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 novembro 2025
Referente a Produção Assistêncial da USF Saúde da Familia

Seguem, em anexo, as folhas 02 a 905, para serem enumeradas e juntadas ao processo.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:
JOYCE MOREIRA DA SILVA
CPF: ***.092.768-**
Data: 27/01/2026 09:49:47 -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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA NOVEMBRO 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	13 Profissionais	5.200	4.750	91,35%	10
							≥ 280 e < 380	7							
							< 280	Não pontua							
		360			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico 36 horas		≥ 342	10			19 Profissionais	6.840	5.232	76,49%	10
							≥ 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	1.726	95,89%	10
							≥ 105 e < 143	7							
							< 105	Não pontua							
		225			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional enfermeiro assistencial		≥ 214	10			19 Profissionais	4.275	4.247	99,35%	10
							≥ 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	159 Profissionais	47.700	52.622	110,32%	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	105.516	97,70%	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	195	133,56%	10
							≥ 51 e < 69	7							
							< 51	Não pontua							
		145			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 40 horas		≥ 138	10			16 Profissionais	2.320	2.750	118,53%	10
							≥ 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	538	120,09%	10
							≥ 157 e < 213	7							
							< 157	Não pontua							
		448			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 40 horas		≥ 426	10			16 Profissionais	7.168	9.300	129,74%	10
							≥ 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							

Juliana Sant'ana
COREN/SP 387.387
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA NOVEMBRO 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	16 Profissionais	128	152	118,75%	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	16 Profissionais	64	70	109,38%	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Juliana Sant'an...
COREN/SP 337.38...
Coordenação
Instituto Nacional...

PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA NOVEMBRO 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	1.462	121,83%	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	392	130,67%	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	130	112,07%	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	177	152,59%	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							

Juliana Santana
COREN-SP 337.581
Coordenadora
Instituto Nacional

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA NOVEMBRO 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$ 1.008,19	40,33%	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$ 12.474,81	124,75%	7
							> 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		42	102,44%	10
							≥ 29 e < 39	7							
							< 29	Não pontua							

TABELA DE VALORAÇÃO DAS METAS (MESES COM 160 INDICADORES AVALIADOS)		Pontuação Realizada
Faixa de Pontuação	% do Valor	154
152 a 160 pontos (>=95%)	Não perde	
136 a 151 pontos (>= 85%)	Perde 30%	96%
112 a 135 pontos (>=70%)	Perde 50%	
Menor 112 pontos (<70%)	Perde 100%	

Suzano 10 Novembro 2025

Joyce Moreira
Gerente Executiva
Instituto Nacional Tec. e Saúde

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/UKRHR-6K4P3-3EGNR-BKSBN

Ano de competência:NOVEMBRO 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INDICADOR 1 - CONSULTAS MÉDICAS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	HANNA DANIELLI ARCANJO BOJANOVSKI	nov/25	421
2	ELIAS DE CASTRO ALMEIDA	nov/25	418
3	EVELYN DA SILVA VIEIRA	nov/25	400
4	UANDER DA SILVA RODRIGUES	nov/25	394
5	RYO TOMINAGA	nov/25	375
6	CARLA FABIANA PINHEIRO	nov/25	371
7	ZULEIDE ALVES GONCALVES	nov/25	367
8	CAMILA SEIKO TAKEDA	nov/25	366
9	LUCAS YUKIO SHIMADA	nov/25	358
10	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA	nov/25	346
11	CLAUDIO DOHI	nov/25	334
12	LUCIANA HONDA OTA	nov/25	305
13	MARIA REBECA GENEROSO MAGRI	nov/25	295
TOTAL			**4750**

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INDICADOR 1 - CONSULTAS MÉDICAS PROFISSIONAIS PROGRAMA MAIS MÉDICO

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	FRANCISCO HORUNGAN TELES LUCENA FILH	nov/25	416
2	JAINE CORDEIRO DA SILVA	nov/25	397
3	BEATRIZ SOUZA CANELLAS	nov/25	369
4	CAMILA SABINO MATIAS	nov/25	362
5	PIETRA SONARO OLIVEIRA BARROS	nov/25	355
6	RHANA PAULA PAIVA CARAVANTE	nov/25	345
7	IASMIN MIRANDA SANTANA SILVA	nov/25	329
8	MARILIA CAROLINA DA SILVA NAKAYAMA	nov/25	323
9	LILIAN SAYURI MIZOGUCHI	nov/25	302
10	ANA SILVIA PEREIRA MATSUCHITA	nov/25	282
11	ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA NETO	nov/25	271
12	FRANCK NEY DA SILVA MORAIS	nov/25	251
13	ADRIANO NOQUELE DE ALMEIDA	nov/25	248
14	JOAO VICTOR DE OLIVEIRA E SILVA	nov/25	204
15	LUIZ CARLOS MOREIRA JUNIOR	nov/25	202
16	ROSA MARIA RODRIGUEZ LEIVA	nov/25	162
17	THASSIANE KAANN GONCALVES VIEIRA	nov/25	147
18	DAMARIS HERNANDEZ BRITO	nov/25	136
19	MORGANA CRISTINE DE LIMA ROZENDO	nov/25	131
	TOTAL		**5232**

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: novembro/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
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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 novembro de 2025, trabalhamos com 32 profissionais médicos, sendo 10 médicos RH INTS, 03 médicos Programa Adaps e 19 médicos do Programa Mais Médicos para o Brasil.

O número de consultas médicas realizadas (9.982) das 12.040 previstas, respectivamente, correspondendo a 91,35% do total de consultas médicas de 13 médicos, sendo 10 médicos RH INTS de 40 horas e 3 médicos da ADAPS e 76,49% na meta de consulta médica dos 19 médicos com carga horária 36 horas 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Justificativas: Consultas médicas

Período – Analisado o período de 01 a 30 de novembro de 2025 nossos resultados foram referentes a 18 dias de trabalho. A meta de consultas médicas 12.040, sendo 5.200 baseia-se em 13 profissionais médicos 40 horas em uma estimativa de 400 consultas durante o mês e meta de consultas médicas 36 horas, 6.840 baseia-se em 19 profissionais em uma estimativa de 360 consultas durante o mês.

O número de consultas médicas de 40 horas realizadas (4.750) das 5.200 previstas, corresponde a 91,35% da meta e o número de consultas médicas Programa Mais Médicos (36 horas) realizadas (5.232) das 6.840 previstas, corresponde a 76,49% 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 06 lista Médico USF Maria José de Lima (Jardim Ikeda), devido no dia 12/11/2025 participou da Educação Permanente em Saúde: Cardiologia carga horária 4 horas (Capacitação), gerando uma redução de 09 consultas.
- Nº 07 lista Médico USF Marcelino Maria Rodrigues (Jardim Brasil), devido no dia 12/11/2025 participou da Educação Permanente em Saúde: Cardiologia carga horária 4 horas (Capacitação), gerando uma redução de 13 consultas.
- Nº 08 lista Médico USF Recanto São Jose, devido no dia 12/11/2025 participou da Educação Permanente em Saúde: Cardiologia carga horária 4 horas (Capacitação), gerando uma redução de 14 consultas.
- Nº 09 lista Médico USF Jardim do Lago, devido decorrência de 01 dia de licença médica, gerando uma redução de 22 consultas.

Juliana Santana
CRESS/SP 337.387
Assistente Social

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

- Nº 10 lista Médico USF Marcelino Maria Rodrigues (Jardim Brasil), devido compensação de banco de horas de 01 dia e quatro horas, gerando uma redução de 34 consultas.
- Nº 11 lista Médico USF Vereador Marçal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido compensação de banco de horas de 02 dias, gerando uma redução de 46 consultas.
- Nº 12 lista Médico USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido compensação de banco de horas de 03 dias, gerando uma redução de 75 consultas.
- Nº 13 lista Médico USF Onésia Benedito Miguel (Jardim Suzanópolis), devido compensação de banco de horas de 04 dias, gerando uma redução de 85 consultas.

CONSULTAS MÉDICAS PROGRAMA MAIS MÉDICO 36 horas

- Nº 07 lista Médico USF Manoel Evangelista Oliveira (São José), devido decorrência de 01 dia de licença médica, gerando uma redução de 13 consultas.
- Nº 08 lista Médico USF Manoel Evangelista Oliveira (São José), devido compensação de banco de horas de 01 dia, gerando uma redução de 19 consultas.
- Nº 09 lista Médico USF Jardim Europa, devido decorrência de 02 dias de licença médica, gerando uma redução de 40 consultas.
- Nº 10 lista Médico USF Vereador Marçal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido decorrência de 03 dias de licença médica, gerando uma redução de 60 consultas.
- Nº 11 lista Médico USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido compensação de banco de horas de 04 dias, gerando uma redução de 71 consultas.
- Nº 12 lista Médico USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido compensação de banco de horas de 05 dias, gerando uma redução de 91 consultas.
- Nº 13 lista Médico USF Doutor Eduardo Nakamura, devido decorrência de 05 dias de licença médica, gerando uma redução de 94 consultas.
- Nº 14 lista Médico USF Vereador Marçal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido gozo de férias remanescente de 08 dias, gerando uma redução de 138 consultas.

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.381
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

- Nº 15 lista Médico USF Doutor Eduardo Nakamura, devido decorrência de 09 dias de licença médica, gerando uma redução de 140 consultas.
- Nº 16 lista Médico USF Vereador Marçal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido gozo de férias de 15 dias, gerando uma redução de 180 consultas.
- Nº 17 lista Médico USF Antônio Marques de Carvalho (Jardim Maitê), devido gozo de férias de 15 dias, gerando uma redução de 195 consultas.
- Nº 18 lista Médico USF Doutor Eduardo Nakamura, devido gozo de férias de 15 dias e decorrência de 01 dia de licença médica, gerando uma redução de 206 consultas.
- Nº 19 lista Médico USF Manoel Evangelista Oliveira (São José), devido gozo de férias de 15 dias e compensação de banco de horas de 02 dias, gerando uma redução de 211 consultas.

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.387
Coordenação
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local: Buritiba Suzano
Capacitação Cardiologia - ICC	manhã	Entidade:		Instrutor: Mario Antonio Fernandes

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório data: 12/11/25 ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área UNIDADE	Assinatura (Datas)				
					RG:	ASS:	/ /	/ /
1	Maria Rebeca Amaral Magri		Suzanópolis		44545087-3	Rebeca Magri		
2	Liliam Sayuri Inagaki		USF Jd Europa		38.921.300-7			
3	Ana Silva Matsuchita		USF Jd Aracaia		05104358909			
4	Marilia Paulina da Silva Nogueira		USF Jd. São Paulo		36404703-9			
5	Antônio Aug. de Oliveira Neto		USF Vila Fabiana		102116855810			
6	Giselle S. Mayerhofer		UBS M. Becha		175947247			
7	Ryo Tomaio		USF Jd. C. Grã		57.687.429			
8	Cristiane Tiba		Nakamura		46.580.959-7			
9	Paulo H. Oliveira		USF Jd. Brasil		48.183.765-6			
10	Francisco Hernandez Filho		USF Jd. Revista		20080642874			
11	Carolina Fabiana Pinheiro		USF Jd Ikeda		35.190.991-0			
12	Pietra Santos D. Barros		USF Suzanópolis		424215834			
13	Lucas Yukio Shimada		USF Jd do Lago		47697 8729			
14	Vanessa Rodrigues		Jd. Maitê		405659503			
15	Karina Miyakuni		CSII		336696413			
16	Jaime Cordeiro		Jd Ikeda		393969503			
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								

000015

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Digitalizado com CamScanner

USF

INTS Instituto Nacional de Terapias e Serviços

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
Capacitação Cardiologia - ICC	Tarde	Entidade:		Instrutor: Bunkyo Suzano / Marco Antonio Ferreira

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório data: 12/12/25 ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)	RG:	ASS:	/ /	/ /
1	Adriano Vasconcelos de Almeida	McKenna	Médico		14005203			
2	Juliendi Alves Gonçalves	USF Jd Brasil	medica		24.964.320-0			
3	Camila Sabinto Matias	USF Jd Rev.	médica		5828979			
4	Fabiano Hiromoto Ishibe	USF Jd Sport	Medico		18468269			
5	Franciane de Souza Moreira	USF Jd Fátima	Medico		14955396			
6	Khora Paula Pereira Cavante	USF Zugaropolis	medico		033617312789			
7	Laura cardeino	USF Jd Jesus	Medico		363469505			
8	Karina Danielli Antonio Bernardi	USF Jd Europa	medico		CPF 07887112966			
9	João victor de O. Leite	USF Jd Lamari	medico		41.001.325-8			
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								

Juliana Santana COREN SP 287287 Coordenação

13:00 17:00

000016

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Digitalizado com CamScanner

Ano de competência: NOVEMBRO 2025

ITEM 2 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE CONSULTAS 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INDICADOR 2 - CONSULTAS DE ENFERMAGEM PROFISSIONAIS - ENFERMEIROS GERENTES

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	ADRIANA MEDEIROS MONTEIRO DA CRUZ	nov/25	239
2	MARIA LUCIA DE SOUSA	nov/25	211
3	ERICA DA SILVA ROZA	nov/25	199
4	HELENA KEIKO BUTO JORGE	nov/25	178
5	KATIA BRAGA DE OLIVEIRA GOMES	nov/25	172
6	SAMIRA DA CONCEICAO	nov/25	165
7	NAIR DE SOUSA RASPANTI	nov/25	146
8	JANAINA MENDES DOS SANTOS	nov/25	135
9	HENRIQUE PEREIRA PAPAIS	nov/25	82
10	MARIANA MENDES DOS SANTOS	nov/25	71
11	VERONICA BARBOSA ARAUJO COSTA	nov/25	70
12	ALDINE MIGUEL RIBEIRO	nov/25	58
	TOTAL		1726

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INDICADOR 2 - CONSULTAS DE ENFERMAGEM PROFISSIONAIS - ENFERMEIROS ASSISTENCIAL

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	DANIELA MARIA BISSACO	nov/25	301
2	MARIANGELA MARTINS SANTANA	nov/25	288
3	MARIANA MONTEIRO BARRETO LOUZADA	nov/25	285
4	EMILIA APARECIDA DE SOUZA ALVES	nov/25	274
5	CAIO ALVES RAMALHO DE MELO	nov/25	262
6	FLAVIO ANTONIO DA SILVA	nov/25	248
7	THAMMY SOLER PEREIRA	nov/25	242
8	KARINA DOS SANTOS MACHADO	nov/25	240
9	GRACIELE ROCHA MARTINS MENDES	nov/25	240
10	FERNANDA APARECIDA DE SOUSA	nov/25	234
11	EVANDRO CHARLES DA SILVA	nov/25	232
12	LUZIA LUCIMAR FERREIRA SANTOS	nov/25	230
13	ALEX SANDRO DE SOUZA DOS SANTOS	nov/25	209
14	JAINE HOZANA DA SILVA PEREIRA	nov/25	207
15	LUANA VIESEL VENTURA	nov/25	203
16	ERIKA TRINCA DE SOUZA LEITE	nov/25	200
17	MARINA DE JESUS ALMEIDA	nov/25	149
18	PAMELA MOREIRA LIMA DOMINGOS	nov/25	138
19	LETICIA BEATRIZ DIAS PARANHOS	nov/25	65
	TOTAL		4247

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: NOVEMBRO/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 novembro de 2025, trabalhamos com 31 profissionais enfermeiros, sendo 12 enfermeiros gerentes e 19 enfermeiros assistenciais. Os demais estando de acordo com as metas estabelecidas do contrato de Gestão nº 014/2020 lote1, do município de Suzano.

O número de consultas de enfermagem realizadas no total (5.973), das 6.075 previstas, sendo 95,89% dos enfermeiros gerentes e 99,35% 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Justificativas: Consultas de enfermagem

Período – Analisado o período de 01 a 30 de novembro de 2025 nossos resultados foram referentes a 18 dias de trabalho. A meta de consultas de enfermagem é de 6.075, sendo que 1.800 baseia-se em 12 enfermeiros gerenciais com uma estimativa de 150 consultas durante o mês, e 4.275 baseia-se em 19 profissionais da enfermagem assistenciais com uma estimativa de 225 consultas durante o mês.

O número de consultas realizadas pelos enfermeiros gerentes (1.726) das 1.800 previstas, corresponde a 95,89% da meta e o número de consultas de enfermagem assistencial realizadas (4.247) das 4.275 previstas, corresponde a 99,35% da meta.

Segue detalhamento dos profissionais enfermeiros que apresentaram a meta abaixo do previsto.

Vale salientar que os valores obtidos no total de consultas se mostram satisfatório com base no item 2 do indicador.

CONSULTAS DE ENFERMEGEM – ENFERMEIROS GERENCIAIS

- Nº 08 lista Enfermeiro USF Manoel Evangelista Oliviera (Jardim São José), devido a 1 dia de licença médica, gerando uma redução de 08 consultas.
- Nº 09 lista Enfermeiro USF Vereador Marsal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido a 2 dias de banco de horas e 2 dias de atividade externa, gerando uma redução de 61 consultas.
- Nº 10 lista Enfermeiro USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido a 3 dias de banco de horas e 2 dias de atividade externa, gerando uma redução de 72 consultas.
- Nº 11 lista Enfermeiro USF Recanto São José, devido a 5 dias de banco de horas, gerando uma redução de 73 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

- Nº 12 lista Enfermeiro USF Onésia Benedita Miguel (Suzanópolis), devido a 2 dias de banco de horas, 1 dia de licença médica e 3 dias de atividade externa, gerando uma redução de 85 consultas

CONSULTAS DE ENFERMEGEM – ENFERMEIROS ASSISTENCIAIS

- Nº 15 lista Enfermeiro USF Eduardo Nakamura, devido a 1 dia de banco de horas, gerando uma redução de 11 consultas.
- Nº 16 lista Enfermeiro USF Manoel Evangelista Oliviera (Jardim São José), devido a 1 dia de banco de horas, gerando uma redução de 14 consultas.
- Nº 17 lista Enfermeiro USF Onésia Benedita Miguel, devido a 2 dias de licença médica, 2 dias de banco de horas, gerando uma redução de 65 consultas.
- Nº 18 lista Enfermeiro USF Eduardo Nakamura, devido a 2 dias de licença médica, 1 dia de banco de horas, 2 atividades externa, gerando uma redução de 76 consultas.
- Nº 19 lista Enfermeiro USF Eduardo Nakamura, devido à 12 dias de licença médica, gerando uma redução de 149 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Ano de competência: NOVEMBRO 2025

ITEM 3 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
1	Usf Recanto Sao Jose	Douglas William Goulart Paulino da Silva	nov/25	518
2	Usf Antonio Marques de Carvalho	Juraci Tavares Borges	nov/25	491
3	Usf Antonio Marques de Carvalho	Jucineide Alves de Barros Santos	nov/25	483
4	Usf Jardim do Lago Suzano	Luciane Cardoso Massani	nov/25	482
5	Usf Manuel Evangelista Oliveira	Edicleide da Silva Andrade Resende	nov/25	436
6	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Sidlene Paula Pompeu	nov/25	430
7	Usf Marcelino Maria Rodrigues	Ademilson de Castro Reis	nov/25	417
8	Usf Manuel Evangelista Oliveira	Miriam Souza da Silva	nov/25	415
9	Usf Manuel Evangelista Oliveira	Ana Paula Addao	nov/25	412
10	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Eliana Aparecida dos Santos da Silva	nov/25	405
11	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Rosilene Bueno Fernandes Machado	nov/25	402
12	Usf Jardim Europa	Maria Concilia de Sa	nov/25	390
13	Usf Recanto Sao Jose	Jusara do Nascimento Nobrega	nov/25	387
14	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Cleiton Jesuino de Jesus	nov/25	383
15	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Juliana Amorim de Souza	nov/25	380
16	Usf Antonio Marques de Carvalho	Andrea Cristina do Nascimento	nov/25	379
17	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Keli Diogo Moreira Pedro	nov/25	376
18	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Joao Antonio Silva do Nascimento	nov/25	373
19	Usf Antonio Marques de Carvalho	Andreia Maria de Oliveira Alves	nov/25	372
20	Usf Manuel Evangelista Oliveira	Thalita Monteiro Soares Batista	nov/25	369
21	Usf Maria Ines Pinto dos Santos	Soleda Pereira da Costa	nov/25	369
22	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Daniele de Morais Gomes da Paixao	nov/25	368
23	Usf Vereador Gregorio Bonifacio da Silva	Ana Lucia Marcondes Ribeiro	nov/25	367
24	Usf Jardim Europa	Maria Aparecida de Jesus Silva	nov/25	362
25	Usf Marcelino Maria Rodrigues	Edivaldo Soares da Silva	nov/25	360
26	Usf Maria Ines Pinto dos Santos	Eliene Sousa Rocha	nov/25	359
27	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Jozilene Coimbra Pires Matias	nov/25	357
28	Usf Vereador Gregorio Bonifacio da Silva	Luciana Silva Rosa Gomes Santos	nov/25	357
29	Usf Vereador Gregorio Bonifacio da Silva	Rosangela Cardoso Amora Ferreira	nov/25	357
30	Usf Maria Jose Lima Souza	Ana Carolina Silva Serraglia	nov/25	356
31	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Marcos Roberto de Souza	nov/25	354
32	Usf Jardim Europa	Jose Bruno de Andrade Sabino	nov/25	354
33	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Telma Maria dos Anjos	nov/25	353
34	Usf Antonio Marques de Carvalho	Danilo Correa dos Santos	nov/25	352

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
35	Usf Antonio Marques de Carvalho	Keila de Jesus Bezerra Paiva	nov/25	352
36	Usf Maria Jose Lima Souza	Francisca Elizangela Matias da Silva	nov/25	352
37	Usf Vereador Gregorio Bonifacio da Silva	Alexsandro Alves	nov/25	352
38	Usf Vereador Gregorio Bonifacio da Silva	Elisangela Silva de Oliveira	nov/25	352
39	Usf Vereador Gregorio Bonifacio da Silva	Jeruzia Rodrigues da Costa	nov/25	351
40	Usf Manuel Evangelista Oliveira	Lilian Pereira dos Santos	nov/25	348
41	Usf Antonio Marques de Carvalho	Wenderslei Joaquim da Silva	nov/25	347
42	Usf Recanto Sao Jose	Rosana Souza Oliveira	nov/25	347
43	Usf Jardim do Lago Suzano	Diego Frederico Rabeca da Costa	nov/25	346
44	Usf Manuel Evangelista Oliveira	Catarina da Silva Carneiro	nov/25	346
45	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Maria Soares	nov/25	345
46	Usf Jardim Europa	Luciana Lima Lopes de Araujo	nov/25	341
47	Usf Jardim do Lago Suzano	Ismara Cristina Barbosa do Nascimento	nov/25	341
48	Usf Jardim do Lago Suzano	Vanusa da Silva Reis	nov/25	341
49	Usf Marcelino Maria Rodrigues	Camila Rosa de Carvalho Simiao	nov/25	341
50	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Henrique dos Santos Freitas	nov/25	340
51	Usf Recanto Sao Jose	Janaina Dias Cordeiro	nov/25	340
52	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Paloma de Queiroz Fernandes	nov/25	339
53	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Jeferson Figueiredo de Freitas	nov/25	339
54	Usf Jardim do Lago Suzano	Janaina dos Santos Rodrigues da Silva	nov/25	339
55	Usf Maria Ines Pinto dos Santos	Viviane dos Santos Lira	nov/25	337
56	Usf Manuel Evangelista Oliveira	Karina Talamonte de Paula	nov/25	335
57	Usf Manuel Evangelista Oliveira	Ana Paula Leao dos Santos	nov/25	335
58	Usf Onesia Benedita Miguel	Aline Pereira dos Santos	nov/25	335
59	Usf Vereador Gregorio Bonifacio da Silva	Claudia do Carmo Costa	nov/25	335
60	Usf Vereador Gregorio Bonifacio da Silva	Ivonete Bezerra Alves	nov/25	334
61	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Fabiana Rodrigues Silva	nov/25	333
62	Usf Vereador Gregorio Bonifacio da Silva	Marcio Francisco Soares dos Santos	nov/25	333
63	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Cleiton Silva Lopes Fujii	nov/25	333
64	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Ernani da Silva Cruz	nov/25	332
65	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Alexandra da Silva	nov/25	332
66	Usf Manuel Evangelista Oliveira	Sidneia Aparecida dos Santos Cruz	nov/25	332
67	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Solange Pinheiro da Silva Franca	nov/25	331
68	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Rafael Nonato de Oliveira	nov/25	330

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
69	Usf Maria Jose Lima Souza	Josemaria Ferreira de Lima	nov/25	329
70	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Monique Benedito Benjamim	nov/25	328
71	Usf Antonio Marques de Carvalho	Rosemari de Oliveira Claudio	nov/25	327
72	Usf Manuel Evangelista Oliveira	Ricardo Martins dos Santos	nov/25	327
73	Usf Antonio Marques de Carvalho	Viviane Aparecida de Souza	nov/25	326
74	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Roberta Costa Belizario de Goes	nov/25	326
75	Usf Manuel Evangelista Oliveira	Andreia de Lima	nov/25	326
76	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Genival Lopes Neponuceno	nov/25	325
77	Usf Manuel Evangelista Oliveira	Vilma Santos de Morais Dutra	nov/25	325
78	Usf Marcelino Maria Rodrigues	Cintia Aparecida Rocha da Silva	nov/25	325
79	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Eronilde Dourado de Oliveira	nov/25	324
80	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Joao Alexandre Ferreira de Alencar	nov/25	324
81	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Ubirajara da Silva	nov/25	324
82	Usf Maria Ines Pinto dos Santos	Arnelina de Sousa Veras	nov/25	324
83	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Francisco Aparecido Rodrigues Coelho	nov/25	323
84	Usf Jardim Europa	Ana Lucia Santos Cardoso da Silva	nov/25	323
85	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Thyago Hector Sana	nov/25	323
86	Usf Onesia Benedita Miguel	Bruna Stefanie dos Santos Oliveira	nov/25	322
87	Usf Recanto Sao Jose	Joao Augusto de Siqueira Alves	nov/25	322
88	Usf Jardim Europa	Rosana Santos Peixoto	nov/25	321
89	Usf Jardim do Lago Suzano	Jessica Pereira de Lima	nov/25	321
90	Usf Maria Jose Lima Souza	Odete Ribeiro Ferreira	nov/25	319
91	Usf Recanto Sao Jose	Eliane Soares de Souza	nov/25	319
92	Usf Vereador Gregorio Bonifacio da Silva	Katia Regina da Silva	nov/25	319
93	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Cirlene Amorim Chagas	nov/25	319
94	Usf Onesia Benedita Miguel	Renata Cristina da Silva	nov/25	318
95	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Ives Mateus Chagas Silva	nov/25	317
96	Usf Jardim Europa	Cledivan Gregorio da Silva Cavalcante	nov/25	317
97	Usf Manuel Evangelista Oliveira	Jaqueline Aparecida de Alencar Correia	nov/25	316
98	Usf Maria Ines Pinto dos Santos	Damiana Gomes Felipe	nov/25	316
99	Usf Onesia Benedita Miguel	Alessandra Pereira da Silva Franca	nov/25	316
100	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Marcelo Guimaraes de Moraes	nov/25	316
101	Usf Onesia Benedita Miguel	Joel Ramos	nov/25	315
102	Usf Onesia Benedita Miguel	Sergio Vinicius Luiz Salamin	nov/25	315

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
103	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Elisangela Assis de Souza	nov/25	315
104	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Fabio Menezes Daniel de Arruda	nov/25	315
105	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Leticia de Assis Silva	nov/25	314
106	Usf Jardim Europa	Silvana do Prado Saturnino	nov/25	313
107	Usf Maria Ines Pinto dos Santos	Thiago dos Santos Rodrigues de Araujo	nov/25	313
108	Usf Onesia Benedita Miguel	Fabiana Aparecida dos Santos Lacerda	nov/25	313
109	Usf Onesia Benedita Miguel	Sheila Estanislau Ribeiro	nov/25	313
110	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Carlos Cesar Ferreira Silva	nov/25	312
111	Usf Jardim do Lago Suzano	Priscila Thais Pereira da Silva	nov/25	312
112	Usf Onesia Benedita Miguel	Alessandra Fatima Freire Rangel	nov/25	312
113	Usf Maria Jose Lima Souza	Carina Barbosa Teles	nov/25	311
114	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Kelly Cristina Barbosa dos Santos Teodoro	nov/25	311
115	Usf Onesia Benedita Miguel	Priscila Alexandre de Souza	nov/25	310
116	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Karina de Carvalho Salamin	nov/25	310
117	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Renata Pereira Rocha	nov/25	310
118	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Adriana de Souza	nov/25	310
119	Usf Jardim Europa	Andre Luis Ferreira de Assis	nov/25	309
120	Usf Maria Ines Pinto dos Santos	Dyego Romanholi de Souza	nov/25	309
121	Usf Maria Ines Pinto dos Santos	Grazieli Aparecida Marquioli Cesario	nov/25	309
122	Usf Maria Jose Lima Souza	Maisa Gomes Jovencio	nov/25	309
123	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Patricia dos Santos Silva	nov/25	309
124	Usf Jardim Europa	Marcos Antonio de Assis	nov/25	308
125	Usf Marcelino Maria Rodrigues	Renata Firmino de Souza	nov/25	308
126	Usf Maria Ines Pinto dos Santos	Elaine Alves da Silva	nov/25	308
127	Usf Onesia Benedita Miguel	Marcia Santana Costa	nov/25	308
128	Usf Maria Ines Pinto dos Santos	Henrique Ribeiro dos Santos	nov/25	307
129	Usf Maria Jose Lima Souza	Vanessa de Castro Caetano	nov/25	307
130	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Andreia de Oliveira Barbosa	nov/25	306
131	Usf Maria Jose Lima Souza	Erika Franco Rezende Silva	nov/25	306
132	Usf Onesia Benedita Miguel	Luciana Bispo Teixeira	nov/25	306
133	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Emerson Gomes	nov/25	306
134	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Leandro Oda da Silva	nov/25	306
135	Usf Jardim Europa	Thaina de Lima Santos	nov/25	305
136	Usf Maria Ines Pinto dos Santos	Tatiene dos Santos Goncalves	nov/25	305

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
137	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Ana Paula Oliveira de Freitas	nov/25	304
138	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Thais Maria Caetano	nov/25	304
139	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Silvio Henrique Fabiano	nov/25	304
140	Usf Manuel Evangelista Oliveira	Luciana Aparecida Silva de Alcantara	nov/25	303
141	Usf Onesia Benedita Miguel	Nathaly Eleuterio dos Santos Oliveira	nov/25	303
142	Usf Onesia Benedita Miguel	Nadwa Lakis Kharfan	nov/25	303
143	Usf Jardim Europa	Eliane Pereira Lima	nov/25	302
144	Usf Onesia Benedita Miguel	Aline Helena da Silva Afonso	nov/25	302
145	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Talita Fernanda dos Santos	nov/25	302
146	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Marta Alves de Oliveira	nov/25	302
147	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Karen Cristiane Mieko Moroshima	nov/25	301
148	Usf Jardim Europa	Erivaldo Lima Pereira Moura	nov/25	301
149	Usf Jardim Europa	Tamires Rocha Souza	nov/25	301
150	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Rafaela Rachid Painelli	nov/25	301
151	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Silmara Alves de Jesus Silva	nov/25	300
152	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Juliana Suelen Faria	nov/25	285
153	Usf Recanto Sao Jose	Yanca Maise Almeida Pena	nov/25	279
154	Usf Recanto Sao Jose	Isabella Abreu dos Santos	nov/25	255
155	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Joice Lima da Silva	nov/25	230
156	Usf Jardim Europa	Vinicius Romeiro de Macedo Franca	nov/25	211
157	Usf Vereador Gregorio Bonifacio da Silva	Norma Torquete David	nov/25	210
158	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Rosemeire da Silva Alves	nov/25	206
159	Usf Maria Jose Lima Souza	Samantha da Silva Pena	nov/25	60
		TOTAL		**52622**

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: novembro/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 30 de novembro de 2025, nossos resultados foram referentes a 18 dias de trabalho.

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

Juliana Santana
COREN/SP 637.387
Coordenação
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

VISITA DOMICILIAR:

- Nº 154 lista ACS USF Recanto São José, devido a 2 dias de banco de horas, gerando uma redução de 30 visitas;
- Nº 155 lista ACS USF Eduardo Nakamura, devido a 4 dias de período de integração, gerando uma redução de 55 visitas;

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

- Nº 156 lista ACS USF Jardim Europa, devido a 5 dias de período de integração, gerando uma redução de 74 visitas;
- Nº 157 lista ACS USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido a 1 dias de banco de horas e 4 dias de atividade externa, gerando uma redução de 75 visitas;
- Nº 158 lista ACS USF Eduardo Nakamura, devido a 5 dias de licença médica, gerando uma redução de 79 visitas;
- Nº 159 lista ACS USF Maria Jose de Lima Souza, devido a 14 dias de licença médica e 2 dias de banco de horas, gerando uma redução de 225 visitas.

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Ano de competência: NOVEMBRO 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

SAÚDE e-SUS
ATENÇÃO PRIMÁRIA

MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SUZANO

FILTROS: Data: 30/11/2025 | **Unidade de saúde:** Todas | **Equipe:** Todas | **Profissional:** Todos | **CBO:** Todos | **Filtros personalizados:** Nenhum

Relatório de cadastro individual

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Cidadãos ativos	105516
Saída de cidadãos do cadastro	51029
Total:	156545

Identificação do usuário / cidadão - Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	48242
Feminino	57274
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	105516

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Ano de competência: NOVEMBRO 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INDICADOR 5 - CONSULTAS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	THAIS GODOY LOPES	nov/25	224
2	LOUISE B KISS	nov/25	205
3	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	nov/25	204
4	JHENIFER TAROCO	nov/25	198
5	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	nov/25	193
6	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	nov/25	192
7	ALEX BANDEIRA DA FONSECA	nov/25	189
8	GABRIEL LOPES DOS REIS	nov/25	175
9	RICARDO FABIAN MIRANDA ZAPATA	nov/25	173
10	RICARDO OSAKO	nov/25	157
11	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	nov/25	157
12	SIMONE LIMA DA SILVA LIMEIRA	nov/25	156
13	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	nov/25	145
14	DANISSA DE FARO SOUZA	nov/25	130
15	HASSEN SALMAN FILHO	nov/25	97
16	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	nov/25	96
		TOTAL	**2.750**

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INDICADOR 5 - CONSULTAS ODONTÓLOGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	nov/25	110
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	nov/25	85
		TOTAL	**195**

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Ano de competência: NOVEMBRO 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	THAIS GODOY LOPES	nov/25	941
2	RICARDO FABIAN MIRANDA ZAPATA	nov/25	743
3	ALEX BANDEIRA DA FONSECA	nov/25	673
4	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	nov/25	663
5	DANISSA DE FARO SOUZA	nov/25	642
6	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	nov/25	634
7	LOUISE B KISS	nov/25	595
8	HASSEN SALMAN FILHO	nov/25	577
9	RICARDO OSAKO	nov/25	564
10	JHENIFER TAROCO	nov/25	530
11	SIMONE LIMA DA SILVA LIMEIRA	nov/25	528
12	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	nov/25	524
13	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	nov/25	517
14	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	nov/25	469
15	GABRIEL LOPES DOS REIS	nov/25	368
16	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	nov/25	332
		TOTAL	**9.300**

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTÓLOGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	nov/25	231
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	nov/25	307
		TOTAL	**538**

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Ano de competência: NOVEMBRO 2025

ITEM 16 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS COLETIVOS DO CIRURGIÃO DENTISTA (ORIENTAÇÕES, SAÚDEDO 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INDICADOR 16 - ATIVIDADE COLETIVA ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	DANISSA DE FARO SOUZA	nov/25	32
2	LOUISE B KISS	nov/25	11
3	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	nov/25	9
4	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	nov/25	9
5	ALEX BANDEIRA DA FONSECA	nov/25	9
6	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	nov/25	8
7	JHENIFER TAROCO	nov/25	8
8	THAIS GODOY LOPES	nov/25	8
9	RICARDO FABIAN MIRANDA ZAPATA	nov/25	8
10	SIMONE LIMA DA SILVA LIMEIRA	nov/25	8
11	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	nov/25	8
12	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	nov/25	8
13	GABRIEL LOPES DOS REIS	nov/25	8
14	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	nov/25	8
15	RICARDO OSAKO	nov/25	6
16	HASSEN SALMAN FILHO	nov/25	4
		TOTAL	**152**

Juliana Santana
COREN/SP 337.387
Coordenação
Instituto Nacional de Fisioterapia 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Ano de competência: NOVEMBRO 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INDICADOR 17 - REUNIÕES ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	JHENIFER TAROCO	nov/25	9
2	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	nov/25	6
3	GABRIEL LOPES DOS REIS	nov/25	5
4	ALEX BANDEIRA DA FONSECA	nov/25	4
5	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	nov/25	4
6	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	nov/25	4
7	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	nov/25	4
8	HASSEN SALMAN FILHO	nov/25	4
9	SIMONE LIMA DA SILVA LIMEIRA	nov/25	4
10	RICARDO FABIAN MIRANDA ZAPATA	nov/25	4
11	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	nov/25	4
12	LOUISE B KISS	nov/25	4
13	DANISSA DE FARO SOUZA	nov/25	4
14	THAIS GODOY LOPES	nov/25	4
15	RICARDO OSAKO	nov/25	3
16	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	nov/25	3
		TOTAL	**70**

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Ano de competência: NOVEMBRO 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Juliana Santan
COREN/SP 337.387
Coordenação
Instituto Nacional de Tecnologia e Saude

Atendimento individual do Psicólogo (exceto NASF)					
Profissional	**Categoria**	**Competência**	**Quant.**	**Meta Mensal**	**% Meta**
Cristiane Teixeira da Silva	Psicologo (a)	nov/25	250	80	313%
Rosa Maria Rodrigues de Lima	Psicologo (a)	nov/25	145	80	181%
Cleber Pereira da Silva	Psicologo (a)	nov/25	105	80	131%
Carla Cristina Cardoso Coelho	Psicologo (a)	nov/25	100	80	125%
Joana D Arc Moreira Sanvido	Psicologo (a)	nov/25	99	80	124%
Welida Aparecida Sanches Martins	Psicologo (a)	nov/25	93	80	116%
Juliana Almeida Figueiredo	Psicologo (a)	nov/25	92	80	115%
Lilian Jacinto Dias	Psicologo (a)	nov/25	91	80	114%
Tayane Marins Costa Mello	Psicologo (a)	nov/25	87	80	109%
Camile Larissa Ferreira	Psicologo (a)	nov/25	82	80	103%
Kaique Farias de Lima	Psicologo (a)	nov/25	66	80	83%
Ana Flavia Eilliar Bianchini	Psicologo (a)	nov/25	82	80	103%
Beatriz Lorena Gizzi de Oliveira	Psicologo (a)	nov/25	55	80	69%
Paulo Ferreira Cezaretto	Psicologo (a)	nov/25	70	80	88%
Lilian Modesto Delmondes	Psicologo (a)	nov/25	45	80	56%
		TOTAL INDICADOR 22	**1462**	**1200**	**121,83%**

Atividades Coletivas do Psicólogo (exceto NASF)					
Profissional	**Categoria**	**Competência**	**Quant.**	**Meta Mensal**	**% Meta**
Rosa Maria Rodrigues de Lima	Psicologo (a)	nov/25	54	20	270%
Cleber Pereira da Silva	Psicologo (a)	nov/25	40	20	200%
Tayane Marins Costa Mello	Psicologo (a)	nov/25	38	20	190%
Cristiane Teixeira da Silva	Psicologo (a)	nov/25	33	20	165%
Lilian Jacinto Dias	Psicologo (a)	nov/25	31	20	155%
Carla Cristina Cardoso Coelho	Psicologo (a)	nov/25	29	20	145%
Camile Larissa Ferreira	Psicologo (a)	nov/25	25	20	125%
Kaique Farias de Lima	Psicologo (a)	nov/25	23	20	115%
Ana Flavia Eilliar Bianchini	Psicologo (a)	nov/25	22	20	110%
Welida Aparecida Sanches Martins	Psicologo (a)	nov/25	22	20	110%
Juliana Almeida Figueiredo	Psicologo (a)	nov/25	21	20	105%
Joana D Arc Moreira Sanvido	Psicologo (a)	nov/25	20	20	100%
Lilian Modesto Delmondes	Psicologo (a)	nov/25	17	20	85%
Beatriz Lorena Gizzi de Oliveira	Psicologo (a)	nov/25	16	20	80%
Paulo Ferreira Cezaretto	Psicologo (a)	nov/25	20	20	100%
		TOTAL INDICADOR 23	**411**	**300**	**137,00%**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Relatório de Justificativas

(Contrato de Gestão nº 014/2020 Lote 01)

Mês de Referência: novembro /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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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: 1462 atendimentos individuais, superando a meta de 1200, o que representa 121,83% % do objetivo estabelecido. Em relação às atividades coletivas, foram realizadas 411 ações, frente à meta de 300, alcançando um desempenho de 137,00 %.

J**ustificativa – Não atingimento de metas de alguns psicólogos no mês de novembro**
Uma profissional recém contratada, banco de horas e atestado por parte de outros psicólogos o que impactou uma redução significativa da produção**.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Ano de competência: NOVEMBRO 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

INDICADOR 24

TOTAL ATIVIDADES COLETIVAS ENTRE PROFISSIONAIS **130**

UNIDADE_SAUDE	EQUIPE	META	REALIZADO	%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	0000 - ESF NAKAMURA 5	4	2	50%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1007 - ESF NAKAMURA 1	4	2	50%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1008 - ESF NAKAMURA 2	4	8	200%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1009 - ESF NAKAMURA 3	4	5	125%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1010 - ESF NAKAMURA 4	4	6	150%
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	3	75%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 2	4	4	100%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 3	4	3	75%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 4	4	3	75%
USF JARDIM BRASIL	JARDIM BRASIL	4	2	50%
USF JARDIM LAGO	JARDIM DO LAGO	4	5	125%
USF JARDIM IKEDA	JARDIM IKEDA	4	6	150%
USF JARDIM IKEDA	JARDIM IKEDA 2	4	4	100%
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 1	4	6	150%
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 2	4	6	150%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE	4	2	50%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 2	4	3	75%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 3	4	5	125%
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPOLIS	4	8	200%
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPOLIS 2	4	3	75%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA AMARELA	4	4	100%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA VERMELHA	4	10	250%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA VERDE	4	8	200%
USF RECANTO SÃO JOSE	RECANTO SAO JOSE	4	4	100%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 1	4	2	50%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 2	4	4	100%
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Ano de competência: NOVEMBRO 2025

ITEM 25 - INDICADOR:

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

INDICADOR 25

TOTAL ATIVIDADES COLETIVAS ENTRE PROFISSIONAIS **177**

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	8	200%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1009 - ESF NAKAMURA 3	4	7	175%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1010 - ESF NAKAMURA 4	4	2	50%
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	7	175%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 3	4	4	100%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 4	4	7	175%
USF JARDIM BRASIL	JARDIM BRASIL	4	9	225%
USF JARDIM LAGO	JARDIM DO LAGO	4	4	100%
USF JARDIM IKEDA	JARDIM IKEDA	4	4	100%
USF JARDIM IKEDA	JARDIM IKEDA 2	4	3	75%
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 1	4	10	250%
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 2	4	12	300%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE	4	12	300%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 2	4	8	200%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 3	4	7	175%
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPOLIS	4	3	75%
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPOLIS 2	4	2	50%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA AMARELA	4	10	250%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA VERMELHA	4	7	175%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA VERDE	4	4	100%
USF RECANTO SÃO JOSE	RECANTO SAO JOSE	4	7	175%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 1	4	2	50%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 2	4	8	200%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 3	4	6	150%

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Ano de competência: NOVEMBRO 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

LISTA DE PERDA DE MEDICAMENTOS/MATERIAIS USF's

MÊS REFERIDO: NOVEMBRO 2025

UNIDADE: USF JARDIM EUROPA

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	20	VENCIDO	R$ [illegible]
2	[illegible] FRASCO 250 ML	[illegible]	[illegible]	5	VENCIDO	R$ 69,05
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	VENCIDO	R$ [illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2	VENCIDO	R$ 46,30
5	[illegible]	2349365	[illegible]	2	VENCIDO	R$ 2,54
TOTAL	R$ 154,60					

UNIDADE: USF EDUARDO NAKAMURA

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	VENCIDO	R$ 113,25
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VENCIDO	R$ 44,30
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VENCIDO	R$ 5,00
TOTAL	R$ 162,94					

UNIDADE: USF SÃO JAIME

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	[illegible]	2349365	nov/25	2	VENCIDO	R$ 2,54
TOTAL	R$ 2,54					

UNIDADE: USF JARDIM DO LAGO

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	VENCIDO	R$ 7,40
2	DIPIRONA 1G AMPOLA 2ML	25586193	nov/25	10	VENCIDO	R$ 44,00
TOTAL	R$ 51,40					

UNIDADE: USF JARDIM BRASIL

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	SOLUÇÃO [illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	R$ [illegible]
TOTAL	R$ [illegible]					

UNIDADE: USF JARDIM HAITI

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	HIDROCORTISONA [illegible]	[illegible]	[illegible]	3	VENCIDO	R$ [illegible]
2	DIPIRONA SÓDICA 5 [illegible]	[illegible]	nov/25	2	VENCIDO	R$ 45,32
TOTAL	R$ [illegible]					

UNIDADE: USF VILA AMORIM

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	SOLUÇÃO [illegible]	169427	[illegible]	3	VENCIDO	R$ [illegible]
2	[illegible]	968822	nov/25	3	VENCIDO	R$ 204,04
3	[illegible]	[illegible]	nov/25	50	VENCIDO	R$ [illegible]
4	DIPIRONA 1G AMPOLA 2ML	25586195	[illegible]	100	VENCIDO	R$ 847,00
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7	VENCIDO	R$ [illegible]
TOTAL	R$ 356,81					

UNIDADE: USF JARDIM SÃO JOSÉ

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	VENCIDO	R$ 113,25
TOTAL	R$ [illegible]					

UNIDADE: USF JARDIM IKEDA

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	[illegible]					
TOTAL	R$ 0,00					

UNIDADE: USF VILA FEDMA

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	VENCIDO	R$ [illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3	VENCIDO	R$ [illegible]
3	SOLUÇÃO [illegible] 5% 500 ML	[illegible]	[illegible]	1	VENCIDO	R$ [illegible]
4	[illegible]	[illegible]	nov/25	1	VENCIDO	R$ [illegible]

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

TOTAL	R$ 38,70

UNIDADE: USF JARDIM REVISTA

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	29	[illegible]	R$ 48,60
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	VENCIDO	R$9,25
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3	VENCIDO	R$ 1,37
TOTAL						R$ 59,19

UNIDADE: USF RECANTO SAO JOSE

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	[illegible]	17,64
TOTAL						R$ 17,64

TOTAL GERAL DE PERDA: R$ 1008,19

UNIDADE: USF JARDIM BRASIL

ORDEM	MEDICAMENTO/MATERIAL	LOTE	VAL.	QUANT.	MOTIVO	VALOR TOTAL
NÃO HÁ PERDA DE MEDICAMENTOS / MATERIAIS						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Ano de competência: NOVEMBRO 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

CONTROLE DE PESO DOS RESÍDUOS

UNIDADE CAF — MÊS:11/25

TA	MED / MAT	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANT.	LOTE	VALIDADE	STATUS	VALOR	COLABORADOR
05/11/2025	MED	DIPIRONA 1 G AMPOLA 2 ML	720	26585167	30/10/2025	CAF	R$ 1.058,40	SIMONE
05/11/2025	MED	AGUA PARA INJECAO AMPOLA 10 ML	72	74515240	30/10/2025	CAF	R$ 19,65	SI/CAMILA
05/11/2025	MED	DOBUTAMINA 250 MG INJETAVEL AMPOLA 20 ML	305	23101593	30/10/2025	CAF	R$ 1.091,90	SIMONE
05/11/2025	MED	SOLUCAO GLICOSADA 5% 500 ML	231	40000991	30/10/2025	CAF	R$ 1.411,41	SI/CAMILA
05/11/2025	MED	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO 0,5% SOL. ALCOOLICA FRASCO	63	2204323	30/10/2025	CAF	R$ 291,69	SI/CAMILA
05/11/2025	MED	CLINDAMICINA, FOSFATO 600 MG AMPOLA 4 ML	1.667	AA-059/23	30/10/2025	CAF	R$ 4.500,90	SI/CAMILA
05/11/2025	MED	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10 ML	82	23L10918	30/10/2025	CAF	R$ 56,66	SI/CAMILA
05/11/2025	MAT	SONDA FOLEY 3 VIAS N. 14 COM BALAO 15 A 30ML	5	2011018034	30/10/2025	CAF	R$ 23,10	SI/CAMILA
05/11/2025	MAT	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10 COM VALVULA	36	17690	30/10/2025	CAF	R$ 35,03	SI/CAMILA
05/11/2025	MAT	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 10 COM BALAO 15 A 30ML	16	H90110310	30/10/2025	CAF	R$ 49,44	SI/CAMILA
05/11/2025	MED	RETINOL 10000UI + AA 2,5% + METIONINA 0,5% + CLORANF. 0,5% POMADA	2	23100302	30/10/2025	CAF	R$ 24,98	SI/CAMILA
05/11/2025	MAT	HASTES FLEXIVEIS (COTONETES) CAIXA COM 75 UNIDADES	75	AVARIA	30/10/2025	CAF	R$ 0,00	SI/CAMILA
05/11/2025	MED	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50MCG SOLUÇÃO AQUOSA NASAL FRASCO 200 DOSES	2	D99Y	30/10/2025	CAF	R$ 109,00	SI/CAMILA
05/11/2025	MAT	LENCO BARREIRA DE PROTECAO SKIN BARRIER	220	5109	30/10/2025	CAF	R$ 4.303,20	SI/CAMILA
30/11/2025		Valor Total: R$ 12.975,36				PESO TOTAL:	244,12Kg	

30/11/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

NTS

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: Novembro /2025

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

Analisado o período de 01 a 30 de novembro de 2025, tendo com referência a meta R$ 10.000,00 instituído. O valor atingido no mês de novembro de 2025 foi de R$ 12.975,36, justifica-se o não cumprimento da meta, conforme abaixo:

MEDICAMENTOS USADOS QUASE EXCLUSIVAMENTE PARA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA/LIMINAR:

DIPIRONA 1G AMPOLA 2ML	VALOR. R$ 1058,40
SOLUÇÃO GLICOSADA 5%-500ML	VALOR R$ 1411,41
CLINDAMICINA, FOSFATO 600MG-AMPOLA 4ML	VALOR: R$ 4500,90
DOBUTAMINA 250MG INJETÁVEL-AMPOLA 20ML	VALOR: R$ 1091,90
LENÇO BARREIRA DE PROTEÇÃO SKIN BARRIER	VALOR: R$ 4303,20
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50MCG SOLUÇÃO AQUOSA NASAL-FRASCO 200 DOSES	VALOR: R$ 109,00
	TOTAL-VALOR: R$ 12.474,81

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.

LIZANDRA CLEBER PINTO

COORDENADORA DO CAF

30/11/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Ano de competência: NOVEMBRO 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

CRONOGRAMA DE ENTREGAS PREVISTAS

DATAS: 03/11 ; 17/11 **DATA: 10/11; 24/11**

Área D:	SEGUNDA FEIRA
UBS SUZANO-PSICO	UBS SUZANO
UBS JARDIM VITÓRIA	AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES
USF MARÇAL LOPES ROSA	USF MARÇAL LOPES ROSA-PSICO
	UPA REVISTA
	CLÍNICA DA MULHER
	CLÍNICA DA FAMÍLA

• Área A:	TERÇA FEIRA
UBS MIGUEL BADRA	UBS JARDIM ALTERÓPOLIS
USF EDUARDO NAKAMURA	UBS PARQUE MARIA HELENA
USF JD REVISTA	USF JARDIM SÃO JOSÉ
	USF JARDIM EUROPA
	USF JARDIM REVISTA-PSICO
	USF EDUARDO NAKAMURA-PSICO

• Área B:	QUARTA FEIRA
UBS MONTE CRISTO	UBS JARDIM NATAL
UBS CASA BRANCA-PSICO	UBS JARDIM COLORADO
USF JD SUZANÓPOLIS	USF JARDIM MAITHE
CAPS II DEVIR	UBS CASA BRANCA

• Área C:	SEXTA FEIRA
UBS PALMEIRAS	UBS TABAMARAJOARA
USF JARDIM DO LAGO	USF JARDIM IKEDA
USF JARDIM BRASIL	USF VILA FÁTIMA
USF RECANTO SÃO JOSÉ	UBS PALMEIRAS-PSICOTRÓPICOS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

QUINTA FEIRA

UBS DONA BENTA

PRONTO ATENDIMENTO PALMEIRAS

MENSAL

LABORATÓRIO MUNICIPAL

SAL/CTA

CEO

FISIOTERAPIA

EXTRAS

CAPS I

CAPS AD

EMAD

CAPS INFANTO JUVENIL

SECRETARIA DE SAÚDE

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

APAE - SAÚDE BUCAL

DEPARTAMENTO MÉDICO

ESCOLA MUNICIPAL DARCY – SAÚDE BUCAL

SINDICATO CONSTRUÇÃO CIVIL – SAÚDE BUCAL

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Ano de competência: NOVEMBRO 2025

ITEM 37 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE CONTINUIDADE E EXPANSÃO DA 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

Mês de Referência: Novembro/2025

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

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

Prazo: mensalmente;

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

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

Indicador: Pontos de prática de atividade

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

Juliana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Pontos de prática de atividade Lian Gong

Período – Analisado o período de 01 a 30 de novembro de 2025 nossos resultados foram referentes a 18 dias de trabalho.

A meta dos pontos de prática da atividade 41, o número de pontos de práticas da atividade realizadas foram (42) das 41 previstas, corresponde a 100% da meta de pontos de prática do Lian Gong.

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

Juliana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Associação Cultural Chinesa de Suzano

RELATÓRIO TÉCNICO

INTS SUZANO – MÊS DE DEZEMBRO

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 novembro.

PARQUE MAX FEFFER: no mês de novembro houve um total de 16 práticas com 228 praticantes.

CCMI PICOLETTI: O grupo no mês de novembro teve 10 práticas e participaram 166 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/D2024HCCAKH-1VSCANV-CKZEN

Assinado eletronicamente por:
JOYCE MOREIRA DA SILVA
CPF: ***.092.768-**
Data: 11/12/2025 10:30:25 -03:00

MUNDO DIGITAL

ICP Brasil

CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

UBS BOA VISTA: O grupo Boa Vista no mês de novembro teve 15 práticas e participaram 353 praticantes.

UBS ALTERÓPOLIS: No mês de novembro foram 15 dias de prática com 204 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/D2024HCCAK4T1/VSCANV-CKZEN

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

USF VILA AMORIM – novembro contou com 10 práticas e 401 praticantes.

E. E. DR. MORATO DE OLIVEIRA – no mês de novembro o grupo teve 06 práticas com 82 praticantes.

USF JARDIM MAITÊ – mês com 11 práticas e 103 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/D03HUC2K4FT1/SCANNED

CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

CRAS PALMEIRAS – novembro tivemos 14 práticas com 167 praticantes.

IKEDA (ESCOLA NOÊMIA) – O grupo contou com 08 práticas com 118 praticantes no mês de novembro.

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/D03HUC2K4T1V/SCANNED

ICP Brasil

CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

UBS VILA FÁTIMA – Em novembro houve 06 práticas e 59 praticantes.

UBS BADRA BAIXO – O grupo contou com 18 práticas e 302 praticantes no mês de novembro.

SUZANINHO – Em novembro tivemos 11 práticas com 154 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/D23HUC2K4FT-UVSCANV-CKZEN

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

IGREJA BOM PASTOR – O grupo contou com 12 práticas e 415 praticantes no mês de novembro.

E.E. PROF. OLAVO LEONEL – Em novembro tivemos 11 práticas com 231 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/D03HUC2K4FT-V9SA4NV-CKZEN

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

GINÁSIO PAULO PORTELA – Em novembro o ponto teve 08 práticas e 87 praticantes.

JARDIM VITÓRIA –No mês de novembro o grupo contou com 12 práticas e 255 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/D2024HCCAKHT-JVSCANV-CKZEN

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

PAÇO MUNICIPAL – novembro tivemos 11 práticas com 203 praticantes.

UBS PARQUE MARIA HELENA – O grupo no mês de novembro contou com 18 práticas e 498 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/D23HUCGKH7-1VSCANV-CKZEN

ICP Brasil
CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

ESCOLA JARDIM NATAL – O grupo no mês de novembro teve 18 práticas e participaram 211 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/D03HUC2K4T1VSCANV-CKZEN

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

ESTÁDIO DO COLORADO – Mês com 11 práticas e 264 praticantes.

UBS JARDIM REVISTA – Em novembro tivemos 11 práticas com 275 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/D2024HCCAK4T-V9SAMV-CKZEN

ICP Brasil
CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

UBS JARDIM EUROPA – novembro tivemos 15 práticas com 267 praticantes.

UBS JARDIM SÃO JOSÉ – Mês de novembro houve um total de 18 práticas, aconteceram com 176 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/D2024HCCAKFT-V9SAHV-CKZEN

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação
Cultural Chinesa
de Suzano

USF SUZANÓPOLIS – O grupo contou com 10 práticas e 146 praticantes no mês de novembro.

ASSOCIAÇÃO PARQUE UMUARAMA – No mês de novembro o local contou com 03 práticas e um total de 51 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/D2024HCCAK4T-1VSCANV-CKZEN

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

TABAMARAJOARA – No mês de novembro, o grupo teve 07 práticas e 56 praticantes.

CAPS ALUMIAR – No mês de novembro o local contou com 03 práticas e um total de 19 praticantes.

CAULIM – No mês de novembro o grupo teve 02 práticas e 12 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/D2024HCCAK4T-1/SCANNER-CKZEN

ICP Brasil
CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

NAS – Mês com 04 práticas e 29 praticantes.

CAPS DEVIR – No mês de novembro o local contou com 03 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/D03HUCGKHT-UVSCANV-GKZSEN

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação
Cultural Chinesa
de Suzano

CAPS AD – No mês de novembro o local contou com 03 práticas e um total de 28 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/D08HUC4K4T1V/SCANNED

Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

BADRA ALTO – Em novembro o grupo teve 14 práticas e 256 praticantes.

UBS JARDIM MONTE CRISTO – Em novembro houveram 03 práticas com 54 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/D03HUC2K4T-1VSCANV-CKZEN

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

GLICÉRIO BOULEVARD – Em novembro o grupo teve 12 práticas e 227 praticantes.

ASSOCIAÇÃO JARDIM MAITÊ – Em novembro houveram 04 práticas com 28 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/D23HUC2K4FT-JVSA7NV-CKZSEN

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

UBS CASA BRANCA – No mês de novembro o local contou com prática e 07 praticantes.

CEU GARDÊNIA – No mês de novembro tivemos 04 práticas e 66 praticantes.

JARDIM MANEIRA – No mês de novembro o local contou 07 práticas e um total de 100 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/D2024HCZAKH-J0SCANV-CKZEN

ICP Brasil

CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

USF RECANTO SÃO JOSÉ – No mês de novembro tivemos 03 práticas e 49 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/D2024HCCAK4T1-VSCANV-CKZEN

ICP Brasil
CamScanner

Associação
Cultural Chinesa
de Suzano

BUNKYO – mês com 04 práticas e 46 praticantes.

CENTRO DE CONVIVÊNCIA SUZANO – No mês de novembro tivemos 03 práticas e 62 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/D03HUC2K4T-1VSCANV-CKZEN

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

Associação
Cultural Chinesa
de Suzano

CAPS ENTRELAÇOS – novembro houve 04 práticas com 11 praticantes.

JD. NATAL INFANTIL – Em novembro continuamos as práticas com as crianças porém ainda não fizemos lista.

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/D08HUC2K/JOYCE-MOREIRA-DA-SILVA

ICP Brasil
Scanned with CamScanner

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: P284L-CZM3T-WSA4V-CXZYE

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

- JOYCE MOREIRA DA SILVA (CPF ***.092.768-**) em 11/12/2025 10:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.9.127.239	Não disponível

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

YfLdI26+RGg6IfsMkICdiOa2QiRxeLL5Yovf43K8r4Y=

SHA-256

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

https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P284L-CZM3T-WSA4V-CXZYE

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Vila Amorim

Competência Novembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EQNR-8K6EN

USF VILA AMORIM Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:03/11/2025 Horário: 14:00 Local: USF Equipe: 2 Responsáveis: Dr João Enf Thammy 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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 I	Enf. Renata	03/11/25	14h	

PAUTA

- Escuta qualificada
- Casos clínicos

PARTICIPANTES

- Dra. Mª Renata Cintra Nunes
  Endodontia - Clínica Geral
  CRO-SP 61619
- Thammy Salem Pereira
  COREN/SP 460688 - ENF
- Fabrício
- Paulo Roberto Cintano

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Isabella Menezes Queiroz, 5 anos. Carta do Conselho Tutelar. Agendar consulta psicológica para mãe para intervenção do caso.
2. Walter Conde, 62 anos. Aproximação de pessoas e pede acompanhamento psicológico pela perda da mãe. Encaminhado para grupo terapêutico.
3. Andrelina Cardoso da Silva, 57 anos. Encaminhada para grupo terapêutico
4. João Paulo de Lima Brasil, 34 anos. Usuário de drogas. Convivência familiar conturbada. ← alcool
5. Carlos Alberto Santos, 29 anos. Usuário de drogas. Agendamento com a psicóloga.
6. Rafael Henrique Higino dos Santos, 26 anos. Agendamento com a Dra.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM	Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:03/11/2025 Horário: 14:00 Local: USF Equipe: 2 Responsáveis: Cirlene e Maria Outros itens: _____	Grupo de estimulo ao alongamento e preservação das funções corpóreas

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Jony Maria + Cirlene 03/11/25.

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 das Graças de Souza	14/11/48	004.133.273.41			
2	João Carlos Teixeira	30/4/61	009.827.798.79			
3	João Marcelo Santos	3/12/69	095.168.688.07			
4	Durante Marcelo dos Santos	1/7/45	650.829.908.53			
5	Josildo Felix Silva	17/12/72	306.975.848.25			
6	Maria Irene Cardoso	[illegible]	085.435.988.32			
7	Maria Neves	16/2/63	027.637.398.73			
8	Maria de Fátima Teixeira	12/3/67	038.328.488.80			
9	Josildo de Morais Bezerra	21/8/60	066.291.978.26			
10	Ubiracilda Araújo	15/6/54	260.488.578.86			
11	Maria do Carmo	16/7/53	024.986.035.06			
12	Maria Marta F. Santos	21/4/45	006.827.608.70			
13	Alice de Souza	07/11/48	881.018.788.15			
14	Maria Nº Serafim	5/10/47	055.829.108.24			
15	Maria Ap. de Barros					
16	Marisa V.M. da Silva	21/3/54	659.134.428.49			
17	Eunice Vieira dos Santos Silva	[illegible]	316.894.798.23			
18	Eudite de Jesus Ramos	4/11/59	216.491.215.68			
19	Marilac David					
20	Maria Zilia Bispo Cardoso	21/4/43	303.964.068.23			
21	Vitalina Martins Figueira	23/2/50	095.368.128.94			
22	Luzia K. Albuquerque	29/11/49	076.314.458.42			
23	Marinalda Teixeira de Souza				21/1/60	Marinalda Teixeira
24	Maria Bezerra de Souza Melo		139.944.273.68			
25	Maria Ap. Velitka	20/7/50	293.596.118.88			

Elizabete
Elilza
Cirlene Amorim de Jesus
Maria Soares

Assinatura do responsável pelo grupo: _____

Cirlene Amorim

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3BGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:04/11/2025 Horário: 14:00 Local: USF Equipe: 2 Responsáveis: Cirlene e Maria Outros itens: _____	Grupo de alongamento e estimulo as funções corpóreas

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Lian Gois Maria + Cidade 4/11/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____ 04/11/25

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	Carlos Bizzi	18/4/68	123.248.948.40			
2	Nadia Maria	21/4/49	185.962.708.73		Nadia	
3	Francelina	4/6/56	057.859.278.96			
4	Euridice	06/2/61	057.788.228.71			
5	Miriam Arata	7/5/60	075.096.498.70			
6	Maria de Fátima Soldão	5/5/58	004.348.368.26		Fátima Soldão	
7	Neuzil de Antonio	5/8/61	034.771.078.61			
8	Ana Maria Gomes de Silva	21/4/54				
9	Quiteria Nunes Lima	3/2/56	256.915.618.39		Quiteria Nunes de Lima	
10	Sonia Aparecida Alves Ferreira	2/12/54	919.695.068.49			
11	João Paz Benito	24/12/35	278.060.069.15			
12	Laura Tashiro	5/10/52	272.515.368.97		Laura Tashiro	
13	Maria Siqueira Silva	16/11/50	811.111.416.53		Maria Siqueira da Silva	
14	Maria Inês da Silva					
15	Marli Oliveira da Silva	10/1/52	485.933.096.68		Marli Oliveira da Silva	
16	Lourdes Maria Monteiro	08/11/53	893.431.748.78	98530	Lourdes Maria Monteiro	
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:05/11/2025 Horário: 14:00 Local: USF Equipe: 2 Responsáveis: Dr João Enf Thammy 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

SUZANO

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

Digitado

DATA: 09 / 11 / 2025 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros Especificar _____ TEMA: HAS/DM

Profissionais Participantes: Enf Mariana / ACS Telesangelo / DR Claudio Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Luiz Maria Ramos Martins	26-04-72	176.336.838-64		Bernardino de Campos 236	
2	Adilson Alexandre dos Santos	06-09-73	246.544.198-10		Euclides Bramoni 285	
3	Zelandy Aparecida B. Martins	14-10-60	054.979.168-45		Av. Brasil 454	
4	Diana de Andrade S. Macedo	15-09-79	305.462.258-45		Dona Angenta 999	
5	Luzia Alves Costa	13-12-54	017.467.366-87		Nuchal dos Santos	
6	Dara Cristina dos Santos	07-11-61	027.635.968-56		Carlos Monteiro 162	
7	Sergio Lanzi	13/07/56	009.452.478-50		R. Luca Iatu 111	
8	Neuza do Silva	03/12/68	056.704.338-75		R. Vicente Celestino 320	
9	Maria José da Silva	12-11-58	054.978.608-26		Joaquim Araújo Lizarge 190	Maria
10	Yoshiko Suzuki	31/01/43	593.466.378-20		R. Carlos Cooper 76	
11	Geovana Pelles da Silva	26-06-43	667.456.638-91		T. Lacy 70	
12	Mariana Hadassa A. Silva	17-07-13	546.304.318-19		T. Nuchal dos Santos 60	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Ricardo F. M. Zapata
Cirurgião Bucomaxilo Facial
CRO-SP 34847

Mariana Monteiro
Enfermeira
COREN-SP 842719

RESPONSAVEL PELO GRUPO

000093

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:07/11/2025 Horário: 13:00 Local: USF Equipe: 3 Responsáveis: Dra Rosa Outros itens: _____	Inserção e retirada de DIU

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Inserção de DIU dia 07/11/2025 USF Vila Amorim

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	USF ENDEREÇO	ASS.
1	Isabelle Monteiro Costa	23/11/94	45535578860	Inserção	Jd S José	OK
2	Vitória Gabriela Rodrigues Lima	23/02/01	49638478-35	Inserção	Jd S José	OK
3	Vania de Fátima Gomes Martins	01/01/81	27759637 8-10	Retirada ~~Inserção~~	Jd S José	OK
4	Silvana Maria de Souza	19/02/86	34813769870	Retirada	Jd Europa	OK
5	Luciana Costa de Lima	23/11/92	60481553363	Inserção	Jd S José	OK
6	Erica da Silva Gomes Guarista	07/02/03	09256374323	Inserção	Jd Bolívia	OK
7	Isabel Domacena Ferreira	08/08/85	35427406832	Retirada	Jd Europa	OK
8	Gabriely Cristina da Silva Gomes	20/02/99	38837669921	~~Jd Europa~~ Retirada	Jd Europa	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

000095

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:07/11/2025 Horário: 14:00 Local: USF Equipe: 2 Responsáveis: Dr João Enf Thammy 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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:
Reunião de equipe	Eduardo	01.11.23	14:00	

PAUTA

PARTICIPANTES

- DR Eduardo
- Enf. Mariana
- Ryan
- DR Rogério
- ACS Cristiane
- ACS Eduardo
- ACS Karina

ACS Thays Rafael
ACS Rafael
ACS Marcelo
Aux Eduardo

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

ACS Cristiane para o caso da paciente Olga, que sua filha a atendeu na sua ausência de telegrama

Enf Mariana fala sobre a ação do dia 14 novembro movimento azul.

ACS Eduardo para o caso da paciente Julia Maria e da paciente Ana Ramos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:07/11/2025 Horário: 14:00 Local: USF Equipe: 2 Responsáveis: Dra Ana Enf Evandro Outros itens: _____	Grupo de diabéticos e hipertensos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS VARIOS

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde (/) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros: Especificar _____ TEMA: Grupo - Boanda Da Ama Mais

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Helio Liberato dos Santos	27/06/67	397.570.825-87	91345326	Geto Cruzeiro 809 - Vaga	
2	Maria de Lourdes Lima	23/04/52	1032 098 080	963 970 338	Rua Sampaio Vianna 319	
3	Iracema Maria dos Santos	13/10/58	28 677 398 42	55 1147 1160	R. Lopes 261 - Vaga	
4	Naomie Bruno	24/05/89	238 452 308 27	969222712	R. Madame Romeu 240	
5	Maria Aparecida de Lima	13/03/50	108 570 068 24	-	Rua Manaus 149 Jd Lima	
6	José Valter Ferreira	19/11/63	102 939 598 54	11 992 979 916	Rua Carlos Vadigal 639	
7	Lizandro Rodrigues Neto	10/7/52	650842868	973166204	Tiradentes Ana 348	
8	Terezinha de Barros Rodrigues	05/05/57	251688658.38	"	"	
9	Maria Aparecida Miranda	22/8/64	085.481.338-13	4444 4612	R. Alma Caboclo 247	
10	Sueley Fatima de Carvalho	01/01/62	235.360.168-55	968646336	Alma Caboclo	
11	Nadir de Souza	24/02/66	069.247.568-00	949558777	Primavera Vaga 73	
12	Paulo Masashi Utagawa	25/03/59	027 636 248 98	4748 3858	Alma Caboclo 556	
13	Maria Antonia de Oliveira	24/08/54	027 231 278 93	7446 4920	Rua Caboclos 12	
14	Karen Cristina Carvalho	27/01/69	705.624.096-91	959726053	R. Clodilde Bruno Bueno, 21	
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:07/11/2025 Horário: 14:00 Local: USF Equipe: 2 Responsáveis: Dra Ana Enf Evandro Outros itens: _____	Reunião de equipe para alinhamento de conduta

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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:
Reunião de equipe	Kelvangela	11/11/25	14:00	

PAUTA

PARTICIPANTES

- Dr Claudio
- Amy Mauana
- Ryan Pádua
- Dr Raphael
- ACS Cristiane
- ACS Kelvangela
- ACS Karina

- ACS Edvaldo
- ACS Rafael
- ACS Thaís
- ACS Luciana

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1

ACS Cristiane passou o caso da paciente Edilza, que não falta a atendimento, mas a cuidado e negligencia

Amy Mauana falou sobre a ação do dia 14/11 sobre novembro Azul

ACS Kelvangela passou o caso da paciente Julia Maria e da paciente Ana Karina

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM	Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/11/2025 Horário: 14:00 Local: USF Equipe: 2 Responsáveis: Dr João Enf Thammy 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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]	20/11/2025	14h	

PAUTA

- Ausências dos ACS
- [illegible] de recibo medicamentos
- V. Domiciliar médica
- [illegible] de [illegible]

PARTICIPANTES

- Dra. Mª Renata Cunha Nogueira
  Endocrinologista Clínica Geral
  CRM [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Nesta semana estiveram presentes dr. [illegible], Enf. [illegible], [illegible] e [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] a pedido das [illegible] para [illegible] [illegible].
2. Foram [illegible] [illegible] [illegible] [illegible], [illegible], [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible].
3. Realizada VD médica na casa do paciente [illegible] Caneto Laquio, que apresenta [illegible], dificuldade [illegible] e [illegible] de [illegible] por baixo [illegible].
4. [illegible] quanto aos cadastros de [illegible] do território para [illegible].

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:11/11/2025 Horário: 14:00 Local: USF Equipe: 2 Responsáveis: Dra Ana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Monitora Cilene Maria. 11/11/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS ABERTOS

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	Lucy Francelina moura	4/6/56	057.859.278.96		Lucy Francelina Moura	
2	Maria do Carmo Alexandrino Costa	16/7/53	124986.035-68		Maria do Carmo A. Costa	
3	Raildo Morais de Morais Bezerra	12/8/62	066.291.878.56			
4	Valdenete Basilio da Silva	21/11/85	123.035.298.83			
5	João Marcelo Santos	3/12/62	095.168.688.07			
6	Laura Tashiro	05/10/52	272.515.368.97		Laura Tashiro	
7	Maria Marta de Jesus Santos	1/9/1943	006.827.608.70		Maria Marta	
8	Maria Helena Azevedo Ramos	18/12/46	156.442.448.62		Maria Helena A. Ramos	
9	Maria Leticia Dias Lima	19/11/59	160.248.848.77		Maria Leticia Dias Lima	
10	Teresinha de Souza Rodrigues	5/5/57				
11	Maria APª Prado Souza Ramos	18/9/60			Maria APª de Souza Ramos	
12	Maria de Fátima Roldão	5/5/58	004.348.368.26		Maria de Fátima Roldão	
13	Gildete Martins Ferreira	21.12.63	007.253.708.66		Gildete Ferreira	
14	Carlos Bizzi	18/4/68	123.248.948.40			
15	Sidneia de Oliveira	18/10/68	139.278.798.00		Sidneia	
16	Vitalina Martins Ferreira de Lima	23/2/1950			Vitalina Martins Ferreira de Lima	
17	Maria APª Julitha	23/7/1950	213.596.118.83			
18	Elza Maria	13/03/58	537.745.378.00			
19	Lucidina P. N. Oliveira	30/6/64	185.964.048.39			
20	José Jorge de Souza	28/05/67	991.098.15			
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000105

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:13/11/2025 Horário: 14:00 Local: USF Equipe: 2 Responsáveis: Cirlene e Maria Outros itens: _____	Grupo de alongamento e estimulo as funções corpóreas

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Lian Gong 13/11/25 Maria e Cultura Lian Gong segunda, terça, quinta

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	Nadir Pereira Marques	22/4/49	385.764.108.73		Nadir P. Marques	
2	Dirimilde Antonio	5/8/61	034.771.078.61		Dirimilde Antonio	
3	Geneti Alves dos Santos	1/7/75	650.829.908.53		Geneti	
4	João de Paz Pizzeto	24/12/35	278.060.069.15		João Pizzeto	
5	Olevanilda Araujo Lima	6/5/58	146.734.518.05		Olevanilda Araujo Lima	
6	Odete Nascimento Amado	13/3/46	101.369.738.00		Odete do N. Amado	
7	Maria Neves	16/12/63	027.637.898.43		Maria Neves	
8	Laura Tashiro	05/10/52	272.515.366.97		Laura Tashiro	
9	Vera Amorim	24/6/61	125.818.298.05		Vera Batista Amorim	
10	Alirion Arata	7/5/60	075.096.498.70		Alirion Arata	
11	Luci Maria	4/6/56	057.859.278.96		Luci Maria Fonseca Moura	
12	Benedita Costa Pereira	6/2/61	057.788.228.71		Benedita Costa Pereira	
13	João Marcelo Santos	3/12/69	095.168.638.02			
14	Selvia Maria	27/12/59	281.691.468.28		Selvia Maria	
15	Geliudi Felix da Silva	12/11/77	306.975.828.25		Geliudi Felix da Silva	
16	Maria de Fátima Silva	11/3/67	078.328.488.80		Maria de Fátima Silva	
17	Francisca Silva Costa	20/3/74	062.723.247.3		Francisca Silva	
18	Gislaine Silveira Alves	17/11/69	232.466.628.92		Gislaine Alves	
19	Maria do Carmo Alexandrino Costa	02/4/	986.035.08		Maria do Carmo A Costa	
20	Maria Leticia de Jesus Lima	19/01/59	160.248.898.77			
21	Ana Maria Gomes da S. Lima	21/4/54	933.542.078.68			
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:14/11/2025 Horário: 14:00 Local: USF Equipe: 1 Responsáveis: Dr Claudio enf Mariana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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:
Reunião de equipe	Elvangela	14.11.25	14:30	

PAUTA

PARTICIPANTES

- DR Claudio
- Enf Mariana
- Adm Ryan
- DR Zapata
- ACS Elvangela
- ACS Kauã
- ACS Marcelo

ACS [illegible] Cabral
ACS Thiago
Aux. enfermagem - Lucinete COEN 616935
ACS Rafael

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. ACS Marcelo para o caso da sua paciente Sonia Domingues.
Enfermeira Mariana conversa com DR Claudio sobre a paciente Hilda do ACS Thiago acamada.
ACS Elvangela para o caso da paciente Eduardo de Paula e DR encaminhe para o pneumologista.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM	Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/11/2025 Horário: 14:00 Local: USF Equipe: 2 Responsáveis: Dr João Enf Thammy 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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	17/11/25	14h	

PAUTA

1. Escuta qualificada
2. Demanda
3. Imagens odontológicas

PARTICIPANTES

- Leandro Oda
- Letícia Ann
- Fabio
- Ana Paula

Dra. Mª Renata Grazzi Sangi
Endodontia Clínica Geral
CRO/SP 61649

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Jeanne Araújo, 47 anos, de Itaici. 7 anos. Agendar consulta qualificada para avaliação.
2. Ramiro Moraes de Souza, 10 anos. Agendamento qualificado com a mãe e no momento, avaliação clínica.
3. Fabiana Cordeiro de Amaral, 45 anos. Encaminhar para psicoterapia.
4. Zilda Oliveira, 66 anos. Agendamento com clínico.
5. [illegible] Maria Luísa, 48 anos. Agendamento para avaliação clínica.
6. Imagens odontológicas agendadas para 19/11/25.
7. Antonio Aparecido Ferreira, 52 anos, portador de Alzheimer. Perdido de vista pelo multiplicante por há muito tempo. Marcar VD.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF VILA AMORIM Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:24/11/2025 Horário: 14:00 Local: USF Equipe: 2 Responsáveis: Dr João Enf Thammy 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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 I	Dra. Renata	24/11/25	14h	

PAUTA

- Resultado da notificação da vigilância Epidemiológica
- Caso clínico
- Recuperação de urgência e emergência
- Data da aplicação AIDS no IFT

PARTICIPANTES

- Shaus maria Caetano
- Leonardo Odo do Rego
- Ana Paula O. de Freitas
- [illegible]
- Fabrice
-

Dra. Mª Renata Grazzi Nossa
Endodontia - Clínica Geral
CRO-SP 61619

[illegible] P. Dias
Cirurgião Dentista
CRO-SP 6[illegible]

Fabrice de Lima

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Resultado que a Vigilância Epidemiológica do paciente Pedro Paulo.
2. Paciente Gravidez de risco, puérpera, foi avisada que o bebê Calvino do Rosário Almeida Araújo, nato com sífilis, terá que colher exame laboratorial.
3. Paciente Maria Aparecida falecida.
4. Paciente Elza Carlos falecida.
5. Maria Martins, Manoel Alves, Walter Martins, Domingos Marques, Laurenia da Silva Marçal → encaminhamento de exames.
6. Paciente Laurenia Marçal foi avaliada e encaminhada para o hospital que faleceu de infecção urinária. Antibióticos disponíveis não são eficazes à bactéria do antibiograma.

