Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Competência Setembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA SETEMBRO 2025

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		[illegible]	PERIODICIDADE
1	Consultas médicas	400	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico 40 horas	Quantitativa	≥ 380	10	ESF	mensal
							≥ 280 e < 380	7		
							< 280	Não pontua		
		360			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico 36 horas		≥ 342	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
							≥ 105 e < 143	7		
							< 105	Não [illegible]		
		225			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional enfermeiro assistencial		≥ 214	10		
							≥ 158 e < 214	7		
							< 158	Não [illegible]		
3	Visita domiciliar do ACS	300	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional	Quantitativa	≥ 285	10	ESF	mensal
							≥ 210 e < 285	7		
							< 210	Não pontua		
4	Pessoas cadastradas	108.000	Eficiência	Positiva	relatório dos sistemas oficiais demonstrando o total de cadastro [illegible] equipes	Quantitativa	≥ 102.600	10	ESF	mensal
							≥ 75.600 [illegible] < 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
							≥ 51 e < 69	7		
							< 51	Não pontua		
		145			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 40 horas		≥ 138	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
							≥ 157 e < 213	7		
							< 157	Não pontua		
		448			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 40 horas		≥ 426	10		
							≥ 314 e < 426	7		
							< 314	Não [illegible] ontua		
7	Cobertura de primeira consulta odontológica programada	5%	Acesso	Positiva	primeira consulta odontológica programática [illegible] ados nos sistemas oficiais/ popul[illegible] [illegible] strada na equipe de saúde da família	Quantitativa	≥ 4,75	10	ESF	anual
							≥ 3,5 e < 4,75	7		
							< 3,5	Não [illegible]		
8	Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programadas	[illegible]	Desempenho Assistencial	Positiva	[illegible] com [illegible] odontológico concluído pelo cirurgião-dentista, registrado nos sistemas oficiais / número de usuários com primeira consulta odontológica programática realizadas pelo cirurgião-dentista registrada nos sistemas [illegible]is	Qualitativa	≥ 67	10	ESF	anual
							≥ 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
							> 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	2,65%	Acesso	Positiva	Número total de extrações dentárias registradas nos sistemas oficiais / número total de procedimentos clínicos individuais preventivos e curativos registrados nos sistemas oficiais	Quantitativa	≥ 2,53	10	ESF	anual
							≥ 1,86 e < 2,53	7		
							<1,86	Não pontua		

REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATINGIDO	PONTUAÇÃO
13 Profissionais	5.200	5.282	101,58%	10
19 Profissionais	6.840	6.711	98,11%	
11 Profissionais	1.650	2.001	121,27%	10
16 Profissionais	3.600	4.558	126,61%	
162 Profissionais	48.600	52.997	109,05%	10
29 Equipes	108.000	103.703	96,02%	10
2 Profissionais	146	251	171,92%	10
17 Profissionais	2.465	3.367	136,59%	
2 Profissionais	448	742	165,63%	10
17 Profissionais	7.616	11.782	154,70%	
sem avaliação nesta competência				
sem avaliação nesta competência				
24328 proc. preventivos	1429 Realizadas		5,87%	7
sem avaliação nesta competência				

