JARDIM EUROPA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19 DEZEMBRO 2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana e Equipe Multidisciplinar.	Grupo de Gestantes. Palestra de educação em saúde, sobre a importância do acompanhamento durante a gestação e puerpério.

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

SUZANO

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

INE: 0001519051/0001480464/0001480731

DATA: 16/12/2025 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outro: Especificar _____ TEMA: GRUPO GESTANTES

Profissionais Participantes:

Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Shaiane A. D. Reis	09/04/91	436.779.958-19		Takashi Kobota 689	
2	Michelle Lopes	23.04.89	027.593.555-96		Estrada Jeanne Antonietti Alves	
3	Thayná dos Reis Silva	20.10.94	478.944.448-89	11 94101-1228	Rua Ilca Tatu 152	
4	Cyrelli Pereira dos Santos	23/01/99	4995288846-16	91337-0609	R. Manoel Virgino de Jesus	
5	Marilene Pereira de Brito	8/11/1970	502.173.332-62	11 99115-3938	Estrada Coração 965	
6	Francesca do N. Lopes	08/8/1995	065.451.925-33	11 98926-3433	R: Terno N1	Francesca
7	Cilia Maria Mendes da S.	29/9/2000	591.920.738-00		E. Takashi Kobota 346	Cilia
8	Jeniffer Suzana Lima	09/01/1996	510.852.828-19			
9	Tatiana Leite	30/04/96	472.403.428-36		R: Estrada / Chacara Inglesa	
10	Pamela V. D. Conceição	09/07/98	432.205.558-22	11 97620-8005	Est. Takashi Kobota 697	
11	Cinelly Alves do Nascimento	24/08/02	355.067.795-22	11 99224-0262	ESTRADA TAKASHI KOBOTA 364	
12	Jennifer Alves da Silva	20/03/02	511.008.389-60	11 97720-2848	Rua dois Carlos Tolanco 93	
13	Juana de Souza Silva	12/05/99	439.591.528-88	11 960131148	Claudina Mitta nada 32	Juana Souza Silva
14	Stefani Soares da Silva	27/5/98	499.433.280-60	11 967868535	Estrada Takashi Kobota 1800	
15	Maria C. de Miranda	30/05/01	483.672.118-35	11 96067-1081	Estrada Takashi Kobota 689	Maria C. de Miranda
16	Andressa Cristina Bezerra	17/03/88	339.536.858-38		Estrada Takashi Kobota 2065	Andressa Cristina Bezerra
17	Jhenifer Taroco	02/04/97	421.661.948-01	11 96435-3721	Av. Sen. Santana Carvalho	
18	Rita de Cássia O. Soares	13/03/71	169.256.772-45	97105-9327	Rua Selma 365 - V. Esperança	
19	Tamara Maria R. Bergamin	02/11/79	308.347.580-5	94472-3155	Manoel Cruz de Jesus 320	
20	Karolline Pereira	18/06/02	468.818.878-17	11 98865-3783	Estrada Takashi Kobota	

RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Dra. Maria Aparecida Lopes
Crefito-3 T 266531-F

Feliciana Rodrigues
Psicologa

Dra. Jussara Maria Rodrigues Bergamim
Cirurgiã - Dentista
CRO SP-T54125

Drª Jhenifer Taroco
Cirurgiã Dentista

NTS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

SUZANO

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

INE: 0001519090001480464/0001480731

DATA: 16/12/2025 ___Local da Ação (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros, Especificar ___ TEMA: GRUPO GESTANTES

Profissionais Participantes

Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Jessica Aparecida Mª	03/08/2000	505.020.882-21	19 99341 9869	Therezinha de Jesuel	Jessica A Martins
2	Grazielly Torres	06/06/2005	469.868.018-03	11 95816 2267	Estrada José conceição	Grazielly T
3	Cintia Faian de Santana	07/11/1987	350.872.580-04			Cintia Faian
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Dra. Flávia Aparecida Lopes
Crefito-3/266531-F

Graciele Rocha Martins Mendes
COREN-SP

Nair de Souza Raposo
COREN-SP 327741 - ENF
CNS 207927061860006

Eliela Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/156357

RESPONSAVEL PELO GRUPO

000696

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/12/2025 **Horário:** 09:00 **Local:** Igreja Ad. Missão **Equipe:** 371335 **Responsáveis:** Dr. Antônio e Dra. Maria	Grupo Hiperdia área 11 - Orientações, controle de pressão arterial e glicemia e Orientação de higiene bucal.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ACS Carla, Ana, Alex, Jeugna, Katia e Elizangela / ASB Suelen, Tec. Enf. Vânia 04.12.25 (1)

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jeronda Gregorio Benedito da Silva

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde (✓) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar TEMA: Grupo Hiperdia

Profissionais Participantes: Dr. Antônio, Enf. Caio, Dentista Thais e Mª Eduarda. Período: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	João Antônio da Silva	04-03-62	089.015.358-23	97365-0654	R. Nossa Senhora Aparecida, 585	
2	Benedito Pereira Gomes	10-09-53	126.094.728-97	99410-0819	R: São Paulo, 245	
3	Francisca Alves de Souza	27-07-53	076.159.438-84	99410-0819	R: São Paulo, 245	
4	Sandra Queiroz dos Santos	24-12-73	363.345.648-11	97321-6570	R: São Pedro, 11	
5	Elza B. Fonseca Molina	29-05-20	585.760.148-74	98421-6388	R: Santa Luzia, 18	
6	Rafael Inácio da Silva	18-09-64	648.303.884-15	95924-1997	R: Sta Clotilde, 754	
7	Maria Ponilene da Silva	30-12-68	658.505.014-34	97478-6279	R: Sta Adriana, 126	
8	Celia Alves de Oliveira	30-05-64	196.132.838-03	99483-3986	R: Rinyosu Sugimura, 181	
9	Marina Martins Lopes	30-03-72	169.205.908-40	91345-0421	R: Sta Adriana, 16	
10	Carmo Gonçalves Lopes	18-11-68	095.118.048-71	91345-0421	R: Sta Adriana, 16	
11	Deuzira Mª Guedes	30-05-48	097138.458-46	97306-7720	R: Sta Clotilde,	
12	Ana Ramos Silva	13-08-71	192.772.128-88	91726-0821	R: São Marcos, 130	
13	Tailma de Masc. de Souza	15-09-72	338.147.878-89	96411-0356	R: São Marcos, 132	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Caio Alves Ramalho de Melo COREN-SP 944.557-ENF

Vania Teixeira Auxiliar de Enfermagem COREN Nº 938973

Dra. Maria Eduarda Odo Dentista CRO-SP 159.584

Dra. Thais Godoy Cirurgiã-Dentista CROSP 134674

Antônio José de O. Neto Auxiliar RNE

869000

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário:** 08:00 **Local:** USF VILA FÁTIMA **Equipe:** 371335 **Responsáveis:** Dra. Maria Eduarda	Triagem Familiar - Foram convidadas 05 famílias de cada micro área. Foi realizado orientação de higiene bucal, orientação sobre o fluxo de atendimento, escovação dental supervisionada, avaliação epidemiológica e agendamento para tratamento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Área 11 - ACS Elisangela 92

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF Vila Fátima

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar **TEMA:** Etiqueta Odonto

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Suelli dos Anjos Silva	30/08/1951	192.246.498-82	995820780	R. Santa Lucia Nº 167	
2	LUCIANA SOARES SILVA (1)	27/04/1975	218437068-14	912794480	R. Nossa Senhora de Fátima 37	
3	Wendell Henrique Colacio Dos Santos	29/06/2020	586 473 068-80	912794480	R. Nossa Senhora de Fátima 37	
4	Shakira Duarte Conceição (1)	08/06/97	463.088.178-64	971808903	R. Santa maria 320	
5	Ana Beatriz Nunes do Nascimento (1)	18/12/2012	561.274.878-70	974688708	R. Nossa senhora de Fátima 1328	Patricia
6	Patricia Nunes de Souza Nascimento (1)	21/12/1978	263.190.248-36	974688708		Patricia
7	Reginaldo de Souza Nascimento (1)	27/08/1974	163.074.598-35	995981951		Patricia
8	Darlene Lima mello dos santos (1)	04/04/1984	329.089.998-54	916346955	R. Santa Bonatacia Nº 62	
9	Kauanny Lima mello dos santos (1)	19/04/2007	558.969.078-39	916346955		
10	Leonilson andré da Silva (1)	09/02/1982	066.264.234-20	916346955		Andre
11	Davi Lucca Duarte Moreira (1)	23/07/14	576 976 058-30	971808903	R. Santa Maria 320	Siqueira
12	Arthur Gustavo Duarte (1)	09/02/19	567 333 218-20	971808903	R. Santa Maria 320	Siqueira
13	Nicolas Kauã Duarte Moreira (1)	23/10/20	588 970 988-78	971808903	R. Santa Maria 320	Siqueira
14	Saul Benicio Duarte Moreira (1)	12/11/21	598 126 718-62	971808903	R. Santa Maria 320	Siqueira
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	971808903	R. Santa Maria 320	Siqueira
16	Paulo Roberto do Prado (1)	28/09/88	384 458 378-50	971808903	R. Santa Maria 320	Siqueira
17	Sarah Manuela Duarte (1)	18/07/03	611 115.558-00	971808903	R. Santa Maria 320	Siqueira
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: Dra. Maria Eduarda Oda CRO-SP 159.584 Cirurgiã-Dentista

000700

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Área 11 - ACS Geruza 10h

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF Vila Bateira

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Jorgina Romão Augusto Lista PT (2)	08/04/1954	078.263.688-26	943234685	R. Santa cristina nº279	
2	Geraina cristina Augusto Lista PT (2)	31/08/1974	351.991.963-04	943234685	Santa cristina nº279	
3	Enzo Gabriel Augusto Alves (1)	17/05/2020	585.400.538-39	943234685	Santa cristina nº279	
4	Juliane Cardoso da Silva (1)	04/01/1998	411.817258-52	917339216	R: Masatsukaida, nº93	
5	Oliver Ventura Rodrigues Pereira (1)	26/05/2013	244.957988-30	975824886	R: Masatsukaida, nº75	
6	celia Palmira do Nascimento (1)	30/04/1974	282.748-45	962324572	R: Masatsukaida nº110	
7	Esmeraldino gomes dos santos (1)	30/08/1960	037.756.438-93	962324572	R: Masatsukaida nº110	
8	Juliana Araujo Costa Rodrigues dos Santos	17/05/24	07322937089			
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: Dra. Maria Eugenia Oda CRM/MG 139654

000701

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF Vila Fátima **Equipe:** 371327 **Responsáveis:** Enfermeira Pamela	Reunião de Equipe Área 12 - Discussão de casos. - Planejamento/ Monitoramento das ações da Equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

Data: 5/12/25	/ /
Tipo da Reunião: Equipe 12	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início 14h00	
Fim 16h00	

1. **ASSUNTOS TRATADOS**

- Renovação de receitas: Maria do Carmo de Azevedo (Clonazepam)
  Manoel Severino da Silva (Amitriptilina)
  Severina Maria Bezerra (Fluoxetina)
  Pacientes da ACS Melissa.
- Renovação Receita: João Benedito (Prometazina)
  Naide do Carmo (HAS)
- Guias de USG TV: Samara Aparecida e Ana Carolina. } Pacientes da ACS
- Discussão de caso com psicologa Rosa } marcio.
- Guia de exames para pacientes Palmira Francisca Nogueira e Joseane Oliveira Silva, pacientes da ACS Melissa
- Eva Diaz, receita controlada
  Maria Helena Leão Santos; pacientes da ACS Luciana.
- Após discussão de caso, será feita VD com psicologa e dentista em área da ACS Melissa.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Marcio Francisco	ACS		
Luciana P. Santos Santos	ACS		
Melina Lemos Oliveira	ACS		
Antonio Cunha	ADM		
Maria Eduarda Oda	Dentista		Dra. Maria Eduarda Oda Ortodontista - Dentista CRO-SP 159.584
Rosangela C. A. Ferreira	ACS		

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/12/2025 **Horário:** 09:00 **Local:** USF VILA FÁTIMA **Equipe:** 371327 **Responsáveis:** Dr.Franck e Dra. Maria	Grupo Hiperdia área 12 - Orientações, controle de pressão arterial e glicemia e Orientação de higiene bucal.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

2

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Alexandre Santana Gomes Sobrinho	25.03.50	899.484.578-53	9.99130257	Estrada do [illegible]	
2	Maria Conceição da Silva	02.04.59	169.056.668-06	—	R. Paulo [illegible]	
3	Anselmo Pereira Carneiro	19.01.60	091.024.226-32	9.66047153	R. Gildardo [illegible] da Silva	
4	Joaquim Alves dos Reis	08.03.59	007.135.124-06	9.81532431	R. [illegible]	
5	Efigênia Soares Alves	22.12.53	297.801.368.67	9.67515628	R. Maria [illegible]	
6	Edna Conceição da Silva	04.05.59	008.542.198-70	9.52475336	R. [illegible]	
7	Maria Pereira da Silva	24.12.68	107.751.324.33	9.73191807	R. [illegible]	
8	Jacinto Carlos Lopes	01.06.69	065.297.498-40	9.42512629	R. Maria [illegible] 115	
9	Marinez dos Santos	01.06.68	123.040.968-20	9.91831236	R. Maria [illegible] da Silva Barros	
10	Nicolas Conceição Soares	15.04.51	260.853.578-40	9.71952976	R. Gilberto [illegible] da Silva	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Dra. Maria [illegible] CRO [illegible] CRO [illegible]

Dr. Franck N. da S. Morais
Médico
RMS/SP 3507480

000706

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Grupo 3

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

Profissionais Participantes: Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Deison dos Santos	20.04.56	237.989.175-04	9.1850.2967	R. Cristóvão Gonçalves do Sólo	
2	Alvete Henrique dos Santos	27/11/1955	291 342 478 31	932343497	Vila Sinh Ap / Rua Cambuci 119	
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dra. Maria Eduarda Odo
Cirurgiã Dentista
CRO [illegible]

Dr. Franck N. da S. Morais
Médico
RMS/SP 3507480

000707

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF Vila Fátima **Equipe:** 371327 **Responsáveis:** Dr. Franck	Reunião de Equipe Área 12 - Discussão de casos. - Planejamento/ Monitoramento das ações da Equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Antonio Cunha	ADM		
Helena F. L. de Contana	ACS		
Claudia do C. Costa	ACS		
Alacicia S. Rosa Gomes	ACS		
Marcia Francisca	ACS		
Rosangela C. A. Sousa	ACS		
Rita de Cássia O. Souza	ASB		

Rian Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319

Dra. Maria Eduarda Cia
CRM

Vania Teixeira
Auxiliar de Enfermagem
COREN Nº 938973

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/12/2025 **Horário:** 09:00 **Local:** USF VILA FÁTIMA **Equipe:** 371327 **Responsáveis:** Dr.Franck e Dra. Maria	Grupo Hiperdia área 12 - Orientações, controle de pressão arterial e glicemia e Orientação de higiene bucal.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Terezinha de Jesus Leandro da Cruz	2/12/62	27242643805	93429 0831	Rua Paulo 285	
2	Luzia Maria dos Santos	29/11/55	097 130 52854	4751 2196	Benvindo Lima Correia 81	
3	Luis Velta Ferraz de Campos	28/10/63	064 340 638 05	97248 4767	" " " 148	
4	Reinaldo de Souza Bueno	2/11/51	339 198 608 53	93518 05 23	Gregorio Bonilha 93	
5	Antonio Rosa Filho	28/11/48	763 234 47800	909136623	Acanjo Quinto Nazareth 125	
6	Antonio [illegible] Vendrami	23/11/53	240. 397 309.25	970 96 9254	Rua João Brambor nº 125	
7	Ana Kiyomi Kuruhassama	25/03/61	048. 795. 658-30	4751 3793	R: Benvindo Lima Correia nº 38	
8	ISAIAS ALVES DE SOUZA	06/05/81	204 492 388 69	988740733	R. DAS PEGONIAS nº 250	
9	Maria Ferreira da Silva	15/11/41	013446578-42	975040389	R. Nossa Senhora Ap. Bairro S. nº 60	
10	Franck-ney A. Silva Morais					
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Dr. Franck N. de S. Morais
Médico
RMS/SP 3507480

000711

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/12/2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF Vila Fátima **Equipe:** 371335 **Responsáveis:** Dr. Antônio	Reunião de Equipe Área 11 - Discussão de casos. - Planejamento/ Monitoramento das ações da Equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

Data: 16/12/25	/ /
Tipo da Reunião: Equipe 11	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto: Planejamento	
Início 14:00	
Fim 16:00	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- DISCUTIDO CASOS NPV;
- DISCUTIDO CASOS DE PACIENTES DOMICILIADO, ACAMADOS
- AGENDADO COLETA PACIENTES ACAMADO;
- REALIZADO TROCA DE RECEITA;
- SOLICITADO EXAMES LABORATORIAIS;
- ORIENTADO OS ACS SOBRE VD DA SEMANA
- ORGANIZADO AGENDA PARA O MES DE JANEIRO.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/12/2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF Vila Fátima **Equipe:** 371327 **Responsáveis:** Dr. Franck	Reunião de Equipe Área 12 - Discussão de casos. - Planejamento/ Monitoramento das ações da Equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02 PÁGINA: 1/1

Data:	17/12/25
Tipo da Reunião: Equipe 12	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início 14h00	
Fim 16h00	

1. **ASSUNTOS TRATADOS**

Tratado pela ACS Melissa.

Resultado de mamografia avaliado pelo doutor, da paciente Maria Ferreira.

Encaminhamento para cardiologista da paciente Vera Lucia.

Receita controlada recebida pelo Dr. Franck, das pacientes Marcela e Vera Lúcia.

Relatório de solicitação de fraldas para paciente Samuel, da ACS Marcio.

Encaminhamento de guias de exames para paciente Angela (US Doppler) da ACS Claudia.