7. Data da Ap: 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Ikeda

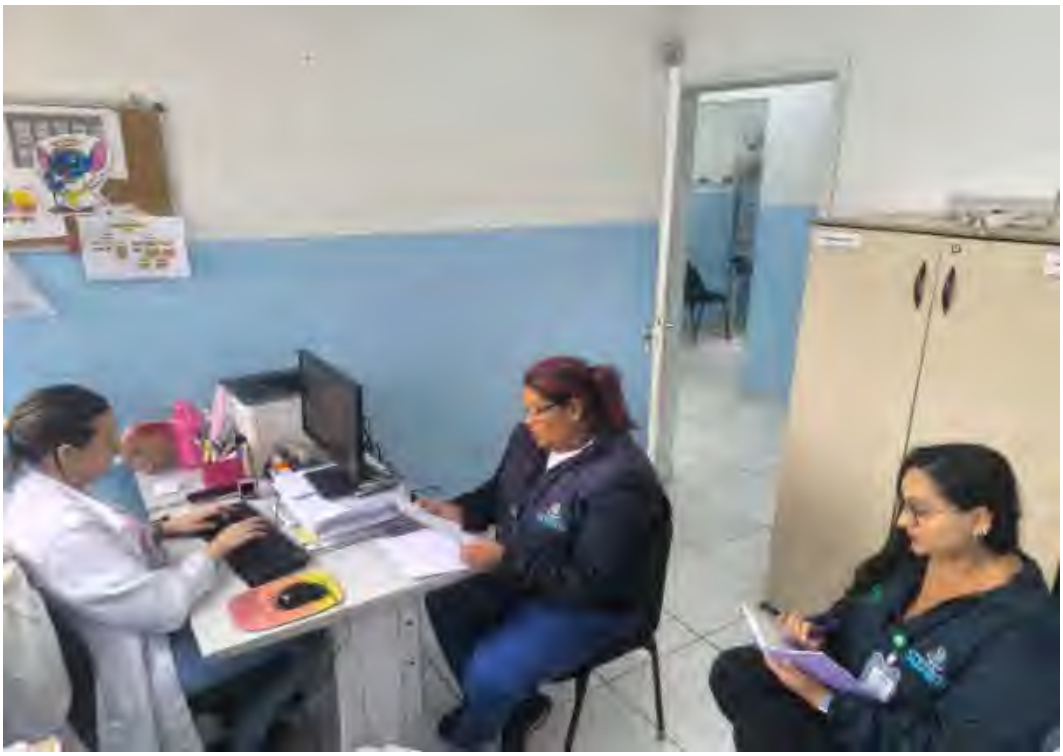
Competência Novembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EQNP-8K6EN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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		Entidade:		Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Data)			
				03.11.2014			
1	Vanessa de Castro		AES	Vanessa			
2	Maria Gomes Pedreiro		ACS	[illegible]			
3	Ana Cristina S. Estrada		ACS	[illegible]			
4							
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ICP Brasil

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/11/2025 **Horário:** 14:00 às 15:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeira Erica. **Outros itens:** _____	Orientações sobre as inscrições abertas para o Conselho Gestor. RH reforça a inclusão de colaboradores PCD, não é permitido acúmulo de banco de horas. Orientações sobre planos de saúde e odontológico, prazos para entrega de atestados e regras de desconto de vale alimentação e refeição. Relembrado o fluxo de acidente de trabalho, horário do SAE/CTA, proibição de adornos e de fumar na unidade. Orientações sobre SIRESP e urgência odontológica. Solicita-se respeito aos horários de reuniões e manutenção de tom de voz moderado nos espaços comuns.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
LISTA DE PRESENÇA	USF JD IKEDA	Revisão: 00

Reunião Geral

Período: Tarde | Carga Horária: | Horário: 14:00. | Local: Jd. Ikeda | Entidade: | Instrutor: Enfermeira

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 04/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Inglivo Lima Barbosa						
2	Jorge Nunes Antunes						
3	Ana Carolina Silva Fernandes	ACS	16				
4	Carla Ribeiro Teixeira						
5	Poeira Barbosa Sales						
6	Vanessa de Castro Caetano						
7	Filipe Antonio da Silva						
8	Francisca E. Matos da Silva	ACS	16				
9	Gisele Fabiana Pereira	ACS	médica				
10	Samantha Bezerra	ACS					
11	Cleita Fraiz Rezende Silva	ACS	16				
12	Josemara Tenório de Lima	ACS	16				
13	Maria Gomes Fabricio	ACS	16				
14	Natalia de S. Estrela	NASF	Psico				
15	Vanessa Fernandes Gomes	ACS	Odonto				
16	Fabiany Nunes Nogueira	Dentista	Odonto				
17	Ivo Pinho Marques	Téc. Farm.	FARMÁCIA				
18	Jorge Luiz Gomes		coord. de ASB				
19	Jaime Cordeiro	médico	médico				
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 06/11/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Dra. Jaine Cordeiro, 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

Local da Ação: | | Na Unidade de Saúde | X | Na Comunidade | | Na Escola | | Outros: Especificar _____ TEMA:

Profissionais Participantes: Período: Manhã | | Tarde | |

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Profissional responsável: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ICP Brasil

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 06/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

Evento (Capacitação): Reuniões de Equipe | Período: Tarde | Carga Horária: 1 hora | Local: USF Jd Ilha
Entidade: INTS | Instrutor:

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

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 06.11.25	13.11.25	
1	Micaela Silva Rosa			38291737846			
2	Jeovanne Jerenne de Sá			33334097775	Jeovanne	Jeovanne	
3	Carla Ribeiro Ferreira			36268078890			
4	Carla Fachini			32225508851			
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ICP Brasil

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Doenças Crônicas 07.11.2025

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

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

Profissionais Participantes: Drª Carla Fabiana, Enfª Erica Roza Período: Manhã (X) Tarde ( ) ACS. Francisca

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Maria marlene de Oliveira	09.12.1951	635.493.284.00	Maria
2	Tereza Cristina Barros Rodrigues	02.04.1964	050.637.818-70	Tereza
3	Jair Rodrigues	11.10.1959	043.268.988.52	Jair
4	Francisco Ferreira da Silva	27.09.1954	169.803.015-00	Francisco
5	Dercí Rodrigues Galvão	03.09.1955	366.089.809.06	[illegible]
6	Maria José dos Santos	04.07.1954	153.271.548-07	Maria José
7	José Gomes Pereira	30.03.1955	858.739.778-87	José Gomes
8	Analice Aparecida Casimiro	24.04.1965	192.567.378-25	[illegible]
9	Maria Lorayne Leite Gregorio	18.04.2014	579.024.098-47	Tatiane Silva Leite
10	Lidia Pereira da Costa Souza	12.11.1974	260.225.748.62	Lidia P. Souza
11	Raimundo Augusto Lima de Souza	30.04.1968	136.717.148-24	[illegible]
12	Eliana Fátima dos Anjos Salvado	03.08.1964	103.556.358-44	Eliana Fátima
13	Maria do Socorro Liberalino de Souza	18.04.1959	118.041.518-31	[illegible]
14	Ana Paula Oliveira de Paula	19.04.1984	340.659.238-40	Ana Paula O. de Paula
15	Mari Cardoso Santos	17.11.1957	114.786.558-38	Mari Cardoso Santos
16				
17				
18				
19				
20				

Carla da Silva Fabiana
CREN-SP 500-ENF

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

07/11/2025

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

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

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

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Thalia Fernanda Toledo	28/08/1999	472 039 648 - 84	Thalia F. Toledo
2	Patrícia Camila Monteiro	14/02/1998	455 202 578 - 33	Patrícia Camila Monteiro
3	Yaine Stompine dos Santos	12/03/1994	431 723 498 - 02	Yaine Stompine dos Santos
4	Alexandra da Silva	07/07/1998	489 983 488 - 88	Alexandra da Silva
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Assinatura do responsável pelo Grupo _____

Inez da Silva Rosa
COREN-SP 500960-ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

Carga Horária: 1h

Data: 8/11/23

Local: Dr. Rico

Instrutor: Dra. Talma

Conteúdo:

Responsável (Instrutor):

Local (Treinamento):

Tópico(s):

	Nome do Participante	Função (Setor)	Nota		Assinatura (Data)		
1	Vanessa de Souza	ACS	10		10.11.2023		
2	Maria Jonas Gomes	ACS	10				
3	Milena Azevedo da Silva	Enfermeira	10				
4	Ana Carolina Santos	ACS	10				
5							
6							
7	Dra. Jaqueline Comari Médica RMS 3507325						
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Dra. Jaine Cordeiro, 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: [illegible] 13/11/25

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

Profissionais Participantes: [illegible] Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	[illegible]	04/4/1951	[illegible]			[illegible]
2	[illegible]	06/2/1952	035[illegible]K13			[illegible]
3	[illegible]	19/01/1950	[illegible]			[illegible]
4	[illegible]	26/10/1985	335[illegible]			[illegible]
5	[illegible]	17/05/1971	903[illegible]267			[illegible]
6	[illegible]	21/09/1972	19[illegible]			[illegible]
7	[illegible]	10/09/1989	359[illegible]			[illegible]
8	[illegible]	09/10/1983	36[illegible]			[illegible]
9	[illegible]	11/08/1977	377[illegible]			[illegible]
10	[illegible]	5325[illegible]	31/05/2006			[illegible]
11	[illegible]	29/05/2009	5325[illegible]			[illegible]
12	[illegible]	29/03/2002	56[illegible]30			[illegible]
13	[illegible]	03/06/1969	010[illegible]85			[illegible]
14	[illegible]	22/11/2013	[illegible]			[illegible]
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dra. Jaine Coldeiro Medica RMS 3407325

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Flavia [illegible] COREN/SP [illegible] ERF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ICP Brasil

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **Horário:** 09:00 às 10:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeira Erica Roza. **Outros itens:** _____	Ação sobre cuidados e prevenção do Diabetes. orientações para o controle da doença, manter alimentação equilibrada, praticar atividade física, use os medicamentos conforme orientação médica e monitor a glicemia. Cuidar-se diariamente e procurar atendimento se notar qualquer alteração.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jd. Itade

Local da Ação: (x) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar TEMA: Cuidados e Prevenção da Diabete 13/12/25

Profissionais Participantes: ACS Carla, ACS Jaqueline, Enfermeira Bruna Período: Manhã ( ) Tarde (x)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	manoel de sousa	01.11.52	07835116584 8			
2	maria Timoteo dos Santos	06.12.52	00357381913			
3	Silia Nprocio Tachowski	26.10.85	33450585886			
4	Joelma Reis dos Santos	17.05.71	30397896867			
5	Luiz Fernandes de Freitas	04.01.50	02742935878			
6	Margarida AP Salis	24.09.72	10906762800			
7	Elaine cristina sousa	09.10.83	36084767842			
8	mariana Beatriz Sengezeli	30.05.2004	57258699899			
9	Sulos da silva Valerino	18.08.77	27969085857			
10	Camilly Vitoria Sousa Zaleski	31.05.06	57258655840			
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: Erica da Silva Rocha COREN-PR 508980-ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ICP Brasil

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

Local: USF Jd Ikeda

Entidade: INTS

Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 06/11/25	13/11/25	
1	Bruna da Silva [illegible]			7831172846			
2	Jeremias Jeremias de [illegible]			3383407779-5	Jeremias	Jeremias	
3	Carla Roberta Ferreira			26265078850			
4	Carla Fabiana			32225500551			
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ICP Brasil

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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: / Entidade:	Local: / Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Treinamento

Nº	Nome/Por Extenso	Matrícula (Número)	Área	Assinatura (Dias)			
1	[illegible]	ACS		13/11/2017			
2	[illegible]	ACS		[illegible]			
3	Ana Carolina Silva [illegible]	ACS		[illegible]			
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	Dra. Jaqueline Gardenin Médica CRM 3507325						
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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		Entidade:		Instrutor:

☐ Gestores/Viveiros ☐ Legal/Compulsórios ☐ Técnico/INT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (Opcional)	Área	Assinatura/Datas		
				03.11.2025	04.11.2025	
1	Vanessa de Castro		ACS	Vanessa	Vanessa	
2	Maria Gomes Pedreira		ACS	[illegible]	[illegible]	
3	Ana Luciana S. Silva		ACS	[illegible]	[illegible]	
4	Nilda Antonia da Silva		Enfermeira	[illegible]	[illegible]	
5	Dra. Jaime Cordeiro Médica RMS 3907325					
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ICP Brasil

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/11/2025 **Horário:** 13:00 às 14:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeiros (AS) Erica Roza e Flávio Antônio. **Outros itens:** _____	Ação Novembro Azul, realização de exames preventivos como PSA, a adoção de hábitos de vida saudáveis como alimentação equilibrada, prática regular de exercícios físicos e não fumar, e busca por consultas médicas regulares para cuidar da saúde mental e detectar problemas precocemente.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Palestra a cerca da PSA

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Maria José Lima souza - JD Ikeda

INTS

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

fissionais Participantes: Enf. Erica, ACS Jeremias, ACS Odete. Período: Manhã ( ) Tarde (X) 27/11/2025

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Saul Barbosa dos Santos	20/09/57	368.659.706-25	97190-4959	Saul Barbosa dos Santos
2	Eduardo Gonçalves dos Santos	03/11/75	269.231.088-01	94397-5499	Eduardo Gonçalves
3	José Edson da Silva	06/10/64	350.589.191-68	97448-2058	José Edson da Silva
4	Jorge Lino de Cruz	01/01/72	049.532.653-20	97690-7848	José Lino da Cruz
5	José Aildo Macedo da Silva	08/03/75	983.760.046-68	97613-6926	Arnaldo
6	João Bispo dos Santos	23/5/67	262.004.493-68	98967-4504	João Bispo
7	João Vilino Coelho	26/04/53	008.653.078-06	91473-7143	José Vilino Coelho
8	João Amaro da Silva Filho	14/01/60	146.347.958-03	94688-5900	
9	José Florentino de Araújo	07/04/64	113.978.338-66	97313-1524	
10	José Gomes Farias	02/03/49	377.950.273-49	96576-0533	José Gomes
11	Celio Nogueira	09/08/62	032.845.998-43	98899-6683	Celio Nogueira
12	José Francisco dos Santos	20/02/51	653.847.358-63	99163-6625	José Francisco dos Santos
13	Antonio da Conceição Matias	03/08/67	038.531.308-20	99939-8511	Antonio da Conceição
14	Manoel Jesus da Costa	21/07/67	562.076.624-15		Manoel Jesus da Costa
15	José Newton Bonfim	17/08/57	003.579.538-38	995.269.732	José Newton
16	Silvio Aparecido da Rocha	22/01/65	066.650.688-46	97151-0977	
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: Enfª Erica Santos Rosa COREN-SP 506160-ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/11/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Dra. Jaine Cordeiro, 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

23/11/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Maria José Lima souza - JD Iseda

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

fissionais Participantes: Maria Periodo: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]		C
3	Silvio [illegible]	[illegible]	[illegible]		C
4	José [illegible]	[illegible]	[illegible]		C
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
7	Eduardo [illegible]	[illegible]	[illegible]		
8	José Edson da Silva	[illegible]	[illegible]		José Edson da Silva C
9	José [illegible]	[illegible]	[illegible]		
10	José Alcindino de Araújo	[illegible]	[illegible]		José [illegible] C
11	Edson [illegible]	[illegible]	[illegible]		
12	Daniel [illegible]	[illegible]	[illegible]		
13	José Lino da Cruz	[illegible]	[illegible]		
14	Célio Moreira	[illegible]	[illegible]		Célio Moreira
15	Regio Evangelista de Oliveira	[illegible]	[illegible]		
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
LISTA DE PRESENÇA	USF JD IKEDA	Revisão: 00

Período: M
Carga Horaria: Horário: 09:00 Local: USF Jd Ikeda
Entidade: Instrutor:

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Data) 25/11/25	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]		[illegible]				
2	[illegible]		ACS				
3	[illegible]		ACS				
4	[illegible]		ACS				
5	[illegible]		ACS				
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ICP Brasil

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

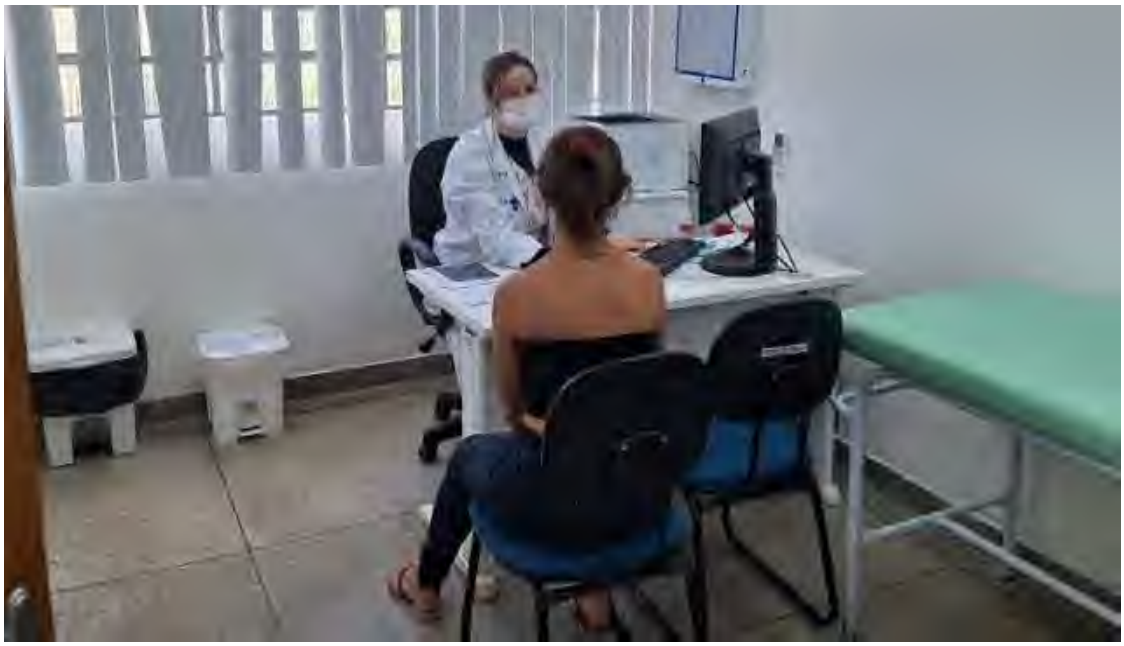
Jardim Brasil

Competência Novembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHP-6K4PJ-3EQNP-8K6EN

USF JD BRASIL Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:03/11/2025 Horário: 9:20 Local: UNIDADE Equipe: Responsáveis: Dra. Zuleide Outros itens: Enf. Jaine	O grupo de hipertenso e diabético é essencial para o acompanhamento regular, orientação sobre cuidados diários e prevenção de complicações. Esses encontros fortalecem o controle da pressão arterial e da glicemia, promovem hábitos de vida saudáveis e contribuem para a melhoria da qualidade de vida dos participantes.



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

03/11/25

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Participantes: Dra Zulede

PERÍODO: (X) MANHÃ ( ) TARDE

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

Dra Zulede A. Gonçalves
MÉDICA
CRM/SP 171172

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Lilia Elena Barbosa de Paula	15.02.67	194.390.958-47	x
2	Vera Lucia Spricigo Ribeiro	25.12.65	156.550.818-14	x
3	João Francisco Ribeiro	01.09.58	009.899.908-77	x Vera Lucia S. Ribeiro
4	Balbino Gonçalves de Oliveira	31.03.44	043.482.558-70	x Balbino G. Oliveira
5	Carlos Cursino Vieira	17.01.77	193.457.573-05	x
6	Regiane Gomes do Nascimento	16.02.1984	331.230.618-33	x Regiane Gomes
7	Paulo José de Souza	05.05.1949	054.868.068.09	x
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Lia Cristina Mendes de Souza
COREN - SP 287449 - AE

000147

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JD BRASIL Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:07/11/2025 Horário: 13:20 Local: UNIDADE Equipe: Responsáveis: Dra. Zuleide Outros itens: Enf. Katia	Grupo de Orientação de Exames O grupo tem como objetivo esclarecer dúvidas sobre a realização, preparo e importância dos exames, garantindo que os usuários compreendam cada etapa do processo. Essa orientação contribui para resultados mais precisos, melhor acompanhamento clínico e maior segurança no cuidado à saúde.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

07/11/25

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

Profissionais Participantes: Dra Zulmite, Enfermeira Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Milton Santos	20.11.1953	765.909.178-68	(11) 952517869		
2	David da Silva Silva	25.08.77	006.761.755-80	(11) 942094451		
3	José Gabriel Machado Siqueira	27.10.2009	523.030.148-76	(11) 960128018		
4	Manoel Silva da Costa	05.04.1957	161.059.518-80	(11) 983934155		
5	Enzo Gabriel de Lima Lopes	01.04.2019	571.385.638-96	(11) 940172658		
6	Marlei Nascimento Ribeiro	28.05.49	308.267.678-26	(11) 940513755		
7	Maria do Jesus	05.05.1972	234.472.708-26	(11) 997823880		
8	Irene Cordeiro da Silva	28.04.69	240.794.334-68			
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Dra Zulmite 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JD BRASIL Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:10/11/2025 Horário: 9:20 Local: UNIDADE Equipe: Responsáveis: Dra. Zuleide Outros itens: Enf. Katia	O grupo de hipertenso e diabético é essencial para o acompanhamento regular, orientação sobre cuidados diários e prevenção de complicações. Esses encontros fortalecem o controle da pressão arterial e da glicemia, promovem hábitos de vida saudáveis e contribuem para a melhoria da qualidade de vida dos participantes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Participantes: Dra Zulenide / Enf Katty 0/11 PERÍODO: ( ) MANHÃ (X) TARDE

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Francisca alves leite	19/06/64	982.289.304.00	x FRANCISCA ALVES
2	João de andrade	30/04/45	560.329.008.00	x
3	marilia Rosa de medeiros andrade	25/03/50	045.238.248.53	x
4	Benedita martins da silva	24/07/53	339.134.348.50	x Benedita M. Rocca
5	Raimunda dos santos de jesus	03/06/62	344.346.348.40	x
6	João francisco ribeiro	03/09/58	109.899.308.48	x João Francisco Ribeiro
7	Antonia Ramos da silva	24/12/59	348.582.688.30	x
8	Josiane maria da silva oliveira	10/09/98	489.959.648.04	x
9	Arnaldo aparecido batista	29/05/79	284.343.368.07	x
10	Sebastião elias da silva	05/13/65	064.032.828.53	x Sebastião Elias da Silva
11	Vadinal aparecida da costa	28/10/96	483.305.458.03	x
12				
13				
14				
15				
16				

Dra Zulenide 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JD BRASIL Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:06/11/2025 Horário: 9:20 Local: UNIDADE Equipe: Responsáveis: Dr. Paulo Outros itens: Enf. Jaine	O grupo de hipertenso e diabético é essencial para o acompanhamento regular, orientação sobre cuidados diários e prevenção de complicações. Esses encontros fortalecem o controle da pressão arterial e da glicemia, promovem hábitos de vida saudáveis e contribuem para a melhoria da qualidade de vida dos participantes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

troca Receita 06/11/25

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Participantes: Paulo Henrique de Oliveira PERÍODO: (X) MANHÃ ( ) TARDE

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Cléide Correa de Andrade	04.08.70	898.0029.3239.1261	* Cléide
2	Terezinha de Fatima Jai de Souza	02.07.60	043.087.698.09	* Terezinha
3	Flavio Vilas Boas Da Luz	25.01.2001	350.613.488.42	* Aparecida Maria Silva
4	Aparecida Moura da Silva	13.09.1969	129.158.838.50	* Aparecida Moura Silva
5	Sandra Regina Gomes	27.04.66	704.1072.0390.9650	* Sandra Regina Gomes
6	José Benedito Rosa	07.03.66	898.0001.8672.3204	* Sandra Regina Gomes
7	Kelly Cristina Borges dos Santos	01.03.1984	319.925.658.04	* Kelly C. B. dos Santos
8	Maria Gloria Silva Raimundo	08.2.1962	425.240.604.53	* Maria Gloria Silva Raimundo
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

706.9071.2423.4935.

000153

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JD BRASIL Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:14/11/2025 Horário: 13:20 Local: UNIDADE Equipe: Responsáveis: Dr. Paulo Outros itens: Enf. Jaine	Grupo de Orientação de Exames O grupo tem como objetivo esclarecer dúvidas sobre a realização, preparo e importância dos exames, garantindo que os usuários compreendam cada etapa do processo. Essa orientação contribui para resultados mais precisos, melhor acompanhamento clínico e maior segurança no cuidado à saúde.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

14/11/25 avaliação de Exames.

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Participantes: Dr. Paulo / Jaime. (ENFS) PERÍODO: ( ) MANHÃ (X) TARDE

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Luciana Rosa de Lima	05.02.1972	320.407.738.85	Luciana Rosa de Lima
2	Maria Eduarda Aparecida Brito	13.04.2014	240.606.178.73	Luciana Rosa de Lima
3	Andre Antonio dos Santos	18.11.1963	037.557.288.06	Andre A. Santos
4	Marilene Rosa de Medeiros	31.07.1975	297.642.708.14	Marilene Rosa de Medeiros
5	Carmenia Rodrigues Ramos Barbosa	25/08/73	284.223.028.02	Carmenia Rodrigues Ramos Barbosa
6	Aurelina Luiz Bezerra da Silva	13.12.1942	149.051.668.96	Paulo Luiz da Silva
7	Mafalda Nishiyamamoto	17.12.53	537.064.128.53	Mafalda Nishiyamamoto
8	Jorge Palacio Jr.	01.10.55	810.920.918.15	[illegible]
9	Margarida aparecida de Andrade	10.05.1965	123.236.638.370.0	Margarida [illegible]
10	VANIA MARIA XAVIER	28.05.75	459.370.968.75	Vania
11				
12				
13				
14				
15				
16				

000155

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JD BRASIL Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:13/11/202525 Horário: 9:20 Local: UNIDADE Equipe: Responsáveis: Dr. Paulo Outros itens: Enf. Jaine	O grupo de hipertenso e diabético é essencial para o acompanhamento regular, orientação sobre cuidados diários e prevenção de complicações. Esses encontros fortalecem o controle da pressão arterial e da glicemia, promovem hábitos de vida saudáveis e contribuem para a melhoria da qualidade de vida dos participantes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

13/11/25

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

Profissionais Participantes: Dr. Paulo / Yaine (enf.) Período: Manhã (X) Tarde ( ) 9:20 Dr. Paulo

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO SCS	ASS
1	Joaquim da Cruz	27.01.46	302.378.774-95	321.3434 - 70230	8.9774.66 11	
2	VILMA BARRETO GALK	19.11.67	364.003.828.06			
3	MARGARIDA BREGSI SANTARIO	19.11.52	384.540.388.49			Margarida Bregsi
4	EDILONO OLIVEIRA DE ANDRADE	25.03.80	093.376.358.47			
5	LUIZ JOSÉ DOS SANTOS	20.05.57	276.150.496.55			
6	LEONIZIO ARAÚJO DA SILVA N.	29.06.72	335.452.838.95			Leonizio
7	ALBINO TEIXEIRA BENTO	27.04.55	338.105.618.45			Albino
8	GABRIELLY MEDEIRO	01.05.11	554.693.628.90			Maria
9	MARIA MEDEIROS	05.03.83	306.830.858.60			Maria
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

000157

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JD BRASIL

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:05/11/2025 Horário: 10:00 Local: UNIDADE Equipe: Responsáveis: Dra. Zuleide Outros itens: enf. Katia	REUNIÃO DE EQUIPE • Reforço de orientações dos grupos de desenvolvimento infantil • Ação na casa de recuperação (novembro azul) • Casos da nutrição, fisioterapia p/matriciamento • Visitas domiciliares

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe.

Período: manhã

Carga Horária:

Horário: 10:00.

Local: Unidade.

Entidade:

Instrutor: Katia Braga.

☑ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área		Assinatura (Datas) 05/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Eduarda Alves Gonçalves		medica	26073939817				
2	Edinaldo S. da Silva		ACS	007124328-35				
3	Vânia Ap. Rocha da Silva		ACS	35016055820				
4	Renata F. de Souza		" "	222.539.408-11				
5	Katia Braga O. Gomes		Enfª	—				
6	Wilida Pz.		Psico	464.407.068-97				
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Kátia B. O. Oliveira Gomes
Enfermeira
COREN-SP 217412

000159

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO
* Reforço de Orientações dos Grupos de desenvolvimento infantil "Processos de trabalho."
* Ação na Casa de Recuperação (Novembro Azul.) 21/11/25
* Casos da nutrição, Fisioterapia P/ motivacionamento.
* Visitas domiciliares.

Observações (A ser preenchido pelo Instrutor)	Dados da turma (A ser preenchida pela área de Treinamento) Analista responsável:
	Nome:
	Matrícula:
Assinatura do Instrutor:	Visto: Raíla B. Oliveira Enfermeira COREN-DF 217412

000160

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JD BRASIL Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12/11/2025 Horário: 10:20 Local: UNIDADE Equipe: Responsáveis: Dra. Zuleide, Enf. Katia Outros itens:	Reunião de equipe • Informações e orientação sobre adornos • Férias de dezembro (os colaboradores que estão aguardando disponibilidade administrativa) • Agente de saúde (atualização de cadastro) • Banco de horas (sempre comunicar ao gestor com antecedência).

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

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

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe.	Período: manhã 10:00.	Carga Horária:	Horário: 10:00.	Local: Unidade
		Entidade:		Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)				
				12/11/25	/ /	/ /	/ /	/ /
1	Cintia Aparecida		ACS.	Cintia				
2	Edivaldo Jesus da Silva.		ACS.					
3	Welida Aparecida		Enco.					
4	Ricardo Asakio.		Dentista					
5	Eurlide Gonçalves		Medica					
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

000162

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

"Processos de trabalho"

* Informações e orientação sobre Cadernos.
* Livros de Reembolso (os colaboradores que estão aguardando disponibilidade dos)
* ACS: Atualização de Cadastro.
* Banco de Horas - Sempre avisar ao gestor. com antecedência
* Renovação de Receitas (orientar paciente)
* Gestantes com faltas
* Fechamento de Puerpério. Fechar até 7 dias.

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)

Assinatura do Instrutor:

Dados do turno
(A ser preenchido pela área de Treinamento)
Analista responsável:

Nome:

Matrícula:

Visto:

Assinado por Luciane Enfermeira COREN 217...

000163

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JD BRASIL Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:19/11/2025 Horário: 10:00 Local: UNIDADE Equipe: Responsáveis: Dra. Zuleide, Enf. Katia Outros itens: ___	Reunião de equipe • Visitas domiciliares de acamados e gestantes • Eleição do conselho gestor (candidatos trabalhadores) • Solicitação de informações de gestantes que evoluíram para o parto. • Agendamento de consulta (fluxo)

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário: 10:00	Local: Unidade
Reunião de Equipe.	manhã	Entidade:		Instrutor: Enfa Teatia.

☒ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 19/11/25	/ /	/ /	/ /	/ /
1	Cintia Ap Pedro da Silva		ACS	Cintia Ap				
2	Eginaldo Lucas da Silva		ACS					
3	Rosmarita F. de Souza		"					
4	Welida Ap. S. Martins.		Técn.					
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

000165

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Turma: Processos de Trabalho.

* Visitas domiciliares de acompanhamento mensal, e gestantes
* Solicitação do Conselho gestor. (candidatas trabalhadas)
* Solicitação de informações de gestantes que já tabelaram p/ o parto.
* Agendamento de Consulta.

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)	Dados da turma (A ser preenchida pela área de Treinamento)
	Analista responsável:
	Nome:
	Matrícula: Kátia B. de Oliveira Gomes Enfermeira COREN-MSP 217412
Assinatura do Instrutor:	Visto:

000166

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JD BRASIL Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12/11/2025 Horário: 9:20 Local: UNIDADE Equipe: Responsáveis: Dr.Paulo, Enf. Katia, enf. Jaine, Dra. Zuleide, Ricardo Ozako.	Ação Novembro Azul • Saúde do homem, prevenção e orientação no diagnóstico precoce do câncer de próstata. • Incentivo a Realizarem exames preventivos e a cuidarem da saúde de forma contínua ao longo do ano.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

12/11/25.

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Dr. Paulo / Dr. Ricardo Costa (Dentista).

Participantes: Enfª Kátia. / Dra Zulaide. / Enf: Jaine PERÍODO: ( ) MANHÃ ( ) TARDE

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Paulo José de Souza	05/05/49	054.868.068-09	
2	Sebastião Roque de Freitas	10/08/55	979.642.668-53	
3	Darci Lopes da Silva	15/07/22	446.345.368-20	
4	Gabriel Martinis Suzart Rodrigues	02/05/05	498.117.298-55	
5	João Lourenço	02/05/66	083.147.508-08	
6	[illegible]	5.9.73	192.691.578-62	
7	Luiz Gustavo Morais de Souza	14/12/1996	451.173.060-51	
8	Ernesto Soares da Silva	22.03.55	004.124.328-33	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Kátia B. de Moreira Gomes
Enfermeira
COREN SP 217412

000168

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JD BRASIL Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:13/11/2025 Horário: 9:20 Local: UNIDADE Equipe: Responsáveis: Enf. Katia, ACS Cintia, Camila e Andreia.	O grupo de alongamento contribui para melhorar a flexibilidade, reduzir dores musculares e prevenir lesões. As atividades auxiliam no bem-estar, favorecem a mobilidade corporal e promovem qualidade de vida aos participantes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

13/11/25.

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

Profissionais Participantes: Vanessa, Ap, Natia, Camila, Andreia.

TEMA: Alongamento / Caminhada Outubro Rosa Pq Estrela.

Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Claudia Ap Leite Liandro	12/06/75	398.007.305-15			Claudia Leite Liandro
2	Maria Inês Caetano dos Santos	10/09/87	172.344.618-11			Maria I C dos Santos
3	Marilene Rosa de Medeiros	31/07/75	397.592.708-14			Marilene Rosa
4	Fernanda Ap Candido	04/05/63	042.166.478-98			Fernanda Ap Candido
5	Antonia Rosa de Medeiros	20/05/66	095.217.768-46			Antonia a Rosa de
6	Maria Nilce da Silva Reis	14/01/62	041.897.768-09			Maria Nilce S Reis
7	Maria da Luz Lourenço	18/03/61	345.445.558-34		91485-5074.	Maria da Luz
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Rúbia B de Oliveira Gomes
Enfermeira
COREN-SP 217419

000170

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JD BRASIL Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12/11/2025 Horário: 9:20 Local: UNIDADE Equipe: Responsáveis: Enf. Katia	**Grupo de Desenvolvimento Infantil** O grupo tem como finalidade acompanhar marcos do crescimento, estimular habilidades cognitivas, motoras e sociais, além de orientar familiares sobre práticas que favorecem o desenvolvimento saudável da criança. Essa abordagem fortalece o cuidado integral e a detecção precoce de possíveis atrasos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Desenvolvimento Infantil 14/11/2025

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

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

Profissionais Participantes: ENFS Keitia. Período: Manhã (√) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF/SUS	ENDEREÇO	TELEFONE	ASS.
1	Walter Teixeira Dilela Neto	10/4/22	602.011.318.38	Orlando Moraes de O. Ramos, 198		Marlene
2	Manuelly Santos	22/5/17	530.043.928.28	Orlando Moraes de O. Ramos, 198		Marlene
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____
Enfermeira
COREN-SP 217.412

000172

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JD BRASIL Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data:26/11/2025 Horário: 9:20 Local: UNIDADE Equipe: Responsáveis: Psicóloga Welida, ACS Cintia, Ademilson	**Grupo Infantil** O grupo infantil promove atividades que estimulam o desenvolvimento motor, cognitivo e social das crianças. Além disso, fortalece o vínculo familiar e contribui para a identificação precoce de necessidades específicas, garantindo um cuidado integral e de qualidade.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

26/11/2025

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Participantes: Welida e Cintia Ap PERÍODO: (X) MANHÃ ( ) TARDE

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Miguel dos Santos	06/12/15	505.875.138.02	
2	Miguel Fernando Maiser	19/02/15	578.481.828.78	
3	Bernardo Maiser	30/05/21	594.086.148.28	
4	Sofia Gabriela da S. dos Santos	21/02/22	600 697.738.90	
5	Isaac da Silva Rodrigues	19/04/20	584.788.488.51	
6	Liandro Henrique Silva Soares	18/01/18	541.728.938.80	
7	Pablo Gustavo da Costa Lima	31/08/10	098.100.958.02	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Welida Ap. S. Martins
Psicóloga
CRP 06/166343

000174

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Europa

Competência Novembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EQNR-8K6EN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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) 04/11/25	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]	23	Jd Europa	446619 10850				
2	Osmando Eiji Kato	23	Jd. Europa	30.150.463-1				
3	Fernando R Siqueira	23	Jd Europa	30277533807				
4	Brian Araujo dos Santos	23	Jd Europa	46058620850				
5	Iduna do Prado	23	Jd. Europa	194824657-90				
6	Rita de Cássia O. Sousa	23	Jd. Europa	169.256728-45				
7	ANDRÉ LUIS FERREIRA DE ARAÚJO	23	Jd Europa	44608908-4				
8	Amanda Sousa	23	Jd Europa	394.895.148-88				
9	Samuris Rocha Souza	23	Jd Europa	435834908-98				
10	Lilian Sayuri Mizoguchi	23	Jd 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 174477

Drª Jhennifer Taroco
Cirurgiã Dentista
CROSP 141927

000177

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA	Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/11/2025 **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: _____**	Matriciamento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Matriciamento

Período: manhã

Carga Horária: 1h | Horário: 7h00 | Local: Jd. Europa

Entidade: INTS | Instrutor: Leticia Rodrigues, Psicóloga, CRP 05/136357

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 04/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Letícia Rodrigues	Psico	Matriciamento	43610854840				
2	Jeniffer Tarsico	24	Jd Europa	44601910850				
3	Kátia da Cássia O. Souza	22	Jd. Europa	16925672845				
4	Erica [illegible]	24		39179760775				
5	Ariane Pereira Lima	22	Jd Europa	40673595850				
6	Jeanna de Lima Santos	24	Jd Europa	45450252854				
7	Tamires Rocha Souza	23	Jd Europa	43583498895				
8	Ellen Araujo dos Santos		Jd Europa	40605867850				
9	Francineide [illegible] Siqueira	23	Jd Europa	30527653827				
10	Thiago Gomes de Morais	22	Jd Europa	37287174899				
11	Vinicius Romeiro de Moraes	22	" "	45745[illegible]235-95				
12	André Luiz F. de Assis	23	" "	4460890-4				
13	Fernanda Souza	23	"	29489514888				
14	Juliana do Prado Jatuniso	23	"	19482465890				
15	Lorraine Lima	24	"	05455972943				
16	Jeanne Santos Pirado	27	"	39715214878				
17	Maria Aparecida da Silva	22	"	34867837803				
18	Graciele Rocha M. Mendes	22	Jd Europa	226.416.418-29				
19	Maria Conceição	22	Jd Europa	28844658801				
20	Ana Lucia Santos C. Silva	22	USF Europa	24879473878				
21	Mari de Souza Rasponti	27	USF Europa	25406432879				
22	Tayane Maiara Costa Nunes	Psico	Europa	43971397.3				
23								
24								
25								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000179

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/11/2025 **Horário: 14**:00 às 16:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:0001480731** **Responsáveis: Dr. Elias- Enfermeira Nair -** ODONTO **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de equipe INE:0001480464 versão 24

Período: TARDE

Carga Horária: 1 H

Turno

Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS

Instrutor:

Desenvolvimento

Legal/Obrigatório

Técnico/UNT

Assinatura (DIA/DIA)

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	05/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Treuvá da Luna Santa	24	Jd. Europa	33578041-6				
2	Geovalda Pereira	24	Europa	331257609-8				
3	Gabriela Amaro	24	Jd Europa	31127670891				
4	Rita de Cássia O. Souza	24	Jd Europa	369.256.728-42				
5	[illegible]	24	Europa	[illegible]				
6	Juliana Lima	24	" "	03595972443				
7	Maria da Santa Raposanti	24	Jd Europa	33406937875				
8	Maria Alvaro Lima	24	Jd. Europa	43999512886				
9	[illegible]	24	Jd Europa	29535784-85				
10	Roseni Santos Pereira	24	Jd. Europa	39715214878				
11	João Bruno de O. Sobrino	24	Jd. Europa	393615798-19				
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dr. Jhennifer Tavares

05 NOV. 2025

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 06/11/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:** INE:000151909- **Responsáveis: Dr LILIAN SAYURI** **Outros itens: _____**	Grupo de resolutividade equipe vermelha, orientações, solicitações de exames e avaliações.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ICP Brasil

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

RESPONSAVEL PELO GRUPO:

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

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

1º Reunião

07/11/25 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros, Especificar _____ TEMA: Planejamento Familiar

Profissionais Participantes: Silvana, Rosana, Luciana, Eliane, Ana Luiza, Nicoppa Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Maria de Jesus Amordeira	12/08/70	32501502811	97520376		
2	Mayara Pereira Moreira	12/05/90	41671382802	959363453		
3	Ellen Kawane F. de Souza	13/06/2010	48396777804	982332186		
4	Jane Jesus Batista de Deus	09/09/90	40426298302	982254367		
5	Emilly Cristina Pimentel Araujo	16/12/02	40894059846	99236734		
6	Osmar Sousa Lopes	15/11/80	28099193806	967379602		
7	João Fraga de Moraes Junior	15/01/79	27403441814	980885347		
8	Nelson Almeida dos Santos	30/06/87	37445288305	985249918		
9	Hugo de Sousa Silva	19/04/97	48783010841	930497284		
10	Leandro dos Santos Alexandre Batista	22/04/94	40252198800	93980-2405		
11	Marco Junior Moda Nunes	25/09/92	42639589828	994465672		
12	Isabelli Silva Campos	23/01/06	57254753830	939920344		
13	Anna Laura Galhardo da Silva	24/02/11	24134960843	915346267		
14	Fabiane App da Silva Santos	09/09/93	43684993819	994801700		
15	Thamires Luc Maciel	11/11/97	47023383578	992214356		
16	Thaina Vanessa Claro Ramos	21/01/98	48101725890	959910381		
17	Janete Conceição dos Santos Moda	30/02/96	48132374846	960218340		
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

000185

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): matriciamento

Período: TARDE

Carga Horária: 1 H | Tarde manhã

Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS

Instrutor: Larissa Rodrigues CRP [illegible]

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 11/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Larissa Rodrigues	Psico	E-multi					
2	Tayane maiara Costa nuna	Psico	Europa					
3	Eliane Pereira Lima	acs	Europa	47207394.1	Eliane			
4	Lumarcia Sousa	Enfema	Europa	29489514888				
5	Luciana Lima	ACS	"	05451972443				
6	Vinicius Romeiro de Macedo	ACS	"	457.450.238-75				
7	Maria Conceição	ACS	"	28244658201				
8	Jamirys Rocha Souza	ACS	"	43583492835	Jamirys			
9	Rita de Cássia O. Soares	ASB	"	169.382.722-45				
10	Hegil Feitosa Tavolo	Enf.	Europa	49601940850				
11	André Luiz Pereira de Assis	CS	"	44608908-4				
12	Glaucia do Carmo Fortunato	CS	Europa	19489465890				
13	Fernando J. C. Siqueira	CS	Jd Europa	53827538820				
14	Gisella C. Moura	CS		79127962870				
15	Wilian Arrupendes Santos	CS	Jd. Europa	11966105653				
16	Iranã de Lima Santos	CS	Jd. Europa	35578044 6				
17	Graciele Rocha Martins Mendes	CS	Jd. Europa	286.415.448-29				
18	Lorrane Santos Peixoto	CS	Jd. Europa	39715214878				
19	Deliverlan Gregório da Silva	CS	Jd. Europa	02953874495				
20	Maria Aparecida da Silva	CS	Jd. Europa	21867837803				
21	José Bruno de A. Sobrino	CS	Jd. Europa	39361597819				
22								
23								
24								
25								

Drª Jennifer Troco
Cirurgiã Dentista
CRO [illegible]

000189

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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/Obrigatóri ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 11/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Samuru Rocha Souza	23	Jd Europa	435.834.198-85				
2	Hugo [illegible]	23	Jd Europa	49661910880				
3	Ruth de Cássia O. Sousa	23	Jd. Europa	22.805.293-2				
4	Anderl Luis Ferreira de Assis	23	" "	37565378845				
5	Maiom Araujo dos Santos	23	Europa	906.058.862-80				
6	Fernando de C Siqueira	23	Jd Europa	505.275.328-97				
7	Isabel Karine F. Oliveira	23	JD Europa	268.720.488-08				
8	Fernanda Apo de Souza	23	Jd. Europa	294.895.148.86				
9	Leonardo Eduardo	23	Jd. Europa	438.850.108-35				
10	Juliana do Prado Fortunino	23	Jd. Europa	394.084.658-90				
11	Lilian Sayuri Mizoguchi	23	Jd. Europa	443.437.888-00				
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Lilian Sayuri Mizoguchi
Médica
CRM-SP 271177

Drª Jhenifer Taroco
Fisioterapeuta
CRO[illegible]

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000191

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/11/2025 **Horário: 08:00** às 09:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:** INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 **Responsáveis: EnfªNair-EnfªFERNANDA –ENF GRACIELE equipe Multi E ODONTO** **Outros itens: _____**	Matriciamento em psiquiatria

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Período: MANHÃ

Carga Horária: 1 H

Tarde

Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS

Instrutor:

Legal/Obrigatório

Técnico/LN

Assinatura (Datas)

Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	15/11/23	/ /	/ /	/ /
[illegible]	[illegible]	USF Jd Europa	[illegible]				
[illegible]	22	USF Jd Europa	07834112960				
[illegible]	22	USF Jd Europa	226 116 118-39				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	22	USF Jd Europa	[illegible]				
[illegible]	23	USF Jd Europa	294.899.148-88				
[illegible]	[illegible]	Jd Europa	[illegible]				
[illegible]		Jd Europa	48 318.423-9				
[illegible]	22	Jd. Europa	22.805.293-2				
[illegible]	23	Jd Europa	38 321 307-4				
[illegible]		E MULTI	[illegible]				
[illegible]	Coord.	INTS	32 826 125-6				
[illegible]		Cl[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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/11/2025 **Horário: 14**:00 às 16:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:0001480731** **Responsáveis: Dr. Elias- Enfermeira Nair -** ODONTO **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação/Treinamento): [illegible] Período: TARDE Carga Horária: 1 H Turno: Local: USF SÃO EUROPA

Entidade: INTS Instrutor:

Desenvolvimento: Legal/Obrigatório Técnico/INT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 12/11/25	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
4	[illegible]	24	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
5	Luciane Lima	24	[illegible]	39301 2943	[illegible]			
6	[illegible]	24	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
7	[illegible]	24	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
8	[illegible]	24	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
9	[illegible]	24	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
10	[illegible]	24	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
11	[illegible]	24	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
12	[illegible]	24	OVIDIO	93144104	[illegible]			
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Drª Jhenifer Furoco
Estudante Voluntária
CRO-SP [illegible]

13 NOV 2025

000195

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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) 14/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Graciele Rocha Martins Mendes	22	JD Europa	226118418-29				
2	Fernanda Maria Rodrigues Vargas	22	JD Europa	38543075805				
3	Vitória de Carvalho O. Soares	22	JD Europa	228052943-2				
4	Maria Conceição Alves	22	JD Europa	28814658801				
5	Vinicius Romero de Macêdo	22	JD Europa	457.455.238-63				
6	Andreia Cristina Bispo Oliveira	22	JD Europa	33958685933				
7	Rosane Donelli A Bezerra	22	JD Europa	04387112986				
8	Maria Cristina da Cruz	22	USF Europa	32640[illegible]				
9	Magda Gomes de Miranda	22	JD Europa	31187174877				
10	Suane Pereira Lima	22	JD Europa	40573598836				
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dra. Carla A. Bogarovski
Médica
CRM-SP 230407

Graciele Rocha Martins Mendes

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

0001197

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento: MATRICIAMENTO | Período: Manhã | Carga Horária: 4 | Local: UBS JD EUROPA

Entidade: | Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Formação/CH | Assinatura (Dias)

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

000199

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação):

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) 18/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Leonardo Eiji Koto	23	JD. Europa	50.150.463-1				
2	Siluera do Prado Saturnino	23	Jd. Europa	1948246989-0				
3	Allison araujo dos santos	23	Jd Europa	46058628.90				
4	ANDRE Luis F. de Assis	23	" "	44608904 4				
5	Giovanna dos Reis queiroz	23	"	53553807				
6	Isabel Raine Amaian Oliveira	23	JD. Europa	2089722 4809				
7	Fernanda Apa. de Souza	23	Jd. Europa	294895148888				
8	Jacqueline Taroco	24	JD. Europa	446619105-53				
9	Layane Maria Rodrigues Borges	22	Jd Europa	3274307705				
10	Rita de Cassia O. Souza	22	Jd. Europa	169.286.728-15				
11	Alessandra Prudêncio Elias	22	Jd Europa	281.764.908-73				
12	Lilian Sayuri Mizoguchi	23	Jd Europa	443.437.888-06				
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Lilian Sayuri Mizoguchi
Médica
CRM-SP 271177

Drª Jhenifer Taroco
Cirurgiã Dentista
CRO SP 140927

Dra Jaqueline Rodrigues Borges
Cirurgiã Dentista
CRO SP 136125

Fernanda Aparecida Souza
COREN-SP 662643-ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/11/2025 **Horário: 14**:00 às 16:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:0001480731** **Responsáveis: Dr. Elias- Enfermeira Nair -** ODONTO **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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) 19/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Luciane Lima	24	USF Jd Europa	39301294-3				
2	Jhennifer Taroco	24	Jd Europa	44661916890				
3	Thauana Lima Santos	24	Jd Europa	43450252889				
4	Ana Cláudia O. Souza	22	Jd. Europa	16925672840				
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	02953819105				
6	Cinthia C. P. Moura	24	Europa	41137767877				
7	Gloria Almeida Lima	24	Europa	40999503858				
8	Giovanna Bruna de A. Sabino	24	Jd Europa	39196159185				
9	Cinthia Lima	24	Jd Europa	31127657881				
10	Deborah S. Rodrigues	24	Europa	39152143878				
11	Naiu de Sousa Raposo	24	Europa	25406437875				
12	Eliza de Matos Alves	24	EUROPA	33544116-4				
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Drª Jhennifer Taroco
Enfermeira
COREN 440937

Naiu de Sousa Raposo

Dr. Elias de Castro Almeida

19 NOV. 2025

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/11/2025 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Matriciamento INE:0001519 09 -0001480464-00014807731

Periodo:

Carga Horária: 1 H | Tarde

Entidade: INTS

Local: USF JD EUROPA

Instrutor: [illegible]

☑ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LN

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 25/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Tayane [illegible]	Psico	Europa	439413973				
2	[illegible]	Psico	E-multi	436105502810				
3	LUCIANA LIMA	ACS	Europa	054.579.725-43				
4	Vinicius Ramão de Moraes	ACS	" "	457.455.098-45				
5	José Bruno de A Sabino	ACS	" "	39361591819				
6	André Luis F. de Assis	ACS	" "	44608908 4				
7	Eliana Aparecida dos Santos	ACS	Europa	41605866850				
8	Iranã de Lima Santos	ACS	Jd Europa	45450252954				
9	Thayane Gomes de Miranda	ACS	Jd Europa	51789179897				
10	Maria [illegible] Silva	ACS	Jd Europa	51867837803				
11	[illegible] e Z Moura	ACS		35173376575				
12	Samuru Rocha Souza	ACS	Jd Europa	43583498875				
13	Duane Pereira Lima	ACS	Jd Europa	40578595876				
14	Mair de Souza Raspanti	ACS	Jd Europa	35406437879				
15	Juliana do Prado Joaquim	ACS	Jd. Europa	19482465180				
16	Vanessa Padovan [illegible]	ASB	Maré	29999446611				
17	Rita de Cássia O. Souza	ASB	Jd. Europa	16925672845				
18	Maria [illegible]	ACS	JD EUROPA	44661910880				
19	Jovanil Maria Rodrigues Burgoni	ACS	Jd Europa	30943075905				
20								
21								
22								
23								

Drª Jhennifer Tardoco
Cirurgiã Dentista
CROSP [illegible]

000205

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/11/2025 **Horário: 14**:00 às 16:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:0001480731** **Responsáveis: Dr. Elias- Enfermeira Nair -** ODONTO **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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) 25.11.25	/ /	/ /	/ /
1	Elvira [illegible]	24	JD Europa	33544120-4				
2	LUCIANA CINS	24	" "	05457472493				
3	Kyla de Castro O-[illegible]	22	Jd. Europa	16925672845				
4	[illegible]	24		331232687-8				
5	[illegible]	24	/ /	07957379495				
6	Irainá de Lima Santos	24	Jd Europa.	33519074-6				
7	Roseane Santos Peixoto	24	Jd. Europa	37152149-78				
8	Andrea [illegible]	24.	Jd Europa	311 246 99 881				
9	[illegible] TALOCO	24	Jd Europa	44660191549				
10	Maria Almeida Lima	24	Jd Europa	43909513896				
11	[illegible] de A Sabino	24	Jd Europa	39761591815				
12	Mair de Sousa Rasponti	24	Jd Europa	25406437879				
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dr. Elias de Castro Almeida CRM-SP 139.434

26 NOV. 2025

Dr.ª Jhenifer Taroco Cirurgiã Dentista CRO-SP 140927

Mair de Sousa Rasponti CPF 30737061850006 25/11/25

000207

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/11/2025 **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: _____**	Grupo Saúde Mental

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

SUZANO

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS DIRIGIDOS - USF JARDIM EUROPA

INTS

Nome	RG	CPF	Assinatura	Observação	Nº
[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]			FERNANDA
[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/11/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:** INE:000151909- **Responsáveis: Dr LILIAN SAYURI** **Outros itens: _____**	**Grupo resolutividade equipe vermelha** Orientação, avaliação e 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

SUZANO

INTS

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

INE: 0000161909

DATA: 27/11/25 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 Juliana

Período: Manha (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Letícia Moreira Rici	12.07.97	254.211.178-20	994187833		
2	Laurinete Correia de Lima	22.3.54	134.917.528-50			Laurinete C. Lima
3	Israel Batista de Andrade	16.10.45	066.583.854-91	948909653		Israel Batista D. de Andrade
4	Luana Oliveira	14.08.97	483.868.098-38			Luana Oliveira D. de Andrade
5	Juliana Lopes Santos	26.4.54	684.796.088-87	99203.0363		
6	Erivaldo Silva Lima	31.03.67	523.130.434-93			
7	Gabriela Joanna	07.08.96	443.778.288-85	962624298		Gabriela Joanna
8						
9						
10						

RESPONSAVEL PELO GRUPO:

Fernanda Aparecida Sousa
COREN-SP 642643-ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de ajuste INE:0001490731 Amarela 22

Período: TARDE | Carga Horária: 1 H | Turno | Local: USF 30 EUROPA

Entidade: INTS | Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Dados) 28/11	/ /	/ /	/ /
1	VINICIUS Romeiro de Macedo	22	USF Europa	54.533.763-3				
2	Eliane Fraga Pereira	22	USF 30 Europa	40573595836				
3	Graciele Rocha Martins Mendes	22	USF 30 Europa	236.115.415-21				
4	[illegible]	22	[illegible]	308.420.758-26				
5	Rita de Cássia Oliveira	22	USF 30 Europa	169.256.722-84				
6	Maria Conceição	22	USF 30 Europa	278.146.560-00				
7	Karine Danielle de Bryan	22	USF 30 Europa	07332711296				
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000213

ICP Brasil

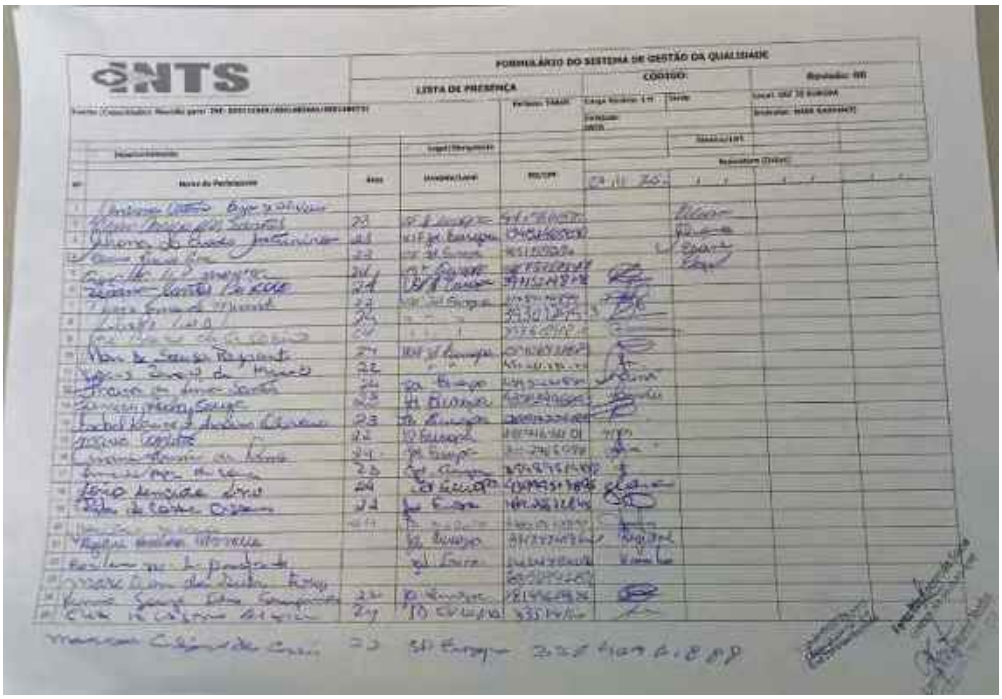
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde



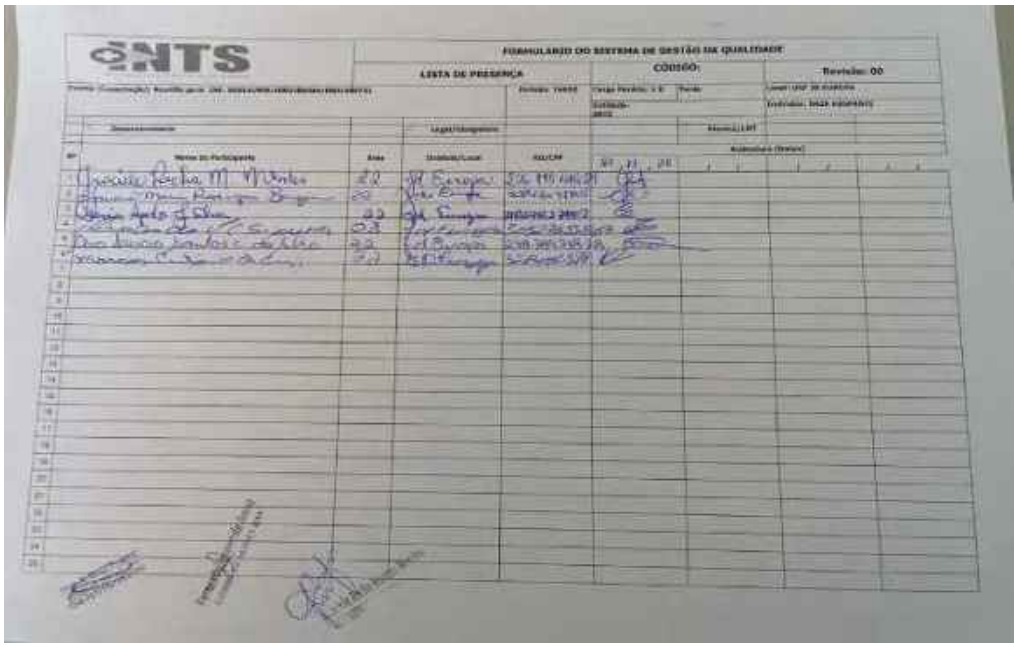
FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	24/11/25			
1	[illegible]							
2	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
3	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
4	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
5	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
6	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
7	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
8	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
9	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
10	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
11	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
12	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
13	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
14	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
15	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
16	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
17	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
18	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
19	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
20	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
21	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
22	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
23	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
24	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
25	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
26	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
27	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
28	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
29	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
30	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	24/11/25			
1	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
2	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
3	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
4	[illegible]	22	[illegible]	[illegible]				
5	[illegible]	22	[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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

DATA: 28/11/25 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outras Especifique ___ TEMA: Planejamento Familiar

Período: Manhã (X) Tarde ( )

Profissionais Participantes:

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Jaqueline Braga Moraes Pereira	15/02/79	274.634.314	119[illegible]	Rua: Marco Amarantes Neves, 280	
2	Miguel Nascimento da Silva	13-07-97	468.431.488-08	937164993	R. Luiz Carlos Tabuica 20	
3	Bruna Lopes Roque	15/11/20[illegible]	980.971.932-0[illegible]	967377160	Luiz Pastas Talas: 80 Apto 01 Bloco 12	
4	Thaina Ximenes Clara Campos	21/03/199[illegible]	017.258.90[illegible]	95991-0381	Rua Alexandre Kuroman 229 Apto 20	
5	Fernanda Vinhuin dos Santos	01/12/200[illegible]	540.370.608-30	938910889	R. Nilze Furmanian Porto 107	
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	Fernanda Apolinário Sousa					
31	COREN-SP 467643-ENF					
32						
33						
34						
35						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento: CONSELHO GESTOR | INE:000151909 -0001480464-00014807731 | Período: MANHA | Carga Horária: 1 H | Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS | Instrutor:

☐ Desenvolvimento | ☐ Legal/Obrigatório | ☐ Técnico/LN

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 28/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Andreia Cristina Bispo [illegible]	22	USF Jd. Europa	339[illegible]				
2	Juliana Alfredes G. de Jesus			31436598567				
3	Maria de Souza Raspante	24	USF Jd Europa	254014337879				
4	Maria Cornelio	22	USF Jd Europa	28944658801				
5	Eliane Regina Lima	22	USF Jd Europa	40573595836				
6	Silvana do Lucio Justino	23	USF Jd Europa	19482458800				
7	Ana Beatriz de A. Sabino	24	USF Jd Europa	393615918 19				
8	Eliane Araujo dos Santos	23	USF Jd Europa	40605862880				
9	Vinicius Ramos de Macedo Franco	22	USF Jd Europa	459.655.238-73				
10	Jaqueline Gomes de Jesus	22	USF Jd Europa	319.841.348-99				
11	Ana Lucia Santos C da Silva	22	USF Jd Europa	238.788.738-18				
12	Imaculada de Lima Santos	24	USF Jd Europa	45450252884				
13	Samires Rocha Souza	23	Jd Europa	43583998895				
14	Maria Apde da Silva	22	Jd Europa	31867837803				
15	[illegible] S. Peixoto	24	Jd Europa	37715214878				
16	Luciano Lima	24	" "	39371294-3				
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000219

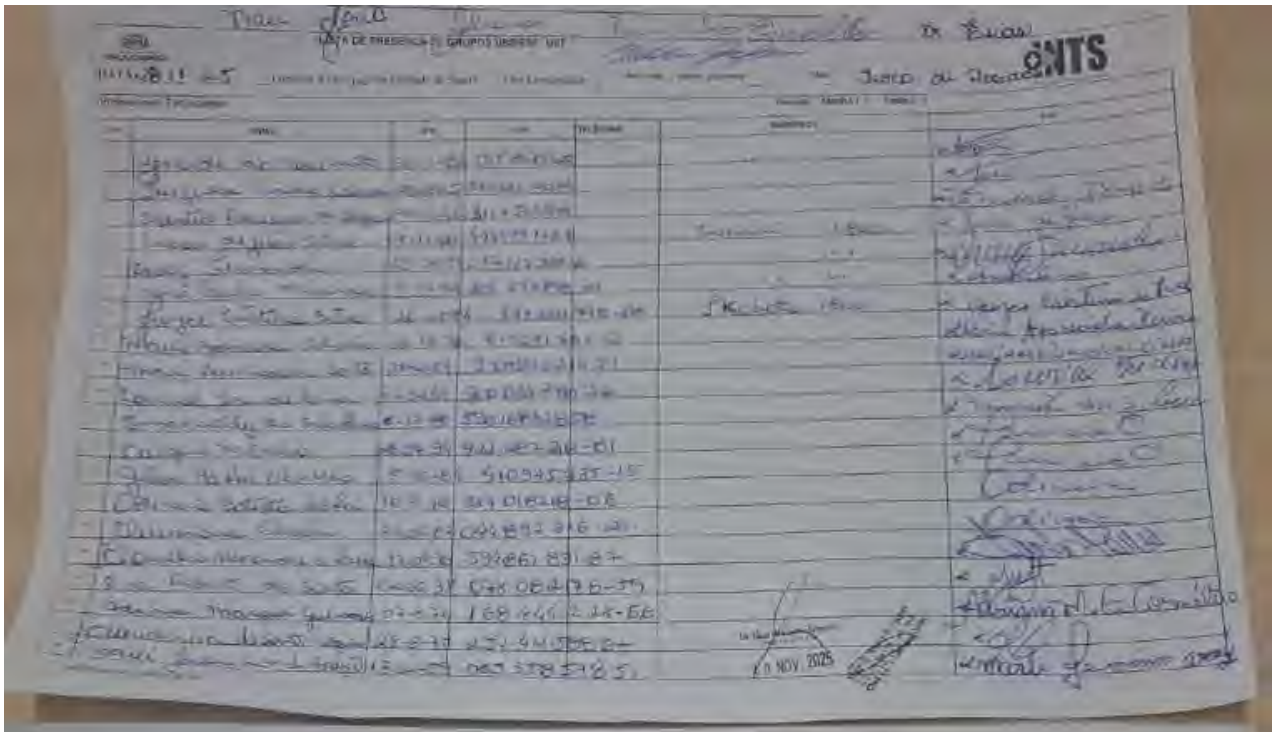
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

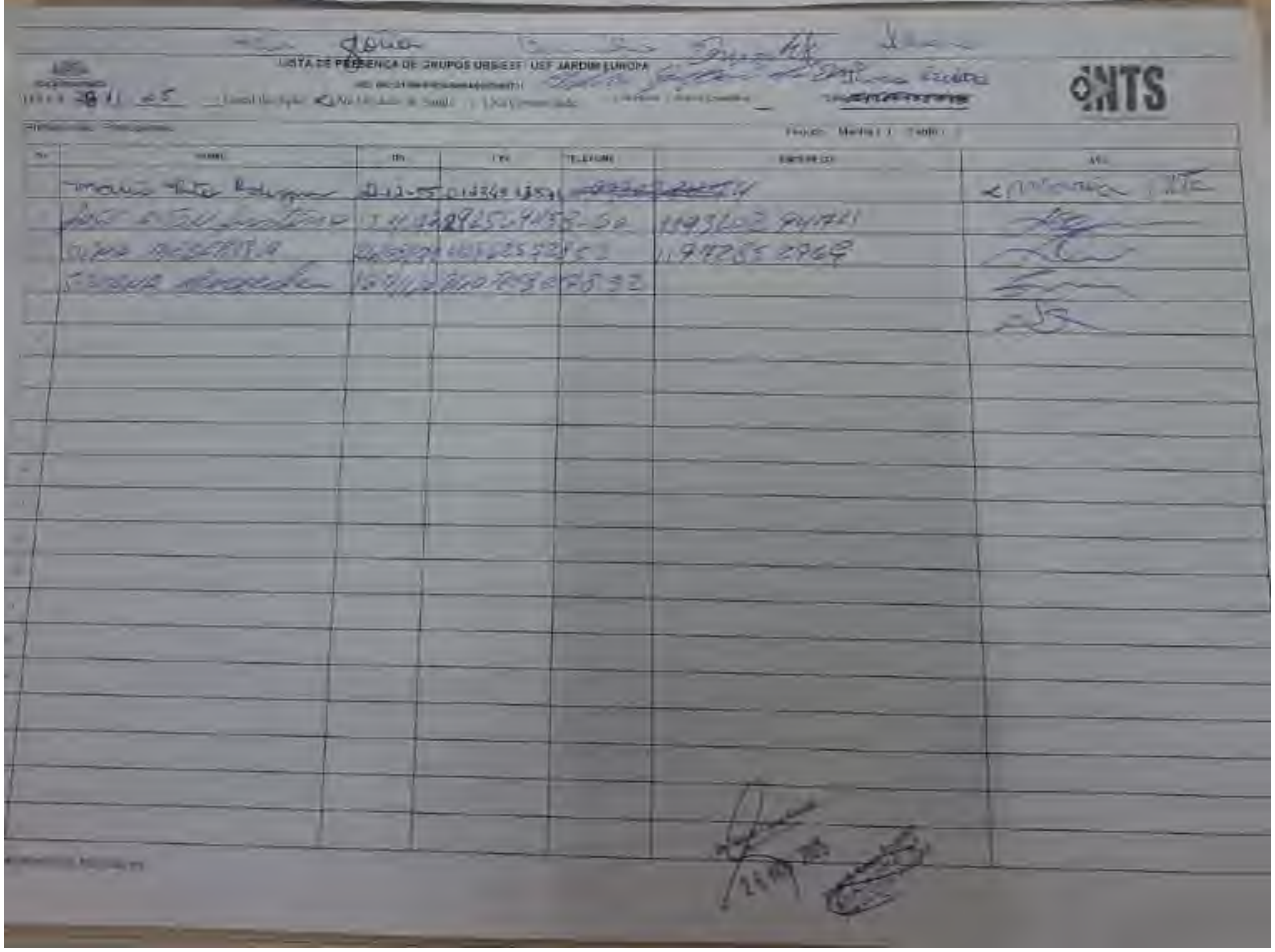
Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/11/2025 **Horário: 13:00 às 16:00** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001480464** **Responsáveis: Dr. Elias Castro e Enfermeira Nair Raspanti** **Outros itens: _____**	GRUPO RESOLUTIVIDADE EQUIPE VERDE Orientação Solicitação de exames e avaliação de 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN



LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBSESF/ USF

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASSINATURA	ASS.



LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBSESF/ USF JARDIM EUROPA

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASSINATURA	ASS.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM EUROPA Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/11/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:** INE:000151909- **Responsáveis: Fernanda** **Outros itens: _____**	**Grupode resolutividade, equipe vermelha** Orientação, solicitação de exames e avaliações

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USS/ESF USF JARDIM EUROPA

Data: 28/11 2023 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Visitação ( ) Outra Especifique ___ Tema: Exames

Profissionais Participantes: Lucas Ramalho - Nicolyn Gomes Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Diva Orte Barbosa Pereira	09.10.61	093.248.188-38	91108828	R. Tiradentes de Sion Rui, 205	Diva Orte Barbosa Pereira
2	Carlos Eduardo Cardoso	16.10.84	321.264.518-75	98103231-58	Est. T.K. 689	
3	Rosa Soares de Oliveira	03.12.32	300.821.073-91	98566161-15	Est. T.K. 689 - L.G. Nº 26	
4	Ana Gonçalves dos Santos	16.1.35	230.910.631-04	99466145	R. Tiradentes de Sion Rui, 205	
5	Rosely Cristina Silva Lopes	23.03.10	444.522.186-69	99/91 3103	Est. T.K. 689	
6	Josenete da Silva Fernandes	26.03.66	512.334.438-35	" "	" "	
7	Dalila de Sion Fernandes	6.11.69	304.268.468-00	" "	" "	
8	Dai de Sion Cardoso	10.03.31	304.095.068-50	" "	" "	
9	Alice de Sion Cardoso	2.04.33	50.204.204-11	" "	" "	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

Fernanda Gonçalves Souza
COREN-SP 240241-ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim São José

Competência Novembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EQNR-8K6EN

USF JARDIM SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
GRUPO HIPERDIA Data: 03/11/2025 Horário:08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe:1603558 Responsáveis: IASMIM /VILMA 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

03/11

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

Profissionais Participantes: Vilma Santos / Izamara Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	José Gonçalves de Oliveira	30.07.63	091.428.218-27	—	Rua Ximin, 152 Sítio	[illegible]
2	Leonice Felix de Jesus	12.05.61	036.041.498-30	—	Sítio Q. Capelo 135 Sítio	[illegible]
3	Edson Tavares Mota	04.02.57	003.939.788-26	—	11 — 11 — — —	[illegible]
4	Ana Luiza de Oliveira de Oliveira	25.04.70	139.259.948-23	—	Felícia, 45 Sítio Jos	[illegible]
5	Luiz Pedro Alves	08.03.53	010.536.928-83	—	11 - 11 125 Sítio Jos	[illegible]
6	Helena Gonçalves de Andrade	04.06.59	146.815.558-00	—	Ouvidor, 79 Sítio Jos	[illegible]
7	Tamaina Arcangelo Freire	16.09.85	351.419.028-38	—	11 - 11 — 11 — —	[illegible]
8	Marcos Aurélio Freire	11.07.82	321.553.118-69	—	11 — — —	[illegible]
9	Maria Conceição Oliveira dos Santos	06.01.52	987.082.525-72	—	Benedito 0.8587 Sítio	[illegible]
10	Luzimia Oliveira dos Santos	11.03.95	082.141.595-77	—	11 — — —	[illegible]
11	Luiz Martins dos Santos	28.04.60	010.493.348-84	—	Av. Paulo B. N. 585 Sítio	[illegible]
12	Wilson Xavier dos Santos	30.10.83	302.977.358-82	—	Gilberto B. 263 Sítio Bom	[illegible]
13	Vanessa Aparecida de Oliveira Santos	20.09.90	292.108.638-73	—	11 — — —	[illegible]
14	Tilomge Xavier dos Santos	10.05.78	301.302.138-10	—	11 — — —	[illegible]

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Daniel Miranda Santana
Médico
CRM-SP 222370

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
GRUPO HIPERDIA Data: 04/11/2025 Horário: 08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe:1603558 Responsáveis: IASMIM /SIDNEIA 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
GRUPO HIPERDIA Data: 11/11/2025 Horário: 08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe:1603558 Responsáveis: IASMIM /SIDNEIA 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
GRUPO HIPERDIA Data: 17/11/2025 Horário: 08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe:1603558 Responsáveis: IASMIM /VILMA 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
GRUPO HIPERDIA Data: 18/11/2025 Horário: 08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe:1603558 Responsáveis: IASMIM /SIDNEIA 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
GRUPO HIPERDIA Data: 25/11/2025 Horário: 08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe:1603558 Responsáveis: IASMIM /SIDNEIA 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
GRUPO HIPERDIA Data: 28/11/2025 Horário: 08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe:1603558 Responsáveis: IASMIM /SIDNEIA 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
ORIENTAÇAO DE EXAMES Data: 17/11/2025 Horário: 08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe:1603558 Responsáveis: JANAINA /ANDREIA Outros itens: _____	Grupo para 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Local de Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros Especificar _____ Tema: Oficina Reabilitação Cardíaca 17.11.25

Profissionais Participantes: Enfermeira Juliana e Ana Carolina Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	Reginaldo Luis da Costa	08.06.65	095.358.748-35	967358363	Av Ramada Dutra, 190	
2	Kelio Ferreira de Jesus Rocha	21.07.51	325.310.596-03	979853479	Quenia, 20	
3	Egnaldo de Jesus Santos	02.08.70	059.150.125-24	986390170	Antônio Simões de Oliveira, 83	
4	Eliane Maria de Jesus	12.07.76	332.650.268-20	986600773	Av Manoel Joaquim Campos 104	
5	Tatiane Jesus dos Santos	16.09.78	361.097.798-59	985267910	Irineu Félix, 80	
6	Cristiane Roberto Costa	20.01.86	364.836.250-1	97496-4918	Antônio Manoel Oliveira, 79	
7	Janaina Alves Oliveira Silva	18.02.89	577.254.358-08	98332-9516	Av Jackson Barbosa, 355	
8	Flávia Vitória Santos de Lima	12.11.96	860.209.285-87	95107385-54	Av Jackson Barbosa, 207	
9	Ana Valentina da Silva Moura	04.05.18	550.110.748-28	97489-2835	Av Antônio Xavier, 289	

Janaina Mendes dos Santos
COREN SP 548.285 - ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Novembro azul Data: 18/11/2025 Horário: 08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe: Responsáveis:enf: Janaina enf: Erika enf: Karina psico : joana d arc odont. Gabriel Outros itens: _____	é uma campanha internacional dedicada à **conscientização sobre a saúde do homem**, com foco especial na **prevenção e diagnóstico precoce do câncer de próstata**. Aqui está a **importância** da campanha de forma clara e objetiva:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
GRUPO HIPERDIA Data: 24/11/2025 Horário: 08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe:1603558 Responsáveis: IASMIM /SIDNEIA Outros itens: _____	Grupo para 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Planejamento familiar Data: 24/11/2025 Horário: 08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe: Responsáveis: Janaina/ joana d arc Outros itens: _____	Grupo de 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Grupo alongamento Data: 04/11/2025 Horário: 08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe: Responsáveis: fisio Frederico /Ana Paula leão psicol. joana /odont. Gabriel Outros itens: _____	Grupo de Alongamento e exercícios de fortalecimento para promover o bem físico e emocional.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MANOEL EVARISTO OLIVEIRA
RUA TUROKIA, 591
JARDIM SÃO JOSÉ - SINOP
CEP: 0[illegible]
TELEFONE: 4749-3791

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Alongamento e Exercícios de Fortalecimento e Musculoterapia

Local da Ação: ( )Na Unidade de Saúde ( )Na Comunidade ( )Na Escola ( )Outros; Especificar 04/11/25 TEMA:

Profissionais Participantes: Fisioterapeuta Frederico, Roberto Gabriel, Ana Cláudia Lacé. Cricielly Spana

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

NOME	DN	CPF	ASS.
Maria Lúcia de Oliveira	01/06/59	095.118.928.00	Maria Lúcia de
Rosa Silva de Arruda	28/11/67	128.174.838.20	[illegible]
Maria Elena de Lima Pereira	03/03/69	656.593.414.20	Maria Elen de
Paulo José da Silva	24/07/76	262.113.058.50	Paulo José
Maria Dalva de Assis	22/03/56	261.440.308.32	Maria Dalva de Agu
Valdeci Moraes da Silva	03/03/72	134.319.988.36	Valeci M
Maria Novais Calaço	30/12/74	174.570.728.02	[illegible]
Severina Antônia da Conceição	03/07/54	250.645.638.41	Severina
Fabiana Bernardes Alves de Macedo	20/06/80	306.660.858.11	Fabiana
Maria Nazaré Pereira dos Santos	08/02/56	041.182.288.82	Maria Nazaré
Shirley Lavínia de Oliveira Amaral	04/03/59	156.423.448.70	[illegible]
Maria José Rodrigues Lima	20/01/62	021.493.158.74	Maria José R. Lima

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Gabriel Lopes

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Grupo alongamento Data: 11/11/2025 Horário: 08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe: Responsáveis: fisio Frederico /Ana Paula leão Outros itens: _____	Grupo de Alongamento e exercícios de fortalecimento para promover o bem físico e emocional.