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA SETEMBRO 2025

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		[illegible]	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 [illegible] 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	[illegible] Total Trat. Resta[illegible]	710 Realizadas		18,85%	10
							≥ 2,80 e < 3,80	7							
							< 2,80	Não pontua							
13	Proporção de atendimentos domicili[illegible] 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	12712 Total Atendimentos	372 VD Realizadas		2,93%	10
							≥ 1,82 e < 2,47	7							
							< 1,82	Não pontua							
14	Aplicação da pesquisa de satisfação a pessoa atendida individualmente pela equipe de saúde bucal	50,00%	Satisfação do usuário	Positiva	pacientes entrevistados/ pacientes com atendimento odontológico individual	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	trimestral	sem avaliação nesta competência				
							≥ 35 e < 48	7							
							< 35	Não pontua							
15	Satisfação da pessoa atendida individualmente pela equipe de saúde bucal	50,00%	Satisfação do usuário	Positiva	pacientes entrevistados com satisfação bom ou ótimo / pacientes entrevistados	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	trimestral	sem avaliação nesta competência				
							≥ 35 e < 48	7							
							< 35	Não pontua							
16	Procedimentos coletivos do cirurgião dentista (orientações, saúde do escolar, grupos educativos)	8	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional	Quantitativa	≥ 8	10	ESF	mensal	17 Profissionais	136	265	194,85%	10
							≥ 6 e < 8	7							
							< 6	Não pontua							
17	Atividades coletivas (reuniões de equipe, atividades de educação permanente) do cirurgião dentista	4	Acesso	Positiva	lista de presença e relatórios por profissional	Quantitativa	≥ 4	10	ESF	mensal	17 Profissionais	68	76	111,76%	10
							≥ 3 e < 4	7							
							[illegible] 3	Não pontua							
18	Atendimentos individuais da equipe Multiprofissional (eMulti) na Atenção Primária à Saude	20	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional psicólogo	Quantitativa	≥ 19	10	ESF	quadrimestral	2 Profissionais	160	306	191,25%	10
							≥ 14 e < 19	7							
							< 14	Não pontua							
		40			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional fisioterapeuta, fonoaudiólogo ou nutricionista		≥ 38	10	ESF		7 Profissionais	1.120	1.242	110,89%	
							≥ 28 e < 38	7							
							< 28	Não [illegible]							
		80			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico ginecologista		≥ 76	10	ESF		1 Profissionais	320	483	150,94%	
							≥ 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	7 Profissionais	560	880	157,14%	10
							≥ 14 e < 19	7							
							< 14	Não pontua							
		40			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional psicólogo		≥ 38	10	ESF		2 [illegible]onais	320	461	144,06%	
							≥ 28 e < 38	7							
							< 28	Não pontua							
20	Aplicação da pesquisa de satisfação a pessoa atendida individualmente pela equipe Multiprofissional (eMulti) na Aten[illegible] Primária à Saúde	50,00%	Satisfação do usu[illegible]	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	[illegible]sfação da pessoa atendida individualmente pela equipe Multiprofissional (eMulti) na Atenção Primária à Saúde	50,00%	[illegible]sfação do usu[illegible]	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA SETEMBRO 2025

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO			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	13 profissionais	1.040	1.716	165,00%	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	Ni							
		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	13 profissionais	260	395	151,92%	10
							≥ 14 e < 19	7							
							< 14	Ni							
		12			relatório dos sistemas oficiais por profissional (códigos dos procedimentos*) Disponibilidade: 24 horas na unidade		≥ 11	10							
							≥ 8 e < 11	7							
							< 8								
		8			relatório dos sistemas oficiais por profissional (códigos dos procedimentos*) Disponibilidade: 16 horas na unidade		≥ 8	10							
							≥ 6 e < 8	7							
							< 6	Ni							
24	Atividades coletivas entre profissionais (reuniões de equipe, atividades de educação permanente, reuniões intersetoriais) da equipe (exceto cirurgião dentista)	4	Acesso		relatório dos sistemas oficiais de cada equipe (exceto cirurgião dentista)	Quantitativa	≥ 4	10	ESF	mensal	29 Equipes	116	155	133,62%	10
							≥ 3 e < 4	7							
							< 3	Ni							
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	194	167,24%	10
							≥ 3 e <	7							
							< 3	Ni							
26	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré natal realizadas	50,00%	Desempenho Assistencial	Positiva	ro de gestantes com pré natal encerrado no período com pelo menos 6 consultas ou mais de pré-natal, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação / número gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	quadrimestral	336 Total Gestantes	272 Realizadas		80,95%	10
							≥ 35 e < 48	7							
							< 35	Ni							
27	Proporção de gestantes com re de exames para sífilis e HIV	100,00%	Desempenho		número de gestantes com pré natal encerrado no período com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para e sífilis / número de gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	Qualitativa	≥ 95	10	ESF	quadrimestral	336 Total Gestantes	321 Realizadas		95,54%	10
							≥ 70 e < 95	7							
							< 70	Não							
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	336 Total Gestantes	308 Realizadas		91,67%	10
							≥ 56 e < 76	7							
							< 56	Ni							
29	Cobertura de exame citopatológico	50,00%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de mulheres de 25 a 64 anos que realizaram exame citopatológico no períod / número de mulheres de 25 a 64 anos cadastradas e vinculadas no período * 0	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	anual	sem avaliação nesta competência				
							≥ 35 e < 48	7							
							<35	Ni							
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	995 Total Crianças	959 Realizadas		96,38%	10
							≥ 66,5 e < 90,25	7							
							< 66,5	Não pontua							