Guia de exames de sangue e vitaminas para paciente Paulo.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02 PÁGINA:2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Claudia do C. Costa	ACS		Claudia
Milene L. d. Alcantara	ACS		
Lucia Rosa Santos	ACS		
Marcio F. Silva	ACS		
Franck [illegible]			
Rosangela C. A. Ferreira	ACS		Rosangela
Samira Chama	Farmacia		

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319

Dra. Maria Eduarda Odo
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 139584

Dr. Franck N. da S. Morais
Médico
RMS/SP 3507480

Antonio Lima ADM

Pamela M. Luna Domingos
COREN-SP 411633 ENF

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/12/2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF VILA FATIMA **Equipe:** 371335 **Responsáveis:** Enf.Caio	**Reunião de Equipe Área 11** - Discussão de casos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63S3Y-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

Data:	02/02/25
Tipo da Reunião:	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação (X) Equipe
Assunto:	Reunião de Equipe
Início	14:00
Fim	16:00

1. ASSUNTOS TRATADOS

- DISCUSSÃO DE CASOS;
- EDUCAÇÃO PERMANENTE;
- SOLICITAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS;
- FEEDBACK DAS REUNIÕES ANTERIORES;
- DEFINIÇÃO DE DATA PARA AGENDAMENTO DE CONSULTA MÊS DE JANEIRO;
- DEFINIDO PACIENTES A SER VISITADO CVD SEMANAL
- DEFINIDO DIA PARA COLETA DOMICILIAR.
- Realizado matriciamento

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
CAIO A. R. DE MELO	ENF		CAIO MELO
Ana Ribeiro	ACS		Ana Ribeiro
JENILIA RODRIGUES	ACS		
Kaline Regina Arévalo	ACE		
ALEXSANDRO ALVES	ACS		
Fran Rocay Lopes	Denista		

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Vila Fátima

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros; Especificar

TEMA: Grupo de Fumo

Profissionais Participantes:

Período: Manhã [ ] Tarde [X]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	[illegible]					[illegible]
2	[illegible]	03/03/[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]
4	Eliangela Silva de Oliveira	12/03/81	215.816.788-35	11 94289 0692	R: Maratuka, 82	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
6	[illegible]	15/1/[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
7	[illegible]	27.06.96	[illegible]			[illegible]
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000720

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/12/2025 **Horário:** 08:30 – 10:00 **Local:** USF Vila Fatima **Equipe:** Multidisciplinar **Responsáveis:** Psicóloga Rosa Maria	**Matriciamento com NASF** - Discussão de casos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:		Revisão: 00
Período:	Carga Horária:	Horário:	Local: Vila Palmira
	Entidade:		Instrutor:

Evento (Treinamento): Matriciamento

☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Desenvolvimento:

Nº	Nome do Participante	Matrícula (Opcional)	Área	Assinatura (Datas) 03/02/25	/ /	/ /	/ /
1	Raq [illegible]		Psico	[illegible]			
2	Claudia do C Costa		ACS	Claudia			
3	[illegible]		ACS	[illegible]			
4	[illegible]		ACS	[illegible]			
5	[illegible]		ACS	[illegible]			
6	[illegible]		ASB	[illegible]			
7	[illegible]		[illegible]	[illegible]			
8	[illegible]		ACS	[illegible]			
9	[illegible]		ACS	[illegible]			
10	[illegible]		ACS	[illegible]			
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

000722

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Rosa Mª R Lima	Psico	Psic.Rodrigues@gmail.com	
Claudia do C. Costa	ACS		Claudia
JERUCIA RODRIGUES DA COSTA	ACS		
Carla Cristina P. Baptista	ACS		
Ana Lucia L. Alcantara	ACS		
Julia P. Siqueira	ASB		
Maria Jorge Lopes	Dentista		
Marcia Francisco	ACS		Marcia F
Maria da Soledade	ACS		
Rosa Maria Rodrigues Psicóloga CRP 06/143319			
Alexsandro Alves			

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/12/2025 **Horário:** 08:00 **Local:** USF VILA FATIMA **Equipe:** 371335 **Responsáveis:** Dr. Antônio, Enf. Caio	**Grupo Hiper/Dia Área 11** - Orientação de higiene bucal, orientações sobre o câncer bucal e oferta de avaliação na unidade, orientação sobre o fluxo de atendimento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

[illegible] Cruz, Teixeira, Keita e Arcangelo / ACS [illegible] 04/12/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Terezinha Aparecida Bonifácio da Silva

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde (✓) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar **TEMA:** Grupo Hiperdia

Profissionais Participantes: Enfermeiro, Enf. Caio, Dentista Thais e Mª Eduarda. **Período:** Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	[illegible] da Silva	04-03-62	089.015.358-23	97365-0654	R. Nossa Senhora Apª, 585	[illegible]
2	Alexandre Ferreira Gomes	10-09-53	126.094.728-97	99410-0819	R: São Paulo, 245	[illegible]
3	Francisca Nunes de Souza	27-07-53	076.154.438-84	99410-0819	R: São Paulo, 245	[illegible]
4	Sandra Gomes dos Santos	24-12-73	363.245.648-11	97321-6530	R: São Pedro, 11	[illegible]
5	Eva B. Fonseca Moura	29-05-20	585.760.148-74	96421-6388	R: Santa Luzia, 18	[illegible]
6	Katia Vieira da Silva	18-09-69	648.308.884-15	95924-1997	R: Sta Clotilde, 754	[illegible]
7	Maria Teresa da Silva	30-12-68	658.805.044-34	97478-6279	R: Sta Adriana, 126	[illegible]
8	Cícera Rita de Oliveira	30-05-64	196-132.838-03	99483-3986	R: Ringueira Bugimeira, 181	[illegible]
9	Manoel Martins Lopes	30-03-72	169.205.908-40	91345-0421	R: Sta Adriana, 16	[illegible]
10	Laura Gonçalves Lopes	18-11-68	095.118.048-71	91345-0421	R: Sta Adriana, 16	[illegible]
11	Luiza Mª Guedes	30-05-48	097.138.458-46	97306-7720	R: Sta Clotilde	[illegible]
12	Irai Nunes Lima	13-08-71	192.972.128-88	91726-0821	R: São Marcos, 130	[illegible]
13	Talma de Tarso de Souza	15-09-72	338.147.878-89	96411-0356	R: São Marcos, 132	[illegible]
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Vania Teixeira
Auxiliar de Enfermagem
COREN Nº 938973

Dra. Maria Eduardo Oda
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP [illegible]

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 134574

Antônio José de [illegible] Neto
Médico
RMS 35[illegible]

000725

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/12/2025 **Horário:** 09:00 **Local:** Usf Vila Fatima **Equipe:** Multidisciplinar **Responsáveis:** Psicóloga Rosa	**Grupo de mulheres** - Grupo terapêutico semanal com mulheres, equipe multidisciplinar

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63S3Y-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

04/12/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros: Especificar

Profissionais Participantes:

TEMA:

Período: Manhã [X] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7	[illegible] QUELI APARECIDA GUERRA	14/02/1979	183.635.768-05	97306.7420	R. Santa Clotilde nº 55	
8	Maria Vitória Leal da Silva	02/11/1959	128.554.298-38	99558601 20	R. São Paulo 1616	
9	Miguel Guarnieri Bezerra Silva	29/10/1971	027.835.164-67	99139860699	R. Charles Rae de Araújo nº 50	
10	Daniel Cristiano [illegible] Martins	14/01/1974	140.430.456-10	95878 2025	R. Romeu Sellmann nº 150 B	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dra. Ariane Aro
Fisioterapeuta
Crefito [illegible]

Dra. [illegible]
CIRURGIÃO DENTISTA

Prof. Maria Rodrigues
Pedagoga
CRP 04/142319

0007727

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/12/2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF VILA FATIMA **Equipe:** 371335 **Responsáveis:** Dr Antônio	**Reunião de Equipe Área 11** - Discussão de casos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63S3Y-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Caio A. de Melo	ENF		
Anna Ribeiro	ACS		
Jeruzia Rodrigues	ACS		
Arcangela Silva de Queiroz	ACS		
Alessandra Alves	ACS		
Carla Cristina P. Batista	ACS		
Fernanda Domingues	ADM		

Antônio José de O. Neto
Médico
CRM 150960/SP

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319

Dra. Thais Godoy
Endodontia Dentista
CROSP 134574

Dra. Maria Eduarda Cão
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 159 584

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

Data: 09/12/2025	02 / /
Tipo da Reunião: Equipe 11	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	Reunião de Equipe
Início	14:00
Fim	16:00

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Definido data para agendamento de consulta mês de janeiro;
- Realizado troca de receita;
- Agendado consulta conforme demanda;
- Agendado coleta de exames laboratoriais para pacientes domiciliado/acamado;
- Discutido caso conforme demanda;
- Organizado e agendado VD da semana pacientes domiciliado/acamado;

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
Reunião Equipe Área 11		Entidade:		Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)			
				09/12/25	/ /	/ /	/ /
1	CAIO A. R. DE MELO		11	Caio Melo			
2	Ana Lúcia M. Ribeiro		11	Ana Ribeiro			
3	JERUZIA RODRIGUES DA COSTA		11	Jeruzia			
4	Elvangela Silva de Oliveira		11	[illegible]		09/12/25	
5	Adriel Sandro Gomes		11	[illegible]			
6	Carla Cristina Pereira Baptista		11	[illegible]		09/12/25	
7	Fernanda Rodrigues Vacari		11	[illegible]			
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

Antonio José Godoy
Médico Cirurgião Dentista
CRO-SP 34574

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã Dentista
CROSP 134574

Dra. Maria Eduardo Odo
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134574

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319

000731

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/12/2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF VILA FATIMA **Equipe:** 371337 **Responsáveis:** Dra. Luciana	**Reunião de Equipe Área 13** - Discussão de casos - Planejamento de ações - Alinhamento sobre triagem para 2026

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

Data: 30.12.2025	/ /
Tipo da Reunião: Equipe 13	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início	
Fim	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Grupos - Desafio Vermelho na próxima, quarta-feira com Caulim.
- Marcação de Consulta dia 06/01/2026, as 8h na igreja
- Odonto - Triagem em fevereiro - individual, na igreja final de fevereiro.
- ACS fazer lista dos odontos para a triagem
- Visita domiciliar

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Talita dos Passos Lima	ADM		Talita dos Passos
Cintia Ap. de S. Alves	Enfermeira		
[illegible]	[illegible]		
Thais Sayuy Lopes	Dentista		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
Rosa Maria Rodrigues Psicóloga CRP 06/143319			
Ronaldo [illegible] de Souza	ACS		Ronaldo
[illegible] de Silva COREN-SP 727008 AE Enfermagem			

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
		Entidade:		Instrutor:

☑ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)	/ /	/ /	/ /	/ /
1	Talita dos Passos Leal	V.F	ADM	Talita Passos				
2	Cinthia Ap.de S. Alves	V.F	Enfermeira	[illegible]				
3	Lucilene Aparecida Ota	V.F	Médica	[illegible]				
4	Raina Mª Rodrigues Lima	V.F	Psicóloga	[illegible]				
5	Thais Soares Lopes	V.F	Dentista	[illegible]				
6	Maria Margarida David	V.F	ACS	[illegible]				
7	Sebastiana C. Lago	V.F	ACS	[illegible]				
8	Rosana ap. da Silva	V.F	ACS	[illegible]				
9	Cinthia Ap. da S. e Silva	V.F	Aux Enfermagem	[illegible]				
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

000735

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/12/2025 **Horário:** 08:00 **Local:** USF VILA FATIMA **Equipe:** 371335 **Responsáveis:** Dr. Antônio, Enf. Caio	**Grupo Hiper/Dia Área 11** - Orientação de higiene bucal, orientações sobre o câncer bucal e oferta de avaliação na unidade, orientação sobre o fluxo de atendimento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ACS Carla, Ana, Eliangela, Jeruzia e Kátia

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Vereador Gregório Bonifacio da Silva

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde (X) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar **TEMA:** Grupo Hiperdia

Profissionais Participantes: DR Antonio, Enf Caio, Tec. Sonia, Dentista Thais **Período:** Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Maria de Lourdes da Silva	11-03-54	06374426878		R: Nossa Senhora de Fátima 116	Maria
2	Osvaldo Ferreira Lima	11-01-58	00965187829		R: Santa Cristina 132	OSVALDO
3	Amauri da Silva	10-03-50	81691815853		R: São Paulo 477	Amauri
4	Maria Auxiliadora da Silva	11-11-63	29143440827		R: Nossa Senhora Apº 586	Auxiliadora
5	Carlos Fagundes Mesta	13-02-58	00713762837		R: Nossa Senhora de Fátima 55	[illegible]
6	Eunice Regina B. Malta	26-01-60	23561692885		R: Nossa Senhora de Fátima 55	Eunice
7	Margarida Candida Bento	03-08-53	23427635813		R: Nossa Senhora de Fátima 95	Margarida
8	Pedro Moura dos Santos	23-02-65	520863134.20		R: São Marcos nº 92	[illegible]
9	Iluvalina de Souza Alves	18-06-62	18019121811		R: Nossa Senhora de Fátima 110	Iluvalina
10	Maria da Paz Silva	11-05-64	07992983874		R: Sta Julia, 151	[illegible]
11	Josenilta Rodrigues da Silva	15-12-66	809.942.294-53		R: Sta Adriana, nº 81	[illegible]
12	Jefferson de O. Rodrigues				R: São Marcos, nº 28	[illegible]
13	Maria Livia Nonais D Pereira	29-04-61	246.490.568-29		R: Santa Maria nº 821	[illegible]
14	Antonio Carlos da Costa	26-08-67	097.373.808-19		R: Sta Vitória 17	[illegible]
15	Milton Apº do Nascimento	05-02-67	078.352.528-13		R: Lindomar [illegible]	[illegible]
16	Aurilene Barros da Silva	05-03-76	676.159.963-68		R: Sta Adriana	[illegible]
17	Irene Maria de Lima Silva	25-10-51	027.314.648-36		R: Padre Mangeli 61	[illegible]
18	Sandra Mª Duarte Rodrigues	13-04-74	215.611.988-03		R: João Maurício 67	[illegible]
19	Sueli Apª Gomes de Marco	28-11-72	155.967.978-63		R: São Paulo 449a	[illegible]
20	Mª José Nasc. de Souza	01-11-72	160.219.008-98		R: João Paulo 449	[illegible]
21	Maryéna de Souza Matos	10-03-93	379.581.248-30		R: Santa Matilde 1028	[illegible]
22	Geison Ferreira Neves	08-10-66	571.021.479-53		R: Nossa Senhora Apº 575	[illegible]
23	Antonio Erasmo de Souza	03-03-70	372.882.933-53		R:	Antonio
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134674

Vania Teixeira
Auxiliar de Enfermagem
COREN Nº 938973

Antônio José de O. Neto
Médico
RMS 3258 DZ/SP

Caio Alves Ramalho de Melo
COREN-SP-844.557-ENF

000737

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/12/2025 **Horário:** 08:00 **Local:** USF VILA FATIMA **Equipe:** 371335 **Responsáveis:** Dr. Antônio, Enf. Caio	**Grupo Hiper/Dia Área 11** - Orientação de higiene bucal, orientações sobre o câncer bucal e oferta de avaliação na unidade, orientação sobre o fluxo de atendimento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ACS Carla, Elenangela, Kátia e Alex.

18/12/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Domicílio Especifique:

Profissionais Participantes: Dr. [illegible] TEMA: [illegible]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	[illegible] Silva	08.03.68	097.241.291-02	86982-0965	R. Sta Julia, 112 V.F	
2	Josefa Maria da Conceição	06.09.32	009.301.428-33	[illegible]	R. [illegible] 64 V.F	
3	Maria Martins da Silva	08.09.48	262.092.658-01	98121-6703	R. São Amadeu 163 V.F	
4	Eurídice Sampaio da Silva	27.10.45	028.710.978-3[illegible]	9350-4817	R. São Paulo, 181 V.F	
5	Elvécio Antonio da Silva	13.06.55	009.233.168-00	98182-2231	R. São Marcos, 99 V.F	
6	Zenilde Bezerra de Oliveira	04.08.72	277.115.048-09	98365-3860	R. São Paulo 168 V.F	
7	Sueleen Fernandes	17.03.89	348.103.048-[illegible]	98163-9239	R. São Francisco de Assis 105	
8	José de Souza Gomes Neto	28.11.87	001.913.338-[illegible]	85990-4438	R. [illegible] 334 V.F	
9	Arcelia Barros Cardoso	13.10.61	192.[illegible]	98370-1820	R. Augusto S. 180 V.F	
10	José Leite Martins Neto	16.01.55	009.346.238-71	98950-3369	R. São Paulo V.F	
11	Helena Rosa Molin	05.08.49	031.389.338-63	98316-7338	R. São Adriana V.F	
12	Edna Maria dos Santos	5.11.9[illegible]	[illegible]	97210-8100	R. [illegible] 56	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura e Nº do Conselho do Profissional

Maria Ferreira
Auxiliar de Enfermagem
COREN-[illegible]

Dra. Thais Goes
Cirurgiã-Dentista
CRO-[illegible]

Antonia José [illegible]
Nutricionista

Cristiane [illegible]
Coordenadora da ESF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/12/2025 **Horário:** 09:00 **Local:** Usf Vila Fatima **Equipe:** Multidisciplinar **Responsáveis:** Psicóloga Rosa	**Grupo de mulheres** - Grupo terapêutico semanal com mulheres, equipe multidisciplinar

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/635JY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: 18/12/25

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar **TEMA:** Grupo Mulheres

Profissionais Participantes:

Período: Manhã [X] Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Rosali Correa de Andrade	27/8/73	18485335864	995380958	Paulo Afonso Levin 271	Rosali
2	Josefa Alves de Miranda	29/5/61	38375605468			
3	Eva Vilma da Silva Pereira	4/10/70	33625646865			
4	Eloiza Olal Severo dos Santos	3/9/79	26642807839			
5	Erica Brito de Alvaida	13/12/92	47161200822			
6	Siluana Aparecida Moraes da Silva	19/6/67	104 064 858 44			
7	Nilza Maria de Carvalho	27/6/66	108 531 278 08			
8	Idati Queli Aparecida Guedes	14/2/74	183 635 768 08			
9	Luzia Maria Guedes	30/5/48	097 138 458 46			
10	Bruna Dias Lopes	8/4/94	433 462 598 38			Bruna
11	Monica Cristiane Rosa	24.01.75	140 434 398 40			
12	Maria Aparecida Barreto	29.10.77	027.835.164-63			
13	Maria Vitoria Dias	03.11.59	128.554.296-36			
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável pelo Grupo: _____

Ana Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/142319

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134574

Dra. Ariane Aro
Fisioterapeuta
Crefito 3/90744-F

000741

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/12/2025 **Horário:** 08:00 **Local:** USF VILA FATIMA **Equipe:** 371327 **Responsáveis:** Dr. Franck e Enf. Pamela	**Grupo Hiper/Dia Área 12** - Orientação de higiene bucal, orientações sobre o câncer bucal e oferta de avaliação na unidade, orientação sobre o fluxo de atendimento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Suelen Teixeira
Auxiliar em Saúde Bucal
CRO-SP 27322

Janaina Sousa de Lima
COREN-SP 804.876-AE

Claudia

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã-Dentista
CRO

Pamela Moreira Lima Domingos
COREN-SP 471633-ENF

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Area 12

Local da Ação: (✓) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar **TEMA:** Hipertensão 22/12/25

Profissionais Participantes: **Período:** Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Marcos Aigiali da Silva	28.05.74	173.393.358-11			
2	Geniro Neiz Ilamos	20/06/59	073564508-60			
3	Vitor Maria Aparecida Longhi	10.12.45	129.916.828-09			
4	Valdemar Francisco de Moura	15.10.62	124.234.438-09			
5	Josenilda Alves de Miranda Santos	29.01.70	647.953.224-49			
6	Maria Aparecida Bapa Giménez	18/5/63	14020232865			
7	Maria de Fátima de Lima Santos	22/1/62	06388624855			
8	José Gomes da Silva	25/5/54	99397994891			
9	Socorro Rodrigues de Souza	31/1/49	67911250804			
10	Cícero João da Silva	19/04/61	051187[illegible]61			
11	Aldo Longhi	26/09/42	013852599-49			
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000743