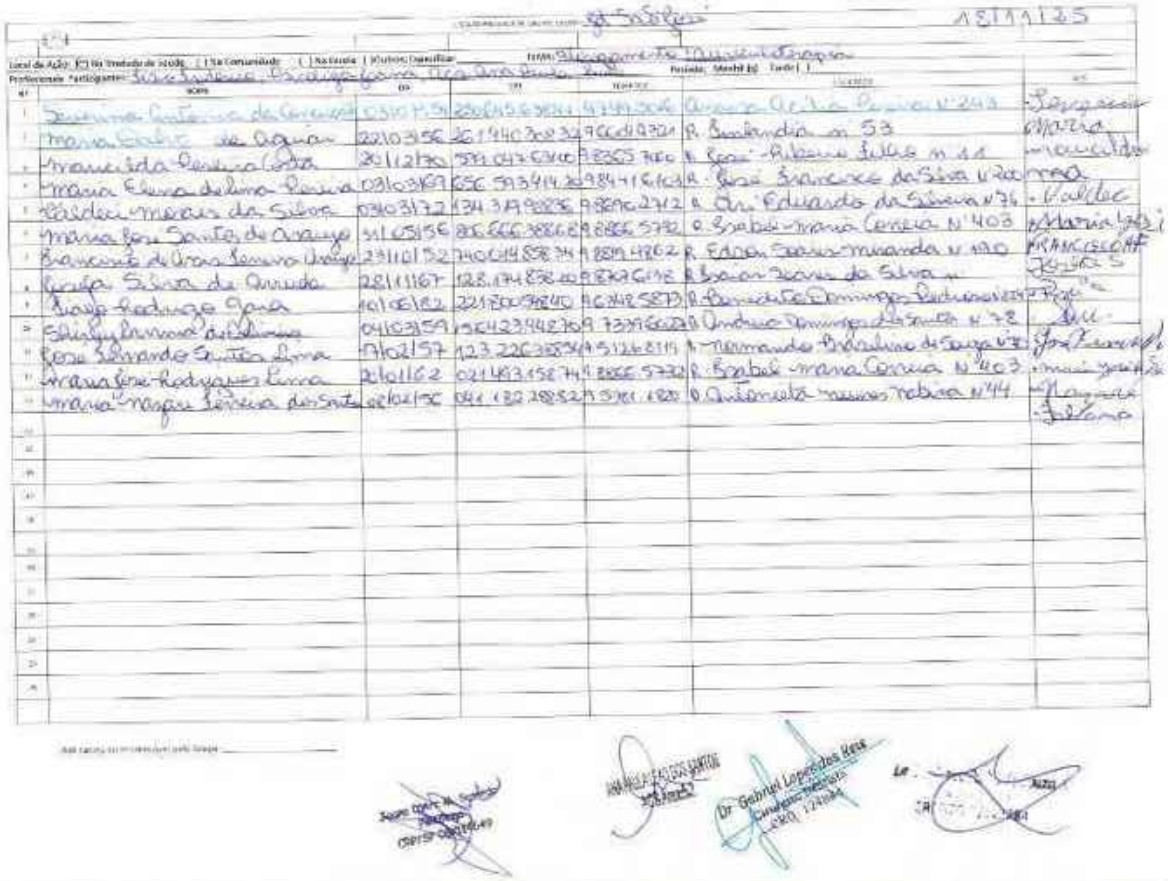
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Nº	NOME	DN	RG	CELULAR	ENDEREÇO	ASS
1	Maria Helena da Conceição	22/03/56	261.140.388-32	9 6601 9321	R. Sulanda nº 53 Qd 505 Goiânia	[illegible]
2	Maria José Rodrigues Lima	20/01/62	021.493.158-74	9 8566 7856	R. Isabel Maria Correia nº 403	[illegible]
3	José Fernando Santos Lima	21/02/53	123.226.388-94	9 8366 7856	R. Fernanda Brasília de Souza nº 70	[illegible]
4	Maria Novais Cabral	30/12/54	174.570.738-02	9 4985 4070	R. Edson Soares Miranda nº 102	[illegible]
5	Severina Antonia da Conceição	03/07/54	250.645.638-41	4749 3016	R. Araújo Acioli Pereira nº 243	[illegible]
6	Maria Elena de Lima Pereira	03/03/69	656.593.441-20	9 8449 6103	R. José Barreiro da Silva nº 200 ST Bueno	[illegible]
7	Valdeci Moraes da Silva	03/03/72	134.319.988-16	9 8690 2712	R. Ari Gonçalves da Silveira nº 76	[illegible]
8	Paulo José da Silva	24/07/76	262.113.058-30	9 6783 1532	R. Isaias Soares da Silva nº 242	[illegible]
9	Marinalva Pereira Costa Ribeiro	20/12/70	599.047.631-00	9 8365 7660	R. José Ribeiro Lima nº 11	[illegible]
10	Maria Magna Pereira dos Santos	08/02/56	441.182.288-32	9 5381 1930	R. Antonieta Gomes Nabuco nº 44	[illegible]
11	Diego Rodrigo Maia	10/06/82	221.800.548-40	9 6348 3873	R. Benedito Fernandes Pacheco nº 229	[illegible]
12	Rosilda de Souza Silva de Araújo	26/03/78	254.813.618-49	9 3666 6348	R. Sulanda nº 72 Qd 505 Goiânia	[illegible]
13	Maria José Santos de Araújo	31/05/56	806.663.287-68	9 8819 4862	R. Edson Soares Miranda nº 190	[illegible]
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Grupo alongamento Data: 18/11/2025 Horário: 08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe: Responsáveis: fisio Frederico /Ana Paula leão Outros itens: _____	Grupo de Alongamento para promover o bem físico e emocional.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN



Dr. Gabriel Lopes dos Reis

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Grupo alongamento Data: 25/11/2025 Horário: 08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe: Responsáveis: fisio Frederico /Ana Paula leão Outros itens: _____	Grupo de Alongamento para promover o bem físico e emocional.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Jd. São José 25/11/25

Local de Ação: ( ) No Estabelecimento de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar: Tema: Alongamento / Ginástica Laboral

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

Nº	Nome	RG	CPF	Telefone	Endereço	Assinatura
1	Maria José Santos de Araujo	31/05/56	866.666.388-68	9.8849.4862	R. Edson Soares Miranda Nº 190	Maria José
2	Francisca da Cruz Ferreira	23/10/52	740.014.858-34	9.8849.4862	R. Edson Soares Miranda Nº 190	Francisca
3	Sentrina Antonia da Conceição	03/07/54	250.645.638-44	9749.3016	R. Ovaina Alcina Pereira Nº 243	Sentrina
4	Paulo José da Silva	24/07/76	262.113.358-50	9.6783.9582	R. Isaias Soares da Silva Nº 142	[illegible]
5	Maria Raqui Ferreira dos Santos	02/02/56	044.182.288-82	9.5881.1806	R. Antonieta Turner Nobrica Nº 44	Raqui
6	Valdeci Moraes da Silva	03/03/72	194.319.988-36	9.8690.2712	R. Ari Eduardo da Silveira Nº 76	Valdeci
7	Maria Elena de Lima Pereira	03/03/69	656.593.414-20	9.8441.6438	R. José Francisco da Silva Nº 200	Maria
8	Maria José Rodrigues Lima	20/01/62	021.493.158-74	9.3931.9084	R. Isabel Maria Correia Nº 403	[illegible]
9	Rosili de Bustos Silva de Araujo	26/03/78	259.813.618-79	9.8666.6321	R. Finlândia nº 72	[illegible]
10	Maria Dalva de Aguiar	22/03/56	261.440.308-32	9.6614.9321	R. Finlândia nº 53	Maria
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Profissional de Saúde: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
GRUPO HIPERDIA Data: 04/11/2025 Horário: 13:00 as 15:40 Local: JD SAO JOSE Equipe: Responsáveis: enf. : Erika Outros itens: _____	Grupo para 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF [illegible]

04.11.25

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: Hipertensão Diabética (Alimentação, [illegible])

Profissionais Participantes: ACS [illegible] / Gf [illegible] Período: Manhã (.) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Antonio Ribeiro	04.02.50	812.938.018.87		Antonio Ribeiro de S[illegible]
2	Damaris Salvado Rosa Duarte	29.10.88	38971257809		Damaris S Rosa Duarte
3	Nycolly Salvado Duarte	11.04.12	59434808.86		Damaris S Rosa Duarte
4	Maria Marcelo de Sampaio	30.01.75	258.143.578.33		Maria M S Agostinho
5	Helena Maria dos Santos	14.02.56	395.989.835.00		Helena M dos Santos
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo _____

Erica Tonca de Souza Leite
COREN-SP 129572
Enfermeira

000256

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
GRUPO HIPERDIA Data: 18/11/2025 Horário: 08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe:471181 Responsáveis: dr Morgana //karina 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
GRUPO HIPERDIA Data: 25/11/2025 Horário: 08:00 AS 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe:371181 Responsáveis dr Morgana /Jaqueline 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
GRUPO HIPERDIA Data: 25/11/2025 Horário: 13:00 Local: JD SAO JOSE Equipe:371181 Responsáveisdra Marilia /Ricardo 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
GRUPO HIPERDIA /nutrição Data: 13/11/2025 Horário: 9:00 Local: JD SAO JOSE Equipe: nasf Responsáveis: nutri Mayara /enf. Karina enf.: Erika psicol.: joana / Sidnéia, Camila, Outros itens: _____	Encontro educativo, dicas práticas, receitas saudáveis e acompanhamento para quem convive com diabetes e hipertensão realizado, receita de bolo saudável

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
GRUPO HIPERDIA Data: 04/11 Horário: 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe: 371173 Responsáveis: dr ryo / 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000265

USF MANOEL EVANGELISTA DA FONSECA
- RUA TUROUHA, 501
JARDIM SÃO JOSÉ - SP/CMNO
CEP: 08085-475
TELEFONE: 4749-3791

04-11-25 Resolutividade.

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde — SUS

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

Profissionais Participantes: DRC Ryo - [illegible]

Período: Manhã (X) Tarde ( )

	NOME	DN	CPF	ASS.
	Maria Selma da Silva	03.05.65	771196659 87	Maria Selma
	Ana Paula Aparecida Figueira	24.02.94	417.266.448-20	[illegible]
	Levia Costa Silva	02-04-15	589 736.028-61	[illegible]
	Matheus Morais Silva	12-04-01	512.926.879-45	[illegible]
	Rubens Francisco dos Santos	20.12.56	843.120.768-04	[illegible]
	Guilherme Alves e Silva	09.10.96	475.628.668-79	[illegible]
	Enzo Gabriel Rodrigues	09.12.17	539.581.688-03	Jaqueline Rodrigues
	Jaqueline Rodrigues Pinheiro	19-05.90	391.927.978.65	Jaqueline Rodrigues

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

BRIAN SOUZA DA SILVA
COREN-SP 1[illegible]53

Ryo [illegible]
MÉDICO
CRM-SP 134.718

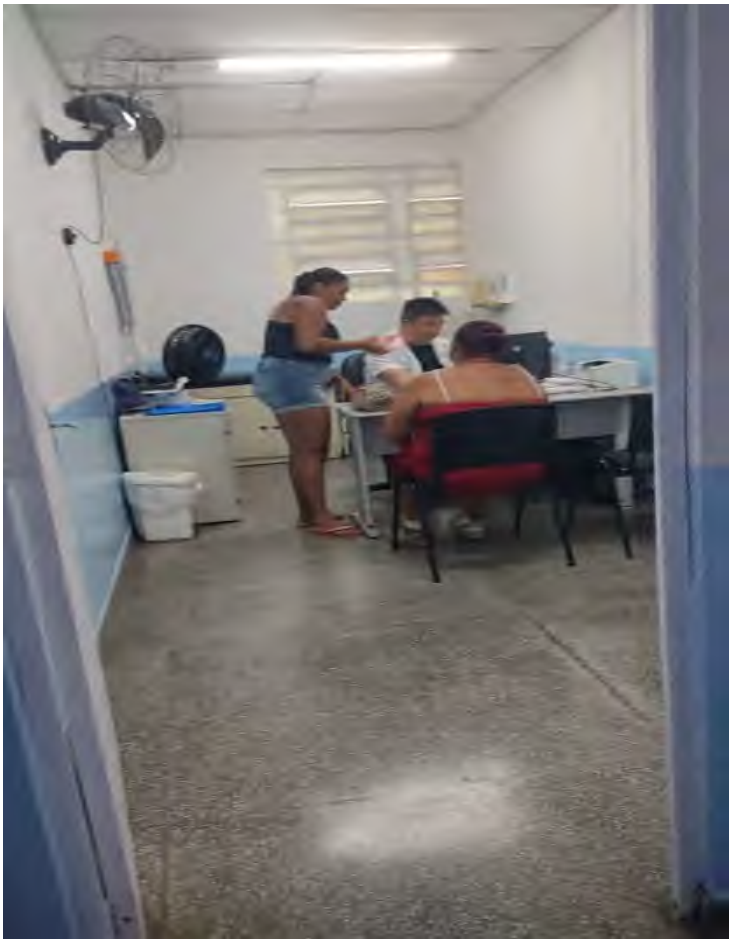
INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
GRUPO HIPERDIA Data: 06/11/2025 Horário: 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe: 371173 Responsáveis: dr ryo 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
GRUPO HIPERDIA Data: 13/11/2025 Horário: 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe: 371173 Responsáveis: dr ryo 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
GRUPO HIPERDIA Data: 14/11/2025 Horário: 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe: 371173 Responsáveis: dr ryo 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

U

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

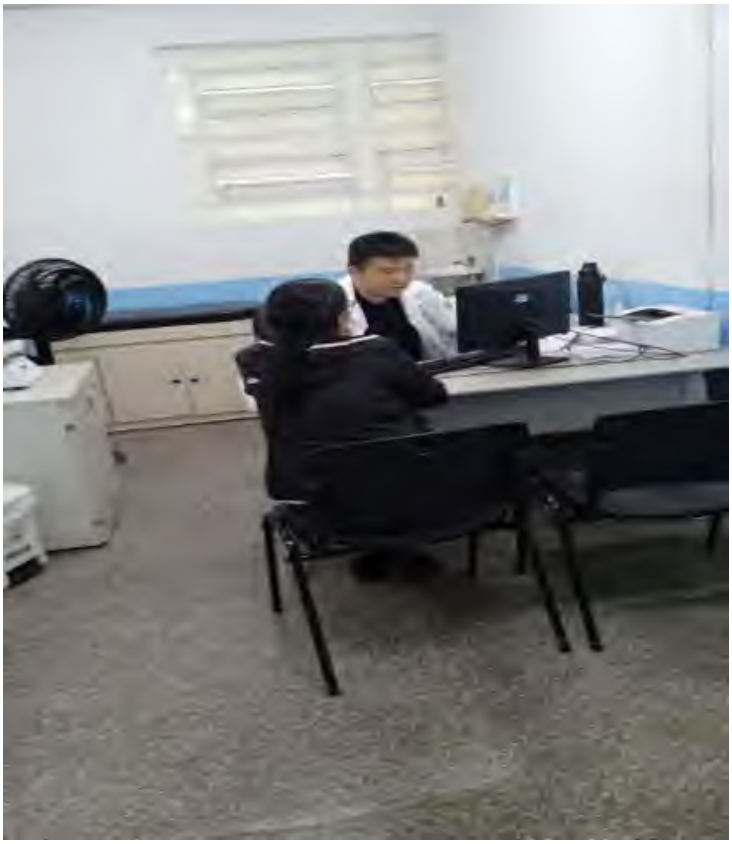
USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
GRUPO HIPERDIA Data: 25/11/2025 Horário: 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe: 371173 Responsáveis: dr ryo / Ana Paula Outros itens: _____	participantes aprendem sobre alimentação, uso correto de medicamentos, importância da regularidade 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
GRUPO HIPERDIA Data: 26/11/2025 Horário: 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe: 371173 Responsáveis: dr ryo / Ana Paula 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
GRUPO HIPERDIA Data: 27/11/2025 Horário: 10:00 Local: JD SAO JOSE Equipe: 371173 Responsáveis: dr Ryo / Ana Paula 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

27/11/25

Unidade Básica de Saúde Emanuel Evangelista Oliveira

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros: Especificar: Tema: Saúde Fundade

Profissionais Participantes: Período: Manhã [X] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF	CNS	Endereço	Assinatura
1	Vivane Aparecida de Araujo	10/05/85	36240738826	950057850	Rua 28 nº 95	
2	Palmo Benevides da Silva	10/02/65	27086286591	952132173	Rua Anazildalia 30	
3	Francisco Romildo da Silva	26/09/67	05932208604	913262847	Rua João Hugo Braz	
4	Maria Esmeraldina da Silva	20/08/59	12598219864	966242231	Marquinho O Leite 201	
5	José Aparecido Gonçalves	05/10/67	10079305821	988354095	Antonieta Nunes Nebrisa 208	
6	Solanda da Silva Nogueira	23/10/98	11370911624	991607998	Rua Isabel Maria Correia 211	
7	Renata Liberato dos Santos	23/12/98	48541259854	984335597	Rua Isabel Maria Correia 409	
8	Marillo Nunes da Silva	24/02/17	52559359845	981835647	Rua Tiente Francisco de Oliveira 31	

Hyuri Carneiro
Médico
CRM-SP 324.798

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM SÃO JOSÉ	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Grupo GESTANTE Data: 27/11/2025 Horário: 14:00 Local: JD SAO JOSE Equipe: Responsáveis: ODONDO LOUISE ENF ERIKA ,ENF JANAINA Outros itens: _____	• Reforço da importância do pré-natal • Entrega de lembretes ou materiais educativos • Demonstração de posições para amamentar • Exercícios respiratórios • Prática com bonecos (banho/pega) • Roda de conversa sobre medos e expectativas

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim do Lago

Competência Novembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4P3-3EQNR-8K6EN

ESF JARDIM DO LAGO LOTE:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/11/2025 Horário: 14:00 HRS Local: USF Jd do Lago Equipe: 01 Responsáveis: Drº Lucas Outros itens: _____	Reunião Conselho Gestor Na reunião do Conselho Gestor falamos sobre o processo de inscrições para novos participantes. Reforçamos a importância da comunidade estar envolvida e contamos com o apoio de todos para divulgar e incentivar a participação.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião Consultor Gestão

Período: tarde

Carga Horária:

Horário: 14 as 16h

Local:

Entidade:

Instrutor:

Desenvolvimento

Legal/Obrigatório

Técnica/LNT Dr. Poucas

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Data) 05.11.25				
1	[illegible]	ACS	USF Jd do Lago	0035[illegible]25	[illegible]				
2	[illegible]	ACS	USF Jd do Lago	48412 067-2	[illegible]				
3	[illegible]	ACS	USF Jd do Lago	370387-738-36	[illegible]				
4	[illegible]	ACS	USF [illegible]	369 414 248-80	[illegible]				
5	[illegible]	ACS	USF Jd do Lago	1791 2897835	[illegible]				
6	[illegible]	ACS	USF Jd do Lago	406 225 21502	[illegible]				
7	[illegible]	ASS.	Jardim Lago	341.505.16847	[illegible]				
8	Luciane Cardoso Marsari	ACS	Jardim do Lago	43.058.3026	Luciane C				
9	[illegible]	Medico	USF Jd Lago	428778709	[illegible]				
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF JARDIM DO LAGO LOTE:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 Horário: 13:00 hrs Local: Usf jd do lago Equipe: 01 Responsáveis: Enfª Helena, Priscila, Welida Acs: Outros itens: _____	Grupo para orientação de inserção de Implanon, método contraceptivo de prevenção a gravidez indesejada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

07/11/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPO UBS/ESF: _____

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

Profissionais Participantes: [illegible]

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
[illegible]	[illegible]	17/05/92	406.097.[illegible]	(11)9[illegible]	R. Mar nº 5299	[illegible]
[illegible]	[illegible]	13/09/00	490.059.068-01	(11)9[illegible]	R. [illegible] nº 301	[illegible]
[illegible]	[illegible]	03/02/77	287.812.538-00	(11)9[illegible]	R. [illegible] nº 301	[illegible]
[illegible]	[illegible]	28/10/95	439.921.388-63	(11)9[illegible]	R. [illegible] nº 06	[illegible]
[illegible]	[illegible]	11/03/02	470.371.088-44	(11)9[illegible]	R. [illegible] nº 10	[illegible]
[illegible]	[illegible]	16/08/92	375.596.838-00	(11)9[illegible]	R. [illegible] nº 50 B	[illegible]
[illegible]	[illegible]	15/05/01	446.490.908-16	(11)9[illegible]	R. [illegible] nº 303	[illegible]
[illegible]	[illegible]	03/05/92	655.239.[illegible]	(11)9[illegible]	R. do Mar nº 299	[illegible]
[illegible]	[illegible]	09/01/89	413.256.878-47	(11)9[illegible]	R. do Mar nº 202	[illegible]
Debora Caroline			901.799.[illegible]			Debora

[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF JARDIM DO LAGO LOTE:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 Horário: 09:00 às 10:00 hr Local: Usf Jd do Lago Equipe: 01 Responsáveis: Enfª. Helena Outros itens: _____	Grupo sobre a importância da alimentação saudável no dia a dia e como pequenas escolhas fazem grande diferença na nossa saúde e bem-estar. Falamos sobre aumentar o consumo de frutas, legumes e verduras, reduzir alimentos ultraprocessados, manter boa hidratação e praticar o equilíbrio

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

Grupo Helena — Dia 07/11/25

Local da ação: ( ) Na unidade de saúde (X) Na comunidade ( ) Na escola ( ) Outros Especificar _____ TEMA: _____

Profissionais participantes: Luciane, Diego

Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Mary Ilsa Conceição de Jesus	01/06/65	09713345827	980209035	R. 20 Janeiro, 1190	
2	Janete Gomes de Carvalho	29/07/52	90415205891	975142424	R Cleide Maria F, 68	Janet
3	Florentina Coelho	19/09/55	00130554980	997070517	R Cleide Maria F, 73	
4	Benjamin Aparecido de Moraes	01/09/53	75944162872	997070517	R Cleide Maria F, 73	
5	Dirce Maria de Souza	18/11/43	15408394867	975777509	R Girassol, 42	
6	Nair Martins de Paula	05/05/57	30957040890	47513652	R Campestre, 70	
7	Tatiele Melo Martins	22/01/75	30082874840	967916930	R Estrada do T. 1123	
8	Esmeraldo Rodrigues Martins	01/01/67	09723383810	967916930	R Estrada do T. 1123	
9	Noemi Mercedes Carvalho	27/12/82	33070640885	956775209	R Sem nome, 12	
10	Sidalita Pereira da Rosalmeida	27/11/57	38506557344	910949739	R Amália Pereira Simões, 280	
11	Raimunda Ribeiro dos Santos	04/12/55	00887007805	931402619	R Estrada T. 1121	Raimunda
12	Sandra Julia	17/10/58	30253570883	988218921	R Ramal do T.	
13	Lourdes Aparecida de Oliveira	07/10/61	05861345813	965449659	R Cleide Maria F, 72	
14	Antônio dos Santos	19/06/59	00721659870	942450813	R Estrada do T. 330	
15	Maria Aparecida De Carvalho Mariano	02/02/63	05711464817	996555075	R Rio Bonito, 535	Maria Aparecida
16	Iomice Maria Duarte	16/03/70	19445134850		R L 31	Iomice
17	Marlene Xavier Barbosa	25/03/63	09723440800	980540622	R Alessandro de C A 144	Marlene
18	Osberto Acylino Villares	13/05/76	26800481807	982014817	R do Sol, 62	Osberto Acylino
19	Ioseffna Maria Cazo Rodrigues	06/06/1963	06009477888	949852679	R Campestre, 08	
20	Maria da Gloria Rabeca Braulino	20/03/1954	08979719859	11969927433	R Ramal do Janela 751	

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e saber as assinaturas acesse https://mandolsacydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF JARDIM DO LAGO LOTE:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/11/2025 Horário: 09:00 às 10:00 hrs Local: Usf Jd do Lago Equipe: 01 Responsáveis: Enfª Helena Outros itens: _____	Além de cuidarmos do corpo, fortalecemos a autoestima, criamos vínculos e mostramos que juntas somos mais fortes e capazes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

Gr/a Helena 11/11/25

Local da ação: ( ) Na unidade de saúde (✓) Na comunidade ( ) Na escola ( ) Outros Especificar_____ TEMA: Gravidez

Profissionais participantes: Ana Lúcia, Maria Periodo: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	Telefone	Endereço	ASS
1	Sonia Aparecida da Silva Ozter	01/08/69	140.203.638-89	943024743	R: Guenter Koralewski	Sonia
2	Leonice Lopes dos Reis	04/08/62	296.515.178-83	915750139	R: Laercio Lopes dos Reis	Leonice Lopes dos Reis
3	Adriana Ferreira Mariano	21/09/78	017.951.149-16	963111458	R: Ricardo H. Borges	
4	Terezinha Furlan	03/10/56	304.046.868-50	957779149	R: Valarino R. Nogueira	
5	Maria Irisneide de Ferreira Moura	21/03/60	040.213.928-31	983871933	R: Valarino R. Nogueira	
6	Carina Fagundes da Silva	12/02/81	303.039.808-00	971415361	R: Valarino R. Nogueira	
7	Lucinete Santos Silva	24/02/61	396.031.803.-00	952177585	R: Valarino R. Nogueira	Lucinete
8	Francine Ap. de Cassia Pereira	30/05/82	297.437.288-05	968609011	R: : Guenter Koralewski	Francine
9	Valdirene Rodrigues de Lima	08/08/67	080.079.648-94	992458257	R: Golfinho	
10	Pamela Oliveira Silva	07/03/90	386.073.398-26	974766242	R: Rosa Winer Oblasser	
11	Fabilene Ripoli Rocca	25/12/65	275.783.168-26	974713498	R: Rosa Winer Oblasser	
12	Maria Denise do Santos	10/03/70	101.247.458-04		R: Nove nº 1293	Maria Denise
13						
14						
15						
16						
17						
18						

000288

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF JARDIM DO LAGO LOTE:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/11/2025 **Horário: 14:00 ás 16:00 hrs** **Local: Usf Jd do Lago** **Equipe: 01** **Responsáveis: Enfª Helena** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe Abordados processos de trabalho

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação): Alinhamento de equipe

Período:

Carga Horária: Horário: 1 h

Local: USF Jd. do Lago

Entidade:

Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/UNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 12/11/25	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]	ACS	USF Jardim Lago	28035289-05	[illegible]			
2	Lyciane Cardoso Nascimento	ACS	USF Jd. do Lago	43058 [illegible]	[illegible]			
3	[illegible]	Medico	USF Jd do Lago	426977228	[illegible]			
4	[illegible]	ACS	USF Jd do Lago	47128978-35	[illegible]			
5	[illegible]	ACS	USF Jd do Lago	406225210	[illegible]			
6	[illegible]	ACS	USF Jd do Lago	340387736-36	[illegible]			
7	[illegible]	ACS	USF Jd. do Lago	357.615518-[illegible]	[illegible]			
8	[illegible]							
9	[illegible]							
10	Silvane [illegible]	ACS	USF Jd. Lago	309418 [illegible]	[illegible]			
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000290

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF JARDIM DO LAGO LOTE:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **Horário: 09:00 às 10:00 Hrs** **Local: Usf Jd do Lago** **Equipe: 01** **Responsáveis: Enfª Helena** **Outros itens: _____**	Hoje realizamos mais um encontro do Grupo + Saúde, com a participação ativa dos usuários e muita troca de experiências. O encontro teve como foco o cuidado com a saúde e o bem-estar, reforçando a importância de adotar hábitos saudáveis no dia a dia e manter o autocuidado como parte da rotina.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

RTS

Enfª Helena

Dia 13/11/25

al da ação: ( ) Na unidade de saude (X) Na comunidade ( ) Na escola ( ) Outros Especificar _____ TEMA: + Saúde

fissionais participantes: Priscila, Luciana, Diego Período: Manhã ( ) Tarde ( )

	NOME	DN	CPF	Telefone	Endereço	Assinatura
	Mary Ida Conceição de Jesus	04/08/65	09737345827	980209033	R Rio Tamaka, 1140	
	Japeté Gomes de Carvalho	29/07/52	90445205891	975142324	R Clede Maria F. 80	
	Hoventino Tagliori	19/09/55	00130554880	997070517	R Clede maria F. 72	
	Benjamim Aparecido de Moraes	03/09/53	75944162872	997070517	R Clede Maria F. 72	
	Darci Maria de Lima	18/11/43	15408394867	975797509	R Do sol, 42	
	Nair Martins De Reis	05/05/57	30957040890	47513852	R Campestre, 70	
	Tatiane Melo Martins	22/01/79	30082874840	967916930	R Estrada do T. 1121	
	Esmeralda Rodrigues Martins	01/03/67	09723383810	967916930	R Estrada do T. 1121	
	Valeria Aparecida Carvalho	27/12/82	33070640896	956775209	R Sem nome, 12	
	Sidelina Ferreira de Nascimento	27/13/47	38506557844	910949739	R Amélia Ferreira Simões, 38	
	Raimundo Ferreira dos Santos	04/12/55	00827007805	931407619	R Estrada T. 1121	
	Sandro Luiz	17/10/56	30759870868	988218911	R Ramal do T	
	Lourdes Aparecida de Oliveira	07/10/61	05661345313	965449659	R Clede Maria F. 74	
	Antonio dos Santos	19/06/59	00721659870	942450813	R Estrada do T. 330	
	Maria Aparecida de Carvalho Moraes	02/02/62	05731464817	996566075	R Rio Jordão, 126	
	Ivonice Maria Duarte	10/03/70	15445134850		R. 91	
	Marlene Xavier Barbosa	25/03/63	09723440806	960540622	R Alexandre de F. N. 144	
	Osberto Aquilino Villares	13/05/70	26600481607	962614817	R Do Sol, 02	
	Quelina Maria Leite Rodrigues	06/08/1963	06099477888	949452629	R Campestre, 84	
	Maria da Gloria Nobrega Moreira	30/01/1953	08379719859	11969927721	R Ramal do Tamaka, 751	

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF JARDIM DO LAGO LOTE:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/11/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Hrs Local: Praça do Jd do Lago Equipe: 01 Responsáveis: Enfª Helena Outros itens: _____	Reunião geral Discursões dos casos 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião Geral

Período:

Carga Horária: Horário: 11 às 11h

Local: USF Jd do Lago

Entidade:

Palestrante: Gilo Helena

☒ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/UN

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Data) 19/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Priscila [illegible]	ACS	Jd do Lago	Priscila [illegible]			
2	Luana Cardoso Massini	ACS	Jd do Lago	Luana C			
3	[illegible]	ACS	Jd do Lago	[illegible]			
4	[illegible]	ACS	Jd do Lago	[illegible]			
5	[illegible] Silvado	Medico	Jd do Lago	[illegible]			
6	[illegible]	ACS	Jd do Lago	[illegible]			
7	[illegible]						
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

000294

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF JARDIM DO LAGO LOTE:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/11/2025 Horário: 14:00 ás 16:00 hrs Local: Praça do Jd do Lago Equipe: 01 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião de equipe

Período: 2h

Carga Horária: Horário: 14h

Local: USF Jd do Lago

Entidade:

Instrutor: Helena Keiko Buto Jorge COREN-SP-820 413-ENF

☑ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LMT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 25/11/2025		/ /	/ /	/ /
1	Raraina de Cristy P. de Jesus	AIS	USF Jd do Lago	08035109805	[illegible]			
2	Ysheme [illegible]	ACS	USF Jd. do Lago	364.941.828-[illegible]	[illegible]			
3	Priscila [illegible] da Silva	ACS	USF Jd do Lago	405.235.218-07	[illegible]			
4	Juliana Pereira de Lima	ACS	USF Jd do Lago	48.412.067-0	[illegible]			
5	Vanessa de Souza [illegible]	ACS	USF Jd do Lago	179.178.97895	[illegible]			
6	Luciane Cardoso Marsoni	ACS	USF Jd do Lago	355.232.728-19	Luciane Cardoso			
7	Hugo Eduardo R da Costa	ACS	USF Jd do Lago	370.387.798-36	Hugo [illegible]			
8	Helena Keiko Buto Jorge COREN-SP-820 413-ENF							
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF JARDIM DO LAGO LOTE:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/11/2025 Horário: 09:00 às 10:00 hrs Local: Praça do Jd do Lago Equipe: 01 Responsáveis: Drº Lucas Outros itens: _____	Hoje realizamos a ação do Novembro Azul com foco no cuidado integral da saúde do homem. Conversamos sobre a importância da prevenção, do diagnóstico precoce do câncer de próstata e de outras doenças que podem ser evitadas com acompanhamento regular.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Dr. Lucas

Ação novembro Azul 27/11/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

INTS

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	marly martins demonte	12/02/76	036.241.178-66	93746534	Guinaui Sakaiama	Marly
2	Luiz Carlos Cordeiro	04/07/15	570.007.218-35	47512286	Ramal do Sanotan	Cordeiro
3	Anne Caroline Gonçalves	08/07/94	366.017.428-79	32812325	Valavina Nogueira	[illegible]
4	Graziele Silva dos Santos	13/05/91	404.265.238-73	991.897423	R. Um nº 176	Graziele
5	Evellyn Letícia Leandro	19/10/005	576.717.738-90	96544105	Rio Benito 154	Evellyn
6	Lívia Leandro Pereira	16/04/75	361.267.648-77	4751-3728	Rio Benito 180	Lívia
7	Andreia Ubissimo Santiago	10/04/94	392.655.238-59	98325445	R. Júpiter 518	[illegible]
8	Adriana Ferreira Marianno	11/08/78	017.951.149-16	98311458	R. Ricardo	Adriana
9	Andreza dos Santos Godoy	18/11/98	533.204.838-62	96624323	Ramal do Sanotan	Andreza
10	marcos Antonio Lemos	05/06/79	278.829.586-56	9741347 68	R. Campestre 117	de marcos
11	Graice Kelly Dias da Silva	26/03/02	464.108.238-35	91408285 5	Rodovia Índio Líbio	[illegible]
12	Sataane melo martins	22/01/75	300.828.748-40	96791 6730	Estrada do Sanotan 1123	[illegible]
13	mario Vitorio Silva Brito	02/02/17	527.027.658-58	96179 4305	Estrada do Jogo 426	Geovania
14	Geovana Silva Lima	32/05/95	449.971.868-64	96179 4305	Estrada do Jogo 426	Geovania
15	mario Eduardo Silva Rodrigues	16/05/14	604.432.048-50	96179 4305	Estrada do Jogo 426	Geovania
16	Elizabeth Ferreira de Moura	20/12/82	305.020.988-57	962840574	Sti Sakay 373	[illegible]
17	Yasmin Ferreira de Araujo	25/10/08	396.086.138-50	95743 2262	Sti Sakay 373	[illegible]

000298

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Maitê

Competência Novembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHP-6K4PJ-3EQNP-8K6EN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/11/2025 **Horário:** 09h às 10h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Psicóloga Juliana, Fisioterapeuta Kely e Enfermeira Adriana **Outros itens:**	**Grupo infantil de estimulação ao desenvolvimento:** Prevenção da violência sexual, com atividades lúdicas que incentivam a fala, a interação, a autonomia e o cuidado com o próprio corpo em um ambiente seguro.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

03/11/25

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: Saúde Indígena

Profissionais Participantes: Kelly e Juliana ACS Período manhã (X) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Arthur Miguel de Oliveira	30/08/18	554.424.648-26	11941549926		
2	Juracy Evangelista Lima	12/05	411.350.452-25	11951524867		
3	Vicente Souza Lopes	20/10/55	351.350.658-40	11913622586	Rua Elizeu Lima, 36	
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 Juliana Figueiredo CRF-DF/10773

Dra. Kely Duque de Moraes Enfermeira COREN-DF 90581-F

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/11/2025 **Horário:** 10h às 11h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Psicóloga Juliana, Fisioterapeuta Kely e Enfermeira Adriana **Outros itens:**	**Grupo de Estimulação, Relaxamento e Auriculoterapia** Grupo voltado à promoção do bem-estar por meio de atividades que estimulam o corpo e mente, com técnicas de relaxamento, alongamento e integração entre os participantes

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

03/11/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

Profissionais Participantes: Kely, Juliana, Adriana Período manhã ( ) Tarde ( ) TEMA: Grupo Funcional + Saúde mental

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
4	[illegible]	[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]	[illegible]		
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo

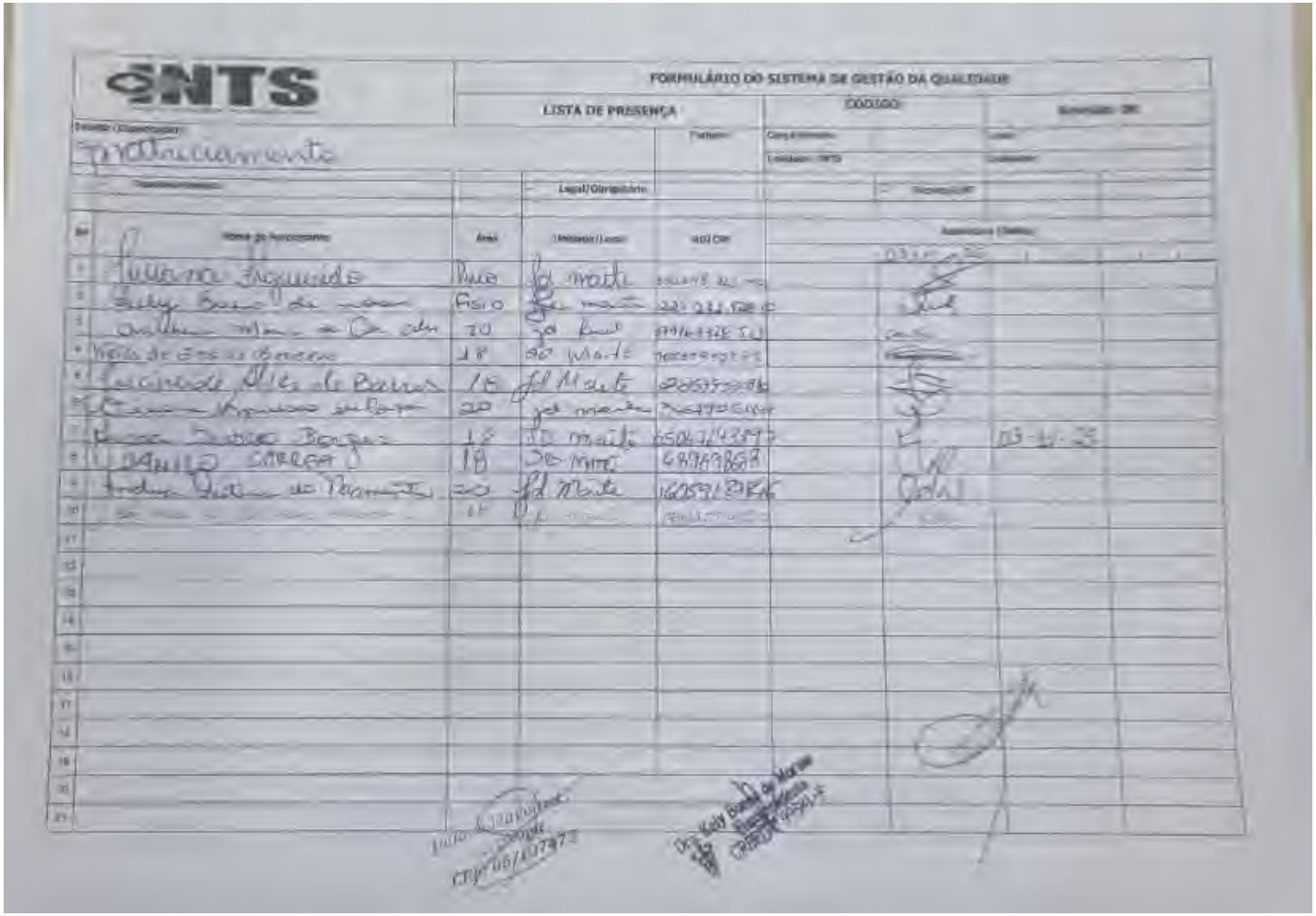
Dra. Kely Bueno de Moraes
Fonoaudióloga
CREFFONO 99581-F

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/11/2025 **Horário:** 13h às 14h **Local:** In loco **Equipe:** Área 18/20 **Responsáveis:** Enf Adriana/Psicóloga Juliana/Fisioterapeuta Kely e ACS	**Matriciamento:** Estratégia de apoio entre as equipes e profissionais da unidade da unidade e NASF, voltada à discussão de casos e a construção de condutas para qualificar o cuidado aos usuários.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN



INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO

Protocolamento

Legal/Obrigatório

Nº	Nome do Participante	Área	Assinatura	RG/CPF	Assinatura (Dia/Mês)		
1	Juliana Izquierdo	Pneu	Pd Maitê	[illegible]			
2	Lady Bueno de Morais	Fisio	Pd Maitê	[illegible]			
3	Andrea Maria de Oliveira	ZO	Pd Maitê	[illegible]			
4	Maria de Fátima Oliveira	18	Pd Maitê	[illegible]			
5	Lucineide Alves de Barros	18	Pd Maitê	[illegible]			
6	Eliane Moreira da Silva	20	Pd Maitê	[illegible]			
7	Renan Santos Borges	18	Pd Maitê	65067143897		03-11-23	
8	DANILO CARREIRO	18	Pd Maitê	68969868			
9	Andrea Vieira de Menezes	20	Pd Maitê	16059128846			
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

Dra. Lady Bueno de Morais
Fisioterapeuta
CREFITO 6/[illegible]

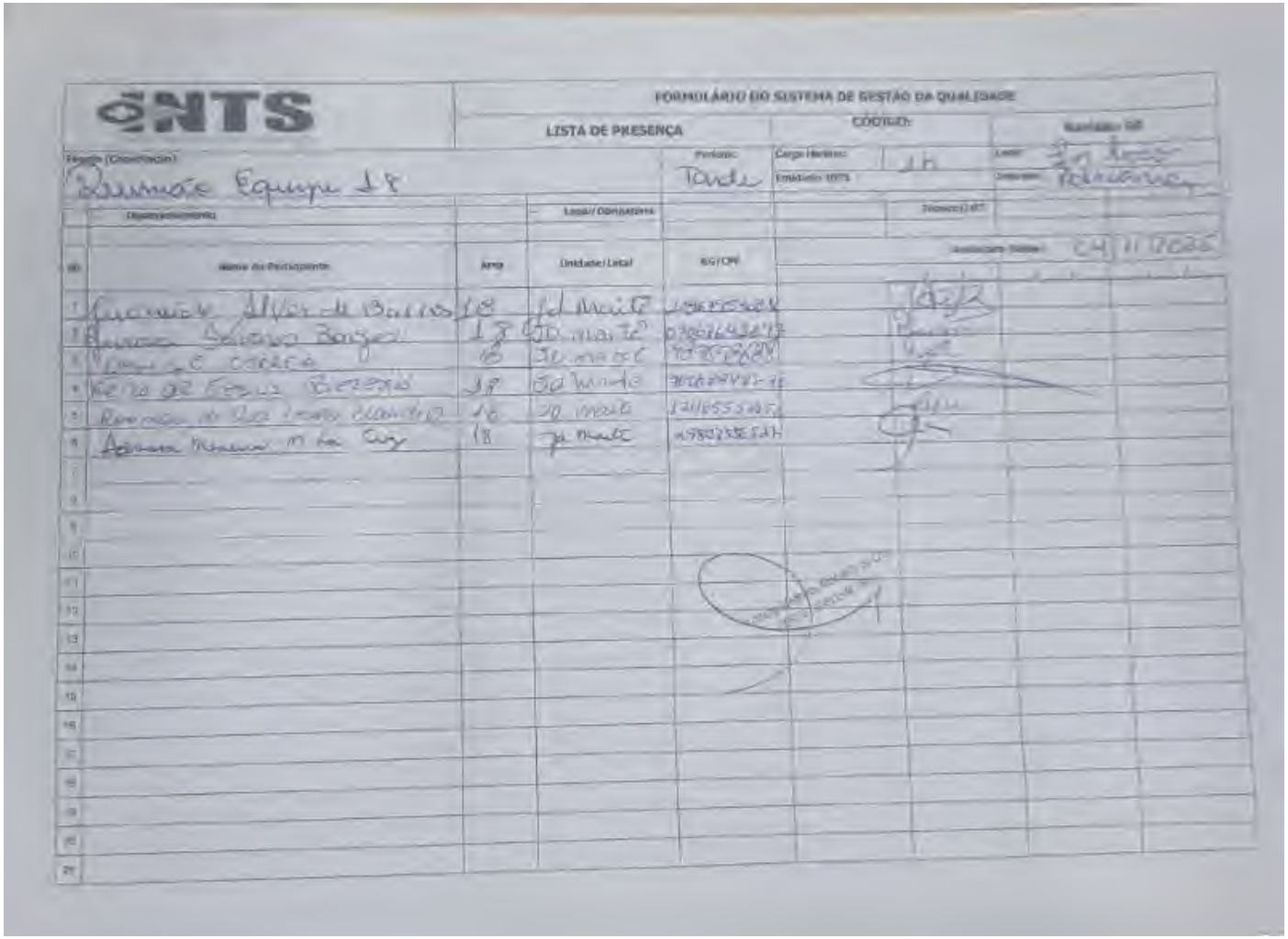
Luciano Rodrigues
Médico
CRM/MG 107373

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN



INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Reunião Equipe 18

Período: Tarde

Carga Horária: 1h

Local: [illegible]

Data: 04/11/2025

Objetivo/Assunto: Reforma

Ministrante: Leandro C. Corrêa

Tópicos CIAT:

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Setor	RG/CPF	Assinatura
1	Cláudio Alves de Barros	18	Jd Monte	[illegible]	
2	Bruna Silveira Borges	18	Jd Monte	[illegible]	
3	Leandro C. Corrêa	18	Jd Monte	[illegible]	
4	Keila de Fátima Barreto	18	Jd Monte	[illegible]	
5	Renan de Oliveira Alcântara	18	Jd Monte	[illegible]	
6	Adriana Maria M. da Cruz	18	Jd Monte	[illegible]	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/11/2025 **Horário:** 15h às 16h **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação):

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Palestrante:

Desenvolvimento:

Local/Obrigatório:

Tema/LRT:

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Dias)		
1							
2							
3							
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

000309

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 06/11/2025 **Horário:** 13h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Enf Adriana e Dr Uander e ACS **Outros itens:**	**Grupo e Orientações Hipertensos e diabéticos:** 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

06-11-2025

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

Profissionais Participantes: [illegible] Período manhã ( ) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Ademilson Ap Bonduño	02/03/02	09179366515/54	99777367[illegible]	Estrada do Aniceto 2504	[illegible]
2	Auselime dos Santos Filho	19/07/71	17464112873	96020954[illegible]	Estrada do Aniceto 1730	[illegible]
3	Maria da Silva	20/10/59	27601585864	95655911[illegible]	R Antônio da Costa 608	[illegible]
4	Margarida Antonia Barbosa	05/08/52	12829824833	98321902[illegible]	Estrada do Aniceto 2682	[illegible]
5	Estela Lima Lopes	13/12/56	10137638854	99758[illegible]	R Maria José de Oliveira 81	[illegible]
6	Luiz Inácio Santos	02/04/78	59741144860	97861[illegible]	Estrada do Aniceto 3188	EVANILSON
7	Antônia Alves Pereira	08/10/80	27636672856	92669[illegible]	Estrada do Aniceto 3215	[illegible]
8	Maria Lucia de Melo	5/12/60	28567790801	94506[illegible]	Maria Ximenes de Carvalho 79	[illegible]
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

000311

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 **Horário:** 09h às 10h **Local:** Comunidade/Associação de Moradores **Equipe**: Área 18/20 **Responsáveis:** /Enf Daniela/Psicóloga Juliana/Dentista Aparecida/ASB e ACS **Outros itens:**	**Mentes Brilhantes:** Abordagem de temas e roda de conversa diversificada como: saúde educação, segurança, violência e escuta em geral .

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

07.11.25

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

Profissionais Participantes: Doras Período manhã (X) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Maria de Lourdes T. Santos	26.10.63	301436895.94	96236.0942	Nº Imaculada Conceição 425	
2	Maria Tomazo Borges	14.03.64	506364358/97	98912 3765	Agostinho 576	
3	Vanda Teixeira de Lourdes da Silva	06.01.70	095.160.228.47	11996173392	Rua Ricardo de Almeida 130, ap. 1110	
4	Reis de Jesus Barreto	18.10.75	702629423-72	99437 0093	Maria M. Conceição	
5	Cindia Gracia do Nascimento	22.08.73	160591878.46	97762 8041		
6	Juana Almeida Marques	27.03.45	330.648.367-40	99279 5024	Av. Almeida Lins 1660	
7	Aparecida Romis Ribeiro	25.03.63	153055008-42	99811.4528	Estrada do Aterro	Maria
8	Joseu Lopes Reis	20.06.39	104.043.958-67	99861.4583	Eliezer Soares da Silva	Maria
9	Neide Julia da Nascimento	07.09.49	315.887.779.39	91619.6377	Maria Maravilha de Conceição	
10	Lucineide Alves de Barros	11.4.75	286755305.16	99798 8476	Israel Gonçalves Cruz	
11	José Marcos Padovani	19/08/63	057845838.16	95101 2391	Rua Vereador Antonio Teixeira 491	
12	Eliezer Gomes Diniz	07/06/77	033.221.457-73	93414.4237	Maria Maravilha de Conceição	
13	Ivonete Sousa Lopes	25/04/85	351506828-70	91222 5384	Nelson Maice, 70 Maric	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 **Horário:** 09h às 10h **Local:** Comunidade/Associação de Moradores **Equipe**: Área 18/20 **Responsáveis:** Enf Daniela/Psicóloga Juliana/Dentista Aparecida/ASB e ACS **Outros itens:**	**Auriculoterapia: A**plicação 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Local da Ação: [ ] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros: especificar: _____ TEAM _____

Participantes: _____ Período manhã [x] Tarde [ ]

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Assinatura
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura e carimbo do Enfermeiro

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/11/2025 **Horário:** 13h às 14h **Local:** In loco **Equipe:** Área 18/20 **Responsáveis:** Enf Adriana/Psicóloga Juliana/Fisioterapeuta Kely e ACS	**Matriciamento:** Estratégia de apoio entre as equipes e profissionais da unidade da unidade e NASF, voltada à discussão de casos e a construção de condutas para qualificar o cuidado aos usuários.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Nº | Nome do Participante | Área | Unidade/Local | RG/CPF | Carga Horária Instrutor (hrs) | Assinatura

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/11/2025 **Horário:** 09h às 10h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Psicóloga Juliana, Fisioterapeuta Kely e Enfermeira Adriana **Outros itens:**	**Grupo infantil de estimulação ao desenvolvimento:** Prevenção da violência sexual, com atividades lúdicas que incentivam a fala, a interação, a autonomia e o cuidado com o próprio corpo em um ambiente seguro.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000319

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 (X) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	[illegible]	01.05.72	301353288-29	989700[illegible]	[illegible]	
2	[illegible]	20/06/71	594 412 852 839	11989[illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	5/2011	593.447.868-27	11940[illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	19/12/20	590.115.578-39	0[illegible]	[illegible]	
5	[illegible]	4/01/10	581.288.728-42	95031996	[illegible]	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/11/2025 **Horário:** 10h às 11h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Psicóloga Juliana, Fisioterapeuta Kely e Enfermeira Daniela **Outros itens:**	**Grupo de Saúde Mental, Estimulação e Relaxamento** Grupo voltado à promoção do bem-estar por meio de atividades que estimulam o corpo e mente, com técnicas de relaxamento, alongamento e integração entre os participantes

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros Específico

Profissionais Participantes

Período manhã [ ] Tarde [ ]

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Assinatura	Nº
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 do Responsável pela Ação

000321

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **Horário:** 13h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis:** Enf Daniela e Dr Uander e ACS **Outros itens:**	**Grupo e Orientações HAS e DM:** 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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: HAS

Profissionais Participantes: _____ Período manhã ( ) Tarde (X)

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	[illegible]	7/1/62	027617727-22	9 [illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	12/1/88	3454655171-14	–	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	30/09/52	89714335634	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	04/12/64	963 644 394 20	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

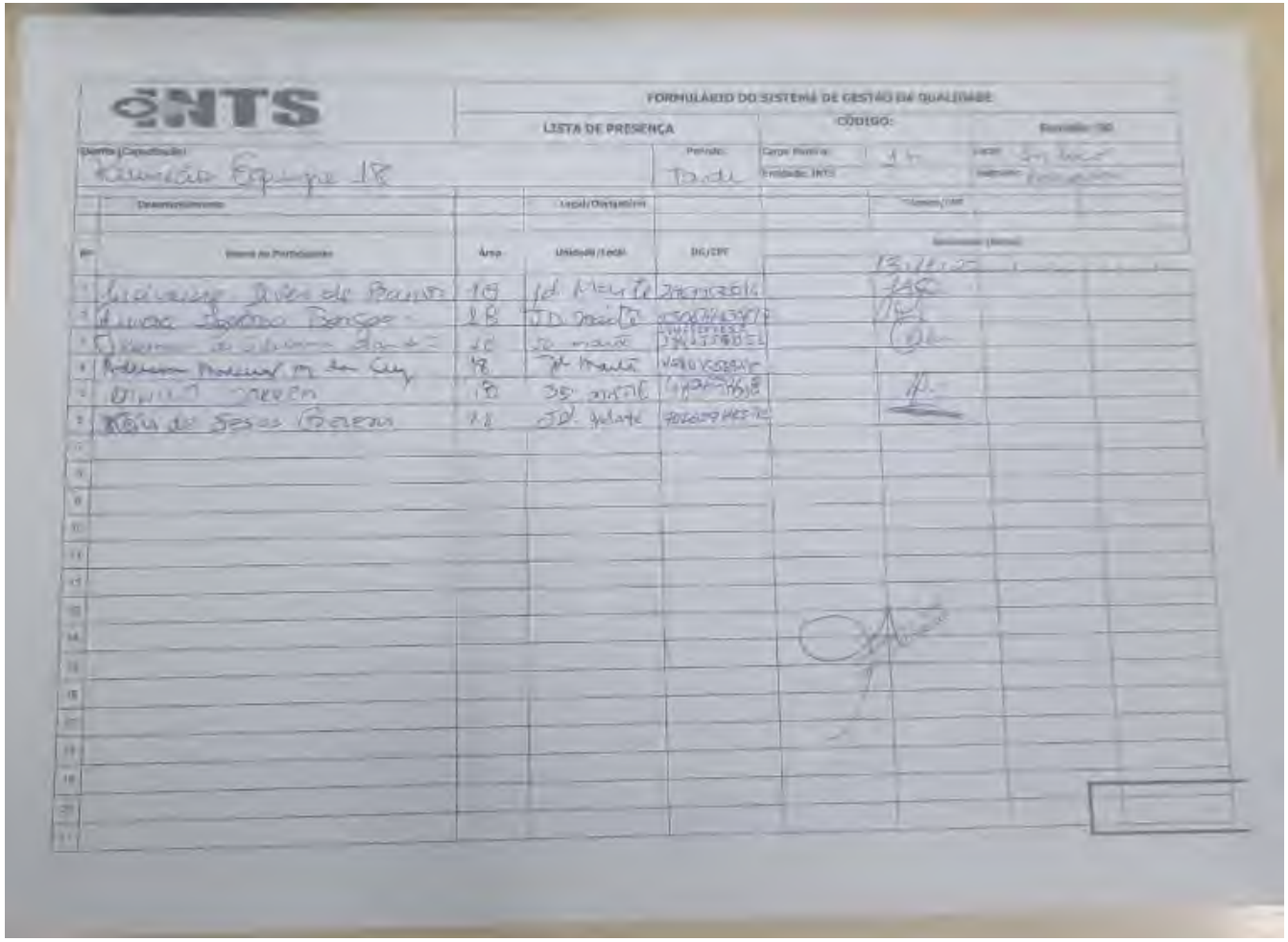
Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Enf Adriana e ACSs **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN



INTS
FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
LISTA DE PRESENÇA
CÓDIGO:
Reunião Equipe 18
Período:
Tarde

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura
1	[illegible]	19	Jd. [illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	18	Jd. [illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	18	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	18	Jd. [illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	18	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	18	Jd. [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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/11/2025 **Horário:** 10h às 11h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 e Área 20 **Responsáveis:** Enf Adriana e ACS e Dr Uander **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião ACS

Período: Carga Horária: Data:

Entidade: INTS Ministrante:

Obrigatório: Legal/Obrigatório: Tópicos (LMS):

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Cidade)		
1	[illegible]	18	US Jd Maria	12465554852	12/11/25	[illegible]	
2	Wanderlei [illegible]	20	US Jd Maria	32664974841	12-11-25	[illegible]	
3	[illegible]	[illegible]	US Maria	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
4	Andrea Cristina de Nascimento	20	Jd Maria	16059187846	14/11/25	[illegible]	
5	Jessica Doppio Borges	18	Jd Maria	05064243297	14/11/25	[illegible]	
6	Aparecida Alves de Barros	18	Jd Maria	20635316	14/11/25	[illegible]	
7	[illegible] Cardoso	18	Jd Maria	48[illegible]9866	14/11/25	[illegible]	
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/11/2025 **Horário:** 09h às 10:30h **Local:** in loco **Equipe**: Área 18 e 20 **Responsáveis:** Dr Uander, Enf Adriana, Enf Daniela e Mayara (nutricionista) **Outros itens:**	**Ação Novembro Azul:** Abordada prevenção e detecção precoce do câncer de próstata. A atividade contou om depoimento relatando experiência reforçando importância do auto cuidado e adesão ao rastreamento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

14.11.25

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

Profissionais Participantes: _____ Periodo manhã ( ) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	[illegible]	[illegible]	603.662.588.92	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	Saltan Vitor [illegible]	02/04/[illegible]	509.850.868-95	99449119[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	Maria [illegible]	20/08/[illegible]	360.304.958-00	119136[illegible]	Estrada do arruão	[illegible]
4	[illegible]	3[illegible]/[illegible]	144.834.128-22	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	Marjorie [illegible]	25/[illegible]	476.443.748-17	119784[illegible]	Jardim [illegible] estrada do arruão	[illegible]
6	Naiara R. C. [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	25/05/[illegible]	559.367.328-43	[illegible]	Rua [illegible] 53	[illegible]
8	[illegible]	26/05/176	281.460.658-13	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	26/[illegible]	467.522.058-35	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	Maria [illegible] de Jesus	03.11.54	285.271.721-821	–	Rua Eliezer Soares da Silva 23	[illegible]
11	[illegible]	26.09.[illegible]	680.292.388-32	[illegible]	R. [illegible]	[illegible]
12	[illegible]	03/04/[illegible]	331.213.395-91	[illegible]	R. [illegible]	[illegible]
13	[illegible]	15/[illegible]	[illegible]	[illegible]	Eliezer Soares da Silva 139	[illegible]
14	José Maria [illegible]	19/08/[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible] 352	[illegible]
15	[illegible]		162.056.[illegible]	[illegible]	Rua Vereador Antonio Teixeira 691	[illegible] 05784[illegible]
16	Ana Carolina	14/11	414.944.144.854	[illegible]	[illegible] 928	[illegible]
17	[illegible]	15.6.75	786.765.308-16	[illegible]	Rua Paulino Romeu 175	[illegible]
18	Marcos [illegible]	10.05.75	258.611.28-26	[illegible]	Israel Gonçalves Cruz	[illegible]
19	Cristina [illegible]	04.02.[illegible]	248.774.928-37	[illegible]	Maria [illegible]	[illegible]
20	Davino [illegible]	09.9.92	405.908.768-80	98239[illegible]	[illegible] 82	[illegible]
21	[illegible]	14/03/64	506.164.38/197	1991[illegible]	Pedro Pel. 76 225	[illegible]
22	[illegible]	24.12.71	319.163.328-50	9151[illegible]	Amizade 576	[illegible]
23	[illegible]	24.09.[illegible]	367.906.284-47	[illegible]	[illegible]	[illegible]
24	[illegible]	10.01.99	479.988.548-62	[illegible]	[illegible] 182	[illegible]
25	[illegible]	18.10.75	702.874.427-97	[illegible]	[illegible] 1610	[illegible]

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/11/2025 **Horário:** 08h às 09h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Psicóloga Juliana, Fisioterapeuta Kely e Enfermeira Adriana **Outros itens:**	**Grupo infantil de estimulação ao desenvolvimento:** Prevenção da violência sexual, com atividades lúdicas que incentivam a fala, a interação, a autonomia e o cuidado com o próprio corpo em um ambiente seguro.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros;Especificar _____ TEMA: _____ 17/11/25

Profissionais Participantes: _____ Período manhã ( ) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Aline Miguel de Oliveira	31/08/18	552.129.048-26	91194-9926	—	
2	[illegible]	06/11/15	606.771.768-05	9-0598-5498	—	
3	[illegible]	06/12/19	53932925883	937948860	—	
4	[illegible]	27/05/11	564.453.487-28	97652.4557		
5	Heloisa Vitória S. M.	14/10/18	55913184824	19992632028	Nelson Kelvin 120	
6	[illegible]	31/12/16	900.242.278-46	949232864	Rua Miguel [illegible]	
7	Fabricio Mitsuo da Cruz	18/06/2011		937286380		
8	Gabriel [illegible]	[illegible]	12197075-58	19996[illegible]	R. Dra Pauline Ramos 175	
9			12261565-140			
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dra. Kelly [illegible] de Morais
Clínica Médica
CRM/PE 10.995-P

Juliana Fig[illegible]

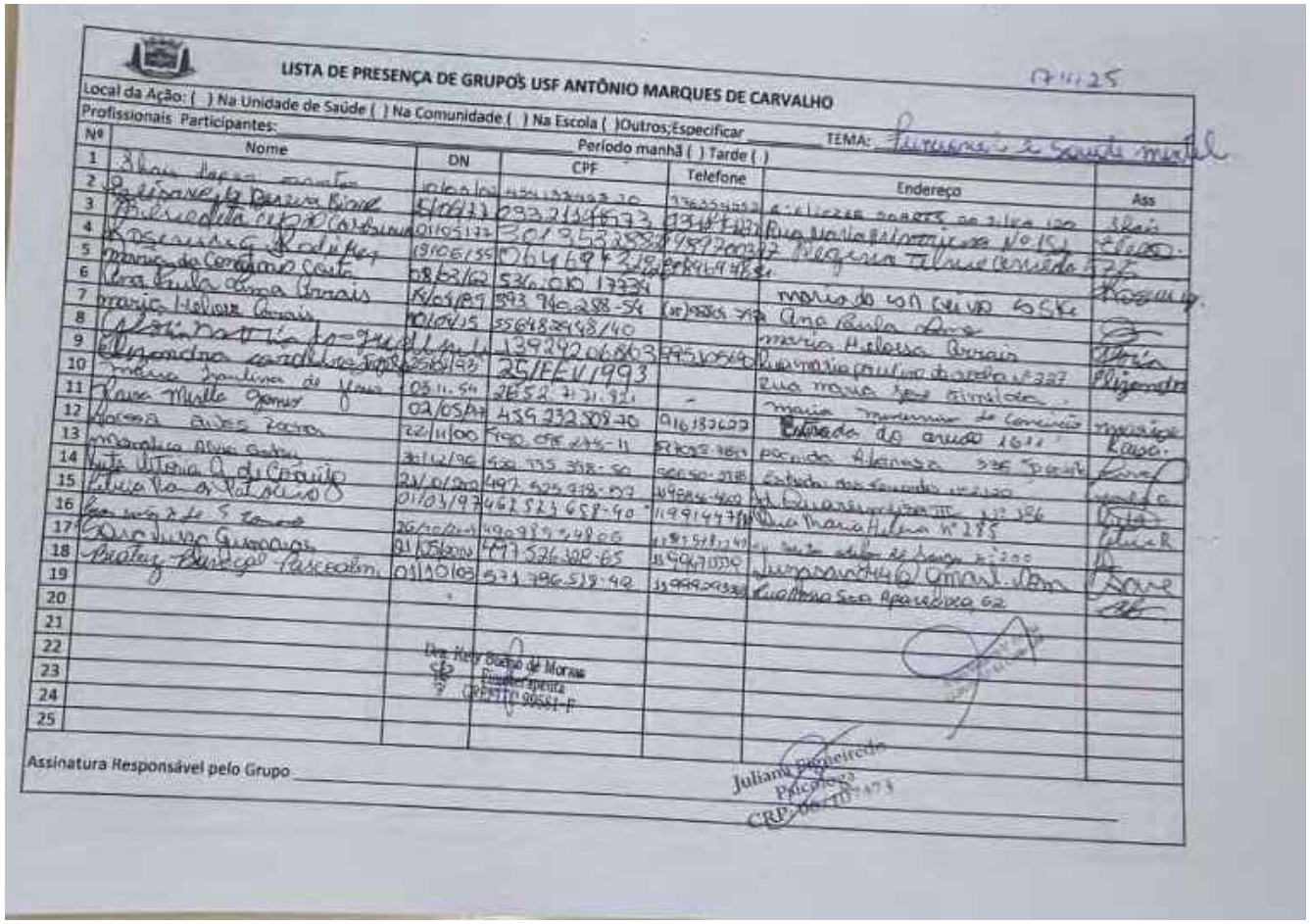
Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/11/2025 **Horário:** 10h às 11h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Psicóloga Juliana, Fisioterapeuta Kely e Enfermeira Adriana **Outros itens:**	**GRUPO SAUDE MENTAL E TREINO FUNCIONAL** Grupo voltado à promoção do bem-estar por meio de atividades que estimulam o corpo e mente, com técnicas de relaxamento, alongamento e integração entre os participantes

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN



LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

07.11.25

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

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]	Rua Maria [illegible] Nº 151	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	Ana Paula Lima Barrais	08/03/62	536.010.173-34		mario do [illegible] 655	[illegible]
7	maria Helena Barrais	16/04/89	893.946.288-54	(38) [illegible]	Ana Paula Lima	
8	[illegible]	10/04/15	55648[illegible]48/40		maria Helena Barrais	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	139.392.068.03	[illegible]	Rua maria [illegible] nº 337	[illegible]
10	Maria [illegible] de [illegible]	[illegible]	25/FEV/1993		rua maria [illegible]	[illegible]
11	Rosa Mello Gomes	05.11.54	28552 [illegible]	-	maria [illegible] de [illegible]	[illegible]
12	Helena Alves [illegible]	02/05/47	439.232.809-70	91638[illegible]	[illegible] do [illegible] 1611	[illegible]
13	[illegible]	22/11/00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	30/12/96	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	21/01/200[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	01/03/97	462.523.658-90	11991447[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	26/10/[illegible]	[illegible]	[illegible]	Rua Maria Helena Nº 285	[illegible]
18	[illegible]	01/05/200[illegible]	497.526.388-65	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	03/10/03	573.796.519-48	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dra. Mary Gustão de Moraes
Fisioterapeuta
CREFITO 90551-F

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Juliana [illegible]
Psicóloga
CRP [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/11/2025 **Horário:** 11h às 12h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Psicóloga Juliana, 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

17/11/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

Profissionais Participantes: _____ Período manhã [X] Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Andrea Cristina de Menezes	22/01/73	180.591.878-46	99949-8204	Israel Gonçalves Chaves	
2	Luiz Bruno de Souza	26/05/84	227.272.128-10	99822-7414	Raquel Lima 600	
3	Michelle de Fátima Filgueiras	16/09/81	237.924.808-85	94324-7756	Eduardo Morgan Joseph Nogueira 15	
4	Bruna Dias	24/9/95	206.295.554-40		Rua	
5	Ana Paula de Jesus Ribeiro	01/11/1994	285.271.778-12			
6	Ana Maria de Souza	20/10/1964	475.970.164-00	[illegible]	R. Nova [illegible] de Conceição 300	
7	Edisangela Pereira Brunet	15/08/77	233.211.045-73	32.9[illegible]	Av. Dom Pedro de Souza 200	
8	Luiz Estevão G. de Carvalho	24/9/02	499.575.238-04	98856-8021	Rua Maria Nascimento [illegible]	
9	Wendel [illegible]	30/10/96	500.975.898-50	98650-8396	Rua Quadramunção 3 nº 136	
10	Ellen Cristina Carvalho	11/5/1992	301.355.328-84	11/5/1992	Estado dos Tamoios nº 230	
11	Luciano Portacio	1/3/97	462.547.658-40	11991447[illegible]	Negro Alma Arcanjo 98972008	
12	Raquel [illegible]	9/7/1	036.[illegible]		Rua Maria Helena nº 285	
13	Beatriz Pascal Ruscalin	03/10/03	543.296.518-43	11941[illegible]	Rua Nossa Senhora [illegible] 62	
14	Jorge dias [illegible]	02/julho	460.095.238-11	21980[illegible]	Rua [illegible] 330 [illegible]	
15	Luciano G de Araujo	21/5/2001	491.526.128-63	11941[illegible]	Rua Quadramunção 3 nº 136	
16	Reis de Jesus Barreto	18/10/83	702.024.483-78	94370[illegible]	Rua. [illegible]	
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

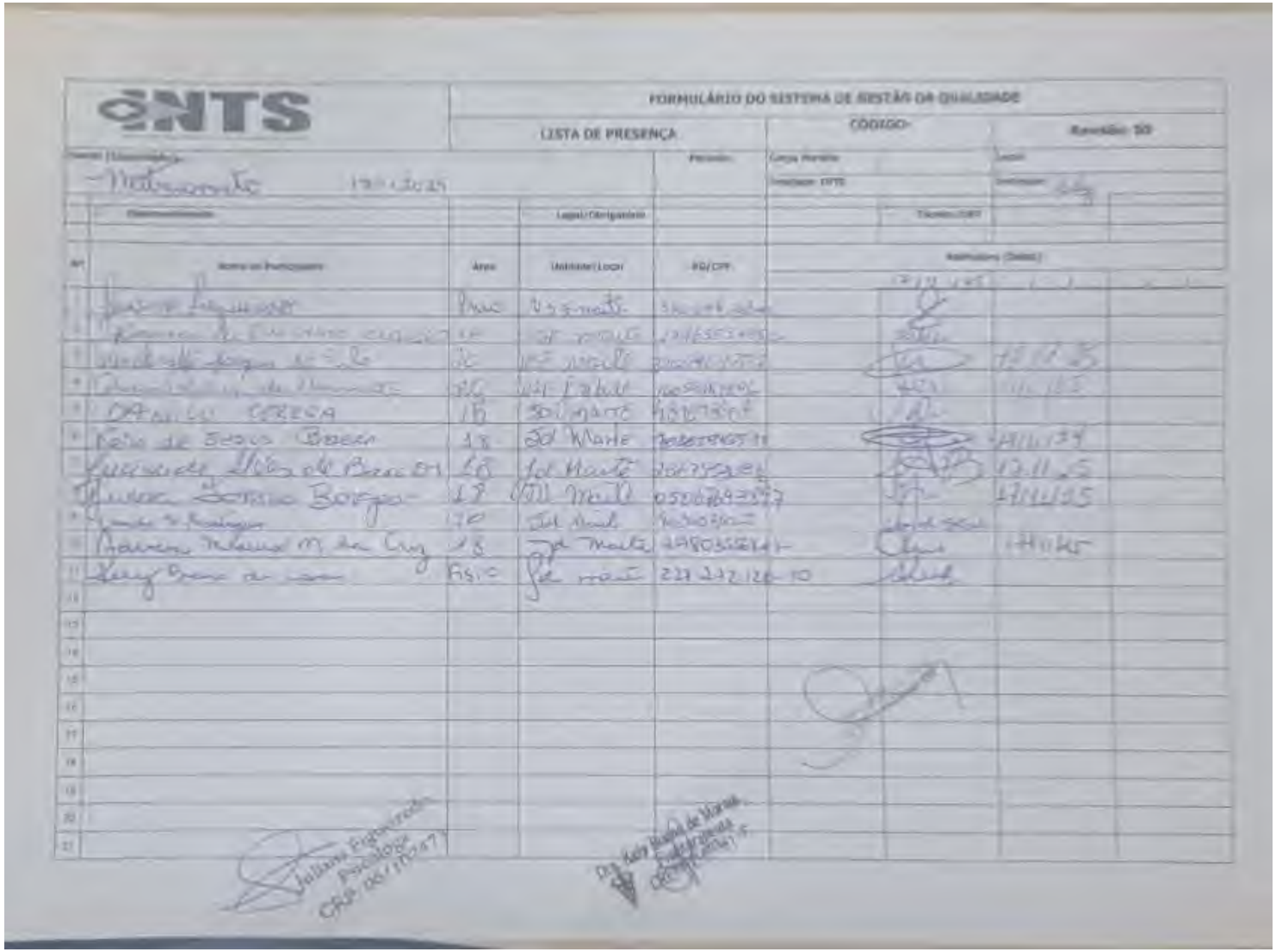
Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/11/2025 **Horário:** 13h às 14h **Local:** In loco **Equipe:** Área 18/20 **Responsáveis:** Enf Adriana/Psicóloga Juliana/Fisioterapeuta Kely e ACS	**Matriciamento:** Estratégia de apoio entre as equipes e profissionais da unidade da unidade e NASF, voltada à discussão de casos e a construção de condutas para qualificar o cuidado aos usuários.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN



INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Nome (Ministrante): Motivacional 17/11/2025

Período:

Carga Horária:

Local:

Instrutor: CPTS

Instrutor:

Coordenador:

Legal/Obrigatório:

Tema/Curso:

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Dia(s))		
1	[illegible]	Prod	Sol Monte	[illegible]	[illegible]		
2	[illegible]	[illegible]	Sol Monte	[illegible]	[illegible]		
3	[illegible]	[illegible]	Sol Monte	[illegible]	[illegible]	17/11/25	
4	[illegible]	[illegible]	Sol Monte	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]	Sol Monte	[illegible]	[illegible]		
6	[illegible]	[illegible]	Sol Monte	[illegible]	[illegible]	17/11/25	
7	[illegible]	[illegible]	Sol Monte	[illegible]	[illegible]	17/11/25	
8	[illegible]	[illegible]	Sol Monte	[illegible]	[illegible]	17/11/25	
9	[illegible]	[illegible]	Sol Monte	[illegible]	[illegible]		
10	[illegible]	[illegible]	Sol Monte	[illegible]	[illegible]	17/11/25	
11	[illegible]	Físico	Sol Monte	[illegible]	[illegible]		
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

Juliana Figueiredo
Psicóloga
CRP 06/110347

Dra. Ana Regina de Morais
Enfermeira
COREN [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/11/2025 **Horário:** 13h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Enf Adriana e Dra Thassiane e ACS **Outros itens:**	**Grupo e Orientações Hipertenso e diabéticos:** 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000339

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

Profissionais Participantes

TEMA:

Período manhã ( ) Tarde ( )

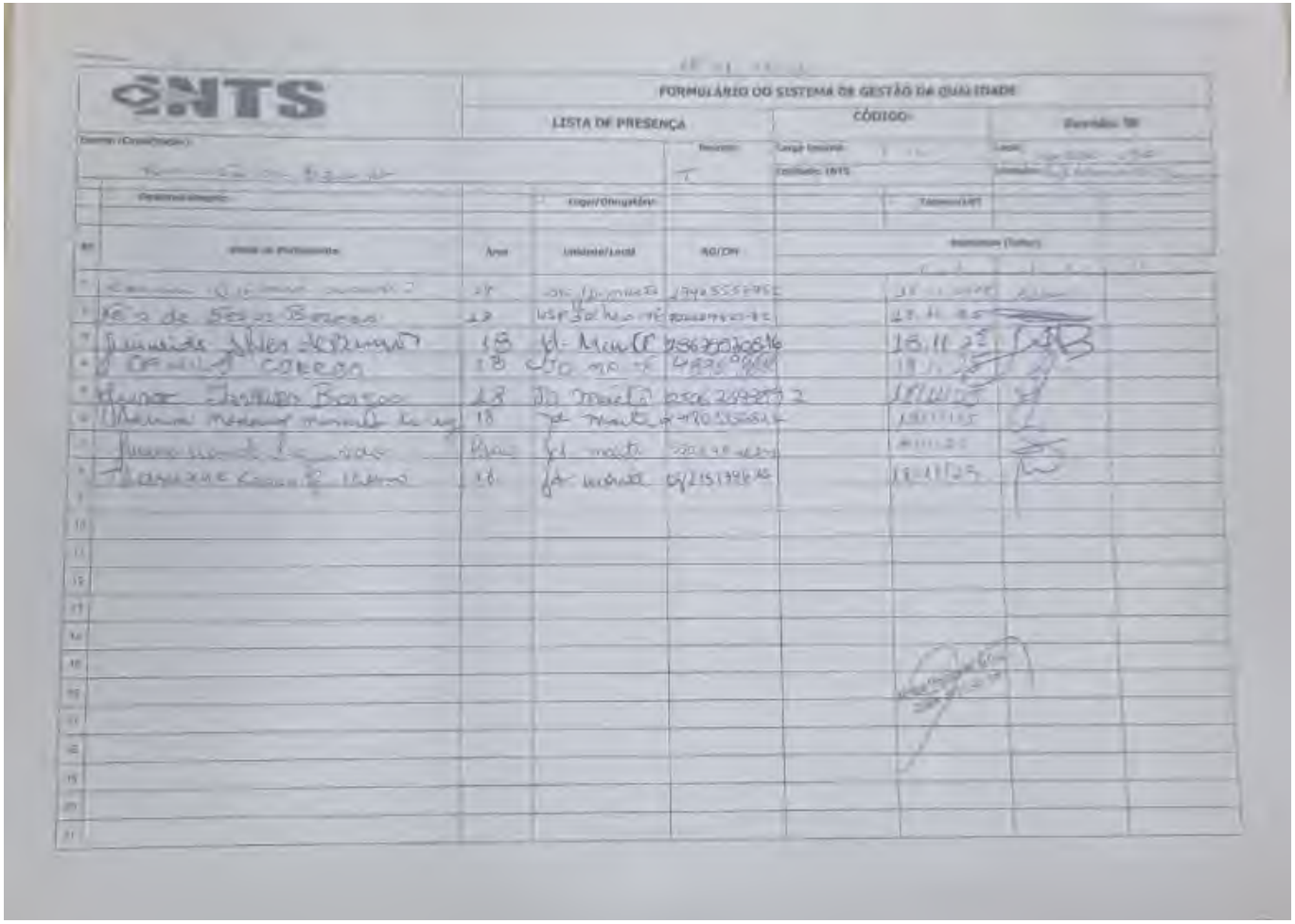
Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo:

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/11/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Enf Adriana e ACSs **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN



NTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Nº	Nome de Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Turno)		
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							
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/11/2025 **Horário:** 13h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis:** Enf Daniela e Dr Uander e ACS **Outros itens:**	**Grupo e Orientações Hipertenso e diabéticos:** 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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: HIPERDIA / HIPERDIA

Profissionais Participantes: _____ Período manhã ( ) Tarde (X) 19/11/25

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Ana Maria de Jesus	15.04.56	063.512.208.23	—	R. Estrada de Anadia 1544	
2	Eduarda Franco	31.03.53	145.339.988.79	9294-4469	R. Antonio da Costa N. 657	
3	Maria Macedo Braga	25.07.52	293.158.828.29	9241.1103	R. Claudemiro O. Dias N. 863	
4	Susana Lourenço Silva	06.06.83	167.839.648.79	94326.3624	R. Maria Paulino [illegible] 202	
5	Ana Marques D. Silva	26.08.64	428.571.458.29	94228.1155	R. José Inácio 84 C/02	
6	Tânia Batista Inácio	20.07.66	387.244.055.15	99128.1135	R. Estrada Anadia 1706	
7	Antonia Barbosa Araujo	25.07.45	419.246.819.49	98418.9788	R. Claudemiro O. Dias [illegible]	
8	Eude da Silva e Moraes	19.12.62	087.180.568.12	99274.8853	R. Catarina Paulino Inácio N. 384	
9	Salma Mª Luiz Almeida	02.10.59	307.287.238.28	99142.0643	R. Maria José de Almeida N. 35	
10	Sandra Paulino Inácio	25.12.60	102.214.358.90	94199.8468	R. Francisco Antonio Teixeira 585	
11	Edmilson de Almeida	24.03.74	385.948.298.84	98521.1107	R. Rigina Alves de Almeida 574	
12	Rosimeire Rodrigues Brito	25.08.78	305.888.208.55	93051.1139	R. Claudemiro O. Dias nº. 2549	
13	José Soares Almeida	08.06.57	342.797.938.46	—	R. Maria José de Almeida N. 148	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

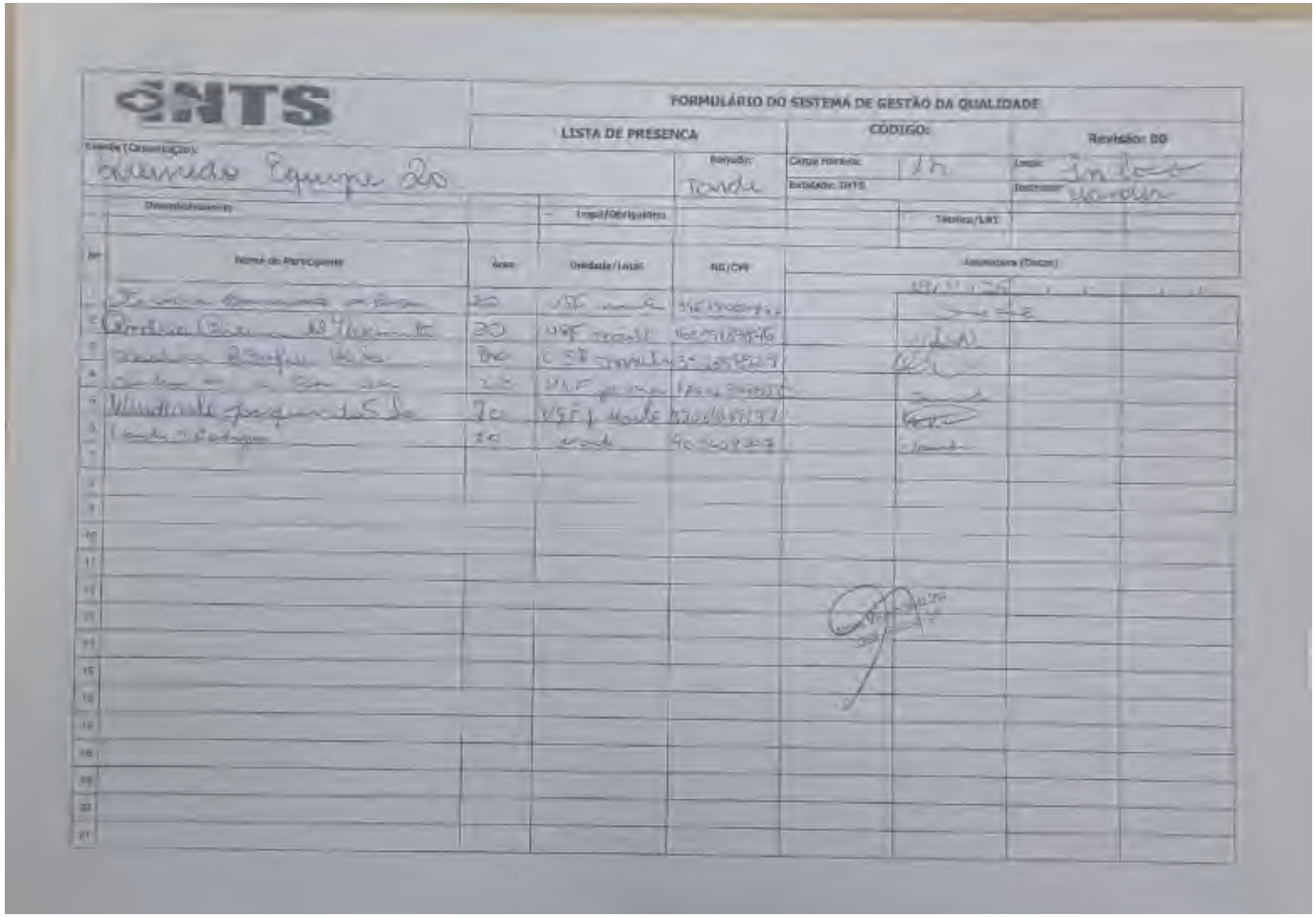
Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/11/2025 **Horário:** 15h às 16h **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN



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

Evento (Capacitação): Treinamento Equipe 20

Período: Tarde

Carga Horária: 1h

Local: Sala de reunião

Entidade: INTS

Instrutor: Marcelo

Treinamento: | Tema/Objetivo: | Técnico/LRT:

Nº	Nome do Participante	Idade	Unidade/Lotação	RG/CPF	Assinatura (Data)		
1	[illegible]	20	UBS [illegible]	[illegible]	[illegible]		
2	[illegible]	20	UBS [illegible]	[illegible]	[illegible]		
3	[illegible]	20	CSF [illegible]	[illegible]	[illegible]		
4	[illegible]	20	UBS [illegible]	[illegible]	[illegible]		
5	[illegible]	20	USF [illegible]	[illegible]	[illegible]		
6	[illegible]	20	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/11/2025 **Horário:** 09h às 10h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Psicóloga Juliana, Fisioterapeuta Kely e Enfermeira Adriana **Outros itens:**	**Grupo infantil de estimulação ao desenvolvimento:** Prevenção da violência sexual, com atividades lúdicas que incentivam a fala, a interação, a autonomia e o cuidado com o próprio corpo em um ambiente seguro.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

24/11/25.