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

PRODUÇÃO MENSAL - COMPETÊNCIA SETEMBRO 2025

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		[illegible]	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 [illegible]rtensão 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	[illegible]úmero de diabéticos com consulta em DM e solicitação de hemoglobina glicada no [illegible] / número de pessoas com diabetes cadastradas e [illegible]ladas * 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	Eficiên[illegible]	Negativa	relatório detalhado contendo somatório do [illegible] 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$ 2.039,86	100,00%	10
							> 2.625,00 e ≤ 3.250,00	7							
							> 3.250,00	Não pontua							
34	Controle de perdas por vencimento	R$ 10 [illegible]	Eficiên[illegible]	Negativa	relatório detalhado contendo somatório do [illegible] 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$ 8.075,68	100,00%	10
							> 10.500,00 e ≤ 13.000,00	[illegible]							
							> 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%	Eficiên[illegible]	Positiva	relatório de entregas efetivadas / cronograma de entregas [illegible]s	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 250 INDICADORES AVALIADOS)		Pontuação Realizada
Faixa de Pontuação	% do Valor	247
238 a 250 pontos (>=95%)	Não perde	99%
213 a 237 pontos (>= 85%)	Perde 30%	
175 a 212 pontos (>=70%)	Perde 50%	
Menor 175 pontos (<70%)	Perde 100%	

✓ Suzano 10 Dezembro 2025

Assinado eletronicamente por:
JOYCE MOREIRA DA SILVA
CPF: ***.092.768-**
Data: 10/12/2025 11:25:04 -03:00

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência:SETEMBRO 2025

ITEM 1 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL MÉDICOS.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INDICADOR 1 - CONSULTAS MÉDICAS PROFISSIONAIS PROGRAMA MAIS MÉDICO

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	Beatriz Souza Canellas	set/25	500
2	Adriano Noquele de Almeida	set/25	487
3	Lilian Sayuri Mouguchi	set/25	485
4	Ana Silvia Pereira Matsuchita	set/25	426
5	Francisco Horungan Teles Lucena Filho	set/25	405
6	Rosa Maria Rodriguez Leiva	set/25	399
7	Morgana Cristine de Lima Rozendo	set/25	392
8	Thassiane Kaann Goncalves Vieira	set/25	387
9	Marilia Carolina da Silva Nakayama	set/25	376
10	Camila Sabino Matias	set/25	373
11	Damaris Hernandez Brito	set/25	370
12	Luiz Carlos Moreira Junior	set/25	359
13	Joao Victor de Oliveira e Silva	set/25	292
14	Antonio Jose de Oliveira Neto	set/25	269
15	Rhana Paula Paiva Caravante	set/25	268
16	Iasmin Miranda Santana Silva	set/25	266
17	Pietra Sonaro Oliveira Barros	set/25	254
18	Jaine Cordeiro da Silva	set/25	206
19	Geiva Maria Araujo Silva Leite	set/25	197
	TOTAL		6711

Juliana Santana
COR... 337.387
Instituto ... 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INDICADOR 1 - CONSULTAS MÉDICAS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	Zuleide Alves Goncalves	set/25	520
2	Paulo Henrique de Oliveira	set/25	482
3	Hanna Danielli Arcanjo Bojanovski	set/25	463
4	Camila Seiko Takeda	set/25	461
5	Lucas Yukio Shimada	set/25	454
6	Ryo Tominaga	set/25	433
7	Carla Fabiana Pinheiro	set/25	431
8	Evelyn da Silva Vieira	set/25	426
9	Luciana Honda Ota	set/25	399
10	Anderson Wei Young Pwa	set/25	344
11	Maria Rebeca Generoso Magri	set/25	304
12	Uander da Silva Rodrigues	set/25	291
13	Giseli Bezerra Lemos	set/25	274
TOTAL			5282

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: setembro/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.

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 setembro 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 (11.993) das 12.040 previstas, respectivamente, correspondendo a 101,58 % do total consultas médicas dos 13 médicos, sendo 10 médicos RH INTS de 40 horas e 3 médicos da ADAPS) e 98,11 %

Este documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Juliana Santana
COREN/SP 337.307
Coordenação
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

da meta de consultas médicas dos 19 médicos com carga horária do Programa Mais Médicos, pactuada em Contrato de Gestão.

Justificativas: Consultas médicas

Período – Analisado o período de 01 a 30 de setembro de 2025 nossos resultados foram referentes a 22 dias de trabalho. A meta de consultas médicas 11.993, 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 (5.282) das 5.200 previstas, corresponde a 101,58% da meta e o número de consultas médicas Programa Mais Médicos (36 horas) realizadas (6.711) das 6.840 previstas, corresponde a 98,11% da meta estipulada.