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Suelen Teixeira
Auxiliar em Saúde Bucal
CRO-SP 27322

Claudia

Jonathan Sousa de Lima
CORE-SP 804 876-AE

Pamela Aparecida Lima Damião
CORE-SP 1633-ENF

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã-Dentista

Grupo

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

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

Profissionais Participantes: Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Eunice Cavaldi	20.08.42	009.895.448-26			
2	Ines Cavaldi dos Santos	26.05.58	257.776.988-08			
3	Endel Pereira Baliera	06.02.59	228.692.968-09			
4	Maria José Correia de Moura	08.10.58	079.873.924-20			
5	Jeane da Cunha Menezes	05/04/73	179.160.688-18			
6	Gilberto Botega	31.03.45	879.742.898-91			
7	Cristiano maria Souza	24.06.79	291.363.688-81			
8	Claudio Aparecido Candido	20.11.55	327.862.989.20			
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000744

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIMDEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:02/12/25 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**REUNIÃO EQUIPE**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE			
ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00	PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Silvio	2/12/25	9:00	11:00

PAUTA

PARTICIPANTES

- Silvio
- Andressa
- Rafael
- Patrícia
- Dr Hassan Salman Filho Cirurgião Dentista Especialista em Ortodontia CRO-RS 6182242
- Carla Cristina Cardoso Coelho Psicóloga CRP 06/146544
- Renata Rocha

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Visita domicilior odonto
2. Trazer odonto
3. coleta domicilior
4. Escritas malvinadas

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIMDEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:05/12/25 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	TRIAGEM ODONTOLOGICA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: USF VILA AMORIM Data: 05/02/2025

Dr Hassen Salman Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO/SP 52242

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

Participantes: ACS Patrícia / Silvio

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Davi Lisboa da Silva	18/08/09	564.172.348-78		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Davi Lisboa
2	Ana Maria Gomes	21/04/54	933.542.078-68		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Ana Maria G. Silva
3	[illegible]				( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
4	Gislaine Silvério Salles	17/11/69	232.406.628-92		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Gislaine S Salles
5	Emiko Okka Akamatsu	30/09/52	021.376.758-97		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Emiko Okka Akamatsu
6	Marcio Geraldo Machado	12/09/81	30243003846		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
7	Celso Aparecido Silva	12/11/65	075004728-38		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Celso.
8	Joane Ferreira Silva	22/10/81	03476382443		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Joane Ferreira da Silva
9	Maria Bruna Sousa	31/08/85	350.852.688-73		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	[illegible]
10	Renivaldo da Silva	17/12/1970	399.717.912-34		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	[illegible]
11	Luciane Souza Nascimento	17/09/68	27570116852		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Luciane S. N.
12	Stella Nascimento	16/04/18	484.685885-5		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Lidia Ester N. de O.
13	Jolma Rodrigues	28/02/92	313.610.428-50			Jolma R. do Nascimento

000748

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIMDEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:05/12/25 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	TRIAGEM ODONTOLOGICA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: USF VILA AMORIM Data: 05/12/2025

Dr Hassen Salman Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO/SE 52242

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

Participantes: ACS Patrícia / Silvio

	Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
OK	1	Ori Lisboa da Silva	18/08/09	569.172.348-78		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Ori Lisboa
OK	2	Ana Maria Gomes	21/04/54	933.542.078-68		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Ana Maria G. Silva
	3					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
OK	4	Gislaine Silveira Santos	17/11/69	232.906.628-92		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Gislaine S. Santos
OK	5	Emiko Oura Akamatsu	30/09/52	021.376.758-97		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Emiko Oura Akamatsu
OK	6	Marcio Geraldo Machado	12/09/81	30243003846		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
OK	7	Edio Aparecido Silva	12/11/65	075004728-38		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Edio
OK	8	Joane Ferreira Silva	22/10/81	034763824 43		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Joane Ferreira da Silva
OK	9	Maria Bruna Sousa	31/08/85	350.852.688-73		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Maria Bruna
	10	Renivaldo da Silva	17/12/1970	399.717.912-34		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	RENIVALDO
OK	11	Luciane Souza Nascimento	17/01/68	27570116852		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Luciane S. N.
OK	12	Stella Nascimento	16/04/18	484.685.885-5		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Lídia Ester N. de O.
OK	13	Jolma Rodrigues	28/02/92	313.610.428-50			Jolma R. do Nascimento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIMDEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:05/12/25 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	TRIAGEM ODONTOLOGICA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: USF VILA AMORIM Data: 05/03/2025

Dr Hassen Salman Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO/SE 52242

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

Participantes: ACS Patrícia/Silvio

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Davi Lisboa da Silva	18/08/09	564.172.348-78		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Davi Lisboa
2	Ana Maria Gomes	21/04/54	933.542.078-68		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Ana Maria G. Gomes
3					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
4	Gislaine Silvério Santos	17/11/69	232.406.628-92		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Gislaine S. Santos
5	Emiko Oliveira Nakamoto	30/09/52	021.376.758-97		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Emiko Oliveira Nakamoto
6	Marcio Geraldo Andrade	12/09/81	30243003846		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
7	Edson Aparecido Silva	12/11/65	075004728-38		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
8	Jeane Ferreira Silva	22/10/81	034763824 43		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Jeany Ferreira da Silva
9	Maria Bruna Sousa	31/08/85	350.852.688-73		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
10	Renivaldo da Silva	17/12/1970	399.717.912-34		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
11	Luciane Souza Santos	17/01/68	27570116852		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Luciane S. N.
12	Stella Nascimento	16/04/18	484.685.885-5		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Lídia Esther N. de O.
13	Jolma Rodrigues	28/02/92	313.610.428-50			Jolma R. do Nascimento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIMDEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:05/12/25 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	TRIAGEM ODONTOLOGICA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: USF VILA AMORIM Data: 05/12/2025

Dr Hassen Salman Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO/SP 52242

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

Participantes: ACS Patrícia / Silvio

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Davi Lisboa da Silva	18/08/09	569.172.348-78		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Davi Lisboa
2	Ana Maria Gomes	21/04/54	933.542.078-68		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Ana Maria G. S.
3					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
4	Gislaine Silvério Salles	17/11/69	232.406.628-92		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Gislaine S. Salles
5	Emiko Oliveira Akamatsu	30/09/52	021.376.758-97		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Emiko Oliveira Akamatsu
6	Marcio Geraldo Machado	12/09/81	30243003846		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
7	Elisa Aparecida Silva	12/11/65	075004728-38		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Elisa
8	Joane Ferreira Silva	22/10/81	034763824 43		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Joane Ferreira da Silva
9	Maria Bruno Sousa	31/08/85	350.852.688-73		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Maria Bruno
10	Reginaldo da Silva	17/12/1970	399.717.912-34		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	REGINALDO
11	Luciane Souza Nascimento	17/09/68	27570116852		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Luciane S. N.
12	Stella Nascimento	16/04/18	484.685.885-5		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Lídia Ester N. de O.
13	Jolma Rodrigues	28/02/92	313.610.428-50			Jolma R. do Nascimento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIMDEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:09/12/25 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**REUNIÃO EQUIPE**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ata de Reunião

Aos 9º dia do mês de Setembro de 2015 estiveram presentes em reunião o Dr. Hassan Salman, dentista, Dra. Carla, psicóloga, Auxiliar de saúde bucal Andressa para discussão de casos de pacientes. Além da definição dos grupos em parceria entre as equipes.

Sem mais.

ASB. Andressa Rosi

Carla Cristina Cardoso Coelho
Psicóloga
CRP 06/146544

Dr Hassan Salman Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO 52242

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIMDEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:10/12/25 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**DEZEMBRO VERMELHO**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ação Dezembro Vermelho. HIV/AIDS 10/12/25.

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Neiva Eugenia Pereira Ferreira	30/08/68	107591428 07			
2	Laurita dos Santos Araujo	07/09/58	778179525-53			
3	Francisca Matias dos Santos	22/02/57	754095605-97			
4	Maria Nadeu Leal	06/01/62	027513078-92			
5	Lenilda Ferreira Cavalcanti	06/08/49	111039904-97			
6	Marilsa da Silva Santos e Santos	04/05/76	364258278 60			
7	José Roberto Rodrigues	26/02/61	027315783-46			
8	Inez Maria Silva da Pereira	26/02/66	078337568 90			
9	Ana Pereira de Almeida	23/10/52	169250468 12			
10	Maria Baptista dos Santos	07/09/57	061460778-79			
11	Alvaro Baptista dos Santos	16/09/51	246690198 64			
12	Elizabeth Silva de Lima	30/06/68	136305548-81			
13	Andanda Ramond de Souza David	18/12/86	379171548 82			
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Dr Hassan Ali Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO-SP 52242

Dra. Mª Renata Grazzi Nassar
Endodontia Clínica Geral
CRO-SP 81619

Thammy Solar Pereira
COREN/SP 460668 - ENF

Dr. João Vitor Gonçalves dos Santos
Médico

Drª Simone Lima
Cirurgiã Dentista
CRO 5331

000758

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIMDEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:16/12/25 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**REUNIÃO EQUIPE**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Rafaela	16/12/25	09:00	11:00

PAUTA

* grupo exames / triagem odontológica.
* Escala grupo exames.
* Escala grupo troca receita.

PARTICIPANTES

- Rafaela
- Patrícia
- Andressa
- Dr Hassen Salman Filho Cirurgião Dentista Esp. em Ortodontia CRO-SP 52242
- Carla Cristina Carlos Coelho Fisioterapeuta CREFITO 06/146544
- Fa. Rosana Rodriguez Clínico Geral RMS-SP 3504678
- Renata Rocha
- Selma Sena Passarelli AUXILIAR DE ENFERMAGEM COREN-SP 4821
- Silvio
- Talita

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

* 1. Ficou acordado que durante os grupos de resultado de exames, a equipe da odonto ficará junto para triagem.

* Escala p/ grupo de exames / dando continuidade a próxima na escala será ACS Renata, ACS Silvio, ACS Kelly, ACS Renata ACS Rafaela, ACS Talita, ACS Patrícia;

* Escala p/ troca de receita irá ser mantido. Rafaela, Talita, Kelly / Patrícia, Silvio, Renata.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIMDEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:23/12/25 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**REUNIÃO EQUIPE**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Renata	23/12/25	9:00	

PAUTA

–

PARTICIPANTES

- Renata Rabha
- Patrícia
- Carla
- Selma Senz Passarelli AUXILIAR DE ENFERMAGEM
- Dra. Rosa M. Rodriguez Chefe Geral RMS SP 3904678
-
-
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Rafaela passou caso do paciente Arbuano de Farias tal a receita renovada e está aguardando a vaga de Neuro
2. Fizemos fechamento das vagas de Clínica da Dra Rosa.
3. Sobre abertura do pré-natal e a necessidade de Psicologo para o ambulatório

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM – DEZEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01 de DEZEMBRO DE 2025 **Horário: 14**h às 15h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: EQUIPE II**	Reunião de equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FR-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/1

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
[illegible]	[illegible]	01/12/25	[illegible]	

PAUTA

[illegible]

PARTICIPANTES

-
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM – DEZEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08 de DEZEMBRO DE 2025 **Horário: 14**h às 14:30h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: Equipe II**	Reunião de equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe II	[illegible]	08/12/25	14h	

PAUTA

- Revisão do prontuário do gestante
- Revisão do prontuário do acamado
- Atualização
- Treinamento de rede.

PARTICIPANTES

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

Dra. Mª Renata Cruz Nogueira
Enfermeira - Clínica Geral
CRM/SP 97619

Thamirys Souza Portela
COREN/SP 460680 - ENF

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Pacientes faltosos: Marcar na Agenda de cada Mãe e Enviar Pessoal da Área Materna antes acamada
2. Treinamento de rede: [illegible]
3. Pedido de prontuário do acamado e domiciliado.
4. Informar da VS sobre a atividade: Rede de Apoio Vera, Academia Popular, Casa Amor Campo Limpo
5. Pacientes marcar Portela [illegible]
6. Ideias para [illegible] para gestante disponível na Unidade.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM – DEZEMBRO DE 2025	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 08 de DEZEMBRO DE 2025 **Horário: 8**h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: Dra Renata, ACSs e ASb Alessandra**	Triagem odontológica

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: Vila Amorim Data: 08/12/25

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: Higiene Odontológica

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Isabel Ribeiro	08/08/57	053426528-03	6748-6665	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Isabel Ribeiro
2	Ana Paula Carvalho	11/03/83	392.395.758-05	97313-7357	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Ana Paula
3	Henrique Carvalho	09/01/17	531.583.558-35	97318-7357	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Henrique Carvalho
4	[illegible]	03/11/52	595.588.618-45	95726-7061	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
5					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
6					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
7					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
8					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
9					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
10					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	

Dra. Mª Renata Pacetti Nassif
Endodontia | Clínica Geral
CRO/SP 11619

000768

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: USF Vila Agorim Data: 08/12/25

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

Profissionais Participantes: Ana Paula, João Lenora Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Anabela Cardoso de Oliveira	17/11/2003	113.906.938-13	(11) 94096 4016	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
2	Samuel Elias do Carmo	01/12/88	363.519.248-12	(11) 98293.6244	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Samuel Elias
3	Julia Isabella Alvarez	23/04/19	521.243.808-56	"	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Julia Isabella
4	Cleuza Kaki	20/03/08	316.116.839-22	"	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Cleuza Kaki
5	João Pedro Oliveira	23/10/91	380.830.162-44	(11) 99638-0513	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
6	Carla Silvino	20/08/196	433.955.243-01	"	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Carla
7					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
8					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
9					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
10					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	

Dra. Mª Andrea Gomes Zeppa
Endocrinologista Clínica Geral
CRM-SP 93619

000769

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: Vila Amizade Data: 01/12/25

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

Profissionais Participantes: Thais Do Prado Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Bruno P Cruz	14/04/05	567.077.828-47	—	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
2	Sandra cartaxo	17/11/78	266.102.198-38	—	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
3	Andyara Santos	20/11/95	458.910.988.07	—	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
4	Clara Beatriz	12/08/00	583.845.168.94	—	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
5	Carlos Nunes	17/11/97	475.618.668.33	—	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
6	Rosangela Oliveira	22/01/75	245.799.038.62		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
7					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
8					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
9					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
10					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	

Dra. Mª Bruna Gomes Nogueira
Endodontia Clínica Geral
CRO-SP 97619

000770

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM – DEZEMBRO DE 2025	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 10 de DEZEMBRO DE 2025 **Horário:** 8h às 11h **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** Equipe Vila Amorim	**DEZEMBRO VERMELHO – HIV / AIDS**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Ação Dezembro Vermelho - HIV/AIDS 10/12/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

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

Profissionais Participantes:

Período: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Maria Eugenia Pereira Ferreira	30/08/68	107.591.428-07			
2	Laurita dos Santos Araujo	07/09/58	778.139.535-53			
3	Francisca Martins dos Santos	22/02/57	754.039.605-97			
4	Maria Madalena Leite	06/01/62	027.513.078-92			
5	Cecilia Ferreira Cravoeira	06/08/49	111.039.904-97			
6	Marcelina da Silva Santos e Santos	04/05/56	264.298.278-60			
7	José Roberto Rodrigues	26/02/61	027.315.783-46			
8	Maria Maria da Silva da Penha	02/02/66	073.337.623-10			
9	Ana Pereira de Almeida	23/10/52	169.250.468-12			
10	Maria Batista dos Santos	07/09/57	061.460.778-79			
11	Alvaro Batista dos Santos	16/09/54	246.690.178-49			
12	Elizabeth Silva de Lima	30/06/68	132.305.548-81			
13	Amélia Armond de Souza Lima	18/12/56	779.291.548-32			
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo

Dr Hélio [illegible] Cirurgião Dentista Em Odontologia CRO-[illegible]

Dra Mª Renata Cruzzo Nassif Endodontia Clínica Geral CRO/SP 85619

Thamiris Soler Pereira COREN/SP 480063 ENF

Dra [illegible] CRO [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM – DEZEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15 de DEZEMBRO DE 2025 **Horário: 8**h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: Equipe II**	Reunião de equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe II	dra. Renata	15/12/25	14h	

PAUTA

1. Abertura do projeto
2. Remoção de usuários
3. Pedidos de exames.
4. Visita domiciliar odontológica e odontológica

PARTICIPANTES

- Tatiana
- Leon dro
- Thayssmara Caetano
- Leticia Am
- [illegible]
-
-

Dra. Mª Renata Gonzaga Nossa
Endodontia - Clínica Geral
CRO/SP 91619

Thaminy Soler Pereira
COREN/SP 450623 - ENF

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Abertura do projeto
2. Remoção de usuários: Antonio Miguel Massoma
3. Pedidos de exames para complementar o dossiê do paciente Gerônio.
4. Visita domiciliar odontológica: Kemi, Antonio Interna do Inazo, Elizabete Aparecida Marzoni
5. Visita domiciliar odontológica: Carlos Alberto, José Braga
6. Atendimento aos atendimentos do potencial na Odontologia.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM – DEZEMBRO DE 2025	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 18 de DEZEMBRO DE 2025 **Horário:** 9h às 10h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: enf Thammy, Psi Carla, ACSs**	Educação Permanente

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

NTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Capacitação): Educação Permanente

Período:

Carga Horária:

Local: USF Vila Amorim

Entidade: INTS

Instrutor: Enf. Tommy / Enf. Renata / Enf. Carla

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Data)		
1	Cristiane Amorim Alegre	ACS	USF Vila Amorim	346.571.038-08	18/12/25		
2	Patrícia dos Santos Silva	ACS	USF V. Amorim	30.860.748-53	18/12/25		
3	Marcela Quinteiro	ACS	V. Amorim	42191732885			
4	Rafael Nunes de Oliveira	ACS	V. Amorim	36648168-60	Rafael		
5	Reandro Dias da Silva	ACS	Vila Amorim	38583798-67	Reandro		
6	Eduardo Dias de Jesus	ACS	Vila Amorim	36485978-00	Eduardo		
7	Karina de Carvalho Antonio	ACS	V. Amorim	415.998.619-80	Karina		
8	Thais Maria Caetano	ACS	V. Amorim	411.082.198-93	18/12/2025		
9	[illegible]	ACS	V. Amorim	421.912.875-5	18/12/25		
10	Liliane de Assis Filho	ACS	V. Amorim	41148911-5	18/12/25		
11	Maria [illegible]	ACS	V. Amorim	00982925930	18/12/25		
12	Ana Paula Oliveira de Souza	ACS	V. Amorim	31499999-20	18/12/25		
13	Adriano Hernandes	ACS	V. Amorim	34404121	18/12/25		
14	Victor Silva Lopes Filho	ACS	V. Amorim	33048385689	18/12/25		
15	Fernanda Vieira Dias de Miranda	ACS	V. Amorim	30568636864	18/12/25		
16	Juliana de Jesus	ACS	V. Amorim	30806788-94	18/12/25		
17	Vanessa Nogueira de Jesus Silva	ACS	V. Amorim	40201463898	18/12/25		
18	Maria Alice de Oliveira	ACS	V. Amorim	37181788256	18/12/25		
19	Kimberly Vieira dos Santos	ACS	V. Amorim	33663575886	18/12/25		
20	Rafaela Nogueira	ACS	V. Amorim	36465389-8	18/12/25		
21	Ketlen Fernanda dos Santos Andretti	ACS	Vila Amorim	45391350-8	18/12/25		
22	Aparecida Pereira Dias	RSB	Vila Amorim	281.365.958-79	[illegible]		
23	Tania [illegible]	V	Vila Amorim	279.267.072-32	18/12/25		
24							