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

Profissionais Participantes: _____ Período manhã ( ) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Delli Sousa Santos		56 93.074 884	119625 9167	R: Almira Rodrigues da Costa	
2	Kalea Reyna de Oliveira Santo		594412 928 35	119002911	R. Dr Carlos Louis Costa 65	
3	Maria de Lima Sousa		017 648 648 41	119911148 88	Estrada do Ronco 2409	
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 _____

Juliana Fernandes Pacheloni
Psicóloga
CRP: 06/107473

Enf. Rey Sousa de Morais
Enfermeira
COREN 99581-F

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/11/2025 **Horário:** 11h às 12h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Psicóloga Juliana, Fisioterapeuta Kely e Enfermeira Daniela e ACS Andrea **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPO'S USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

24/11/23

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

Profissionais Participantes: _____ Período manhã ( ) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
4	[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]		
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Juliane [illegible]
Psicóloga
CRP: 06/[illegible]

Ana Paula [illegible] Nunes
Psicóloga
CRP: [illegible]-F

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/11/2025 **Horário:** 13h às 14h **Local:** In loco **Equipe:** Área 18/20 **Responsáveis:** Enf Daniela/Psicóloga Juliana/Fisioterapeuta Kely e ACS	**Matriciamento:** Estratégia de apoio entre as equipes e profissionais da unidade da unidade e NASF, voltada à discussão de casos e a construção de condutas para qualificar o cuidado aos usuários.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Tema / Capacitação: Treinamento

Período: Manhã

Carga Horária: 1 hora

Data: 04/11/15

Entidade: INTS

Instrutor: Dra. Raly Diogo de Souza Fisioterapeuta CREFITO 9/6[illegible]

Desenvolvimento:

Local/Dirigente:

Facilitador:

Assinatura Gestor:

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura	Data
1	Raly [illegible]	Fisio	Manaí	[illegible]		
2	[illegible]	Fisio	Manaí	[illegible]		
3	Andrea Cristina do Nascimento	ACS	Manaí	1059[illegible]		
4	Daniel Soares	ACS	Manaí	[illegible]		
5	Aurac Jorge Borges	ACS	Manaí	05[illegible]2		04/11/15
6	[illegible]					
7	[illegible]	ACS	Manaí	[illegible]		[illegible]
8	Andrea Maria de Oliveira	ACS	Manaí	37[illegible]		04/11/15
9	Ana Maria [illegible]	Enf	Manaí	820.[illegible]		
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

Juliana [illegible]

Dra. Raly Diogo de Souza
Fisioterapeuta
CREFITO [illegible]

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/11/2025 **Horário:** 09h às 10h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18/20 **Responsáveis:** ACS, Enf Daniela, Thelma (CAPS)e Juliana (Psicóloga) **Outros itens:**	**MATRICIAMENTO CAPS :** Discusão de casos e devolutiva de 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

HOMOLOGAÇÃO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Data: 27/11/23

Período: Manhã

Setor: CAPS

Responsável pelo setor: Maria Eduarda

Nº | Nome | Assinatura

1 | Maria Eduarda | [illegible]
2 | [illegible] | [illegible]
3 | [illegible] | [illegible]
4 | [illegible] | [illegible]
5 | [illegible] | [illegible]
6 | [illegible] | [illegible]
7 | [illegible] | [illegible]
8 | [illegible] | [illegible]
9 | [illegible] | [illegible]
10 | [illegible] | [illegible]
11 | [illegible] | [illegible]
12 | [illegible] | [illegible]
13 | [illegible] | [illegible]
14 | [illegible] | [illegible]
15 | [illegible] | [illegible]
16 | [illegible] | [illegible]
17 | [illegible] | [illegible]
18 | [illegible] | [illegible]
19 | [illegible] | [illegible]
20 | [illegible] | [illegible]
21 | [illegible] | [illegible]

Nome do Facilitador: Maria Eduarda

CRP 06/111473

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/11/2025 **Horário:** 14h às 15h **Local:** in loco **Equipe**: Área 18 e 20 **Responsáveis:** Enf Adriana, Enf Daniela e Estagiários Piaget **Outros itens:**	**AÇÃO DIA D DAS DIABETES** Ação especial pelo Dia D da Diabetes, reforçando a importância da prevenção, orientação e cuidado com a saúde.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

24/11/25

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]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	Anderson [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[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]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho — Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/11/2025 **Horário:** 13h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Enf Adriana e Dra Thassiane e ACS **Outros itens:**	**Grupo e Orientações hipertenso e diabéticos:** 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

25/11/25

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

Profissionais Participantes: [illegible] Período manhã ( ) Tarde (x)

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Andre Avelino de Souza	10/11/55	893553858/20	75782777	Rua Alvaro Soares da Silva 27	[illegible]
2	Sandra Silva Dantas	24/06/62	050060818/05	—	Vila de Maria	[illegible]
3	Maria Siqueira de Souza	27/03/71	37940207867	75521613	Rua Nelson Xavier 53	[illegible]
4	Leonardo de Souza Rocha	04/11/20	589179798139	75521613	Rua Nelson Xavier - 53	[illegible]
5	Roberto Silvino de Paula	01/11/63	151538428/43	—	R. Menina Maria Conceição 188	[illegible]
6	Kriston Simão de Paula	08/08/05	240.212.028-58	—	R Menina Maria Conceição 188	[illegible]
7	Renata Ramos de Andrade	14/05/63	352691188166	94469760	R Menina Maria Conceição 113	[illegible]
8	Daniel Bianck Soares	10/04/03	061341945/63	93444233	Maria Minerina da Conceição	[illegible]
9	Elizangela Pereira Bianck	15/06/77	033.211.445-73	93444233	Maria Minerina da Conceição	[illegible]
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

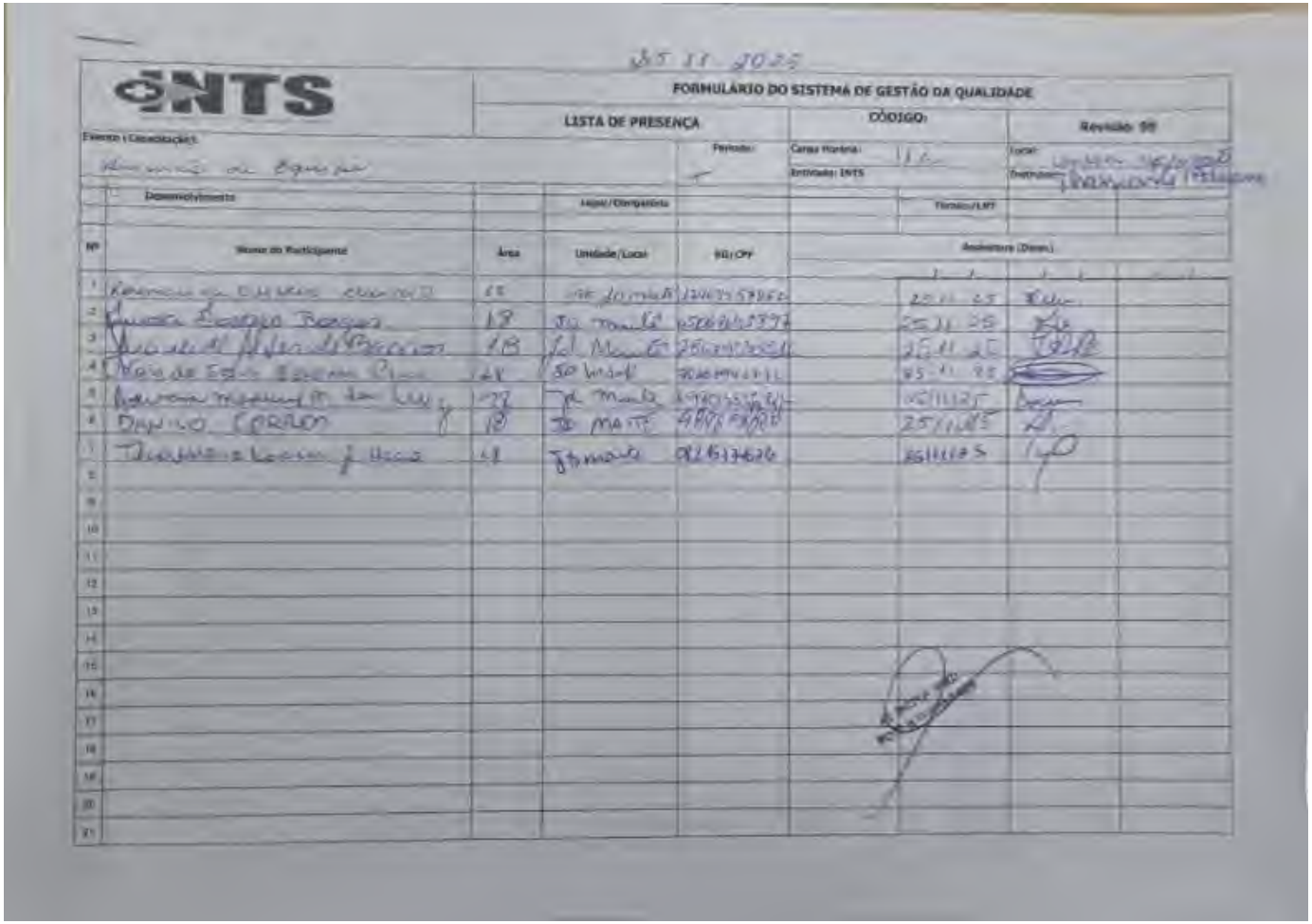
Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/11/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Enf Adriana e ACSs **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN



NTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação): Alinhamento da Equipe

Período:

Carga Horária: 1 h

Entidade: INTS

Local:

Instrutor:

Desenvolvimento

Hoje/Obrigatório

Tema/LMT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Dias)			
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	25.11.25	[illegible]		
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	25.11.25	[illegible]		
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	25.11.25	[illegible]		
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	25.11.25	[illegible]		
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	25/11/25	[illegible]		
6	DANILO CORREA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	25/11/25	[illegible]		
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	25/11/25	[illegible]		
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/11/2025 **Horário:** 13h às 15h **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000361

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

26/11/2025

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

Profissionais Participantes: Wanderley, Dani, Andreia, Maria Período manhã ( ) Tarde ( )

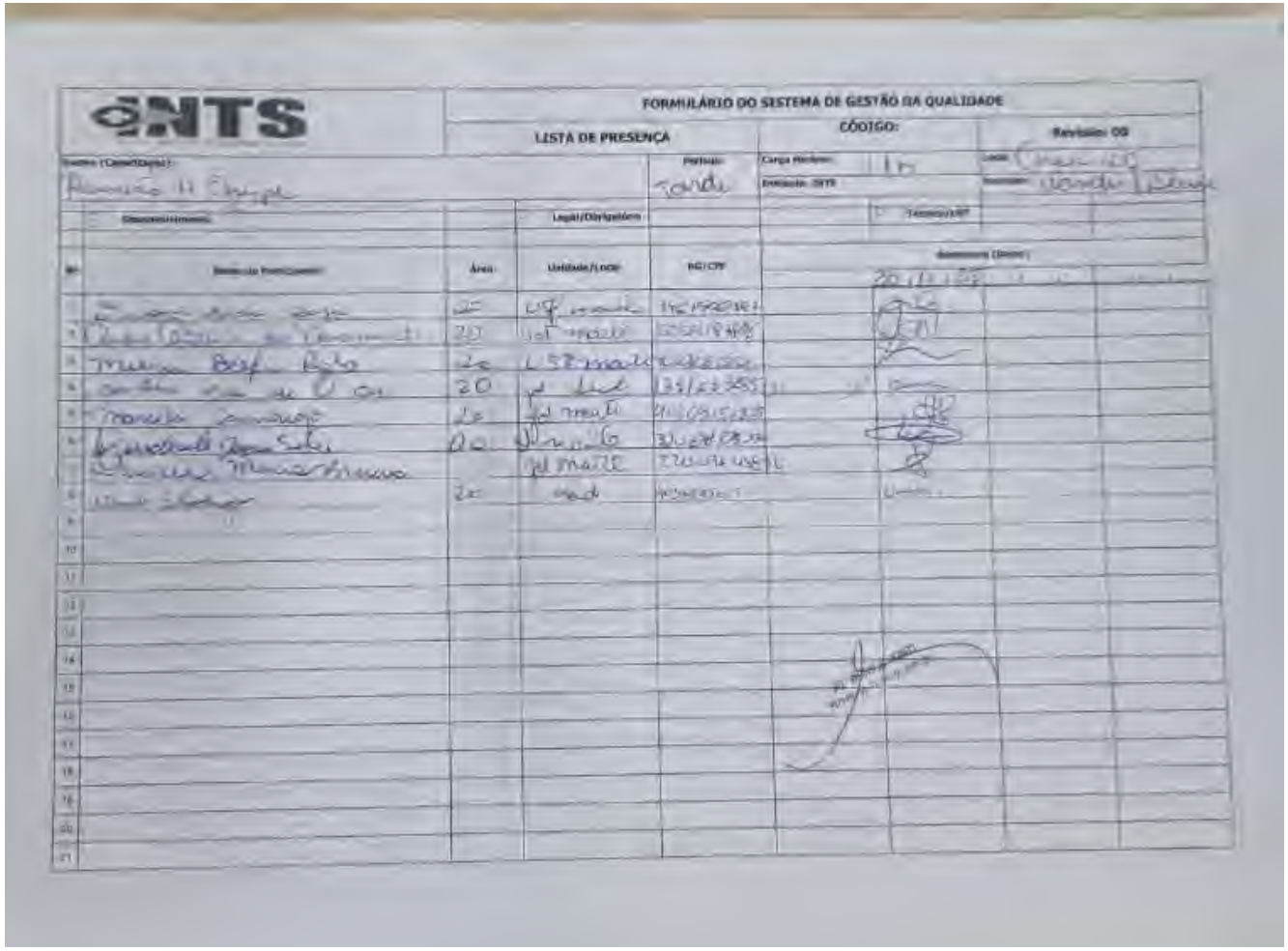
Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Neusali Pereira Pinto	12.06.67	072.244.998-88	97117 5278	R: José Sente nº 42	
2	Jandira José Miguel	17.03.46	095.091.208-55	97317 5258	R: José Sente N: 49	
3	Ricardo Aparecido Gon	08.04.74	185.866.928-67	99715 3545	R: Entrada do Queiroz N: 1603	
4	Jacintina Amorim J. Neves	24.04.47	333.944.258-40	99515 5471	R: Claudemar O. Oliveira N: 936	
5	Ivone Fabiano Morais	23.09.62	249.515.858-71	97520 9890	R: Entrada do Queiroz nº 1669	ELINA
6	Anna Maria Rodrigues	19.08.03	548.041.728-23	963 383709	R: Bernardo José P. Sobrinho nº 728	Rosali
7	Benedita Mª Conceição	14.09.46	169.063.738-12	99251 7660	R: Claudemar O. Oliveira nº 705	
8	Zelia Apª dos Santos	17.05.65	095.162.198-02	99697 6529	R: Missionário nº 639	
9	Genilson Alves de Lima	26.11.69	095.161.258-16	93041 0566	R: Entrada do Queiroz nº 1603	
10	Maria Apª de Lima Raimundo	24.07.62	273.446.378-47	993 18 3676	R: Claudemar O. Oliveira nº 228	
11	Maria José dos Santos	08.11.65	184.852.638-35	99325 4649	R: Claudemar O. Oliveira nº 380	Maria Zé
12	Amanda dos S. Jesus	08.02.98	455.213.938-51	993 18 3649	R: Claudemar O. Oliveira nº 380	
13	Mª Soares Teixeira Martins	26.11.44	108.536.488-75	96 13 [illegible] 381	R: Entrada do Queiroz 1566	
14	Marialda Cunha	26.07.66	542.385.415-72	994547162	R: Entrada do Queiroz 1536	
15	Mª de Lourdes Neves	15.02.58	057.859.578-84	98460 1219	R: Mª José de Almeida N: 151	Margarida
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/11/2025 **Horário:** 15h às 16h **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN



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

Tema (Capacitação): Período: Carga Horária: Local:

Palestrante: Legal/Obrigatório: Tecnico/ABP:

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Lote	RG/CPF	Assinatura (Dias)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/11/2025 **Horário:** 09h às 10h **Local:** Comunidade/Associação de Moradores **Equipe**: Área 18/20 **Responsáveis:** Enf Daniela/ Estagiários Piaget **Outros itens:**	**Mentes Brilhantes:** Abordagem de temas e roda de conversa diversificada como: saúde educação, segurança, violência e escuta em geral.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar: DATA: 29.11.25

Profissionais Participantes: Período manhã ( ) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	
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]			
6	[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						
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Nakamura

Competência Novembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EQNR-8K6EN

USF DR. EDUARDO NAKAMURA	Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/11//2025 Horário: 13:00 ás 16:00 Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Responsáveis: Dr. Adriano e ACS'S: Fabiana e Carlos INE: 371319	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF ____ DRº EDUARDO NAKAMURA

LOCAL DA AÇÃO: (X) Unidade de Saúde ( ) Comunidade ( ) Escola ( ) Outros; Especificar: TEMA: Grupo HAS / DM

Profissionais Participantes: Dr. Odiomar, ACS's Fabiana e Carlos Período: Tarde DATA: 14/11/2025

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Irocema Maria da Silva	285 587 853 09	17.11.54	96433-9305	
2	Maria Marinho da Silva	033 551 703 08	24.03.57	91514-4411	
3	Daniel Antunes Proença	006 302 748-14	14.04.64	96433-9305	
4	José Mendes	141 073 302-34	14.11.48		
5	Maria da Conceição Silva Souza	598.894.365-49	03.01.69	91304-2746	
6	Paulo Kudo	079.616.239.09	17.04.62		
7	Luis Roberto Gomes	166 452 494 39	18.06.72		
8	Albert Leal Santos	486 356 848 34	18.09.97		
9	Quiria Maria da Silva do Nascimento	250 880 148 80	9.10.73	91304 2746	
10	Manuel Santos Nascimento	043.372.858-22	20.02.61	97801-2302	
11	Deuzima de Souza	416 151 218 03	23.06.93		
12					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF DR. EDUARDO NAKAMURA	Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/11//2025 Horário: 09:00 Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Responsáveis: Dr. Adrian, Enfª Mariangela, ACS'S: Juliana, Paloma, Cleiton, Carlos e Genival, Aux. de Enfª dentista Danissa e ASB Sabrina	Reunião para atualizar casos de pacientes que precisam de visita domiciliar, pacientes que necessitam de atendimento psicológico, abertura de vagas para dentista e organização para melhor fluxo de agenda.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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)		
1	[illegible] de Jesus	7	Nakamura	21797776293			
2	[illegible]	7	Nakamura	115851648-79			
3	[illegible]	7	[illegible]	37781974353			
4	Bibiana Rodrigues Silva	7	Nakamura	93691022001	Bibiana		
5	Mirlaine Martins Santana	7	Nakamura	224 244	17469266800		
6	[illegible]	7	Nakamura	[illegible]	[illegible]		
7	[illegible]	7	Nakamura	22721297			
8	Fabiana da Silva Cidral	7	Nakamura	297.830.348-14			
9	Daniele Paro Santos	7	Nakamura	345.446.548-95			
10	Juliana Lucia Sousa	7	Nakamura	35208587890			
11	Karen de Jesus [illegible]	7	Nakamura	413.513.198-8			
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

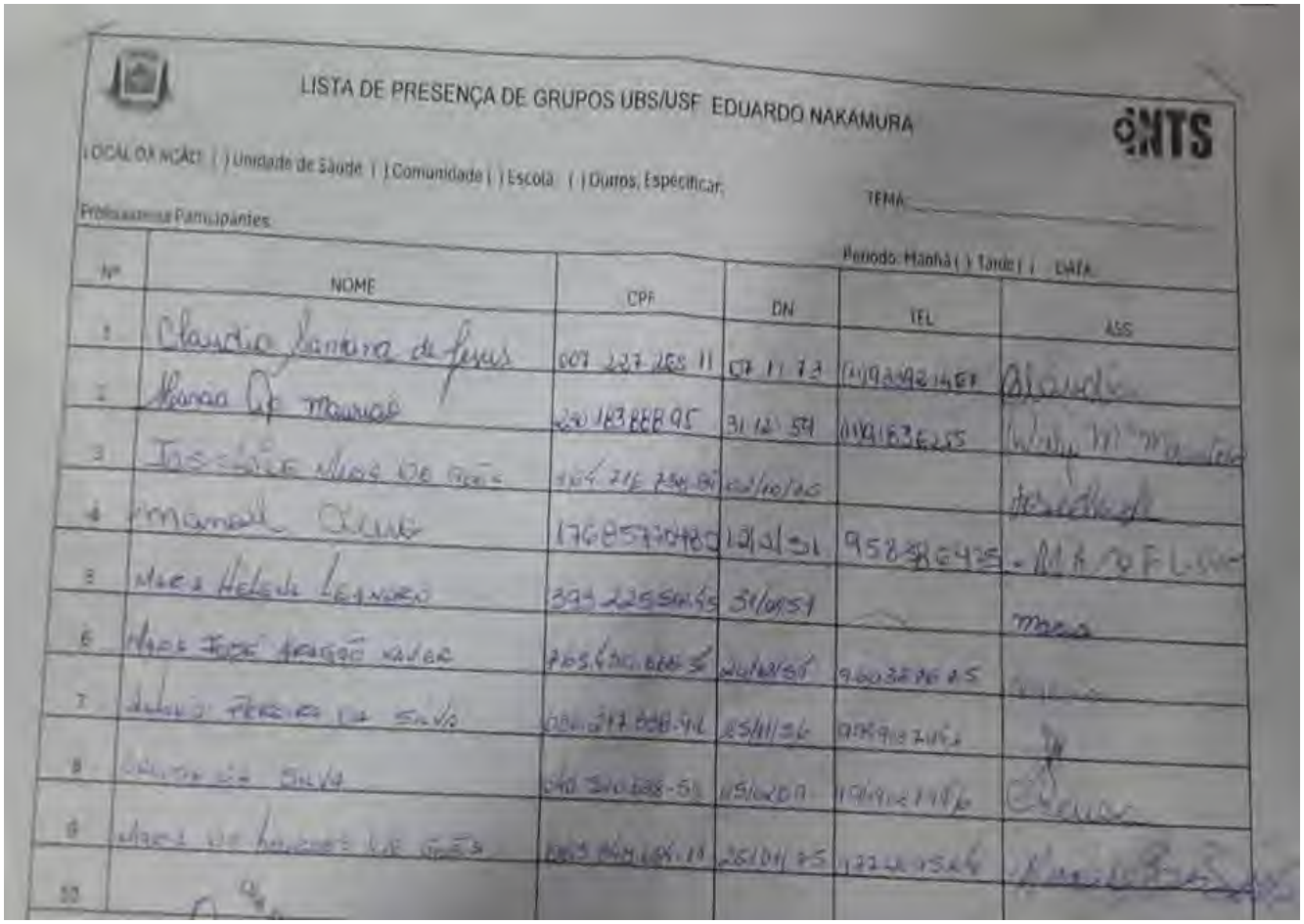
INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000370

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF DR. EDUARDO NAKAMURA	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 28/11//2025 Horário: 13:00 as 16:00 Local:USF DR.EDUARDO NAKAMURA Equipe: Area 7 Responsáveis: Drª Adriano, Acs's; Fabiana, e Carlos	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN



LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF EDUARDO NAKAMURA

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

TEMA:

Profissionais Participantes:

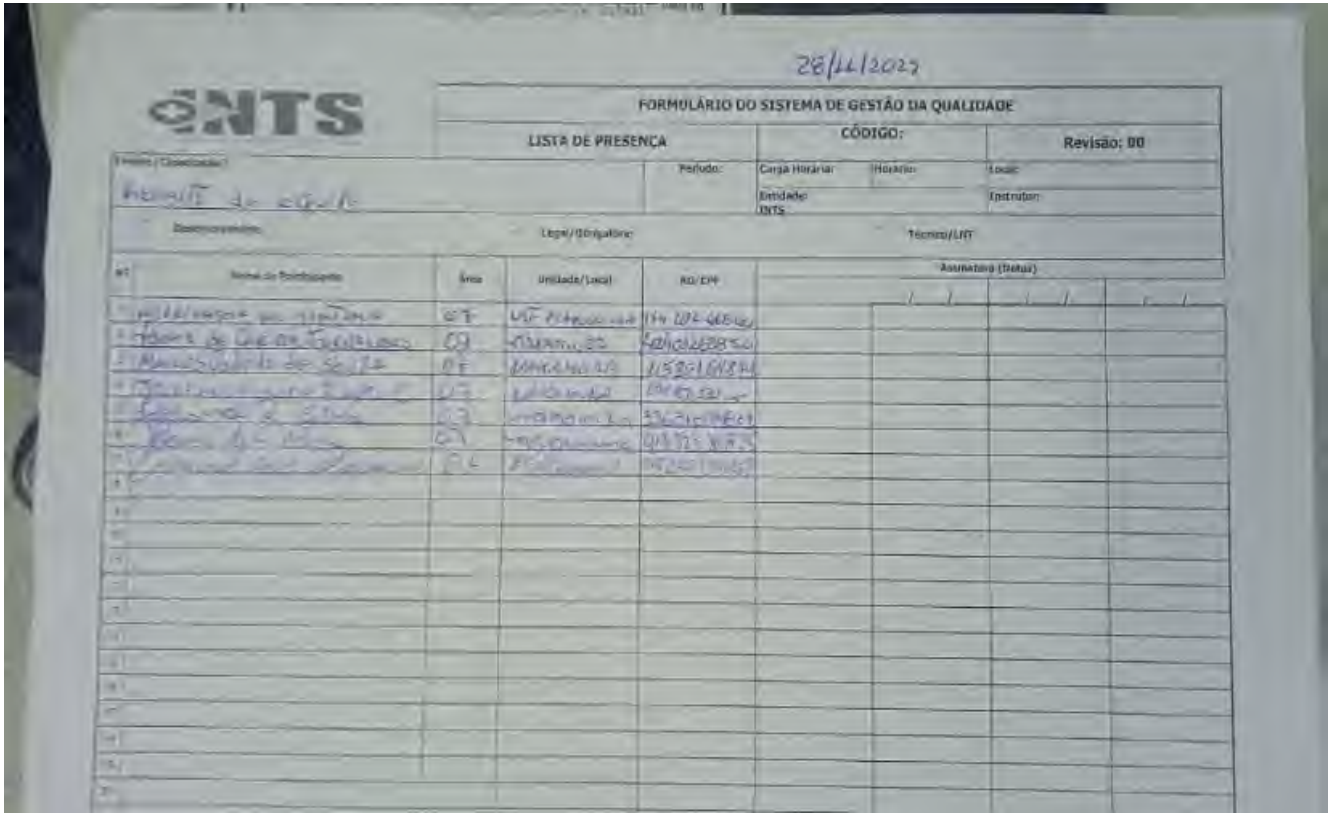
Período: Manhã ( ) Tarde ( ) DATA:

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS
1	Claudia Santana de Jesus	007 227 265 11	07 11 73	(11)93492 1461	
2	Maria de Moraes	220 183 888 95	31 12 54	(11)91836225	
3	Inês [illegible] de Góes	104 216 294 87	[illegible]		
4	Emanuel [illegible]	176 857 204 80	12/3/51	958386435	
5	Maria Helena Leandro	394 225 504 45	31/08/54		
6	Maria José [illegible] Xavier	205 [illegible]	[illegible]	960326025	
7	[illegible] Ferreira da Silva	[illegible]	25/11/56	[illegible]	
8	[illegible] Silva	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	Maria de [illegible] de Góes	[illegible]	25/04/75	[illegible]	
10					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF DR. EDUARDO NAKAMURA	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 28/11//2025 Horário:09:00 Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Equipe: Area 8 Responsáveis: Dr. Adrian, Enfª Mariangela, ACS'S: Juliana, Paloma, Cleiton, Carlos e Genival,	Reunião de grupo para alinhamento de agenda para dezembro, escalas de grupos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN



28/11/2023

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Treino / Capacitação:	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
[illegible]		Entidade: INTS		Instrutor:

Responsável: Legal/Obrigatório: Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Data)		
					/ /	/ /	/ /
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
8							
9							
10							
11							
12							
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF DR. EDUARDO NAKAMURA	Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/11/2025 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Curso Eq 8.0

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Data)			
1	Sidney Paulo Bonner	08			ACS: Sidney 08/10/25	/ /	/ /	
2	[illegible]	08			[illegible]			
3	Gilma [illegible]	08			[illegible]			
4	Monique Benjamim	08			[illegible]			
5	Evelyn Lima	06			[illegible]			
6	Jamilda		Nova		Jamilda			
7	Fernanda Campelo				Dra. Fernanda Campelo Cirurgiã Dentista CRO-SP 136.723			
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

CS Digitalizado com CamScanner

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000376

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA	Lote: 11
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 06/11/2025 **Horário: 14:00 AS 17:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis: Dra. Evelyn, Enfª Maria Lucia, Acs's João, Sidlene e Eronilde** **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: Nakamura

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

TEMA: Hipertensão / Diabetes

Profissionais Participantes: ACS João Alexandre, Graciele Canado, Sidlene Paula Periodo: Manhã (X) Tarde ( ) DATA: 06/11/25

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Antonio Cardoso de Lima	250.443.458-81	27/03/66	47527128	
2	Cecília Silvina da Silva	132.697.038-05	07/04/68	987556639	
3	Ricardo de Andrade	312.383.328-38	05/08/86	949110729	
4	Antonio Conigete	117.603.658-07	25/03/67	971933316	
5	Deodete Maria da Silva	001.250.188-35	05/06/50	959889876	
6	Maria José Bento	319.901.604-30	30/12/58	941000645	
7	Maria de Lourdes	051.096.578-92	30/11/60	958322150	
8	Humberto Barbosa	448.639.008-30	04/05/50	97654 9087	
9	Maria Caetano da Silva	008.182.608-74	10/04/57	99281 9706	Maria
10	Josefa Conceição	905.195.608-00	10/05/56	969132381	

Dra Evelyn Nicoli
Médica
CRM - 233220 SP

Maria Luiza Souza
Enfermeira
COREN-SP

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: 11**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Reunião Equipe B.

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

Desenvolvimento: Legal/Obrigatório: Técnico/LNT:

Assinatura (Datas): 12/11/25

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF				
1	Marcque Benedito Benjamim	08	Matarana	56372128-08				
2	Fernanda campilo							
3	Evelyn Dias	08	Nakamura	[illegible]				
4	Tamires Aparecida							
5	Sidnei Paulo Bonfim	08	Nakamura					
6	[illegible]	08	Nakamura					
7	[illegible]	08	Nakamura	27449116-04				
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

CS Digitalizada com CamScanner

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000380

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: 11**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/11/2025 **Horário: 14:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Dra. Evelyn, Enfª Maria Lucia, Aux. de enfermagem Eliane e ACS'S: Telma, João, Eronildes e Sidlene **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF Nakamura

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

TEMA: Hipertensão / Diabetes

Profissionais Participantes: Ana Eliane, ACS Telma, João A, Sonilde, Monique, Sidnei

Período: Manhã X Tarde ( ) DATA: 27/11/25

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Angelica Lima P. de Souza	433.242.938-44	09/03/89	960744378	Angelica L Souza
2	Josefa de Andrade	347.066.438-05	27/10/52	989517675	Josefa
3	Gilberto de Andrade	232.226.798-86	01/10/83	989517675	Gilberto
4	Francisca Divina da Silva	074 560 188-94	09/02/74	953217087	Francisca
5	Cibele da Silva Pereira	345 511 368-77	26/05/85	961801373	Cibele da S P
6	Luiza Maildete Nascimento	047 343.862-59	06/06/60	957980668	Luiza
7	Olga da Silva Conceição	835.069.695-87	19/04/48	987528840	Olga
8	Nana Nivalda de Araújo	070.344.254-69	24/03/93	967777323	Nana Araújo
9	Ozenira de Souza R. Prado	258.443.668-88	03/12/49	963533272	Ozenira de S Rodrigues
10	Maria de Lourdes Jesus	044 004.398-09	20/03/63	970950277	Maria de Lourdes J Silva

Enfermeira

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: 11**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/11/2025 **Horário: 09:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Drª. Damaris, ACS'S: Rosilene e Karen **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: _____

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

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

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS
1	Rosilinda Nogueira Lima	128 410 245 04	01/10/68		
2	Cristiana Carneiro de Souza	286 538 558 05	22/3/78		
3	Maria Cristina de Oliveira	046 880 428 05	27/7/60		
4	Ana Aparecida Moura	190 753 458 00	8/5/61		
5	Lidia Muniz	884 652 358 05	20/5/58		
6					
7					
8					
9					
10					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: 11**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28//11//2025 **Horário: 13:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Dr. Luiz, ACS'S: Andreia, Daniele e Juliana	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: _____

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

TEMA: Grupo D/Luiz

Profissionais Participantes: Juliana Amorim, Andrea C. Barbosa

Período: Manhã (X) Tarde ( ) DATA: 28/11/25

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Tania Silva Santos	029 298 175 93	28.09.83		Tania Silva
2	Debora Oliveira Rocha	127 972 562 02	27.02.74		[illegible]
3	Curionilda Alves Santos	234 848 958 35	05.11.67		Curionilda
4	Dina Isabel Cerqueira	326 393 018 45	26.11.67		Dinah
5	Edmolia Rosa de Jesus	282 361 678 01	03.05.63		Edmolia
6	maria aparecida de Lima	019 863 047 42	402 75		Maria
7	Prassinete dos Santos Rodrigues	205 633 702 97	26.03.65		Prassinete
8	Rita magalhães S. Carvalho	062 229 678 33	25.12.68		Rita M Carvalho
9	Junior Novais Assunção	318 133 238 09	29.04.81		Junior Novais
10	Gonçalo Novato Silva	042 106 138 35	25.11.57		

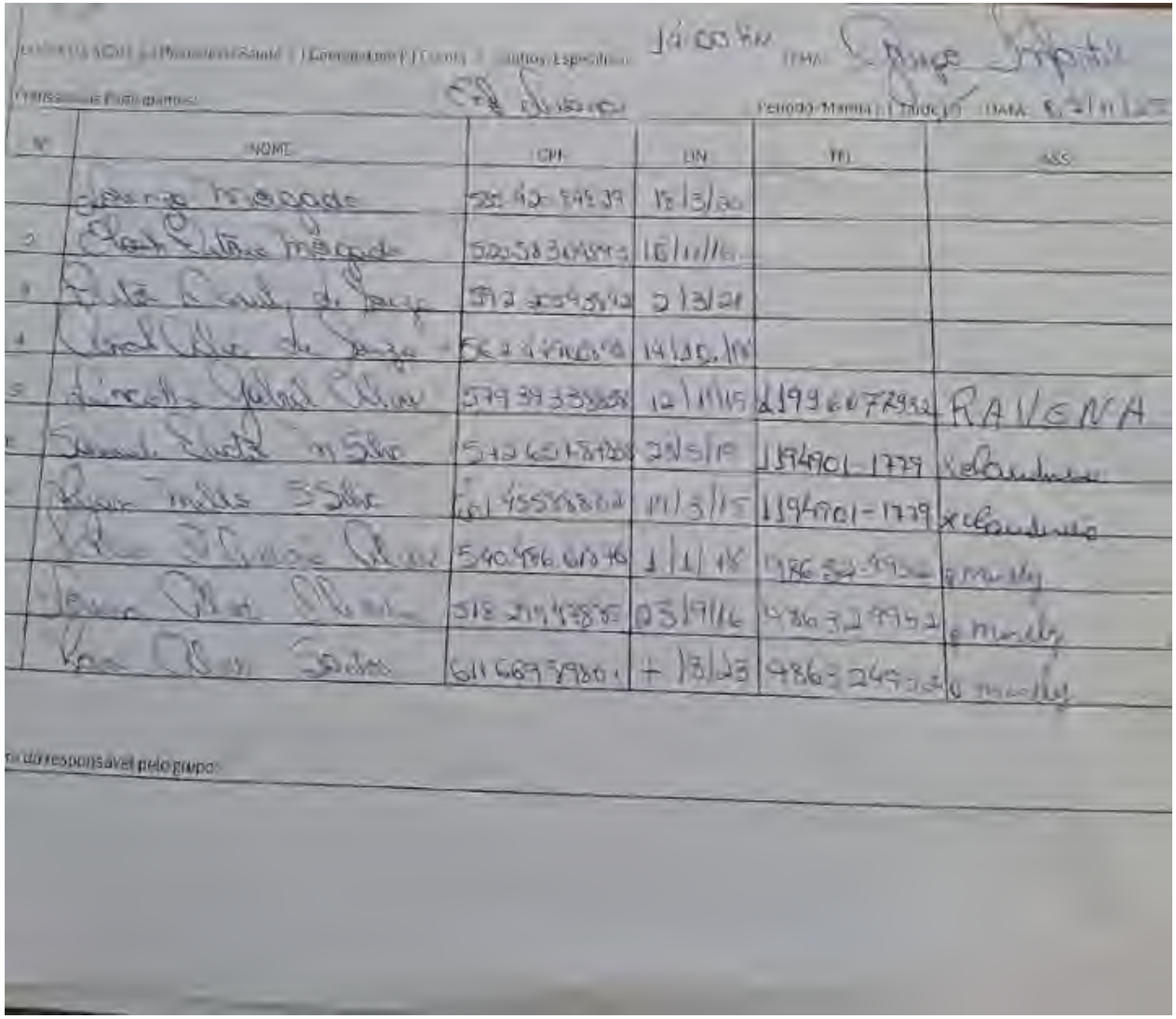
Assinatura do responsável pelo grupo:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: 11**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 **Horário: 13:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Enfa. Luana, ACS'S: Aline, Kelli, Joyce, Daniele e Juliana	Grupo infantil para verificar desenvolvimento, prescrever exames

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN



Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS
1	[illegible]	[illegible]	18/3/[illegible]		
2	[illegible]	[illegible]	16/11/[illegible]		
3	[illegible]	[illegible]	2/3/21		
4	[illegible]	[illegible]	14/05/[illegible]		
5	[illegible]	[illegible]	12/11/15	11996072932	RAIENA
6	[illegible]	[illegible]	22/5/19	1194901-1779	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	17/3/15	1194901-1779	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	1/1/18	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	03/09/16	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	1/8/23	[illegible]	[illegible]

000388

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Recanto São José

Competência Novembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHP-6K4PJ-3EQNP-8K6EN

ESF RECANTO SÃO JOSE Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/11/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Dra. Camila** **Outros itens: ACS Jessica/JANAINA**	GRUPO HIPERTENSOS E DIABÉTICOS • Controle de pressão arterial • Aferição DEXTRO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto São José

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros - Especificar: _____ 07/11/25

Profissionais Participantes: Dra Camila - ACS: Jonanna e Jéssica Período (X) Manhã ( ) Tarde

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

N°	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	Clelia Perissato Lima	6/9/46	05600976895		Peso 51,400 ALT 164	
2	Clovis Cerqueira	4/2/52	56798692853		P 70,700 AL 158	
3	Valdeci Rocha dos Santos	14/4/66	28138677805		P 64,400 Al. 154	
4						
5	Tassira m. Rodrigues	19/3/70	27171048815		P 71,700 AL 148	
6	Aparecida Munhoz dos	3/8/55	19251883882		P 75 AL 154	
7	Pedro Ribeiro de Assis	4/2/59	24781673850		P 59,700 AL 167	
8	Cidilena Pereira dos Sto	4/9/73	18029520808		P 58,700 AL 153	
9	Sandra Julio	17/10/58	30253572083		P 67,900 AL 150	
10	Marineide Basilio dos Sto	25/2/69	25202380870		P 71,600 AL 153	
11	José de Araujo Silva	9/11/58	87561654804		P 75,000 AL 170	
12	Helenilson de Chiuman	20/8/81	04111454445		P 97,800 AL 176	
13	Fabio Luiz Rodrigues	14/5/80	32922373860		P 71,500 AL 183	
14	Adriano Vinicius dos Sto	25/10/87	39490096800		P 80,000 165	
15	José Henrique	15/4/58	27700900149		P 63,100 AL 162	
16	Thais Raveni M. Oliveira	06/10/92	35896108109		P 54 A: 1,57	
17	Cecilio Silva	23/02/67	09709300390		P: 96,4 A: 1,66	
18	Margarete M. do Silva	01/10/61	25705153800		P: 66,1 A 1,60	
19	Maria A. Antonio Pereira	24.09.57	88018938840		Peso 69,7 Alt 1,71	
20	Maria Aparecida Gomes	25/06/8	31409048828		P 75,0 A 1,54	
21	Pedro Aparecido de Carvalho	25/06/89	22389755800		P 95,6 A: 1,53	
22	Graciano Amaral Silva de Souza	26.11.67	15971225.48		P: 72,1 A: 1,55	
23	Maria Zilda dos Sto Ferreira	10/06/56	62483516400	PA140470	P: 72 A 152	
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF RECANTO SÃO JOSE

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/11/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Dra. Camila** **Outros itens: ACS Jessica /JANAINA**	GRUPO HIPERTENSOS E DIABÉTICOS • Atualização de receitas • Acompanhamento 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto são José

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros - Especificar: _____ 10-11-25

Profissionais Participantes: Isabelle. Enfª Veronica Período ( ) Manhã (X) Tarde ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATU
1	Aparecida Cardi de Carvalho	0.04.73	17227940848	11932629100		
2	Cidemar Ferreira Lima	09.01.50	69821738853	11964153077		
3	pamela costa campos	06.09.99	51109564805	963731315		
4	ISRAEL NUNES MACHADO	21.07.07	08254628866	11989629593		
5	Mayra maria Silveira Leite	20.03.88	37256593889	11998077039		
6	Andreia Caceres Rodrigues	27.11.78	37489242835	921552260		
7	Julia Mª Rodrigues	19.11.08	58013573869	921552260		
8	geovana Mª Rodrigues M	22.01.99	48192937832	921552260		
9	Maria Victoria Ribeiro de Souza	03.10.02	505.330.548-00	94193.6339		
10	José Dantas da Silva	22.09.58	007110348 18	945064694		
11	geovanna Vieira	18.08.00	52318058822	943645998		
12	Rebecca maria Rodrigues	31.10.69	14055052812	975281936		
13	Kelli da Silva melo	30.10.87	37023434828	947756471		
14	milene torres magalhães	23.06.10	44769094850	973036485		
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

000393

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF RECANTO SÃO JOSE

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/11/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Dra. Camila** **Outros itens: ACS Jessica /JANAINA**	GRUPO HIPERTENSOS E DIABÉTICOS • Cuidados com alimentação. • Orientação em consultar o médico nutricionista para elaborar um plano alimentar.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto São José

ção: (✓) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros - Especificar: Troca de Receita 17/11/25

is Participantes: Drª Camila Seixas / ACS Fernanda Período (✓) Manhã ( ) Tarde

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Dra. Camila Takeda Morioka CRM 184.315

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO		ASSINATURA
É JOSÉ DE SOUSA	10/10/46	64974855891		Peso 83.5	AL 161	
BALDES FRANCISCO	14/2/60	13140936818		Peso 53.4	AL 165	
DE LOUR DES FRANCISCO	30/9/37	27123230741		Peso 40	AL 145	
JÉ DIODATO DA SILVA	10/6/57	11895520860		Peso 64	AL 165	
RTA DIAS DA SILVA GOES	24/8/64	08746911847		Peso 74.9	AL 1.65	
A RITA RAMOS PEREIRA	04/8/57	00125486502		Peso 58	ALT 167	
ADE DE MIRANDA PEREIRA	21/7/42	13924456801		Peso 60	ALT 160	
A LEIDE NUNES DEBRIO	16/08/81	29052278.16		Peso 88.8	ALT 1.50	
E CRISTINA DE LIMA	12/2/75	28049094847		Peso 78.8	ALT 174	
A LUCIA DO NASCIMENTO	28/7/47	06992130589		Peso 86.6	ALT 1.60	
NARDO LOURENÇO FERREIRA	8/01/02	32784637816		Peso 72.0	ALT 1.73	
ZIDARA ROSA DE SOUZA	4/12/53	38197239860		Peso 48.4	ALT 150	
RTA TEIXEIRA DA SILVA	15/11/47	24996437812		Peso 79.0	ALT 1,72	
ADEMIR PEREIRA DA SILVA	25/3/72	30955686814		Peso 63.1	ALT 1.51	
E DE JESUS SILVA	23/9/66	00996796550		Peso 60.7	ALT 155	
RAEL EDIPO BARBOSA	13/3/88	36267240851		Peso 65	ALT 169	
ZIA DA CRUZ RODRIGUES	15/8/75	83800078763691		Peso 70	ALT 165	
LIA DOS RODRIGUES DOMINGOS	19/11/08	58013573869		Peso 70	ALT 158	
Lenir Barbosa	13/07/53	704300554231995		Peso 60	Alt 151	

000395

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/11/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local:** UNIDADE **Equipe:** _____ **Responsáveis:** Dra. Camila **Outros itens:** ACS Janaina e Jéssica	GRUPO HIPERTENSOS E DIABÉTICOS • Hábitos e práticas alimentares de hipertensos e diabéticos. • Alimentação saudável sempre.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto São José

a Ação: X Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros - Especificar: Troca de Receita — 24-11-25

onais Participantes: Drª Camila Seiko ACS Joyanne Jessica — Periodo (X) Manhã ( ) Tarde

Dra Camila Médica CRM 184.315

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDERÇO		ASSINATURA
LAUDEMIR JANUARIO	29/3/81	37055366891		ALT 160	Peso 46	
ÃO PEREIRA DOS STOS	4/2/59	04599246808		ALT 162	Peso 60	
'ERA LUCIA TEIXEIRA DE OLIVE	13/10/60	04974461893		ALT 164	Peso 45	
TER GREGORE SAMPRONHA	3/2/74	18178305895		ALT 178	Peso 85	
IS ALICE MARIANO ALVES	1/08/59	00710627858		ALT 151	Peso 94,700	
OSÉ APARECIDO PINTO	13/10/48	00302862803		ALT 170	Peso 78	
ZSUS ANGELO de ARAUJO	17/10/50	63728729868		ALT 158	Peso 74	
OURINALDO ALVES DO NASC	23/03/59	00850121817		ALT 1,630	Peso 75,600	
ANDOLZSON ASSIS DE OLIVE	27/2/68	60851481434		ALT 175	Peso 81	Antonia Alves
TRICIA RODRIGUES DONARI	2/11/81	22668444829		ALT 158	Peso 105	
LIZ DONIZETTI DOS STOS	01/9/56	84354593815		ALT 173	Peso 84,300	
ARIA da PAIXÃO TEIXEIRA DOS	1/9/49	05385401501		ALT 149	Peso 98,60	NÃO ASSINA
ARLEIDE DE JESUS STOS	25/4/77	30777250868		ALT 171	Peso 120	
GERIO LOPES DE MORAES	21/10/77	27362455804		ALT 169	Peso 86	
OSÉ BEREDA PEREIRA						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 06/11/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local:** UNIDADE **Equipe:** _____ **Responsáveis:** Enfª. Verônica **Outros itens: ACS Eliane**	**ORIENTAÇÃO DE EXAMES** • Acompanhamento e orientação de exames alterados. • Cuidados com a saúde**.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

05

Orientações de

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto São José

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

Profissionais Participantes: Enf. Veronica e Aceliano

Período (X) Manhã ( ) Tarde

Veronica Barbosa Araujo Costa
COREN-SP 286.082-ENF 06-11-25
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

N°	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO		ASSINATURA
1	Isaldoro José de Oliveira	27.04.62	31640290554		Peso: 70,800.	Alt: 1,67	Isaldoro
2	Irene Aparecida Magalhães	10.07.59	14523281882		Peso: 80 K	Alt 1,58	Irene
3	Antonio Angelo da Silva	04.04.52	996.166.768-15				
4	Luiz Carlos de Jesus Santos	13.09.76	30654640807		P: 90 K	Alt: 1,78.	Luiz
5	Pedro Sampaio dos Reis	07.09.66	37758713572		Peso 57.2	Alt 1.63	Pedro
6	RUTH PAULO DE OLIVEIRA	18.10.56	46742727500		PESO 98	ALT 153	Ruth
7	CARLOS JOSÉ DA SILVA	7.9.43	06708926881		PESO 74	ALT 164	Carlos
8	Pauline Macedo Reis	20.04.91	41481066810		PESO 60	ALT 160	da Silva
9	Mª PERALUCIA DA SILVA	25-8-69	14943544894		PESO 82	ALT 165	Maria
10	Claudio Batista dos Santos	05.02.54	33455958850		Peso. 78	Alt. 1.43	Claudio
11	Joana Maria dos Santos	14/09/58	14058230859		Peso 69.9	ALT 1,50	Maria Joana
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

000399

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/11/2025 **Horário:** 13:00 ÀS 15:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis**: Enfª Verônica **Outros itens: ACS Isabella**	Orientações em geral sobre uso de medicações e alimentação.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto são José

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros - Especificar: _____ 10-11-25

Profissionais Participantes: Isabelle. Enfª Veronica Periodo ( ) Manhã (X) Tarde ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

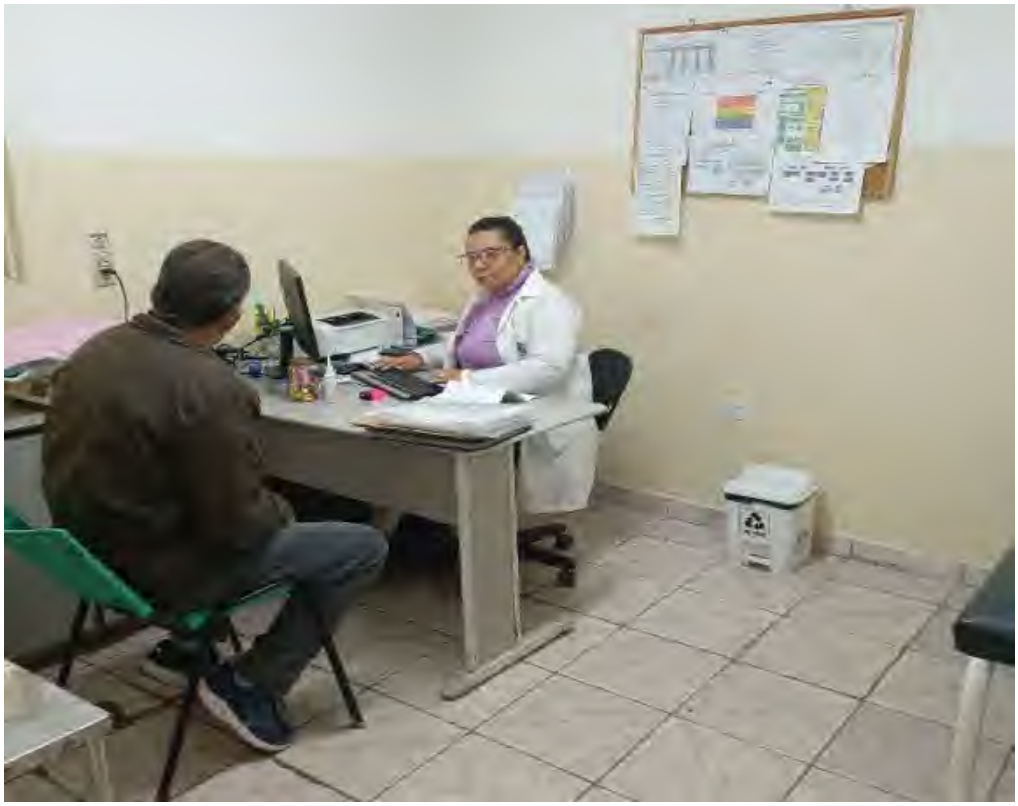
Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATU
1	Aparecida Cardi de Carvalho	12.04.73	17229404843	11932629100		
2	Cidemar Ferreira Lima	09.01.50	69821798853	11964153077		
3	Pamela Costa Campos	06.09.99	51109564805	96373 1315		
4	ISRAEL NUNES MACHADO	21-07-07	08254628606	11989624593		
5	Mayse Maria el Silveira Leite	20.03.88	37356593889	11998077039		
6	Andreia Caceres Rodrigues	27.11.78	37489242835	921552260		
7	Giulia Mª Rodrigues	19.11.08	58013573869	921552260		
8	Giovana Mª Rodrigues M	22.01.99	48199937832	921552260		
9	Maria Vitoria Ribeiro de Souza	03.10.02	505.330.548-00	94193.6339		
10	José Daniel de Silva	22.09.58	007110348 18	945064694		
11	Geovanna V. Lima	18.08.00	573180588 22	943645998		
12	Helenice Maria Rodrigues	31.10.68	14055052812	975281936		
13	Kelli de Silva Melo	20.10.87	37023434828	947756471		
14	Milene Torres Magalhães	23.06.10	44769094850	973036485		
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

000401

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Enfª Verônica** **Outros itens: ACS ELIANE**	Orientação de resultados e coletas 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

06

Quirino

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto são José

Veronica Barbosa Araujo Costa
COREN-SP 286.082-ENF

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

Profissionais Participantes: Enf.ª Veronica / ACS Eliane

Periodo (X) Manhã ( ) Tarde

13/1/25

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	Ivete Lourenço de Souza Oliveira	14/05/51	386.282.078-56			
2	Fabiana Aparecida A. Camargo	18/12/84	062815446/17		Peso: 95. alt: 1,58.	
3	Lucas de Avila Camargo	09/01/22	599343248-90		Peso: 14,500. alt: 0,98.	
4	Ana nathaly Alves da Silva	25/6/13	523.527.828-30		Peso: 74 Kg alt: 1,56	
5	Raimundo Esperindo da Silva	11/3/53	480.797.248-49		Peso 57,3 alt: 1,64	
6	Daniela de Oliveira Fernandes	17/10/89	400.307.678-99		Peso 80 Kg alt 1,75	
7	Thiago de Oliveira Fernandes	06/10/20	568.554.178-78		Peso ? alt ?	
8	Sophia de Oliveira Fernandes	15/09/14	573.324.648-02		Peso ? alt ?	
9	Alexandre Gonçalves	12/09/73	197.543.678-41		Peso 110,30. alt	
10	Fatima Apª Bergonzini	28/08/71	167.790.258-40		Peso 57,2 alt 1,58.	
11	Vicente Januário Alves	19/09/68	131.485.658-86		Peso alt	
12	Ana Angelica dos Santos Ary	30/04/61	027.316.798-01		Peso: 70,400 alt: 1,52	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

000403

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/11/2025 **Horário: 14:16** **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Enf. Veronica** **Outros itens: ACS**	**Reunião de Equipe** • Reforma da unidade • Eleição conselho gestor • Novos fluxos de grupo na unidade • Justificativa da pesquisa de satisfação • Temas para educação permanente • Triagem de guias devolvidas da secretaria • Temas para capacitação

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ok

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
Equipe	tarde.	Entidade:		Instrutor: ENF: [illegible]

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 04/11/25	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]		ADM				
2	[illegible]		ACS				
3	Douglas William		ACS				
4	Roseane Souza [illegible]		ACS				
5	[illegible]		ACS				
6	[illegible]		[illegible]				
7	Yanca [illegible]		ACS				
8	Oseane Souza de Souza		ACS				
9	[illegible]		Medica				
10	Isabelle C. dos Santos		ACS				
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000405

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

* Reforma da Unidade
* Eleição Conselho gestor
* Novos Fluxos de grupos na Unidade
* Justificativa da Pesquisa satisfação
* Tema para Educação Permanente
* Imagem dos guias atualizados (SMS)
* Temas para capacitação

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)	Dados da turma (A ser preenchida pela área de Treinamento)
	Analista responsável:
	Nome:
	Matrícula: Veronica Barbosa Araujo Costa COREN-SP 286.082-ENF
Assinatura do Instrutor:	Visto:

000406

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/11/2025 **Horário:** **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Dra. Camila** **Outros itens: ACS**	**Reunião de Equipe** • Renovação de receitas pacientes domiciliados • Resolução de casos micros:2,4,5,6 • Programação de grupos Novembro azul • Discussão de casos com prioridade.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

o (Treinamento): reunião da Equipe

Desenvolvimento Legal/Obrigatório Técnico/LNT

Período: Tarde

Carga Horária: 1

Horário: 15:00

Entidade:

Local: Recanto São José

Instrutor: Dr. Camila

Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 11/11/23	/ /	/ /	/ /
Romário [illegible]						
[illegible]		ACS				
Francisco [illegible]		ACS				
Josenira do Nascimento		ACS				

Médica
CRM 184 315

000408

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Resolução de casos / Demandas das microáreas 2, 4, 5, 6

Renovação de receitas pacientes domiciliados

Programação de grupos / HAS - DM

Estratégias de grupos Novembro Azul

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)	Dados da turma (A ser preenchida pela área de Treinamento)
	Analista responsável:
	Nome:
	Matrícula:
ura do Instrutor:	Visto:

Dra. Carla Tavares
Médica
CRM 104.315

000409

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/11/2025 **Horário: 09:00 ÀS 10:00** **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Enfermeira Pamela Domingues, Psicólogo Kaique Farias** **Outros itens: ACS, ADM e Aux. de serviços gerais.**	Ação Novembro Azul • Palestra com orientações sobre a importância da realização de exames preventivos • Coleta de exame (PSA)

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto são José

Pamela Moreira Lima Domingos
COREN SP 411633-ENF

Local da Ação: (x) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros - Especificar: _____ 19-11-25

Profissionais Participantes: JCS, Enf: , psicologo Kaique Período (x) Manhã ( ) Tarde

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	Altino Francisco dos Stos	10.11.58	24721484534			Altino F. Santos
2	Mike nunes Teixeira	21/08/1991				mikenunes
3	João Felix da Silva	18.05.54	040.466.538-86			
4	Luciano de jesus costa	15.06.95	444.111.148-39			
5	Sônia Alex Bezerra	31.12.52	829.305.208-25			
6	Altino Francisco dos Santos	10.11.58	247.214.845-34			
7	Alexandre Alex domingos	17.08.80	292.049.428-78			
8	João Alfredo Izorela	23.4.56	893.311.418-15			
9	Felix Pereira de Oliveira	12.10.03	351.438.808-58			
10	João Batista Candido Filho	11-08.88	381.664.542-82			
11	Gilberto Ferreira Arreias	28.03.77	066.330.928-14			
12	William Rodrigues Reis	21.06.86	22687648850			
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

000411

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/11/2025 **Horário:** 15:00 às 16:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Enf. Verônica** **Outros itens:**	**REUNIÃO DE EQUIPE** • Orientações a equipe sobre reunião gerentes • Atenção sobre uso de adornos • Atenção sobre atrasos no ponto • Busca ativa Papanicolau/vacina

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe

Período: Tarde

Carga Horária:

Horário: 15:00

Local: Recanto São José

Entidade:

Instrutor: Veronica Batista

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matricula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)				
				/ /		12/11/25	/ /	/ /
1	Erikema Benvenuto	Adm						
2	Bianca Soares de Jesus	ACS						
3	Rosane Sousa Silva	ACS						
4	Douglas William Gaulit							
5	Fernanda [illegible]	ACS						
6	Isabelle [illegible]	ACS						
7	[illegible]	ACS						
8	Joyce Cont M. Benedito	ACS						
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

000413

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Orientações sobre reuniões de gestantes

Atenção para uso de uniforme e sapatos baixos

Atualização da Caderneta de vacina dos colaboradores

Se atentar aos atrasos e horário de almoço

INDICADORES

Busca ativa para crianças até 1 ano

Cadastro de RN fazer até 7 dias, fechamento pronto até 14 dias e 30 dias consulta Médica

HAS e DM consulta 6/6 meses, visita do ACS mensal.

Idoso 60+ 1 consulta por ano exceto (HAS e DM)

Busca ativa p/ coleta de Papanicolau

Busca ativa vacina HPV e Influenza idoso

Orientações gerais sobre eleição do conselho gestor dia 24/01/25 às 9:00hs na unidade

Veronica Barbosa Araújo Costa
COREN-SP 286.082-ENF

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)	Dados da turma (A ser preenchida pela área de Treinamento) Analista responsável:
	Nome:
	Matrícula:
Assinatura do Instrutor:	Visto:

000414

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/11/2025 **Horário:** 14:00 às 15:30 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Dra. Camila/Pamela** **Outros itens:** ACS	**REUNIÃO DE EQUIPE** Programação de visitas e resolução de casos (Area 3,5,8)

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

NTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe

Período: Tarde

Carga Horária:

Horário: 15:00

Local: Recanto [illegible]

Entidade:

Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 25/11/25		/ /	/ /	/ /
1	Isabelle C. dos Santos	1	ACS	25/11/25	Isabelle C			
2	Pamella M. de Moraes		ACS					
3	Eleane Jesus da Silva		ACS	25/11/25	Eleane			
4	Tiwora do Nascimento		ACS	25-11-25	Tiwora			
5	Francinia dos Santos		ACS					
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

000416

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO
- Renovação de Receitas
- Resolução de casos (Área 3/5/8)
- Programação de visita para acamados.

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)	Dados da turma (A ser preenchida pela área de Treinamento)
	Analista responsável:
	Nome:
	Matrícula:
Assinatura do Instrutor:	Visto:

000417

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Revista

Competência Novembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHP-6K4PJ-3EQNP-8K6EN

USF REVISTA Lote:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/11/2025 Horário: 14:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: ENF LUZIA LUCIMAR	O grupo Tricochá é uma atividade que promove bem-estar, socialização e fortalecimento dos vínculos comunitários. Por meio do tricô e do crochê, os participantes desenvolvem habilidades manuais, estimulam a criatividade e exercitam a coordenação motora. Além disso, o encontro regular favorece a convivência, reduz o estresse, contribui para a saúde mental e cria um espaço acolhedor de troca de experiências.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar _____ TEMA: Tricocha e pressão 05-11-25

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Jandilina	27.9.57	057127758.67		Libanesa/Guarani	
2	Nilza	8.5.61	152.392.078.52		Libanesa	
3	Maria de Lurdes	15.4.81	307.556.508.32		Libanesa	
4	Antonia	08-5.49	123.074.038-41		Floresta	
5	Maria Imaculada	15.6.59	325.220.468-10		Floresta	
6	Antonia A Santos					
7	Mª de Lourdes da Silva	15/04/81	307.556.508-32		R. Guarani	
8	Terezinha Pereira dos Santos	25.8.52	088438.608-84		Rua Guarani 132	
9	Soledade Pereira da Costa	14/03/72	139.476.858-3[illegible]		Santo Antonio	
10	Viviane dos Santos Silva	25/09/83	328.026.008-6	99856652[illegible]	Supermercado	
11	Eliene Sousa Rocha	07/08/71	321.225.548-00	973226415	Bandeirantes	
12	Geneline	21-1.74	179.156.708.83		Bandeirantes	
13	Jorcione do Amaral	074.229.344.09	21.14.09.83		074-229.344.09.	
14	Gvailsa Maria dos S. Oliveira	15-10-60	048.526.018.28			
15	Flavia Dias Barros	21.11.78	318.850.298.06			
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Laila Lizanor Ferreira Santos
COREN-DF 528.547-ENF

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000420

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF REVISTA Lote:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/11/2025 Horário: 08:30 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: ENF. SAMIRA, LUZIAE TODOS FUNCIONÁRIOS	**Novembro Azul** é uma campanha dedicada à conscientização sobre a saúde do homem, com foco principal na prevenção e no diagnóstico precoce do **câncer de próstata**. A ação reforça a importância de quebrar tabus, incentivar o autocuidado e promover a realização de exames de rotina, que aumentam significativamente as chances de tratamento eficaz. Além disso, destaca a necessidade de uma atenção integral à saúde masculina, abordando hábitos saudáveis, controle de doenças crônicas e acompanhamento médico regular.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

14/11/2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: S. Renata

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: Diabetes, prevenção, alimentação, Medical.

Profissionais Participantes: Igor, Eterna, Alex Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	GILLIARD GERONIMO	23.09.81	223.279.978-60	(13)98905 0076		
2	DENISE GOMES SILVA	23.08.89	384.449.328-06	96720-7370		
3	LEANDRO ALBERTO DUVIQUE	04.04.87	372.858.028-75	94797-8470		
4	MIRIAM PRAZERES	02.02.67	036.591.117-36	97719-4886		
5	ERIKA ALEXANDRA	29.12.73	186.081.218-13	97877-9821		
6	BENEDITO DOS SANTOS	23.03.47	536.907.858-20	4752-5104		
7	FERNANDO DE ANDRADE	30.07.48	003.016.918-60	97257 6137		
8	MARCELO ALBERTO SILVA	03.12.72	160.251.348-12	95397-0639		
9	AIDMA DA SILVA LIMA	13.04.64	057.115.738-61	94267-6750		
10	MARIA DE LOURDES	29.11.54	286.832.638-27	4749-8363		
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF REVISTA

Lote:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/11/25 Horário: 14:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: ENF. SAMIRA	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

Profissionais Participantes: SAMIRA, HENRIQUE (ACS) Período: Manhã ( ) Tarde (X) 26-11-25

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Maria Nilze Leão	8.5.61	152.392.078.52			Maria Nilze
2	Amizio Pereira	18.9.50	013.493.318.48			Amizio
3	Edmalva Oliveira	14.2.51	858.307.638.34			Edmalva
4	Maria de Lurdes B	29.11.54	286.832.638.27			Maria
5	Ana Lucia Lobo	13.9.71	503.295.453.53			Ana Lúcia
6	Ana Erminia	27.1.52	261.319.178.33			ANA ERMINIA
7	Irene Conceição	29.11.56	174.657.128.40			Irene
8	Terezinha Fossem	2.4.49	360.385.158.79			[illegible]
9	Maria de Fatima Santos	25.11.61	301.044.028.65			[illegible]
10	Odete	30.7.55	119.007.808.28			Odete
11	Rosemary	26.6.69	353.454.878.71			Rosemary
12	Aidima	13.4.64	057.115.738.61			Aidima
13	Ivone Sampaio	25.1.63	067.187.038.06			[illegible]
14	Maria Adleto	20.1.63	479.957.506.68			[illegible]
15	Maria da Gloria	21.8.50	078.329.298.80			Maria
16	Sueli Moreira	14.2.54	282.315.488.40			[illegible]
17	Celestina	06.4.40	009.898.458.69			[illegible]
18	Maria José	07.11.66	139.254.098.40			[illegible]
19	Elma	14.5.62	027.617.558.12			Elma
20	Vilma	18.3.55	037.664.858.90			Guiomar
21	Guiomar	06.3.58	042.928.658.92			[illegible]
22	Lúcia	12.6.54	687.254.598.91			Lúcia B.
23	Jordelina	27.09.57	057.127.758.67			Jordelina
24	Inviani	25.09.83	928.025.068.46			[illegible]
25	Solidá	14.3.72	139.476.858.31			[illegible]

Assinatura do responsável pelo Grupo: Samira da Conceição Enfermeira COREN-SP 180071

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF REVISTA Lote:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/11/25 Horário: 10:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: ENF. LUZIA	O Planejamento Familiar é um conjunto de ações que orienta homens e mulheres sobre métodos contraceptivos, saúde sexual e reprodutiva, permitindo que cada pessoa ou casal decida de forma consciente quando e quantos filhos deseja ter. Ele promove autonomia, prevenção de gravidez não planejada, redução de riscos à saúde e fortalecimento do cuidado integral. O serviço garante informação, acesso a métodos seguros e acompanhamento profissional.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

28/11/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Bruna Oliveira Campos	06.07.95	410.917.098-23	926034727		
2	Yasmin Luzia Cardoso Leitão	08.01.09	481.658.218-37	979565530		
3	Ana Cristina Ramos Oliveira	03.12.83	326.187.678-61	990552721		
4	Vanessa Teixeira Tomé	03.01.89	392.027.268-41	971770303		
5	Carla Luiza de Melo Silva	20.11.06	496.634.268-61	949455243		
6	Luila Ferreira da Silva	27.04.85	319.236.468-85	988679878		
7	Larissa de C. Silva Lima	20.05.10	579.981.188-31	931527935		
8	Andreia de Freitas Almeida	08.07.81	219.468.328-39	983788611		
9	Raquel Marques Domingos	23.08.98	469.635758-94	963513187		
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000426

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF REVISTA Lote:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/11/25 Horário: 08:30 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: ENF. SAMIRA, FRANCISCO, EDUARDO, BEATRIZ	O Novembro Azul é uma campanha voltada para a conscientização sobre a saúde do homem, com destaque para a prevenção e o diagnóstico precoce do câncer de próstata. O movimento busca incentivar o cuidado contínuo, a realização de exames de rotina e a adoção de hábitos saudáveis. A campanha também reforça a importância de quebrar tabus e promover o diálogo sobre saúde masculina, garantindo maior informação, prevenção e 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

29/11/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros, Especificar _____ TEMA: Novembro azul. Câncer de Próstata.

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	David. Antônio Vidal	03.03.1956	003.584.068-20		Rua João Planalto 127	
2	José Farias de Lima	05.08.1953	064.980.058-31	95617263	Rua Cumbica 264	José Farias
3	Abelino Cantor de Araujo	27.09.1947	027.225.558.08	9783352310	Rua Libanesa 495	
4	Amizio Pereira Lima	18.09.1950	013.493.318-48	971873316	Rua Libanesa 623	Amizio
5	Ailton Braz Vieira	13.10.1960	027.313.268-75	983043758	Rua Santo Antonio 425	
6	Sebastião Barbosa Tomaz	01.02.1952	503.993.079.53	93356020	Rua Planalto 263	
7	Antônio Saura de Paula	10.03.1946	096.134.608-87	4752-3366	Rua São Sebastião 1676	
8	Alcione Batista do Santos	22.12.1952	817.375.218-49	965958628	Rua Venesta 130	
9	CRISTOVÃO FARIAS	30.10.71	776169524-53	96334-4959	R. GABRIEL SOARES 66	
10	GENIVALDO SANTOS JESUS	02.03.78	215.597.188-54	98346-6305	R. FLORESTA 274	
11	Herculano José de Souza	28/03/58	057 858 235 45	95126570	R Planalto 212	
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: Dr. Eduardo Marcondes CRO SP 154512

Beatriz 9132
Psicólogo
CRP. 06/226412

000428

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF REVISTA

Lote:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/11/25 Horário: 15:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: ENF. LUZIA E ALEX BANDEIRA	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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:	TÉRMIN
equipe	[illegible]	05/11/2025	15:00h	

PAUTA

PARTICIPANTES

Dr. Alex B. Fornari CRO A7693 CIRURGIÃO-DENTISTA

[illegible]	Henique R.S
[illegible]	Patiene dos Santos
[illegible]	Arnelina S. Dias
Camila Sabino Matias	Elaine [illegible] de Sá

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Visita de Paciente o Senhor da ACS Sol deseja uma Visita domiciliar.
Paciente Emerson de Cruz de Jesus recusou a Visita domiciliar da ACS Elaine como a Luzia
Todos ACS deve fazer a visita para a gestante depois do ganhar Bebe antes dos 30 dias
guia de exame da Paciente Terezinha da Silva foi devolvida ao posto Terapeuta ocupacional não tem na rede do SUS
Triagem da odontó Paciente Jorge 10 minutos mais cedo
ACS Elaine solicita guia de exames de rotina
Paciente da ACS Patiene precisa de oxigenio somente Pneumologista pode pedir.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF REVISTA Lote:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/11/25 Horário: 15:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: ENF. LUZIA E ALEX BANDEIRA	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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	Luzia Lucimar Pereira Santos COREN-BA 328417 - ENF.	12/11/25	15:00	16:00

PAUTA

PARTICIPANTES

Dr. Alex B. Fonseca
Cirurgião Buco-Maxilo-Facial
CRO-SP - 47994

- Alex B. Fonseca
- Henrique R.S
- Elaine A. da Silva
- Anelina S. Veras
- Del Costa
- Beatriz Sizzi Psicóloga CRP 06/126112
- Tatiane dos S.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Triage - odontologica
fez 4 fam lic (outra se ...) - por acs na próxima Triagem.

Ação dia 14/11/2025 de diabetes; dia 29/11/2025 no Sábado sobre saúde do homem. ACS Diego trata do paciente para visita com enfermeira Luiza.
Foi apresentada a psicologa Beatriz, apresentada as escutas dos seguintes paciente: Evellyn ACS Tatiane; Samuel ACS ~~Henrique~~ Solidá; Kesia Letícia ACS Henrique; Stefanie ACS Diego; Maria Linilza ACS Diego; Carlos Daniel ACS Diego.
Samira fez entrega de consulta ginecologica dos pacientes: Doralic, Simone, Sueli Santos Meira.

escutas: Sueli Santos Meira ACS Henrique; Arthur ACS Tatiane; Maria Eduarda ACS Henrique; Ivonete ACS Lia; Gustavo ACS Lia, Robson ACS Solidá; Eliza Ribeiro ACS Elaine; Rosenilda Lima ACS Damiana; Cicera Albino ACS Elaine; Samuel alves gomes ACS Viviane; Jemilzi ACS Diego; ACS Tatiane apresenta caso a psicologa do paciente Pietro Samuel.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF REVISTA Lote:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/10/25 Horário: 15:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: ENF. LUZIA E ALEX BANDEIRA	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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	Diego	19/11/2025	15:00	15:50

PAUTA

PARTICIPANTES

- Alex B. Fonseca — Dr. Alex B. Fonseca CRO 47999 Cirurgião Buco-Maxilar
- Jenifer R.S
- [illegible]
- Del Costa
- Camila Sabino Matias
- Annelina S. Teixeira
- [illegible] Fatima dos S.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Dra Camila informou a data do treinamento de chanda que será 25/11/25; Eleição do conselho Gestor no dia 26/11/25; Enf.ª Luzia relata da visita Qualificada para a psicóloga Beatriz, paciente Samuel ACS Diego.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF REVISTA Lote:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/11/25 Horário: 15:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: ENF. LUZIA E ALEX BANDEIRA	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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:	TERM
Geral	[illegible]	26/11/25	15:00	16:00

PAUTA

PARTICIPANTES

- [illegible] — Dr. Alex B. Fonseca CRO 47999 Cirurgião Buco-Maxilar
- Fatima [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

Camila Sabino Matias
[illegible]
[illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1 Ação de Novembro Azul dia 29/11/25;
Farmácia da unidade estará fechada dia 27/11/25 e 28/11/25 para inventário

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF REVISTA

Lote:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 06/11/25 Horário: 10:00 ÁS 11:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: SAMIRA E EDUARDO	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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		06/11/25	10:00	11:50

PAUTA

PARTICIPANTES

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

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Entrega de Exames para a Dr Francisca, paciente Neusa Gomes dos Santos e Nilton Mendonça da Silva. Dia 11/11 a Enfermeira Samara estará em outro município de gestantes, não estará na unidade, as pacientes serão migradas para o dia 14/11. Samara reforçou a visita para as puerperas e crianças. e gestantes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF REVISTA Lote:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/25 Horário: 09:00 ÁS 11:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: ENF. SAMIRA, EDUARDO E FRANCISCO	RENUIÃO 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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		13/11/25	09:00	11:00

PAUTA

PARTICIPANTES

Dr. Eduardo Moreira
CRESS 154512

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

- Entrega de Guia de GO vagas.

Sibrania - ACS Graziele, Josiane - Damiana, Cura Cassia - Viviane
Fronteiras Recebido do Posto alternadas Nilson Carvalho.

Menor Infantil Iniciou contratação, vai dá continuidade aos atendimentos anteriores, casos novos serão feitos escutas e terão que aguardarem.

Agendamento de consulta, agendamento apenas eletrônicos, usuário registra fichas de grupos devido a troca de receitas.

Apresentação do Convênio Bem.

ACS que irão entrar as 7:00 no dia 17/11 marcação de consulta Graziele e Dyego.

Votação do Conselho Gestor 26/11 às 13:00, todos os ACS devem estar presente na unidade.

Grupo Gestante 25/11 das 08:00 às 11:00

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

Cadastro de RN deve ser cadastrado antes das consultas, ACS e enfermeiros devem fazer uma visita no prazo de 30 dias.

Ação do dia 29/11 haverá coleta de papanicolau, coleta de PSA 08:00 as 11:00, papa das 08:30 as 16:00, consultas para homens com DIA, teste rápido, avaliação odontológica, consultas agendadas com psicólogo, apenas exames de homens neste dia.