Segue detalhamento dos profissionais médicos que apresentaram a meta abaixo do previsto, vale salientar que os valores obtidos no total de consultas se mostram satisfatório com base no item 1 do indicador.

CONSULTAS MÉDICAS 40 horas

- Nº 10 lista Médico USF Jardim Europa, devido participação em congresso de 03 dias, gerando uma redução de 36 consultas.
- Nº 11 lista Médico USF Onésia Benedito Miguel (Jardim Suzanópolis), devido compensação de banco de horas de 04 dias, gerando uma redução de 76 consultas.
- Nº 12 lista Médico USF Antônio Marques de Carvalho (Jardim Maitê), devido 01 Profissional médico do Programa da Agência de Desenvolvimento da Atenção Primária à Saúde (Adaps), em Tutoria externa no período de 05 dias conforme programa de bolsista da agência, gerando uma redução de 89 consultas.

Juliana Sant'ana
CO... 337.387
Coordenação
...logia 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

- Nº 13 lista Médico USF Maria José de Lima (Jardim Ikeda), profissional encontrava-se em aviso prévio 05 a 26/09/2025, gerando uma redução de 106 consultas.

CONSULTAS MÉDICAS PROGRAMA MAIS MÉDICO 36 horas

- Nº 13 lista Médico USF Vereador Marçal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido decorrência de 02 dias de licença médica e compensação de banco de horas de 01 dia, gerando uma redução de 50 consultas.

- Nº 14 lista Médico USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido decorrência de 04 dias de licença médica e compensação de banco de horas de 01 dia, gerando uma redução de 73 consultas.

- Nº 15 lista Médico USF Onésia Benedito Miguel (Jardim Suzanópolis), devido decorrência de 01 dia de licença médica e compensação de banco de horas de 04 dias, gerando uma redução de 74 consultas.

- Nº 16 lista Médico USF Marcelino Maria Rodrigues (Jardim Brasil), devido a férias remanescente de 05 dias, gerando uma redução de 76 consultas.

- Nº 17 lista Médico USF Onésia Benedito Miguel (Jardim Suzanópolis) devido decorrência de 05 dias de licença médica, gerando uma redução de 88 consultas.

- Nº 18 lista Médico USF Maria José de Lima (Jardim Ikeda), devido decorrência de 06 dias de licença médica e a férias remanescente de 05 dias, gerando uma redução de 136 consultas.

- Nº 19 lista Médico USF Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido decorrência de 14 dias de licença médica e falta injustificada 01 dia, gerando uma redução de 145 consultas.

Juliana Sant'ana 337.387 Coordenação 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

CERTIFICADO

Certificamos que

ANDERSON WEI YOUNG PWA

participou do XVI Congresso Brasileiro de Medicina do Tráfego, realizado no Centro de Convenções de Salvador – BA, no período de 25 a 28 de setembro de 2025, com carga horária total de 20 horas.

Dr. Antonio Meir
Presidente Associação Brasileira
de Medicina do Tráfego

Dr. Flavio Adura
Diretor Científico Associação Brasileira
de Medicina do Tráfego

ABRAMET
Associação Brasileira de Medicina do Tráfego

000013

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 2025

ITEM 2 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL ENFERMAGEM.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INDICADOR 2 - CONSULTAS DE ENFERMAGEM - ENFERMEIROS GERENTES

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	Adriana Medeiros Monteiro da Cruz	set/25	267
2	Helena Keiko Buto Jorge	set/25	252
3	Samira da Conceicao	set/25	231
4	Maria Lucia de Sousa	set/25	221
5	Erica da Silva Roza	set/25	216
6	Janaina Mendes dos Santos	set/25	192
7	Adine Miguel Ribeiro	set/25	165
8	Mariana Mendes dos Santos	set/25	138
9	Nair de Sousa Rasmi	set/25	124
10	Veronica Barbosa Araujo	set/25	119
11	Henrique Pereira Papoio	set/25	76
TOTAL			2001

Sant'ana
387
Saúde
Instituto

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INDICADOR 2 - CONSULTAS DE ENFERMAGEM — PROFISSIONAIS - ENFERMEIROS ASSISTENCIAL