Enf. Mª Renata Gomes Nogueira
Enfermeira Chefe Geral
COREN-SP 81615

Dr. [illegible]
Cirurgião Dentista
Especialista em Odontologia
CRO-SP [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Instruir os agentes comunitários de saúde quanto os direitos e responsabilidades da função

Orientar de forma descontraída, e divertida os normas da consolidação do trabalho, estimulando a conscientização de direitos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM – DEZEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22 de DEZEMBRO DE 2025 **Horário** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe:** Equipe Odonto	Reunião de Equipe da Odonto

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-01J	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/1

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:

PAUTA:

PARTICIPANTES:

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF VILA AMORIM – DEZEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29 de DEZEMBRO DE 2025 **Horário** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe:** II	Reunião de Equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Dra. Renata	29/12/25	14h	

PAUTA

- Escuta psicológica
- Triagem odontológica

PARTICIPANTES

- Dr. João Victor de Oliveira, CRM 35[illegible]24/SP, Médico
- Ana Paula S. da Silva
- [illegible]
- [illegible] de Lima
- Shaus [illegible] Cardoso
- Carla Cristina Cardoso Costa, Psicóloga, CRP 06/146544
- Dra. Mª Renata Gomes Nassif, Endocrinologista Clínica Geral, CRM [illegible]
- [illegible]
- Fabio Mendes
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Daniel da Silva Moreira, 7 anos.
2. Katherine da Silva Santos Moreira, 11 anos. Irmã e filha, autista, precisa de apoio da fonoaudiologia. Mãe precisa de atendimento psicológico. Agendamento para consulta médica.
3. Gabriel Rabelo Leite, 24 anos. Agendamento em consulta médica.
4. Liliane Rodrigues, 69 anos. Encaminhamento para grupo terapêutico.
5. Fernando Maria Alvarenga Nascimento, 53 anos. Agendamento para consulta psicológica.
6. Retorno dia 05/01/26: triagem odontológica.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JD MAITE/ DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/12/2025 **Horário:** Tarde **Local:** In Loco **Equipe INE:** 371351 **Responsáveis:** Dr. Uander, Enfermeira Daniela, Dentista Aparecida, Vanessa, Auxiliar de Enfermagem Milene e ACS Andreia	**REUNIÃO EQUIPE:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

- **REUNIÃO DE EQUIPE 20**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

Dra Aparecida Martins
Cirurgiã Dentista
CRO 191.406

OK!

[redacted]

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	**CÓDIGO:**		**Revisão: 00**
Evento (Capacitação): Reunião de Equipe	Período: tarde	Carga Horária: 1 h	Local: In loco
☐ Desenvolvimento	☐ Legal/Obrigatório	Entidade: INTS	☐ Técnico/LNT
			Instrutor:

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)		
					03/12/25	/ /	/ /
1	Andrei Marques de Oliveira	20	Jd. Monte	1491633285			
2	Milene Bonfim Rosa	20	Jd. Monte	46270608			
3	Danielle Maria Bruno	20	Jd. Monte	520.472.458-16			
4	Graciela Martelli Alves		Jd. Monte	46537958-27			
5	Vanderlei G. Rodrigues	20	Jd. Monte	40765750-7			
6	Janeiro Pedro / dos Ita	20	Jd. Monte	[illegible]			
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

INTS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JD MAITE/ DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/12/2025 **Horário:** Manhã **Local:** Associação **Equipe INE:** 371378 e 371351 **Responsáveis:** Nutri Mayara , Enfermeira Anarita ,Dentista Aparecida e ACS	**Grupo de Nutrição:** Promoção da saúde em todas as fases da vida, abordando aspectos de alimentação saudável, a questão da segurança alimentar, da cidadania e do direito humano fundamental à alimentação

1. GRUPO DE NUTRIÇÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF USF

Profissional Participante

Nº	NOME	RG	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Aparecido Martins Alves
Cirurgião Dentista
CRO [illegible] 406

Dra. Lely Bueno de Morais
Fisioterapeuta
COFFITO 60581-F

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JD MAITE/ DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário:** Manhã **Local:** In loco **Equipe INE:** 371378 e 371351 **Responsáveis:** Dra. Thassiane, , Nutri Mayara ,Enfermeira Anarita , Dentista Aparecida ACS e ADM	**DEZEMBRO VERMELHO:** Conscientização, prevenção e combate ao HIV/AIDS e outras Infecções Sexualmente Transmissíveis.

- **<u>DEZEMBRO</u> VERMELHO**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

Profissional Participante: Período manhã (X) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
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						

Assinatura Responsável pelo Grupo

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JD MAITE/ DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário:** Tarde **Local:** In Loco **Equipe INE:** 371378 e 371351 **Responsáveis:** Dra. Thassiane, Enfermeira Anarita , Dentista Aparecida e Alunos Piagett	**DEZEMBRO VERMELHO:** Conscientização, prevenção e combate ao HIV/AIDS e outras Infecções Sexualmente Transmissíveis.

DEZEMBRO VERMELHO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

Profissionais Participantes: Capanema / Ananto / Marques Período manhã ( ) Tarde (X) 12/12/2025

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Andrea C Vitorino	22/11/79	14 365 046 x		Estrada do Arraião 1768 A	
2	Layssa Raquel Di Santa Almeida	17/05/2005	242 197 453-23		Daniel Santos 56	
3	Maria de Jesus	10/07/76	28678563885			
4	Maria dos Santos	15/04/00	49734833931		Rua do Frisinho jd. Maria	
5	Mayara M de O. Moraes					
6	Admeuza de O. Martins	01/06/72				
7	Rosa Vitória Arruda	07/05/1982	93594838 55		Eleazar Saraiva da Silva nº 57	
8	Katherine Garcia Ruiz	08/09/1995	13328735887		Estrada do Arraião nº 1438	
9	Manuela Carneiro	22.03.96	412.031.529.25			
10	Miriam Borlim Rojo	14/04/84	46270609001			
11	Catarina Sousa Carvalho	03/08/2004				
12	Cleuza M. do Prado	26/07/85	74625503852	97041021010	Catarina	
13	DANILO CARREA	29.9.92	40598876880			
14	Cintia A Reis	12.08.80				
15	Daniela Fernandes Pereira	11.12.68				
16	Wanderlei Joaquim da Silva	03.02.80	32064698837	DSB 11934131101	Sd. Sta Teresa Arruda 1610	
17	Eliana Ramos Borges	14-03/69	05676438/97	958912376 5	Amatista 576	
18	Keila de Jesus Batista	18.10.75	70262947772		Rua Clóvis 497	
19	Kamyllen Marcelene dos Sts. Ayala	31/05/95	451.731.298-23	94422 1 6555	R. Gato Eremita 201 bloco A apto 204	
20	Ingrid dos Reis Gomes	06/07/94	44183789877		Rua São Jorge 88 Vila Fátima	
21	Lita Alves dos Santos	04/11/83	30427467879	97266 2861	Sta Cristina, 106 V. Fátima	
22	[illegible]	18/11/[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
24	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
25						

Dr. Aparecido Marques Alves
Cirurgião Dentista
CRO 10/406

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JD MAITE/ DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/12/2025 **Horário:** Manhã **Local: In loco** **Equipe INE:** 371378 e 371351 **Responsáveis:** Enfermeira Anarita, Dentista Aparecida e Alunos Piagett	**DEZEMBRO VERMELHO:** Conscientização, prevenção e combate ao HIV/AIDS e outras Infecções Sexualmente Transmissíveis.

DEZEMBRO VERMELHO

+

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000791

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

Profissionais Participantes: Capenuude / Ananto / Marques Período manhã ( ) Tarde (X) 12/12/2025

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Jordana C Vitorino	22/11/94	14 365 046 x		Estrada da Aruã 1768 A	
2	Vanessa Raeane di Paula Almeida	13/05/2005	242 197 438-29		Daniel Santos 56	
3	[illegible]	10/03/76	28678567885			
4	Maria dos Santos	15/04/[illegible]	497 34[illegible] 31		Bar do Fatinha jd. mait	
5	Mayara M de O. Moraes					
6	Admônza de O. Martins	01/06/12			Eliezer Soares da Silva n 57	
7	Rosia Vitor Arruda	23/05/[illegible]	93594838 55		Estrada da Aruã # 1438	
8	Katherine Garcia Ruiz	08/09/1[illegible]	133287358 87			
9	Manuela Camargo	22.03.96	412.031.529.25			
10	Muriel Borlin Rojo	14/04/94	46270609001			
11	Catarina Sousa Carvalho	03/08/200[illegible]			Catarina	
12	[illegible] do Prado	20/07/85	7[illegible]5[illegible]852	97[illegible]		
13	DANILO CARREA	29.5.97	40598876880			
14	Cintia A Reis	12.08.80				
15	Daniela Fernandes Ribeiro	11.12.08				
16	Wanderlei Joaquim da Silva	03.02.80	32064697837	119347311[illegible]	Jd. São José Freno 1610	
17	Eliana Santos Borges	14-03/69	05676438197	958923765	Amatista 576	
18	Reis de Jesus Oliveira	18.10.75	702629477-72		Rua [illegible] 497	
19	Kamyffen Madalena dos Sts. Ayala	31/03/95	411.731.298-23	9[illegible]	R. Gato Cinzento 207 bloco AP 203	
20	Joaquim dos Reis Alves	06/07/94	447 837 898 77		Rua São Jorge 58 Vila Fatima	
21	Lita Alves dos Santos	04/11/83	304 274 478 79	97266-[illegible]	Sta Cristina, 106 V. Fatima	
22	[illegible]	18/11/[illegible]	[illegible]	[illegible]		
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
24	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
25						

Dr. Agenor Gomes Martins Alves
Cirurgião Dentista
CRO 10/406

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JD MAITE/ DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/12/2025 **Horário:** Manhã **Local:** In loco **Equipe INE:** 371378 e 371351 **Responsáveis:** Fisioterapeuta Kely, Dentista Aparecida ASB Vanessa , ACS Keila e alunos Piagett	**ARTESANATO :** Arte de criar objetos únicos funcionais ou decorativos, usando as mãos e técnicas tradicionais com matérias-primas naturais ou recicladas.

ARTESANATO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

Profissionais Participantes: _____ Período manhã ( ) Tarde ( ) 15/10/2025

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1						
2						
3						
4			29790458-89			
5					Granada Mayer Joseph Rua 215	
6			573-796-998-42			
7						
8						
9						
10			402.537.958-27			
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dra. Kely Bueno de Moraes
Fisioterapeuta
CREFITO 99581-F

Dr.ª Aparecida Martins Alves
Cirurgiã Dentista
CRO 101.406

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

000793

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JD MAITE/ DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/12/2025 **Horário:** Tarde **Local:** In loco **Equipe INE:** 371378 **Responsáveis:** Dra. Thassiane , Aux de Enfermagem Simara, Dentista Aparecida ASB Vanessa ADM e ACS	**REUNIÃO EQUIPE:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

.

REUNIÃO DE EQUIPE 18

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

16/12/25

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Capacitação): Reunião 18

Periodo: Tarde

Carga Horária: 1 h

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 16/12/25	/ /	/ /
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
7	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]		
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

Dra. Aparecida Martins Alves
Cirurgiã Dentista
CRO 101 406

[redacted]

Dra. Susana G. Vieira
Médica
CRM 206678/SP

Daniela Maria Bissac
COREN-SP 433933-ENFERMEIRA
700 2009 5872 0021

000795

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JD MAITE/ DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/12/2025 **Horário:** Tarde **Local:** In loco **Equipe INE:** 371351 **Responsáveis:** Enfermeira Daniela ,Dentista Aparecida, ASB Vanessa , Auxiliar de Enfermagem Milene, ACS e ADM	**REUNIÃO EQUIPE:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

REUNIÃO DE EQUIPE 20

.

.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Capacitação): Reunião Equipe 20

Período: Tarde

Carga Horária: 1 h

Local: Sala

Entidade: INTS

Instrutor: Dani

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 27/12/25	/ /	/ /
1	Manuela Camargo	20	Jd Monte	412.031.527-25			
2	Kleciele Maria Vitorino	20	Jd Monte	220.074.453-36			
3	Andreia Maria de Oliveira	20	Jd. Monte	379.163.328-50			
4	Luciane Dayane Maria	20	Jd Monte	46.270.675-90			
5	Janaina Fabiana Martins	20	Jd. Monte	294.954.668-14			
6	Ligia Maria Nicolau Lopes	20	Jd Monte	405.149.351-19			
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

Sr Aparecida Martins Alves
Cirurgiã Dentista
CRO 101.406

INTS

000797

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JD MAITE/ DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/12/2025 **Horário:** Tarde **Local:** In loco **Equipe INE:** 371378 371351 **Responsáveis:** Dentista Aparecida ASB Vanessa, Psicóloga Juliana	**GRUPO ODONTO:** Orientação sobre grupo de escovação, triagem familiar , urgências e emergências, orientação sobre Saúde Mental

.

GRUPO ODONTO E PSICOLOGIA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000799

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

23/12/25

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

Profissionais Participantes: Francisca Aparecida Lourenço Período manhã ( ) Tarde (X)

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Adão Correia da Silveira OK	15/02/69	605.758.245-49			ADÃO
2	Clemente Moreno OK	14/4/60	107 687 89 02			
3	Ivo Silva da Santa	25/10/66	108.702.818-36	964187-83	Rua Denil dos Santos 38	
4	Cintia Santos Felisberto	13/9/80	392942618-83			Cintia
5	Elivangela Cardoso OK	17/4/80	330 18 5 27 7 8 2			Elivangela
6	Manoel Meirelles OK	19/2/68	036.146.402.32			Manoel
7	Vanessa Soares	22/8/89	397.413.328.31		Rox	Vanessa
8	Ketlin [illegible] Bernardo Maria	23/12/20	093.200.902.94	11988187114	Sonadora Luiz Carlos 713	Ketlin
9	Nilton Tadeu do Nascimento	18/11/81	302 689 438 93	11944651440	Sonadora Luiz Carlos 713	
10	Agatha S. G. Carvalho	20/01/98	595.789.788-02	11912883030	Rua Claudemar Maria de Oliveira	Agatha
11	Regis Naomi Coelho de Oliveira	06/06/199[illegible]	416.282.048-19	11978976465	Estrada do Areião Nº 2527 TD Maitê	Regis
12	Geovanyne Lima Queiroz	28/09/1998	374.240.068-19	11978399546	Estrada do areião Nº 2527 jd. Maitê	Geovanyne
13	Rafael Quintaro Miranda	30/06/2001	898 007 584 88 144			Rafael
14	Rosângela B S do Nascimento	23/12	98999 89309	29063464894	Estrada 6 N 51 Maitê	Rosângela
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dr.ª Aparecida Martins Alves
Cirurgiã Dentista
CRO 10 406

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

USF JD MAITE/ DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/10/2025 **Horário:** Tarde **Local:** In loco **Equipe INE:** 371351 371378 **Responsáveis:** Dra.Thassiane **,**Dra Aparecida, ASB Vanessa, ACS Juraci	**GRUPOS ODONTO E HAS:** Orientação sobre grupo de escovação, triagem familiar , urgências e emergências, trocas de receitas HAS área 18

.

Grupos Odonto e HAS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000801

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

23/12/25

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

Profissionais Participantes: [illegible] Período manhã ( ) Tarde (X)

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Adão Correia da Silveira	15.02.69	605.758.245.49			ADÃO
2	Clemente Mateus OK	14/4/60	10 76 787 89 02		Rua Daniel dos Santos 38	[illegible]
3	[illegible] da Silva	25/10/66	108.702.818.36	964187483		[illegible]
4	Cintia Santos Heleubuto	13/9/80	392942618 83			Cintia
5	Elivangela Cardoso OK	17/4/80	330 18 E 29 8 8 V			Elivangela
6	Manoel Miranda OK	19/2/68	036.146.407.32			Manoel
7	Vanura Soares	22/8/89	397 413.328.31		Rua	Vanura
8	Kathia [illegible] Maria	28/12/82	393.200.908.44	11988128710	Senador Luiz Carlos 713	[illegible]
9	Wilton Tadeu de Morais	18/11/81	302 689 438 93	11944251440	Senador Luiz Carlos 713	[illegible]
10	Agostinho S.g. Docouto	20/01/28	595789328-02	11918832030	Rua Claudemar Oroia de Olivera	[illegible]
11	Regina Maria Coelho de Oliveira	16/06/19[illegible]	416 282 048.19	11978976465	Estrada do Areião Nº 2527 Jd Maite	[illegible]
12	Geovanne Lima Queiroz	19/04/198[illegible]	374 2400 681 9	11978399516	Estrada do areião Nº 2527 jd maite	[illegible]
13	Rafael Gustavo Miranda	30/06/87	196 007 584 58 144			Rafael
14	Rosângela R S de Jesus	3/3/82	98999 89 09	29063464894	Rua 6 N 51 Maite	Rosângela
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dr.ª Aparecida Martins Alves
Cirurgiã Dentista
CRO 10[illegible] 406

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

USF JD MAITE/ DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/12/2025 **Horário:** Tarde **Local:** In Loco **Equipe INE:** 371378 **Responsáveis:** Dra. Thassiane , Aux de Enfermagem Simara, Dentista Aparecida ASB Vanessa ADM e ACS	**REUNIÃO DE EQUIPE**: Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

.

REUNIÃO DE EQUIPE 18

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Capacitação): Reunião Equipe 18

Período: Tarde

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 23/12/2025	/ /	/ /
1	Claudemara Santos Prado	18	Maitê	40265640[illegible]			
2	Yunaci Jaemes Borges	18	Maitê	05067643897			
3	Thassiane Karen G. Vieira	18	Maitê	08215738626			
4	Keiu de Jesus Barena	18	Maitê	702679423-72			
5	Janeira Padovani dos Santos	18	Maitê	29998466114			
6	DANILO CORREA	18	MAITÊ	489698698			
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

Dra. Thassiane G. Vieira
Medica
XXXXXXXXXXXX

Dr. Aparecido Martins Alves
Cirurgião Dentista
CRO 10/406

INTS

000803

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF JD MAITE/ DEZEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/12/2025 **Horário:** Manhã **Local:** In loco **Equipe INE:** 371351 **Responsáveis:** Dra. Aparecida, ASB Vanessa, Enfermeira Anarita, Psicóloga Juliana	***GRUPO DE MAMÃE E CRIANÇAS ESCOVAÇÃO SUPERVISIONADA:*** *Estimular as crianças a* trabalhar *com a mente através de quebra cabeça, desenhos e pinturas, orientação e escovação supervisionada*

.