Ação 14/11 Diabetes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF REVISTA	Lote:11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/11/25 Horário: 10:00 ÁS 11:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: ENF. SAMIRA, EDUARDO E FRANCISCO	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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		27.11.25	10:00	11:00

PAUTA

PARTICIPANTES

- Beatriz Graf CRP 06/226112
- Damiane Gomes Filipe
- Eliene Sousa Rocha
- MARIA AP. MADEIRA
- Dr. Eduardo Marcondes CROSP 154512

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1 Sabrina Rodrigues da Silva ACS Tatiane entregue solicitação de psicologa
Maria de fátima ACS Damiana Solicitação de oca para psicologa
Maria eduarda ACS Grazi
Entregue o prontuário da Paciente Silva de Assis Souza para arquivar no prontuário da família.
Anelita Severino encaminhar para psicóloga
ACS Viviane
Ação de Dezembro Vermelho 10.12.25 hrs 08:30

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Suzanópolis

Competência Novembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EQNR-8K6EN

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/12/2025 **Horário:** 15:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** RHANA PAULA PAIVA **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

07/11/2025

ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar _____ TEMA: Ritana

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

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
maurilia Candida mota da Silva	20.04.62	111726848 98			OK
maria Candida mota	23.05.40	271634123 04			
maria Eunice da Silva Teixeira	04.08.60	160 24149808			OK
Valdirene de Oliveira	15.07.68	111405.86882	962988899.		OK
Ermani alves de Jesus	25.10.93	109 621 266 83	965 373 450		OK
Celia maria dos santos	08.06.68	186.064 349.50	98873.4809		

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 11

	Descrição da Atividade
Data: 05/11/2025 **Horário:** 10:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe**: 2414589 **Responsáveis:** MARIA REBECA **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Grupo Dra Maria Rebeca 05/11/25

Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar _____ TEMA: Troca de Receita

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

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
Teresa Callegari Costa	26.07.51	185.867.298-84	974059310		
Maria Aparecida Jesus	01.10.35	036167918.12	983934108		
Cristina Ferreira Rembo	01.11.57	856.566.828-20	987538047		
Cecília T. de Moraes	25/06/29	029.667.708-02			
Ariane Cardoso Dr.	03/8/91	302.557.628.60			
[illegible] Conceição de Lima	17/07/2013	482.430.308-10			
José Silva Lima	24/05/69	040.651.203.98			
Senete Moreira de C	15/01/24	924.914.995.68			
Maria Maria P. de Sá	05/12/69	053.625.155.06			Tânia
Luiz Aparecido Ferreira	15/12/69	127.105.208-03			

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 11

	Descrição da Atividade
Data: 27/11/2025 **Horário:** 10:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589/371394 **Responsáveis:** ALDINE MIGUEL **Outros itens:** _____	***REUNIÃO GERAL*** Com o objetivo de alinhar o funcionamento da unidade e repassar informações gerais importantes para o andamento das atividades, reforçando orientações sobre organização dos setores, fluxos de atendimento e responsabilidades de cada profissional.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

LISTA DE PESENÇA

CÓDIGO: INE 371394 - 2414589

NOVEMBRO

UNIAO SERAL

Período: MANHÃ | Carga Horária: 2 H | Horário: 08:00 | Local: USF ONÉSIA BENEDIDA MIGUEL

Entidade: | Instrutor: ALDINE MIGUEL

Aldine Miguel Ribeiro
Enfermeira da Governança
COREN-RJ 361.344

☐ Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)			
				27/11/2024			
	ALDINE MIGUEL RIBEIRO	ENFERMEIRA					
	ALESSANDRA FATIMA FREIRE RANGEL	ACS					
	ALESSANDRA PEREIRA DA SILVA FRANCO	ACS					
	ALINE HELENA DA SILVA AFONSO	ACS					
	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	ACS					
	AMANDA DE SILVA PUSSIANO	ACS					
	ANDREIA DOS SANTOS	ACS					
	BRUNA STEFANE DOS SANTOS OLIVEIRA	ACS		Bruna			
	DANIELA PINHEIRO XAVIER CAVALCANTI PELAGIO	AUX ENF					
	DAYANE LOPES DOS SANTOS VIEIRA	AUX ENF					
	FABIANA APARECIDA DOS SANTOS ALBERTO	ACS					
	FRANCISCO NADIA DE SOUZA	FISIO					
	JESSICA DAYANE DE SOUZA FRANCISCO	AUX SOCIAL					
	JOEL TOMAZ	ACS					
	JORGE FERNANDO GARCEZ JUNIOR	DENTISTA					
	JOSE LEONILDO CONCMA	AUX ENF					
	LUCIANA BISPO TEIXEIRA	ACS					
	MARCIA SANTANA COSTA	ACS	Surgimapelle				
	MARIA ISABEL RAMOS FERNANDES FRANCO	ADM					
	MARIA REBECA BENEVIDES MAGIP	MEDICO					
	MARIA DE JESUS A. MELO	ENFERMEIRA	Surgimapelle				
	MARIA SILVA MARIANO ANGELO	AUX FARM					
	NADIA CARIS RAMIRES	ACS	Surgimapelle				
	NATALIA THOMAZ FRANCISCO	PSICOLOGA					
	NATHALY DE JESUS DOS SANTOS OLIVEIRA	ACS	Surgimapelle				

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 11

	Descrição da Atividade
Data: 26/11/2025 **Horário:** 10:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589/371394 **Responsáveis:** ALDINE MIGUEL **Outros itens:** _____	***PLANEJAMENTO REPRODUTIVO*** Envolve ações e orientações que ajudam pessoas ou casais a decidir de forma consciente quando e se desejam ter filhos. Inclui acesso a informações, métodos contraceptivos, educação em saúde e acompanhamento clínico. Seu objetivo é garantir autonomia, prevenir gestações não planejadas, promover gestações saudáveis quando desejadas e cuidar da saúde sexual e reprodutiva.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000452

Planejamento familiar

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ONÉSIA BENEDITA MIGUEL

DATA: 25/11/25 TEMA GRUPO:

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASSINATURA
1	PAYANA OLIVEIRA GONÇALVES DA SILVA	07/07/1981	337.715.356-13	11976813162	[illegible]
2	CAMILA ROSAS JORGE	23/09/1991	471.890.468-09	11989939-3893	[illegible]
3	Priscila Alves dos Santos	11/06/1994	455.535.288-93	11976[illegible]9595	[illegible]
4	Olga B de Sá e Souza	24/08/1998	469.895.368-11	11959759974	Olga B de Sá e Souza
5	Beatriz Rodrigues	26/10/2001	555.023835547	11955241520	[illegible]
6	Luciana [illegible] Oliveira	20/03/1990	469.227.098-90	11989233875	[illegible]
7	Vanessa Ribeiro Vicente	01/06/1988	361.[illegible]	11989233876	[illegible]
8	Amanda Carolistella Santos	12/6/94	421232076-96	11977073268	Amanda Santos
9	Tatiane C. de Oliveira	03/08/81	30255762760	971679040	Tatiane
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	Matthar Alexandre Rodrigues	11/06/2003	537.285.208-96	11945686-6625	[illegible]
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

ASSINATURA DO PARTICIPANTES:

Aldine Miguel Ribeiro
Enfermeira Gerente
COREN-SP [illegible]

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 11

	Descrição da Atividade
Data: 27/11/2025 **Horário:** 08:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589/371394 **Responsáveis:** ALDINE MIGUEL **Outros itens:** _____	***MATRICIAMENTO*** O matriciamento favorece o trabalho colaborativo, melhora a resolutividade dos serviços, promove educação permanente e fortalece a abordagem integral do usuário. Assim, a equipe multiprofissional atua de modo articulado para enfrentar situações complexas, evitando encaminhamentos fragmentados e garantindo um cuidado mais humanizado e eficiente.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Tema (Treinamento): Matriciamento	Período: Manhã	Carga Horária: 1h / Horário:	Local: Jd. Suzanópolis
		Entidade: INTS	Instrutor: Natália

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 13/11/25	27/11/25	/ /	/ /
Natália de Souza Estrela	NASF	E. Multi				
Tiago [illegible]	ESFCO	Suzanópolis				
Gabriela [illegible]	ACS	Suzanópolis				
[illegible]	ACS	Suzanópolis				
Nadia Lobo Martin	ACS	Suzanópolis				
[illegible]	ACS	Suzanópolis				
Tatiane Cortinhe de Oliveira	ACS	Suzanópolis				
[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	ACS	Suzanópolis				
Tatiane [illegible] dos Santos	ACS	Suzanópolis				
[illegible]	ACS	Suzanópolis				
Nathaly E. S. G.	ACS	Suzanópolis				
Bruna [illegible]	ACS	Suzanópolis				
[illegible]	ACS	Suzanópolis				
[illegible]	[illegible]	[illegible]				
Aline Miguel Ribeiro	Enf.º	USF/Suzanópolis				
[illegible]	ACS	Suzanópolis				
Tatiane C. de Oliveira	ACS					
[illegible]	ACS	Suzanópolis				
Marina de Jesus Almeida	ENF	Suzanópolis				
[illegible]	ACS	Suzanópolis				
Bruna Paula Bueno Lorenzato	Med	Suzanópolis				
Fernanda Albuquerque Botelho						
[illegible]	ACS	Suzanópolis				

Aline Miguel Ribeiro
Enfermeira responsável
COREN-SP [illegible]

OK

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000454

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 11

	Descrição da Atividade
Data: 14/11/2025 **Horário:** 08:30 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589/371394 **Responsáveis:** ALDINE MIGUEL **Outros itens:** _____	***AÇÃO EM SAÚDE*** ***"Diabetes: Prevenir é Viver Melhor"*** Conscientizar a população sobre a importância de um estilo de vida saudável para prevenir o desenvolvimento da doença e incentivar o diagnóstico precoce, que é fundamental para evitar complicações.

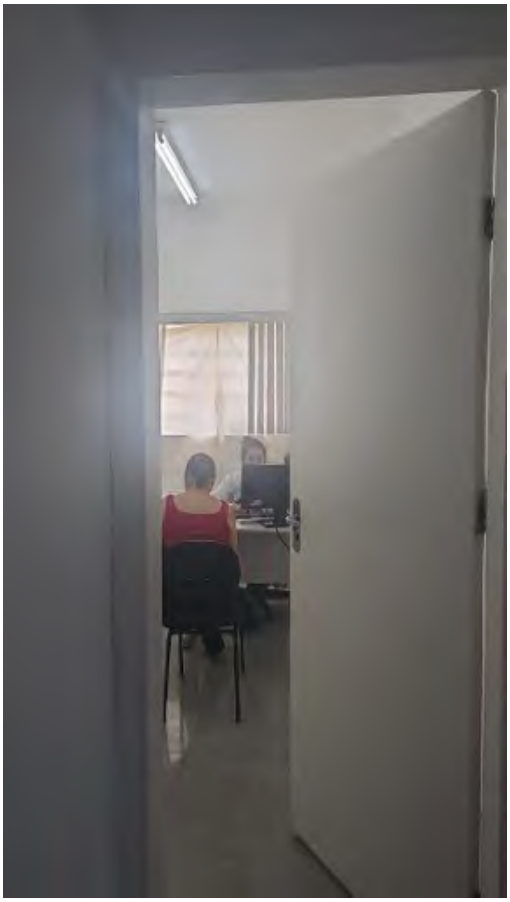
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 11

	Descrição da Atividade
Data: 14/11/2025 **Horário:** 15:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** ALDINE MIGUEL **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

14/11/25

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

rofissionais Participantes: Ana Paula Alcione Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Jesse Pereira Santos	02.01.1957	007909 x 853	97355 2476		
2	Gilcimar de Souza Santos	03.01.1960	032 279 32 577	"		
3	Rosangela Aparecida da Silva	13.01.1973	16300931801	963432080		Rosangela
4	Miriam Maria da Silva	09.03.92	21022190010008	980101162		Maria O Silva
5	Maria Garcia Lopes	19.04.55	00435510843	47478040		Maria Gracinda Lopes
6	Irene Ferreira Cintra	05/01/43	04978346800	959265509		Irene F Cintra
7	Maria Lucilda Lima	13/02/53	29061384841	959760021		Maria Lucilda Lima
8	Raquel Alves Moreira	16/08/49	771 860 60800	.. ..		Raquel
9	Lucas Nunes de Siqueira	30/10/53	89800145074	973145395		
10	Telma Maria Brito	17/04/77	08853947810	94935888		Telma
11	Stalin Ernesto	03/11/75	70789442248	914324030		
12	Edmarson Santos Borges	11/05/84	02358171557	99107228		
13	Josefa Nascimento de Jesus	04/06/56	12640917889			Josefa
14	Odair Santos Lavor	27/06/38	44634230853	952357182		Odair Santos
15	Manoel Jesus Santos	05/01/65	02429545541	991072228		
16						
17						
18						
19						
20						

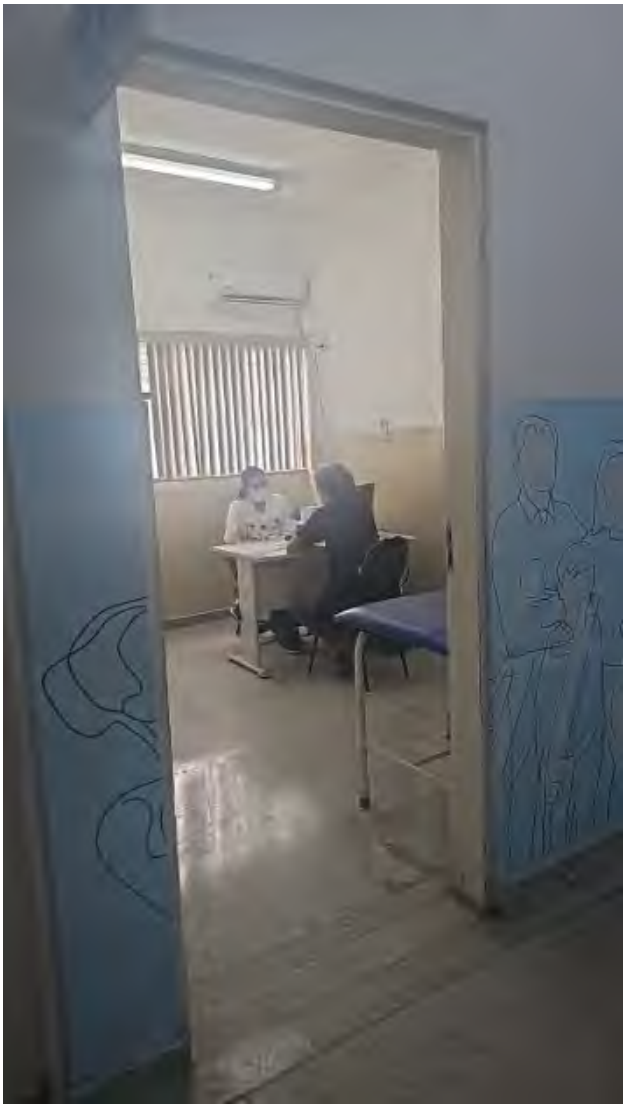
Enfermeira Tatiane

000458

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 11

	Descrição da Atividade
Data: 27/11/2025 **Horário:** 10:30 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** ALDINE MIGUEL **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Grupo Hepatite Eq. 2 Dra. Maria Rebeca 27/11/25

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

ofissionais Participantes: _____ Período: Manhã (x) Tarde ( ) 10:00

	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
	Walmir de Jesus Ferreira	24/05/58	156.206.621-87	(11)981041922		
	Ana Maria Castelan Ferreira	24/10/56	271.972.628-20	(11)981041922		
	Maria Kelly Ferreira Cardoso	21/09/04	102.265.213-38	(11)966362708		
	Célia R. Ramos do Espírito Santo	21/09/64	145.230.478-55	(11)983498168		
	Maria de Fátima da Silva	23/05/54	948.460.146-49	(11)969728512		
	Sebastiana Richwitz da Silva	07/02/60	025.822.869-58	(11)983894749		
	Jorguelina Rodrigues Palmeira	04/07/01	546.447.298-33	(11)958845615		
	Ariane Roberta Braz Santos	09/03/91	430.118.388-94	(11)913375880		

Maria Santana

000460

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 11

	Descrição da Atividade
Data: 28/11/2025 **Horário:** 15:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589/371394 **Responsáveis:** ALDINE MIGUEL **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

28.11.2025.

Profissionais Participantes: Tatiane Cristina Oliveira Periodo: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Pamela Matias uchôa	29-03-1984	05181478352			x PAMELA MATIAS
2	Nair Mercedes Santos	15-03-58	79260579007564			x Nair M. dos Santos
3	Elizangela da Silva	10.07.86	59800103001364			Elizangela da S.
4	Alexandra apaycida Vogel	21.12.76	22806066848			x Alexandra A. Vogel
5	Luciane Garcia Teixeira	25-08-73	19608433894			x [illegible]
6	Valéria Ramos Soares Franco	26-10-87	37191180889			x [illegible]
7	Geraldo Ferreira da Silva	10-01-67	12315207878			x [illegible]
8	Reinaldo Santos de Oliveira	21-09-87	34685815107			x Iane m. m. de Sa
9	Marilena de Araujo Bom	31-05-58	07826066875			x Marilena Bom
10	Jaildo Pereira Ramalho	08-07-78	70470772675632			x Jaildo Pereira Ramalho
11	Jeniffer Silva dos Santos Costa	25-04-89	38696889893			x Daniele S.S. Costa
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

000462

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 11

	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 **Horário:** 13:30 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** Pietra Sonaro **Outros itens:** _____	**REUNIÃO DE EQUIPE** Alinhar o trabalho para melhorar o cuidado ao usuário, através do planejamento, discussão de casos, resolução de problemas, troca de informações e fortalecimento do vínculo entre os profissionais.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

371394

ÃO DE EQUIPE

Período: TARDE | Carga Horária: 3h | 13:00 | NOVEMBRO

Entidade:

Instrutor: PIETRA SONARO OLIVEIRA BARROS

☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área		Assinatura (Datas) 07/11/2025	14/11/2025	FERIADO 21/11/2025	28/11/2025
LOINE MIGUEL INSERIO		ENFERMEIRA					
MANDA TA SILVA SALUSTIANO		ASB					
NINA STEFANIE SANTOS OLIVEIRA		ACS					
MARIA IZABEL RAMOS FERNANDES FRANCO		ADM					
LIMA LAURINDA DE MORAIS		AUX DE ENFERMAGEM					
ADIANA APARECIDA DOS SANTOS LACERDA		ACS					
DEL RAMOS		ACS					
JORGE FERNANDES CARVEZ JUNIOR		DENTISTA					
PIETRA SONARO OLIVEIRA BARROS		MEDICO					
JOANA BISPO SIQUEIRA		ACS					
ATHALO EULUTERIO DOS SANTOS OLIVEIRA		ACS					
ROSILA ALEXANDRE DE JESUS		ACS					
SHEILA ESTANISLAU RUFINO		ACS					
[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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 11

	Descrição da Atividade
Data: 14/11/2025 **Horário:** 13:30 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** Pietra Sonaro **Outros itens:** _____	**REUNIÃO DE EQUIPE** Alinhar o trabalho para melhorar o cuidado ao usuário, através do planejamento, discussão de casos, resolução de problemas, troca de informações e fortalecimento do vínculo entre os profissionais.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | **371394**

ÃO DE EQUIPE

Período: TARDE | Carga Horária: 3h | 13:00 | NOVEMBRO

Entidade:

Instrutor: PIETRA SONARO OLIVEIRA BARROS

Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área		Assinatura (Datas) 07/11/2025	14/11/2025	FERIADO 21/11/2025	28/11/2025
LOINE MIGUEL RIBEIRO		ENFERMEIRA					
MÁRDA DA SILVA SALUSTIANO		ASB					
IRANE STEFANIE DOS SANTOS OLIVEIRA		ACS					
GRAUZABEL RAMOS FERNANDES FRANCO		ADM					
LMA LAURINDA DE MORAIS		AUX DE ENFERMAGEM					
ADIANA APARECIDA DOS SANTOS LAZERDA		ACS					
DEL RAMOS		ACS					
ORGE FERNANDES CARVEZ JUNIOR		DENTISTA					
IETRA SONARO OLIVEIRA BARROS		MÉDICO					
DIANA BISPO SIQUEIRA		ACS					
ATHALO EUTERIO DOS SANTOS OLIVEIRA		ACS					
ROSILA ALEXANDRE DE JESUS		ACS					
SHEILA ESTANISLAU RIBEIRO		ACS					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 11

	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **Horário:** 13:30 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** MARINA DE JESUS **Outros itens:** _____	**REUNIÃO DE EQUIPE** Alinhar o trabalho para melhorar o cuidado ao usuário, através do planejamento, discussão de casos, resolução de problemas, troca de informações e fortalecimento do vínculo entre os profissionais.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

REUNIÃO DE EQUIPE	Período: MANHÃ	Carga Horária:	Local:
Sra Maria Rebeca		Entidade:	Instrutor:

Desenvolvimento: | Legal/Obrigatório: | Técnico/LMT:

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)			
				06.11.25	18.11.25	2.11.25	2.11.25
1	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]
2	[illegible]		ACS		[illegible]		[illegible]
3	[illegible]		ACS		[illegible]		[illegible]
4	[illegible]		Enfermeira		[illegible]		[illegible]
5	[illegible]		ACS		[illegible]		[illegible]
6	[illegible]		ACS		[illegible]		[illegible]
7	[illegible]		Aux. Adm		[illegible]		[illegible]
8	[illegible]		Dentista		[illegible]		[illegible]
9	[illegible]		Aux. Enf		[illegible]		[illegible]
10	[illegible]		ACS		[illegible]		[illegible]
11	Maria Rebeca Generoso Magno		Médica	—	—		Maria Magno
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 11

	Descrição da Atividade
Data: 27/11/2025 **Horário:** 13:30 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** MARIA REBECA **Outros itens:** _____	**REUNIÃO DE EQUIPE** Alinhar o trabalho para melhorar o cuidado ao usuário, através do planejamento, discussão de casos, resolução de problemas, troca de informações e fortalecimento do vínculo entre os profissionais.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

REUNIÃO DE EQUIPE	Período: MANHÃ	Carga Horária:	Local: 7 Lagoinhas
Dra Maria Rebeca		Entidade:	Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Data) 06.11.25	13.11.25	20.11.25	27.11.25
1	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	Maria de Jesus Almeida		Enfermeira	[illegible]		[illegible]	[illegible]
5	Adelia [illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]		Aux. Adm	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]		Vigilância	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]		Aux Enf	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]		ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	Maria Rebeca Generoso Araújo		Médica	—	—	[illegible]	Maria Araújo
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Vila Fátima

Competência Novembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHP-6K4PJ-3EQNP-8K6EN

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/11/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Mariana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

Local da Ação: (✓) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: Grupo HAS + DM (2)

Profissionais Participantes: [illegible] Período: Manhã (✓) Tarde ( ) 03/11/2015

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Maria Ferreira da Silva	03/11/1937	026 874 252 07	[illegible]
2	Sonia [illegible] Quaranni	15.07.1967	169.893.658-38	[illegible]
3	Josefa Francisca da Silva	22.07.1955	081 996 254-65	[illegible]
4	Maria Benedita de Matos	04.02.1962	154 172 588-30	[illegible]
5	ARMINDA BENEDITA DE SOUZA	01.02.52	123 041 298/03	[illegible]
6	José Francisco Romão dos Santos	23/5/60	037 065 238 96	[illegible]
7	Vanilde Santos Costa	2/12/45	153 436 2997 2	[illegible]
8	Edmeu José da Silva Batista	20/12/71	326 715 318 26	[illegible]
9	Valtir Luiz da Encarnação	11/11/53	690 878 498 34	[illegible]
10	Claudia Gonçalves Soares	13/11/1951	028 699 058 03	[illegible]
11	Irmanete dos Santos	07/03/1973	185 895 198-59	[illegible]
12	Lourenço Balbino	03.01.1964	557 593 679-63	[illegible]
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

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

000473

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBSFSF: VER. GREGÓRIO RONFÁCIO DA SILVA- VILA FÁTIMA

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

Profissionais Participantes: Enfermeira Dra Cleonice, Dra Lucia, Dra Inês Período: Manhã (*) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Claudia Francisca da Silva	11.05.1960	052.725.398-05	Claudia F. da Silva
2	Sérgio Carlos Lopes da Luz	01.06.1965	045.274.158-00	Sérgio C. Lopes
3	Leonilda Isabel Ramos	23.09.1955	372.542.208-20	
4	Francisca Silva [illegible]	29/3/61	227.859.378.38	Francisca Silva [illegible]
5	Maria [illegible]	21.06.1953	085.007.598.20	[illegible]
6	Stenio [illegible]	15/01/1967	665.880.668/06	[illegible]
7	Claina Cristina S da Silva	13/08/82	306.119.238.00	[illegible]
8	Fátima Apª da Silva	20/09/65	066.965.078-57	[illegible]
9	Aldes Santana Sobrinho	25/05/50	699 484 378 53	[illegible]
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Assinatura do responsável pela Ação: _____

Dr. Franciskin 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

03°

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

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

Profissionais Participantes: Gilvanete de Souza, Josefa, Antonia, Ana Maria Período: Manhã (X) Tarde ( ) 03/11/25

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS
1	Jorge Carlos de Lima	31/01/[illegible]	810 0429 36-49	José Carlos de Lima
2	Maria das Dores Fernandes	08.08.1976	294 390 948-02	Maria das Dores F. de Alencastro
3	Edemilson Siqueira Veiga	21.01.1982	307 653 058-78	Edemilson S. Veiga
4	Aline Alves	02.03.1959	078 350 938-35	Aline Alves
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Franciel N. dos S. Morais
Médico
RMS/SP 350 7850

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/11/2025 **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.easydocs.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

Data:	09/05/25
Tipo da Reunião:	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação [X] Equipe 11 UK
Assunto:	
Início	14:00
Fim	16:00

1. **ASSUNTOS TRATADOS**

- Agendamento visita da semana.
- Agendamento coleta domiciliar.
- Agendamento para agendamento de consulta mês de dezembro 2025.
- Solicito busca ativa de pacientes faltantes.
- Discutido caso NPV.
- Orientado sobre visita dos ACS.
- Solicitado 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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
CAROLINA M. DE MELO	Enf.fc		CAROLINA MELO
Eliangela Silva de Oliveira	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	[illegible]		
Alessandro Alves	ACS		
Ana Lenir M. Oliveira	ACS		Ana Lenir
[illegible]	[illegible]		Dra. Thais Godoi
Larissa M. de Lima	[illegible]		Larissa Lima
			Antônio [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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) No Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros: Especificar _____ TEMA: _____

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	[illegible]	15.11.69	[illegible]			
2	[illegible]	12/11/81	315.816.788-35			
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
4	[illegible]	19/05	052.782.206-[illegible]			
5	[illegible]	26/07/[illegible]	[illegible]			
6	[illegible]	15/04/77	[illegible]			
7	[illegible]	02/03/78	[illegible]			
8	[illegible]	21.08.78	[illegible]			
9	[illegible]	31.04.91	[illegible]			
10	[illegible]	07.06.96	[illegible]			
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/11/2025 **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 objet vo de alinhar f uxos de trabalho, discut r casos e acompanhamento, planejar ações estratégicas e organizar as visitas domiciliares da semana seguinte. O encontro também permit u o fortalecimento do trabalho em equipe e a def nição 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

Data: 05.11.2025	/ /
Tipo da Reunião:	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto: Reunião Equipe	13
Início	
Fim	

0

1. **ASSUNTOS TRATADOS**

- Casos da psicologa - 2 Evia
- Renovação de receita
- Caso da paciente Maria
- Consulta para Arthur da Silva, com a Dra. Luciana
- I Tamara, - foi passado no matriculamento e foi encaminhado para ir no grupo de mulher dia 17 s
- Paciente Thaumy foi encaminhada para passar na fonoaudiologa
- Agendar Consulta "oculto" para paciente Cauê - ACS Tarma
-

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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
Salita dos Passos Lino	ADM		Salita Passos
Ivanete Bezerra Lima	ACS		
Eunice Aparecida dos Santos Silva			
Luciana Honda Ota Miranda			
Rosa Mª R Lima			

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

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

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

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Solita dos Passos Leal	27.06.2004	522.646.558-55	Solita Passos
2	Ivanete Bezerra Alves	23/05/1966	232.056.728-65	Ivanete Bezerra Alves
3	Cecilia Aparecida de Jesus Alves	05/08/1976	277.546.928-05	[illegible]
4	[illegible]	03/08/1977	700016276082224	[illegible]
5	Maria [illegible] Lima	19/8/60	053.722.208-64	[illegible]
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Assinatura do responsável pela Ação: _____

000483

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 06/11/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Enfermeira Emilia** **Outros itens: _____**	Planejamento reprodutivo (familiar) é desenvolvido na unidade de saúde como um conjunto de ações voltadas a promoção de atividades realizadas pela equipe multiprofissional, garantindo acolhimento, orientação e acesso aos métodos contraceptivos disponíveis no SUS como Laqueadura e Vasectomia. Encontro é conduzido de forma dialogada permitindo que os pacientes esclareçam duvidas e recebam orientações necessárias.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Data: 06/11/25

(13)

OK

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

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

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

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Daiyane Silva Brito	11.02.1999	863.390.705-79	Daiyane Silva Brito
2	Valeria Rocha Rodrigues Santos	17.10.2001	505.756.728-46	Valeria R. R. Santos
3	Edna Barbosa Firmo Alves	20.03.1982	228.180.128-48	Edna Barbosa Firmo Alves
4	Patricia Cecatini dos Santos da Silva	30.07.2012	598.281.878-66	Maria Eunice dos Santos
5	Eailson Galdino Marques	15.07.1971	693.373.064-68	[illegible]
6	Valdirene Ramos Cardoso	05.02.1983	328.990.338-22	Valdirene R. Cardoso
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Emilia Ap. de Souza Lopes
COREN-SP 543.[illegible]-ENF

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000485

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Mariana 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://munic.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

Data:	7/11/25
Tipo da Reunião:	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	Reunião de Equipe #12
Início	
Fim	

1. **ASSUNTOS TRATADOS**

Iniciamos a reunião de equipe com demanda de ACS Marcio para renovação de receita controlada Maria Pereira

Paciente Valdemar Francisco da ACS Luciana Tem laudo realizado

Paciente Edmara da ACS Helena, renovação de receita controlada.

Paciente Tereza Cordeiro, encaminhamento para unidade de fisioterapia - Demanda da ACS Rosangela

Discussão de casos de pacientes que tiveram Escuta Qualificada realizada.

Encaminhamento para oftalmo do paciente G. Henrique da ACS Marcio.

Recomendado o prontuário do paciente Marcelo da ACS Marcio com discussão em reunião e monitoramento.

Renovações de medicamentos de hipertensos do paciente Claudio da ACS Rosangela

Paciente Andreia da ACS Marcio, tentar fazer pedido da USG Mamas.

Paciente Darlene Tem receita renovada pelo médico

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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
Antonio Cunha	ADM		
Claudia do C. Costa	ACS		Claudia
[illegible]	AS		
Rosangela C A Simeno	ACS		Rosangela
Franck N. da Silva Morais	Médico		
[illegible]	[illegible]		
Silvano F. da Silva	AS		
Maria Nilda dos Santos Efimeno			

Dr. Franck N. da S. Morais
Médico
RMS/CO 3507480

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF _____

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Antônio E da Cunha Filho	18/07/87	23052331033	
2	Cláudia do Carmo Costa	12/07/84	335778738-50	Cláudia
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	Rosangela Cardoso Amorim Ferreira	21/02/85	340310938-02	Rosangela
5	Franck Nery da Silva Morais	11/08/1990	51864789291	
6	Rosa M S R Lima	19/08/6[illegible]	092 752 204-64	[illegible]
7	Maria Francisca Farias dos Santos	12.06.78	183.170.797-54	[illegible]
8	Maria Mendes dos Santos	17-05-90	371 388 638 65	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
23				
24				
25				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/11/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Mariana 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.easydocs.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000491

1ª

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Vila Feliz

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

Profissionais Participantes: Dr Maiara, Dr Franck, Ass Rosangela Periodo: Manhã (x) Tarde ( ) 30/11/2015

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Tania de Alves de Souza	08.05.82	204.492.278-59	
2	Aldeman Francisco de Moura	15/10/62	12423447809	
3	Valter Luiz da Encarnação	11/11/53	69087849834	
4	Joaquim Alves dos Reis 160x90	8/3/55	007135128-06	
5	Vera Lucia Santos da Silva	20/5/63	15423699827	
6	Maria do Carmo da Conceição	21/3/74	293360.29869	
7	Gabriela de Oliveira Guedes	18/9/79	492056418-22	
8	Maria Ferreira de Souza	20/5/56	088526478	
9	Carlos Adriano de Souza	28/12/72	18245743859	
10	Olga Kiyomi Suzukayama	25/3/61	04879565830	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
23				
24				
25				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Rosangela C. A. Pereira

Dr. Franck N. de S. Morais
Médico
RMC 1CD-4507480

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000492

2E

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

Profissionais Participantes: Enfermeira, Dentista e a Sonoteca Período: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Lindinalva Batista do Nascimento	9/10/47	09198460846	
2	Dinsley Rodrigues de Lima	4/12/45	45002799892	
3	Joviniana Francisca Santana	26/8/53	35931134816	
4	Francisco Rodrigues Santana	19/3/46	05113438849	
5	Maria de Fátima da Silva	14.01.1966	061.460.628-47	
6	Elizabeth Ventura Alibani	12.09.1969	078.423.648-85	
7	Vera Lucia Cardoso Cruz	27/1/65	37546014824	
8	Lourdes de Fátima Matos Rodrigues	13/3/69	18485348242	
9	Filomena aparecida de Souza	20.10.1970	131.484.528.44	
10	Franck-Ney De Silva Morais			
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
23				
24				
25				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Rosangela C. A. Pereira

Dr. Franck N. de S. Morais
Médico
CRM/CE 13507480

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/11/2025 **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 encontro em grupo com pacientes hipertensos e diabét cos, com orientações sobre tratamento, uso correto de medicações, alimentação saudável e controle das doenças. As at vidades incluíram aferição de pressão arterial, verif cação de glicemia e acompanhamento do uso de medicamentos. A ação promoveu educação em saúde, incent vo ao autocuidado e ident f cação 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Emilia Ap. [illegible] Alves
COREN-[illegible]-1NF

Andrea [illegible] Silva
[illegible]
Aux. Enfermagem

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

LOCAL DA AÇÃO: ( ) Unidade de Sáude (X) Comunidade ( ) Escola ( ) Outros; Especificicar _____ Tema: _____ DATA: 12/11/25

PROFISSIONAIS PARTICIPANTES: enfermeira Emilia Ap. enfermagem Andrea / assistente social [illegible] PERIODO: MANHÃ ( ) TARDE ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A	DX	ASSINATURA
1	Ilomar Fundoti Luz	20/12/63	037 607 718 20	150 x 80	—	[illegible]
2	José Fausto de Lima Santos	10/08/56	686 802 108 87	155 x 70	87	[illegible]
3	Odemar dos Santos	10/05/63	049 319 008 23	140 x 80	—	[illegible]
4	Maria de Lourdes da S. Santos	04/10/61	057 105 638-54	140 x 80	283 pós	Maria Lourdes
5	Valdir Maria de Luz Santana	02/07/42	283 235 028 38	—	—	Maria José
6	Ubaldo de Rivaldo da Silva	23/09/59	099 878 278-34	120 x 80	88	[illegible]
7	Deusa Ubila do Nascimento	25/12/53	192 538 928 62	140 x 90	86	não assina
8	Miguel Batista dos Santos	12/05/73	041 997 319 20	110 x 50	—	Miguel
9	Cícero do Nascimento	18/04/59	407 456 944 20	150 x 80	215	Cícero
10	Maria Luiza Batista do Nascimento	10/5/70	782 841 204 53	170 x 100	122 pós	Maria
11	Lindinalva Ramos dos Santos	06/01/71	377 371 068 20	140 x 90	257 pós	Lindinalva
12	Carmem de Souza Santos	01/12/51	183 665 218 69	130 x 80	104	Carmen
13	José Gonçalo dos Santos	01/04/50	364 420 388 15	120 x 80	125	José Gonçalo
14	Maria das Dores Silva de Oliveira	04/09/50	041 304 508 08	130 x 70	189	Maria
15	Irenilda Nascimento dos Santos	16/10/66	393 370 282-75	135 x 80	—	Irenilda Nascimento
16	Maria Rodrigues dos Santos	10/10/69	364 411 878-10	130 x 90	111	Maria Rodrigues
17	Joana Dutra de Souza	22/06/49	159 269 838 53	120 x 80	—	[illegible]
18	Osvaldo Barbosa dos Santos	03/6/56	961 203 548 04	140 x 80	185 pós	[illegible]
19	Sonia Maria Batista Lima	28/9/65	178 477 238-21	140 x 90	—	SONIA MARIA
20	Valdirene Bispo Cardoso	05/03/83	328 990 378 22	125 x 80	150 pós	[illegible]
21	Irene Cardoso de Carvalho	10/10/61	174 657 758 41	140 x 80	—	[illegible]
22	Luciano da Silva Furtado	11/08/67	107 320 118 42	145 x 90	—	[illegible]
23	Benedito José Martins	25/02/42	615 446 378 72	130 x 80	141	[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

LOCAL DA AÇÃO: ( ) Unidade de Sáude ( ) Comunidade ( ) Escola ( ) Outros; Especificicar _____ Tema: _____ DATA: _____

PROFISSIONAIS PARTICIPANTES: _____ PERIODO: MANHÃ ( ) TARDE ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A	DX	ASSINATURA
1	Maria [illegible] Ferreira	09/5/54	009 235 138 02	140 x 90	156	[illegible]
2	Ivan Alves de Souza da Silva	27/10/60	796 995 309 00	160 x 80	176	[illegible]
3	Solange de Jesus Barbosa dos Santos	28/5/68	034 211 068 05	130 x 80	—	[illegible]
4	Andréa Santos Dias	10/11/69	131 476 648 13	150 x 80	310	[illegible]
5	Bruno Augusto Dias	01/10/83	335 329 118-09	13[illegible]	—	[illegible]
6	João Antonio Ferreira	31/08/48	076 755 718 86	110 x 70	—	[illegible]
7	Priscilla Almeida de Souza	10/09/88	359 767 668 81	105 x 50	—	[illegible]
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

000495

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **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 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Dia 13. 11. 2025 (11) OK Grupo na comunidade

Grupo HA e DM: Dª Antonia, Maria Gois, Alex, Vania, Thais, Senhora, Ana, Katia, Eliangela, Alessandra

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Neuza Alves	26/1/65	099442358-19		Neuza Alves	
2	José Carlos Ferreira	15/3/53	689.504.708-53		[illegible]	
3	Mª Benedita da Silva	25/07/57	366.[illegible]58-12		Maria Benedita Silva	
4	Mª Eva Silva Costa	2/06/65	056.272.319-18		Maria Eva Silva Costa	
5	Sirlete Maria da Silva	26/11/60	142.933.648-03		Sirlete Maria da Silva	
6	Quitéria dos Santos Dos	24/12/68	059.808.508-46		Quitéria dos Santos	
7	Lucia Maria de Souza	27/02/64	139.258.698-79		Lucia Maria de Souza	
8	Lourenço Pedro de Souza	11/08/53	537.[illegible]-06		Lourenço Pedro de Souza	
9	Geraldo Teixeira Lemos	11/03/58	009.653.578-29		Geraldo	
10	Terezinha da Silva Bilbao	03/09/58	421.543.084-49		Terezinha da Silva Bilbao	
11	Manoel Joaquim da Silva	03/02/32	005.970.018-38		Manoel da Silva	
12	Maria dos Santos Fernandes	21/12/65	573.352.736-68		Maria	
13	Katia Eliane dos Santos	18/08/74	220.385.008-80		Katia	
14	Wanderley Ferreira dos Santos	05/11/86	373.983.078-61		[illegible]	
15	Priscila Fernandes Matos	15/09/80	320.014.578-83		[illegible]	
16	Eunice Aparecida Antonio Silveira	29/01/45	054.086.758-76		[illegible]	
17	Elza Tomaz dos Santos	20.04.65	057.123.918-18		[illegible]	
18	Maria de Fátima Meireles	1.6.49	10.771.945		[illegible]	
19	Nilza dos Passos da Silva	19.01.60	183.636.428-86		[illegible]	
20	Josefa Maria da Conceição	06.09.33	003.071.428-33		[illegible]	
21	Luiza Rodrigues de Santana	09.03.65	123.034.558/20		[illegible]	
22	Ana Edizia Mendes	11.02.82	305.317.358/18		Ana Edizia Mendes	
23	Narcisa Mendonça Novais	01.10.69	246.123.538-46		Narcisa Mendonça Novais	
24	José Genivaldo Ferreira Veras	03.05.72	706.374.184/40		[illegible]	
25	Edna Vieira dos Santos	16.11.70	350.535.838/03		Edna Vieira dos Santos	
	Maria de Fátima da S. Gonçalves	05.01.66	108.708.368-03		Maria de Fátima Gonçalves	
	Luana Carvalho de Albuquerque	08.05.87	052.401.604/12		Luana Carvalho de Albuquerque	

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã-Dentista
CRODSP 134674

Antônio José [illegible]

Vania Teixeira
Auxiliar de Enfermagem
COREN Nº 938973

Caio Alves Pamplona de Melo
COREN-BA 824552-ENF

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000497

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF VILA FÁTIMA — Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/11/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Mariana 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.easydocs.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

Data:	14/11/25
Tipo da Reunião:	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	Reunião Equipe 12 [illegible]
Início	
Fim	

1. **ASSUNTOS TRATADOS**

Paciente Nora Lucia da ACS Luciana Receita renovada de medicamentos controlados.

Rafaela e Silva e Oliveira, gestante da ACS Arcangelo. Receita de Nada Pública e exames pessoais.

Discussão de caso apresentado pela psicóloga Sabrina entre médico e enfermeiro.

Duas novas gestantes da área 12 das ACS Melina e Luciana.

Lesão de 6x [illegible] e dentro esquerdo da paciente Ana Julia Soares da Luz.

Novas práticas de condutas para as indicadores e cuidados com as gestantes e puérperas, diabéticos e crianças.

Solicitado [illegible] de US das pessoas para paciente da ACS Arcangelo.

Receita renovada da paciente Carlos Henrique (Risperidona e Fluoxetina).

Paciente Nauan Henrique Barbosa Sobral. De Risperidona.

Paciente da ACS Marcia.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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		
Rosangela C A Sincque	ACS		
[illegible]	ACS		
Rosa Mª R. [illegible]	[illegible]		
[illegible]	ACS		
Claudia do C. Costa	ACS		Claudia do C. Costa

Dr. Franck M. da S. Morais
Médico
RMS CR 350-[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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Reunião de Equipe

Local da Ação: (✓) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar _____ TEMA: Área 12

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Antonio E. da Cunha F.lho	18/07/87	23052331833	
2	Rosangela Cardoso Amaral Ferreira	21/02/85	340310938-02	Rosangela
3	Marcio Francisco Gomes dos Santos	12.06.78	283.170.798-64	
4	Rosa Maria Rodrigues de Lima	19/08/60	052 752 208-64	
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
6	Cláudia do Carmo Costa	12/02/84	335.778.738-50	Cláudia
7	Franck [illegible] da Silva Oliveira	11/08/90	548.677.812-91	
8	Maria Mendes dos Santos	17/05/1990	371.138.830-65	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
23				
24				
25				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000501

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/11/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Mariana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

17/11

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF Vila Feliz 02.

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar _____ TEMA: Grupo de HAS + DM

Profissionais Participantes: Enfermeira, Técnica de Enfermagem Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Denise Moura de Oliveira	26/4/64	281 554 578 27	
2	Valeria de Souza Lima	31/5/81	321 128 928 35	
3	Maria Ferreira Dantas da Silva	6/1/60	027 224 188 19	
4	Luciana Teixeira Ferreira	19/11/88	107 671 896 01	
5	Cholita aparecida de Oliveira	09.06.1965	379 399 915 34	
6	Veralucia Santos da Silva	20.05.1963	054 236 998 27	Veralucia Santos
7	Irenge Maria Armando	30.12.1965	129 916 828 09	
8	Anita Viana	15/5/44	940 800 118 49	
9	Hernandes Noy Ferreira Ribeiro	19/10/40	267 582 028 87	
10	Edelice Batista	23/12/57	703 108 671 81 390	
11	Aldo Ramalho	26.09.1942	013 852 599 49	
12	Franck-ney da Silva Morais	11/08/1990	548 677 892 91	
13				
14				
15				
16	Cláudia do Carmo Costa			
17				
18				
19				
20				
21				
23				
24				
25				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

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

000503

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

01

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

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

Profissionais Participantes: Sf Milena, Dr Franck, ACS Claudia Período: Manhã (✓) Tarde ( )

Grupo - 50 17/11

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Zilda Aparecida de Andrade	06.10.1962	403.362.778-22	
2	Cleonice Lugar de Santana	04.06.1961	326.167.578-00	
3	Israel Alves de Souza	06.05.1981	304.492.578-69	
4	Maria José Correia de Moural	08.10.1958	07998739238 20	
5	Nair Benedita dos Santos	16.12.1956	880.180.168-97	
6	Helena Barbosa do nascimento	23.08.1967	067.037.308-73	
7	Carlos Cesar Ferreira	03.06.1964	023.439.968-65	
8	Renan da Conceição Lima	23.01.1961	028.890.618-76	
9	Walter Luiz dos Anjos	11.12.1953	690.378.608-30	
10	Maria do Carmo da Silva Oliveira	5/4/67	1959 3836856	
11	Franck Ney Da Silva Morais	11/08/1990	948 6478921 91	
12				
13				
14	Cláudia do Carmo Costa			
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Franck N. da S. Morais
Médico
RMCB 3507480

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000505

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: UBS Luiz Fetimo

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar: _____ TEMA: Grupo de HAS T2DM

Profissionais Participantes: Enf.ª Maria Daniele, Franck, Des Claudio Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	ASS
1	Marli Silva Ferreira	18/7/68	877 923 788 87	
2	José Carlos de Lima	13/4/62	810 487 3645	
3	Edson de Souza Lima	8/8/60	055 561 128 45	
4	Dom. nos Rodrigues dos Santos Filho	2/9/74	180 093 008 96	
5	Sidnei do Nascimento	15/8/73	309 187 458 37	
6	Franck-ney Da Silva Morais	11/08/90	548 677 892 91	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14	Cláudia do Carmo Cortês			
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
23				
24				
25				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Franck N. da S. Morais
Médico
CRM/PE 34259

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/11/2025 **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 objet vo de alinhar f uxos de trabalho, discut r casos em acompanhamento, planejar ações estratégicas e organizar as visitas domiciliares da semana seguinte. O encontro também permit u o fortalecimento do trabalho em equipe e a def nição 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

Data:	18/11/25
Tipo da Reunião:	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação CA Equipe 19
Assunto:	Reunião da Equipe
Início	14:00
Fim	16:00

1. ASSUNTOS TRATADOS

• Na data de hoje 18/11/25 em visita ao paciente Belmiro Domingos da Silva, onde Enf. Caio e Dr. Antonio estiveram presente Enf. Caio fez a aplicação de 2 ampolas de Haldol Decanoato, conforme prescrição médica do CAPS Ars Evangelho. Também mensurou sinais do paciente Liliam

• Unidade Sobre visita dos ACS

• Agendamento Coleta Domiciliar para pacientes domiciliados

• Definido data para agenda de atendimento e Sanitário.

• Troca de receita.

• Solicitação de exames.

• Agendado consulta para pacientes com demanda urgente.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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
Clara Angela Melo	ENF		
Fabiana R da Silva	ACS		
Jeruzia Rodrigues	ACS		
Sueli Lucena	ASB		
Maria Poeira Lopes	Dentista		
Alessandro Alves	ACS		
Evangela Silva de Oliveira	ACS		
Ana Lucia Medeiros	ACS		

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

Profissionais Participantes: Período: Manhã ( ) Tarde ( )

NR	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Carla A. R. de Melo					
2	Geneia Rodrigues Anjos					
3	Elinaldo Silva de Oliveira	12/03/81	315.816.788-35			
4	Katia Regina da Silva	25/04/79	006.[illegible]			
5	Sailin Silva	16/12/85	335.486.058-29			
6	Ana Paula Lopes	24/06/96	426.602.388-95			
7	Alex Sandro Alves	20/07/73	263.851.205-68			
8	Ana Lúcia Hernandes	23/07/78	268.734.108-89			
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000509

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/11/2025 **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://mundoeasydocme.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

Data: 19.11.2025	/ /
Tipo da Reunião:	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto: Reunião de Equipe (12)	
Início	
Fim	

1. **ASSUNTOS TRATADOS**

- Paciente - Ana, gestante que chegou nas consultas atrasada sem documentos, sem cartãozinho de gestante e não passou nas consultas porque não bateu os documentos e falou que iria embora não iria passar.
- Casos de gestantes que tão chegando atrasadas e faltando nas consultas.
- Casos com as psicologas
- Visitas domiciliar - Próxima semana - Thayna
- Consulta com a fisioterapeuta
- Grupo HAS
- Agendamento dia 25/11 - às 08:00 - na igreja

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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 dos Passos Lino	ACM		Salete Passos
Inaneta Segura Alves	ACS		Inaneta S Alves
Nice de Jesus Andrad	ACS		
Luciana Honda Oka - Nutricionista			Luciana Honda Oka CRN 9/9.020 - SP
Emilia Ap. de Souza Alves / Enfermeira			
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

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

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

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	[illegible]	25/03/72	272.056.778-65	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	31/[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	03/08/77	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	03/08/76	277.596.928-05	[illegible]
6	[illegible]	28/[illegible]/2001	622 [illegible]	[illegible]
7	[illegible]	29/08/60	052 [illegible] 208-6[illegible]	[illegible]
8				
9				
10				
11				
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/11/2025 **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://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Grupos Hiperdia - Escola Luiza - Cantim

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: Novembro Azul DATA: 19/11/25

Profissionais Participantes: Dra Luciana / Enf Emilia / Enf Andrea / ACS Ivone / ACS Ana Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A	DX	ASSINATURA
1	NEUSA BENEDITA VICENTE	02.07.67	096 805 938-43	140x90	71 pós	Neusa B. Vicente
2	GERALDA DE SOUZA MALFATTI	31.03.59	264 737 958-04	140x90	92 pós	Geralda S. Malfatti
3	MAURICIO ERMIDIO MALFATTI	09.07.57	010.612.478-13	120x90	185 pós	[illegible]
4	CARMELICE MARIA DE JESUS	07.02.63	584.227.145-15	125x80	133	[illegible]
5	MANOEL JOSE DE OLIVEIRA	11.06.44	583.164.265-87	140x90		[illegible]
6	LINDINALVA SOUZA SANTOS	17.03.62	114.438.118-58	125x80	122	[illegible]
7	CLAUDINEIDE MARIA dos SANTOS	05.05.62	192.231.158-84	140x80		[illegible]
8	VALDA MARIA LEME	13.06.72	230472948-79			[illegible]
9	MARIA DE LOURDES ALVES	08.04.59	275.836.618-54	140x90		[illegible]
10	MARIA APARECIDA SANTANA da SILVA	19.03.63	042 074 978-03	115x80		[illegible]
11	VITOR JOSE da SILVA FILHO		065.177.428-40	120x80	126 pós	[illegible]
12	MARIA ERINELDA de SOUZA SILVA	05.01.73	194.433.328-25	145x90		[illegible]
13	JESUS DE ANDRADE	22.10.48	537.530.118-00	130x100		[illegible]
14	SEBASTIANA CAMPOS DIOGO PEREIRA	22.10.50	166.695.318-00	140x90	113 pós	[illegible]
15	ALBERTINA FERREIRA da SILVA	09.07.58	448.470.858-25	120x70	73	[illegible]
16	MARLENE da SILVA ROSA	22.09.54	316.807.998-78	130x80	73	[illegible]
17	MARCIA APARECIDA COELHO MEDINA	28.06.70	376.238.968-30	135x90		[illegible]
18	Fatima maria dos S. Prado	26.05.65	156.055.148-81	135x90	158 pós	[illegible]
19	MALDICE GARCIA MESSIAS	21.04.54	142.552.758-23	140x80	118 pós	[illegible]
20	EVA MARIA LOURENÇO	07.12.53	146.530.758-32	150x90	109 pós	[illegible]
21	MARIA SANTANA DE JESUS	10.06.42	296.666.618/88	120x80	98	[illegible]
22	FRANCISCA ROSARIA PEREIRA	10.09.46	289.701.978-69	135x80		[illegible]
23	GIGLIOLA SCHMIDT de OLIVEIRA	13.03.70	745.545.906-82	125x80		[illegible]
24	ALINE Lima da Silva	02.04.88	393.940.408-03			[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Grupo Hipertensão - Escola Livia - Cavalcante

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS: USF VEREADOR GREGORIO BONIFACIO DA SILVA Novembro 2/2

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade (X) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: Azul DATA: 19/11/24

Profissionais Participantes: Dra Luciana/Enf Anita/Aux Enf Andreia/AES Periodo: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A	DX	ASSINATURA
1	MARIA FLORA	11.06.52	955 406 528-00	125x80		Maria Flora
2	MARIA DE FATIMA DA S. SANTOS	19.10.70	338 214 528-62	130x90	304 pos	Maria
3	GILSON GARCIA	23.07.90	406 853 218-43	120x70		Gilson Garcia
4	EDITE MACHADO OLIVEIRA	29.07.89	393 910 308 07	145x100		Edite M Oliveira
5	ZILDA DOS SANTOS	12.08.54	124 619 408-27	145x70	99	Zilda
6	MARIA TEREZA DE JESUS ALME.da	14.09.44	042 725 548-16	145x70	102	Maria
7	VANDERLEI de ALMEIDA	30.12.47	876 941 828-49	150x90	85	Vanderlei
8	AMADEU FROSINO	11.01.47	250 784 158-31	120x70		Amadeu F
9	EDIVAL do BEZERRO ALVES	10.06.74	255 784 508-65	120x70		Edival
10	Jeanete da Nascimento Teixeira	27.04.74	25397420840			Jeanete
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

000516

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF VILA FÁTIMA

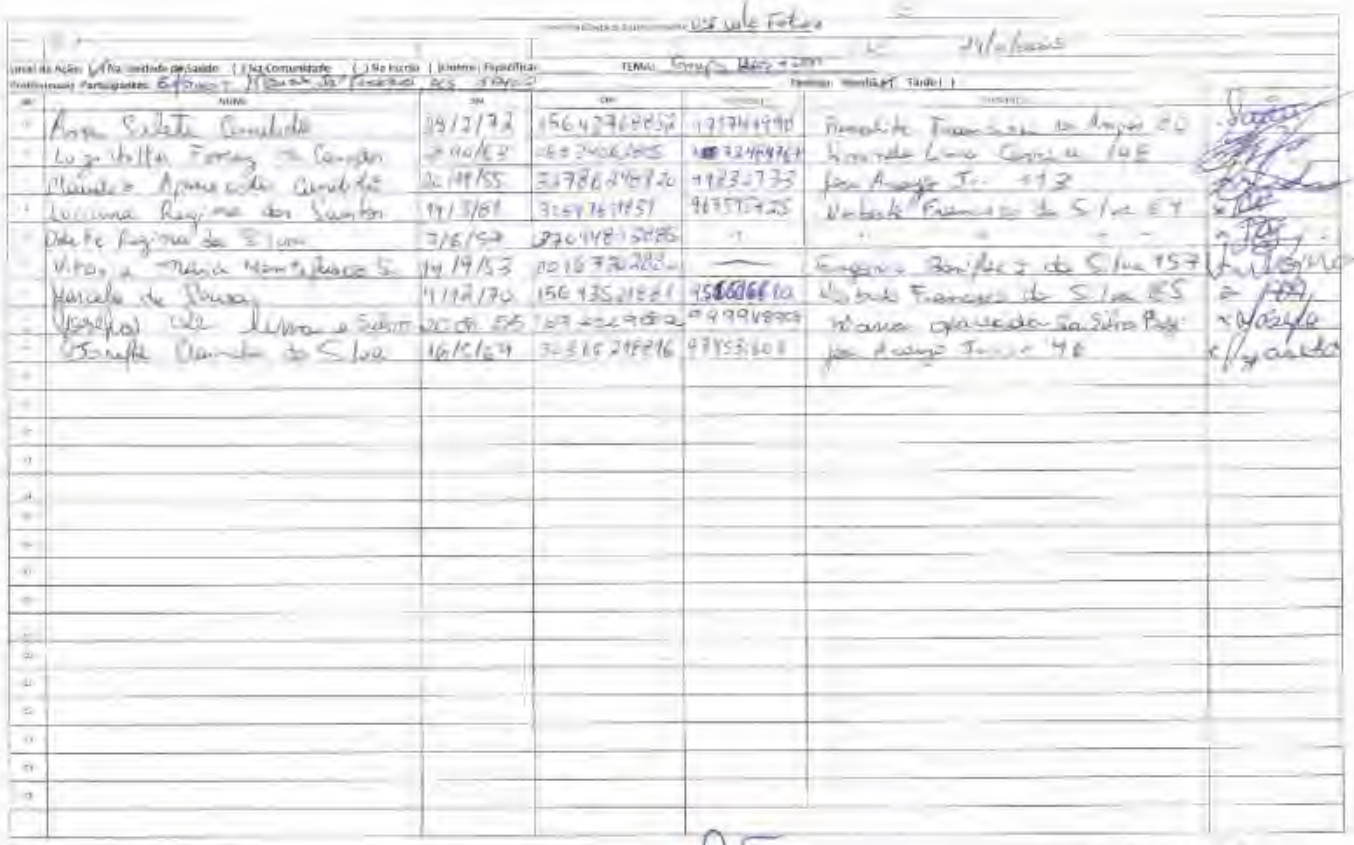
Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/11/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Mariana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Dr. Franck M. da S. Morais
Médico
RMS/SP 3507486

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN



Dr. Franck M. da S. Morais
Médico
RMS/SP 35037480

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/11/2025 **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://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Grupo Hipertensão - Projeto Aquarela - CRAS

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

LOCAL DA AÇÃO: ( ) Unidade de Saúde (X) Comunidade ( ) Escola ( ) Outros; Especificar: _____ Tema: _____ DATA: 26/11/25

PROFISSIONAIS PARTICIPANTES: Dra Luciana/ enf Emilia/ fga. Cristina/ ACS Renata e Sra Luiza PERIODO: MANHÃ ( ) TARDE ( )

Nº	NOME	DN	CPF	PA	PX	ASSINATURA
1	José Santos de Jesus Santos	10/08/56	686 802 108 97	130x80	97	José Santos
2	Carmen dos Santos Santos	01/12/54	183 665 218 69	130x80	106	Carmen
3	José Gonçalo dos Santos	21/4/50	364 420 388 15	130x80	131	José Gonçalo
4	Miguel Batista dos Santos	19/5/53	041 977 319 20	110x80	—	Miguel
5	Maria Rosalina de Souza	03/3/72	182 458 235 05	150x90	—	Maria Rosalina
6	Eliria Vieira do Nascimento	25/12/53	192 558 938 62	130x80	89	[illegible]
7	Rosilda Jesus Ferreira	25/3/52	246 186 238 96	110x80	142	[illegible]
8	Manoel Batista de Souza	23/6/49	137 269 853 33	140x80	—	[illegible]
9	Osmildo Figueiredo Ferreira de Almeida	21/11/65	107 746 188 76	190x80	147	[illegible]
10	Una Lucia de Araujo Rodrigues	14/06/59	004 349 478 14	125x80	117	[illegible]
11	Severina Gonçalves da Silva	18/9/51	371 787 558-22	135x70	195	[illegible]
12	Maria dos Anjos Silva de Oliveira	04/9/50	041 304 508 08	120x70	189	[illegible]
13	Derivaldo Basilio dos Santos	03/6/59	761 203 848 04	140x90	136	[illegible]
14	Venus de Oliveira da Silva	05/01/64	097 139 168 83	110x80	—	[illegible]
15	Rosili Marquezani dos Santos	11/3/74	155 263 908 88	130x50	98	[illegible]
16	Noemi Vaz Leite de Carvalho	10/10/61	174 657 758 41	140x80	—	[illegible]
17	Maria Eulalia Manuel Lunardo Santos	27/06/	102 534 553 02	130x85	142	Maria Eulália
18	Maria Pereira de Souza	07/3/63	382 994 084 15	140x80	126	[illegible]
19	Leonilda Piovezan	12/01/62	055 998 208 80	120x80	93 pó	Leonilda Piovezan
20	Inês de Oliveira Gomes	05/10/52	270 636 508 07	110x70	106 pó	Inês
21	Vanuza Gomes da Silva	13/02/63	276 156 938 77	100x80	—	[illegible]
22						
23						

000521

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/11/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Enfermeira Emília 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.easydocs.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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
Maria [illegible]	ACS		Maria
Salete dos Santos	ADM		Salete Santos
Luciana [illegible]	[illegible]		
Ivone de Bagenas Lima	ACS		Ivone
Emilia [illegible]	Enfermeira		

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319

Luciana Maeda Ota
Médica
CRM-121.020 - SP

Emilia Ap. de Souza Silva
COREN-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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

Data: 26/11/2025	/ /
Tipo da Reunião: Equipe	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto: 13	
Início	
Fim	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Discussão de casos com a psicologa - casos de gestantes
- Paciente faltando em consulta com a psicologa
- Troca de receita
- Discussão de casos de pacientes
- Discussão dos grupos de HOS
- Consultas para pacientes marcadas
- Guias para exames

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

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

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

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Maria Laguete David	06/4/57	999 623 228 04	
2	Rosa Maria Rodrigues de Lima	19/8/60	052.722.208/64	
3	Solitar dos Passos Reis	28.06.2002	522 646 578 55	
4	Luciane Aparecida Otta	03/02/77	898016276810229	
5	Jeanete Bezerra Pelles	25-05-72	281.056.798-65	
6	Cinthia Ap. de Souza alves	03/08/1976	277 546 928-05	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000525

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/11/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Enfermeira Emilia** **Outros itens: _____**	Planejamento reprodutivo (familiar) é desenvolvido na unidade de saúde como um conjunto de ações voltadas a promoção de atividades realizadas pela equipe multiprofissional, garantindo acolhimento, orientação e acesso aos métodos contraceptivos disponíveis no SUS como Laqueadura e Vasectomia. Encontro é conduzido de forma dialogada permitindo que os pacientes esclareçam duvidas e recebam orientações necessárias.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://munsoft.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Emilia Apoge Fagundes
COREN-RS 151507-ENF

OK
27/11/25

Planejamento Familiar

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	Adriana Cabral dos Santos	01.02.2002	090076213 60	937129577	Rua maria helena dos santos 94	Adriana
2	Roana dos Santos Moreira	23.12.1977	237.151.258-40	87498 6080	Serra Alves de oliveira nº447	Roana
3	Larissa Rayane A. Paula	25.06.1998	474 603 458 30	94751 4528	São marcos - 90	larissa
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: _____

000527

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 11

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/11/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Mariana e doutor Franck** **Outros itens: _____**	Realizada reunião de equipe com o objet vo de alinhar f uxos de trabalho, discut r casos em acompanhamento, planejar ações estratégicas e organizar as visitas domiciliares da semana seguinte. O encontro também permit u o fortalecimento do trabalho em equipe e a def nição 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.easydocs.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data
		28/11/25

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Rosangela C. A. Bezerra	ACS		Rosangela
Marcia Fernandes Monte	ACS		Marcia
Maria dos Santos Costa	ACS		Maria dos Santos
Francisco De Oliveira Chaves	Vigilante		
Sabrina Maria F. de Oliveira Fernandes			
Antonio Cunha	ADM		
Claudia do C. Costa	ADM		Claudia

Dr. Franck N. da S. Morais
Médico
RMS CRM 3507480

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319
Rosa Maria Rodrigues

Francisca Marlete dos Santos
COREN-CE 569.687-TEC

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02 PÁGINA:1/2

Data: 28/11/25	/ /
Tipo da Reunião: Equipe 12	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início 13:40	
Fim 16:00	

1. **ASSUNTOS TRATADOS**

ACS Marcio passa caso da paciente Liliane, para solicitar USG das vias urinárias, ACS Luciana - paciente Liliam, receita controlada ACS Rosangela, solicita Laudo para paciente Daiane Acamada Farmacêutica Sabrina passa orientações relacionado ao documentos (RG) vencido dos pacientes que utilizam a medicação nas Farmácias Populares. ACS Claudia, paciente Maria Ferreira USG abdominal. ACS Luciana, paciente Oliveira de Souza, receita controlada, ACS Rosangela, paciente Maura, receita controlada Clonazepam, paciente Jarcide, receita controlada;

Receita de atenolol renovada da paciente Shirley, da ACS Claudia.

ACS Marcio sinaliza sobre paciente Adriana Costa que passou em consulta com doutor Franck e teve receita renovada.

Vera Lucia Soledad do ACS Marcio, teve receita de Clonazepam renovada.

ACS Luciana trás receitas de Joyce da Silva Antunes para ser renovada.

José Reinaldo, paciente da ACS Rosangela tem receita renovada.

Enfermeira Mariana passa duas escutas qualificadas para psicóloga Rosa para discussão de caso.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

Evento (Capacitação):	Período:	Carga Horária:	Local:
		Entidade: INTS	Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) / /	/ /	/ /
1	Rosangela Cardoso A. Ferreira	A2	Vila Fátima	2403109380-2	Rosangela		
2	Marcia Francisca Soares dos Santos	A2	Vila Fátima	283170798-04	Marcia		
3	Franck - Ney De Sá Morais	A2	Vila Fátima	5[illegible]8491			
4	Luciane J. Rosa Santos	A2	Vila Fátima	33358331835	Luciane J. Rosa		
5	Rosa Mª Rodrigues de Lima	Psico	Vila Fátima	05278280-08	Rosa		
6	Samara Chaves P. J. de Oliveira	Farmácia	Vila Fátima	054.982.278-70			
7	Antônio Evangelista da Cunha Filho	ADM	Vila Fátima	23052331833	Antônio		
8	Heuzina Mendes dos Santos	Gerente	USF Vila Fátima	37113887065			
9	Cláudia do Carmo Costa	ACS	USF V. Fátima	33577873850	Cláudia		
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Dr. Franck N. da S. Morais
Médico
RMS/CO [illegible]

000531

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Odontologia

Competência Novembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EQNR-8K6EN

Composição das equipes no mês Novembro de 2025

UNIDADE - Equipe de Saúde Bucal lotada no mês de novembro	EQUIPE DE SAÚDE BUCAL
USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA - VILA AMORIM	**4**
Dra. Renata Giazzi Masri	
Dra Simone Lima	
Dr Hassen Salman	
Dr Ricardo Zapata	
USF MANUEL EVANGELISTA OLIVEIRA - JD SAO JOSE	**2**
Dra Louise Kiss	
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	
Dra Danissa Faro	**Desligada em 27 de outubro**
USF VEREADOR GREGORIO BONIFACIO DA SILVA - VILA FATIMA	**2**
Drª Maria Eduarda Ota	**Ferias**
Dra Thais Godoy	
USF ANTONIO MARQUES DE CARVALHO - JD MAITE	**1**
Drª Aparecida Martins Alves	**Férias**
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	**Sem produção**
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Relatório de Justificativas por equipe:

– ***Número de consultas odontológicas*;**

dentistas 20 hrs- UBS 75 consultas

dentistas 40 hrs- 144 Consultas

100 % da meta alcançada.

Dr Jorge Fernandes 6 dias de atestado- redução de 48 consultas

Dr Hassem salman 7 dias de atestado – redução de 54 consultas

Dra Danissa de Faro – desligada no dia 27 de novembro- redução de 16 consultas.

INDICADOR 5 - CONSULTAS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	THAIS GODOY LOPES	nov/25	224
2	LOUISE B KISS	nov/25	205
3	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	nov/25	204
4	JHENIFER TAROCO	nov/25	198
5	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	nov/25	193
6	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	nov/25	192
7	ALEX BANDEIRA DA FONSECA	nov/25	189
8	GABRIEL LOPES DOS REIS	nov/25	175
9	RICARDO FABIAN MIRANDA ZAPATA	nov/25	173
10	RICARDO OSAKO	nov/25	157
11	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	nov/25	157
12	SIMONE LIMA DA SILVA LIMEIRA	nov/25	156
13	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	nov/25	145
14	DANISSA DE FARO SOUZA	nov/25	130
15	HASSEN SALMAN FILHO	nov/25	97
16	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	nov/25	96
		TOTAL	**2.750**

INDICADOR 5 - CONSULTAS ODONTÓLOGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	nov/25	110
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	nov/25	85
		TOTAL	**195**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Relatório de Justificativas por equipe:

– *Número de procedimentos odontológicos*;

1dentistas 20 hrs- 224 procedimentos

dentistas 40 hrs- 448 procedimentos

100% da meta estipulada alcançada

Dr Jorge Fernandes 6 dias de atestado- redução no n. de procedimentos

INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	THAIS GODOY LOPES	nov/25	941
2	RICARDO FABIAN MIRANDA ZAPATA	nov/25	743
3	ALEX BANDEIRA DA FONSECA	nov/25	673
4	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	nov/25	663
5	DANISSA DE FARO SOUZA	nov/25	642
6	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	nov/25	634
7	LOUISE B KISS	nov/25	595
8	HASSEN SALMAN FILHO	nov/25	577
9	RICARDO OSAKO	nov/25	564
10	JHENIFER TAROCO	nov/25	530
11	SIMONE LIMA DA SILVA LIMEIRA	nov/25	528
12	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	nov/25	524
13	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	nov/25	517
14	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	nov/25	469
15	GABRIEL LOPES DOS REIS	nov/25	368
16	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	nov/25	332
		TOTAL	**9.300**

INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTÓLOGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	nov/25	231
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	nov/25	307
		TOTAL	**538**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Relatório de Justificativas por equipe:

– *Número de atividades coletivas*; 8 por profissional

100 % da meta estipulada alcançada

OBS- O número significativo de grupos se deve as ações em todas as escolas do município do programa de saúde do escolar.

Dr Hassen Salman, 7 dias de atestado – Diminuição no numero de atividades coletivas

INDICADOR 16 - ATIVIDADE COLETIVA ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	DANISSA DE FARO SOUZA	nov/25	32
2	LOUISE B KISS	nov/25	11
3	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	nov/25	9
4	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	nov/25	9
5	ALEX BANDEIRA DA FONSECA	nov/25	9
6	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	nov/25	8
7	JHENIFER TAROCO	nov/25	8
8	THAIS GODOY LOPES	nov/25	8
9	RICARDO FABIAN MIRANDA ZAPATA	nov/25	8
10	SIMONE LIMA DA SILVA LIMEIRA	nov/25	8
11	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	nov/25	8
12	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	nov/25	8
13	GABRIEL LOPES DOS REIS	nov/25	8
14	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	nov/25	8
15	RICARDO OSAKO	nov/25	6
16	HASSEN SALMAN FILHO	nov/25	4
		TOTAL	**152**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Relatório de Justificativas por equipe:

–Reunião de equipe; meta 4 por equipe

100 % da meta estipulada alcançada

INDICADOR 17 - REUNIÕES ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	JHENIFER TAROCO	nov/25	9
2	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	nov/25	6
3	GABRIEL LOPES DOS REIS	nov/25	5
4	ALEX BANDEIRA DA FONSECA	nov/25	4
5	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	nov/25	4
6	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	nov/25	4
7	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	nov/25	4
8	HASSEN SALMAN FILHO	nov/25	4
9	SIMONE LIMA DA SILVA LIMEIRA	nov/25	4
10	RICARDO FABIAN MIRANDA ZAPATA	nov/25	4
11	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	nov/25	4
12	LOUISE B KISS	nov/25	4
13	DANISSA DE FARO SOUZA	nov/25	4
14	THAIS GODOY LOPES	nov/25	4
15	RICARDO OSAKO	nov/25	3
16	JORGE FERNANDES GARCEZ JUNIOR	nov/25	3
		TOTAL	**70**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/11/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis: Gabriel Lopes; Frederico Padia	Grupo multidisciplinar com Fisioterapeuta e Dentista, sobre práticas laborais e saúde bucal e alimentação saudável.

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000539

USF MANOEL EVARISTO SUPLICY
RUA TURQUIA, 101
JARDIM SÃO JOSÉ - SÃO PAULO
CEP: 08029-175
TELEFONE: 4749-3791

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Programa SUS e Fraternidade de Fortaleza de Quimioterapia

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar 01/11/25 TEMA: Quimioterapia

Profissionais Participantes: Fisioterapeuta Barbara, Odonto Gabriel, Aux. Ana Paula, ACS

Período: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
	Maria Lúcia de Oliveira	01/08/59	095.118.928.00	Maria Lúcia de Oliveira
	Rosa Silva de Arruda	28/11/67	128.174.838.20	[illegible]
	Amélia Elena de Lima Pereira	03/03/69	656.593.414.20	Maria Elena de
	Paulo José da Silva	24/07/76	262.113.058.50	Paulo José
	Maria Silva de Aguiar	22/03/56	261.440.308.32	Maria Silva de Aguiar
	Valdeci Moraes da Silva	03/03/72	134.319.988.36	Valdeci M
	Maria Neves Cabral	30/12/74	174.370.728.02	[illegible]
	Severina Conceição da Conceição	03/07/54	250.645.638.41	[illegible]
	Fabiana Fernandes Alves de Macedo	20/06/80	306.660.858.11	Fabiana
	Maria Nazaré Ferreira dos Santos	08/02/56	041.182.288.82	Maria Nazaré
	Edilene Pereira de Oliveira Gomes	04/03/59	156.423.448.70	[illegible]
	Maria José Rodrigues Lima	20/01/62	021.493.158.74	[illegible]

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Gabriel Lopes dos Reis
Cirurgião Dentista
CRO: 124644

ICP Brasil

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ - NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis: Gabriel Lopes	Triagem Odontológica. Triagem de paciente 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Local da Ação: [x] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros, Especificar: _____ Estado: Triagem Odontológica

Profissionais Participantes: ACS Calunga

Período: Manhã [ ] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	TELEFONE	CPF	ENDEREÇO	ASS.
1	Antonio Lourenço Santiago	15.08.58		012.132.292-00		
2	Madalena Pereira de Carvalho	11.04.59		035.112.398-03		
3	Maria Ebete dos Santos	29.04.53		117.646.018-50	Planaltina 198	
4	Edmaci Couto Pinheiro	30.10.73		279.833.918-31	Espraiado do Rumo 04	
5	Maria Helena Oliveira	17.01.72		899.264.888-42	Lote 44	
6	Rosiete Pereira Queiroz da	20.10.83		838.891.598-93	+ uspuro 607	
7	Bonelly Ferreira Queiroz Ferreira	12.03.72		001.549.928-53		
8	Brayan Lourenço Queiroz Ferreira	08.01.19		625.049.048-12		
9	Iolan Gonçalves Dourado do Santo	09.12.12		025861768-96	Paraíso 65	
10	Maria Regina de Oliveira	26.05.50		005.855.948-56	Guilherme Campos 321	
11	Claudia Rosinha de Araujo	22.06.84		341.859.058-66	Engenho 104	
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Assinatura do Profissional Responsável pela Ação: _____

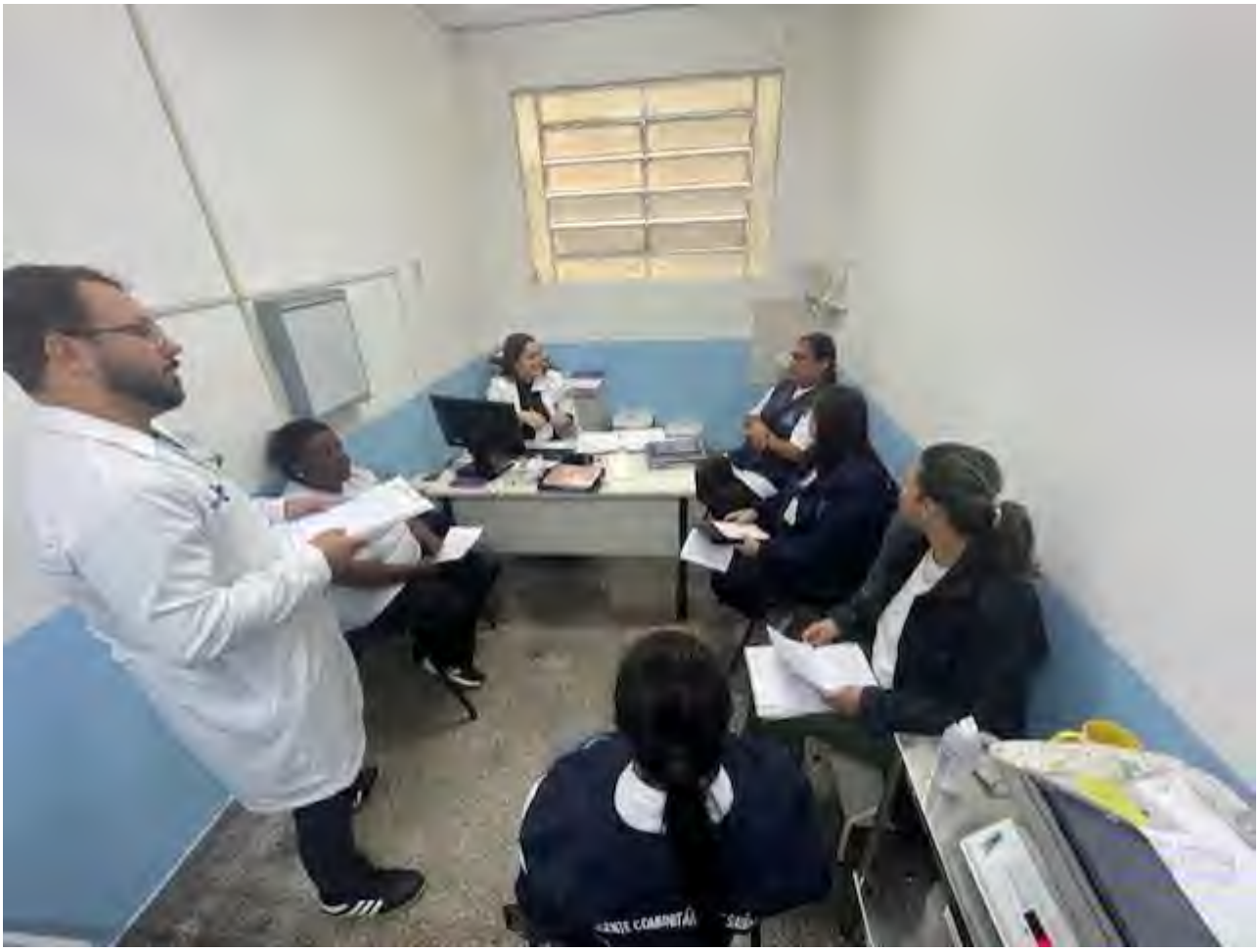
Dr. Gabriel Lopes dos Reis
Cirurgião-Dentista
CRO-12345

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ - NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 Local: In Loco Equipe: Jd São José Responsáveis: Gabriel Lopes; Iasmin Miranda	Reunião de Equipe – Equipe 3 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FR-SGQ-012	REVISÃO: 09 PÁGINA: 1/1

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe B	[illegible]	07/12/25	[illegible]	[illegible]

PAUTA

[illegible]

PARTICIPANTES

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ - NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/11/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis: Gabriel Lopes; Frederico Padia	Grupo multidisciplinar com Fisioterapeuta e Dentista, sobre práticas laborais e saúde bucal e alimentação saudável.

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Local da Ação: [ ] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros, especifique _____ TEMA: _____

Profissionais Participantes: _____ Período: Manhã [ ] Tarde [ ]

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Assinatura
1	Maria Silva de Aguiar	22/03/56	261.440.378-32	9.6601.9321	R. Rolandia nº 53 Gl Sol Jeri	[illegible]
2	Maria José Rodrigues Lima	20/01/62	021.493.158-74	9.8866.7836	R. Isabel Maria Correia nº 403	[illegible]
3	José Fernando Santos Lima	17/02/57	123.206.388-91	9.3866.7836	R. Fernando Bezerra de Souza nº 70	[illegible]
4	Maria Neves Cézara	30/12/74	134.570.328-02	9.9935.4030	R. Edson Soares Miranda nº 102	[illegible]
5	Serafina Antonia da Conceição	03/07/54	250.645.638-41	9.9.9.3016	R. Araújo Acilio Pereira nº 243	[illegible]
6	Maria Elena de Lima Pereira	03/03/69	056.383.498-20	9.8841.6103	R. José Francisco da Silva nº 200 ST Sol	[illegible]
7	Valdeci Moraes da Silva	03/03/72	134.319.988-16	9.8690.2412	R. Ari Eduardo da Silveira nº 76	Valdeci
8	Paulo José da Silva	24/07/76	262.113.058-50	9.6783.9532	R. Isaias Soares da Silva nº 242	[illegible]
9	Marcelo Pereira Costa Ribeiro	20/12/70	599.047.631-00	9.8365.7069	R. José Ribeiro Leite nº 10	[illegible]
10	Maria Magali Ferreira dos Santos	08/02/56	041.182.288-32	9.5381.1820	R. Antonieta Nunes Nobre nº 44	Magali
11	Diego Rodrigo Araújo	10/06/82	221.800.548-46	9.6348.3873	R. Benedito Domingos Pedroso nº 224	[illegible]
12	Rosilda de Lucena Silva de Araújo	26/03/78	259.813.618-19	9.9606.6331	R. Rolandia nº 72 Gl Sol Jeri	[illegible]
13	Maria José Santos de Araújo	31/03/86	806.663.827-68	9.8840.4862	R. Edson Soares Miranda nº 190	Maria José
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Responsável pela Unidade: _____

Dr. Gabriel Lopes dos Reis
CRM 124604

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ - NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/11/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis:	Reunião de equipe - Equipe 3 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-013	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe 3	[illegible]	14/11/23	[illegible]	[illegible]

PAUTA

- Processo de Trabalho
- Teste impresso em protótipo (1º, 2º, 3º trimestre)
- Alinhamento de cronograma

PARTICIPANTES

- Veronica P. de F. Nascimento
- Gabriel Lopes dos Reis
- Andreia de Souza
- Bruna Fernanda Santos Silva
- [illegible]
- Silvia Freitas de Moraes Santos — ACS Área 3-4
- Daiane Lourenço de Souza
- Giovanna Rodrigues dos Santos — COREN-SP [illegible]-TNT
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ - NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/11/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis:	Reunião de Equipe - Equipe 4 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ 013	REVISÃO: 00
		PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	17/11/21	11:00	12:00

PAUTA

Discussão de casos.
Adequação de [illegible] x equipe

PARTICIPANTES

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

Dr. [illegible]
Cirurgião 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ - NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/11/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis:	Ação Novembro Azul Conscientização e prevenção contra o câncer de próstata

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JD São José 18/11/2025

Profissionais Participantes: Enfermeira, Psicóloga, Dentista, Fisioterapeuta, Nutricionista, Assistente Social

Nº	Nome	Data	CPF	Telefone	Endereço	Assinatura
1	Francielle Almeida de Moraes	01/02/66	416.173.788-79	97473237	R. José Valenti de Paula 509	
2	Cleudiner Jorge dos Santos	27/03/69	078.122.344-74	4343 1015	R. Raimundo Nonato Nobre 411	
3	José Ferreira dos Santos	02/03/59	092.406.148-34	98580 8730	R. Marquês nº 330	
4	Ricardo Henrique Cordeiro	13/11/93	430.403.098-02	93037 1368	R. Brandão Domingues Fernandes	
5	Rafael Resende	10/02/87	358.400.438-59	3132 3120	R. José Matheus dos Santos 333	
6	Hélvaud Moreira da Silva	15/08/61	043.385.438-49	9 6454 8476	R. Antônio Acilio Pinto 160	
7	Wanderson Francisco de Souza Rocha	11/11/92	455.156.218-00	98816 1223	R. Onofre Xavier 280	
8	Jorge Duque de Moraes	10/02/52	831.455.338-72	93246 3647	R. Francisco José da Silva 34	
9	Jorge Ricardo Farago	03/08/62	322.230.148-62	3132 3120	R. José Matheus dos Santos 333	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Assinatura do Profissional Responsável

Janaina Mendes dos Santos
COREN-SP 548.785 - ENF

Dr. Gabriel Lopes dos Reis
Cirurgião Dentista
CRO 124084

Douglas Pereira
Auxiliar de Saúde Bucal
PROFISSIONAL

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ - NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/11/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis:	Triagem Odontológica Triagem de paciente 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000553

Samuel Evangelista Oliveira Sugano 19.11.2025

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

Profissionais Participantes: Dra. Gabriel Lopes, Douglas, Jaqueline, Oliveira Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nome	Nascimento	CPF	CNS	Endereço	Assinatura
Terezinha Maria de Araujo da	23.12.60	041722748	970249308	Rua Holanda N.201 Jardim São José	
Maria José da Silva	28.11.1948	686.234.98	97325579	Rua Inglaterra N.172 Jardim São José	
Rodrigo Anjuela da Silva	31.05.82	226.431.82871	934846775	Rua Cuba N.66 Jardim São José	
Clarice Reis da Silva	31.05.84	319.433.038	[illegible]	Rua Cuba N.66 Jardim São José	
Micelly Reis Anjuella da Silva	29.12.2009	432.094.278-31	982979984	Rua Cuba N.66 Jardim São José	
Jorge Custodio	08.04.72	276.948.128-26	914872178	Rua José Lamarda da Silva	
Guilherme de Jesus Felix Silva	31.03.12	453.381.138-19	996832177	Rua Kuwait N.19 Jardim São José	
Gabriel Vinicius de Oliveira Ferreira	27.10.89	381.849.928-09	978270484	Rua Teruquio 607 Jardim São José	
Kayane Freire Cristiano	14.05.81	300.190.068-36	981474592	Rua Miguel de Lima de Oliveira N.58	
Kelvin Santos Lourenço	04.02.96	346.462.274-6	949309330	Rua Sergio Roberto da Silva N.444	

Assinatura do profissional pelo Grupo: _____

Jaqueline Aparecida de Alencar Carvalho
ACENP

Douglas Peixinho.
Auxiliar de saúde bucal
CRO-SP 37911

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ - NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis:	Vista Domiciliar Visita em casas de pacientes acamados, ou com dificuldade de locomoção até o posto.