Qtd. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	Mariangela Martins Santana	set/25	442
2	Daniela Maria Bissaco	set/25	346
3	Jaine Hozana da Silva Pereira	set/25	340
4	Luana Viesel Ventura	set/25	324
5	Caio Alves Ramalho de Melo	set/25	296
6	Emilia Aparecida de Souza Alves	set/25	295
7	Evandro Charles da Silva	set/25	292
8	Karina dos Santos Machado Serapicos	set/25	284
9	Pamela Lima Domingos da Silva	set/25	268
10	Erika Trinca de Souza Leite	set/25	267
11	Alex Sandro de Sousa dos Santos	set/25	244
12	Thamiry Soler Pereira	set/25	243
13	Graciele Rocha Martins Mendes	set/25	236
14	Mariana Monteiro Barreto Louzada	set/25	232
15	Fernanda Aparecida de Sousa	set/25	227
16	Flavio Antonio da Silva	set/25	222
TOTAL			4953

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: setembro/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 setembro de 2025, trabalhamos com 27 profissionais enfermeiros, sendo 11 enfermeiros gerentes e 16 enfermeiros assistenciais. Os demais estando de acordo com as metas estabelecidas do contrato de Gestão nº 014/2020 lote1, do município de Suzano.

O número de consultas de enfermagem realizadas no total (6.559), sendo 121,27% dos enfermeiros gerentes e 126,61% dos enfermeiros assistenciais pactuada em Contrato de Gestão.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Justificativas: Consultas de enfermagem

Período – Analisado o período de 01 a 30 de setembro de 2025 nossos resultados foram referentes a 22 dias de trabalho. A meta de consultas de enfermagem é de 5 .250, sendo que 1.650 baseia-se em 11 enfermeiros gerenciais com uma estimativa de 150 consultas durante o mês, e 3.600 baseia-se em 16 profissionais da enfermagem assistenciais com uma estimativa de 225 consultas durante o mês.

O número de consultas realizadas pelos enfermeiros gerentes (2.001) das 1.650 previstas, corresponde a 121,27% da meta e o número de consultas de enfermagem assistencial realizadas (4.558) das 3.600 previstas, corresponde a 126,61% 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 Vereador Gregório Bonifácio da Silva (Vila Fátima), devido a 01 dia de licença médica, gerando uma redução de 5 consultas.
- Nº 09 lista Enfermeiro USF Jardim Europa, devido a 3 dia de banco de horas, gerando uma redução de 19 consultas.
- Nº 10 lista Enfermeiro USF Recanto São José, devido a 4 dias de atividade externa, gerando uma redução de 24 consultas.
- Nº 11 lista Enfermeiro USF Vereador Marsal Lopes Rosa, devido a 02 dias de férias remanescente, 3 dias de atividade externa e 1 dia de banco de horas, gerando uma redução de 67 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 2025

ITEM 3 - INDICADOR:

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INDICADOR 3 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profi				
1	Usf Recanto Sao Jose	William	set/25	507
2	Usf Antonio de Carvalho	Jucineide Alves de Barros Santos	set/25	
3	Usf Antonio de Carvalho	Juraci Tavares		474
4	Marcelino Maria Rodrigues	Ademilson ro Reis	set/25	
5	Usf Ma	Cintia Aparecida Rocha da Silva	set/25	467
6	Usf Marcelino Maria	Cavalcanti Penna	set/25	446
7	Usf Marcelino Maria	Edivaldo	set/25	433
8	Usf Doutor duardo Nakamura	Rosilene Bueno Fernandes Machado	set/25	428
9	Usf Antonio de Carvalho	Rosemari de Oliveira Claudio		426
10	Eduardo Nakamura	Sidlene	set/25	
11	Usf Manuel is	Miriam Souza da Silva	set/25	403
12	Usf Vereador Gre orio Bonifacio da Silva	Ana ro	set/25	401
13	Usf Vereador Gre orio Bonifacio da Silva	Jeruzia es da Costa	set/25	401
14	Usf Doutor Eduardo	Mon Benedito	set/25	390
15	Manuel Evangelista Oliveira	da Silva Andrade Resende	set/25	386
16	Usf	Keli Di Moreira Pedro	set/25	384
17	Usf Vereador Gre orio Bonifacio da	Rosangela Cardoso Amora Ferreira	set/25	384
18	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Eliana A arecida	s	383
19	Usf Nakamura	Cleiton Jesuino de Jesus	set/25	
20	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Aline Amorim da Silva		380
21	Vereador Gregorio Bonifacio da Silva	Me a Alcantara	set/25	
22		Juliana Amorim de Souza	set/25	
23	Usf Antonio de	Andreia Maria de Oliveira Alves	set/25	371
24	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Ma	s 5	368
25	Recanto Sao Jose	Rosana Souza Oliveira	set/25	368
26	Usf Recanto Jose	Jusara do Nascimento	set/25	367
27	Usf Manuel Evan elista Oliveira	Lilian Pereira dos Santos		365
28	Doutor Eduardo Nakamura	Coelho	set/25	
29	Usf Jardim do	Luciane Cardoso Massani	set/25	362
30	Usf Vereador Bonifacio da	Luciana Silva Rosa Gomes Santos	set/25	361
31	Usf Vereador Bonifacio da Silva	Carla	set/25	360
32	Jardim do Suzano	Frederico Rabeca da	set/25	359
33	Usf Vereador Bon va da	Eli a Silva de Oliveira		353
34	anuel Evangelista Oliveira	Ana Addao	set/25	
35	Usf Vereador Marsal	Maria Soares	set/25	351
36	Usf Doutor Eduardo Nakamura		set/25	350
37	Jardim do Suzano	Janaina dos Santos da	set/25	349