GRUPO DE CRIANÇAS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000805

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros;Especificar _____ TEMA: Grupo de Gestantes / saúde bucal

Profissionais Participantes: Graciete Aparecida Vanessa Julia Período manhã (X) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	ESTER RODRIGUES	04/03/99	18783038804	91371974	Rua Claudemira O. Oliveira 903	Ester
2	KAUÃ DIEGO	20/05/20	58352366843	91371974	" " " 903	Ester
3	PIETRO MIGUEL	24/05/18	55129004809	91371974	" " " 903	Ester
4	BRYAN RIHAN	15/11/24	06392521844	91371974	" " " 903	Ester
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Dr Aparecida Martins Alves
Cirurgiã Dentista
CRO 101940

Juliana Figueiredo
Psicóloga
CRP: 06/107473

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:03/12/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Tamires**	Reunião de Equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação):	Período:	Carga Horária:	Local:
Kunrao Eq 8.0.		Entidade: INTS	Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 03.12.24	/ /	/ /
1	Sidlene Paula Pompeu	08	Nakamura				
2	Vanessa Maria dos Anjos	08	Nakamura				
3	[illegible]	08	Nakamura				
4	Evelyn Lima	08	Nakamura	45.980.889-7			
5	Manuel Lucão de Souza	08	Nakamura				
6	Monique Benedito Benjam	08	Nakamura				
7	Cronildo D. da Cruz	08	NAKAMURA	272.[illegible]608-48			
8	Fernanda C						
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Dra. Fernanda Campos Cabral Bandeira
CRO-SP 136723

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:10/12/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Tamires**	Reunião de Equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião Eq. C.O.	Período:	Carga Horária:	Local:
		Entidade: INTS	Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 10, 12, 25	/ /	/ /
1	Sidlene Paula Bryan	08	Natamuna.				
2	João Alexandre F. de Oliveira	08	NATAMURA				
3	Monique Benedita Benjamin	08	Natamura				
4	Brember D. de Oliveira	08	Natamura				
5	EVELYN SILVA						
6	Tamiris Andrade						
7	Fernanda C						
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Dra. Fernanda Campelo
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 136.723

000809

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/12/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Tamires**	Reunião de Equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Capacitação): Reunião Área 8.0.

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☑ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 17/12/25	/ /	/ /
1	Sidlene Paula Bispen	08			ACS:		
2	João Alexandre F. Falcão	08					
3	Selma Maria dos Anjos	08					
4							
5	Évelyn Vieira						
6	Katrina de L. Aguiar Soares	08					
7	Fernanda C.						
8	Jennifer A. Andrade de F.						
9	Gabriel Belan da Silva						
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Dra. Beatriz S. Calvo
Médica
RMS 350/215/SP

Dra. Évelyn Vieira
Médica
CRM 233220 SP

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP 173952

Dra. Fernanda Campelo
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 136.723

CRO-SP 044843

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/12/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Tamires**	Reunião de Equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Capacitação): Reunião Ava 10

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnica/LMT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 17.12.25			
1	Beatriz Souza Carneiro				Dra. Beatriz S. Carneiro Médica RMS 350171/SP			
2	Mirela Lota Belizario de Jesus							
3	Alexandre do Prado							
4	Ubiratan da Silva							
5	Henrique dos Santos Freitas							
6	Roberta de C. Paiz Soares							
7	Fabio P. P. Aguiar							
8	Fernanda Campelo							
9	Jaqueline A. Andrade de C.							
10	Gabriel Belan da Silva				Dr. Gabriel Belan Cirurgião-Dentista CRO-SP: 173952			
11								
12								
13								
14								
15								
16					Dra. Fernanda Campelo Cirurgiã Dentista CRO-SP 135.723			
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP 173952

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:11/12/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Tamires**	Ação na escola palestra por sala instruindo assim os alunos como realizar uma correta higienização bucal e avaliação bucal com classificação de risco, escovação dental supervisionada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Escola: 289590 - VICTOR SALVIANO EM
Tipo Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS
Turma: 4° ANO 4D MANHA ANUAL

NR. Classe: 294008248
Sala: 015

Ativos: 30 Transferidos: 3 Abandonos: 0 Não Comp.: 0 Outros: 1 Cadastrados: 34

	Série	Nº	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação	Deficiência
C-	4	1	ALICE VICTORYA COSTA	000121805726	9	SP	04/06/2015	ATIVO		
Pleno	4	2	ANA BEATRIZ DE OLIVEIRA MARTINS	000116493632	3	SP	03/02/2016	TRAN	27/02/2025	
Pleno	4	3	ANA BEATRIZ DE OLIVEIRA MARTINS	000116493632	3	SP	03/02/2016	ATIVO		
Pleno	4	4	ANA LUIZA ALVES DA SILVA	000120453667	3	SP	25/10/2015	ATIVO		
A+	4	5	ANNY GABRIELLE DA SILVA DE SANTANA	000121665652	6	SP	29/03/2016	ATIVO		
A-	4	6	ANTHONNY MIGUEL TORRES PAIVA	000121726190	4	SP	12/02/2016	ATIVO		
	4	7	DAVI LINÍQUER MENDES ARAUJO DOS SANTOS CARVALHO	000120437481	8	SP	14/11/2015	ATIVO		
	4	8	ELOISA BATISTA DOS ANJOS	000121733292	3	SP	29/03/2016	ATIVO		
Pleno	4	9	ELOISA VITÓRIA DE JESUS ROCHA RIBEIRO	000116676500	3	SP	26/05/2015	ATIVO		
F-	4	10	ENZO GABRIEL AMARO PASSARELLI	000121733123	2	SP	21/05/2015	ATIVO		
A-	4	11	FABIANA LOUZADA DA SILVA	000121725325	7	SP	09/06/2015	ATIVO		
A-	4	12	GEOVANNA RODRIGUES PAIVA	000120479969	6	SP	02/10/2015	ATIVO		
F-	4	13	HIAGO COSTA PEREIRA	000120479987	8	SP	12/05/2015	ATIVO		
A-	4	14	IAGO HENRIQUE DA SILVA SANTOS	000120259494	3	SP	10/09/2015	ATIVO		
A-	4	15	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS GABRIEL	000121657897	7	SP	30/05/2015	ATIVO		
A-	4	16	ISAC ROCHA SANTOS	000121725652	0	SP	30/09/2015	ATIVO		
A-	4	17	KAIQUE DA SILVA PAIXÃO	000121750181	2	SP	11/07/2015	ATIVO		
F-	4	18	KAUA DA SILVA SANTOS	000116033033	5	SP	21/09/2015	ATIVO		
A-	4	19	LAILLA GONÇALVES DOS REIS	000120437754	6	SP	31/08/2015	ATIVO		
F-	4	20	LARA KELLE RODRIGUES SANTOS	000124186592	9	SP	02/05/2013	ATIVO		
C-	4	21	LARA VALENTINA MARINHO DA SILVA	000116352391	4	SP	06/11/2015	ATIVO		
F-	4	22	LAVINYA SANTOS DOS ANJOS	000120931486	1	SP	03/05/2015	ATIVO		
	4	23	LUCAS ARAUJO DA SILVA	000121772607	X	SP	19/10/2015	TRAN	11/02/2025	
Pleno	4	24	MATHEUS WILKENS VICENTE DA SILVA	000121725985	5	SP	08/07/2015	ATIVO		
A-	4	25	MIGUEL HENRIQUE MORAES PONCIANO	000115354713	2	SP	23/05/2015	ATIVO		
Pleno	4	26	MIRELLA RODRIGUES CARNEIRO	000120400580	1	SP	20/10/2015	ATIVO		
	4	27	PEDRO MACHADO DE CARVALHO SOUSA	000120259501	7	SP	13/09/2015	TRAN	22/04/2025	MÚLTIPLA
C-	4	28	PRYSCILLA MENDES IZIDORO DA SILVA	000121750224	5	SP	25/12/2015	ATIVO		
A-	4	29	RAFAEL SANTOS DA CONCEIÇÃO	000121305095	9	SP	09/05/2015	ATIVO		
A-	4	30	VICTOR VAGNER ARAUJO COSTA	000120451723	X	SP	17/04/2015	ATIVO		
Pleno	4	31	VICTORIA REGINA DOS SANTOS ALVES	000115179118	0	SP	17/06/2015	ATIVO		FISICA - PARALISIA CEREBRAL
A-	4	32	VITOR AMORIM SILVA	000122020697	0	SP	23/02/2016	ATIVO		
	4	33	KATLYN GABRIELE SANTOS BARRETO	000115401651	1	SP	05/06/2015	BXTR	16/07/2025	INTELECTUAL
A-	4	34	LORENA PEREIRA MOTA	000115178916	1	SP	21/05/2015	ATIVO		

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

CS Digitalizada com CamScanner

ICP Brasil

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/12/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Tamires**	Ação na escola palestra por sala instruindo assim os alunos como realizar uma correta higienização bucal e avaliação bucal com classificação de risco escovação dental supervisionada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Escola: 289590 - VICTOR SALVIANO EM
Tipo Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS
Turma: 5° ANO 5A MANHA ANUAL

NR. Classe: 294008305
Sala: 011

Ativos: 31 Transferidos: 5 Abandonos: 0 Não Comp.: 0 Outros: 9 Cadastrados: 45

	Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação	Deficiência
A-	5	1	ABNER VALLADAO VIEIRA	000115609552	9	SP	26/08/2014	ATIVO		
	5	2	ADRIELLY CHRISTINA FERREIRA DA SILVA	000116803524	7	SP	03/09/2014	ATIVO		
	5	3	AGATHA VITORIA VIANA SANTOS	000115258113	2	SP	08/11/2014	TRAN	23/07/2025	
A-	5	4	AMANDA QUEIROZ SANTOS	000116289498	2	SP	01/07/2014	ATIVO		
	5	5	ANA LIVIA COSTA DA SILVA	000115509854	7	SP	26/03/2015	ATIVO		
	5	6	ANA LIVIA DOS SANTOS BRAGA	000120900685	6	SP	19/11/2014	TRAN	16/02/2025	
F-	5	7	ARIANE PRATES NOGUEIRA DE LIMA	000120091723	6	SP	09/05/2014	ATIVO		
	5	8	DANIEL FERRAZ SILVA	000120183144	1	SP	08/01/2015	ATIVO		
A-	5	9	DANIEL HENRIQUE DE ALMEIDA BASILIO	000115304596	5	SP	21/04/2014	ATIVO		
	5	10	DAVI HENRIQUE ALVES DE SIQUEIRA	000121872065	7	SP	10/04/2014	ATIVO		
C-	5	11	EDUARDA DITRICK MARCELINO	000116062055	6	SP	19/01/2015	ATIVO		
	5	12	EMANUEL LUIZ RODRIGUES DOS SANTOS	000116771399	0	SP	19/03/2015	ATIVO		
	5	13	EMILLY EDUARDA FERNANDES DA SILVA	000120233054	X	SP	27/10/2013	ATIVO		
	5	14	EMILLY VITORIA BICUDO DA SILVA	000115969729	2	SP	29/07/2014	ATIVO		
Falta	5	15	ENZO GABRIEL ANDRADE RODRIGUES DE FARIA	000120598410	0	SP	17/01/2015	ATIVO		
A-	5	16	GABRIEL LUIZ DE OLIVEIRA SOUZA	000121091055	X	SP	01/10/2014	ATIVO		
	5	17	HELOÍSA FÉ AMBROZIO	000115868464	2	SP	12/11/2014	REMA	17/02/2025	
Falta	5	18	HELOISA SOPHIA RIBEIRO LAZARETO	000116771417	9	SP	30/10/2014	ATIVO		
	5	19	HENRY MIGUEL NOGUEIRA	000115296528	1	SP	11/03/2013	ATIVO		
Falta	5	20	ISABELLA ALVES DA SILVA	000116036264	6	SP	09/09/2014	ATIVO		
	5	21	ITALO FELIPE LIMA DE SOUZA FEITOSA	000116030503	1	SP	10/04/2014	ATIVO		
	5	22	JOÃO PEDRO OLIVEIRA DO NASCIMENTO	000114971535	2	SP	20/04/2013	ATIVO		
A-	5	23	JULIA SANTOS RASPANTE	000121562184	X	SP	03/10/2014	ATIVO		
	5	24	KALEBE DA CONCEIÇÃO DE JESUS	000125674111	5	SP	12/01/2015	ATIVO		
Falta	5	25	KAROLINY FRANCO DA SILVA	000120071422	2	SP	27/11/2014	ATIVO		
Falta	5	26	LUANDERSON DOS SANTOS RAMOS	000124601904	8	SP	17/10/2013	ATIVO		
	5	27	LUCAS AMARAL DO NASCIMENTO	000115571011	3	SP	26/01/2014	TRAN	15/06/2025	
	5	28	MANUELA SANTOS REGIO	000120406835	5	SP	02/01/2015	ATIVO		
	5	29	RHYAN DE JESUS DA SILVA	000116022648	9	SP	05/04/2012	TRAN	11/02/2025	
F-	5	30	RICARDO OLIVEIRA BRITO	000121762425	9	SP	03/03/2015	ATIVO		
	5	31	SAMUEL DAMASIO DE LIMA CANDIDO DA SILVA	000122104520	9	SP	21/10/2014	ATIVO		
	5	32	SARAH REBECA ALMEIDA	000114356298	7	SP	21/05/2013	ATIVO		
	5	33	SOPHIA GABRIELI DIAS GONÇALVES	000122307451	1	SP	06/02/2015	REMA	14/02/2025	
A-	5	34	THAUANY GABRIELLY BONFIM	000120581886	8	SP	21/09/2014	ATIVO		
	5	35	VICTORIA CECILIA RODRIGUES DOS SANTOS	000112540485	1	SP	28/01/2011	BXTR	12/02/2025	
	5	36	VICTORIA CECILIA RODRIGUES DOS SANTOS	000112540485	1	SP	28/01/2011	ATIVO		
A+	5	37	WESLEY JOSE PEREIRA DE SANTANA	000120407547	5	SP	28/09/2014	ATIVO		
	5	38	YASMIM KAMILY BORGES SANTOS	000120492121	0	SP	05/02/2014	REMA	14/02/2025	
	5	39	YSADORA BORGES DOS SANTOS	000114469985	X	SP	21/04/2014	TRAN	16/07/2025	
	5	40	EMERSON DANIEL BOECHAT MATOS	000115969803	X	SP	24/05/2014	REMA	21/05/2025	
	5	41	HUGO HENRIQUE DE OLIVEIRA BUENO	000120700566	6	SP	04/03/2015	REMA	06/06/2025	
	5	42	HIGOR ROGER DE OLIVEIRA BUENO	000120720833	4	SP	15/11/2013	REMA	06/06/2025	
	5	43	HIGOR ROGER DE OLIVEIRA BUENO	000120720833	4	SP	15/11/2013	ATIVO		
	5	44	BRAYAN LUAN DE SOUZA CRUZ	000113475293	3	SP	06/04/2013	REMA	25/06/2025	
	5	45	EDGAR DE CASTRO SOUZA	000126020443	1	SP	11/11/2013	REMA	27/06/2025	

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/12/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Tamires**	Ação na escola palestra por sala instruindo assim os alunos como realizar uma correta higienização bucal e avaliação bucal com classificação de risco escovação dental supervisionada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Escola: 289590 - VICTOR SALVIANO EM
Tipo Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS
Turma: 4º ANO 4C MANHA ANUAL

NR. Classe: 294008230
Sala: 014

Ativos: 31 Transferidos: 8 Abandonos: 0 Não Comp.: 0 Outros: 4 Cadastrados: 43

Série	Nº	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação	Deficiência
4	1	AISHA NATIELLY CARDOZO DA SILVA	000121713570	4	SP	26/05/2015	ATIVO		
4	2	ALLAN VICTOR DOS SANTOS NASCIMENTO	000120062395	2	SP	26/12/2015	ATIVO		
4	3	ANA CLARA BARBOSA MONTEIRO	000120817901	9	SP	08/04/2015	ATIVO		
4	4	BRENO SANTOS REZENDE	000120931094	6	SP	25/06/2015	ATIVO		
4	5	DANIEL LIMA DE CASTRO	000123877779	X	SP	15/04/2015	ATIVO		
4	6	DAVI JUNIOR ALVES DA SILVA	000120049087	3	SP	28/03/2016	REMA	16/07/2025	
4	7	ENZO HENRIK OLIVEIRA DE JESUS	000120479957	X	SP	18/01/2016	ATIVO		
4	8	ESTHER FELIX DA SILVA LIMA	000120408598	5	SP	09/06/2015	ATIVO		
4	9	GABRIEL PALOMBO SOARES DE OLIVEIRA	000120062657	6	SP	18/05/2015	ATIVO		
4	10	GABRIELLY MARJORIE ALVES SOARES	000121478172	X	SP	27/07/2015	ATIVO		
4	11	ISAAC FRANÇA DA PAIXÃO	000121716956	8	SP	24/08/2015	ATIVO		
4	12	JOAO PAULO FREITAS DA SILVA	000123881789	0	SP	05/06/2015	TRAN	27/04/2025	
4	13	JOAO ROBERTO SILVA GABINO	000120334629	3	SP	19/01/2016	BXTR	07/02/2025	AUTISTA INFANTIL
4	14	JÔNATAS MIKAEL DOS SANTOS SILVA	000123160756	X	SP	18/12/2015	ATIVO		
4	15	KAUAN MENEZES DE JESUS OLIVEIRA	000116069126	5	SP	13/09/2015	REMA	12/02/2025	AUTISTA INFANTIL
4	16	LARYSSA SANTOS SACRAMENTO	000120450211	0	SP	31/10/2015	ATIVO		
4	17	LUIS DAVI TELES DE SOUSA	000121733766	0	SP	02/10/2015	ATIVO		
4	18	MARIA LUIZA FAGUNDES NETO	000120078269	0	SP	18/07/2015	ATIVO		
4	19	MARIA VITÓRIA DOS SANTOS MORAES	000121428677	X	SP	20/03/2015	TRAN	06/04/2025	
4	20	MELYSSA PEREIRA GOMES	000120480408	4	SP	01/02/2016	REMA	03/04/2025	
4	21	MIGUEL FERRAREZI SILVA	000116531933	0	SP	09/02/2016	ATIVO		
4	22	MORGANA MARCONDES LIMA	000116671677	6	SP	17/02/2016	ATIVO		
4	23	NATHALLY AQUINO BEZERRA DO NASCIMENTO	000122754603	8	SP	25/03/2016	ATIVO		
4	24	NICOLY DE SOUZA EVANOVITI	000124373755	4	SP	27/08/2014	ATIVO		
4	25	PEDRO HENRIQUE GONÇALVES DA SILVA	000121678814	5	SP	13/10/2015	ATIVO		
4	26	PEDRO MIGUEL EDUARDO FAUSTINO	000122040025	7	SP	02/07/2015	ATIVO		
4	27	RHUAN VIDAL DOS SANTOS BONFIM	000122572163	5	SP	26/05/2015	ATIVO		
4	28	SOFIA SOARES NEGREIROS	000115263598	0	SP	04/04/2015	ATIVO		
4	29	SOPHIA LOPES DE ALMEIDA	000114866031	8	SP	13/08/2013	ATIVO		
4	30	SOPHIA VITORIA SOUSA DOS ANJOS	000115711679	6	SP	27/06/2015	ATIVO		
4	31	VINICIOS RIBEIRO DE ANDRADE	000120442935	2	SP	04/07/2015	TRAN	12/02/2025	
4	32	VITÓRIA MANUELLY OLIVEIRA JORGE	000116006931	1	SP	17/12/2015	TRAN	09/02/2025	
4	33	WENDELL GABRIEL DOS SANTOS LEMOS	000121740841	1	SP	26/02/2016	ATIVO		
4	34	PABLO ARAUJO GEBIN	000120507305	X	SP	10/09/2014	TRAN	06/05/2025	
4	35	YASMIN VITORIA DA COSTA DIAS	000120509139	7	SP	06/08/2015	ATIVO		
4	36	RYAAN GABRIEL MORAIS DE CARVALHO	000120159156	9	SP	16/05/2014	TRAN	29/04/2025	
4	37	JENNIFER SOPHIA DE SOUSA SANTOS	000120257789	1	SP	20/02/2014	ATIVO		
4	38	ALICE HELENA NASCIMENTO SILVA	000120798472	3	SP	28/03/2016	TRAN	25/05/2025	
4	39	KAYRON LUAN RODRIGUES COSTA	000120062291	1	SP	17/12/2015	TRAN	12/06/2025	
4	40	PIETRO HENRIQUE DOS SANTOS PAUFERRO	000116065490	6	SP	09/10/2015	ATIVO		INTELECTUAL
4	41	MIRELLA MOURA MORAES	000121737991	5	SP	26/11/2015	ATIVO		
4	42	SARAH ALLICE PEREZ MARQUES	000120448376	0	SP	29/12/2015	ATIVO		
4	43	DAVI JUNIOR ALVES DA SILVA	000120049087	3	SP	28/03/2016	ATIVO		