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05 DE NOVEMBRO DE 2025 **Horário:** 08h às 10:30h **Local:** USF Vila Amorim **Equipe**: Dr. Zapata, ASB Vanessa	**GRUPO HAS/DM**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF, USF

Data: 04 / 03 / 2025 — Local de Ação: Na Comunidade — Nº Famílias / Nome Grupo: — Nº Pessoas: 16 (DIA)

Profissionais Participantes: Enf. Francisco Lucas, Eliane Angelo, Dra. Cleonice

Período: Manhã ☑ Tarde ☐

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	
01	José Pereira Gomes Neto	26.04.42	006.136.833-64		Fernando Lopes de Oliveira 78	
02	Cláudio Alberto de Jesus	01.09.72	966.044.175-00		Francisco Pereira 295	
03	Zelia Gomes de Martins	14.10.60	054.977.166-05		Av. Pereira 424	
04	Maria de Andrade Gonçalves	13.09.79	009.462.056-65		Rua Argemiro 119	
05	Jorge Alves Costa	12.12.54	013.746.736-87		Tunel dos Santos	
06	Terezinha Chaves dos Santos	02.11.61	004.435.966-06		Rua Moreira 1622	
07	Sergio dos Santos	13/07/1960	009.450.478-50		R. Seca Jatiu 131	
08	Francisca de Souza	03/05/65	050.472.338-05		R. Vicente Celestino 320	
09	Maria José da Silva	6.1.58	054.978.608-06		Joaquim Gomes Sampaio 190	
10	Josélia Suzuki	5/01/1973	893.400.310-20		R. Carlos Campos 50	
11	Jeanne Cabral da Silva	26.04.63	663.968.638-72		T. Seg 90	
12	Giovanna Madalena da Silva	14.01.13	846.819.316-19		T. Sebastião dos Santos 60	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

Ricardo R. M. Zapata — CRO-SP 12345

Marcos Monteiro — Enfermeiro — COREN-SP 145.777

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 07 de NOVEMBRO DE 2025 **Horário:** 14h às 16h **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** DR Ricardo, Dr. Claudio , Enfermeira Mariana , Auxiliar de Enfermagem, ACS e ADM	**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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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:
Reunião de equipe	Keluangela	04-11-25	14:00	

PAUTA

PARTICIPANTES

- Dr Claudio
- Enf. Mariana
- Ryan
- Dr Zapata
- ACS Cuiana
- ACS Keluangela
- ACS Kauã

ACS Thiago
ACS Rafael
ACS Marcelo
Aux. Luciana COREN 618935

Dr. Claudio Dohl
Médico
CRM 102312

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1.

ACS Cuiana passou o caso da paciente Olga, que sua filha a abandonou na rua a acusando de negligência.

Enf Mariana falou sobre a ação do dia 18 de novembro azul.

ACS Keluangela passou o caso da paciente Julia Maria e da paciente Ana Rosina.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10 de NOVEMBRO DE 2025 **Horário:** 09h às 11h **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** DR Ricardo ASB Vanessa	**TRIAGEM FAMILIAR 01**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: Vila Amorim Data: 10/11/25

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

Profissionais Participantes: Ruan, Arlene | Rafael | Elvangela | Tamara Período: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Alexandre Rezendo dos Santos	23/mar/1972	163.754.938-54	95076-6300	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
2	Jose Duarte Moreira	07/12/1963	049.961.828-90		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
3	Roberto da Cruz Pereira	02/mar/1983	314.481.958-10		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
4	Minalda de Fatima Goncalves	13/01/1960.	255.154.716-06		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Minalda de Fátima
5	Theo Arthur Costa de Farias	27/03/2019	569.783.548-56		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
6	Rubia Costa de Lima Ferreira	20/03/1998	432.197.128-43		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
7	Laura Vitoria Costa Ferreira	29/08/2021	596.284.578-10		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
8	Maria Elisa Pereira Lima Jorge	04/01/1963	283.180.118-48		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Elisa Jorge
9	Patricia Cristina de Paula Vaz	19/12/1985	356.060.068-55		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Patricia Vaz
10					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	

000560

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10 de Novembro DE 2025 **Horário**: 09:00 às 10:30 **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** DR Ricardo ASB Vanessa	TRIAGEM FAMILIAR 02

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: Vila Amorim Data: 10/11/2025

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

Profissionais Participantes: Lucindo Janeiro Thiago | Kauã Período: Manhã( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Josmeire Veronese	30/07/1966	173.193.048-80		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
2	Paulo Jose Pereira Lima Jorge	12/12/1964	458.146.519-20		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
3	Marli Oliveira da Silva	30/11/1958	156.553.198-10		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	X Marli Oliveira Silva
4	Maria Aparecida Veno	08/12/1955	288.588.208-51		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	X Aparecida Benedito
5	Elisabeth Silva de Lima	30/06/1968	136.305548.81		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	X Elisabeth S. Lima
6	Geralda Candido de Andrade	04/03/55	659.169.218.53		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
7	Jair dos Santos Figueiredo	27/07/85	396.242.786-22		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Jair dos Santos
8	Manuella Fitona de Paula	17/12/12	455 865 168-61		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Manuella Vg
9					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	

000562

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10 de NOVEMBRO DE 2025 **Horário:** 09h às 10:30h **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** DR Ricardo ASB Vanessa	**TRIAGEM FAMILIAR 03**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: Vila Amorim Data: 10/04/25

Ricardo F. M. Zapata
Cirurgião Buco Maxilo Facial
CRO-SP 34047

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

Profissionais Participantes: Ruth, Arlene | Rafael | Alexandre | Janaina Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Alexandre Rozendo dos Santos	23/mar/1972	163.754.938-54	95076-6300	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
2	Jose Duarte Moreira	07/12/1963	049.961.828-90		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
3	Roberto da Cruz Pereira	02/mar/1983	314.481.958-10		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
4	Minalda de Fatima Gonçalves	13/01/1960.	255.154.718-06		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Minalda de Fatima
5	Theo Arthur Costa de Farias	27/03/2019	569.783.548-56		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
6	Rubia Costa de Lima Ferreira	20/03/1998	432.197.128-43		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
7	Laura Vitoria Costa Ferreira	29/08/2021	596.284.578-10		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
8	Maria Elisa Pereira Lima Jorge	04/01/1963	283.180.118-48		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Elisa Jorge
9	Patricia Cristina de Paula Vaz	19/12/1985	358.060.068-55		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Patricia Vaz
10					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10 de Novembro DE 2025 **Horário: 15**h às 16h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe:** Dr. Ricardo Zapata, Psicóloga Carla Cristina	**GRUPO COM PSICÓLOGA**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000566

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: USF VILA AMORIM Data: 9/11/2025

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

Participantes: Carla Lorrane / Ricardo Zapata

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Eiko Yoshitaka	08/10/44	153.322.680-7	(11) 99136 2300	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Eiko
2	Rodrigo Andrade	14/01/87	332.000.218-02	—	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Rodrigo Andrade
3	Vanessa Teixeira	18/10/82	043.629.289-01	976708388	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	[illegible]
4	Orkley Félix	17/01/98	450.179.348-44	949352013	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Orkley Félix
5					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
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	

Ricardo P. M. Zapata
Cirurgião Buco Maxilo Facial
CRO-SP 54047

USF VILA AMORIM – Novembro DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14 DE NOVEMBRO DE 2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** DR Ricardo Zapata, DR. Claudio, ACS e ADM	**REUNIÃO DE EQUIPE 01**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião de equipe	Elvangela	14-11-25	14:30	

PAUTA

PARTICIPANTES

- DR Claudio — ACS [illegible] Cristina
- Enf Mariana — ACS Thiago
- ADM: Ryan — Aux. Enfermagem: [illegible] COREN 616735
- DR Zapata
- ACS Elvangela
- ACS Kauana
- ACS Marcelo

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. ACS Marcelo para o caso da paciente Senhor Domingues

Enfermeira Mariana conversar com DR Claudio sobre a paciente Hilda dos ACS Thiago acamada.

ACS Elvangela para o caso da paciente Eduardo de Paula e DR encaminhar para o pneumologista.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18 de NOVEMBRO DE 2025 **Horário:** 10:00 hrs **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** DR Ricardo ASB Vanessa	**NOVEMBRO AZUL** **SAÚDE DO HOMEM PREVINA-SE**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000570

SUZANO

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

DATA: 18/11/2025 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar TEMA: Novembro Azul

Profissionais Participantes: Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Rubens Novaro de Oliveira	26/09/74	180.948.948-63			
2	N. Valdo Costa da Costa J	23/08/95	030.307.782-40			Nivaldo Costa
3	Sabrio menezes D. arruda	04/05/82	305.686.388-64			Sábrio menezes
4	Ronaldo AP. dos Santos	09/02/72	179.991.858-98			
5	Otoniel de Oliveira	2/8/53	576.812.078-49			
6	Jose Bezerra da Silva	29/11/47	666.267.068.53			
7	ALEX FERREIRA DE REZENDE	18/11/82	348.799.238-85			Alex Ferreira
8	ANDRE LUIZ MARQUES	19/10/73	253.392.278-12			Andre Luiz
9	Sergio Ribeiro	25/04/59	027 318 486.52			
10	Luis Carlos da Silva	05/03/60	009632438-16			
11	Jeronimo Carlos Lima da Silva	17-07-55	638136918-91			Jeronimo
12	José Emiliano dos Santos	11-09-47	639.152.438-68			JOSÉ
13	Silvia Rodrigues Gra	31-7-63	046.103.288-01			
14	Gilson Cavalcante	23-3-70	139.266.948-07			

Ricardo F. M. Zapata
Cirurgião Buco Maxilo Facial
CRO-SP 34047

Dr.ª Susane Freia
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 125821

Dra. Mª Renata Grazzi Nassar
Endodontia | Clínica Geral
CRO-SP 51219

Dr. Claudio Dohl
Médico
CRM 102.313

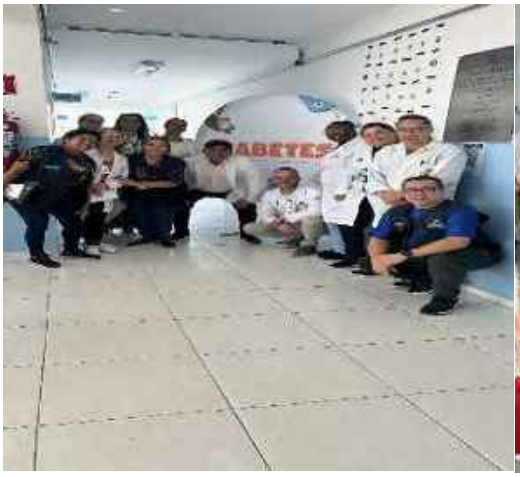
Mariana Monteiro
Fisioterapeuta
COREN-SP 842719

Evanildo Oliveira Silva
ENFERMEIRO
COREN-SP 158.856

RESPONSÁVEL PELO GRUPO

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19 de NOVEMBRO DE 2025 **Horário: 09:00** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe:** DR Ricardo ASB Vanessa	**PALESTRA SOBRE** **DIABETES**



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: _____ Ação Diabetes

NTS

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

TEMA: Grupo Nutricionista

Profissionais Participantes:

Período: Manhã (✓) Tarde ( ) DATA: 19/11/25

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Valdeberto Oliveira Fernandes	245.783.418-91	06/04/56	96653-3485	
2	Luzia Lima dos Santos Moreno	173.389.168-45	02/07/69	94715-6876	
3	Gilvania de Lima Silva	028.108.784-98	28/02/77	998790-836	
4	Sandro Caetano Florencio Cruz	266.102.198-18	17/11/73	997289 3352	
5	Breno Pereira Cruz	567.577.828-47	14/04/05	96375-6531	
6	Eliza Emiko Koyama Ono	312.070.368-09	25/08/66	99809-8034	
7	Kenkiti Ono	751.909.318-20	25/02/53	" "	Kenkiti Ono
8	Naildo Bispo Ferreira	583.885.245-34	10/06/70	99872-3103	
9	Rosangela Mª Leite Vasconcelos	123.106.488-92	11/05/62	97728-4921	
10	Vivianna Hernandes dos Santos	073.090.528-30	23/04/62	2811-4686 / 91951-7229	

Dra. Fernanda Garcia Lopes
Crefito-3/266531-F

Selma Geraldes de Souza
Nutricionista Clínica
Especialista em Fitoterapia
CRN-3/75681/RTQ-410

Ricardo F. M. Zapata
Cirurgião Buco Maxilo Facial
CRO-SP 34047

Dra. Mª Renata Gazzi Nossa
Endodontia Clínica Geral
CRO-SP 41019

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26 DE NOVEMBRO DE 2025 **Horário:** Manhã **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** DR Ricardo	**GRUPO** **HAS/DIA**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: _____

NTS

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

TEMA: GRUPO TROCA DE RECEITAS

Profissionais Participantes:

Periodo: Manhã ( ) Tarde ( ) DATA:

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	NEIDE DO ESPIRITO SANTO BARROS	273.065.168-33	30/03/53		
2	OLGA AUGUSTA	160.214.268-10	28/09/35		
3	RODRIGO SILVA DE ARAUJO	610.612.635-68	28/09/76		
4	NEUZA GONZALA	006.920.628-39	14/12/61		
5	IVAN FRANCISCO	009.997.978-63	01/10/59		
6					
7					
8					
9					
10					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28 de NOVEMBRO DE 2025 **Horário:** Tarde **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** DR Ricardo ASB Vanessa, Dra. Renata, Dr. Hassen, ASB Andressa, Dra. Simone e ASB Alessandra	**REUNIÃO ODONTO**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Ata de Reunião

Aos 28 dias do mês de novembro de 2025, estiveram presentes à reunião dra. Renata, dr. Zapata, dr. Hasan e dra. Anne, ASB Alexandre, ASB Andressa e ASB Jessica para discutir novas escalas de atendimento no acolhimento em razão do fim do dr. Zapata, ficou assim:

Segunda: dr. Hasan manhã, dra. Anne tarde

Terça: dra. Anne dia todo

Quarta: dr. Hasan manhã e dra. Renata tarde

Quinta: dra. Renata dia todo

Sexta: dra. Renata | dra. Anne manhã e dr. Hasan tarde

Sem mais a acrescentar, finalizamos a reunião.

Ricardo F. M. Zapata
Cirurgião Buco-Maxilo Facial
CRO-SP 24047

Dr. Hasan Salman Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO-SP 52242

[redacted]

Dra. Nº Renata Grazzi Nossen
Endodontia Clínica Geral
CRO-SP 81619

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28 de Novembro de 2025 **Horário:** Tarde **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** DR Ricardo ASB Vanessa, Dr. Claudio, Dra. Simone, Auxiliar de Enfermagem, ASB e ADM.	**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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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 1	Acs Rafael	28/11/25	14h00	

PAUTA

- Discução de casos
- Agendamento de consultas
- Levantamento de TB

PARTICIPANTES

• Dr Claudio	• ADM Ryan
• Dr Ricardo Zaforia	• Acs Karina
• Enf Mariana	• Acs Thyago
• Acs Rafael	• Asb Vanessa [redacted]
• Acs Elisangela	• Dr. Simone
• Acs Marcelo	• Aux Luciene
• Acs Celene	

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

- Marcelo trouxe caso da paciente Sonia para discução
- Tiramos duvidas sobre Agendamento e melhor organização futura
- Mariana solicitou intensificar Levantamento de pacientes TB
- Elisangela para o caso da paciente [illegible] notificar encaminhamentos para [illegible] e cardiologia.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF- Vila Amorim Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:05/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

05/11/25 Reunião de Equipe.

Iniciamos a Reunião as 9:00
Enfermeiro Evandro informou sobre uma nova Ação
Junto com a Ação do Novembro Azul., falaremos
sobre o dia Internacional da Diabete.
Evandro informou sobre o paciente Paulo continua
que ele esta passando no caps com a Dr Solange
Dr= informou que ele esta indo certinho nas consultas
Acs Adriana informou que a paciente Iara cristina
faltou na consulta com a Dentista Simone
Dr Carla pautou sobre o grupo de desenvolvimento
infantil, falamos sobre as escuta que não temos
sala para Realizar o Atendimento, Acs Silmara
informou sob uma escuta Manoela Felicia, Tem 13 anos, Acs
Marta passou o caso do thiago. Daniel Silva
Dr Simone informou Sobre a nova data
da triagem. para dia 13/11/25.

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

Adriana de Souza

ASB

Evandro Charles da Silva
ENFERMEIRO
COREN-SP 198.856

Dra Simone Lima
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 72.622

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Identificação	Descrição da Atividade
Data26/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe 4	Silmara	26/11/25	08:30	09:30

PAUTA

Imagem dentista

PARTICIPANTES

- Silmara Kanashiro
- Mota
-
- Dra Simone Lima Cirurgiã Dentista
- Adriana de Souza
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Imagem dentista
Agendamento DRA ana
Reagendamento 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF- Vila Amorim Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:28/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

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 1	Acs Rafael	28/11/25	14h00	

PAUTA

Discussão de casos — Levantamento de TB
· Agendamento de consultas

PARTICIPANTES

· Dr Claudio	· Adm Ryan
· Dr Ricardo Zabala	· Acs Karina
· Enf Mariana	· Acs Thyago
· Acs Rafael	· Asb Vanessa [redacted]
· Acs Elsangela	· Dr Simone
· Acs Marcelo	· Aux Luanda
· Acs Celene	

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

· Marcelo trouxe caso da docente Sonia para Discussão

Tiramos Duvidas sobre Agendamento e melhor Organização futura.

· Mariana Solicitou intensificar Levantamento de Pacientes TB

Elsangela para o caso da paciente Nilde Neves notificar e encaminhamentos para tratamento e acompanhamento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF- Vila Amorim Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:28/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Ata de Reunião

Aos 28 dias do mês de novembro de 2025, estiveram presentes à reunião dos doutores, Dr. Zapata, Dr. Homem e Dra Mulher, ASB Alexandra, ASB Andressa e ASB Vanessa para discutir uma escala de atividades na academia em razão da falta do Dr. Zapata, ficou assim:

Segunda: Dr. Homem manhã, Dra Mulher tarde

Terça: Dra Mulher dia todo

Quarta: Dr. Homem manhã e Dra Mulher tarde

Quinta: Dra Mulher dia todo

Sexta: Dra Mulher | Dra Mulher manhã e Dr. Homem tarde

Sem mais a acrescentar, finalizamos a reunião.

Ricardo F. M. Zapata
Cirurgião Buco Maxilo Facial
CRO-SP 84047

Dr. Hassan Salman Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO-SP 52242

[redacted]

Dra. Mª Renata Grazzi Nassin
Endodontia Clínica Geral
CRO-SP 81615

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF- Vila Amorim Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:13/11/2025 **Horário: manha** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe 4** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Triagem Odontológica 1

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

EQUIPE: 4

DRª SIMONE

DATA: 13_/_11_/2025_

LISTA DE TRIAGEM ODONTOLÓGICA

ACS:___CLEITON_____

	F/P	NOME:	CPF:	DATA NASC:	TEL:	ASSINATURA:
1	ok	MALVINA ROSA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	65243390887	04/10/1952	97501-4402	Malvina R S O
2	ok	RONICE FERNANDES DOS SANTOS	26395295870	13/03/1975	99710-5255	Ronice
3		JULIA CAVALCANTE DE OLIVEIRA	46737404839	13/11/2001	99191-7529	
4		MURILLO AUGUSTO DOS SANTOS MALOZZE	52416633805	06/02/2017	//	
5		BENJAMIN AUGUSTO DOS SANTOS MALOZZE	51137403810	06/04/2016	//	
6	OK	HELEN CATHARINA DA SILVA PAES	11163327956	14/02/1999	98891-9668	Helen Catharina Paes
7		EDILSON MIRANDA NASCIMENTO	98752995534	30/08/1980	98646-7924	
8	ok	WALDEMIR PEREIRA DE LIMA	24567251822	19/04/1976	99736-3880	Waldemir Pereira
9	F	ELIZABETE MAIA PEREIRA NOGUEIRA	30837491800	20/04/1976	98649-3852	
10	ok	Carmelia Szles da Silva.	471.471.055-91	02/09/1973	991221712	
11		Fabio de Souza	295.162.718-12	27/10/1980	96311-4162	
12		Maria das Dores de Souza Alves	028.530.768-14	14/12/1959	97702-2832	Maria das Dores Souza Alves
13		rodyga Leticia Dias nunes	530.626.423-07	10/10/2002	94342 2890	rodyga Leticia Dias nunes
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

000588

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF- Vila Amorim Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	**Triagem Odontológica 2**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF/ESF: USF Vila Jovina

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde / [ ] Na Comunidade / [ ] Na Escola / [ ] Outros Especificar _____ TEMA: Triagem da Odonto

Profissionais Participantes: Adriana de Souza / Dra. Simone Período: Manhã [ ] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	PROBLEMAS	
1	Odete Manuela de Souza	02/08/85	345.405.798-39	(11) 96224-4420		Odete M
2	Rosa Maria de Lima Cara	30/04/61	024.040.098-60	(11) 98129-7433	Cirurgia (nódulo mama)	
3	Jackline dos Santos Medina	02/03/00	522.492.358-02	(11) 97499-9643		Jackline dos S.
4	Anthony Miguel de Souza	20/09/25	128.045.508-00	(11) 96224-4420		
5	Leona Souza Soares	25/03/20	587.422.408-04	" " "		Odete M
6	Leonardo Ferreira de Lima	09/02/01	440.193.468-23	(11) 93044-0047		
7	Lucas Ramos Mariano dos Santos	25/06/07	459.812.468-73	(11) 95686-9086		Lucas Ramos M
8	Luiz Fernando Ferreira dos Santos	09/06/88	231.867.698-41	(11) 96192-9681		Luiz Fernando
9	Jordenede Oliveira Lima	11/05/73	127.109.948-95	(11) 94724-3039		
10	Neide Souza Aranda Ferreira	14/05/51	675.834.668-49	(11) 92178-2990		Neide
11						
12						
13						
14						
15						
16						

000590

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF- Vila Amorim Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	**Triagem Odontológica 3**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

EQUIPE: 4

DRª SIMONE

DATA 13/11/25

as 8:30 h

ACS: MARIA

LISTA DE TRIAGEM ODONTOLÓGICA

	NOME:	CPF:	DATA NASC:	TEL:	ASSINATURA:
1	Taqueline Nunes Quarte	349 658 348-79	30/10/86	119 4342-5479	
2					
3	Elaine Paladino	009 736. 088-99	14/11/60		Elaine Paladino
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					

000592

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF- Vila Amorim Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:13/11/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	**Triagem Odontológica 4**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

13.11.25 Triagem odonto área 4 ACS

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 (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Gustavo Lucio Miranda dos Santos	22/12/66	260.381.60809	94026 6480	R. Francisco alves 88	
2	Samantha Ferreira de Oliveira	12/12/02	515.706.008-48	94034-2622	R. Rodrigo fr de moraes	
3	Andreia da Silva	07/12/74	989.470.606-15	98350-0098	R. alma Cabocla 77	
4	Bruno Pereira Nunes	06/01/86	327.276.328-24	98091 0813	R. Rodrigo fr de moraes 1205	
5	Anna Gustavo Morais Nunes	02/02/21	591.308.318-06	" "	" " "	
6	Simone de Jesus de Gois	31/08/84	349.217.838-78	95725-3845	R. Ipê 839	
7	Laura de Jesus Santos	05/12/15	583.410.628-52	" "	" " "	
(F) 8	Henrique Candido e Silva	24/01/03	473.354.718-06	972 38-9426	R. alma Cabocla 151.	
(F) 9	Gabriel Candido e Silva	24/01/03	473.354.548-75	" "	" " "	
10	Tatiany Souza da Silva	29/09/98	493.957.088-75	90865 7744	R. Ipê 833	
11	Daniel Souza da Silva	20/07/03	572.723.608-61	" "	" "	
12	Andreia Cristina Candido	11/06/71	173.542.798-54	972989426	R. alma Cabocla 151	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo:

000594

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF- Vila Amorim Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	**Triagem Odontológica 5**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

EQUIPE: 4
DRª SIMONE
DATA: 13/11/25

LISTA DE TRIAGEM ODONTOLÓGICA

ACS: Marta

	NOME:	CPF:	DATA NASC:	TEL:	ASSINATURA:
1	Fernanda de Oliveira Macedo	388.326.098-35	04-05-89	99844-7931	Fernanda de O Macedo
2	Rosangela Angelo da Cruz	005.085.897.11	18-06-69	97454.9318	
3	Maria Josinaide de Souza Bezerra	386.674.058.17	29-11-86	96321.9326	
4	(Marlene)				
5	Maria Madalena Ferreira da Costa	317.329.838.10	31.10-55	98168-6035	x [illegible]
6	(Rodi:)				
7	Richard Oliveira Pereira	241 591 649 03	03/7/06	95995 0144	x Richard Oliveira
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

000596

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF- Vila Amorim Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data18/11/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Responsáveis: Dr. Zapata** **Outros itens: _____**	**Ação Novembro azul**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000598

SUZANO

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

DATA: 17/11/2025 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar ___ TEMA: Novembro Azul

Profissionais Participantes: Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Rubens Novaro de Oliveira	26/07/74	165.948.948-63			
2	Nivaldo Costa da Costa	23/08/95	050.307.782-40			Nivaldo Costa
3	Sávio [illegible]	04/05/92	325.696.[illegible]			Sávio [illegible]
4	[illegible]	09/02/[illegible]	178.[illegible]			
5	Otoniel de Oliveira	21/8/53	676.812.078-49			
6	José Bezerra de Silva	29/11/47	066.267.003-53			
7	ALEX FERREIRA DE REZENDE	15/11/82	348.794.278-85			
8	ANDRE LUIZ MARQUES	19/10/73	263.392.278-10			
9	Sergio Ribeiro	25/04/59	027.313.484-52			
10	Luis Carlos da Silva	21/03/60	008.324.308-16			
11	Jeriomar Carlos Limeira da Silva	17-07-55	638136918-91			
12	José Ferreira dos Santos	11-09-47	639.152.438-68			
13	Silvio Rodrigues Gomes	31-7-63	046.103.288-01			
14	Gilson Cavalcante	23-3-70	139.265.948-07			
15						
16	Ricardo F. M. Zapata Cirurgião Buco Maxilo Facial CRO-SP 34047	Dr.ª Simone [illegible] Cirurgiã Dentista CRO-SP 125-31				
17			Dra. Mª Renata Grazzi Mossri Endodontia Clínica Geral CRO-SP 51219			
18						
19	Dr. Claudio Doni Médico CRM 102.313	Mariana Monteiro Farmacêutica				
20						

Evelyn Cristina da Silva
ENFERMEIRO
COREN-SP [illegible]

ICP Brasil

USF- Vila Amorim Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:08/11 /2025 **Horário: manhã / tarde** **Local: Escola Nizilda Godoy** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	**Ação Odontológica**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000600

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: Escola Nizilda Data: 08/11/25

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

Profissionais Participantes: Simone Lima | Daiane Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Luciana Geraldo S.	09/9/80	304.836.168-00	99945331 9	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	[illegible]
2	Quary Gilmo Z d S	27/2/12	894.825.718-22	8969-5607	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	[illegible]
3	Josiane Nax. d Jesus	01/05/80	306.481.948-84	96644248	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	[illegible]
4	Jessica Gp dos Santos	15/3/91	422.467.908-67	99643 3847	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	[illegible]
5	Bianca de Jesus dos Santos	14/11/91	425.550.058-46	9 9125-7015	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	[illegible]
6	Marcia Gp. Alves d J	13/11/83 333.211.198-11	333.211.198-11	988295339	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	[illegible]
7	Ryan Silva Gonçalves	21/6/06	259.563.158-09	99108 2 9 7 1 9	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	8/11/25 Dia Simone 13:15 [illegible]
8	Rafaela Pereira B S	12/9/15	514.855.028-[illegible]	988829-2620	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	[illegible]
9	Leandro Barbosa S	25/4/83	321.942.168-95	/ /	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Dr. Zapata 17/11 11:00 (ano) [illegible]
10	Sônia R. Rocha Silva	27/1/76	358.115.828-4	998501540	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	[illegible]

USF- Vila Amorim Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:19/11 /2025 **Horário:** **Local:USF Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	**Ação Diabetes**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000602

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: Ação Diabetes

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

TEMA: Grupo Nutricionista

Profissionais Participantes:

Periodo: Manhã (✓) Tarde ( ) DATA: 19/11/25

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Valmberto Oliveira Fernandes	945783.448-91	06/04/56	96653-7486	
2	Luiz Lopes dos Santos Moreno	173389168-45	02/07/69	94715-6876	
3	Gilvania de Lima Silva	028108784-98	28/02/77	998790-836	
4	Sandro Caetano Florencio Guez	266102.198-18	17/11/73	9972893352	
5	Bruno Pereira Guez	367.577.828-47	14/04/05	96335-6531	
6	Elza Emiko Koyama Ono	312.070.368-03	25/08/66	99809-8034	
7	Kenhiti Ono	751.909.318-20	25/02/53	" "	
8	Naldo Bispo Ferreira	583.885.245.34	10/06/70	99872-7103	
9	Rosangela Mª Leite Vasconcelos	123.106.488.92	11/05/62	97728-4921	
10	Maria Alexandre dos Sto	073.090.548.30	23/04/62	2811-4686 / 94954-7229	

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

Selma Cezar Dias de Souza
Nutricionista Clínica

Ricardo F. M. Zupaia
Cirurgião Buco Maxilo Facial
CRO-SP 34047

Dra. Mª Renata Gazzi Nassar

USF VILA AMORIM NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:04/11/25 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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 03	Kelly	04/11/25	9:00hs	

PAUTA

PARTICIPANTES

- Selmalona Passarelli — Selma Sena Passarelli, AUXILIAR DE ENFERMAGEM, COREN-SP 904821 — Renata P Rocha
- Patrícia dos Santos
- Walter Fernando
- Dr Hassan Salman Filho, Cirurgião Dentista, Especialista em Ortodontia, CRO/SP 52242
- Carla Cristina Candido Cardoso, Psicóloga, CRP 06/146544
-
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Falamos sobre o grupo de receita
Dr Hassan falou sobre a triagem e agendamento do dentista.
Andressa informou sobre a nova data de triagem que vai ser 28/11/25 vs pensou 29/11 13:30
Henrique informou sobre o grupo de exame e receita.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:06/11/25 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**Grupo Exames**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000606

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

DIA/ZENO

DATA 06 11 25 Local da Ação: (✓) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar _____ TEMA: Grupo exames

Profissionais Participantes: Periodo: Manha (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
01	Josefa Maria F. da Silva		169.207.858-54	91775-5464	Benedito Costa Ramos, 171	
02	Mahra Apda Santiago		813.206.628-49	97116-2079	Alberto José da Costa, 690	
03	Katia Cuna C. Oliveira		591.715.758-50	91010-9045	Bretanico, 275 BL 7 Apto 205	
04	Isabel Bressani		116.441.968-40	4759-8805	Jean Fleury Mendes, 126	
05	Izaura de Jesus Sto Ramos		367.674.008-40	4783-4809	Carlos Rodrigues de Farias, 473	
06	Maria de Fatima S. Feitosa		078.328.498-50	4743-7755	Esmeraldo José da Costa, 684	
07	Maria das Graças S. Feitosa		078.328.498-57	" "	Esmeraldo José das Costa, 684	
08	Cecilia Silverio da Silva		156.412.718-45	99636-3532	Gaetão Vidigal, 543	
09	Edneia Alves da Silva		009.988.138-18	4759-2357	Carlos Mattem, 581	
10	Olga Mc Munin		008.757.258-23	97777-7845	Rua Pau, 121	
11	Maria das Graças da Silva	*	820.896.038-52	98684-4775	Rua Nuta, 21	
12	Geildinha Apda Lorato		067.821.458-42	4746-1054	Joaquim Garcia de Souza	
13	Jeanete Ferreira de Campos		185.345.268-57	97083-6852	Carlos Rodrigues de Farias, 771	
14	Carlos Apda de Souza		683.425.128-53	4746-1054	Joaquim Garcia de Souza	
15	Candiceia Fernandes da Silva		174.438.968-33	99571-7525	Carlos Rodrigues Farias, 211	
16	José Gonçalves de Araujo		070.922.848-13	98174-9375	Joaquim Garcia de Souza, 595	
17						
18						
19						
20						

Dr Hassan Salman Filho
Cirurgião Dentista
Endodontia
CRO-PE 12242

RESPONSÁVEIS PELO GRUPO: ACS Rafaela, Enf Henrique, ACS Feitosa

USF VILA AMORIM NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:06/11/25 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**Grupo Exames**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

DATA 26/11/25 Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar ___ TEMA: Grupo exames

Profissionais Participantes: Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
8:00	Josefa Maria F. da Silva		169.207.858-54	99175-5464	Benedito Costa Ramos, 171	
8:05	Maria Aparecida Santiago		813.106.128-49	97106-3073	Alberto José da Costa, 690	
8:10	Katia Lima C. Oliveira		059.715.758-50	71010-9045	Bretanha, 275 Bl 7 Apto 305	
8:15	Izabel Brassani		116.441.968-40	4759-8805	Jean Fleury Meireles, 126	
8:20	Izaura de Jesus Sta Ramos		787.674.000-34	4743-4809	Carlos Rodrigues de Farias, 473	
8:25	Maria de Fátima S. Teixeira		073.328.498-88	4743-7755	Esmeraldo José da Costa, 684	
8:30	Maria das Graças S. Teixeira		073.328.498-57	" "	Esmeraldo José das Costa, 684	
8:35	Josélia Silvério da Silva		056.912.718-45	99636-8532	Gentil Vidigal, 543	
8:40	Edneia Alves da Silva		009.988.138-18	4759-2357	Carlos Modesto, 581	
8:45	Olga Mª Murian		008.457.258-23	99777-7845	Rua Pau, 121	
8:50	Maria das Graças da Silva	*	220.896.033-52	97884-4735	Rua Nuta, 21	
8:55	Geidinha Apda Lorato		067.821.458-12	4746-1054	Joaquim Garcia de Souza	
9:00	Sonia Ferreira de Campos		105.345.268-57	97083-6832	Carlos Rodrigues de Farias, 371	
9:05	Carlos Apdo de Souza		683.125.128-53	4746-1054	Joaquim Garcia de Souza	
9:10	Claudicéia Fernandes da Silva		474.884.968-83	97535-7525	Carlos Rodrigues Farias, 221	
9:15	José Gonçalves de Araújo		070.522.848-13	98174-9315	Joaquim Garcia de Souza, 543	

Dr Hussein Salmen Milho
Cirurgião Dentista
Especialista em Endodontia
CRO-RS 32242

RESPONSÁVEL PELO GRUPO: Enf Rafaela Enf Henrique ACS Talita

NTS

000608

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:11/11/25 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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	Renata	11/11/2025	9:20	

PAUTA

PARTICIPANTES

- Renata P. Rocha. Kelly Silvio Gonçalves
- Andreia ASB.
- Talita Fernanda
- Debora
- Selma Passarelli
- Patricia
-

Dr Hanser Salman Hino Cirurgião Dentista Especialista em Ortodontia CRO-SP 52242

Selma Maria Passarelli Auxiliar de Enfermagem COREN-SP 404871

Carla Cristina Coelho Cirurgiã Dentista CRO-SP 166544

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Demanda da paciente Tereninha de Padua sobre encaminhamento para o Neuro paciente da Acs Talita.
Troca de receita da paciente Carla do Acs Silvio
Escuta paciente Ilara Lucia Moral. toma amitriptilina e Sertralina paciente do Acs Silvio.
Dra Rosa solicitou busca ativa para Acs Kelly da gestante Bianca e pediu para o Silvio busca ativa da gestante Mariângela.
Dra Rosa informou as gestantes que falta passar por avaliação Psicologica.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:25/11/25 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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	Patrícia	25/11/25	09:00	11:00

PAUTA

PARTICIPANTES

- Patrícia Andressa
- [illegible]
- Paula
- Kelly
- Renata
- Carla Cristina Cardoso Coelho Psicóloga CRP 06/146544
- Dr Hassan Salman Filho Cirurgião Dentista Especialista em Ortodontia 52242
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Triagem do dentista, ainda será definido.
2. Cadeira Odontológica está com defeito, enfermeiro Henrique, irá providenciar o ~~conserto~~ conserto.
3. Terá VD com o dentista Hassen dia 26/11/25.
4. Matriciamento das escutas com a psicóloga Carla.

- Pacientes: André Alves da Silva conduta (grupo terapeutico)
Ana Maria Gomes da Silva conduta (grupo terapeutico)
Samuel Araújo dos Santos ~~conduta (grupo terapeutico)~~
Gizele Souza de Jesus conduta (grupo terapeutico)
Kelli Pereira conduta (grupo terapeutico)
Fernanda Araujo de Jesus conduta (grupo terapeutico)

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:28/11/25 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**Triagem familiar e individual**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: USF VILA AMORIM Data: 29/4/ 2025

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

Participantes:

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Maria Aparecida O	14/11/62	064.264.808-51	4747-9913	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Mª Ap da Cruz Oliveira
2	Fabricius de Souza Alves	02/07/12	242.578.648-18	99659-9447	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Silvania Santos Souza
3	Monica Souza da Silva	20/03/67	014453.698-69	98233-0387	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
4	Maria José Pereira Silva	17/03/79	294.712.768-45	97849-6322	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
5	Meri Hitomi Yoshizaki	02/05/79	272.999.518-94	97237-3562	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
6	Silvania Sta de Souza	01/08/74	253.289.698-12	99659-9447	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Silvania Santos Souza
7	Leila de Oliveira toledo	06/03/80	335.660.868-19	95778-9913	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Leila de O. Toledo
8					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
9					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
10					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
11					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
12					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	

Dr Hacean Belmati Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO/SP 52242

000614

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:28/11/25 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Ata de Reunião

Aos 28 dias do mês de novembro de 2025, estiveram presentes à reunião: Dra. Renata, Dr. Zapata, Dr. Homero e Dra. Fernanda, ASB Alexandre, ASB Andressa e ASB Vanessa para discutir uma escala de atendimento no ambulatório no período da Dr. Zapata, então ficou assim:

Segunda: Dr. Homero manhã, Dra. Fernanda tarde

Terça: Dra. Fernanda dia todo

Quarta: Dr. Homero manhã e Dra. Renata tarde

Quinta: Dra. Renata dia todo

Sexta: Dra. Renata | Dra. Fernanda manhã e Dr. Homero tarde

Sem mais a acrescentar, fechamos a ata.

Ricardo F. M. Zapata
Cirurgião Buco-Maxilo Facial
CRO-SP 34047

Dr. Hassan Salman Hino
Cirurgião Especialista em Ortodontia
CRO-SP 52242

Dra. Mª Renata Cruzzi Nassar
Endodontia - Clínica Geral
CRO-SP 61619

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03 de NOVEMBRO DE 2025 **Horário: 9**h às 10h **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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 I	Dra Renata	03/11/25	14h	

PAUTA

- Encontro geológico
- Casos clínicos

PARTICIPANTES

- Dra. Mª Renata Cruz Pinto
  Endodontia - Clínica Geral
  CRO/SP 41-018
- Thammy Soares Pereira
  COREN/SP 460608 - ENF
- Paulo Marcos Caetano
- Fabio

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Isabela Mengo Drogas, 5 anos. Carta dos Conselhos Tutelares. Agendar consulta pediátrica para mais para entendimento do caso.
2. Victor Conde, 62 anos. Apresentou depressão e quadro compulsivo prejuízo por perdas na vida. Encaminhado para grupo terapêutico.
3. Andrelina Cardoso de Souza, 57 anos. Encaminhado para grupo terapêutico.
4. João Paulo de Souza Trindade, 34 anos. Usuário de drogas. Convivência familiar conturbada. → Social
5. Carlos Adriano Brito, 29 anos. Usuário de drogas. Agendamento com o psicólogo.
6. Rafael Henrique Aquilo dos Santos, 26 anos. Agendamento com o Dr.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 10 de NOVEMBRO 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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]	20/11/2025	14h	

PAUTA

- [illegible] da ACSA
- [illegible] de [illegible] atendimentos
- Visita domiciliar [illegible]
- [illegible] de [illegible]

PARTICIPANTES

-
-
-
-
-
-
-
-

Dra. Mª Fabiola Gazzi Nogueira
Enfermeira - Chefe Geral
COREN [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Pela enfermeira [illegible] da [illegible], Enf. Thamy [illegible] e [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] a pedido da [illegible] para [illegible] da [illegible].
2. Foram [illegible] [illegible] do paciente [illegible] [illegible], Mariete Pereira dos Santos [illegible], Maria Aparecida dos Santos e [illegible] [illegible] de [illegible].
3. Realizada VD [illegible] na casa do paciente Filberto Canate [illegible], que apresenta [illegible], dificuldade [illegible] e [illegible] de [illegible] [illegible].
4. Elaborado [illegible] quanto aos cuidados de [illegible] do [illegible] para [illegible].

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17 de NOVEMBRO 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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. [illegible]	27/11/25	14h	

PAUTA

1. [illegible]
2. [illegible]
3. [illegible]

PARTICIPANTES

- Leandro Oda
- [illegible] Amin
- Fabio
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible] da Silva
- Ana Paula

Dra. Mª Renata Orozco Barbosa
Endodontia Clínica Geral
CRO/SP 41016

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. [illegible] 7 anos. Agendamento [illegible] para [illegible].
2. [illegible] 10 anos. Agendamento [illegible] e [illegible] avaliação [illegible].
3. [illegible] 45 anos. Encaminhar para [illegible] terapêutica.
4. [illegible] 66 anos. Agendamento com [illegible].
5. [illegible] 48 anos. Agendamento para avaliação [illegible].
6. [illegible] agendado para 10/11/25.
7. [illegible] 52 anos, [illegible] Alzheimer. [illegible] medicamento [illegible] VB.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

[illegible]

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 18 de NOVEMBRO DE 2025 **Horário:** 8h às 11h **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** Equipe Vila Amorim	**Novembro Azul**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

SUZANO

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

DATA: 18/11/2025 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Visita ( ) Outros: Especificar TEMA Novembro Azul

Profissionais Participantes Período: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Rubens Novano de Oliveira	26/01/79	185.948.948-63			
2	Nivaldo Costa da Costa J	23/8/95	056.307.782-40			Nivaldo Costa
3	Sávio menezes D. Carvalho	04/05/82	305.686.358-64			Sávio menezes
4	Romildo AP dos Santos	09/03/72	478.944.855-68			
5	Otoniel de Oliveira	21/8/53	676.812.078-49			
6	Jose Bezerra da Silva	29/11/47	066.267.068.53			
7	ALEX FERREIRA DE REZENDE	19/11/82	348.799.298-85			Alex Ferreira
8	ANDRE LUIZ MARQUES	19/10/73	253.391.278-12			Andre Luiz
9	Sergio Ribeiro	25/04/59	027.398.486-52			
10	Luis Carlos da Silva	01/03/60	009.832.438-16			
11	Jeronimo Carlos Lima da Silva	17-07-55	638136918-91			
12	José Romildo dos Santos	11-09-47	639.152.438-68			
13	Silva Rodrigues Gomes	31.7.63	046.103.288-01			
14	Gilberto Cavalcante	23.3.70	139.266.948-07			
15						
16	Ricardo E. M. Zapata Cirurgião Buco Maxilo Facial CRO-SP 34047	Drª [illegible] Cirurgiã Dentista CRO-SP 125-21	Drª Mª Renata Gazzi Nossa Endodontia Clínica Geral CRO-SP 91019			
17						
18						
19	Dr. Claudio Doni Médico CRM 102.313	Mariana Monteiro Fonoaudiólogo COREFO-SP 842719				
20						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19 de NOVEMBRO DE 2025 **Horário: 8**h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: Equipe II**	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Falcão menezes

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: _____ Data: 19/11/25

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	DULCINEIDE LUZIA	8/10/52	307.030.338/00	986015978	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
2	LARA BORROZINI HOMSI	06/06/93	518.103.568/06	941807454	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
3	FERNANDA BORROZINI	04/08/76	256.078.418/12	941807454	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
4	ANDRE BORROZINI HOMSI	10/06/70	518.103.418/76	941807454	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
5	IVVERS RAFAEL	14/01/60	103937468/95	993795325	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
6	VALQUIRIA SELMA	12/05/74	264.028.328/63	984832811	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
7	ISABEL CANATANI	08/09/56	007.029.528/00	942005998	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
8					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
9					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Dra. Mª Eugenia Lanzoni Nogueira Endodontia Clínica Geral CRO/SP 61919
10					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	

000628

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: USF Vila Anozim Data: 19/11/25

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Isabela Lima Barbosa	21/07/00	23579505822	942172410	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Isabela Lima
2	Daniele Barbosa de Jesus	14/06/81	31029957873	980522759	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
3	Luis Henrique Rosado das Virgens	30/08/94	420.227.788-04	9.3416 2946	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
4					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
5					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Dra. Mª Renata Gazzi Nazari Endocrinologista Clínica Geral CRM-SP 144249
6					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
7					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
8					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
9					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
10					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	

000629

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: Jardim Dentista Data: 19/11/25

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

Profissionais Participantes: Jonatas / Ana Karina Período: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Beatriz Stefani Pereira	14/05/95	424.058.208-38	9.9941 3249	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
2	Deborah Lisboa Campos	21/01/15	595.647.070-60	"	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
3	Jonatas Rafael Vital	01/10/86	352.452.93803	99880 9879	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
4					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	Dra. Mª Andrea Gomes Nunes Endodontia Clínica Geral CRO/SP 91119
5					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
6					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
7					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
8					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
9					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
10					( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	

000630

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

Dra. Mª Renata Cazzi Nasser
Endocrinologista Clínica Geral
CRM-SP 111115

UBS/ESF: USF Ana Amélia Data: 19/11/2025

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Nattia Lacerda	27/03/62	236.265.398.02	94885 1837	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
2	Rosanalia alves	14/01/66	082.794.878.67	97332-3378	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
3	Miriam Queiroz	09/09/70	114.565.558.00	99709 9162	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
4	Maria Valentina	15/02/38	094.188.716.55	95296-2195	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
5	Raquel de Souza	18/01/89	123.212.398.67	99892 31887	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
6	Fadassah [illegible]	28/02/15	500.657.238.69	93429-7204	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
7	Renata Rodrigues da Silva	06/04/88	038.117.073-02	966 98-9595	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
8	Priscila Aparecida [illegible]	25/08/86	487.712.988-00	91331-4672	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
9	Juliana Cristina MARTINS	27/10/80	310.068.838.43	91839-2021	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
10	Cristiane Rosigotti	28/01/87	[illegible]	9 95 34-7932	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	

000631

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 19 de NOVEMBRO DE 2025 **Horário:** 9h às 10h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: Nutri Selma, fisio Flavia, odonto**	Ação Diabetes

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000633

NTS

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: Ação Diabetes

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

TEMA: Grupo Nutricionista

Profissionais Participantes:

Período: Manhã (X) Tarde ( ) DATA: 19/11/25

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Leonardo Oliveira Fernandes	345.713.448-91	06/04/00	96653-7486	
2	Luciana da Silva dos Santos Moreira	173.389.168-45	02/07/69	94715-6876	
3	Giovana de Lima Silva	028.108.784-98	28/02/77	978790-536	
4	Sandro Caetano Teixeira Guz	266.102.198-18	17/11/73	9772893352	
5	Bruno Pereira Guz	567.577.828-47	14/04/05	96335-6531	
6	Elza Emiko Koyama Ono	312.070.268-04	25/08/66	99809-8084	
7	Kenkiti Ono	751.909.318-20	25/02/53	" "	
8	Neide Bispo Ferreira	587.885.241-53	10/06/70	99872-9103	
9	Rosangela Mª Leite Vasconcelos	123.106.438-72	11/05/62	97728-4921	
10	Vivianna Alexandre dos Sto	073.090.548-90	23/04/62	2811-4086 / 94954-7229	

Dra. [illegible] Crefito-[illegible]

Selma [illegible] Souza Nutricionista Clínica Especialista em Fitoterapia CRN-[illegible]

Ricardo F. M. Zapata Cirurgião Buco Maxilo Facial CRO-SP 34047

Dra. Mª Renata Gazzi Nassif Endocrinologista Clínica Geral

Assinatura do responsável pelo grupo:

NTS

NTS

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: _____

OCAL DA AÇÃO: (✓) Unidade de Sáude ( ) Comunidade ( ) Escola ( ) Outros; Especificar:

TEMA: Grupo Nutricionista

rofissionais Participantes:

Periodo: Manhã (✓) Tarde ( ) DATA: 19/11/25

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Elizabete Afonso	377.990.578-09	05/02/70	92679-7996	
2	Edna Adelia Kind Rodrigues	108.302.768-90	10/08/50	97170-3058	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Assinatura do responsável pelo grupo:

Ricardo F. M. Zapata
Cirurgião Buco Maxilo Facial
CRO-SP 34047

Dra. Mª Renata Gazzo Nassar
Endodontia Clínica Geral
CRO/SP-31019

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24 de NOVEMBRO DE 2025 **Horário** **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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 I	Dra Renata	04/12/25	14h	

PAUTA

- Resposta das solicitações da Vigilância Epidemiológica
- Caso clínico
- Recebimento amostras
- Alerta de exp AIDS e HT

PARTICIPANTES

-
- Shaus maria Cautana
- Leonardo Odo do Rego
- Ana Paula O. de Freitas
-
- Fabrício
-

Dra. Mª Renata Cruz Nogueira
Endocrinologia - Clínica Geral
CRO/BA 01019

Bruna dos Santos Lima

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Resposta para a Vigilância Epidemiológica dos pacientes Broker Pharma.
2. Paciente Grávida 2ª fase, puérpera, foi avaliada para a bebê Calmodulina alterada, neste caso específico, terá que coletar sangue laboratorial.
3. Paciente Maria Aparecida Feliciano
4. Paciente Elza Carlos Feliciano
5. Marcio Mestre, Manoel Alves, Walter Nascimento, Dom José Marques, Lourenço de Jesus Mangabeira → aguardo de resultado
6. Paciente Lucivânia Mangabeira foi avaliada e encaminhada para o hospital para fechamento de infecção urinária. Antibiótico disponível no local e aguardo a chegada do antibiograma.
7. Alerta de exp | 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

8. Gestão de mudanças na unidade que "engessa" muito o setor que não tem tempo para um agendar

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VILA AMORIM – NOVEMBRO DE 2025	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 28 de NOVEMBRO 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Ata de Reunião

Aos 28 dias do mês de novembro de 2025, estiveram presentes à reunião dra. [illegible], dr. Zapata, dr. [illegible] e dra. [illegible], ASB Alexandra, ASB Andressa e ASB [illegible] para discutir e novos modelos de atendimento no ambulatório em virtude do pedido do dr. Zapata, da seguinte maneira:

Segunda: dr. [illegible] manhã, dra. [illegible] tarde

Terça: dra. [illegible] dia todo

Quarta: dr. [illegible] e dra. [illegible] tarde

Quinta: dra. [illegible] dia todo

Sexta: dra. [illegible] | dra. [illegible] manhã e dr. [illegible] tarde

Sem mais a acrescentar, finalizamos a reunião.

Ricardo F. M. Zapata
Cirurgião-Buco-Maxilo-Facial
CRO-SP [illegible]

Dr. Nacer Salman Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO-SP 52242

[redacted]

Dra. Mª Ernesta Cozzi Nassar
Endodontia Clínica Geral
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil - Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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]	07/11/2025	14:00	17:00

PAUTA

Alinhamento de contas

PARTICIPANTES

- Camila Pitoba
- Luciana da Rocha da Silva
- [illegible]
- [illegible] Reis
- Renata F de Souza
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

[illegible]

1 [illegible] Mônica + 464 694 128-74 [illegible]
MINISTÉRIO CONCEJO DE FREITAS SILVA CPF 184.604.728-39
[illegible] 0 [illegible] 21/32

[illegible] 03/12 [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/11/2025 **Horário: 09**h00 – 10h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Grupo infantil.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

NTS Medicina Ocupacional Segurança do Trabalho

Participantes: Camila / Edmilson / [illegible]

PERÍODO: (X) MANHÃ ( ) TARDE

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

TEMA: Infantil 9.00

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Larena fernandes rodrigues	25.02.23	593.885.318-40	x Guya aparecida
2	Sônia jesus Paraseu	23.03.94	584.573.388-43	x Bruno
3	Miguel dos santos	06.12.15	505.875.138-02	x
4	Eliza dangeli castilho	25.10.16	562.451.998-80	x
5	Elisa dangeli castilho	25.10.16	562.452.768-37	x
6	JOAQUIM GONÇALVES RIBEIRO	07.07.16	244.904.934-99	x
7	LAURA VALENTINA R. NUNES	23.5.16	513.756.638-60	
8	ISRAEL DA SILVA RODRIGUES	19.09.20	584.946.448-51	x
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Wenda Ap. S. Martins
Psicóloga
CRP 06/166343

12/12/2024

000643

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/11/2025 **Horário: 14**h00 – 15h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Novembro Azul.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

13/11/25.

NTS Núcleo de Telessaúde Dr Paulo / Dr Ricardo Ozano (Dentista)

Participantes: Enf Kátia / Dra Isabelle / Enf Jaine PERÍODO: ( ) MANHÃ ( ) TARDE

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASS
1	Paulo [illegible] de Souza	05/05/49	084.868.068-09	
2	Sebastião Roque de Freitas	16/08/55	778.642.668-53	
3	Rafael Lopes da Silva	15/07/22	446.345.368-20	
4	Gabriel Martins Suzart Rodrigues	02/06/09	458.117.298-55	Gabriel M.
5	[illegible]	02/05/66	083.147.508-08	
6	[illegible]	5.7.73	192.191.548-62	
7	Luiz Gustavo Moreira de Souza	14/12/1995	451.123.860-51	Luiz Gustavo
8	Raimundo Soares da Silva	22.03.55	008.124.328-33	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

000645

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Novembro 2025	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 17/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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:	TÉRMIN
Ex.: Comissão de XXXX	[illegible]	17/11/2025	14h00	15h00

PAUTA

Planejamento de ciclos

PARTICIPANTES

- Renata Firmino de Souza
- Renata Firmino de Souza
- Camila Lobo de C Simião
- Admilson C Reis
- Andreia m da Silva
- Cintia Ap Rocha da Silva
- Sebastião Roque de Souza

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Sebastião Roque Freitas - C.P.F 995.642.665-53 (Técnico)
2. João Simão Nomasano C.P.F. 658.493.358-72 (M. Manutenção) 11/12 13h50 (Pintor - Impermeabilizador)
3. Cristiana Ap. dos Santos CPF 374.059.148-00 11/12 10h30 (Camila)
4. SOLANGE CAMACHO 024.598.591-08 11 [illegible] (MIC)

Remanejado 25/11 p/ 30 Ezequiel (Pedreiro) e Robson (Aux Pedreiro) 01h30

Tavares p/ 28/11 09h30

Franciele Maria de Jesus CPF 263.864.178-28 Andreia 12/12 09h30 01/06/99

MARLENE DOS SANTOS CPF 327.623.338-06 Fone: 973622242 15/12 09h30

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Novembro 2025	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 26/11/2025 **Horário: 08**h00 – 09h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Grupo infantil.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

26/11/2025

NTS

Participantes: Welida e Cristia Ap

PERÍODO: [X] MANHÃ ( ) TARDE

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

TEMA: Grupo Infantil

Nº	NOME	DN	CPF	ASS
1	Miguel dos Santos	06/12/15	505.875.138-02	
2	Miguel Fernando Maia	19/02/15	578.481.828-78	
3	Fernando Maia	30/05/21	594.086.148-28	
4	Sofia Ophrida da S. dos Santos	21/02/22	600.697.738-90	
5	Isaac da Silva Rodrigues	19/04/20	584.788.488-51	
6	Leandro Henrique Silva Soares	18/01/18	541.728.938-80	
7	Pablo Gustavo da Costa Lima	31/08/10	098.100.958-02	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Welida A. S. Martins
Psicóloga
CRP 06/166319

000649

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Novembro 2025	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 26/11/2025 **Horário: 15**h00 – 16h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Grupo saúde mental.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

26/11/25

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Participantes: Welida (Psicologa) / ACS Andreia PERÍODO: (X) MANHÃ ( ) TARDE

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar _____ TEMA: Saude mental 8:00

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Benilson Aparecido da Silva	06.05.64	700.6079.3997.3664	
2	Larissa dos Santos Oliveira	29.11.2003	519.853.898.19	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Wélida Ap. Manzi
Psicóloga
CRP 06/166340

000651

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/11/2025 **Horário: 10**h00 – 11h00 **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Grupo alongamento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

13/11/25

SINTS

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

Profissionais Participantes: Leticia, Ana, Katia, Camila, Andreia

TEMA: Alongamento / Consulta Quatro Ramos Pq Estrela

Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Claudia Aparecida Leite Leandro	12/06/75	898.002.730.51515			Claudia Aparecida Leite Leandro
2	Vanessa Luiz Caetano dos Santos	10/05/89	172.344.618-11			Vanessa L C dos Santos
3	Vanessa Rosa de Medeiros	31/07/75	297.692.708-14			Vanessa Rosa
4	Fernanda Aparecida Candido	04/05/63	042.166.478-98			Fernanda Aparecida Candido
5	Antonia Rosa de Medeiros	20/05/66	095.017.768-46			Antonia Rosa de Medeiros
6	Vanessa Maria da Silva Rui	14/01/82	041.897.768-29			Vanessa Maria S Rui
7	Vanessa da Luz Nascimento	18/03/61	245.445.558-84		91485-5074	Vanessa da Luz
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Keila B. de Oliveira Gomes
Enfermeira
COREN-SP 217412

Dr. [illegible]
Coordenador
Saúde Pública
[illegible]

000653

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Novembro 2025	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 28/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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:
Ex.: Comissão de XXXX	[illegible]	20/11/2024	14h00	15h00

PAUTA

Planejamento de trabalho

PARTICIPANTES

- Eduardo Santos da Silva
- Antônio Ap. Rocha da Silva
- Alessandro C. Reis
- Andrea [illegible] 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: JARDIM SÃO JOSÉ novembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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 Francisc	05/11/25	15:00	16:00

PAUTA

- questões de trabalho e administrativas
- planejamento e monitoramento das ações da equipe

PARTICIPANTES

- Rayo
- Ana Paula Adas
- Ana Paula Leas
- Liliam
- Elischeite
- Miriam
- Kamine - 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

05/11/25

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

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Avaliação de exames
2. Pedidos de exames complementares
3. Organização da agenda

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

Karina Stos Machado
COREN-SP 169.608-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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: JARDIM SÃO JOSÉ NOVEMBRO de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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	Dra Karine	07/11/25	15:00	16:00

PAUTA

- questões administrativas
- processos de trabalho
- planejamento

PARTICIPANTES

Dr. Rugo
- Ana Paula Adas
- Ana Paula Braz
- Mariana
- Silvan
- Karina (enfermeira)
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

07/11/25

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Avaliação de exames
2. Pedido de exames complementares
3. Organização da agenda

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

Karina Stos. Machado
COREN-SP 440.608 ENF

Liliam

Ana Adriana

MARIANA SOUZA DA SILVA
ACS AMB 33

ANA PAULA DOS SANTOS
ACS AMB 32

Kyo Tomioka
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: JARDIM SÃO JOSÉ NOVEMBRO de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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 Larrie	12/11/25	15:00	16:00

PAUTA

- questões de trabalho e administrativas
- planejamento e monitoramento das ações da equipe

PARTICIPANTES

- Dr. Diego
- Enfermeira Karina
- Ana Paula Adas
- Ana Paula Leal
- Miriam
- Miriam
- Elucidi
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

12/11/25

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Avaliação de exames
2. Produtividade exames complementares
3. Organização da agenda

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

Karina Stos. Machado
COREN-SP 469.508-ENF

EDICLEIDE DA SILVA
ACS Área 55

Kyo Tominaga
CRM-SP 134.718

ANA PAULA FAUSTO DOS SANTOS
ACS Área 52

MIRIAN SOUZA DA SILVA
ACS Área 53

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: JARDIM SÃO JOSÉ NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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 Carine	14/11/25	15:00	16:00

PAUTA

- questões de trabalho e administrativas
- planejamento e monitoramento das ações da equipe

PARTICIPANTES

- Dr. Rugo
- Enfermeira Karina
- Liliam
- Miriam
- Estherita
- Ana Paula Adati
- Ana Paula Leão
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

14/11/25

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Avaliação de exames
2. Pedido de exames complementares
3. Organização da agenda

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

Ryo Tominaga Mizogo
CRM-SP 134.718

Karina Stos. Machado
COREN-SP 469508-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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: JARDIM SÃO JOSÉ NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:06/11/2025 **Horário: 08:00-10:00** **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

06/11/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: fonoaudiologia

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Fabiana Maria da Silva	09.08.81	67315119753	928978077	Fabiana
2	Elisa dos Santos	16.06.68	45731970544	949147521	Elisa
3	Maria Yasmin da Silva Araújo	11.03.13	15131317475	996077998	Maria Yasmin da Silva
4	Alex Souza Silva Costa	25.06.88	04061374559	959158394	Alex
5	Gabriel Cesar Santos de Sentino	24.05.13	55304070557	989994187	Gabriel
6	Noah dos Santos de Sentino	22.04.15	12709494540	989994187	Noah
7	Fernanda Maria da Silva	12.02.60	32695154870	982097811	Fernanda
8	Sophia Emanuelle Alves dos Santos	08.02.17	52461498810	963439642	Sophia
9	Elizangela Alves dos Santos	16.06.83	23132032808	94143.4256	Elizangela
10	Amanda Valoso Pinto	20.08.86	35193878843	94993.1263	Amanda V. Pinto
11	Vania Regia da Silva	17.10.72	12542887880	984707324	Vania R. da Silva
12	Gabriela Natasmi Kenelle Vallegi	26.06.10	80273897985	916559608	Gabriela
13	Fabio Gomes da Silva	25.02.72	160 221 194 39	[illegible]	Fabio
14	Maria da Penha Santos Batista	16.04.09	07496349307	997015367	Maria Penha

Assinatura do responsável pela Ação: Lilian

Michele de Sousa Barros
Auxiliar de Saúde Bucal
COREN 593379

Digitalizada com CamScanner

699000

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

06/11/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

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

Nº	NOME	DN	CN	TELEFONE	ASS.
1	Beatriz godoy do prado gonçalves	14.08.20	58755462810	95336.2233	[illegible]
2	Joaquim [illegible]	8.07.85	34105778837	934526185	[illegible]
3	Victor [illegible]	02.07.04	55313172388 5	953702234	[illegible]
4	Naomi Thayane [illegible]	2.03.08	54649755867	985364173	[illegible]
5	Daiane [illegible]	04.10.87	27031267822	985641173	[illegible]
6	Fabio [illegible]	06.04.78	25602934851	989757227	[illegible]
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Assinatura do responsável pelo Grupo

Michele de Sousa Barros
Auxiliar de Saúde Bucal
CROSP 23359

Digitalizada com CamScanner

000670

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: JARDIM SÃO JOSÉ NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/11/2025 **Horário: 08:00-10:00** **Local: unidade** **Equipe: Odonto** **Responsáveis: Louise** **Outros itens: _____**	Novembro Azul 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

18/11/25

Local da Ação: [x] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros: Especificar _____ TEMAS: [illegible]

Profissionais Participantes: _____ Período: Manhã [x] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Maria José Rodrigues Lima	20/01/62	021.499.138-[illegible]	[illegible]5132	R. Izaul Maria Lopes nº 103	Maria José
2	Maria Angela Barreto Santos	08/02/56	041.182.288-[illegible]	[illegible]	R. Antonieta Nunes Nobre nº 44	[illegible]
3	José Fernando Santos Lima	17/02/53	123.226.358-59	9 2120-[illegible]	R. Hermenegildo Bezerra de Souza nº 70	[illegible]
4	Shirley Liliane de Oliveira Araújo Duarte	01/04/59	156.423.948-70	9 1335-[illegible]	R. Andrade Domingos dos Santos Nº 78	[illegible]
5	Tiago Rodrigo Gomes	10/06/82	221.805.248-97	9 8258-3573	R. Benedito Domingos Pereira nº 224	[illegible]
6	Josefa Silva de Araújo	28/11/64	128.174.838-20	9 8861-6138	R. Francisco Soares da Silva nº	Josefa
7	Francisco de Assis Soares de Araújo	23/10/52	740.214.828-34	9 8215-4862	R. Edson Soares Macedo nº 150	Francisco
8	Maria José Santos de Araújo	31/05/56	806.666.386-68	9 8866-5132	R. Izaul Maria Lopes nº 103	Maria José
9	Salomão Batista de Oliveira	03/07/54	250.065.538-44	47749 3216	Avenida Aldo Pereira 243	Sergio
10	Valdeci Moura de Sousa	03/08/72	134.319.388-26	9 8852 3712	R. Ari Eduardo de Silveira nº 76	Valdeci
11	Maria Elena de Lima Pereira	03/05/69	856.593.414-20	9 8841-6163	R. José Francisco de Souza nº 200	Maria
12	Maricélia Pereira Leite Barbosa	20/12/74	559.247.601-02	98865-7180	R. José Ribeiro [illegible] nº 11	Maricélia
13	Maria José de Araújo	22/03/56	201.440.308-34	9 8854-5321	R. Jardim nº 53	Maria José
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pela Ação: _____

Janaina Mendes dos Santos
COREN-SP 548.785 - ENF

Dr. Gabriel Lopes dos Santos
Cirurgião Dentista
CRO 124984

Erika Franca de Souza Leite
COREN-SP 128522
Enfermeira

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: JARDIM SÃO JOSÉ NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:19/11/2025 **Horário: 08:00-10:00** **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000674

19/11/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS SMS/CP: pol. [illegible]

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Dyllan Taylor da Gama	02/11/20	58922631856		
2	Ashyam Ribeiro Silva	28/09/13	52981298895		
3	Valentina Alves Ribeiro	14/01/19	56394451819		Vanessa
4	Joan Souza da Silva	28/06/03	493 067 528 59	99589 9890	
5	Bianca Souza da Silva	04/12/00	493 866 998 69	99430 2917	
6	Rodnei Pereira da Silva	08/01/77	279 957 668 07	94561 6703	
7	Rosemeire Dias de Souza	10/12/80	221 822 738 08	95234 3196	
8	Lonilson Sebastião Freire	03/09/1974	187 591 408 01	95776 9368	
9	Maria das Graças Nunes Leite	14/09/53	034 537 708 70	95853 6307	
10	Julia Cesar Oliveira Santana	03/07/92	406 995 318 37	98151 7068	Julio Cesar
11	José Benedito de Lucena	19/03/52	033.408.508 01	95281 0792	
12	Helen Cristina Leite dos Santos	25/06/01	510 924 928 54	98279 4085	
13	Josiane Almeida Farias	19/11/86	357 686 598 54	97894 5663	
14	Ezequiel Farias Almeida	12/02/18	543 442 738 69	97894 5663	

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Michele de Sousa Barros
Auxiliar de Saúde Bucal
CPOSF 23359

EUNICE SOUZA DA SILVA
ACS PSF 15

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000675

19/11/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS EDUCATIVOS: fala bem fraz

Local da Ação: [x] na Unidade de Saúde | | Na Comunidade | | Na Escola | | Outros; Especificar _____ TEMA: Higiene da família

Nº de Pessoas Participantes: _____ Período: Manhã [ ] Tarde [x]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS
1	Ryan Fortunato do Julio	04.07.17	532 232 718 56	96761 2988	[illegible]
2	Manuela de Araujo Silva	15-05-21	593 577 748 74	97131 4687	[illegible]
3	Karyne Barros dos santos Lima	02-10-97	467. 542 728 64	98332 3318	Karyne Barros dos santos Lima
4	Pamela Fernandes de Araujo	26-10-00	501 388 968 52.	99953 2783.	Pamela Fernandes
5	Vitor Henrique Batista de Oliveira	01.07.98	472 778 058 52	98545 0979	[illegible]
6	Maria Domingas Santos Bispo	09-08-81	847 899 198 62	95855 9593	Maria D. Bispo
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Michele de Sousa Barros
Auxiliar de Saúde Bucal
CROSP [illegible]

EDIMARIO DA SILVA
ACS Fam 55

Digitalizada com CamScanner

USF: JARDIM SÃO JOSÉ NOVEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:28/11/2025 **Horário: 08:00-10:00** **Local: unidade** **Equipe: Odonto** **Responsáveis: Louise** **Outros itens: _____**	Grupo de gestantes 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

28.11.25

grupo gestante

28.11.25

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros: Especificar Tema: grupo de gestante

Profissionais Participantes: Ana Carla, Joana, Miriam, Janaina Período: Manhã [ ] Tarde [X] Sem horário

	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Jaqueline Maria da Silva	25.08.87	35445692855	993268252	Bom pastor nº 203	Jaqueline
2	Jocelide nunes da Silva	22.05.96	43357379850	953605882	Isabel Maria Correia 188	Jocelide
3	Rebeca nunes de Jesus Silva	14.02.04	59267192850	940532134	Marquês de Olinda Costa 86	Rebeca
4	Patrícia Andrade da Silva	31.05.93	45473137410	986869115	Santo Xavier 325	Patrícia
5	Tiffany Santos carvalho de jesus	01.08.06	53109073362	61958116467	Manoel Bispo de Jesus 48	Tiffany
6	Edilene Correia de Menezes	12.10.90	04584839359	993730518	Vicente Ferreira de Queiroz 111	Edilene
7	Yanne Cazeres	07.02.02	44960349836	952555036	Domingos, 120	Yanne
8	Silvana Moreira Santos	30.07.84	35282404820	993340506	Francisco José da Silva 109	Silvana
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do Profissional Responsável

Erika Trindade dos Santos
COREN-SP
Enfermeira

Janaina Mendes dos Santos
ACS Área 52

MIRIAM SOUZA DA SILVA
ACS Área 53

Janaina Mendes dos Santos
ACS Área 52

Janaina Mendes dos Santos
COREN SAP 285 - ENF

CS 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA - NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

13/11/2025

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

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

Profissionais Participantes: Lycia, Kaique, ACS: Vanessa, Erika, Isabelle, Fernanda Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	maria da Anunciação Pereira	17/02/61	062.853.848-22	Maria da Anunciação
2	Elza de Jesus Alves	10/03/59	061.119.938-60	
3	Francisca Aparecida da Fonseca	06/10/62	161.472.223-56	Francisca
4	Quirineia de Souza dos Santos	30/09/79	310.786.458-76	
5	maria Cristina de Jesus	20/04/59	045.757.028-89	
6	Keramia Gonçalves de Souza	28/04/72	264.317.613-98	
7	Irma Lídia Bezerra	31/12/86	028.942.213-20	
8	maria José dos Santos	04/07/54	153.271.548-07	Maria
9	maria Eduarda Ferreira	01/04/66	286.214.088-99	
10	Rosalva maria Santos	24/06/65	061.089.768-37	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Dra. Fabiany Nicacio
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134490

Assinatura do responsável pelo Grupo:

SUPERVISÃO DE ESTÁGIO
Kaique Farias de Lima
CRP: 06/150436

Kaique Lima
Psicólogo
CRP: 06/150436

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA - NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

15/12/2025

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

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

Profissionais Participantes: Kaique, ACS Vanessa, Erika, Daniel Fabiany Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Maria da Anunciação Pereira	17/02/61	062.833.348-22	Maria da Anunciação P.
2	Elza de Jesus Alves	30/03/59	061.159.938-60	
3	Francisca Alteniza da Fonseca	06/01/62	161.472.228-56	Francisca
4	Cleonice de Souza dos Santos	30/09/79	310.786.453-76	Cleonice
5	Maria Cristina de Jesus	20/04/59	045.757.028-89	
6	Rosania Gonçalves de Souza	28/04/72	264.317.618-98	
7	Irma Lídia Bezerra	31/12/86	028.942.213-20	
8	Maria José dos Santos	04/02/54	153.271.548-07	Maria
9	Maria Edione Ferreira	03/04/66	086.214.088-99	Maria Edione F. da Silva
10	Rosalia Maria Dantas	24/06/65	061.089.768-37	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Dra. Fabiany Nicacio
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 134490

OK
1 Sim
10 pessoas

Assinatura do responsável pelo Grupo: Kaique Lima
Psicólogo
CRP 06/150436

000681

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **Horário:** Manhã **Local:** USF Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio, Erica Roza .	• Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal; • Grupo cuidados e prevenção do diabetes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

13/11/2025

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: [illegible] Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Manoel de Sousa	21.11.54	07835165848			
2	Maria Tenorio dos Santos	26.12.52	00358381813			
3	Silva Maria Costa Araújo	26.10.85	33450535836			
4	Jucilene Reis dos Santos	17.05.71	30394896367			
5	Luiz Zamarco de Freitas	04.06.50	02742935878			
6	Maria [illegible] dos Santos	24.05.72	10906762500			
7	Francisca Cristina Souza	09.10.83	36078476842			
8	[illegible]	30.05.2004	57258659359			
9	Sara [illegible]	18.08.77	27965078857			
10	[illegible]	32.05.06	57253655840			
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dra. Fabiana Nigacio
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134490

Assinatura do responsável pelo Grupo: Erica da Silva Roza
COREN-SP 506980-ENF

000683

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

18/11/2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Y.D. Ikeda

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

Profissionais Participantes: Kaique, Natalia, Michele, Fabiana. Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Francisca Alteriza	06.10.62	361 472 228-56			Francisca
2	Zenilte Guina martins	15.10.61	027 637 228-06			Zenilte G. M. de Andrade
3	Joriane vital Costa	29.03.80	285 135 398-56			Joriane V. C. Costa
4	Terezinha Furmiro	10.08.50	905 168 268-91			Terezinha
5	Elza de Jesus Alves	10.03.59	061 119 938-60			
6	Camile martins da silva	17.12.92	415 786 298-88			
7	maria José dos santos	04.07.54	153 271 548-07			Maria
8	marlene da silva	17.06.76	265 452 638-03			marlene
9	maria Bárbara gonçalves	28.03.67	108 195 578-38			Maria Bárbara
10	Benedita Paciente	10.12.54	816 924 068-15			
11	Aulcinira de souza	30.09.79	310 786 458-76			Deylenna
12	Juliana Aparecida	23.03.90	383 013 018-05			
13	Alzira gonçalves de Araujo	05.06.62				Alzira
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

Kaique Lima
Psicólogo
CRP: 06/150436

Dra. Fabiany Nicacio
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 134490

Janeia
ACS

Natalia de Sousa Esbegue
Psicóloga
CRP 06/155802

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000685

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/11/2025 **Horário:** Manhã **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio, Kaique Lima e Natalia Esbergue.	• Grupo lidando com a ansiedade; • 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

18/11/2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: J.D. Ikeda

Local da Ação: (✓) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros, Especificar: TEMA: Diabetes Obesidade

Profissionais Participantes: Narciso, Kaique, Natalia, Danielle, Joviana Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Francisca Altino ja	06.10.62	361472228-56			Francisca
2	Zenilte Guerra martins	25.12.61	02763722806			Zenilte G M de Andrade
3	Joriane vital Carta no	29.03.80	285135398-56			Joriane V.C. Cortes
4	Terezinha Firmino	10.08.50	905168281-91			Terezinha
5	Elza de Jesus Alves	10.03.59	061119938-60			
6	Damio martins da silva	17.12.92	415786298-88			
7	maria José do santo	04.02.54	153271548-07			Maria
8	Marlene da silva	17.06.76	265452638-03			Marlene
9	maria Barbara Gonçalves	28.03.67	108195578-38			Maria Bárbara
10	Benedito Pacente	12.12.54	816974068-15			
11	Ruth nunes de souza	30.09.79	310786458-76			Ruth Ferreira
12	Juliana Aparecida	23.03.90	38301303805			
13	Alzira Gonçalves de Araujo	05.06.61				
14	Erika Franco Rezende Silva	23.09.82	305.338.188-50			Erika.
15	Vanessa de Castro	25.09.82	331.758.678-80			Vanessa
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

Kaique Lima
Psicólogo
CRP 06/150436

Natalia de Sousa Esbegue
Psicóloga
CRP 06/155802

Vanessa
ACS

Dra. Fabiana Nicacio
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134450

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000087

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/11/2025 **Horário:** Manhã **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio e Vanailde Fernandes.	• 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

19.11.25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jd. Ikeda

Equipe 01 | Micro 02

Local da Ação: [x] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros; Especificar _____ TEMA: Triagem Odontológica

Profissionais Participantes: ACS. Erika Franco

Período: Manhã [x] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Damaris Gomes Bezerra	11.12.61	034.439.638-03			
2	Viviane Coelho Bento	29.12.88	360.224.408-31			Viviane
3	Rayane Bento Gama	28.06.09	515.090.878-93	TiTC		Viviane
4	Emilly Bento Ferreira de Araujo	15.04.25	092.053.588-78	TiTC		Viviane
5	Antonio Ferreira de Araujo	19.02.95	44664157869			Antonio
6	Sulze Klimeck	20.02.63	352.209.078.08			
7	Vitoria Klimeck	12.10.07	596.614.178-90			
8	Maria Antonia Gomes de Deus	02.06.67	809.109.476.00			Maria Antonia
9	Raimunda Dias Pereira de Souza	23.01.58	141.435.808-37			Raimunda
10	Calixto Dias Pereira	13.10.51	274.267.628-74	TiTC		Calixto
11	Antônio Pereira de S.	05.02.59	038.37.454894			
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dra. Fabiany Nicardi
Cirurgiã-Dentista
CRO/SP 131450

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

689000

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/11/2025 **Horário:** Manhã **Local**: Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio, Vanailde Fernandes.	• Triagem familiar; • Agendamento de consultas; • 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

19.11.25 as 08:00 hs

ACS Odete

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USUÁRIOS: _____

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

Período: Manhã (X) Tarde ( )

Profissional Participante

	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Maria nazira Santa Rosa	03/06/55	577.437.386.04			
2	Marisa Teresa da Cruz	26/05/58	093.565.778.97			Marisa
3	Barbara Alves	04/12/94	466.608.808.36			
4	Bruna Cristina Alves	15/08/93	434.812.128.10			
5	Leandro Henrique de Morais	29/05/83	342.186.438.34			
6	Lidiane Alves de Morais	08/10/89	384.192.228.79			
7	Sarah Alves de Morais	26/09/13	572.613.088.03			
8	Lorenzo Henrique Alves	22/02/19	566.626.368.43			
9	Luiza Alves de Morais	03/05/22	600.453.378.06			
10	Leticia Augusto da Silva	14/02/92	433.462.668.85			
11	Tomaz Pontes de Santana	12/04/90	385.344.828.37			
12	Ricardo Augusto da Silva	07/04/03	609.124.518.07			
13	Carlos Del Dono	21/06/79	264.788.458.77			
14	Isabelly Vitoria Parsanetti	03/10/13	570.731.198.02	TITC		Vitoria
15	Camille Parsanetti	24/01/08	570.731.658.20	TITC		
16	Eli Oliveira da Silva	23/06/87	359.210.038.67			
17	Kaue Oliveira Garcia	24/06/08	537.742.118.33	TITC		Kaue Garcia
18	Cristiane Aparecida Silva	28/07/90	230.397.128.45			Cristiane
19	Leticia Oliveira Garcia	20/10/16	518.755.208.21	TITC		Cristiane
20	Elisa Oliveira Garcia	15/08/24	050.619.518.08	TITC		Cristiane
21	Vitoria da Silva Mendes	04/02/07	242.583.968.26			
22	Lucas da Silva Mendes	10/03/09	242.583.338.24			
23	Gabriel Andrelino Alves	19/01/21	592.408.718-29			
24						
25						

Dra. Fabiany Nicacio
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134190

Assinatura do responsável 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/11/2025 **Horário:** Manhã **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio, Kaique Lima e Natalia Esbergue.	• Grupo lidando com ansiedade; • 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

25/11/2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: YD Ribeira

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: Cuidando com amizade

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	maria da Anunciação	17.02.61	062813848-22			
2	Rosângela Aparecida	20.11.68	256 512 288-38			
3	maria José dos Santos	04.07.54	153 271 548 07			
4	Elza de Jesus Alves	10.03.59	061 119 938 60			
5	Alzira Gonçalves de Araújo	05.06.61	270 099 958 31			
6	Terezinha Firmino	10.08.50	905 168 268 91			
7	marlene da silva	17.06.76	263 452 633 08			
8	Juliana Aparecida	23.03.90	383 013 018 05			
9	Geraldina José	05.07.59	057 854 358 37			
10	Rosalina maria Santos	24.06.65	061 089 763 37			
11	Deliminha de Souza	30.09.79	310 786 458 76			
12	Francisca Alteniza	06.10.62	161 472 022 56			
13	Irma Lídia Bezerra	31.12.86	028 942 213 20			
14	maria Edvane Ferreira	01.04.66	153 271 088 99			
15	maria Cristina de Jesus	20.04.59	045 757 028 89			
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dra. Fabiany Nicacio
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 132430

Assinatura do responsável pelo Grupo: SUPERVISÃO DE ESTÁGIO
Kaique Farias de Lima
CRP 06/75504-36

Natalia de Sousa Esbegue
Psicóloga
CRP 06/135802

000693

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

25/11/2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: JD T Kida

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	maria da Anunciação	17.02.61	062813348-22			Maria
2	Rosângela Aparecida	20.11.68	236512238-88			
3	maria José dos santos	04.07.54	153271548 07			
4	Elza de Jesus Cabes	10.03.59	061119938 60			
5	Alzira Gonçalves	05.06.61	27000995831			
6	Terezinha Firmino	10.08.50	905168268 91			
7	marlene da silva	17.06.76	26545263803			
8	Juliana Aparecida	23.03.90	38301301805			
9	Rosalva maria santos	24.06.65	061089763 37			
10	Onalania de Souza	30.09.79	310 786 458 76			
11	Francisca Altinize	06.10.62	161472223 56			
12	Almeida Altinize	26.06.59	221395083 00			
13	Irma de Jesus Bezerra	31.12.86	038942213 20			
14	maria Edivane Ferreira	01.04.66	153271 08899			
15	maria Cristina de Jesus	20.04.59	045 757 028 89			
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dra. Fabiany Macacio
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134490

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

SUPERVISÃO DE ESTÁGIO
Kaique Farias de Lima
CRP-06/156436

Natalia de Sousa Esbegue
Psicóloga
CRP 06/155802

000695

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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:
Equipe	Fabiany	05/11/25	14:00h	14:30h

PAUTA

- Faltas
- Produtividade.

PARTICIPANTES

- Vanessa de Castro Castanho.
- Maria Gomes Fabricio
- Ana Carolina Silva Serrafim
-
-
-
-

Dra. Fabiany Nicacio
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 134490

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Passo quantidades de faltas, e produtividade para 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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	Fabiany	04/11/2015	15:00h	15:30h

PAUTA

- Faltas
- Acolhimentos.

PARTICIPANTES

- Joamária Teixeira de Souza
- Erika Franco Rezende Silva.
- Carina Barbosa Leite.
- Vanailde P. Santos.
- Francisca Elizangela Matias da silva
-
-

Dra. Fabiany Nicacio
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134698

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Passa para ACS faltas dos pacientes.
2. Passo quantidade de Acolhimentos para 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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	19/11/25	14:00h	14:30h.

PAUTA

- Guia CCR
- Triagem

PARTICIPANTES

- Ana Carolina Silva Serrafim
- Maria Gomes Falcão
- Vanessa de Castro Caetano
-
-
-
-

Dra. Fabiany Ricardo
Cirurgiã-dentista
CRO-SP 13249

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Passo Data de triagem e discutiu guia do CCR.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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	26/11/25	15:00	15:30

PAUTA

- Higiene

PARTICIPANTES

- Francisca Elizangela Matias da Silva
- Erika Franco Rezende Silva
- Jozimara Ferreira de Lima
- Dante Ribeiro Ferreira
- Dra. Fabiany Nicacio Cirurgiã-Dentista CRO-SP 134490
-
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Passo de Higiene para 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: Onésia Benedita Miguel – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **Horário: 08:00** **Local: Unidade** **Equipe: 1** **Responsáveis: PSF E-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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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:
Multidisciplinar	Natalia de Sousa Esbegue Psicóloga CRP-06/155802	13 11 2023	8h	

PAUTA

- Agenda mensal,

Discussão de casos,

PARTICIPANTES

- Natalia de Sousa Esbegue Psicóloga CRP-06/155802 — Madwa — Fabiana Ap — Aline Miguel Bahia Enfermeira COREN-S
- Paula — Simone
- Lina Pereira — Nathaly — Ivana de Jesus Alves
- Renata Cristina
- Tatiane Coutinho — Bianca
- Lino H.
- Maria — Maria — José

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Angela Fernandes Garcez de Oliveira Dentista CRO-BA 12752

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: Onésia Benedita Miguel – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 7/11/2025 **Horário: 08:00** **Local: unidade** **Equipe: 1** **Responsáveis: Selma** **Outros itens: _____**	- Grupo nutrição

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: Luzanópolis

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

Profissionais Participantes: Selma nutricionista

Período: Manhã (X) Tarde ( ) DATA: 07/11/2025

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Lenmira aparecida da Silva	027432428 80	13.12.62		Lenmira Ap. da Silva
2	Eliane Jardim de Souza Silva	17415947824	25.06.73		Eliane J. Souza
3	Maria das Dores de Freitas	141.412.526.19	18.12.63		Maria das Dores
4	Cleusa Gonçalves dos Santos	79560127896	03.12.80		Cleusa dos Santos
5	Maria Araujo de Mello	091 009 868 71	26.05.66		
6					
7					
8					
9					
10					

Assinatura do responsável pelo grupo: ACS Tatiane Ap

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: Onésia Benedita Miguel – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/11/2025 **Horário: 09:00** **Local: Unidade** **Equipe: PSF** **Responsáveis: PSF** **Outros itens: _____**	- Açao contra Diabetes

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ONESIA BENEDITA MIGUEL

DATA: 21/06/2023 TEMA/GRUPO: DIRETRIZES DE ATENDIMENTO

1	[illegible]	01/05/1954	011.503.538-63	[illegible]	
2	[illegible]	22/02/1972	115.[illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	15/01/1980	515.[illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	22/10/1969	290.[illegible]-015	[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
6	[illegible]	24/02/1964	324.513.[illegible]	[illegible]	
7	[illegible]	31/03/1940	[illegible]	[illegible]	
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	[illegible]	21/01/1952	[illegible]	[illegible]	
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Selma Cena Dias de Souza
Nutricionista Clínica
Especialista em Fitoterapia
CRN-3 7565/J/PTO-410

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: Onésia Benedita Miguel – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/11/2025 **Horário: 08:00** **Local: Unidade** **Equipe: PSF** **Responsáveis: Dr. Jorge** **Outros itens: _____**	- Ação Novembro azul

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

Profissionais Participantes: _____ 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	Paulo Rogerio de Oliveira	29.10.68	106924 22846			
17	Ernaldo Rui Carvalho	23.11.1959	25602845534	945379560		
18	Daniel Pereira da Silva	23.04.67	108556288 59	993196392		
19	Franaldo Alves de Souza	29.10.59	708 506355304 53	—		
20						

000711

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: Onésia Benedita Miguel– NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/11/2025 **Horário: 13:00** **Local: unidade** **Equipe: 1** **Responsáveis: Dr. Jorge** **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Renomeado no sistema

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Ordinária 1	Dr. [illegible]	14/11/2025	13:00	

PAUTA

- ACOMPANHAMENTO E PRESENCIAMENTO DE INTERVENÇÕES DO TABLET [illegible] COM PRECISÃO E DENTRO DO CRITÉRIO EX ORGÂNICO ENTREGAR CONVITE DE TRIAGEM
- CONFERÊNCIA DA COLUNA E PRESENCIAMENTO
- TRIAGEM E ACOMPANHAR E COM CONVITE NÃO NA POSSIBILIDADE DE "ENCAIXE OU ENVIETE"
- NÃO GERAR DISTRIBUIR CONVITE PARA O REFORÇO DO DIA 20/11 (QUINTA FEIRA)

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: Onésia Benedita Miguel – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 **Horário: 13:00** **Local: Unidade** **Equipe: 1** **Responsáveis: Dr. Jorge e equipe 1 PSF** **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: ONESIA BENEDITA MIGUEL _- NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **Horário: 13:00-15:00** **Local: Unidade** **Equipe:2** **Responsáveis: Hanna** **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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 II	Gabriela	13/11/25		

PAUTA

* Discussão de casos
* Guias de exame
* Troca de receita
* Excessão de VO - abandonando

PARTICIPANTES

- Gabriela Duarte
- [illegible] SD(Assist)
- Poiana Albuquerque Batalha
- Aline H
- Nadia L. Klarfan
- Marcia Santana
- Maria de J. Almeida

Dra. Rina Peixoto
Médica
RMS 350[illegible]35 / 57

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: ONESIA BENEDITA MIGUEL _- NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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:
		27/11/25	13:30	15:00

PAUTA

Reunião falando sobre VD do dia 02/12/25 (pessoas acompanhadas e domiciliados)
Discussão de Caso:
Troca de Receitas, exames, falamos também sobre o planejamento familiar, ainda não foi autorizado a colocar o Implanon
Dra. quer que o paciente venha renovar receita, orientar paciente para agendar Consulta pelo menos 2x ao ano. Exames de sangue alterado tem que marcar Consulta com a Dra.
Dia 28/11/25 triagem com a Dra. Tainara

PARTICIPANTES

- Sérgio
- Alexandre Pereira
- Marcia Santana
- Renata Antônio
- Aline Helena Lopes
- Suzana Nogueira
- Nadula L. Khalan

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: ONESIA BENEDITA MIGUEL _- NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **Horário: 08:00-09:00** **Local: Unidade** **Equipe:Todos** **Responsáveis: Nathalia** **Outros itens: _____**	Matriciamento Discussão de casos, planos terapêuticos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária: 1h	Horário:	Local: Jd. Suzanópolis
Matriciamento	Manhã	Entidade: INTS		Instrutor: Natália

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 13/11/25	27/11/25	/ /	/ /
1	Natália de Jesus Estrique	NASF	E-Multi				
2	Tayane Marina Leite	ASICO	Suzanópolis				
3	Priscila Alexandre Souza	ACS	Suzanópolis				
4	Alyne Pereira	ACS	Suzanópolis				
5	Madula Carlos Martins	ACS	Suzanópolis				
6	Renata Cristina da Silva	ACS	Suzanópolis				
7	Tatiane Coutinho de Oliveira	ACS	Suzanópolis				
8	Aline Helena da Silva	ACS	Suzanópolis				
9	Maria Santana	ACS	Suzanópolis				
10	Fabiana Aparecida dos Santos	ACS	Suzanópolis				
11	Vanessa Pena dos Santos	ACS	Suzanópolis				
12	Nathaly E.S.O	ACS	Suzanópolis				
13	Bruna Juliana de Santana Oliveira	ACS	Suzanópolis				
14	SERGIO SOARES	ACS	Suzanópolis				
15	Sueria Jovem D Souza	[illegible]	Suzanópolis				
16	Aldenir Miguel Ribeiro	Enf	USF Suzanópolis				
17	[illegible]	ACS	Suzanópolis				
18	Tatiane C. de Oliveira	ACS					
19	Aline Helena da Silva	ACS	Suzanópolis				
20	Mauria de Jesus Almeida	Enf	Suzanópolis				
21	Ellen Andrade Rangel	ACS	Suzanópolis				
22	Sheila Paula Lourenço	mud	Suzanópolis				
23	[illegible]			Luciana	Luciana		
24	[illegible]	ACS	Suzanópolis				
25							

Digitized by CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: ONESIA BENEDITA MIGUEL _- NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/11/2025 **Horário: 08:00-09:00** **Local: Unidade** **Equipe:Todos** **Responsáveis: Nathalia** **Outros itens: _____**	Matriciamento Discussão de casos, planos terapêuticos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária: 1h	Horário:	Local: Jd. Suzanópolis
Matriciamento	Manhã	Entidade: INTS		Instrutor: Natália

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Data) 13/11/25	27/11/25	/ /	/ /
1	Natália de Souza Estrique	NASF	E-Multi				
2	Tayane Marina Leite	ESCO	Suzanópolis				
3	Priscila Alexandre Souza	ACS	Suzanópolis				
4	Elene Pereira	ACS	Suzanópolis				
5	Nadula Lopes Martins	ACS	Suzanópolis				
6	Renata Cristina da Silva	ACS	Suzanópolis				
7	Tatiane Coutinho de Oliveira	ACS	Suzanópolis				
8	Aline Helena da Silva	ACS	Suzanópolis				
9	Marcia Santana	ACS	Suzanópolis				
10	Fabiana Ap. dos Santos	ACS	Suzanópolis				
11	Alexandre Pereira dos Santos	ACS	Suzanópolis				
12	Nathaly E. S. O	ACS	Suzanópolis				
13	Bruna Juliana de Jesus Oliveira	ACS	Suzanópolis				
14	SERGIO SALMIN	ACS	SUZANOPOLIS				
15	Sheila Janaina D. Soares	ACS	Suzanópolis				
16	Aldenir Miguel Ribeiro	Enf	USF Suzanópolis				
17	[illegible]	ACS	Suzanópolis				
18	Tatiane C. de Oliveira	ACS					
19	Aline Helena da Silva	ACS	Suzanópolis				
20	Marina de Jesus Almeida	Enf	Suzanópolis				
21	Alessandra F. Rangel	ACS	Suzanópolis				
22	Silvia Helena Lourenço	Med	Suzanópolis				
23	[illegible]			Luciana	Luciana		
24	[illegible]	ACS	Suzanópolis				
25							

Aline Helena da Silva
Enfermeira
COREN-SP [illegible]

Digitalizado com CamScanner

000723

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: ONESIA BENEDITA MIGUEL _- NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 07/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

Profissionais Participantes: *Tauraxa. Adonis 07/11/25 Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Maria de Fátima de S.C.	17.03.1967	06706488803	94507846 7		
2	Ernaldo Rui Carvalho	23.11.1959	256.023.485.34	94507846 7		
3	Rafael de Paula Nascimento	18.01.1972	192.206.318-01	972828870		
4	Bianca de Albuquerque	27.05.1998	461.605.248-8	970780558		
5	Jeane Batista Oliveira	14/03/1995	441308089-26	997702034		
6	Joana Dark Batista	25/07/1989	391826648-50	997702034		
7	Gustavo Batista Oliveira	14/07/2006	484514418-23	997702034		
8	Gabriella Campos Pereira	13/06/2013	56215054844	987371306		
9	Fabiana Aparecida Santana	28/05/1984	22907935828	987371306		
10	Daniela Rodrigues	09/01/85	315.557.988-96	967305336		
11	Cluten Lourenço da Silva	10/06/80	213667479-10	993537119		
12	Bryan Lucas Rodrigues	23/10/2012	581173728-94	940693034		
13	Davi Nathan Rodrigues	19/02/2014	581173538-05	940693034		
14	Eliezer Gonçalves dos Santos	03/12/1980	29960127896	940693084		
15	Leanne Pinheiro	19/07/2022	80523972320	948457168		
16	Miguel Filipe Ribeiro	14/08/2020	58854235806	948457168		
17	Maria Izabel Coelho	08/07/1971	59574038572	984670619		
18	Laena Macedo Sena	27/01/2014	587.085.338-64	984670619		
19	Noé Carlos Sena	04/03/62	232.554.125-87	984670619		
20	Sidnéia Alves Silva	20/09/81	905.584.109-49	977239194		

Sarão Luana Reunião ACS, 11/09/2025

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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 BATALHA Período: Manhã (X) Tarde ( ) 07/11/2025

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Blandina Antonia Rosatto	30.11.75	25045234338	965676566	Blandina
2	Camilla Rosatto Martins	03.05.16	61194560322	965676566	Blandina
3	Giovanna Rosatto da Silva	12.04.03	51253439869	965676566	Blandina
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Profissional responsável pela Ação:

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: ONESIA BENEDITA MIGUEL _- NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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 ( ) Tarde (X) 13/11/2025

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	
1	Edilaine Keila de Oliveira	19/03/85	41002446946		Edilaine Keila de Oliveira
2	Mônica Daniel	07/03/87	34731875759	62707400	Mônica Daniel
3	Amanda Canafistula	19/06/94	42123207796	977073201	Amanda Canafistula
4	Valentina Canafistula	03/06/17	53240950871	977073201	Amanda Canafistula
5	João Victor Canafistula	03/08/14	35456478803	977073201	Amanda Canafistula
6	Tamara Bernardo Caramo	09/03/92	41159196800	966628928	Tamara Bernardo Caramo
7	Maria Eduarda Bernardo	03/09/13	56488146223	966628928	Tamara Bernardo Caramo
8	Lucas Bernardo Nascimento	04/05/17	55016694800	966628928	Tamara Bernardo Caramo
9	Luciana Tamaino Tolosa	23/09/73	19608433894	913614456	Luciana Tamaino Tolosa
10	Vitor Gabriel Tolosa Rodrigues	31/02/2002	23985070070	913614456	Vitor Gabriel Tolosa Rodrigues
11	Bruno Oliveira Magalhães	23.11.82	31460795849	94582019418	Bruno O. Magalhães
12	Esther Pavão Braga	05.08.13	28319043855	94462016[illegible]	Raquel Braga
13	Raquel Braga de Souza	16.03.87	35591926800	94462016[illegible]	Raquel Braga
14	João Pedro Bruno	16.11.75	70360644079[illegible]		
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Digitalizada com CamScanner

000728

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: ONESIA BENEDITA MIGUEL _- NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 14/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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 BATALHA Período: Manhã ( ) Tarde (X) 14/11/2025

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Sandra da Silva Chagas Alves	15/09/18	55790418880		
2	Denise Mirele Chagas Moreira	25/11/03	41237644879		
3	Maria da silva Santana	25/05/57	19404530461	99471971	
4	Antonio mota dos Santos	15/10/43	00126233677	47416151	
5	Davi Oncio Bicudo	12/01/2012	53760375403	985171003	DAVI SEECCO
6	Deylson Damião dos Santos	24/12/75	33323681743	91701121	
7	Emilly Lorrandy dos Santos	19/07/17	53253534841	91701121	
8	Camilly Olivia Ribeiro	01/06/2003	11067033599	951472163	Camilly
9	Laura Beatriz	04.12.2013	57381254826	983595885	
10	Priscila Bastos	14.10.86	38403526850	983595885	
11	Merçi Lopes	10.09.99	12793995859		
12	José Adriano Bruno	02.05.72	15647594124	974659910	
13	David da Silva Oliveira	28.02.96	43730176874	967439150	
14	Moisés Araujo de Souza	29.07.73	18753893859		MOISÉS A. SOUZA
15					
16					
17					
18					
19					
20					

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: ONESIA BENEDITA MIGUEL _- NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

28.11.23

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

Profissionais Participantes: Dra [illegible] [illegible] Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Mauricio Takeu Quiromaez	22/01/1964	079 737 328 00	11953784087		
2	Estelly de Lima Silva	12/08/2007	415 846 068 06	11972994117		Estelly de Lima Silva
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
4	Patricia Nêves Ribeiro	30/09/2000	018 130 119 06	94984 [illegible]		[illegible]
5	Eduarda Barbosa dos Santos	07/02/2009	574 794 608 82	984816528		[illegible]
6	Ana Carolina Barbosa dos S	29/06/2001	497 491 818 76	984816528		Ana Carolina
7	Eliana Barbosa dos Santos	04/03/1972	267 071 498 65	984816528		Eliana Barbosa dos Santos
8	Yasmin Suyane dos Santos	19/06/2004	742 097 768 73	984816528		Yasmin Suyane dos Santos
9	Wesley Aparecido Zampieri	20/04/95	429 655 681 1	11997358724		Wesley Aparecido Zampieri
10	Paula Damasceno Campos	30/01/1980	371 657 337 98	981914661		[illegible]
11	Miguel Damasceno Alves	04/04/2012	520 725 928 49	981914661		[illegible]
12	Miguel Damasceno Alves	07/02/2016	520 876 248 01	981914661		[illegible]
13	Neemi Aparecida dos Santos	10/02/1979	263 934 018 26	997459439		Neemi Aparecida dos Santos
14	Gislene Aparecida Gomes	01/06/1978	243 364 928 01	996592405		Gislene Aparecida Gomes
15	Ridson Albuquerque Nascimento da Silva	28/12/89	550 628 968 85	984207504		[illegible]
16	Eliane Tavares de Albuquerque Silva	19/06/98	205 933 228 46	984207504		[illegible]
17						
18						
19						
20						

Digitalizada com CamScanner

000732

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/11/2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF VILA FATIMA **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02 PÁGINA:1/2

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

1. **ASSUNTOS TRATADOS**

- Agendada visita da semana.
- Agendada coleta domiciliar.
- Agendada data agendamento de consulta mês de dezembro 2025.
- Solicita busca ativa de pacientes faltantes.
- Discutido caso NPV.
- Ocorreu sobre visita dos ACS.
- Solicitado 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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
CAUÃ M. DE MELO	Enfe		CAUÃ MELO
Eliangela Silva de Oliveira	ACS		
Jenifer Rodrigues	ACS		
Paula M. R. de Lima	Psico		
Alessandro Alves	ACS		
Ana Luiza M. Ribeiro	ACS		Ana L. Ribeiro
Ivan Soares Lopes	Servente		Dra. Thais Godoy
Larissa M. de Lima	aux		Larissa Lima

Antônio José Neto
CRM-SP 106407/SP

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE ENFERMEIROS(AS):

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	E-MAIL	ASS.
1	Jacque Rodrigues da Costa	15.11.69	447.587.591-60			
2	Eurangela Silva de Oliveira	12/11/81	315.816.788-35			
3	CARLA M. DE NEVO	27/06	319.611.808-61			
4	Ana Mª Rodrigues Lima	19/08	057.782.206-64			
5	ALESSANDRA ALVES	20/07/73	263.885.208-87			
6	Katia Regina da Cruz	15/04/79	355.056.058-51			
7	Ana Lúcia M. Ribeiro	03/03/75	302.734.208-51			
8	Karina rafael de Lima	21/03/98	453.954.948-00			
9	[illegible]	31/08/81	910.538.102-72			
10	Iran Sokoy Lopes	27/06/96	421.892.338-70			
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/11/2025 **Horário:** Período Manhã **Local:** USF Vila Fatima **Equipe:** Multidisciplinar **Responsáveis:** Psicólogas Leticia e Rosa	**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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.052	REVISÃO: 02 PÁGINA 2/2

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Geisa Mª Ribeiro	Técnico		
[illegible]	Técnico		
[illegible]	ACS		
Georgelo C.A. Pereira	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
Claudia do Carmo	ACS		Claudia
[illegible]	Técnico		Dra. Thais Godoy Cirurgiã-Dentista CRO-DF 6474
[illegible]	ASB		
Alessandro Alves	ACS		

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

10/11/25

000739

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/11/2025 **Horário:** 15:00 **Local:** USF VILA FATIMA **Equipe:** Multidisciplinar **Responsáveis:** Psicóloga Rosa	**Grupo das crianças** - Crianças em acompanhamento semanal no grupo, para avaliação psicológica e desenvolvimento. - Foi realizado orientações em saúde bucal, as crianças que participam do grupo já passaram por avaliação epidemiológica em prevenção escolar e triagem familiar.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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	[illegible]
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	16-03-2012	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	24-10-2010	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	21-09-2009	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
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. Thais Gomes

000741

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Responsável

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	ASS.
1	Vanessa de Carvalho Souza dos Santos	03/03/1978	255.982.038-80	[illegible]
2	Silvania Cruz da Silva	25-04-1982	229.973.618-71	[illegible]
3	Uelisson dos Santos Bonfim Vitorino	25-09-1991	477.274.288-52	[illegible]
4	Kauany Cristaldo da Silva Gonçalves	03-05-2004	575.907.246-30	Kauany
5	Daniele Kelolayne Pimenta	04/07/18	83550301289323 6	OK
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
23				
24				
25				

Rosa Maria Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/143319

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dra. Thaís Gondy
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 74694

000742

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Dia 19.11.2025

Consultório Odontológico - Dra. Antonia Ivanilde Oliveira Alves Teixeira, Dra. Maria Elisângela Alves Teixeira

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]

Dra. [illegible]

Antonia [illegible]

[illegible]
COORDENADORA

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/11/2025 **Horário:** 08:30 **Local:** Usf Vila Fatima **Equipe:** 371327 **Responsáveis:** Dr. Franck	**Ação Novembro Azul** - Orientação/conscientização do câncer de próstata, oferta de exames de PSA, orientações sobre saúde mental e orientação sobre 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Vila Fátima

Grupo - 20 Pessoas

1	Zilda [illegible] de [illegible]	06.10.1962	903.362.338-22	[illegible]
2	Clemilde Lugão de Santana	09.06.1961	326.163.598-00	[illegible]
3	Eronides Alves de Souza	06.05.1951	304.092.378-69	[illegible]
4	Maria José Pereira de [illegible]	08.10.1958	099.739.38.20	[illegible]
5	Odília Benedita dos Santos	16.12.1956	880.160.188-87	[illegible]
6	Valeria Barbosa de Macedo	23.08.1967	013.037.308-73	[illegible]
7	Carlos Cesar Ferreira	08.06.1968	023.439.968-69	
8	Renato de [illegible] Lima	03.01.1961	028.890.618-36	[illegible]
9	Norberto Luiz dos Santos	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	Maria do Carmo da Silva Oliveira	5/4/67	11159388685	[illegible]
11	Francisco [illegible] da Silva Neto	11/[illegible]	348.[illegible]	
12				
13				
14	Cláudia do [illegible]			
15				
16				
17				
18				
19				
20				

000746

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

17/11

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF Vila Faria 02.

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

Profissionais Participantes: Gto Maria, Franck, Ana Claudia Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Denise Moura de Queiroz	26/4/64	231 554 578 27	
2	Valeria de Souza Lima	31/5/81	321 128 928 35	
3	Maria Ferreira Dantas da Silva	6/1/60	027 224 188 19	
4	Luciana Teixeira Ferreira	19/11/88	107 671 876 01	
5	Charlita aparecida de Oliveira	09.06.1985	379 359 918-34	
6	Veralucia Santos da Silva	20.05.1963	054.230.998-27	
7	Irma Maria Ancancini	20.12.1945	129 916 828 09	
8	Anita Vieira	15/5/44	940 800 118 49	
9	Hernandes Ney Ferreira Ribeiro	19/10/40	267 582 028 87	
10	Edelcio Ribeiro	23/12/57	703 108 691 91 390	
11	Aldo Ianoffi	26.09.1942	013 852 599 49	
12	Franck-Ney da Silva Morais	11/08/1990	548 677 292 91	
13				
14				
15				
16	Cláudia do Carmo Costa			
17				
18				
19				
20				
21				
23				
24				
25				

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

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

000747

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

03 37/11

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS LIBS/ESF: UBS Vila Felipe

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar _____ TEMA: Grupo de HAS e DM

Profissionais Participantes: Enf. Maria Antonia dos Santos Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	ASS
1	Marli Silva Ferreira	18/7/68	297 923 78847	
2	José Carlos de Lima	17/4/62	81004273649	
3	Edson de Souza Lima	8/8/60	058 557 12845	
4	Domingos Rodrigues dos Santos Filho	7/9/74	180093008 96	
5	Sidnei de Nascimento	15/8/73	309 183 458 37	
6	Franck-ney da Silva Moraes	11/08/90	548 638 820 91	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14	Cláudia do Carmo Costa			
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
23				
24				
25				

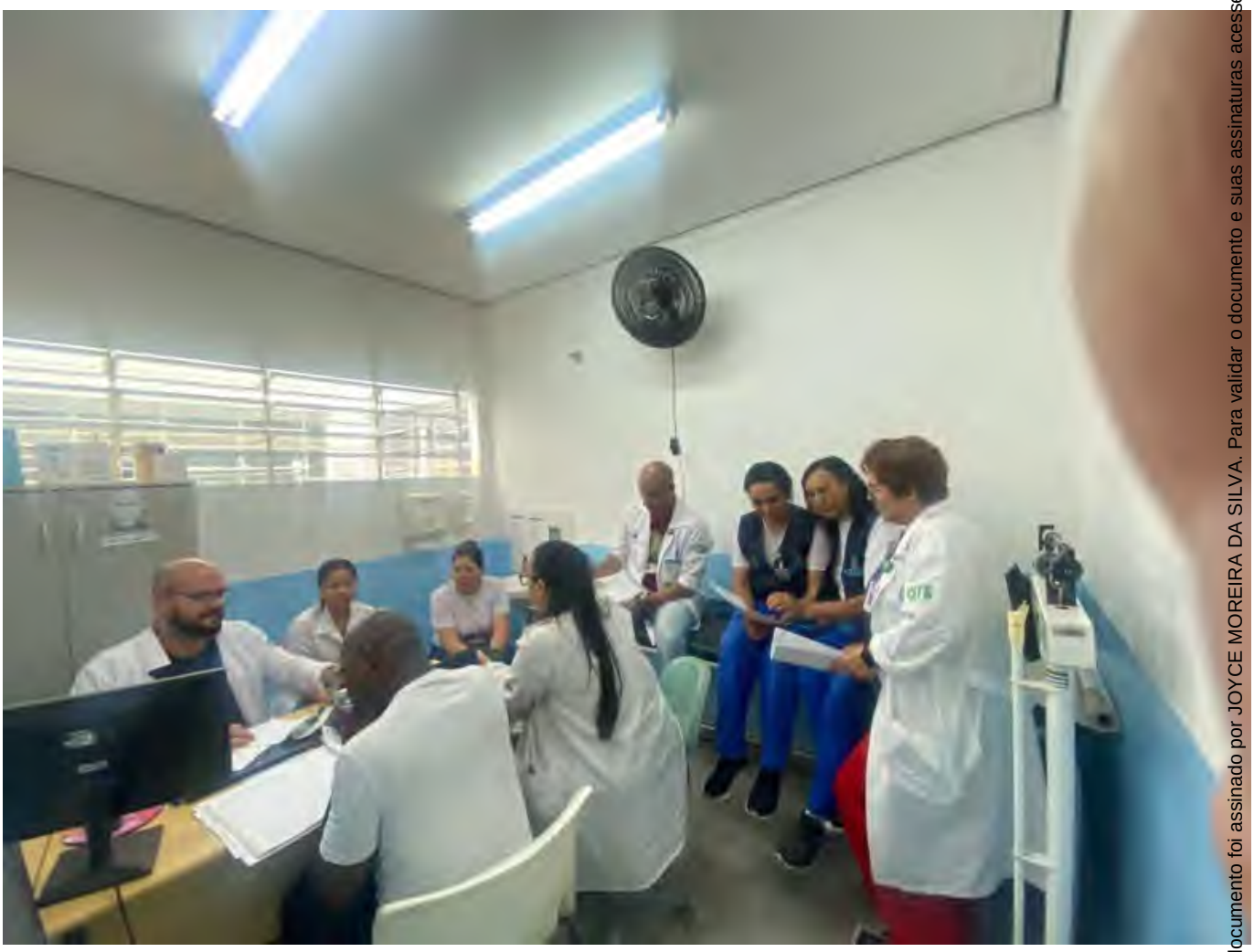
Dr. [illegible]
Médico
[illegible]

000748

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02 PÁGINA:1/2

Data:	18/11/25
Tipo da Reunião:	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação CA Equipe 11
Assunto:	Reunião de Equipe
Início	14:00
Fim	16:00

1. **ASSUNTOS TRATADOS**

• Na data de hoje 18/11/25, em visita ao paciente Edmilton Domingos da Silva, onde Enf. Caio e Dr. Antonio estiveram presente, Enf. Caio fez a aplicação de 2 ampolas de Haldol Decanoato, conforme prescrição médica do CAPS. ACS Elvânguela Também mencionou caso do paciente Liliam.

• ORIENTO SOBRE VDS DOS ACS

• AGENDAMENTO COLETA DOMICILIAR PARA PACIENTES DOMICILIADO/ACAMADO

• DEFINIDO DATA PARA AGENDA DE DEZEMBRO E JANEIRO.

• TROCA DE RECEITA.

• SOLICITAÇÃO DE EXAMES.

• AGENDADO CONSULTA PARA PACIENTES COM DEMANDA URGENTE.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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
Ana Luise Melo	EM		Ana Melo
Katia R da Silva	ACS		
Terezinha Rodrigues	ACS		
Guilherme Furtado	ASB		
Maria Joseia Lopes	Dentista		
Alessandro Alves	ACS		
Evangela Silva de Oliveira	ACS		
Ana Lucia Siqueira	ACS		Ana Siqueira

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE ENFERMAGEM/ESF: V. FÁTIMA

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Carlos A. R. De Melo					
2	Jeovina Rodrigues da Costa					
3	Eliangela Silva de Oliveira	12/03/81	315.816.788.35			
4	Natal Regina da Silva	15/04/79	[illegible]			
5	Saulin Silveira	16/11/85	335.486.058-24			
6	Flavia Godoy Lopes	23/09/96	401.692.338-95			
7	Alexsandro Alves	20.07.77	207.851.205-58			
8	Ana Lúcia Moura de [illegible]	03/04/78	268.734.105-83			
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

000752

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/11/2025 **Horário:** Período Manhã **Local:** USF Vila Fatima **Equipe:** Multidisciplinar **Responsáveis:** Psicólogas Leticia e Rosa	**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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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
[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
Rosangela C A Junior	ACS		Rosangela
Claudia da C Costa	ACS		Claudia
Rosa Mª R Lima	Psicó		[illegible]
[illegible]	ACS		[illegible]
[illegible]	ACS		[illegible]
[illegible]	ACS		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	ASB		Dra. [illegible] GUU Cirurgia-Dentist. CROSP [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRTR-8K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento: MATRICIAMENTO

(NE:000151909-000148046-00014807231)

Período: MANHÃ

Carga Horária: 1 H

Entidade: INTS

Local: USF ~~JD EUROPA~~

Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LN

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)				
1	[illegible]	[illegible]	NMSF		[illegible]	/ /	/ /	/ /	/ /
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	183 140 [illegible]	[illegible]				
3	Claudia do Carmo Costa	ACS	V. Fátima	350 718 [illegible]	Claudia				
4	[illegible]	ACS	V. [illegible]	340 916 [illegible]	[illegible]				
5	[illegible]	[illegible]	V. Fátima		[illegible]				
6	[illegible]	ACS	V. [illegible]	3[illegible]39	[illegible]				
7	[illegible]	ACS	V. [illegible]	[illegible]	[illegible]				
8	[illegible]	ACS	V. Fátima	3[illegible]06 068-59	[illegible]				
9	[illegible]	ACS	V. Fátima		[illegible]				
10	[illegible]	Secretaria	U.S.F. Europa	4[illegible]23 8[illegible]	[illegible]				
11	[illegible]	ASB	Vila Fátima	318 436 3 [illegible]	[illegible]				
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

000755

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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: [illegible]

Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	[illegible]	09/10/65	057 [illegible]	[illegible]	R: Sta Elotilde, 205	[illegible]
2	[illegible]	05/03/48	[illegible]	[illegible]	R: [illegible]	[illegible]
3	[illegible]	18/05/78	[illegible]	[illegible]	R: São Paulo 300	[illegible]
4	[illegible]	11/05/51	[illegible]	[illegible]	R: Nova [illegible] 755	[illegible]
5	[illegible]	20/07/58	[illegible]	[illegible]	R: Santa Cruz 206	[illegible]
6	[illegible]	04/11/61	[illegible]	[illegible]	R: Antônio [illegible] 33	[illegible]
7	[illegible]	15/08/61	[illegible]	[illegible]	R: [illegible]	[illegible]
8	[illegible]	05/10/55	[illegible]	[illegible]	R: [illegible]	[illegible]
9	[illegible]	16/04/57	[illegible]	[illegible]	R: [illegible]	[illegible]
10	[illegible]	29/05/20	[illegible]	[illegible]	R: Antônio [illegible] 41	[illegible]
11	[illegible]	29/07/37	[illegible]	[illegible]	R: Sta Luzia 18	[illegible]
12	[illegible]	20/04/68	[illegible]	[illegible]	R: Antônio [illegible] 79	[illegible]
13	[illegible]	09/12/78	[illegible]	[illegible]	R: São [illegible] 198	[illegible]
14	[illegible]	15/05/56	[illegible]	[illegible]	R: Estrada dos Rovas, 1700A	[illegible]
15	[illegible]	08/02/48	[illegible]	[illegible]	R: Sta Elotilde, 181	[illegible]
16	[illegible]	05/07/46	[illegible]	[illegible]	R: Nova [illegible] 586	[illegible]
17	[illegible]	14/09/70	[illegible]	[illegible]	R: Antônio [illegible]	[illegible]
18	[illegible]	10/07/64	[illegible]	[illegible]	R: Antônio [illegible]	[illegible]
19	[illegible]	06/01/52	[illegible]	[illegible]	R: São Paulo, 208	[illegible]
20	[illegible]	20/03/91	[illegible]	[illegible]	R: São Paulo, 295	[illegible]
21	[illegible]	05/09/43	[illegible]	[illegible]	R: Sta Adriana 316	[illegible]
22	[illegible]	24/04/74	[illegible]	[illegible]	R: Sta Elotilde, 757	[illegible]
23	[illegible]	05.05.67	[illegible]	—	R: Nova [illegible] 844	[illegible]
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Antônio José de O. Neto
Médico
RMS [illegible]/SP

Vania Teixeira
Auxiliar de Enfermagem
COREN Nº 938973

Dra. Thaya Godoy
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134574

Caio Alves Nascimento de Jesus
COREN-SP-844.557-ENF

0000757

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM EUROPA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04 NOVEMBRO 2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana e Equipe Multidisciplinar.	Reunião de equipe área 23 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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) 04/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Jhennifer Taroco	23	Jd Europa	446619.108-50				
2	Leonardo Eiji Kato	23	Jd. Europa	50.150.463-1				
3	Bernardo R. Siqueira	23	Jd Europa	360.226.358-07				
4	Brian Araujo dos Santos	23	Jd Europa	460.588.298-80				
5	Juliana do Prado	23	Jd. Europa	194.832.465-90				
6	Rita de Cássia O. Sousa	23	Jd. Europa	169.256.728-45				
7	André Luis Ferreira de Jesus	23	Jd Europa	446.089.08-4				
8	Amanda Sousa	23	Jd Europa	294.895.148-88				
9	Samirus Rocha Souza	23	Jd Europa	458.349.898-98				
10	Lilian Sayuri Mizoguchi	23	Jd Europa	443.437.388-06				
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
3								

Lilian Sayuri Mizoguchi
Médica
CRM-SP 174477

Drª Jhennifer Taroco
Cirurgiã Dentista
CROSP 141927

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM EUROPA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:04 NOVEMBRO 2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana e Equipe Multidisciplinar.	MATRICIAMENTO 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): matriciamento

Período: TARDE

Carga Horária: 1 H | Turno: manhã

Entidade: INTS

Local: USF JD EUROPA

Instrutor: Leticia Rodrigues

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 11/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Leticia Rodrigues	Psico	E. matriz					
2	Tayane maiara Costa meira	Psico	Europa					
3	Eliane Pereira Lima	acs	Europa	47603364-1				
4	Fernanda Souza	Enfema	Europa	29489514888				
5	Luciana Lima	ACS	"	05459724-43				
6	V.N.C.S Romario de Macedo	ACS	"	45145123873				
7	Maria Conceição	ACS	"	28244658801				
8	Jamirlu Rocha Souza	ACS	"	43583403885				
9	Rita de Cássia O. Soares	ASB	"	169.382.428-45				
10	Heni Reis Barbosa	Enf. Cm	Europa	44601740800				
11	André Luis Pacheco de Assis	G3	"	34628908-4				
12	Eliane do Rosário Saturnino	G3	Europa	19482658890				
13	Vitor Hugo F. C. Siqueira	22	Jd Europa	53827528820				
14	Gisele C. Moura	24		371.279.638-31				
15	Eliam Araujo dos Santos	23	Jd. Europa	11786615505				
16	Thaura de Lima Santos	22	Jd. Europa	35578044-6				
17	Graciele Rocha Martins Mendes	22	Jd. Europa	226.184.498-29				
18	Lorrane Santos Peixoto	24	Jd. Europa	39715214878				
19	Vitória Eduarda da Silva	24	Jd. Europa	02953874495				
20	Maria Jude F. Silva	22	Jd. Europa	31867837803				
21	José Bruno de A. Sobrino	24	Jd. Europa	39361597819				
22								
23								
24								
25								

Dra. Heliffer Fraco
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 146127

000761

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM EUROPA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 5 NOVEMBRO 2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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) 05/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Trainá de Lima Santos	24	Jd. Europa	33578074-6				
2	Geraldo L Pereira	24	Europa	43127576878				
3	Graduia Alma	24	Jd Europa	31127669891				
4	Rita de Cássia O. Souza	24	Jd Europa	46125672845				
5	Monizia Tavares	24	Jd Europa	94466196853				
6	Luciana Lima	24	" "	05595972543				
7	Maria de Souza Raspanti	24	Jd. Europa	23406437873				
8	Laura Almeida Lima	24	Jd. Europa	43779951287				
9	[illegible]	24	Jd Europa	29533784805				
10	Rosana Santos Pereira	24	Jd. Europa	39715214878				
11	João Bruno de C. Sobrino	24	Jd. Europa	39361591819				
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dra Jhenifer Turoni
Cirurgião Dentista
CRO-SP 110187

05 NOV. 2025

000763

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM EUROPA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11 NOVEMBRO 2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): matriciamento

Periodo: TARDE

Carga Horária: 1 H | Tarde manhã

Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS

Instrutor: Letícia Rodrigues CRP 06/[illegible]

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 11/11/23	/ /	/ /	/ /
1	Letícia Rodrigues	Psico	E. matriz					
2	Tayane Maiara Costa Melo	Psico	Europa					
3	Eliane Pereira Lima	acs	Europa	47207334-1	Eliane			
4	Fernanda Sousa	Enfma	Europa	29489514888				
5	Luciane Lima	ACS	"	05451972943				
6	Vinicius Romano de Macedo	ACS	"	45145123173				
7	Maria Conceição	ACS	"	28844658801				
8	Tamirus Rocha Souza	ACS	"	43583493885	Tamirus			
9	Rita de Cássia O. Soares	ASB	"	16938272845				
10	Henri Feliz Tarolo	24.08	Europa	44601946850				
11	André Luis Pereira de Assis	23	"	44608908-4				
12	Silvana do Prado Intumino	23	Europa	19482465890	Silvana			
13	Fernando J. C. Siqueira	22	Jd Europa	53827537822				
14	Gonçalo C. Moura	24		77127962872				
15	Ellen Aragão dos Santos	22	Jd. Europa	11966125655				
16	Iranná de Lima Santos	24	Jd. Europa	38578034-6				
17	Graciele Rocha Martins Mendes	22	Jd. Europa	2826.115419829				
18	Lorrane Santos Peixoto	24	Jd. Europa	39715212878				
19	Gislaine Eugênio da Silva	24	Jd. Europa	32953819495				
20	Maria Aparecida F. Silva	22	Jd. Europa	31867837803				
21	José Bruno de A. Sobrino	24	Jd. Europa	39361597819				
22								
23								
24								
25								

Drª Jhenifer Toraco
Cirurgiã Dentista
CRO [illegible]/27

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM EUROPA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11 NOVEMBRO 2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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) 11/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Samuru Rocha Souza	23	Jd. Europa	435.804.988-73				
2	Hugo [illegible]	24	[illegible]	446.619.680				
3	Rita de Cássia O. Sousa	23	Jd. Europa	22.805.293-6				
4	Andréa Luis Ferreira de Jesus	23	" "	375.693.798-45				
5	Maria Denise dos Santos	23	S. Miguel	406.058.862-80				
6	Fernanda de Siqueira	23	Jd. Europa	508.275.328-07				
7	Isabel Karine S. Oliveira	23	JD. Europa	268.772.048-09				
8	Fernanda Aparecida de Souza	23	Jd. Europa	294.895.148.86				
9	Fernando Eduardo	23	Jd. Europa	434.850.101-35				
10	Juliana Lo Prado Fatima	23	Jd. Europa	194.024.658-30				
11	Lilian Sayuri Mizoguchi	23	Jd. Europa	443.437.888-05				
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Lilian Sayuri Mizoguchi
Médica
CRM-SP 271177

Drª Jhennifer Taroco
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 10927

INTS

000767

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM EUROPA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12 NOVEMBRO 2025 Local: Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

SUZANO

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

INTS

DATA: ___/___/_____ Local da Ação ( ) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros, Especificar ___ TEMA _____

Profissionais Participantes: Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	GABRIEL HENRIQUE BAZÃO	03/03/96	242.926.128-62	45512297-2	Rua do ceito conceição 965	Gabriel Henrique B. do Bazão
2	LEANDRO BAZÃO EMILIO	14/07/79	297.231.718-13	980208890	Rua do ceito conceição 965	Leandro Bazão Emilio
3	MICHELL SANTANA OMENA	27/11/03	460655358-79	9	Rua Bernardino Reto 145	Valquiria D. Cuerra
4	VALQUIRIA DUARES GUERRA	03.05.77	216.112	-	Rua Gal Amaral Fabrico 77	Michele Santana Omena
5	CICERO GOMES DE SILVA					
6	MARIA MARLENE NASCIMENTO					
7	JOSE WILSON ALVES					
8	SANDRA ALVES COZZIA					
9	HELOISA RIO DA SILVA	02/11/2019	578786958-72	119603-7207	Est marco amarante nova 221	Giselaim Lima da Silva
10	Milleno Jesus Barbosa dos Santos	24/09/21	546.939.781-11	95469-7272	Est Itinda Kelete 1211 Bl 51 Ap 31	
11	Denise Vieira Santos	24/10/72	123.323.231-11		Est Itinda Kelete 1300 Bl 21 Ap 34	
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

INTS

000769

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM EUROPA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13 NOVEMBRO 2025 Local: Domicílio Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000771

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	24.05.86	Rabhali uitoria silva	13	24451178878		EXO 85,75	
2	24.05.86	maria silva de Arruda	33	41648689884		Enc. Limpeza EXO 18,28	
3	24.05.86	manuely Silva de Santana	07	55748682885		Ext 64,65	
4	24.05.86	nicoly silva de Santana	11	24451182808		+ cane ?	

5	24.05.87	Alan Silva de Arruda	35	89435604821		Raz Nord do 27		
6	24.05.87	Gustavo Silva Farias	15	51810084858		Marlonne Albuquerque		
7	24.05.90	Camila Silva de Arruda	23	50002078821		Caíne Melo		
8	24.05.17	Robert Melo Neves	38	41406952817		Guarulhos		
9								

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM EUROPA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12 NOVEMBRO 2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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) 12/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Jhenifer Taroco	24	JD EUROPA	4466191085-0				
2	Kátia de Cássia Oliveira	22	Jd. Europa	16925632645				
3	[illegible]	24	Jd Europa	02955879495				
4	Deyane S. Pinheiro	24	Jd. Europa	39715214878				
5	Luciana Lima	24	Jd Europa	39301299-3				
6	Thaina de Lima Santos	24	Jd Europa	45450232887				
7	[illegible]	24	Europa	39157396798				
8	Maria Almeida Lima	24	Jd Europa	43999513896				
9	[illegible]	24	Jd Europa	39361591819				
10	Andreia Lima	24	Jd Europa	31129659881				
11	Nair de Souza Raposo	24	Jd Europa	25406437879				
12	Elisa de Campos Almeida	24	EUROPA	33174120-4				
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Drª Jhenifer Taroco
Cirurgiã Dentista
CRO[illegible]

Dra Elisa de Campos Almeida
CRM-SP [illegible]

13 NOV. 2025

Nair de Souza Raposo
CPF [illegible]

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000774

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM EUROPA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18 NOVEMBRO 2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): | 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) 13/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Leonardo Eiji Koto	23	JD. Europa	50.150.463-1				
2	Siluana do Prado Joaquinino	23	Jd. Europa	194824158990				
3	Nelson Araujo dos Santos	23	JD Europa	460058629.50				
4	André Luis F. de Assis	23	" "	44608986 6				
5	Fernanda Rios Siqueira	23	"	53553802				
6	Isabel Karine Amaral Oliveira	23	JD. Europa	20872224809				
7	Fernanda Apa de Souza	23	Jd. Europa	29489514888				
8	Jaqueline Tavares	24	JD Europa	44661916880				
9	Tayani Mami Rodrigues Bergo	22	Jd Europa	37243075805				
10	Rita de Cassia O. Silva	22	Jd. Europa	169.256728-15				
11	Alexandra Prudilla Dias	22	Jd Europa	281764908-73				
12	Lilian Sayuri Mizoguchi	23	Jd Europa	443.487.888-06				
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Lilian Sayuri Mizoguchi
Médica
CRM-SP 274177

Drª Jhenifer Taroco
Cirurgiã Dentista
CRO SP 140927

Dra Andréa Aparecida Sampaio
Cirurgiã Dentista
CRO SP 158125

Fernanda Aparecida Souza
COREN-SP 662643-ENF

INTS

000776

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM EUROPA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19 NOVEMBRO 2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000778

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação/Reunião de equipe INE:0001160464 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) 19/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Luana Lima	24	USF Jd Europa	39301294-3				
2	[illegible]	24	[illegible]	[illegible]				
3	[illegible]	24	Jd Europa	[illegible]				
4	[illegible]	22	Jd. Europa	[illegible]				
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
6	[illegible]	24	Europa	[illegible]				
7	[illegible]	24	Europa	[illegible]				
8	[illegible]	24	Jd Europa	[illegible]				
9	[illegible]	24	Jd Europa	[illegible]				
10	[illegible]	24	Europa	[illegible]				
11	Maria de Souza Vasconcelos	24	Europa	25461437873				
12	[illegible]	24	EUROPA	33544112-4				
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dra. Jhennifer Tatoco

19 NOV. 2025

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM EUROPA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25 NOVEMBRO 2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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) 25.11.25	/ /	/ /	/ /
1	Elias de Castro Almeida	24	JD Europa	33574712047				
2	LUCIANA LIMA	24	" "	05457472443				
3	Rita de Cássia O. Soares	22	JD. Europa	16925672845				
4	[illegible]	24		33172376878				
5	[illegible]	24	/ /	02958379495				
6	Irainá de Lima Santos	24	Jd. Europa.	33518034.6				
7	Roseane Santos Peixoto	24	Jd. Europa	37715214978				
8	Andrea Lima	24.	Jd. Europa	311 24695881				
9	[illegible]	24	Jd Europa	44466.710830				
10	Lorena Almeida Lima	24	Jd Europa	43999513896				
11	José Bruno de A. Sabino	24	Jd Europa	39361591815				
12	Nair de Sousa Pasqualetti	24	Jd Europa	25406437879				
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Elias de Castro Almeida CRM-SP 179.[illegible]

Dr.ª Jhenifer Taroco Cirurgiã Dentista CROSP 140927

Nair de Sousa Pasqualetti CPF: 254.064.378-79 CNS: 207270618850006 25/11/25

25 NOV. 2025

000780

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM EUROPA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25 NOVEMBRO 2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

INTS

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

Matriciamento INE:000151909-0001480464-00014807731

Periodo:

Carga Horária: 1 H | Tarde | Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS | Instrutor: Letícia Rodrigues

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LN

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 25/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Tayane Maria Costa Melo	Psicó	Europa	439713973				
2	Letícia Rodrigues	Dentista	E. Mauá	436105902810				
3	Luciana Lima	ACS	Europa	054579724-43				
4	Vinicius Romário de Morais	ACS	" "	457.455.238-75				
5	José Bruno de Oliveira Sobrino	ACS	" "	39361591819				
6	André Luis P. de Assis	ACS	" "	44608904				
7	Gilson Nogueira dos Santos	ACS	Europa	106653683-50				
8	Graciá da Silva Santos	ACS	Jd Europa	45450252854				
9	Thayna Gomes de Miranda	ACS	Jd Europa	917.891.748-91				
10	Maria João P. Silva	ACS	Jd Europa	31867837803				
11	Eguelle P. Moura	ACS		351.937.628-75				
12	Tamiris Rocha Souza	ACS	Jd Europa	43583498895				
13	Diane Pereira Lopes	ACS	Jd Europa	40977595836				
14	Maria de Souza Rasante	Enf.	Jd Europa	25406437879				
15	Juliana do Prado Jeronimo	ACS	Jd. Europa	194826458-38				
16	Vanessa Pedroso C. dos Santos	ASB	Mauá	299984601-11				
17	Rita de Cássia O. Gomes	ASB	Jd. Europa	169.156.728-45				
18	Maria ASB 42050	ASB	JD EUROPA	44661910-00				
19	Janaina Maria Rodrigues Burgoni	ACS	Jd Europa	309420750 5				
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Drª Jhenifer Taroco
Cirurgiã Dentista
CROSP

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM EUROPA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: NOVEMBRO 2025 Local: Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000784

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

SUZANO

INE: 0001480731 AMARELA

Triagem odonto 24.05.

DATA 26/11/25 Local da Ação (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros Especificar _____ TEMA: ( ) HIPERDIA ( ) PEDIATRIA ( ) RESOLUTIVIDADE ( ) OUTROS

Profissionais Participantes: Dra Hanna - ENF MARIANA ACS

Periodo: Manha ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Danilo de Melo Neros.	27.08.2013	240.058.658.60			Roberto de melo Neros
2	Madson Guilherme B de melo	14.06.2000	707.505.914.98.			Bateria de Melo
3	Petterson Antonio de melo	10.12.1996	707.505.824.05			Bateria de Melo.
4	Pedro Joaquim B de melo	05.06.2014	712.200.514.38.			Bateria de Melo.
5	Emily Vitoria B de melo	21.11.2010	707.506.034.10.			Bateria de Melo.
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

RESPONSAVEL PELO GRUPO

CRESS-SP 239.742. RIF
CNS [illegible]2618850006

26/11/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000785

PREFEITURA DE SUZANO

NTS

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

INE: 0001519091/0001480464/0001480731

DATA: __/__/____ Local da Ação ( ) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outro: Especificar __ TEMA: __

Profissionais Participantes: Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Graziele Freire	22/4/01	54706166810	11934922 5076		Graziele F. Rodrigues
2	Rosenilde Lima	23/4/64	29052527822	11987868929		Rosenilde Lima
3	Cristian DA SILVA	20/9/91	39856355847	98786 8929		Cristian da Silva
4	DAYANE DE MELO	23/12/89	33786888846	98062 9280		Dayane de Melo
5	LETICIA MARCELLY	03/7/19	57517281510	11934922 5076		Graziele F. Rodrigues
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

CRM 207776 26/11/25

RESPONSAVEL PELO GRUPO

NTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

SUZANO

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

INE: 0001519091/0001480464/0001482731

DATA: ___/___/___ Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Internado ( ) Outros Serviços ___ TEMA: ___

Profissionais Participantes:

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	Nº
1	Vitoria Cleantara		51293755800			1 Vitoria Cleantara
2	Brayan Gabriel Cleantara		56210188850			1 Brayan Gabriel
3	Regina Tromaro Morelli		09961567 03			
4	Claudia Santos Cunellano		09086321952			
5	Claudia Garcia		27429882858			
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000787

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

NTS

DATA: 26/11/25 Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros. Especificar Triagem

INE: 0001460711 AMARELA

TEMA: ( ) HIPERDIA ( ) PEDIATRIA ( ) RESOLUTIVIDADE ( ) OUTROS Lareira

Profissionais Participantes: Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	
	Cabral Marques	21/06/75	127022948-63			Paciente tem [illegible] em [illegible] ciência
	Damião Sampaio	26/12/63	40027694453			x Damião S. D.
	Celina Sampaio	10/11/12	569 794 538.02			Jeziane Cabral dos Santos
	Manuela Lacerda	05/02/21	700507307997657			x Milena P. L. Silva
	Valentina Farias	23/08/16	516 778 498.33			x Daiana Moreira Marques

RESPONSAVEL PELO GRUPO:

NTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ICP Brasil

000788

BRUNO

ACS Bruninho Ana 24.02

SUZANO

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

INE: 0001519 09/0001480464/0001480731

DATA: __/__/__ Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros Espaços TEMA:

Profissionais Participantes

Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Marcio de Morais	07.06.85	338.849.268.96	Jose da Costa Conceição	Marcio de Morais
2	Mathus Santana	23.02.13	240.665.228.90	Letícia B. Porto	Michele Santana
3	Claudia Luskin	14.05.76	285.094.028.33	Jose da Costa Conceição	Claudia Luskin
4					
5	Daniel Rodrigues T	08.09.16	606.431.608.09	José da Costa Conceição	Dilva
6	Ana Paula almeida	31.07.78	306.637.588.90	José da Costa Conceição	Ana Paula A Souza
7	Ayella Mirella Barbosa	03.06.18	104.913.795.79	José da Costa Conceição	Evanolina Barbosa
8	David Rodrigues C.	09.5.19	571.764.158.38	Jose da Costa Conceição	Dilva
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Maria do Socorro Bezerra
Coordenadora da ESF
COREN-SP 279.[illegible]
26/11/25

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000789

SÚZANO

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

INE: 0001510009

NTS TEMA: ( )

DATA: / / Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros, Especificar

HIPERDIA ( ) PEDIATRIA ( ) EXAMES ( ) OUTROS:

Priagem 26/11.

Profissionais Participantes: DR LILIAN - ENF FERNANDA - ACS

Periodo: Manha (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
	Ivoneide Alves	14.05.69	600.621.624-53			Ivoneide J. Ribeiro
	Matheus Serra	24.11.98	465.386.948-02			
	Dayane Aparecida Domingos	04.09.95	506.222.338-58			
	Sonia Regina	16.09.66	074.272.508-18			
	Josemary de Souza Santos	20.06.86	350.865.658-63			Josemary de Souza Santos

RESPONSAVEL PELO GRUPO:

NTS Núcleo Nacional de Tecnologia e Saúde

Iraiá

SUZANO

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

NTS

INE: 0001480731 AMARELA

DATA: ___/___/___ Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar Triagem Dentista 26/11/25.

TEMA: ( ) HIPERDIA ( ) PEDIATRIA ( ) RESOLUTIVIDADE ( ) OUTROS:

Profissionais Participantes: [redacted]

Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
Lucas Santos da Costa	15/05/98	49060751850	95735 3226	Estrada Takashi Kohata, 995	
Allyne Santos da Costa	12/11/96	465904 13737	94505 3021	Estrada Takashi Kohata, 995	
Isaac Santos Passos	26/06/12	561490 [redacted]	[redacted]	Estrada Takashi Kohata, 995	
Diego da Rocha	01/08/01	464789 [redacted]	98932 3791	Estrada Takashi Kohata, 995	Diego Rocha
Letícia Samira Rocha	15/07/95	456160 [redacted]	98832 4490	Estrada Takashi Kohata, 995	

RESPONSAVEL PELO GRUPO: Nair de Souza Ricardo Coordenadora da ESF CNS 703 2706 1660000

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

SUZANO

NTS

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

INE: 0001519009/0001480464/0001480731

DATA: ___/___/_____ Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outro: Especificar _____ Tema: _____

Profissionais Participantes: Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Tatiane da Silva			91566607		[illegible]
2	Vitória Rodrigues			91566607		[illegible]
3	Petra Steinely	18/01/98	501.378.884-3	98154209		Petra Steinely [illegible]
4	Geisiane Alves			91559711		
5	Kemilly Lobato de Souza	18/11/08	483.617.108-90.	46802591 07		[illegible]
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

RESPONSAVEL PELO GRUPO:

NTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

000791

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF: JARDIM EUROPA – NOVEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: NOVEMBRO 2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana e Equipe Multidisciplinar.	Grupo Interdisciplinar de Desenvolvimento Infantil Grupo voltados para orientações e testar desenvolvimento da criança. Na parte odontológica, avaliamos freio lingual, orientamos sobre higiene bucal e erupção dentária.

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

DATA: __/__/____ 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	Juliana Almeida Dos S.	04/03/91	374.856.858-46			
2	Gabriel Batista dos S.	06/07/23	610.887.953-03			
3	Jennifer Taroco		446.619.108-50			
4	Rita da Costa Oliveira		169.256.728-40			
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

Drª Jhenifer Taroco
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 90927

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: Jardim Revista-Novembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 06/11/2025 **Horário: 10:00-11:00** **Local: Unidade** **Equipe:40** **Responsáveis: Samira** **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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		06/11/25	10:00	11:00

PAUTA

PARTICIPANTES

- Thiago A. R. Araújo
- Damiana Jones Felipe
- Eliene Souza Alves

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Entrega de Exames para o Dr Francisco, paciente Neuza Gomes dos Santos e Nilton Mendonça da Silva. Dia 11/11 a Enfermeira Samara estará em uma reunião de gerentes, não estará na unidade, os pacientes serão migrados para o dia 14/11. Samira reforçou a visita para as puerperas e crianças. e gestantes.

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: Jardim Revista–Novembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 13/11/2025 **Horário: 09:20-11:00** **Local: Unidade** **Equipe:Acs e odonto** **Responsáveis: Equipe Multi** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe. Discussão sobre agenda, organização de grupos, exames, triagem e assuntos internos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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		19/11/25	09:20	11:01

PAUTA

PARTICIPANTES

Maria Alves Silva
MARIA AP. MADEIRA
Elieme Sousa Rocha
Dr. [illegible] CRM 154512
Damiana Lucas Felipe
Thiago L. R. Lopes
Patieuel da J. Bellota
Anneliza S. Alves
Beatriz Cruz
Priscilla de Jesus

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Entrega de Guia de G.O vagas:
Silvania - ACS Graziele, Josiane - Damiana, Ana Cassia - Viviane
Fronteiriço Recebido do Posto Alternadis Nilson Camilo.

Neuro Infantil Iniciou contratação, irá dá continuidade aos atendimentos anteriores, casos novos serão feitos escutas e terão que aguardarem.

Agendamento de consulta, agendamento apenas eletrônicos, sem agenda física de grupos devido a troca de receitas.

Apresentação do Convênio Bem.

ACS que irão entrar as 7:00 no dia 17/11 marcação de consulta Graziele e Diego.

Votação do Conselho Gestor 26/11 às 13:00, todos os ACS devem estar presente na unidade.

Grupo Gravida 25/11 das 08:00 às 11:00

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: Jardim Revista –Novembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/11/2025 **Horário: 9:00-11:00** **Local: Unidade** **Equipe:Multi e Ciranda** **Responsáveis:Equipe Multi** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe. Projeto Ciranda.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000799

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Avaliação e estimulação desenvolvimento

Período: M

Carga Horária: 3H Horário: 8:00

Entidade:

Local: USF: Revista.

Instrutor: Grupo Gibrown.

☒ Desenvolvimento: Infantil. ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Obter) 25/11/25	/ /	/ /	/ /
1	Luzia Lucimar F. Santos		Revista				
2	Beating Laruno Gomes de Oliveira		Projeto				
3	Elaini Alves da Silva		Revista				
4	Cecynha Sabina Matias		Revista				
5	Eduardo H de P Morais		Revista				
6	MARIA AP. MADEIRA						
7	Beatriz Costa Faustino		Revista				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

Digitalizada com CamScanner

USF: Jardim Revista– Novembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:27/11/2025 **Horário: 10:00-11:00** **Local: Unidade** **Equipe:Odonto** **Responsáveis: Eduardo** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe. Discussão sobre agenda, organização de grupos e planejamento de vds 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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		27.11.25	10:00	11:00

PAUTA

PARTICIPANTES

Diego R. B. Reis
Beatriz Siqueira
Psicóloga
CRP 05/226412
Eliene Sousa Rocha
MARIA AP. MADEIRA
Damiana Gomes Filgueira
Grazi de Marqui
Dr. Eduardo

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Sabrina Rodrigues da Silva ACS Tatiane entregue solicitação de psicologa.
Maria de fátima ACS Damiana solicitação de exames para psicologa
Maria eduarda ACS Grazi
Entregue o prontuário da Paciente Silvia de Assis Souza, para arquivar no prontuário da família.
Amelita Severino encaminhar para psicologa ACS Viviane.
Ação de Dezembro Vermelho 10.12.25 08:30 hrs.

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF: Jardim Revista–Novembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:07/11/2025 **Horário: 07:30-10:30** **Local: Unidade** **Equipe: Odonto + ACS** **Responsáveis: Eduardo** **Outros itens: _____**	Triagem odontológica e escovação supervisionada. Orientações gerais, prevenção para os pacientes e seus responsáveis além agendamentos de consulta em PSF.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000803

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Triagem Oleta

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

Profissionais Participantes: ACS Triagem 40.06 Período: Manhã [X] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Maria Celia dos Santos	04.06.66	146.207.128-76	968757965		Maria Celia d. S Rodrigues
2	Gilberto dos Santos	29.03.95	360.785.378-90	968757965		Maria Celia d.S Rodrigues
3	Luiz Carlos Rodrigues	12.04.61	142.337.448-71	968757965		Maria Celia d.S Rodrigues
4						
5	Alexandre Gonçalves Silva	21.10.75	163.449.568-36	94616-5665		Carla S. Malta
6	Edenilson Carvalho	28.02.72	304.922.248-46	91414-2431		
7						
8	Josephina maria	28.11.54	185.950.688-79	99248-7406		Josephina M. Almeida
9	Edimar de Freitas	03.10.75	272.276.138-60	99548-7406		Edimar F. Almeida
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

CS Digitalizada com CamScanner

Triagem Odonto Dr Eduardo vão 8:30 ACS Grazi 07/11

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Sol Nascente

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	Yasmin K. Camargo	17/6/05	513.812.128-67		Libanesa 1135	x Yasmin
2	Bruenilson O dos Santos	24/9/98	085.674.065-95		Libanesa 1135	x
3						
4						
5	Daniela maria Guarani	03/8/79	226.036.888-39	994155782	Atlantica Vila	x
6	Gabrielly V. Teixeira Silva	9/1/20	581.510.928-47	994155782	Atlantica Vila	x
7						
8						
9	Davi Lucca dos Santos	28/5/19	572.559.528-52	966 8781	Libanesa 1045	x
10						
11						
12	Gislaine Aula O. dos Santos	24/10/77	269.287.078-29	99189250	Libanesa 1050	x Gislaine
13						
14						
15	Antonio Bezerra Pereira	16/12/69	174.788.778-18	99114125	Libanesa 1024	x
16						
17						
18	Mauricio de S. Filho	01/11/71	187.543.288-45	99088 9330	Atlantica 761	
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: Dr. E[illegible]

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

micro 07 Damiane Tuazem Idoto. 07/11/2025

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros; Especificar _____ TEMA: _____ 09:00.

Profissionais Participantes: Damião [illegible] e [illegible] Período: Manhã [ ] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Ademir de Jesus	13.10.66	614.326.87972	97830567 0	Rua: Santo Antonio 300	[illegible]
2						
3						
4	Angela Maria Vieira	13.02.79	012880-204-90	99546280	Rua: Santa Terezinha 150	Angela maria vieira
5	Maria Marcela Vieira da Silva	28.06.97	501 893.688 61	"	"	Angela maria vieira
6	Marcos Wellington da Silva	20.03.72	833.003.254-04	"	"	Angela maria vieira
7						
8	Michael Jackson Souza Santos	20.02.02	240.833.598-78	984554065	Santo Antonio 523	[illegible]
9	Khadiga Al Halfach	04.04.02	520.241.678-45	984554065	Santo Antonio 523	[illegible]
10						
11	Orlando Junior Batista Araujo	12.09.97	706.632.262 06	99321935	Rua: Santa Terezinha 179	[illegible]
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

CS Digitalizada com CamScanner

000805

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000806

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Maria Inês Pinto dos Santos 07.11.25

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar _____ TEMA: Higiene Oral 09:30

Profissionais Participantes: Veronica, Eduarda, Rodrigo Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Gislaine Lima Pereira	09.02.95	466.161.558-11	948790658	Rua Solon 64	Gislaine
2						
3	Maria Rodrigues Souza	21.11.78	270.882.978-50	994168033	Rua Tiete 33	Maria
4	Adriane Andrade Souza	29.05.75	249.372.308-61	994168033	Rua Tiete 33	Adriane
5						
6	Adriano Alves de Oliveira	21.08.07	533.942.398-78	985547120	Av Francisco Moreno 802	Edelito
7	Expedito Alberti de Oliveira	05.05.53	913.783.578.91	952229802	Av Francisco Moreno 802	Edelito
8						
9	Helena Rosa da Silva	27.09.94	609.815.123.39	933594442	Av Francisco Moreno 1032	
10						
11	Geranda Farias Honório	08.08.97	443.624.228-54	951263396	Av Francisco Moreno 944	
12						
13	Elizete dos Santos	01.12.86	379.941.128-38	973953338	Rua Heitor da Veiga 62	Elizete
14	Elói Oliveira Avila	11.05.16	242.223.518-23	973953338	Rua Heitor da Veiga 62	Elói
15	Kauã Henrique S. Oliveira	20.10.10	242.223.228-06	973953338	Rua Heitor da Veiga 62	
16	Kathyn Santos Oliveira	12.06.05	242.223.918-83	973953338	Rua Heitor da Veiga 62	Kathyn
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000807

Digitalizada com CamScanner

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____ 07-11-25 ás 10:30

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros, Especificar: _____ TEMA: Triagem da Cobrito de novembro

Profissionais Participantes: Elizol Período: Manhã [X] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	CRISTOVÃO DIAS CRUZ.	26-12-75	260.562.848-53		R. Das maravilhas	
2	Maria Ribeiro de Jesus	03-10-69	261.264.028.20		R. Das maravilhas 983255401	
3	BRUNO RIBEIRO DA CRUZ	11-9-98	436.558.138.48	11) 983255401		
4						
5	TAMIRES KELLY dos S. de A.	01-01-94	455.157.888.24	99405092	João Ramalho 171	
6	KAUE FRANCISCO A. M	23-5-14	608.536.998.90	99405 0943	João Ramalho	Bruna
7	NOAH FELIPE ARAUJO M.	29-3-21	592.536.258.42	"	João Ramalho	Bruna
8	SOFIA LIZ dos SANTOS. A	11-04-23	607.392.508.50	95139 "	João Ramalho	Bruna
9	VICTOR GONÇALO BARBOSA	01-9-90	390.414.748.03	9642 "	João Ramalho	Bruna
10						
11	CASSIA de JESUS CARVALHO	17-5-81	286.279.128.01		Das maravilhas	Cássia
12	Felipe Miguel CARVALHO de A.	23-3-02	464.306.068.30		Das maravilhas	FELIPE MIGUEL
13						
14	Maria Imaculada	15-06-59	325.220.468.10		Floresta	Cristiane
15	Sinvaldo Leopoldino	25-7-58	941.824.938.34		Floresta	Cristiane
16	Sinvaldo VAZ	14-01-43	436.384.688.79		Floresta	Cristiane
17	Cristiano VAZ da Silva	8-4-81	325.220.318.99		Floresta	Cristiane
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

USF: Jardim Revista– Novembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:29/11/2025 **Horário: 08:00-12:00** **Local: Unidade** **Equipe:Odonto** **Responsáveis: Odonto** **Outros itens: _____**	Novembro azul Prevenção e orientação aos pacientes com foco em prevenção ao câncer de próstata e bucal.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Programa Câncer Bucal

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jd. Paraíso 29/11/25

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

Profissionais Participantes: Eduarda Martinelli, Beatriz Bautista Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Wallington Pereira	05/03/93	397.362.338-42			
2	Antônio Lourenço	16/10/86	696.104.608-87			Antonio
3	Vanderley Jacinto	22/08/77	268.548.448-63			
4	David Antonio	03/03/56	903.584.068-20			David
5	José Epifânio	27/07/76	268.875.828-48			José
6	Cristóvão Farias	30/10/72	776.169.524-53			Gabão
7	Donaldo Serafim	08/12/61	027.586.808-74			Donaldo
8	José Farias de Lima	05/08/53	064.980.058-31			José Farias
9	ELÍDIO RODRIGUES CERQUEIRA	02/09/50	954.022.418-72			
10	Thiago Rodrigues da Silva	18/02/05	516.846.768-98			Thiago
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dr. Eduardo [illegible]
CRO [illegible]

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

CS Digitalizada com CamScanner

000809

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF JD REVISTA NOVEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/11/2025 **Horário: 16h00min** **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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	Luzia Lucimar Ferreira Santos COREN-BA 1[illegible]-ENF.	12/11/25	15:00	16:00

PAUTA

PARTICIPANTES

- Alex B. Fonseca
- Aurelina S. Teixeira
- Ad Costa
- Tatiane dos S.
- Henrique R.S
- Elaine R. da Silva
- Beatriz Sing Psicóloga 06/026412

Dr. Alex B. Fonseca Cirurgião Bucomaxilofacial CROSP - 47994

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Triage - odontologia
Jogo 4 fam lic (outro sem ...) - por ACS na próxima Triagem.

Acão dia 14/11/2025 de diabetes; dia 29/11/2025 no Sábado sobre saúde do homem. ACS Diego trazta do paciente para visita com enfermeira Luiza.

Foi apresentada a psicóloga Beatriz, apresentada as escutas dos seguintes paciente: Evellyn ACS Tatiane; Samuel ACS ~~Henrique~~ Solidá; Kesia Letícia ACS Henrique; Stheffanie ACS Diego; Maria Lirilza ACS Diego; Carlos Daniel ACS Diego. Samira fez entrega de consulta ginecológica dos pacientes: Doralic, Simone, Sueli Santos Meira.

escutas: Sueli Santos Meira ACS Henrique; Arthur ACS Tatiane; Maria Eduarda ACS Henrique; Ivonete ACS Lia; Gustavo ACS Lia, Robson ACS Solidá; Eliza Ribeiro ACS Elaine; Rosenilda Lima ACS Damiana; Cicera Albino ACS Elaine; Samuel Alves Gomes ACS Luciane; Demilza ACS Diego; ACS Tatiane apresenta caso à psicóloga do paciente Pietro Samuel.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF JARDIM REVISTA NOVEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data:19 /11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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	Diego	19/11/2025	15:00	15

PAUTA

PARTICIPANTES

- Dr. Alex B. Fonseca CRO 47969 Cirurgião Bucomaxilar
- Camila Sabino Matias
- Anabela S. Teixeira
- Patricia da Silva
- Sol Costa

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1 Dra Camila informou a data do treinamento de Chamada que será 25/11/25; Reunião do conselho Gestor vai dia 26/11/25; Conf. Luzia relata da escuta Qualificada para a psicóloga Beatriz, paciente Samuel ACS Diego

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF JARDIM REVISTA NOVEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data:26 /11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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:	TERM
		26/11/25		

PAUTA

PARTICIPANTES

Dr. Alex B. Fonseca CRO 47999

Camila Sabino Matias

- Fatima dos
- Instituto
- Beatriz
- Tatiana CRF/BA 2611

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Ação do Novembro Azul dia 29/11/25; Farmacia da unidade estará fechada dia 27/11/25 e 28/11/25 para inventario

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF JARDIM REVISTA NOVEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data:05 /11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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:	TÉRMIN
equipe		05/10/2025	15:00 h	

PAUTA

PARTICIPANTES

- Dr. José B. Fonseca CRO AT 0[illegible] Cirurgião Dentista
- Camila Jabuno Matias

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Visita de Recepção o gerente de ACS fará de uma uma visita domiciliar
Recepção Emergência da Criança ou Gravidez de Cuidado em Visita domiciliar do ACS Elaine com a Enfermeira
Todos ACS deve fazer a visita para a gestante e fazer o cartão Bebê antes dos 30 dias
Guia de encaminhamento do Paciente Terapeuta da Saúde
Fica disponibilizado ao Posto Terapeuta Ocupacional
Não tem na rede dos SCS
Triagem de odontologia Pacientes chegam 10 minutos antes
ACS Elaine sugere guia de encaminhamento
Paciente da ACS Tatiane precisou de atendimento Pneumologista Pode pedir

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF JARDIM REVISTA NOVEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Área 39 02 ACS Lima 12.11.2025 Triagem odonto às 8:30hs

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Renasce

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

Profissionais Participantes: Enfermeira / Técnica (ESB) / CD Alex Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Gislenrosa Oliveira da Silva Marques	23/10/2004	CPF 58290280869		Rua Guarani, 905	
2	Gilbertt Soares de Miranda	21/02/96	242305338-35	(11)93267-0516	R. Guarani, 905	
3						
4	Josefa Rodrigues Alves da Silva	06/10/56	012647858-41	(11)3415349	Bandeirantes, 215	
5	Maria José da Silva	05/04/1952	305289968-60	(11)941594454	R. Bandeirantes, 215	
6						
7	Maria Aparecida da Silva	29/12/1946	105349398-30	(11)937683368	Guarani, 636	
8						
9	(Luiban Gonçalves da Silva)				Guarani, 646	
10						
11	Messias Pereira da Cruz	07.01.1970	095234558-77		R. Bandeirantes, 291	
12	Suzana Paula da Silva Cruz	16.05.1961	009828838-24	(11)987277215	R. Bandeirantes, 291	
13	Hyslan Silva Cruz	27.08.96	45057065831	(11)987277215	R. Bandeirantes, 291	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Alex B. Fonseca
CRO 47999
CIRURGIÃO BUCOMAXILAR

000819

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF JARDIM REVISTA NOVEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12/11/2025 **Horário: 09:00** **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000821

39.06 Lista de Presença 12/11/25

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

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

	Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Assinatura
283		Sonia Regina da S. Lopes	18/12/69	07833543802	91534-8553	R. Planalto 631	
		Antonio Hermenegildo	27/09/65	07500065876			
		Josue Milton Santos	04/06/09	42585866840			
63		Lidiane Regina Martins	29/06/89	37708603811	953974114	Agulhas N. 20	
		Mellyssa Regina M. Borges	25/06/12	54201085856			
		Ana Liz M. Borges	20/06/17	53126984827			
		Raphael Martins Lima	01/04/22	60168600854			
242		Luana Pereira de Aguiar	29/01/94	43548619843	94189-7711	Planalto 363	
		Laryanny Vitoria P. Freitas	16/02/12	58827491821			
		Laura Aguiar Santos	05/09/17	58487904858			
35		Rodolfo Henrique da S. Custódio	03/05/99	51190884810	920008519	Agulhas N. 40	

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Alex B. Fonseca
CRO 47999
Cirurgião Bucomaxilofacial

ESF JARDIM REVISTA NOVEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ACS/ Henrique micro 04 area 39 12 11 25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: [illegible]

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Carlos José dos Santos	27.04.74	17468847994			
2	Cruz Conceição dos Santos	11.09.09	53199393888			
3	Sonder Luiz Conceição dos Santos	30.08.76	26203652973			
4						
5	Rosilene da Silva Fonseca	22.06.74	71400036291			Rosilene
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dr. Alex B. Fonseca CRO 47989 CIRURGIÃO BUCOMAXILAR

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Alex B. Fonseca CRO 47989 CIRURGIÃO BUCOMAXILAR

000823

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ESF JARDIM REVISTA NOVEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/11/2025 **Horário: 10:00** **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: [illegible]

12/11/2025

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros, Especifique: TEMA: [illegible]

Profissionais Participantes: ACS Solidal / CB Alex Bonfim / ASB [illegible] Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Maria [illegible] dos Santos	13/12/192[illegible]	388.[illegible]-14	1563[illegible]	Filomena, 380	[illegible]
2	[illegible]	26/12/83	415.329.318-88	1563[illegible]	Filomena, 380	Maria
3	[illegible]	25/11/19	389.889.918-16	1563[illegible]	Filomena, 380	Maria
4	[illegible]	21/11/19	358.461.728-4[illegible]	1563[illegible]	Filomena, 380	Maria
5	[illegible]	01/01/71	404.161.978-01	[illegible]	Filomena, 327	[illegible]
6	[illegible]	27/03/74	420.487.018-63	[illegible]	Filomena, 327	[illegible]
7	[illegible]	16/09/13	998.206.148-15	[illegible]	Supremo, 96	[illegible]
8	Angela Domingos Antonio	30/08/84	355.018.318-82	[illegible]	Supremo, 96	Angela Domingos
9	[illegible]	25/03/79	279.915.048-07	[illegible]	Supremo, 96	Angela Domingos
10	[illegible]	13/02/07	590.018.648-21	[illegible]	Supremo, 96	Angela Domingos
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-4 7949 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM REVISTA NOVEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12 /11/2025 **Horário: 10:30** **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Relvado

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde | | Na Comunidade | | Na Escola | | Outros; Especificar _____ TEMA: Tuberculose

Profissionais Participantes: Dyego Raimundo (ACS) Período: Manhã | | Tarde | |

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Daniel de Souza Silva	24/11/80	32051760815	99491660	Cumbica 187	
2	Alice Kenia de Souza	23/6/24	03758982835	"	"	
3	Antonio Rebouças da Silva	22/6/19	50164957903	"	"	
4	Renato Fernandes da Silva	30/01/89	43115813800	"	"	
5						
6	Jessica Begana	11/11/91	42358641912	94491315	Cumbica 313	
7	Victor Hugo Araujo	04/11/13	60493685898	"	"	
8						
9	Jeanielle Cunglim da Silva	16/02/90	40596045859	94466583	Cumbica 160	
10	Pedro da Silva Souza	01/03/18	55325361805	"	"	
11						
12	Felipe Jamanco Oliveira	17/12/92	38648641861	95084411	Cumbica 117	
13	Victor Hugo Jamanco	2/5/07	24276144855	"	"	
14	Gonçalo Vinicius Jamanco	29/10/12	55299256850	"	"	
15	Roberto Francisco Silva	25/1/00	23768653845	"	"	
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Alex B. Fonseca
CRO 47009
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM REVISTA NOVEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12 /11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: [illegible] 12/11/25 às 09:00

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros. Especificar _____ TEMA: Câncer Oral

Profissionais Participantes: ACS [illegible] Período: Manhã [X] Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Sabrina da Silva Morais	30/05/97	481.279.198-70	86953-7464	Guarani nº 425	[illegible]
2	Karine Vieira dos Santos	19/09/93	404.385.968-62			
3	Ana Clara Vieira dos Santos	01/03/17	525.364.008-83			
4						
5	Cidmara Lorraine Silva dos Santos	30/08/81	039.243.495-99		Est Portão dos [illegible] nº	[illegible]
6	Gabriel Silva dos Santos	11/05/19	541.742.418-32			
7	Carlos Silva dos Santos	12/04/82	009.743.458-57			
8						
9	Juliana José de Santana	22/01/71	125.685.968-05		Guarani nº 933	[illegible]
10	Kaio Santana de Freitas	29/09/00	343.893.928-30			
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 PROGRAMA BUCOMAXILAR

000829

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF JARDIM REVISTA NOVEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data:14 /11/2025 **Horário: 09:00** **Local: USF Jardim Revista** **Equipe: Odonto,Enfermagem** **Responsáveis:DrAlex,Acs**	AÇÃO NOVEMBRO AZUL ORIENTAÇÃO SOBRE SAÚDE DO HOMEM

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outro: Especifique _____ TEMA: Imunização 14.11.25

Profissionais Participantes: _____ Período: Manhã [X] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Maria Nazaré	8.5.61	152.392.078.52			
2	Amazo Pereira	18.9.50	013.493.318.48			
3	Maria de Lourdes	29.11.54	286.832.638.27			
4	[illegible]	07.5.67	033.191.437.03			
5	Maria [illegible]	26.11.60	065.511.508.02			
6	Antonio	13.4.64	057.115.738.61	942676750		
7	Terezinha Pereira	25.8.52	088.438.698.84			
8	Terezinha Ferreira	02.4.49	360.385.158.79			
9	Maria de Fátima	25.11.61	301.014.028.65			
10	Odete	30.7.55	119.007.808.28	985622124		
11	Edinalva Oliveira	14.2.51	858.307.638.34			
12	Maria de Glória	21.8.50	078.329.298.80			
13	Sueli [illegible]	14.2.54	282.315.488.40			
14	Maria Arlete	20.1.63	479.957.506.68			
15	Edenilva Sampaio	13.10.67	123.050.178.98			
16	Maria Sampaio	03.9.48	295.532.938.08			
17	Iara	12.6.54	687.254.508.91			
18	Elane Sousa	7.8.71	321.225.548.00			Jarnefia
19	Aparecida	21.1.74	179.156.708.83			
20	Solidó	14.3.72	139.476.858.31			
21	Jocema Wozniak	8.7.51	249.108.768.55			
22	Vivian	25.9.83	328.025.068.46			
23	Domingas	27.10.46	599.910.547.15			

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dr. Alex B. Forsad
CRO 47999
CIRURGIÃO BUCOMAXILAR

Flávia Nepomuceno
Fonoaudiologa
CRF 07786

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Eduardo Nakamura – NOVEMBRO de 2025

Identificação	Reunião de Equipe
Data: 07/11/2025 **Horário: MANHÃ** **Local: Eduardo Nakamura** **Equipe: Enfermagem, ACS's, Drª Danissa, ASB.**	Reunião de equipe para discussão do processo de trabalho.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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		07/11/2025.	10:00	11:00

PAUTA

1 – Orientação sobre Agenda odontológica do mês de Dezembro

2 – Desligamento do Profissional

3 – Orientação sobre Treino Escolar 26/27 Novembro

4 – Orientação sobre Próximo Agendamento com colega que assumirá Ayrna

5 – orientação sobre Pacientes que estão em tratamento para Próximo colega Assumir

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

PARTICIPANTES

- Carol [illegible]
- Yozilene Coimbra P. MATIAS
- Marcos Roberto de Souza
- Juliana Sullin Farias
- Valeria de S. Fernandes
- Fabiana R Silva
- CARLOS CÉSAR FERREIRA SILVA

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

MARIANGELA MARTINS TEIXEIRA

Mariangela Martins Santos Teixeira
COREN-SP 588141-ENF

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	REUNIÃO COM OUTRAS EQUIPES
Data: 11/11/2025 **Horário: Período MANHÃ** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Reunião de equipe para discussão do processo de trabalho para agendamento de ação escolar anual. Creche Comunitária Kolping Miguel Badra Baixo IV

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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
OUTRAS EQUIPES		07/11/25	11:30	12:00hs

PAUTA

#Agendamento de Aso Escolar

Creche com Kolping. Nucleo IV.