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/12/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Tamires**	Ação na escola palestra por sala instruindo assim os alunos como realizar uma correta higienização bucal e avaliação bucal com classificação de risco e escovação dental supervisionada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Escola: 289590 - VICTOR SALVIANO EM
Tipo Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS
Turma: 4° ANO 4G TARDE ANUAL
Habilitação:
NR. Classe: 294008271
Sala: 015

Ativos: 25 Transferidos: 2 Abandonos: 0 NCOM.: 0 Outros: 6 Cadastrados: 33

Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação	Deficiência
4	1	ALICE DOS SANTOS DE AZEVEDO	000121731208	0	SP	03/09/2015	ATIVO	19/12/2025	
4	2	AMANDA LARISSA NUNES DIAS	000121374267	5	SP	14/01/2016	ATIVO	19/12/2025	
4	3	ANNA ALICE MONTEIRO DE OLIVEIRA	000120449890	8	SP	08/01/2016	ATIVO	19/12/2025	
4	4	BRENO FERNANDO SANTOS PEREIRA	000120437443	0	SP	20/02/2016	ATIVO	19/12/2025	
4	5	DAVI BRANDÃO DA SILVA	000120450036	8	SP	12/04/2015	ATIVO	19/12/2025	FISICA - PARALISIA CEREBRAL
4	6	GABRIELLY DE MELO MACIEL	000120450109	9	SP	04/07/2015	ATIVO	19/12/2025	
4	7	GABRIELLY YASMIN OLIVEIRA DOS SANTOS	000121968589	X	SP	01/04/2015	BXTR	28/07/2025	
4	8	GEOVANNA DOS SANTOS PEREIRA	000120935764	1	SP	12/10/2015	ATIVO	19/12/2025	
4	9	ISAQUE PEREIRA DA SILVA CASTRO	000120638903	5	SP	28/05/2015	TRAN	08/05/2025	
4	10	IZABELLA DA SILVA SANTOS	000116609601	4	SP	16/09/2015	ATIVO	19/12/2025	
4	11	JULIA BISPO SENA	000116180219	8	SP	11/07/2015	ATIVO	19/12/2025	
4	12	KAUE SANTOS CALIXTO COSTA	000121478326	0	SP	01/05/2015	ATIVO	19/12/2025	
4	13	KEROLYN BIANCA SENA DE MELLO	000122674171	X	SP	06/06/2015	ATIVO	19/12/2025	
4	14	LIAN FERREIRA DO NASCIMENTO	000121607465	3	SP	03/07/2015	ATIVO	19/12/2025	
4	15	LUAN RAFAEL ALVES DOS ANJOS	000120931568	3	SP	30/03/2016	ATIVO	19/12/2025	
4	16	LUCAS FELIPE INACIO DOS SANTOS	000115272173	2	SP	13/06/2015	ATIVO	19/12/2025	
4	17	LUIZ OTHAVIO CAVALCANTE DA SILVA	000121725835	8	SP	01/06/2015	ATIVO	19/12/2025	
4	18	MANUELLY VITORIA ALVES VIEIRA	000121737969	1	SP	11/04/2015	ATIVO	19/12/2025	
4	19	MARIANNA DE OLIVEIRA MENDONÇA	000121727311	6	SP	09/12/2015	ATIVO	19/12/2025	
4	20	MIGUEL MEDEIROS ALMEIDA	000120434777	3	SP	04/06/2015	TRAN	13/05/2025	
4	21	MIQUEIAS CHRISTIAN DOS SANTOS FERREIRA	000120577892	5	SP	16/05/2015	ATIVO	19/12/2025	
4	22	MIRELLA MOURA MORAES	000121737991	5	SP	26/11/2015	REMA	17/07/2025	
4	23	NICOLLAS MACHADO DE JESUS	000121738017	6	SP	06/02/2016	ATIVO	19/12/2025	
4	24	PEDRO LUIZ LOPES DO ROSARIO	000116167789	6	SP	06/01/2016	BXTR	07/02/2025	
4	25	RAYSSA SOPHYA RODRIGUES RIBEIRO	000116145490	1	SP	20/04/2015	REMA	27/08/2025	
4	26	SABRYNA HELLOA PEREIRA DA SILVA NAVARRO	000120077424	3	SP	22/03/2016	ATIVO	19/12/2025	
4	27	SARAH ALLICE PEREZ MARQUES	000120448376	0	SP	29/12/2015	REMA	22/07/2025	
4	28	SOPHIA VITORIA VIEIRA DA SILVA	000116774495	0	SP	01/05/2015	ATIVO	19/12/2025	
4	29	YAN BARBOSA DE NOVAES COUTINHO GALDINO	000120480840	5	SP	03/01/2016	ATIVO	19/12/2025	
4	30	YURI GABRIEL DA SILVA PAES	000120506677	9	SP	05/12/2015	ATIVO	19/12/2025	
4	31	ISAIAS SAMUEL DA SILVA SANTOS	000116092184	2	SP	26/03/2013	ATIVO	19/12/2025	
4	32	PATRICIA JULIA DA COSTA ALMEIDA	000116683278	8	SP	12/07/2013	ATIVO	19/12/2025	
4	33	DAVI JUNIOR ALVES DA SILVA	000120049087	3	SP	28/03/2016	REMA	13/08/2025	

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/12/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Tamires**	Ação na escola palestra por sala instruindo assim os alunos como realizar uma correta higienização bucal e avaliação bucal com classificação de risco, escovação dental supervisionada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Escola: 289590 - VICTOR SALVIANO EM
Tipo Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS
Turma: 4° ANO 4E TARDE ANUAL

Nft. Classe: 294008255
Sala: 013

Ativos: 30 **Transferidos:** 1 **Abandonos:** 0 **Não Comp.:** 0 **Outros:** 4 **Cadastrados:** 35

	Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação	Deficiência
F-	4	1	AGATHA VICTORIA ANTUNES COELHO	000121676215	6	SP	09/05/2015	ATIVO		
F-	4	2	ALYCE BARBOSA RODRIGUES	000120077123	0	SP	01/01/2016	ATIVO		
	4	3	ANA JULYA ALVES DOS REIS	000121062555	6	SP	11/07/2015	ATIVO		
F-	4	4	ARTHUR FERREIRA SOARES	000120437390	5	SP	08/05/2015	ATIVO		
	4	5	BENJAMIN MENDES COSMO	000120231336	X	SP	13/01/2016	ATIVO		
	4	6	BIANCA MORENO DOS SANTOS SILVA	000120453688	0	SP	09/06/2015	ATIVO		
	4	7	CAIO DE MOURA BATISTA	000121734672	7	SP	07/02/2016	ATIVO		
	4	8	DANIEL SILVA FERREIRA	000121652636	9	SP	25/08/2015	BXTR	18/02/2025	MÚLTIPLA
A-	4	9	DAVI LUCCA LELIS DA SILVA	000120080889	7	SP	27/08/2015	ATIVO		
F+	4	10	EDUARDO HEITOR AZEVEDO MOREIRA	000123200094	2	SP	15/05/2015	ATIVO		
	4	11	EDUARDO PEREIRA CARVALHO MONTEIRO	000121478044	1	SP	25/06/2015	ATIVO		
	4	12	ENZO PEREIRA LUCAS	000120338912	7	SP	15/04/2015	ATIVO		
A-	4	13	GUILHERME BENTO DA CRUZ	000121735008	1	SP	28/12/2015	ATIVO		
	4	14	HELLOYSA NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	000120443528	5	SP	12/04/2015	ATIVO		
	4	15	ISABELLY VITÓRIA DE OLIVEIRA MARTINS	000121795542	2	SP	22/08/2015	ATIVO		
	4	16	JULIO CESAR DA SILVA AVELINO	000123059725	6	SP	24/03/2016	ATIVO		
	4	17	LARISSA LOYOLA DE SOUZA	000120082289	4	SP	02/07/2015	ATIVO		
A	4	18	LAURA FERREIRA DA SILVA	000116150550	7	SP	30/06/2015	ATIVO		
	4	19	LEANDRO ALEXANDRE COSTA	000121841094	2	SP	04/12/2015	ATIVO		
	4	20	LORENA DARIS XAVIER	000120437800	9	SP	07/03/2016	ATIVO		
C-	4	21	LUCAS LISBOA DE MELO	000120078994	5	SP	15/07/2015	ATIVO		
	4	22	LUIS DAVI TELES DE SOUSA	000121733766	0	SP	02/10/2015	REMA	12/02/2025	
	4	23	LUIZA XAVIER DA SILVA	000120631902	1	SP	04/05/2015	ATIVO		
	4	24	MARCOS FERREIRA DA SILVA	000120445295	7	SP	10/04/2015	TRAN	23/06/2025	
	4	25	MARIA CLARA GOMES DA SILVA	000121735222	3	SP	17/12/2015	ATIVO		
	4	26	NATHANAEL VIEIRA CRUZ	000116120638	3	SP	23/03/2016	ATIVO		
	4	27	NICOLAS GABRIEL ALVES RODRIGUES	000116439772	2	SP	13/07/2015	ATIVO		
	4	28	NICOLY DE SOUZA EVANOVITI	000124373755	4	SP	27/08/2014	REMA	18/02/2025	
	4	29	PEDRO SALVIANO ALBUQUERQUE	000120044245	3	SP	20/04/2015	ATIVO		
	4	30	RAFAEL AMORIM PEREIRA	000121542543	0	SP	11/10/2015	REMA	06/02/2025	AUTISTA INFANTIL
	4	31	RAFAEL KLEBER ANDRADE DE ALBUQUERQUE	000115655294	1	SP	15/06/2015	ATIVO		
A-	4	32	SOPHIA ADRIANO OLIVEIRA	000121736875	9	SP	21/06/2015	ATIVO		
	4	33	SOPHIA ALVES VIEIRA	000121732440	9	SP	27/03/2016	ATIVO		
E-	4	34	REBEKA APARECIDA LUIZ LEANDRO	000116072742	9	SP	03/10/2015	ATIVO		
	4	35	KELVIN GUILHERME FREITAS DE LIMA	000116148884	4	SP	10/02/2016	ATIVO		

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/12/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Tamires**	Ação na escola palestra por sala instruindo assim os alunos como realizar uma correta higienização bucal e avaliação bucal com classificação de risco escovação dental supervisionada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Escola: 289590 - VICTOR SALVIANO EM
Tipo Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS
Turma: 4° ANO 4A MANHA ANUAL

NR. Classe: 294008214
Sala: 012

Ativos: 30 Transferidos: 3 Abandonos: 0 Não Comp.: 0 Outros: 21 Cadastrados: 54

	Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação	Deficiência
A-	4	1	ALICIA MANUELA DOS SANTOS	000123114806	8	SP	15/12/2015	ATIVO		
	4	2	ANA BEATRIZ LORENA DE JESUS PAIXÃO	000121726159	X	SP	16/06/2015	ATIVO		
	4	3	ANA GABRIELA RIBEIRO SANTOS	000122673907	6	SP	13/05/2015	ATIVO		
A-	4	4	ANA MARIA SALESI DE OLIVEIRA	000121704827	3	SP	05/05/2015	ATIVO		
	4	5	BENJAMIN MENDES COSMO	000120231336	X	SP	13/01/2016	REMA	25/02/2025	
	4	6	BRYAN VINCI DE SOUZA	000116742196	6	SP	06/08/2015	ATIVO		
	4	7	DANIEL HENRIQUE SOARES SOUZA	000120493397	2	SP	28/01/2016	TRAN	24/07/2025	
	4	8	DANIEL OLIVEIRA DO NASCIMENTO	000120912578	X	SP	18/10/2015	ATIVO		AUTISTA INFANTIL
C-	4	9	DÉBORA EMANUELLY DA SILVA LIMA	000120631886	7	SP	04/06/2015	ATIVO		
A-	4	10	EMILLY VITORIA DELUCA	000115367342	3	SP	20/09/2015	ATIVO		
	4	11	ENZO LUIZ DA SILVA	000124247805	X	SP	03/10/2014	ATIVO		
A-	4	12	ESTHER ALMEIDA DE MEDEIROS	000116069220	8	SP	03/11/2015	ATIVO		
	4	13	GUSTAVO VICENTE	000122552635	8	SP	25/08/2015	ATIVO		
Falta	4	14	HENRIQUE GOGONE DE SOUZA SANTOS	000121567996	8	SP	20/02/2016	ATIVO		
	4	15	HILLARY EMANUELLY MIRANDA	000121740754	6	SP	28/11/2015	ATIVO		
	4	16	ISABELLA FERREIRA GALDINO	000120157391	9	SP	22/07/2015	REMA	13/03/2025	
	4	17	ISAIAS SAMUEL DA SILVA SANTOS	000116092184	2	SP	26/03/2013	REMA	09/04/2025	
A-	4	18	JAQUELINE FRANÇA DE OLIVEIRA	000121750074	1	SP	22/08/2015	ATIVO		
	4	19	JOAO CARLOS LUCIO DE JESUS SANTOS	000116610882	X	SP	28/03/2015	BXTR	11/04/2025	
	4	20	JOÃO MIGUEL VANDERLEY DE LIMA	000124231850	1	SP	20/03/2015	BXTR	30/05/2025	
	4	21	JOAO PAULO FREITAS DA SILVA	000123881789	0	SP	05/06/2015	REMA	19/03/2025	
	4	22	KAROLLYN MIRELLA ALMEIDA DOS SANTOS	000115092152	3	SP	18/07/2014	ATIVO		
A-	4	23	KAUAN GUILHERME DA SILVA OLIVEIRA	000120503594	1	SP	21/02/2016	ATIVO		
	4	24	KELVIN GUILHERME FREITAS DE LIMA	000116148884	4	SP	10/02/2016	REMA	28/04/2025	
	4	25	KELYYN SANTOS CRUZ	000120044238	6	SP	06/09/2015	ATIVO		
	4	26	MANUELLY GONCALVES DOS SANTOS	000116118029	1	SP	08/02/2016	ATIVO		
	4	27	MIGUEL FERRAREZI SILVA	000116531933	0	SP	09/02/2016	REMA	11/02/2025	
Falta	4	28	MILENA RODRIGUES CARNEIRO	000120400525	4	SP	20/10/2015	ATIVO		
	4	29	NICOLAS BEZERRA DA SILVA	000116033037	2	SP	30/08/2015	REMA	28/03/2025	
A-	4	30	OSEIAS VICTOR DA SILVA LIMA	000121738037	1	SP	01/02/2016	ATIVO		
	4	31	PEDRO LEVI DE ALBUQUERQUE	000121924373	5	SP	24/03/2016	ATIVO		
A-	4	32	RAFAEL AMORIM PEREIRA	000121542543	0	SP	11/10/2015	ATIVO		AUTISTA INFANTIL
	4	33	RUTHE CONCEICAO DA SILVA	000121080686	1	SP	24/05/2015	ATIVO		
	4	34	SOPHIA SANTANA DA SILVA	000121873288	X	SP	17/05/2015	ATIVO		
A-	4	35	VITOR MARCOS DOS SANTOS	000115195639	9	SP	13/05/2015	ATIVO		
A-	4	36	VITORIA FEITOSA PEREIRA MONTEIRO	000121974653	8	SP	31/05/2015	ATIVO		
	4	37	WESLEY DIAS DE SOUZA	000115899352	3	SP	02/03/2016	ATIVO		
	4	38	YASMIN FERREIRA SOUZA PIRES	000120396524	2	SP	07/05/2015	REMA	14/02/2025	
	4	39	REBEKA APARECIDA LUIZ LEANDRO	000116072742	9	SP	03/10/2015	REMA	22/04/2025	
	4	40	MATEUS APARECIDO LUIZ	000116072893	8	SP	18/07/2014	REMA	22/04/2025	
	4	41	JULIA KAROLINE SOARES MARINHO	000120437672	4	SP	27/04/2015	REMA	23/04/2025	
	4	42	YASMIN VITORIA DA COSTA DIAS	000120509139	7	SP	06/08/2015	REMA	23/04/2025	
	4	43	RYAAN GABRIEL MORAIS DE CARVALHO	000120159156	9	SP	16/05/2014	REMA	25/04/2025	

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:19/12/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Tamires**	Ação na escola palestra por sala instruindo assim os alunos como realizar uma correta higienização bucal e avaliação bucal com classificação de risco escovação dental supervisionada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Escola: 289590 - VICTOR SALVIANO EM
Tipo Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS
Turma: 5° ANO 5C TARDE ANUAL
Nº. Classe: 2914008321
Sala: 011

Ativos: 31 Transferidos: 1 Abandonos: 0 Não Comp.: 0 Outros: 4 Cadastrados: 36

	Série	Nº	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação	Deficiência
G-	5	1	AGATHA SILVA DO NASCIMENTO	000121292071	5	SP	24/02/2015	ATIVO		
A-	5	2	ALEXSANDRO DA SILVA NUNES	000120937914	4	SP	10/06/2014	ATIVO		
	5	3	ANA CLARA GOMES DE SOUSA	000125510652	9	SP	01/12/2014	BXTR	10/04/2025	
	5	4	ANA JULYE ALVES RIBAS	000114320817	1	SP	14/05/2014	ATIVO		
A-	5	5	ANDERSON LUIZ SANTOS VENANCIO	000120930480	6	SP	06/01/2015	ATIVO		
G-	5	6	ARTHUR DIAS PEREIRA	000125369966	5	SP	13/01/2015	ATIVO		
C-	5	7	ARTHUR GOMES BARBOSA	000121201909	X	SP	06/12/2014	ATIVO		
	5	8	BIANCA LORRANY CHAVES FERREIRA	000116025742	5	SP	15/08/2014	ATIVO		
A-	5	9	CAMILA MARTINS DE OLIVEIRA	000120966867	1	SP	03/12/2014	ATIVO		
	5	10	DAVI MATIAS DE LELIS SANTOS	000120937907	7	SP	27/08/2014	ATIVO		
	5	11	EDUARDO RAPHAEL RUFINO DA SILVA	000120563436	8	SP	15/07/2014	ATIVO		
A-	5	12	ENZO GABRIEL DE JESUS SANTOS	000115974844	5	SP	11/09/2014	ATIVO		
	5	13	ERICK DE CARVALHO COTRIM	000116630104	7	SP	21/10/2014	ATIVO		
F-	5	14	GUILHERME HENRIQUE VIEIRA CRUZ	000116098028	7	SP	01/01/2015	ATIVO		
	5	15	HELOÍSA FÉ AMBROZIO	000115858464	2	SP	12/11/2014	ATIVO		
	5	16	ISABELLA DE ALMEIDA SILVA	000116635600	0	SP	20/05/2014	REMA	17/02/2025	
A-	5	17	KÉVIN AGNALDO SILVA	000120480948	3	SP	17/09/2014	ATIVO		
A-	5	18	LUCAS HENRIQUE VELLOSO FERNANDES	000120040906	1	SP	01/01/2015	ATIVO		
G+	5	19	LUIS GUSTAVO MARTINS LINO CORREA	000121474798	X	SP	04/08/2014	ATIVO		
	5	20	MARIA GABRIELA CARVALHO SALES	000120406114	2	SP	03/05/2014	ATIVO		
A-	5	21	MARIA JULIA DE ALMEIDA SILVA	000120809694	1	SP	26/02/2015	ATIVO		
G+	5	22	MURILLO NOGUEIRA DE MORAIS	000116638755	0	SP	01/03/2015	ATIVO		
	5	23	NICHOLAS VALERIANO CARDOSO DOS SANTOS	000121744163	0	SP	19/06/2014	ATIVO		
	5	24	NICOLLY VITORIA COSTA RODRIGUES	000120093867	4	SP	06/05/2014	TRAN	18/03/2025	
C-	5	25	RICKELMY GOGONE DOS SANTOS	000120966827	0	SP	27/07/2014	ATIVO		
	5	26	SABRINA SOPHIA DA SILVA	000122305325	8	SP	04/01/2015	BXTR	23/05/2025	
F-	5	27	SAMUEL CALÁS DOS SANTOS	000115173967	4	SP	19/10/2013	ATIVO		
	5	28	SAMUEL FELIPE JOAQUIM SANTOS	000114404713	4	SP	27/06/2014	ATIVO		
	5	29	SOPHIA GABRIELI DIAS GONÇALVES	000122307451	1	SP	06/02/2015	ATIVO		
G+	5	30	SOPHIA MANOELA PROENÇA DA SILVA	000121272660	1	SP	25/10/2014	ATIVO		
	5	31	SOPHIA MAYUMI DE OLIVEIRA	000121284667	9	SP	05/03/2015	ATIVO		
A+	5	32	STEPHANY PORTO DOS SANTOS	000116062266	6	SP	05/08/2014	ATIVO		
C-	5	33	THAWANY BORGES MACIEL	000120407599	2	SP	21/08/2014	ATIVO		
F-	5	34	YASMIM KAMILY BORGES SANTOS	000120492121	0	SP	05/02/2014	ATIVO		
	5	35	ANNA MYLLENA SILVA QUEIROZ	000123084535	5	SP	25/01/2015	BXTR	19/09/2025	
A-	5	36	MICHAEL DIEGO DE SOUZA	000120929186	3	SP	18/03/2014	ATIVO		

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:19/12/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Tamires**	Ação na escola palestra por sala instruindo assim os alunos como realizar uma correta higienização bucal e avaliação bucal com classificação de risco e escovação dental supervisionada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Escola: 289590 - VICTOR SALVIANO EM
Tipo Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS
Turma: 5° ANO 5B MANHA ANUAL

NR. Classe: 294008313
Sala: 016

Ativos: 30 Transferidos: 2 Abandonos: 0 Não Comp.: 0 Outros: 5 Cadastrados: 37

	Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação	Deficiência
A-	5	1	AARON DE ALMEIDA VALGRANDE	000120791721	7	SP	10/09/2014	ATIVO		
	5	2	AGATHA HELOÍSA DA SILVA RIBEIRO	000120481152	0	SP	11/06/2014	ATIVO		
F-	5	3	ANNA GABRIELLY SANTOS GUARIROBA	000120408660	6	SP	14/06/2014	ATIVO		
F+	5	4	ARTHUR AUGUSTO CABRAL CARVALHO	000116045612	4	SP	13/01/2015	ATIVO		
	5	5	DAVI GOMES PINHEIRO	000116705795	8	SP	15/01/2015	ATIVO		
	5	6	EDUARDO RAPHAEL RUFINO DA SILVA	000120563436	8	SP	15/07/2014	REMA	14/02/2025	
A-	5	7	EMANUEL ROBERTO DE OLIVEIRA MOTA	000120636079	3	SP	12/12/2014	ATIVO		
	5	8	GABRIEL LIMA DO NASCIMENTO	000115374244	5	SP	25/03/2015	ATIVO		
	5	9	GABRIELY FERNANDES DA SILVA	000120040904	8	SP	07/08/2014	ATIVO		
	5	10	GIOVANNA DE ARAUJO MACIEL	000115741695	0	SP	18/11/2014	ATIVO		
	5	11	ISABELLA DE ALMEIDA SILVA	000116635600	0	SP	20/05/2014	REMA	14/02/2025	
	5	12	ISABELLA DE ALMEIDA SILVA	000116635600	0	SP	20/05/2014	BXTR	14/05/2025	
	5	13	JHENNYFER VITORIA SOUZA SANTOS	000116646011	3	SP	30/09/2014	ATIVO		
Letra	5	14	JULIA VITOR DOS SANTOS	000115868953	6	SP	04/12/2014	ATIVO		
A-	5	15	KALEB AFONSO SOUZA RODRIGUES	000121033480	X	SP	03/02/2015	ATIVO		
	5	16	KALEBE SOARES DE MELO SOUZA	000120406894	X	SP	05/11/2014	ATIVO		AUTISTA INFANTIL
F-	5	17	LAIS ESTHER MARTINS FARIAS ALVES	000115271979	8	SP	12/02/2015	ATIVO		
A-	5	18	LEONARDO GABRIEL RODRIGUES SANTOS	000120563482	4	SP	03/11/2014	ATIVO		
A-	5	19	LIVIAN STHEFANIE PIRES DE OLIVEIRA	000120937574	6	SP	14/07/2014	ATIVO		
	5	20	LORENA CARVALHO DA COSTA	000120445178	3	SP	15/05/2015	ATIVO		
A-	5	21	MARIA VICTÓRIA PAIXÃO AVELINO	000124286916	5	SP	31/01/2015	ATIVO		
A-	5	22	MATHEUS AIRES DA SILVA	000115305557	0	SP	12/08/2014	ATIVO		
	5	23	MICHAEL DIEGO DE SOUZA	000120329186	3	SP	18/03/2014	REMA	11/07/2025	
	5	24	MICHEL DONIZETE DOS SANTOS LICA	000116064914	5	SP	27/05/2014	ATIVO		
	5	25	ROBERT OLIVEIRA DE SOUSA	000120085562	0	SP	05/03/2015	TRAN	19/02/2025	
	5	26	RYAN LUCAS PINHEIROS DA SILVA	000115183028	8	SP	15/05/2014	ATIVO		
	5	27	SAMUEL RODRIGUES DO CARMO	000120406927	X	SP	17/06/2014	ATIVO		
	5	28	SARAH EMANOELLY DE FARIA PINHEIRO	000120797131	5	SP	27/02/2015	ATIVO		
A-	5	29	SOFIA FERNANDA DOS SANTOS	000116039239	0	SP	04/10/2014	ATIVO		
	5	30	SOFIA SILVERIO DO NASCIMENTO	000115605887	9	SP	29/11/2013	TRAN	23/07/2025	
F-	5	31	SOPHIA DE ANDRADE RODRIGUES	000116081722	4	SP	04/10/2014	ATIVO		
	5	32	EMERSON DANIEL BOECHAT MATOS	000115969803	X	SP	24/05/2014	ATIVO		
	5	33	HUGO HENRIQUE DE OLIVEIRA BUENO	000120700566	6	SP	04/03/2015	ATIVO		
	5	34	HIGOR ROGER DE OLIVEIRA BUENO	000120720833	4	SP	15/11/2013	REMA	08/06/2025	
A-	5	35	PAULA FERNANDA SANTOS SILVA	000116125540	0	SP	20/10/2014	ATIVO		
	5	36	BRAYAN LUAN DE SOUZA CRUZ	000113475293	3	SP	06/04/2013	ATIVO		
F-	5	37	EDGAR DE CASTRO SOUZA	000126020443	1	SP	11/11/2013	ATIVO		

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ICP Brasil

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:10/12/2025 **Horário:** período da tarde **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Dr. Gabriel/ Asb Sabrina**	Reunião de Equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000831

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião Eq.

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

Desenvolvimento

Legal/Obrigatório

Técnico/LIET

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 10.12.25			
1	Rosmum do Nunes	10B	nakamura	316307180-6				
2	Alexandre da Silva	10B	nakamura	19356390842				
3	Renata Leite Belgino de Jesus	10B	nakamura	38072605867				
4	José Aparecido Silva do Nascimento	10B	nakamura	02326162901				
5	Beatriz Souza Canellas	10B	nakamura	40497214856-6				
6	Sabrina de Carvalho Diniz	10B	nakamura	493.525.814-35				
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

Dra. Beatriz S. Canellas
Médica
RMS 3507215/SP

Sabrina Diniz
CRO-SP 044843

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12/12/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Dra. Gabriel / Asb Sabrina**	Reunião de Equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000833

Ok 12/12/2023

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Capacitação): REUNIÃO EQUIPE

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☑ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)			
					/ /	/ /	/ /	/ /
1	MARIANGELA M. SANTANA	07	NAKAMURA	174692-66811				
2	Sabrina de C. Diniz Soares	07	nakamura	413.258.188-15				
3	Fabiano R Silva	07	nakamura	336.310.428-03				
4	Marcos Roberto de Souza	07	NAKAMURA	11 585 767 839				
5	Jozilene Coimbra P. Matias	07	NAKAMURA	[illegible]				
6	[illegible]	07	NAKAMURA	[illegible]				
7	Juliana Julien Lima	07	Nakamura	352.085.348-90				
8	Eliane da Silva Vidal Oliveira	07	Nakamura	297.500.358-10				
9	Gabriel Belan da Silva	07	Nakamura	387.886.608-41				
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

Sabrina Diniz
CRO-SP 044843

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 173952

Mariangela Martins Santana
COREN-SP 589451-ENF

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/12/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Dra. Gabriel/ Asb Sabrina**	Reunião de Equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Capacitação): Área Reunião 8.0.

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☑ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 17/12/25	/ /	/ /
1	Sidlene Paula Borges	08			ACS:		
2	João Alexander F. Falcão	08					
3	Selma Maria dos Anjos	08					
4							
5	Évelyn Vieira						
6	Adriana de C. Aguiar Soares	08					
7	Fernanda C.						
8	Jennifer A. Andrade de F.						
9	Gabriel Belan da Silva						
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Dra. Beatriz S. Cabral
Médica
RMS 350721 5/SP

Dra. Évelyn Vieira
Médica
CRM 233220 SP

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP 173952

Sabrina Cruz
CRO-SP 044843

Dra. Fernanda Campelo
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 136.723

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/12/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Dr. Gabriel /Asb Sabrina**	Reunião de Equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **CÓDIGO:** | **Revisão: 00**

Evento (Capacitação): Reunião Ava 10

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 17.12.25			
1	Beatriz Souza Carvalho				Dra. Beatriz S. Carvalho Médica RMS 356721/SP			
2	Roberta Costa Belizario de Jesus							
3	Alexandre do Prado							
4	Ubiratan da Silva							
5	Henrique dos Santos Freitas							
6	Bruna de C. Pereira Soares							
7	Flávio R. D. Aguiar							
8	Fernanda Campelo							
9	Jaqueline A. Andrade de C.							
10	Gabriel Belan de Souza				Dr. Gabriel Belan Cirurgião-Dentista CRO-SP: 173952			
11								
12					Dr. Gabriel Belan Cirurgião-Dentista CRO-SP 173952			
13								
14								
15								
16					Dra. Fernanda Campelo Cirurgiã Dentista CRO-SP 135.723			
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:16/12/2025 **Horário:** período da tarde **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Dr. Gabriel / Asb Sabrina**	Campanha do tabagismo Palestra com os participantes na luta contra o tabagismo, entrega de diploma e encerramento de turma.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: [illegible]

NTS

LOCAL DA AÇÃO: ( ) Unidade de Saúde ( ) Comunidade ( ) Escola ( ) Outros; Especificar: TEMA: [illegible]

Profissionais Participantes: [illegible] Periodo: Manhã ( ) Tarde ( ) DATA: [illegible]

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]		

Assinatura do responsável pelo grupo:

000839

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR EDUARDO NAKAMURA Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:16/12/2025 **Horário:** período da tarde **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:Dr. Gabriel / Asb Sabrina**	Campanha do Tabagismo palestra por turma onde me apresentei e dei uma pequena palestra contra o tabagismo, realizado entrega de diploma e encerramento de turma.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

DR.º EDUARDO NAKAMURA

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 173952

LOCAL DA AÇÃO:

TEMA: GRUPO DE TABAGISMO

Profissionais Participantes:

Período: Tarde DATA: 16/12/2025

Nº	NOME	CPF	DN	MG	TEL	ASS.
1	ANA ALVES DE SOUZA	118.876.598-11	15/04/1969			
2	ANA CLAUDIA DA SILVA	370.116.678-14	23/06/1987			
3	ANA CÉLIA DAMASCENO SILVA	280.721.938-13	25/09/1977		11 953311560	
4	ALEX SANDRO DE JESUS	306.096.508-07	12/12/1979		11 91373-2550	
5	ANTONIO APARECIDO LANÇA CERVANTES	044.673.508-61	03/03/1962		11 98462-6094	
6	ALESSANDRA DOS SANTOS	230.955.518-51	10/01/1981		11 91519-9661	
7	ALESSANDRA CRISTINA ARO MOREIRA	174.655.628-56	25/05/1976		11 95684-6268	
8	BONNY YASMIN ALVES LEITE	422.802.338-00	02/07/1995			
9	CAUAN CARDOSO DA SILVA	599.568.438-81	26/11/2004		11 96229-0142	
10	CLAUDINEIA FELIPE NAZARÉ	270.931.278-60	15/12/1978			
11	CLEONICE MÁRIA NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	433.586.594-53	02/04/1965		11 96321-6560	
12	CRISTINA DE SOUZA SANTOS PRAZERES	078.424.998-96	28/09/1969			
13	EDIMARI ROBERTA DA SILVA	354,157.848-37	11/12/1986			

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:11/12/2025 **Horário:** período integral **Local: Escola municipal Profº Nizilda Alves Godoy** **Equipe: Dr. Gabriel / Asb Sabrina**	Ação na escola Avaliação por sala de aula, com orientações de higiene bucal e entrega de kit higiênico, e agendando consulta se houver necessidade.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

DATA: 11/12/25

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

Profissionais Participantes: Gabriel Belan, Sabrina Dias

Período: Manhã (x) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Mario Aurelio Florentino	22/09/63	02763801859	989537937	Rua Particular 113	
2				978924499		
3	Paola Cristina Soares	28/10/99	47906108859		Rua Vizinha Alves Godoy 185	
4	Maria Helena Lopes Dias	31/10/19	57876094862	969092777	Gst Geraldo Miranda 33	
5	Katia dos Santos Jesus	26/11/76	283.943.168-87	932184839	Gst Fernanda Prudente 5959	
6	Vanessa Zahara dos Santos	08/11/03	603.305.349-44	930091643	Rua Protásio Alves de Paula 77	
7	Maria Helena Lourenço de Melo	10/08/19	575.498.798-73	970989713	Gst Fernanda Prudente 6376	
8	Ana Carolina Lourenço de Melo	10/08/19	575.498.798-69	970989413	Gst Fernanda Prudente 6376	
9	Vicente Fernandes Francisco da Silva	29/08/95	468.043.108-63	966216227	Rua Benedito Lubrica 103	
10	Guilherme dos Santos Bueno	02/08/12	531.536.578-79	966127256	Gst Fernanda Prudente 6440	
11	Carolina dos Santos Bueno	15/10/15	531.536.868-82	966127256	Gst Fernanda Prudente 6440	
12	Felipe de Oliveira	30/09/16	537.032.448-49	975133130	Gst Fernanda Prudente 3088	
13	Juliana Francisca Ferreira	24/01/89	324.427.068-90	999485843	Gst Fernanda Prudente 6516	
14	Rafaela Cristina Santos da Silva	17/09/15	554.555.028-70	999940883	Gst Fernanda Prudente 6516	
15	Sabrina Dias dos Santos	21/05/99	392.336.498-05	910431172	Rua Vizinha Alves de Godoy 162	
16	Stella Triana Gonçalves Silveira	19/02/92	380.469.238-30	978644644	Rua Particular 58	
17	Josefina dos Santos Thomaz da Silva	04/11/01	467.579.851	969779607	Avenida de Oliveira Lima 1745	
18	Arlena Souza Conceição	17/07/88	378.760.498-80	952190558	Quinze de novembro 78	
19	Milena Marques Costa	18/01/12	490.115.708-40	947241761	Rua Vizinha Alves Godoy 120	
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

2 grupos

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 173952

000843

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:11/12/2025 **Horário:** período integral **Local: Escola municipal Profº Nizilda Alves Godoy** **Equipe: Dr. Gabriel / Asb Sabrina**	Ação na escola Avaliação por sala de aula, com orientações de higiene bucal e entrega de kit higiênico, e agendando consulta se houver necessidade.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