141 Alunos – 7 Salas.

2 Salas tarde } Periodos.
2 Salas manhã

3 Integrais.

Agendado p/ dia 27/11/25. 07:30hs
08:00hs.
13:00hs.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

PARTICIPANTES

-
-
- Damissa Paro
Esp Otorrinologia Hospitalar
CRM 115982
-
- 54.795.554/0001-51
- CRECHE COMUNITARIA KOLPING
MIGUEL BADRA BAIXO - NÚCLEO IV
Rua José Ferreira Neves, 241
Miguel Badre - CEP: 08650 - 205
SUZANO - SP

Viviane Oliveira S. Pinheiro
Diretora
RG: 45.169.793-5

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	REUNIÃO COM OUTRAS EQUIPES
Data: 07/11/2025 **Horário: Período MANHÃ** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Reunião de equipe para discussão do processo de trabalho para agendamento de ação escolar anual. Escola Municipal Heleno José dos Santos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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:
Outras Equipes (Escola)		07/11/25	10:00hs	10:45

PAUTA

- Agendamento Escolar Heleno José

Fica acordado com escola

Ação nesta unidade dia 26/

161 alunos cadastrados

Intervalo - 08 salas.

Início 7:30hs - 08:00 café

11:00hs as 11:30 Horário não disponível

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

PARTICIPANTES

- Israel Teixeira da Silva — Cristiane Laguetti Dantas Raivolo
- Fernando Antonio Squillacci Mendes — Prodo - Odontologia USP.
- Daniela Faro Est. Odontologia Hospitalar CRO-SP 115882
- Sabrina Diniz ASB CRO-SP 044843
-
-

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

1

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO DO TABACO
Data: 11/11/2025 **Horário: Período TARDE** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Encontro realizado nesta unidade de saúde para os usuários que buscam auxilio para sanar o uso do tabaco. Realizado todas as terças feiras as 14:00hs. com equipe multidisciplinar – ORIENTAÇÃO ODONTOLÓGICA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

DRº EDUARDO NAKAMURA

LOCAL DA AÇÃO:

TEMA: **GRUPO DE TABAGISMO**

Profissionais Participantes:

Periodo: **Tarde** DATA: 11/11/2025

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	Alessandra
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 NAZARE	270.931.278-60	15/12/1978			
11	CLEONICE MARIA NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	433.586.594-53	02/04/1965		11 96321-6560	Cleonice
12	CRISTINA DE SOUZA SANTOS PRAZERES	078.424.998-96	28/09/1969			
13	EDIMARA ROBERTA DA SILVA	354.157.848-37	11/12/1986			

000842

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

14	ELIZABETH DOS SANTOS	354.157.848-37	11/12/1986	11.98895-2233	
15	ELSA VENANCIO VITORINO	099.685.548-39	23/10/1964		
16	EDMILSON GOMES DE ALMEIDA	087.601.408-28	27/12/1962	11 97147-0416	
17	EDNA DIAS DE ARAUJO	123.195.918-50	16/06/1968		
	FABIANA RODRIGUES SILVA	336.310.448-01	19/05/1975		
18	FRANCISCA SULPINO FILHA	146.930.138-54	18/09/1967		
19	IRANDIR INACIO BEZERRA	321.343.648-82	05/06/1972		
20	JUVENIL FERREIRA DE SOUZA	027.639.958-70	19/04/1961		
21	JOSY COIMBRA PIRES	297.908.308-40	21/04/1981	11 94029-4212	
22	KETHELYN DE OLIVEIRA MARTINS PIU		22/02/1992		
23	LEILA ANDRADE ARAUJO	286.804.678-98	07/09/1980	11 96433-5769	
24	LORENA GONÇALVES DE JESUS	112.626.905-01	16/03/2004	11 95223-6833	
25	LUCIA MARIA	146.710.258-09	13/01/1960	11 91715-9382	
26	MARCIA DE FATIMA MISSON ALVES	276.990.298-95	06/04/1969		
27	MARIA DAS GRAÇAS PAULINO IZAIAS	139.170.468-14	25/07/1961		
28	MARIA DELFINA AFONSO DA SILVA	006.202.238-55	11/11/1959		
	MARIA BERNADETE DA SILVA	095.236.048-99	24/05/1955		
29	MARIA HELENA DE CASTRO DA SILVA	911.694.107-51	20/10/1975		

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

30	MARINA MARIA SOUSA	051.550.168-94	11/11/1959		11937310-1553	
31	MARCOS SOUZA DE OLIVEIRA	389.323.968-50	30/01/1992			
32	MARILENE DOS SANTOS ARAUJO	438.628.208-40	05/08/1957			
33	MIGUEL RODRIGUES DE SOUZA	118.872.268-93	28/10/1960		11 94298-5858	
34	MARIA DE LOURDES SILVA SOUSA	598.834.565-49	03/07/1969		11 91304-2746	
35	RAIMUNDO DURÃES DA SILVA	493.810.835-68	03/01/1964		11 98878-8430	
36	ROBERTO ALVES MORENO	701.927.668-72	18/12/1955		11 96835-5574	
37	SHEYLA BARBOSA DA SILVA	229.341.788-31	02/08/1986			
38	SIDINEIDE NONATO DE SÁ	131.790.738-88	17/07/1973			
39	SIDNEIA VINCOLETO GAMA	152.621.498-98	03/01/1972			
40	STEFANIE CRISTINA PEREIRA	471.376.478-71	03/10/1999			
41	SILVIA CRISTINA PERAZIO	218.836.508-95	30/07/1976		11 96245-0926	
42	SELMA VISITAÇÃO AS SILVA	317.368.278-55	10/07/1983			
43	SERGIO DONIZETE DE OLIVEIRA	257.610.188-70	19/10/1973		11 97463-3547	
44	SONIA FERREIRA QUINTANS RAMOS	145.285.308-80	14/02/1969		11 98728-7044	
45	SANDRA MARIA DE MIRANDA	336.266.388-55	15/02/1977			
46	TATIANA TEODORIO DA SILVA	354.206.708-80	05/10/1984		11 99339-4829	
47	TANIA MARIA DE JESUS	338.037.778-36	02/12/1975			

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

48	VANESSA DE JESSUS	231.442.968-05	25/10/1983		11 95460-7977	
49	VERA LUCIA FERREIRA QUINTANS	127.904.988-06	12/10/1962		11 98728-7044	
50	VANDERLI AGAPITO	088.355.348-10	08/05/1965		11 97732-5676	
51	VALDELICE DOS SANTOS RODRIGUES	842.968.874-91	23/03/1969		11 95399-0525	
52	VALDEMIRA MARIA DOS SANTOS TEIXEIRA	100.547.868-60	26/09/1958			
53	VERONICA FELIX DE SOUZA	358.802.603-72	21/04/1964		11 98769-6244	
54	WILIANA FERREIRA	153.738.338-86	13/12/1970		11 94856-1458	
55	[illegible]	250.[illegible]	[illegible]		[illegible]	
56						
57						
58						
59						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO DO TABACO
Data: 11/11/2025 **Horário: Período TARDE** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Avaliação usuário do grupo de tabaco para busca ativa de lesão bucais e conscientização da importância de sanar uso do tabaco. – Exame Epidemiológico.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Mês/Ano NOV. / 2025.

PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO PRECOCE DO CÂNCER BUCAL

DRS_____ Município Sufiano Dentista Danissa Faro. – Grupo Tabaco.

Unidade de Saúde/ local do exame_____ Campanha ( ) sim (X) não 11/11/2025.

	Nome do paciente	Data de Nascimento	Idade	Avaliação dos tecidos moles (0,1,2)	Necessita de tratamento odontológico ? sim/não	Necess. de prótese	Cartão do SUS/ CPF
1	Alexandra dos Santos	10/02/81		1			230.955.518.51
2	Cleonice maria nascimento	02/01/65		0			433.586.594.53
3	Edmilson Gomes	27/12/62		0			087.601.408.28
4	Fabiana Rodrigues	19/05/75					533.310.448.01
5	Francisca Sufino Silva	18/09/67		0			116.930.138.54
6	Lucia maria	13/01/60		0			146.710.258.09
7	maria Bernadete da Silva	24/05/55		0			095.236.048.99
8	maria Helena de Castro Silva	20/10/75		0			911.694.102.51
9	marina maria Soura	11/11/59		0			051.550.168.94
10	Roberto Peres moreno	18/12/55		0			701 927 668.72
11	Silma Cristina Araujo	30/07/76		0			218.836.508.95
12	Selma Vistacão da Silva	10/07/86		0			317.368.278.55
13	Joana Dias de maio	16/06/68		0			123.195.919.50
14	Dra Lucia Ferreira Quintas	12/10/62		não quis			127.904.988.06
15	Wiliana Ferreira	13/12/70		0			453.738.338.86

Total de examinados nesta ficha_____

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

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

Necessidade tratamento odontológico	
Sim	
Não	
Total	

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

000847

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	REUNIÃO DE EQUIPE
Data: 14/11/2025 **Horário: Período MANHÃ** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina, ACS'S, Enfermagem, Medico.**	Reunião de equipe para discussão do processo de trabalho.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

	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 área 7		14/11/2025	10:00	11:00

PAUTA

Processo de trabalho.

Sem demanda de ACS por hora

ACS orientando sobre pacientes na Agenda.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

PARTICIPANTES

- Paloma de Queiroz Fernandes
- Eliane da Silva Vidal Oliveira
- Gemil Lopes Fernandes
- Manoel Roberto de Souza
- Carlos César F. Silva
- Fabiana R Silva
-

Marianna Martins Santana
COREN-BA 304151 ENF

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 26/11/2025 **Horário: Período Manhã** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na **Escola Heleno José dos Santos.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Diretoria: P.M. DE SUZANO
Escola: 4985 - CRECHE HELENO JOSÉ DOS SANTOS
Tipo Ensino: EDUCACAO INFANTIL
Turma: BERÇÁRIO 2 BA INTEGRAL ANUAL
Ativos: 20 Transferidos: 0 Abandonos: 0 NCOM: 0 Outros: 2 Cadastrados: 22

G1 BA

Habilitação:

NR. Classe: 294098332
Sala: 002

Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig RA	Dig RA	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação	Ob
~~5~~	~~2~~	~~ANNA LUIZA MIRANDA NASCIMENTO~~	~~000125583434~~	~~1~~	~~SP~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	~~12/08/2025~~	
5	3	ANTHONY SANTANA SALVIANO BEZERRA	000124944681	8	SP	27/11/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	3	BENJAMIN ZAION DA SILVA	000125582427	X	SP	01/12/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	4	BERNARDO LORENZO DE PAULA LIRA DA ROCHA	000124799111	8	SP	06/06/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	5	BERNARDO RAMON PEREIRA DOS SANTOS	000124800694	4	SP	01/07/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	6	DAVI ARAUJO DA CRUZ	000125019350	9	SP	18/08/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	7	EMANUELLY VITÓRIA FERREIRA DO CONSELHO	000125582430	X	SP	01/09/2023	ATIVO	19/12/2025	
~~5~~	~~8~~	~~ENZOLA MARIA FLORIANO CONTE E SILVA~~	~~000124844563~~	~~5~~	~~SP~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	~~24/03/2025~~	
5	9	ESTHER FAGUNDES DOS SANTOS	000124899507	7	SP	02/04/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	10	GAEL VICENTE DE CARVALHO	000125582431	1	SP	08/03/2024	ATIVO	19/12/2025	
5	11	HEITOR MIGUEL DOMINGUES OLIVEIRA	000125641342	2	SP	08/03/2024	ATIVO	19/12/2025	
5	12	HEITOR RODRIGUES DA SILVA	000125750981	7	SP	12/11/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	13	HELENA TORRES LEMOS	000124799244	5	SP	03/08/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	14	KEREN HAPPUCH PIMENTEL SABINO DOS SANTOS	000125639601	1	SP	09/05/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	15	MAYA MICAELY RIBEIRO	000124799364	4	SP	14/06/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	16	NOAH JESUS DE SOUZA	000124796877	6	SP	12/04/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	17	NOAH SOARES SANTOS	000125648247	X	SP	29/04/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	18	PIETRO PINHEIRO ARAUJO	000125149040	2	SP	13/10/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	19	RAVY LUCCA MARIANO FREITAS	000125280353	9	SP	18/12/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	20	VALENTINA SARAIVA LIMA	000125582433	5	SP	08/12/2023	ATIVO	19/12/2025	
~~5~~	~~21~~	~~GUSTAVO ELIAS DA SILVA~~	~~000125052624~~	~~6~~	~~SP~~	~~27/03/2024~~	~~ATIVO~~	~~19/12/2025~~	
5	22	HELLOISA EMANUELLY DE SOUZA LEANDRO	000125999811	3	SP	11/06/2023	ATIVO	19/12/2025	

26/11/25

1º Et. Saúde

2º Bimestre (13)

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 26/11/2025 **Horário: Período Manhã** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na **Escola Heleno José dos Santos.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

PM. DE SUZANO

4985 - CRECHE HELENO JOSÉ DOS SANTOS

Ensino: EDUCACAO INFANTIL

MATERNAL 1 2B INTEGRAL ANUAL

Habilitação: G2 - B

NR. Classe: 294098355

Sala: 005

19

Transferidos: 0 Ausentes: 3 HOOM. 0 Outros: 2 Cadastrados: 24

Nr	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	Nr. ID	Data Nascimento	Situação	Data Movimentação	Deficiência
1	~~ALICE VICTORIA MARQUES SILVA~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	~~SP~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	
2	~~ANTHONY DE ALMEIDA MARQUES~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	~~SP~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	
3	ARTHUR MIGUEL SILVA GONCALVES	000124801233	X	SP	25/07/2023	ATIVO	19/12/2025	
4	DANIELA TEODORI DA SILVA	000124808448	1	SP	12/09/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	DERICK SANTOS LIMA	000124800146	6	SP	07/12/2022	ATIVO	19/12/2025	
6	~~ENZO GAEL PEREIRA GOMES~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	~~SP~~	~~[illegible]~~	~~ABAN~~	~~[illegible]~~	
7	ESTHER COTA ALMEIDA LEÃO	000124800821	4	SP	27/02/2023	ATIVO	19/12/2025	
8	GAEL ALVES RIBEIRO	000125613078	8	SP	20/11/2022	ATIVO	19/12/2025	
9	HELOISA DOS SANTOS ROMÃO	000124802076	5	SP	04/01/2023	ATIVO	19/12/2025	
10	ISIS GABRIELLY APRIGIO SALES	000125613266	4	SP	25/01/2023	ATIVO	19/12/2025	
11	~~IVA DA PAIXÃO SANTOS~~	~~[illegible]~~	~~2~~	~~SP~~	~~[illegible]~~	~~ABAN~~	~~[illegible]~~	
12	JAMES SILVA DE SOUZA	000124800090	0	SP	10/02/2023	ATIVO	19/12/2023	
13	~~LARA SOPHIA SOUZA DA SILVA~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	~~SP~~	~~[illegible]~~	~~ABAN~~	~~[illegible]~~	
14	LAURA SOPHIA DOS ANJOS MARTINS	000124031172	2	SP	22/08/2022	ATIVO	19/12/2025	
15	LUANA LISBOA DE MELO	000124163525	0	SP	05/04/2022	ATIVO	19/12/2025	
16	LUARA DA SILVA LIRA	000124710941	0	SP	23/05/2022	ATIVO	19/12/2025	
17	MIRELLA SANTOS DE SOUSA CRUZ	000125565758	3	SP	11/03/2023	ATIVO	19/12/2025	
18	MURILO ALVES OLIVEIRA LAZARETO	000124802270	1	SP	07/06/2022	ATIVO	19/12/2025	
19	NICHOLAS ROBSON SILVA SALVIANO	000124802274	9	SP	25/06/2022	ATIVO	19/12/2025	
20	~~TOMPELES REIS NOGUEIRA DE LIMA~~	~~[illegible]~~	~~9~~	~~SP~~	~~15/04/2023~~	~~ATIVO~~	~~19/12/2023~~	
21	VALENTINA DE OLIVEIRA MARTINS	000124033585	4	SP	05/05/2022	ATIVO	19/12/2025	
22	LAURA SOPHIA PEREIRA DA ROCHA	000124800547	8	SP	05/11/2022	ATIVO	19/12/2025	
23	HELOISA COSTA SANTOS	000126077074	6	SP	08/09/2023	ATIVO	19/12/2025	
24	ALICE SANTOS VIEIRA	000124850506	9	SP	31/03/2023	ATIVO	19/12/2025	

1º ES. SAÚDE

2º Espanhol 1 escola João

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 26/11/2025 **Horário: Período Manhã** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Heleno José dos Santos .

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Diretoria: RM. DE SUZANO
Escola: 4985 - CRECHE HELENO JOSÉ DOS SANTOS
Tipo Ensino: EDUCAÇÃO INFANTIL
Turma: MATERNAL 2 3A INTEGRAL ANUAL
Alunos: 20 Transferidos: 0 Desistentes: 4 NCOM: 0 Outros: 2 Cadastrados: 1

OK

Habilitação: G3 - A

NR. Classe: 294091
Sala:

Série	Nº	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação
7	1	AGATHA SOPHIA SOARES DOS SANTOS	000124468801	0	SP	11/05/2022	ATIVO	19/12/2025
7	2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	3	ELISA RODRIGUES LOPES	000123164657	4	SP	12/03/2021	ATIVO	19/12/2025
7	4	ELOA RIBEIRO SANTOS	000124767396	0	SP	01/12/2021	ATIVO	19/12/2025
7	5	ESTHER VELOSO CARVALHO	000123647018	7	SP	09/08/2021	ATIVO	19/12/2025
7	6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	7	HANNA MULLER NONATO LEITE	000124288410	4	SP	20/01/2022	ATIVO	19/12/2025
7	8	HELENA MARTINS TRINDADE	000124291224	1	SP	31/05/2023	ATIVO (F)	19/12/2025
7	9	JOÃO LUCAS SILVA GUEDES	[illegible]	5	SP	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	10	LARA ARAUJO ALCAMIM	[illegible]	7	SP	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	11	LÍVIA KENNEDY FIGUEIREDO	000124005564	7	SP	09/09/2021	ATIVO (P)	19/12/2025
7	12	MATHEUS EDUARDO DA SILVA SANTANA	000124001364	4	SP	28/11/2021	ATIVO	19/12/2025
7	13	MATHEUS HENRIQUE DE ARAUJO MACIEL	000124011056	X	SP	26/10/2021	ATIVO	19/12/2025
7	14	MIGUEL ABILIO DE MORAES DORT	000123712124	3	SP	23/07/2021	ATIVO	19/12/2025
7	15	MIGUEL CHRISTIAN MARQUES DE SOUZA	000123287419	X	SP	15/08/2021	ATIVO	19/12/2025
7	16	PEDRO HENRIQUE GONÇALVES FRANCA DE AQUINO	[illegible]	4	SP	15/09/2021	TRAN	[illegible]
7	17	PEDRO HENRIQUE SANTOS RIBEIRO	000124007963	1	SP	11/09/2021	ATIVO	19/12/2025
7	18	RAIR LUCCA SOUZA NEVES	000124012687	6	SP	19/02/2022	ATIVO	19/12/2025
7	19	SOPHIA DE MELLO FARIA	000124001578	2	SP	18/02/2022	ATIVO (P)	19/12/2025
7	20	VICTOR SILVA VIEIRA DA CUNHA	000123166377	7	SP	27/04/2021	ATIVO	[illegible]
7	21	KELLYN SOPHIA DO NASCIMENTO	[illegible]	2	SP	15/06/2021	ATIVO	[illegible]
7	22	ZOE FERNANDA BARBOSA SILVA	[illegible]	1	SP	17/05/2021	ATIVO	[illegible]
1	23	ARIA REIS DE CARVALHO	000124204197	7	SP	30/04/2021	ATIVO	19/12/2025
1	24	ELLIE SOARES ROCHA	000125240794	4	SP	21/12/2021	ATIVO	19/12/2025
1	25	RHAVY FRANCISCO DE LIMA SAMPAIO	000125221229	X	SP	12/06/2021	ATIVO	19/12/2025

Aprovado

1º GA Sauro

2º Excluir e [illegible]

28/11/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 26/11/2025 **Horário: Período Manhã** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Heleno José dos Santos .

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Diretoria: P.M. DE SUZANO

Escola: 4985 - CRECHE HELENO JOSÉ DOS SANTOS

Tipo Ensino: EDUCACAO INFANTIL

Turma: MATERNAL 2 3B INTEGRAL ANUAL

Habilitação: G3 - B

NR. Classe: 294008

Sala:

Ativos: 20 Transferidos: 0 Abandonou: 0 RCOM.: 0 Outros: 2 Cadastrados

Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação	Dt
7	1	ADRIEL LINS VASCONCELOS RODRIGUES	000128996660	5	SP	09/05/2021	ATIVO	19/12/2025	
7	2	ARTHUR LIMA DE OLIVEIRA	000124836603	1	SP	26/07/2021	ATIVO	19/12/2025	
7	3	~~ARTHUR OSARES DE SOUZA~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	~~SP~~	~~14/06/2021~~	~~REMA~~	~~11/04/2026~~	
7	4	~~CLEINA REIS DE CAMPOS~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	~~SP~~	~~14/06/2021~~	~~ATIVO~~	~~19/12/2025~~	DES
7	5	CLARISSE MONTEIRO SILVA	000124139298	8	SP	02/02/2022	ATIVO	19/12/2025	
7	6	ELDAH MOREIRA CRUZ	000123219178	4	SP	19/07/2021	ATIVO	19/12/2025	
7	7	EMANUELLY RODRIGUES	000124106090	9	SP	09/10/2021	ATIVO	19/12/2025	
7	8	HEITOR AURELIANO MARQUES	000123243531	4	SP	30/11/2021	ATIVO	19/12/2025	
7	9	HELENA GOMES BARBOSA DA SILVA	000123517300	8	SP	24/11/2021	ATIVO	19/12/2025	
7	10	HELOISA RODRIGUES LOPES	000123168565	1	SP	12/08/2021	ATIVO	19/12/2025	
7	11	HILLARY DE SOUZA SANTIAGO	000123705943	4	SP	18/03/2022	ATIVO	19/12/2025	
7	12	KALLEO DE OLIVEIRA SANTOS	000123166542	2	SP	02/04/2021	ATIVO	19/12/2025	BO
7	13	KYARA LAISLA DA SILVA DOMINGUES	000124231132	4	SP	30/05/2021	ATIVO	19/12/2025	
7	14	LORENZO COELHO DIAS DA SILVA	000123165803	4	SP	01/04/2021	ATIVO	19/12/2025	
7	15	LORENZO SAMPAIO GOES	000123287418	8	SP	12/10/2021	ATIVO	19/12/2025	
7	16	~~LUAN SANTANA DA SILVA~~	~~000124190142~~	~~7~~	~~SP~~	~~17/03/2022~~	~~ATIVO~~	~~19/12/2025~~	TF
7	17	MAITE ELLOA DA SILVA TENÓRIO	000124010983	7	SP	29/04/2021	ATIVO	19/12/2025	
7	18	MARINA DE OLIVEIRA ROSALINO	000123287135	7	SP	06/08/2021	ATIVO	19/12/2025	
7	19	MELISSA MAITÊ MARTINEZ OLIVEIRA	000123709527	X	SP	19/05/2021	REMA	07/02/2025	
7	20	NATAN CARMO DE FARIAS	000123165922	1	SP	20/04/2021	ATIVO	19/12/2025	
7	21	SOPHIA FERREIRA CRUZ SOUZA	000123243507	7	SP	23/04/2021	ATIVO	19/12/2025	
7	22	LUCCA DE OLIVEIRA ONOFRE	000123198501	X	SP	30/07/2021	ATIVO	19/12/2025	

26/11/25

1º Ex. Sem Esc 22

2º JW + Esc 17

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 26/11/2025 **Horário: Período Manhã** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Heleno José dos Santos .

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Diretoria: P.M. DE SUZANO

Escola: 4985 - CRECHE HELENO JOSÉ DOS SANTOS

Tipo Ensino: EDUCACAO INFANTIL

Turma: MATERNAL T ZA INTEGRAL ANUAL

Habilitação:

NR. Classe: 294095346

Sala: 004

Ativos: 20 Transferidos: 0 Abandonou: 3 NCOM: 0 Outros: 0 Cadastrados: 23

Série	Nr	Nome do aluno	RA	Dig. RA	Sexo	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação
~~6~~	~~1~~	~~ALEX SILVA DINIZ~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	~~SP~~	~~17/07/2025~~	~~ABAN~~	~~[illegible]~~
~~6~~	~~2~~	~~ARTHUR MIGUEL DINIZ COSTA MENDONÇA~~	~~000125819746~~	~~7~~	~~SP~~	~~29/04/2023~~	~~ATIVO~~	~~19/12/2025~~
6	3	AYLLA BARBOSA CANGUSSU	000128613086	7	SP	24/07/2022	ATIVO	19/12/2025
6	4	DENICIO ALVES DE MORAES	000124880340	1	SP	04/01/2023	ATIVO	19/12/2025
6	5	CRISTIAN BARRIOS NASCIMENTO	000125641482	7	SP	12/12/2022	ATIVO	19/12/2025
6	6	ENZO RAVY DOS SANTOS SILVA	000124804280	3	SP	08/03/2023	ATIVO	19/12/2025
6	7	GAEL LUCINDO LIMA	000124917100	3	SP	20/08/2022	ATIVO	19/12/2025
6	8	GUSTAVO DE SOUZA ALVES ANJOS	000125514586	9	SP	19/04/2022	ATIVO	19/12/2025
6	9	HELENA VITORIA DA SILVA SANTOS	000124815815	X	SP	11/01/2023	ATIVO	19/12/2025
6	10	HELLOA DOS SANTOS ROMÃO	000124801324	4	SP	04/01/2023	ATIVO	19/12/2025
6	11	HELOISA NASCIMENTO SANTOS DA SILVA	000124800280	5	SP	23/05/2022	ATIVO	19/12/2025
6	12	IAN GABRIEL DE AQUINO MENDONÇA	000125613242	1	SP	25/02/2023	ATIVO	19/12/2025
~~6~~	~~13~~	~~ISABELLA RODRIGUES ALVES~~	~~000124827529~~	~~8~~	~~SP~~	~~05/06/2023~~	~~ABAN~~	~~[illegible]~~
6	14	ISRAEL ABRAHAM TOMAZ DE LIMA	000124357167	6	SP	19/11/2022	ATIVO	19/12/2025
~~6~~	~~15~~	~~LUNA NATASSA ANTUNES CUNHA~~	~~000125019951~~	~~2~~	~~SP~~	~~15/05/2022~~	~~ABAN~~	~~[illegible]~~
6	16	MARIA ALICE EPIFANIO PERAZIO	000124437261	4	SP	27/12/2022	ATIVO	19/12/2025
~~6~~	~~17~~	~~MARIA HELOYSA SILVA LO~~	~~000125964075~~	~~5~~	~~SP~~	~~09/08/2022~~	~~ATIVO~~	~~19/12/2025~~
6	18	MATHEUS HENRIQUE COSTA CAVALCANTE	000124802500	2	SP	15/05/2022	ATIVO	19/12/2025
6	19	NATHAN HENRIQUE CARLOS BERTELLI	000125824377	5	SP	11/11/2022	ATIVO	19/12/2025
6	20	SOPHIA ALVES OLIVEIRA	000124056947	6	SP	25/04/2022	ATIVO	19/12/2025
6	21	SOPHIA SANTOS DA SILVA	000123999177	0	SP	03/05/2022	ATIVO	19/12/2025
6	22	LAURA NUNES LO	000125969343	0	SP	29/06/2022	ATIVO	19/12/2025
6	23	PEDRO ALVES DE OLIVEIRA	000125969073	X	SP	19/06/2022	ATIVO	19/12/2025

26/11/25

1º Bim. Quinto 23

2º Bim. 19

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 26/11/2025 **Horário: Período Manhã** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Heleno José dos Santos .

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

Diretora: P.M. DE SUZANO

Escola: 4915 - CRECHE HELENO JOSÉ DOS SANTOS

Tipo Ensino: EDUCAÇÃO INFANTIL

Habilitação: GQ - C

NR Classe: 2941

Sala:

Turma: MATERNAL 1 2C INTEGRAL ANUAL

Ativos: 19 Transferidos: 0 Abandonos: 2 RCOM: 0 Outros: 1 Cadastrad

Série	Nº	Nome do Aluno	RA	DV RA	UF RA	Data Nascimento	Situação	Data Movimentação
6	1	ANA CLARA PEDRO DE ANDRADE	000125210062	0	SP	01/03/2022	ATIVO	19/12/2025
6	2	~~BRAYN GAEL JORUNIKE MELO~~	~~000124539517~~	~~6~~	~~SP~~	~~31/10/2022~~	~~ATIVO~~	~~24/07/2025~~
6	3	CRISTIAN DA SILVA RODRIGUES	000124900441	5	SP	05/05/2022	ATIVO	19/12/2025
6	4	~~ELOÁH ALVES BRAGA~~	~~000124803188~~	~~6~~	~~SP~~	~~13/03/2022~~	~~ATIVO~~	~~27/08/2025~~
6	5	GAEL GARCIA CORREIA	000125641672	1	SP	06/02/2023	ATIVO	19/12/2025
6	6	HEITOR DOS SANTOS BORGES	000124116457	8	SP	16/08/2022	ATIVO	19/12/2025
6	7	JOSÉ RAVI DA SILVA FARIA	000123999238	9	SP	16/07/2022	ATIVO	19/12/2025
6	8	KAUANE SANTOS CRUZ	000124802225	7	SP	18/08/2022	ATIVO	19/12/2025
6	9	~~KEVIN EMANUEL SALOMON BRANDINI JO~~	~~000125981192~~	~~6~~	~~SP~~	~~29/08/2022~~	~~ATIVO~~	~~26/03/2025~~
6	10	LAURA VITÓRIA OLIVEIRA SILVA	000173963046	3	SP	21/04/2022	ATIVO	19/12/2025
6	11	LORRANE CANGUSSU AGUIAR	000125613279	2	SP	27/05/2022	ATIVO	19/12/2025
6	12	LUCAS AGUIAR DO NASCIMENTO	000125613286	X	SP	19/05/2022	ATIVO	19/12/2025
6	13	LUNNA ONOFRE DE ARAUJO	000125131837	X	SP	13/02/2023	ATIVO	19/12/2025
6	14	MANUELLA MENDONÇA DAMASCENO	000125613298	6	SP	26/03/2025	ATIVO	19/12/2025
6	15	~~MATHEUS YOHANAN DA SILVA CRUZ~~	~~000124638534~~	~~X~~	~~SP~~	~~27/02/2023~~	~~ATIVO~~	~~19/12/2025~~
6	16	MIGUEL LORENZO DE SOUZA SANTOS	000124007545	5	SP	14/06/2022	ATIVO	19/12/2025
6	17	~~MIKAEL ÂNGELO SANTOS SILVA~~	~~000124880418~~	~~1~~	~~SP~~	~~01/02/2023~~	~~ATIVO~~	~~19/12/2025~~
6	18	NICOLAS KESSIS FERREIRA COSMO	000125641664	2	SP	12/11/2022	ATIVO	19/12/2025
6	19	NOAH DE JESUS AMORIM DA CRUZ	000124007518	2	SP	09/06/2022	ATIVO	19/12/2025
6	20	PIETRO ROSA SANTANA	000124802581	7	SP	04/01/2023	ATIVO	19/12/2025
6	21	REBECCA MEILAYNNE CAVALCANTE DA SILVA	000125641657	5	SP	21/05/2022	ATIVO	19/12/2025
6	22	MARIANA FERREIRA DE JESUS SANTOS	000125560256	9	SP	21/04/2022	ATIVO	19/12/2025

1º E.D. Semestral

2º Exame

26/11/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 26/11/2025 **Horário: Período Manhã** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Heleno José dos Santos .

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Escola: 4985 - CRECHE HELENO JOSÉ DOS SANTOS

Tipo Ensino: EDUCACAO INFANTIL — Habilitação: — NR. Classe: 29417224

Turma: BERÇÁRIO 1 AA INTEGRAL ANUAL — Sala: 001

Ativos: 20 — Transferidos: 0 — Abandonos: 7 — NCOM.: 0 — Outros: 0 — Cadastrados: 27

G1 A

Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação	D
4	1	ALLANA CARVALHO SILVA	000125581629	6	SP	OK 20/06/2024	ATIVO F	19/12/2025	
4	2	ANA LIZ SANTOS	000125622859	X	SP	OK 16/04/2024	ATIVO F	19/12/2025	
[redacted]									
4	4	ARTHUR SANTANA DA SILVA	000125581631	4	SP	OK 25/05/2024	ATIVO A+	19/12/2025	
[redacted]									
4	7	DAVI RIBEIRO ALVES	000125638179	2	SP	OK 20/08/2024	ATIVO A+	19/12/2025	
[redacted]									
4	9	GABRIEL HENRIQUE ALVES DE ALBUQUERQUE	000125840439	4	SP	OK 12/06/2024	ATIVO A+	19/12/2025	
[redacted]									
4	11	ISABELA PINHEIRO SANTOS DE SOUSA	000125622873	4	SP	OK 29/04/2024	ATIVO A+	19/12/2025	
[redacted]									
4	13	JOÃO PEDRO DOS SANTOS BORGES	000125581634	X	SP	OK 21/05/2024	ATIVO A+	19/12/2025	
4	14	KAMILLY KYARA QUEIROZ BONIFACIO	000125581635	1	SP	OK 19/05/2024	ATIVO E	19/12/2025	
[redacted]									
4	16	MAÍSA TEODORO DA SILVA	000125419914	7	SP	OK 15/04/2024	ATIVO A+	19/12/2025	
4	17	MAITÊ ISIS SILVA PEREIRA	000125581638	7	SP	OK 11/05/2024	ATIVO A+	19/12/2025	
4	18	MANUELA JESUS DA SILVA	000125635414	4	SP	OK 02/04/2024	ATIVO A+	19/12/2025	
[redacted]									
4	20	RAVÍ LUCCA CACIARI BARBOSA	000125819810	1	SP	OK 09/05/2024	ATIVO A+	19/12/2025	
[redacted]									
4	22	RYAN GAEL GARRIDO DE LIMA	000125937950	4	SP	OK 05/08/2024	ATIVO D+	19/12/2025	mancha B
4	23	ESTER DE OLIVEIRA SILVA	000125928946	1	SP	OK 04/08/2024	ATIVO A+	19/12/2025	
4	24	TIAGO DE OLIVEIRA SILVA	000125928947	3	SP	OK 04/08/2024	ATIVO A+	19/12/2025	
4	25	THÉO NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	000125942388	8	SP	OK 11/10/2024	ATIVO A+	19/12/2025	
4	26	ELDAH NUNES GOMES	000126057345	X	SP	OK 04/01/2025	ATIVO A+	19/12/2025	
4	27	LOHANNY DE ALMEIDA ALVES DOS SANTOS	000125824201	1	SP	OK 13/08/2024	ATIVO A+	19/12/2025	

1º Gb. Saúde

2º Exame telev

Daniela Faro
Coordenadora Hospitalar

26/11/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 26/11/2025 **Horário: Período Manhã** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Heleno José dos Santos .

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Escola: 4985 - CRECHE HELENO JOSÉ DOS SANTOS — NR. Classe: 2943508

Tipo Ensino: EDUCACAO INFANTIL — Habilitação: — Sala: 00

Turma: BERÇÁRIO 2 BB INTEGRAL ANUAL — G1 . B . B.

Ativos: 20 — Transferidos: 0 — Abandonos: 1 — NCOM.: 0 — Outros: 5 — Cadastrados: 2

Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação	D
~~5~~	~~1~~	~~ALICE OLIVEIRA DE ABREU~~	~~000125894376~~	~~9~~	~~SP~~	~~05/01/2024~~	~~TRAN~~	~~11/04/2025~~	
5	2	ANALICY SOARES DE MIRANDA	000125840584	2	SP	(F) 12/04/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	3	ANTHONY LUCCA ASSIS NASCIMENTO	000125582425	6	SP	OK 19/02/2024	At ATIVO	19/12/2025	
~~5~~	~~4~~	~~ARTHUR GONÇALVES DE ASSIS~~	~~000125925022~~	~~2~~	~~SP~~	~~01/08/2023~~	~~TRAN~~	~~04/06/2025~~	
5	5	AYSHA THOMÉ FERNANDES	000124799216	0	SP	OK 08/06/2023	At ATIVO	19/12/2025	
5	6	AYUMI YOHANNA ALVES CARDOSO	000125836843	2	SP	OK 02/12/2023	At ATIVO	19/12/2025	
~~5~~	~~7~~	~~BENJAMIN MARQUES DOS SANTOS~~	~~000124799057~~	~~6~~	~~SP~~	~~18/05/2023~~	~~BXTR~~	~~26/03/2025~~	
~~5~~	~~8~~	~~BERNARDO DOS SANTOS SILVA~~	~~000125582428~~	~~1~~	~~SP~~	~~10/06/2023~~	~~ATIVO~~	~~19/12/2025~~	TR
5	9	DANIEL ALMEIDA DE JESUS	000125583226	5	SP	(F) 29/12/2023	ATIVO	19/12/2025	
5	10	FELIPE BARBOSA DE SOUZA	000125881491	2	SP	OK 03/07/2023	At ATIVO	19/12/2025	
5	11	GABRIEL DIEGO MOREIRA DE DEUS	000124806560	8	SP	OK 21/05/2023	At ATIVO	19/12/2025	
~~5~~	~~12~~	~~HEITOR ALBUQUERQUE DE OLIVEIRA~~	~~000125650204~~	~~2~~	~~SP~~	~~19/08/2023~~	~~ABAN~~	~~26/03/2025~~	
5	13	HENRYQUE DE SOUZA OLIVEIRA	000125402553	4	SP	OK 30/08/2023	F+ ATIVO	19/12/2025	
5	14	JOSÉ LEVI DUQUE TENÓRIO	000125582443	8	SP	OK 10/01/2024	(F) ATIVO	19/12/2025	
5	15	LEONARDO CABRAL COSTA	000125582445	1	SP	(F) 22/02/2024	ATIVO	19/12/2025	
5	16	MAITÊ ALVES BUENO DE MIRANDA SANTIAGO	000125635438	7	SP	(F) 15/01/2024	ATIVO	19/12/2025	
5	17	MARIA ALICE DA SILVA VITAL	000124799312	7	SP	OK 12/05/2023	(F) ATIVO TR ESC	19/12/2025	
5	18	MARIA HELLENA SOARES DOS SANTOS	000124917121	0	SP	OK 10/05/2023	At ATIVO	19/12/2025	
~~5~~	~~19~~	~~OLIVIA FELIX FERREIRA~~	~~000125394592~~	~~5~~	~~SP~~	~~18/04/2023~~	~~BXTR~~	~~27/02/2025~~	
5	20	SAMUEL HENRIQUE COSTA CAVALCANTE	000124798694	9	SP	OK 21/07/2023	At ATIVO	19/12/2025	
5	21	YAN MARTINS DE MELO	000125197179	9	SP	OK 22/07/2023	At ATIVO	19/12/2025	
~~5~~	~~22~~	~~YASMIN VALENTINA MOREIRA DE ALMEIDA SILVA~~	~~000125648972~~	~~4~~	~~SP~~	~~08/07/2022~~	~~TRAN~~	~~26/03/2025~~	
5	23	AYLA SOARES VASCONCELOS	000125942284	7	SP	OK 13/10/2023	(F) ATIVO	19/12/2025	
5	24	MARY JANE LIMA RAMOS BARBOSA	000125077510	3	SP	OK 07/06/2023	E+ ATIVO	19/12/2025	
5	25	GAEL OLIVEIRA DIAS	000125400792	1	SP	OK 19/02/2024	At ATIVO	19/12/2025	
~~5~~	~~26~~	~~YASMIN NASCIMENTO SOUVEIA~~	~~000125309316~~	~~7~~	~~SP~~	~~05/01/2024~~	~~ATIVO~~	~~19/12/2025~~	

MATTEO VIEIRA LUCAS - 126129032-X OK 12/11/23 - MS → 08/10/25

26/11/25

1º EM SÁBADO

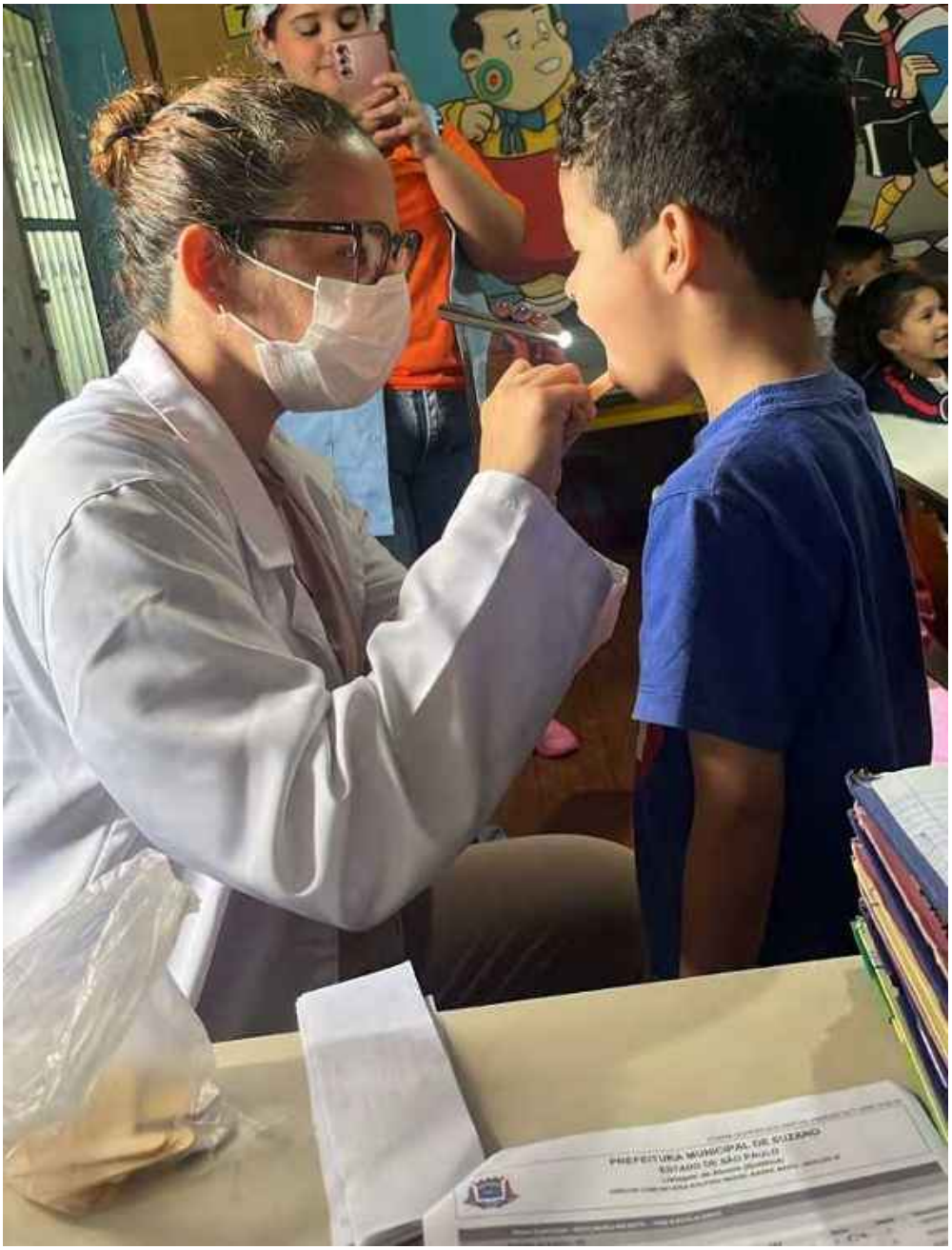
2º - EXAME - ESC.

Vanessa Faro
Enf. Obstetra Hospitalar
COREN 11992

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 27/11/2025 **Horário: Período Manhã** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Creche Comunitária Kolping Núcleo Miguel Badra IV.



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

VIVIANE OLIVEIRA DOS SANTOS PINHEIRO 14-11-2025 13:58:46

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO

Listagem de Alunos (Sintética)

CRECHE COMUNITÁRIA KOLPING MIGUEL BADRA BAIXO - NÚCLEO IV

Plano Curricular: EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHE INTEGRAL (2025)

Período de Ensino: G1B

Turma: G1B A

Nome		RA	CPF	Sexo	Idade	Nascimento
ALAN GAEL DA SILVA PARTEIRA RODRIGUES	E	1255476368SP	01464623871	M OK	1	07/12/2023
ANA LAURA RIBEIRO DE LIMA		1251214400SP	60057030851	F	1	28/04/2023
ANTONY MIGUEL MENDES DA SILVA	E	1255501194SP	02107766872	M OK	1	31/01/2024
ARTHUR GONÇALVES DE ASSIS	A+	1252502226SP	61147605690	M OK	1	01/08/2023
BRAYAN LIMA DUARTE ALVES	E	1255476370SP	02506612815	M OK	1	24/03/2024
BRUNNA HELLENA ALVES DOS SANTOS SOUZA	E	1255492865SP	00431057850	F OK	1	06/10/2023
CECÍLIA VICTÓRIA LESSA SOUZA	A2	1255476382SP	61138315626	F OK	1	03/08/2023
CHRISTIAN ANDRADE BENTO	A+	1255476394SP	81059204827	M OK	1	18/08/2023
~~DIAN LUCCA CABEROZ FERREIRA~~		1256005300SP	02512546829	M	1	1/05/2024
~~ENRIQUE MIGUEL GOMES DOS SANTOS~~		1255824426SP	00292168853	M	1	04/10/2023
ESTHER PAULINO OLIVEIRA	A+	1260866694SP	00111516646	F OK	1	28/04/2023
GAEL BORGES DA SILVA	E	1255476568SP	80928384861	M OK	1	14/04/2023
LARA LAVINIA DE SOUZA LIMA		1255601200SP	00530338840	F	1	05/10/2023
MATHEUS SOUSA NOGUEIRA	A+	1255476576SP	81001582802	M OK	1	22/08/2023
MAYA FERREIRA DOS SANTOS	A+	1255805468SP	01185619479	F OK	1	22/11/2023
PEDRO HENRIQUE GOMES DE MOURA		1255915699SP	01495726894	M	1	18/12/2023
REBECA DARIZ SAMPAIO		1249171751SP	01140881880	F	1	04/06/2023
WYNNIE MANUELE ZACARIAS DE OLIVEIRA	A+	1257480175SP	00069877459	F OK	1	21/08/2023

Total de Alunos Listados na Turma:	18
Total de Alunos Listados no Período de Ensino:	18
Total de Alunos Listados no Plano Curricular:	18
Total de Alunos Listados:	**18**

1º B. Santos (18)

2º Grant Pina (12)

21/11/25

Coordenadora Pedagógica Nayane

Página 1 de 1

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 27/11/2025 **Horário: Período Manhã** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Creche Comunitária Kolping Núcleo Miguel Badra IV.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

VIVIANE OLIVEIRA DOS SANTOS PINHEIRO 14-11-2025 14:00:17

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO

Listagem de Alunos (Sintética)

CRECHE COMUNITÁRIA KOLPING MIGUEL BADRA BAIRO - NÚCLEO IV

Plano Curricular: EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHE INTEGRAL (2025)

Período de Ensino: Q2

Turma: Q2 A

Nome		RA	CPF	Sexo	Idade	Nascimento
AGATHA HELENA RODRIGUES DOS SANTOS	F	1240503415P	60317713817	F OK	2	20/05/2022
ANTHONY MANUEL ARAUJO RODRIGUES		1246414582P		M	2	06/01/2023
ANTHONY SOARES DA SILVA	F	1253475064P	60797366884	M OK	2	06/02/2021
~~ANTONI GABRIEL COSMAO DE ALMEIDA~~		1245285262P	60669148808	M	2	02/13/2022
ARTHUR GABRIEL ALVES PINHEIROS DOS SANTOS TÊO DE YOU		1260996781P	60284032883	M OK	2	[illegible]
DAVI ALMEIDA DE JESUS		1247127734P	60848565860	M	2	01/08/2022
~~ELOAH ALVES BRAGA~~		1248021885P	60086562809	F	2	[illegible]
GABRIELA CARDIO AMORIM	G+	1245359418P	60466613830	F OK	2	[illegible]
GUILHERME GONÇALVES MANTOVANI	A+	1245317192SP	60831842822	M OK	2	21/12/2022
HELENA BALDUINO ADRIANO		1245265270SP	60493378880	F	2	[illegible]
HENRIQUE SOARES DA SILVA	F	1253499470SP	60797366830	M OK	2	[illegible]
IVY SOPHIA FEBA ZIKAN	A+	1245283374SP	60066521614	F OK	2	[illegible]
MAYA HELENA DOS SANTOS PACHECO		1245265125P	60206138873	F	2	[illegible]
~~NOEMIAS MENDES DOS SANTOS~~		1244803433SP	1245629355	M	2	[illegible]
NOAH DE MORAIS GOMES DA PAIXÃO	A+	1246486308SP	60779369808	M OK	2	31/01/2023
ROBERTH JUNIOR RODRIGUES DA SILVA	A+	1246370797SP	60666661829	M OK	2	[illegible]
STELLA MARIA DA SILVA AMORIM	F	1264161344SP	1296381652	F OK	2	[illegible]
ISIS HELENNA FERNANDES DE OLIVEIRA	F	1263401378SP		F OK	2	[illegible]

Total de Alunos Listados na Turma:	18
Total de Alunos Listados no Período de Ensino:	18
Total de Alunos Listados no Plano Curricular:	18
Total de Alunos Listados:	**18**

1º Em Suzano 18

2º Em outra cidade. 10

Daniele Faro
Enfermeira Hospitalar
COREN 27/11/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 27/11/2025 **Horário: Período Manhã** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Creche Comunitária Kolping Núcleo Miguel Badra IV.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

VIVIANE OLIVEIRA DOS SANTOS PINHEIRO 14/11/2025 14:01:03

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO

Listagem de Alunos (Sintética)

CRECHE COMUNITÁRIA KOLPING MIGUEL BADRA BAIXO - NÚCLEO IV

Plano Curricular: EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHE INTEGRAL (2025)

Período de Ensino: G3

Turma: G3 A

Nome		RA	CPF	Sexo	Idade	Nascimento
AGATHA ISADORA DOS SANTOS NOVAES		1258086415SP	10229803900	F	4	17/02/2021
~~ELLANA SANTANA~~		1242190533SP	50535279868	F	3	01/08/2021
~~ANGELINA SIMPLICIO HILARIO~~		1243639167SP	59962394856	F	3	18/01/2022
ARTHUR NOVAIS CARDOSO		1245265373SP		M	3	04/04/2021
AYLLA ISADORA LEOTERIA QUEIROZ DA SILVA		1245285386SP	50362580808	F	3	12/05/2021
CARLOS ALEXANDRE SOUSA CAMPOS		1241992940SP	59798558913	M	3	09/10/2021
DAVI LUCCA BORGS GUSMÃO	G+	1231634625SP	50429990829	M OK	3	11/06/2021
ELOÁ CANDIDA LAURINDO		1232105698SP	59416871842	F	3	10/06/2021
~~HECTOR SOUZA ALVES~~		1255492458SP	58521643837	M	3	27/07/2021
ISABELI DA COSTA		1245285464SP	59758991852	F	3	09/10/2021
~~ISABELLA SILVA RAMOS~~		1255557487SP	60091417880	F	3	01/03/2022
~~IRIS CRISTINA NOGUEIRA DE MATOS~~		1255476692SP	59372520802	F	3	13/05/2021
ISAIAS SAMUEL ALMEIDA FRANCA	A+	1245205439SP	59809280890	M OK	3	29/10/2021
LAURA BEATRIZ DA SILVA VIEIRA		1245285403SP	59788183629	F	3	21/09/2021
LUIZ MIGUEL DOS SANTOS	E+	1245285415SP	60124479812	M OK	3	12/05/2022
MANUELLA MONERE DUARTE		1244688885SP		F	3	20/07/2021
MANUELLA QUEIROZ MARQUIOLE	A+	1203851793SP	99545253800	F OK	3	15/11/2021
MARIA EDUARDA CARVALHO SOARES		1240087690XSP	60084321857	F	3	05/01/2022
MAYA LIZ ALVES DE JESUS		1245285488SP	58908534624	F	3	23/07/2021
~~MIGUEL ANTONIO SANTANA DOS SANTOS~~		1236406447SP	59600790846	M	3	08/11/2021
VALENTIN CARVALHO DE SÁ		1243324499SP	59807705839	M	3	03/12/2021
VALENTINA MAVIS PASSOS MARQUEZ	A+	1245285518SP	58469317840	F OK	3	25/06/2021
VICTOR SILVA VIEIRA DA CUNHA		1231663777SP	60314073842	M	3	27/04/2021
VITORIA CARUZ SAMPAIO		1238604611SP	59668316840	F	3	07/09/2021

Total de Alunos Listados na Turma:	24
Total de Alunos Listados no Período de Ensino:	24
Total de Alunos Listados no Plano Curricular:	24
Total de Alunos Listados:	**24**

1º Es. Sanitário
2º Es. J. Pino.

Daniela Faro
Esp. Odontologia Hospitalar
CRO-SP 111582

23/11/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 27/11/2025 **Horário: Período Manhã** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Creche Comunitária Kolping Núcleo Miguel Badra IV.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO

G4 A.

Listagem de Alunos (Sintética)

CRECHE COMUNITÁRIA KOLPING MIGUEL BADRA BAIXO - NÚCLEO IV

Plano Curricular: EDUCAÇÃO INFANTIL - PRÉ-ESCOLA [2025]

Período de Ensino: G4

Turma: G4 A

Nome		RA	CPF	Sexo	Idade	Nascimento
ALEF TIAGO DA SILVA	G+	1225200684SP	58758652884	M Ok	4	18/08/2020
ARTHUR MIGUEL BARBOSA DOS SANTOS		1252125070SP	12345485507	M	4	04/03/2021
BRYAN ARAUJO DE OLIVEIRA		1241228929SP	59089538810	M	4	05/01/2021
~~BRYAN ESTEVES PEREIRA~~		1227724068SP	58783145842	M	4	30/08/2020
DAVI LUCCA DA COSTA ASSIS		122422890XSP	58586336840	M Ok	4	03/06/2020
EMANUELLY FERNANDA DE SANTANA ROCHA		124606697XSP	58970786880	F	4	25/11/2020
EMILLY KAUANNY SANTOS DA SILVA	A+	125550268XSP	59322148802	F Ok	4	28/03/2021
ENZO GABRIEL LEANDRO		1249716664SP	59246222822	M	4	01/03/2021
~~ENZO GABRIEL TIMOTEO DA ROCHA~~		1239767456SP	58806545822	M	4	14/09/2020
FELYPE DE SOUZA	F+	1245307642SP	59087478828	M ok	4	02/01/2021
GIOVANNI GONÇALVES MANTOVANI	(f)	1231942204SP	59146563890	M Ok	4	09/02/2021
~~HELOÍSA ALVES BRAGA~~		1248410130SP	59175019809	F	4	18/02/2021
KALEB HENRIQUE SILVA AUGUSTO	f+	1245307666SP	59006860867	M Ok	4	11/12/2020
LORENZO ALMEIDA SILVA		1242995195SP	58698460801	M	4	25/07/2020
~~LUCAS MIGUEL RODRIGUES~~		1236183125SP	58677719890	M	4	11/07/2020
LUCCAS SILAS LOPES QUEIROZ	A+	1258061417SP	59135594870	M ok	4	19/01/2021
~~MARIA LAVELA EMANUELLY PORFIRIO DA SILVA~~		1255353764SP	17211490403	F	4	13/05/2020
MURILO LIMA COSTA	G-	1254411495SP	58530771800	M Ok	4	10/05/2020
NOAH NASCIMENTO DE MELO	A+	1240657924SP	58840155856	M Ok	4	27/09/2020
PEDRO HENRIQUE DA COSTA NOGUEIRA		1245355764SP	58805049808	M	4	31/08/2020
SAMUEL CORREIA DA CRUZ		1255502228SP	58755246850	M	4	17/08/2020
SAMUEL JUNIOR ALVES DA SILVA		1231542172SP	58746761802	M	4	14/08/2020
SARA RAYSSA ALVES PINHEIROS DOS SANTOS	G+	1255353788SP	58425307830	F Ok	4	07/04/2020
SAUL SENA TRINDADE	A+	1224289043SP		M Ok	4	20/05/2020
SCARLETT ROCHA DA SILVA	A+	1252886627SP	59010918840	F Ok	4	11/12/2020
SOFIA NICOLE SANTOS DE ALMEIDA	A+	1242042428SP	58829112810	F Ok	4	23/09/2020
~~SOFIA PEREIRA SANTOS DA SILVA~~		1245319784SP	12108743502	F	4	04/08/2020
SOPHIA VITORIA OLIVEIRA CONCEIÇÃO	E+	124199495XSP	58426579830	F Ok	4	11/04/2020
STELLA SILVA NASCIMENTO	A+	1255341063SP	58719430809	F Ok	4	01/08/2020
VAGNER RIBEIRO MARTINS		1224289729SP	58570685840	M	4	17/05/2020
VITOR DANIEL DE SOUSA		1238326778SP	59220543842	M Ok	4	02/03/2021

1º Es Série (33)
2º Bimé + ESL

Danissa Haro
Esp. Odontologia Hospitalar
CRO-SP 115892

23/11/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ICP Brasil

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 27/11/2025 **Horário: Período Manhã** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Creche Comunitária Kolping Núcleo Miguel Badra IV.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

VIVIANE OLIVEIRA DOS SANTOS PINHEIRO 14-11-2025 14:02:45

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO

Listagem de Alunos (Sintética)

CRECHE COMUNITÁRIA KOLPING MIGUEL BADRA BAIXO - NÚCLEO IV

Plano Curricular: EDUCAÇÃO INFANTIL - PRÉ-ESCOLA (2025)

Período de Ensino: G5

Turma: G5 B

Nome		RA	CPF	Sexo	Idade	Nascimento
ALLANA MANUELLY NEVES SILVA	A+	1232428533SP	57374987802	F OK	4	25/06/2013
[redacted]		1232424845SP	57643576831	F	5	02/04/2014
[redacted]		1226648660SP	37607156620	M	[illegible]	4/08/2019
ARTHUR ALVES LIMA	A+	1224190130SP		M OK	5	09/01/2020
BERNARDO FERREIRA DE LIMA	A+	1216101433SP	66969870828	M OK	5	17/04/2019
[redacted]		1261706584SP	58348707832	M	5	09/03/2020
DAVI COELHO DE ALMEIDA	G+ ESP	1222399611SP	57593980817	M OK	5	27/06/2011
DEREK YAN SOUZA GOMES	A+	1223423356SP	58219400801	M OK	5	08/02/2020
DEYVID MURILO DE OLIVEIRA DOS SANTOS	A+	1249561588SP		M OK	5	24/04/2019
EMANUELLY ALVES BRAGA		1241251435SP	58085730847	F	5	03/01/2020
[redacted]		1245292110SP		F	5	15/11/2020
GEOVANNA DO PRADO	A+	1248193412SP	57612022809	F OK	5	25/05/2019
HEITOR MIGUEL SANTANA DA SILVA		1239234442SP	57751540885	M OK	5	18/08/2019
ISAQUE DE MELLO FARIA	A+	1223971328SP		M OK	5	28/05/2019
JHAZIER DEU JESUS GASCON CASTILLO		1247398682XSP		M	5	19/[illegible]/2020
JOSUE ALMEIDA DA CONCEIÇÃO	A+	1236920136SP	57863923869	M OK	5	12/09/2019
[redacted]		1238047913SP	58104121844	M	5	08/01/2020
[redacted]		1223937716SP		F	5	25/03/2020
[redacted]		1234486962SP	57849770816	M	5	25/10/2019
LUANY ROSA DE ARAÚJO	F	1256810106SP	57349760890	F OK	5	19/05/2019
LUNNA NASCIMENTO CAVALCANTE DA CONCEIÇÃO	G+	1261738337SP	58066053879	F OK	5	21/12/2019
MAILLU VALENTINA DE MELO CHAGAS	A+	1231660156SP	57070410612	F OK	5	18/11/2019
[redacted]		1245971105SP		F	5	22/04/2019
[redacted]		1232446944SP	58224047872	M	5	07/02/2020
[redacted]		1260566346SP	57317000964	M	5	08/11/2019
[redacted]		1236181268SP		M	5	28/06/2019
RAPHAEL WILLYAM ALVES RODRIGUES		1232423770SP	57152080851	F	5	04/05/2019
REBECA DOS SANTOS ANDRADE		1234260438SP	58272108880	M	5	25/[illegible]/2020
THEO FERREIRA DA SILVA MENDES		1228094[illegible]	57445546880	M OK	5	14/07/2019
THEODORO FERNANDES GONÇALVES LIMA	A+	1232[illegible]	57200[illegible]	M	5	[illegible]/2019
[redacted]						

Total de Alunos Listados na Turma: 30

Denise Faro
Esp. Orientação Educacional

12-E-1, Sexta-feira

22 Fazendo a Banca 13/11/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 27/11/2025 **Horário: Período Tarde** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Creche Comunitária Kolping Núcleo Miguel Badra IV.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

VIVIANE OLIVEIRA DOS SANTOS PINHEIRO 14/11/2025 14:06:44

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO

Listagem de Alunos (Sintética)

CRECHE COMUNITÁRIA KOLPING MIGUEL BADRA BAIXO - NUCLEO IV

Plano Curricular: EDUCAÇÃO INFANTIL - PRÉ ESCOLA (2025)

Período do Ensino: Ed

Turma: 025 D

Nome		RA	CPF	Sexo	Idade	Nascimento
[redacted]		1232424[illegible]SP	5784[illegible]	F	[illegible]	02/05/2019
AYLA BARBOSA DE NOVAES COUTINHO BALDINO	A+	1220[illegible]45SP	579[illegible]824	F OK	[illegible]	[illegible]
BERNARDO YGOR ALMEIDA NUNES	A+	1229[illegible]SP		M OK	[illegible]	[illegible]
DAVI HENRIQUE SOUZA SILVA	A+	1228[illegible]22SP		M OK	[illegible]	[illegible]
DAVI LUIZ BARROS BORGES	A+	1246[illegible]SP	8[illegible]	M OK	[illegible]	[illegible]
EMANUELLY LEOTERIA QUEIROZ DA SILVA	G+	1246[illegible]SP		F OK	5	04/02/2020
[redacted]		1234[illegible]SP	[illegible]	F	[illegible]	[illegible]
GABRIEL LUCCA ROSA DE JESUS		1227[illegible]SP		M	[illegible]	[illegible]
[redacted]		1235[illegible]SP	3[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
HELOISA DA SILVA XISTO	f+	1238[illegible]SP	5[illegible]	F OK	5	[illegible]
HENRY SANTOS DA SILVA JUNIOR	E –	1246[illegible]SP	[illegible]	M OK	[illegible]	[illegible]
[redacted]		1232[illegible]SP	5[illegible]	M	[illegible]	[illegible]
IZA DA SILVA BEZERRA	A+	1234[illegible]SP	[illegible]	F OK	[illegible]	[illegible]
JOÃO PAULO BERNARDES PITA DA SILVA		1234[illegible]SP	[illegible]	M	[illegible]	[illegible]
JOÃO PEDRO PEREIRA DOS SANTOS		1257[illegible]SP	5768[illegible]	M	[illegible]	[illegible]
KALEB SANTOS GOMES GALVÃO	A+	1224[illegible]SP		M OK	[illegible]	[illegible]
LOREINA ANDRADE DE OLIVEIRA	E+	1225[illegible]SP		F OK	5	[illegible]
LORENZO MARTINS DA SILVA SOUSA		1224[illegible]SP		M	[illegible]	[illegible]
[redacted]		1227[illegible]SP		M	[illegible]	[illegible]
MANUELLA VITÓRIA DA SILVA	G–	1218[illegible]SP		F OK	[illegible]	[illegible]
MARIA EDUARDA OLIVEIRA	(f)	1245[illegible]SP		F OK	[illegible]	[illegible]
MARIA LUIZA DE OLIVEIRA SALES	G+	1234[illegible]SP		F OK	[illegible]	[illegible]
MIGUEL BARBOSA DA SILVA		1242[illegible]SP	5[illegible]	M	[illegible]	[illegible]
MIGUEL MARQUES ROCHA	A+	1250[illegible]SP	5[illegible]	M OK	[illegible]	[illegible]
NICOLAS BATISTA DOS SANTOS FRANÇA		1242[illegible]SP	[illegible]	M	[illegible]	[illegible]
PEDRO RAPHAEL CERQUEIRA DE ANDRADE		1232[illegible]SP	5[illegible]	M	[illegible]	[illegible]
VALENTINA VITA FEITOSA		1225[illegible]SP	5[illegible]	F OK	[illegible]	[illegible]

1º Ed. Física (21)

2º Ex. + Ed. (15)

Total de Alunos Listados na Turma:	27
Total de Alunos Listados no Período de Ensino:	27
Total de Alunos Listados no Plano Curricular:	21

23/11/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF Dr. Eduardo Nakamura – NOVEMBO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 27/11/2025 **Horário: Período Tarde** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Creche Comunitária Kolping Núcleo Miguel Badra IV.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO
ESTADO DE SÃO PAULO
Listagem de Alunos (Sintética)
CRECHE COMUNITÁRIA ROLPINO MIGUEL BADRA BAIXO - NÚCLEO IV

Ciclo Curricular: EDUCAÇÃO INFANTIL - PRÉ ESCOLA (2025)

Período de Ensino: 01

Turma: 05 C

Nome		RA	CPF	Sexo	Idade	Nascimento
[redacted]		1245964153SP		M (F)	5	00/05/2019
ANA LUISA BATISTA DE ANDRADE	(F)	1232426845SP	5764376811	F OK	5	12/05/2019
BATMUR RAFAEL OLIVEIRA LOPES	(F)	1224513599SP		M OK	5	30/04/2019
BERNARDO PESSOA SOUZA	A+	1233980315SP	8612964780	M OK	5	02/01/2020
BRAYAN DE JESUS DOS SANTOS	E-	1225909193SP	4760879869	M OK	5	14/06/2019
CECILIA DE OLIVEIRA SANTOS	E-	1211249021SP	5736103389	F OK	5	21/06/2019
DANIEL CARDOSO NASCIMENTO	A+	1233143149SP	5761162765	M OK	5	07/08/2019
[redacted]		1217384613SP	5762229900	M	5	17/10/2019
DINA LUCCA ARAUJO DE FREITAS	A+	1249861755SP	5769475810	M OK	5	29/08/2019
EMANUELLY ARAUJO DA SILVA	C-	1242011353SP	5793013802	F OK	5	18/11/2019
ENZO DOS SANTOS BOMFIM	(F)	1244753860SP		M OK	5	07/08/2019
[redacted]		1222920274SP		M	5	08/10/2019
GABRIEL MARIANO PINHEIRO RODRIGUES	F+	1237988468SP		M OK	5	11/09/2020
ISADORA VALENTINA DA SILVA FARIA		1223971646SP		F (E)	5	14/07/2019
ISAQUE HENRIQUE MENDES CAVALCANTI	(F)	1245803770XSP		M OK	5	30/04/2019
JOÃO LUCAS BARBOSA SILVA	(F)	1247363733SP	10640769860	M OK	5	30/04/2019
[redacted]		1238490946SP	5748712066	F	5	08/07/2019
KEZIA PEREIRA FERNANDES	A+	1231620449SP	5770000984	F OK	5	05/08/2019
LAURA CONCEIÇÃO VISTO	G+	1230178812SP	5761273830	F OK	5	07/07/2019
[redacted]		1217654448SP	5790947756	F	5	16/04/2019
[redacted]		1238469626SP	4768927910	M	5	26/10/2019
[redacted]		1224311779SP	5770091284	M	5	16/09/2019
LYNCON MATOS DE SOUZA		1227171145SP		M (E)	5	25/01/2020
[redacted]		1230481158SP	5748015057	F	5	18/08/2019
MARIA LUIZA RODRIGUES DOS SANTOS	E-	1217088669SP		F OK	5	27/09/2019
MIGUEL SUETIK FRANÇA	A-	1232005028SP	5791140401	M OK	5	28/06/2019
[redacted]		1224600847SP	5810729180	M	5	29/05/2020
[redacted]		1245751602SP	5108724810	M	5	30/10/2019
SOFIA BARBOSA DOS SANTOS		1243011040SP	4623020840	F OK	5	11/01/2020
YURI BORGES DOS SANTOS	B-	1243011147SP		M OK	5	02/10/2019

Total de Alunos Listados na Turma: 20

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF DR EDUARDO NAKAMURA Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:05/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Reunião Eq Área 8	Período:	Carga Horária:	Local:
		Entidade: INTS	Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 05/11/25	/ /	/ /
1	Fernanda Campelo de Oliveira			Dra. Fernanda Campelo Cirurgiã Dentista CRO-SP 96722 Núcleo Saúde Bucal CRO-SP 03681			
2	Tamiris AP.						
3	Sidlene Paula Bomfim						
4	João Alexandre F. de Alencar	08	Nakama				
5	Omenique B. Benjamin	08	nola				
6	Talma M. Alves	08	Nakamura				
7	Cronilde Damado de Oliveira	08	Nakamura				
8	Evelyn Vieira	08	Nakamura				
9				Dra Evelyn Vieira Médica CRM - 229220 SP			
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF DR EDUARDO NAKAMURA Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Reunião Equipe 6.

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 12/11/25	/ /	/ /
1	Marque Benedito Benjamim	08	Nakamura	56372218 08			
2	Fernanda campelo						
3	Evelyn Lima	08	Nakamura	37208048820			
4	Tamires Aparecida						
5	Siderval Paulo Ponpeu	08	Nakamura				
6	[illegible]	08	Nakamura				
7	[illegible]	08	Nakamura	27449716804			
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF DR EDUARDO NAKAMURA Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:19/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Reunião Sg 80

Período: | Carga Horária: | Local:

Entidade: INTS | Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnica/LNT

Assinatura (Datas): 10 / 11 / 25

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura		
1	Fernanda Campelo						
2	Jamila A. Grande de C		Nakamura	462.337.730-04			
3	Sidlene Paula Pompeu		Nakamura	38908601835			
4	Monique B. Benjamin		Nakamura	563.721.218-08			
5	José Alexandre Gadelencar	08	NAKAMURA	27448214864			
6	Lilian M. Dos Santos	08	Naka	81279920472			
7	Osmildo D. de Oliveira	08	Nakamura	07497760848			
8	Maria Lucia de Lemos	08	Nakamura	205.682.928			
9							
10	Evelyn Lima	08	Nakamura	44.580.859-7			
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

CS Digitalizada com CamScanner

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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF DR EDUARDO NAKAMURA Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:26/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

000888

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Furnaõ Eq 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) 26/11/25	/ /	/ /
1	José Alexandre Ferreira de Alencar	09	NAKAMURA	27449714864			
2	Monique Benedito Benjamin	08	Nakamura	383721218-08			
3	maria Lucia de sousa	08	Nakamura	23568243806			
4							
5	Evelyn Lima	08	Nakamura	44.580859-7			
6	Sidlene Paula Bonfim	08	Nakamura	38900861835			
7	Everaldo A. de Oliveira	08	NAKAMURA	27977860868			
8	Fernando campelle				Dra. Fernanda Campelo Cirurgiã Dentista CRO-SP 38.723		
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF DR EDUARDO NAKAMURA Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:26/11/2025 **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.easydocsmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Ano Letivo: 2025
Diretoria: 14672 - P.M. DE SUZANO
Escola: 289590 - VICTOR SALVIANO EM
Tipo Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS
Turma: 4° ANO 4D MANHA ANUAL

Data: 22/08/2025, 10:28:20
NR. Classe: 294008248
Sala: 015

Ativos: 30 Transferidos: 3 Abandonos: 0 Não Comp.: 0 Outros: 1 Cadastrados: 34

	Série	Nr	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		
Pattb	4	2	ANA BEATRIZ DE OLIVEIRA MARTINS	000116493632	3	SP	03/02/2016	TRAN	27/02/2025	
Pattb	4	3	ANA BEATRIZ DE OLIVEIRA MARTINS	000116493632	3	SP	03/02/2016	ATIVO		
Pattb	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		
Pattb	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	
Pattb	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		
Pattb	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		
Pattb	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

CS Digitalizada com CamScanner

USF DR EDUARDO NAKAMURA Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:26/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Ano Letivo: 2025
Diretoria: 14672 - P.M. DE SUZANO
Escola: 289590 - VICTOR SALVIANO EM
Tipo Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS
Turma: 5° ANO 5A MANHA ANUAL

Data: 22/08/2025, 10:29:15
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		
Faltou	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	
Faltou	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		
Faltou	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		
Faltou	5	25	KAROLINY FRANCO DA SILVA	000120071422	2	SP	27/11/2014	ATIVO		
Faltou	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	

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

CS Digitalizada com CamScanner

USF DR EDUARDO NAKAMURA Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:26/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Ano Letivo: 2025
Diretoria: 14672 - P.M. DE SUZANO
Escola: 289590 - VICTOR SALVIANO EM
Tipo Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS
Turma: 4º ANO 4C MANHA ANUAL

Data: 22/08/2025, 10:28:10
Nft. Classe: 294008230
Sala: 014

Ativos: 31 Transferidos: 8 Abandonos: 0 Não Comp.: 0 Outros: 4 Cadastrados: 43

Série	Nr	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	000123160766	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	01/02/2015	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF DR EDUARDO NAKAMURA Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:26/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Ano Letivo: 2025
Diretoria: P.M. DE SUZANO
Escola: 289590 - VICTOR SALVIANO EM
Tipo Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS
Turma: 4° ANO 4G TARDE ANUAL
Ativos: 25 Transferidos: 2 Abandonos: 0 NCOM.: 0 Outros: 6 Cadastrados: 33

Data: 27/08/2025, 13:13:11
NR. Classe: 294008271
Sala: 015

Habilitação:

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	000121968689	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

USF DR EDUARDO NAKAMURA Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:27/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Ano Letivo: 2025
Diretoria: 14672 - P.M. DE SUZANO
Escola: 289590 - VICTOR SALVIANO EM
Tipo Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS
Turma: 4° ANO 4E TARDE ANUAL

Data: 22/08/2025, 10:28:27
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
4	1	AGATHA VICTORIA ANTUNES COELHO	000121676215	6	SP	09/05/2015	ATIVO		
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		
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
4	9	DAVI LUCCA LELIS DA SILVA	000120080889	7	SP	27/08/2015	ATIVO		
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		
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		
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		
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		
4	32	SOPHIA ADRIANO OLIVEIRA	000121736875	9	SP	21/06/2015	ATIVO		
4	33	SOPHIA ALVES VIEIRA	000121732440	9	SP	27/03/2016	ATIVO		
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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ICP Brasil

USF DR EDUARDO NAKAMURA Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:27/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Ano Letivo: 2025
Diretoria: 14672 - P.M. DE SUZANO
Escola: 289590 - VICTOR SALVIANO EM
Tipo Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS
Turma: 4° ANO 4A MANHA ANUAL

Data: 22/08/2025, 10:27:53
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	KELVYN 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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ICP Brasil

USF DR EDUARDO NAKAMURA Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:27/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Dra. Fernanda Campelo
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 136.723

Ano Letivo: 2025
Diretoria: 14672 - P.M. DE SUZANO
Escola: 289590 - VICTOR SALVIANO EM
Tipo Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS
Turma: 5° ANO 5C TARDE ANUAL

Data: 22/08/2025, 10:29:31
NR. Classe: 2940083321
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	10/05/2014	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		
G	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	000120966667	1	SP	03/12/2014	ATIVO		
	5	10	DAVI MATIAS DE LELIS SANTOS	000120937907	7	SP	27/09/2014	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	000115868464	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	000121744153	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	000122305375	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	8	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	19/08/2025	
A-	5	36	MICHAEL DIEGO DE SOUZA	000120329186	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ICP Brasil

USF DR EDUARDO NAKAMURA Novembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:27/11/2025 **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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Ano Letivo: 2025
Diretoria: 14672 - P.M. DE SUZANO
Escola: 289590 - VICTOR SALVIANO EM
Tipo Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS
Turma: 5° ANO 5B MANHA ANUAL

Data: 22/08/2025, 10:29:22
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	000116546011	3	SP	30/09/2014	ATIVO		
Autista	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/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

✔ JOYCE MOREIRA DA SILVA (CPF ***.092.768-**) em 27/01/2026 09:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
::ffff:10.0.0.2	Não disponível

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

vyfSCLqLwdKPX+vshTeLuqWFeKY6Gz1R7ECDXS0kPD4= SHA-256

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

https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UKRHR-6K4PJ-3EGNR-BKSBN

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

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