DATA: 11/12/25

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

Profissionais Participantes: Gabriel Belan, Sabrina Dias Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Marco Aurelio Lorentino	22/09/63	02763801859	18953793 / 9789244 99	Rua Particular 113	
2						
3	Paola Cristina Soares	28/10/99	479.061.088-84		Rua Nizilda Alves Godoy 185	
4	Maria Hilaria Alves Dias	31/10/19	528.766.945-68	996909274	EST Geraldo Miranda 33	
5	Katia dos Santos Zanoni	26/11/76	283.943.188-88	973218453	EST Fernanda Prudente 5989	
6	Kayka Zahara dos Santos	08/11/03	603.305.344-44	930091643	Rua Francisco Elias de Jesus 63	
7	Maria Helena Carvalho de Melo	17/08/19	575.499.082-79	970982713	EST Fernanda Prudente 6376	
8	Ana Clara Carvalho de Melo	10/08/19	575.498.798-49	970982413	EST Fernanda Prudente 6376	
9	Vicente Lorenzo Francisco da Silva	29/08/95	468.043.608-63	966216227	Rua Jandira Lubica 103	
10	Guilherme dos Santos Bruno	02/08/12	531.536.578-79	966127256	EST Fernanda Prudente 6440	
11	Carolime dos Santos Bruno	15/10/15	531.536.868-82	966127256	EST Fernanda Prudente 6440	
12	Felipe de Oliveira	30/09/16	537.036.448-84	975133130	EST Fernanda Prudente 3085	
13	Giliane Francisca Ferreira	24/01/89	324.427.068-00	999445863	EST Fernanda Prudente 6516	
14	Rafaela Vieira Pontes da Silva	12/09/15	531.855.028-70	999440883	EST Fernanda Prudente 6516	
15	Sabrina Raypo dos Santos	21/05/96	392.336.408-05	910431172	Rua Nizilda Alves de Godoy 162	
16	Jessica Vivian Gonçalves Silveira	19/02/92	380.469.238-30	978644641	Rua Particular 58	
17	Giuliana dos Santos Thimóteo Alves	04/11/01	468.757.898-51	916929607	Avenida de Oliveira Lima 1745	
18	Bruna Souza Conceição	17/07/88	379.760.498-80	952480552	Quinze de Novembro 78	
19	Milena Marques Costa	20/01/12	440.115.708-40	947287641	Rua Nizilda Alves Godoy 120	
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

2 grupos

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 173952

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

USF DR EDUARDO NAKAMURA Dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:23/12/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Dr. Gabriel / Asb Sabrina**	Controle de grupo Palestra e prevenção com o tema pressão arterial, verificando o grupo de risco e com prevenção cardíaca.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

000847

Sorrano

PROMOVIDA À SAÚDE INTS

CONTROLE DE GRUPO

23 / 12 / 25

	NOME	CPF/SUS	DN	TELEFONE	ASSINATURA	
1	José Lucas da Costa	008.995.828.42	11/05/59	(inutilizado pela Dra.)	C.A.	08:4
2	(ALMERINDA DE FÁTIMA	099.221.058-18	19/03/65			09:0
3	Maria Rosaura de Souza	935 322 103 - 04	20/03/79		Maria Jaqueline de Souza	09:2
4	José Silva 54	346.883.482.04	13/07/64	981834123		09:4
5	Yasmim S Fernandes Mda Silva	24426544823	13/07/09			10:0
6	Heliodorus Bispo dos Santos	56182180544	24/05/48			10:2
7	Nunes Eliane Carvalho	125 673 048 35	25/05/62		Geniete	10:4
8	Gerivalda Sampaio Teixeira	004 285 278-17	29/08/55		Gerivalda	11:0
9						
10						

USO ENFERMAGEM

	P.A	DEXTRO	PESO	ALTURA
1	120 x 70	126	87.60	1.68
2		180	62.30	
3	100 x 80	198	111.200	1.56
4	160 x 110	250	61.00	1.81
5	120 x 70	110	39.10	1.60
6		128	72.60	1.54
7	120 x 80	142	67.80	1.47
8	120 x 80			1.54
9				
10				

ASSINATURAS RESPONSÁVEIS PELO GRUPO:

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 173952

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil	Lote: dezembro 2025
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 05/12/2025 **Horário: 14**h00 – 15h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Reunião de equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TERMIN
Ex. Comissão de XXXX	[illegible]	05/12/2025	14h00	15h00

PAUTA

Dinâmica de equipe

PARTICIPANTES

- [illegible] – Andreia Moreira
- [illegible]
- [illegible] S. de Souza
- Junior C. de Sousa
- Camila [illegible] de O. Santana
- [illegible]
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1 Informe de transf. de [illegible] 564 984 778-78 [illegible] de 12/12 p/ obs' [illegible]

2 Ann [illegible] 566 718 378-15 [illegible] 16/12 11h00

3- Valente Cardoso de Paula 376.015.548-36 [illegible] 17/12 10h30

4- Eduardo Coralante 482.952.2890 (Falta)

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil	Lote: dezembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/12/2025 **Horário: 10**h00 – 11h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Dezembro vermelho

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF- Marcelino Maria Rodrigues - ID Brasil

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ Tema: Dezembro Vermelho 20/12/2025

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

Nº	NOME	DN	CPF/SUS	ENDEREÇO	TELEFONE	ASS.
1	[illegible]	12/08/75		[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	Raquel [illegible]	05/11/65	083407648-96	Rua I [illegible] 9		[illegible]
3	[illegible]	22/05/05	085.609.654-20	[illegible]	97[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	02/05/95	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Rua [illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	04/12/97	[illegible]			[illegible]
7	[illegible]	9/10/99	[illegible]			[illegible]
8	[illegible]	18/11/89	[illegible]			[illegible]
9	[illegible]	27/12/04	525.863.088-16			[illegible]
10	[illegible]	11/12/85	347 165 538.27			[illegible]
11	[illegible]	02/10/90	422.870.458-53			[illegible]
12	[illegible]	21/10/1959	202908853			[illegible]
13	[illegible]	25/11/61	032604608-24			[illegible]
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil	Lote: dezembro 2025
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 10/12/2025 **Horário: 10**h00 – 11h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Auriculo + odonto.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63S3Y-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Rumo Terapia

Participantes: _____ PERÍODO: (X) MANHÃ ( ) TARDE

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar _____ TEMA: 30/12/2025

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Claudia Ap Leite Leandro	12/09/75		Claudia P Leite Leandro
2	Raquel Araujo dos Santos	15/01/65	08340364896	Raquel Araujo dos Santos
3	Amélia Cruz	22/05/65	085 601 651-20	Amélia Cruz
4	Maria Rodrigues da Silva	23/04/15	23989556497	Maria R da Silva
5	Kauane Cristovão	21/10/10	SP 20290888-3	Kauane Cristovão
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

000853

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil	Lote: dezembro 2025
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 10/12/2025 **Horário: 14**h00 – 15h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Auriculo + odonto.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

10/12/2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Marcelino Maria Rodrigues - ID Brasil

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

Profissionais Participantes: Jaine / Ricardo / Welida Ap.

Período: Manhã ( ) Tarde (✓)

Nº	NOME	DN	CPF/RG	ENDEREÇO	TELEFONE	ASS.
1	Marcia Moreira da Silva	02/08/60	03907462812	R. Joaquim de Souza 456	11947515812	[illegible]
2	Damiria Ferreira da Cunha	16/12/40	92253016853	R. Santo Sangue 639		[illegible]
3	Nadia Trombini Ribeiro	28/05/97	30826767926			
4	Marilia Cristina Garcia	27/07/72	15546620870		999937969	
5	Aparecida Moreira da Silva	19/06/68	60260878-06			Aparecida M. da Silva
6	Rosilda Aparecida da Costa	31/02/87	347407458-01		991630285	[illegible]
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Assinatura do Coordenador Pelo Grupo: _____

Welida Ap. S. Martins
Psicóloga
CRP 06/166343

000855

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil	Lote: dezembro 2025
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 11/12/2025 **Horário: 08**h00 – 09h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Reunião de equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA:1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INICIO:	TÉRMIN
Ex.: Comissão de XXXX	[illegible]	11/12/2025	15h00	[illegible]

PAUTA

- Planejamento anual

PARTICIPANTES

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. [illegible] 13/12 14h30
   - 04/02 14h30
   - [illegible] 553 519 023 04
   - [illegible] 556 415 48
   - 11/02 13h30

[illegible]
- [illegible] 04/02 13h30
- [illegible] 10/02 10h30

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil	Lote: dezembro 2025
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 11/12/2025 **Horário: 09**h00 – 10h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Grupo nutri + odonto.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: nutricionista 09h00 11/12/2025

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

Nº	NOME	DN	CPF/SUS	ENDEREÇO	TELEFONE	ASS
1	Paulo Sergio de Lima	01/01/69	124 380 878 03	Honorato Romão batista		
2	Elizabete de Oliveira Santos	27/09/53	108 234 718 37	Maria Olívia Hirosi		
3	Carminda Conceição Candido	04/05/63	042 166 478 98	Antonio benedito Candido		
4	Francisca de Souza Vicente	04/07/65	084 162 398 92	Maria Olaina Hirosi		
5	Beatriz de Souza Furtado Pereira	01/08/86	363 644 348 86	benedito Marquinho		
6	Maria Oliveira da Silva	05/08/97	474 633 578 80	Estelita Fernandes Souza		
7	Deny Anderson Oliveira Borges	02/08/15	573 179 438 35	Estelita Fernandes Souza		
8	Lilia da Silva Moreira	25/08/23	611 771 334 870	Genezio José matias da Silva		Maria de Fátima
9	Sandra alves	14/03/89	127 981 118 89	Rua 136 Angelo Antunes		Sidy Cia
10	Eurdalva maria da Silva Farias	06/08/68	095 175 068 21	Lenerte glória Santos 191		
11	Thamires Batista da Fonseca	16/06/96	126 998 506 08	Emerson conde Soares		THAMIRES FONSECA
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

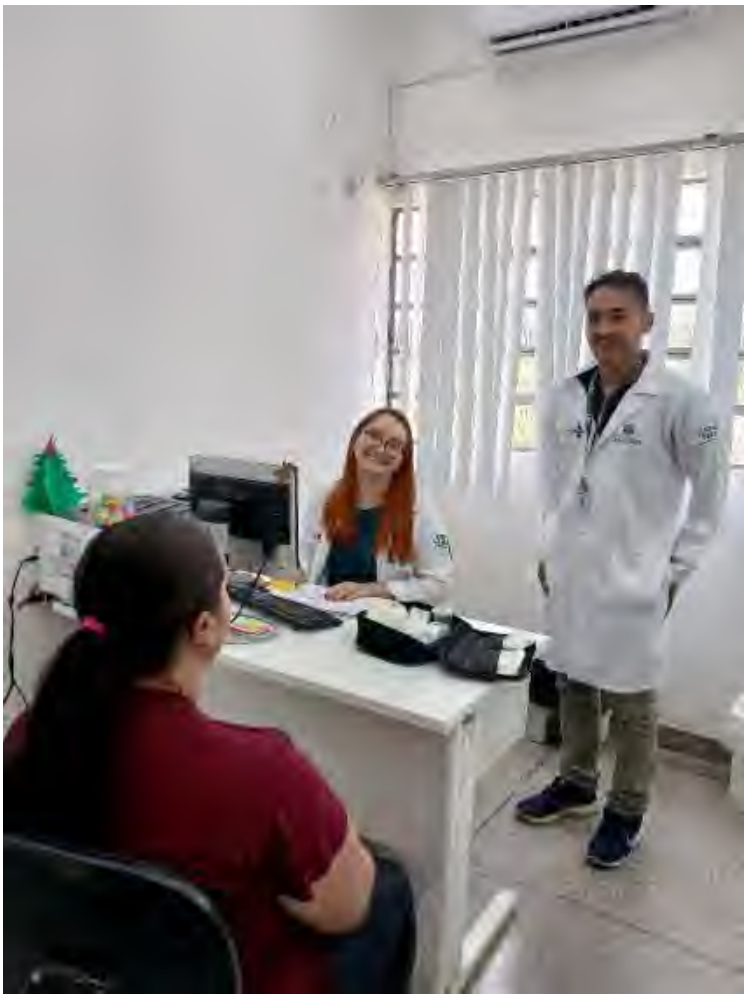
Selma Maria Souza da Silva
Nutricionista CRN3
Especialista em Saúde Coletiva
CRN-3 9565/PTO 420

Dr. Eric Fernando Cardoso
Médico Clínico Geral
CRM 9485

000859

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil	Lote: dezembro 2025
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 15/12/2025 **Horário: 09**h00 – 10h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Auriculo + odonto.



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Grupo Auriculoterapia 15/12/2025

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

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

Profissionais Participantes: Wellida Martins, Dr. Ricardo Oliveira CRM 74613 Período: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF/SUS	ENDEREÇO	TELEFONE	ASS
1	Giselia maria de Fontes silva	11/05/94	359142 56870			
2	Rubens Santana	23/11/88	971.004.298 46			Rubens
3	Aparecida maria da Silva	17/08/68	160250878 06			Aparecida Maria da Silva
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Wellida Martins
Psicóloga
CRP 06/166343

Dr. Ricardo Oliveira
CRM 74613

000861

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil	Lote: dezembro 2025
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 15/12/2025 **Horário: 14**h00 – 15h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Auriculo + odonto.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

Grupo auriculoterapia 13/12/2025

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

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

Profissionais Participantes: Welldes / Ricardo Osaka. Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF/SUS	ENDEREÇO	TELEFONE	ASS.
1	Angelita Rocha Perez	26/06/73	298 399 238-42			Angelita Rocha
2	Eulamia das Silva	29/04/91	096.698.264.97			Eulamia Silva
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

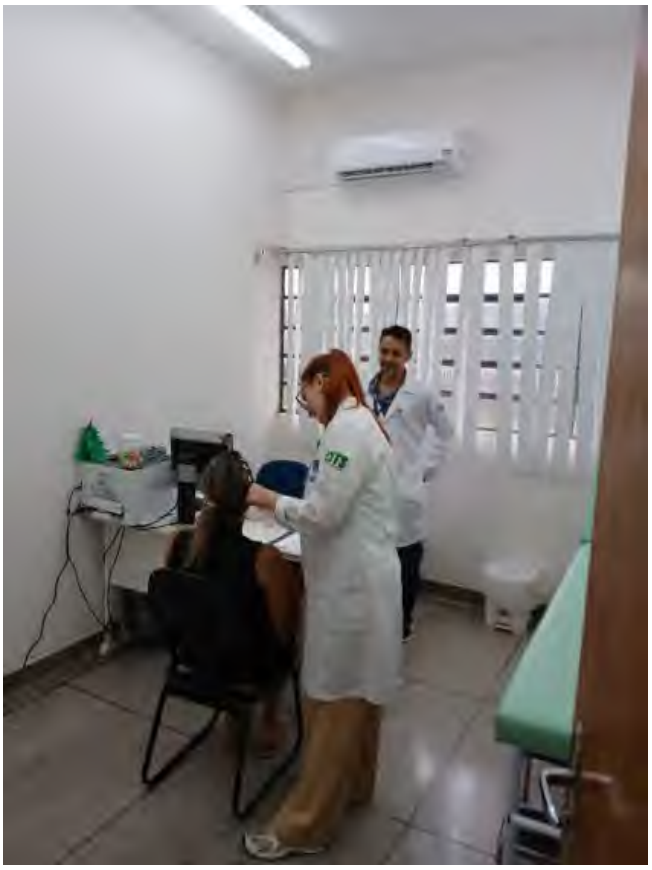
Welldes A. S. Moreira
Psicólogo
CRP 06/166343

Dr. Ricardo Osaka
Fisioterapeuta
CREFITO

000863

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil	Lote: dezembro 2025
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 16/12/2025 **Horário: 10**h00 – 11h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Grupo aurículo + odonto.



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

16/12/2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS SAÚDE: _____

Local da Ação: [ ] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros: Especificar _____ TEMA: Aleitamento Materno

Profissionais Participantes: Luciana R / Ricardo Lisboa Período: Manhã [✓] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Jurema Rosa	5/02/72	320.407.788-88			[illegible]
2	pamela da silva puretti	01/01/95	4743705382/02			[illegible]
3	Igor Cava	27/07/11	605.224.958-77			[illegible]
4	Nadyni Beatriz	09/06/92	361.826.908-05			Nadyni B.D.S
5	Rillary Beatriz	05/02/13	605.179.238.40			Nadyni B.D.S
6	Lucinéia Marques	06/10/77	275.760.098-29			[illegible]
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Luciana A. S. Martins
Psicóloga
CRP 06/108343

Dr. Ricardo Lisboa
Médico
CRM 7243

000865

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil	Lote: dezembro 2025
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 17/12/2025 **Horário: 09**h00 – 10h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Auriculo + odonto.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

17/12/2025

SMTS

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

Profissionais Participantes: Wélido Ap / Ricardo Osaka Período: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Sumone Aparecida	30/05/78	379.477.058-79			
2	MARIA ESTELA	30/11/56	097.139.638.81			
3	Izidia Maria	16/09/60	087.281.488-27			Izidia maria
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

Wélido Ap. S. Martins
Psicólogo
CRP 06/166813

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

SMTS

000987

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil	Lote: dezembro 2025
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 17/12/2025 **Horário: 14**h00 – 15h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Auriculo + odonto.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

De welida

17/02/2025

INTS Instituto Nacional de Tecnologia Social

Participantes: Welida A. / Ricardo Souza PERÍODO: ( ) MANHÃ (X) TARDE

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Lucia maria Galiano Câmara	16.02.57	290.570.801-87	
2	Ana Paula dos Santos Silva	06/05/89	372.649.578-96	
3	Laudeci Sobral dos Santos	08/10/87	369.360.378-84	
4	Laudeci Sobral dos Santos	30/12/68	130.182.348-76	
5	nili cristiane de Oliveira	01/02/80	30741301806	
6	Solineide Soares de Jesus	09/06/65	108.555.438-48	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Welida Ap. S. Martin
Psicóloga
CRP 06/16634

698000

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil	Lote: dezembro 2025
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 19/12/2025 **Horário: 14**h00 – 15h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Reunião de equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TERMIN
Ex.: Comissão de XXXX	Osiko	19/12/2025	14h00	18h00

PAUTA

Planejamento de ações

PARTICIPANTES

- Camila Rosa de Oliveira
- Fabiana Capelli Renne
- Edinaldo Santos da Silva
- Andrea M da Veiga
-
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil	Lote: dezembro 2025
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 23/12/2025 **Horário: 10**h00 – 11h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Reunião de equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63S3Y-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Ex.: Comissão de XXXX	O Silva	23/12/2024	10h00	12h00

PAUTA

- Questões administrativas

PARTICIPANTES

- Edinaldo Santos da Silva
- Pamela Nora de Carvalho
- Fabiana Carfuchi Penna
- Andrea Moura da Silva
-
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

- JOYCE MOREIRA DA SILVA (CPF ***.092.768-**) em 26/01/2026 11:43 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
::ffff:10.0.0.2	Não disponível

Autenticação	joycemoreira@ints.org.br (Verificado)
Login	

JlxGDLhTlFHRtqX1CTF8mlZdQqqb8jqUQBHAN+I5K+M=
SHA-256

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

https://mundo.easydocmd.com.br/validate/63SJY-DXP4X-ZN2EV-HWJKD

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

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