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Juliana Sant'ana
337.387
e Saúde
Instituto

38	Usf Marcelino Ma Rod	amila Rosa de Carvalho Simiao	set/25	345
39	Usf Vereador Gregorio Bonifacio da Silva	laudia do Carmo Costa	set/25	342
40	Usf Vereador o Bonifacio da Silva	onaldo Aparecido de a	set/25	342
41	Usf Doutor Eduardo Nakamura	rson de Freitas	set/25	341
42	Usf m do Suzano	anusa da Silva Reis	set/25	341
43	Usf Maria Jose Lima Souza	sca El Matias da Silva	set/25	341
44	Usf Do	aren Cristiane Moroshima	set/25	340
45	Usf Marcelino Maria Rod	enata Firmino de Souza	set/25	340
46	Usf Vereador o Bonifacio da Silva	e	set/25	340
47	Usf Doutor uardo Nakamura	ndreia de Oliveira Barbosa	set/25	339
48	Usf Doutor Eduardo Nakamura	aloma de Queiroz Fernandes	set/25	337
49	Usf Jardim do Lago Suzano	Pereira da Silva	set/25	337
50	Usf nifacio da Silva	drigo Pa	set/25	337
51	Usf Doutor Eduardo Na	osemeire da Silva Alves	set/25	336
52	Usf Vereador Marsal Rosa	Chagas	set/25	332
53	Usf Manuel E ista Oliveira		set/25	331
54	Usf Doutor Edua o Nakamura	a Rod Silva	set/25	330
55	Usf Vereador o Bonifacio a ilva	lexsandro Alves	set/25	330
56	m do Lago Suzano	ra Barbosa do Nascimento	set/25	327
57	Usf Maria Ines	oleda Pereira da Costa	set/25	327
58	Usf Recanto Sao Jose	usto de Siqueira Alves	set/25	327
59	Usf Vereador Marsal Rosa	ilmara Alves Silva	set/25	327
60	Usf Vereador Rosa	Menezes Daniel de Arruda	set/25	326
61	Usf Antonio Marques de Carvalho	nderslei Joa uim da Silva	set/25	325
62	Usf ima Souza	na Caro lva a	set/25	325
63	Usf Vereador o Bo ilva	Francisco Soares dos Santos	set/25	324
64	Usf Vereador Marsal Rosa	Silva	set/25	325
65	Usf Antonio ues de Carvalho	viane A a de ouza	set/25	324
66	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Pinheiro da Silva Franca	set/25	324
67	m Europa	a arecida de Jesus Silva	set/25	324
68	Usf Doutor Eduardo	Alexandre Fe ra lencar	set/25	323
69	Usf Doutor Eduardo Nakamura	opes Neponuceno	set/25	322
70	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Barbo	set/25	322
71	Usf Manue eira	eline de Alencar	set/25	322
72	Usf Antonio ues de Carva	eila de Jesus Bezerra Paiva	set/25	321
73	utor Eduardo Nakamura	ma da Silva	set/25	319
74	Usf Man el eira	a A arecida dos Cruz	set/25	319
75	Usf Maria Ines Pinto dos Santos	melina de Sousa Veras	set/25	319
76	Usf Onesia Benedita uel	da Silva Franca	set/25	319
77	Usf Vereador Marsal Rosa	alita Fernanda dos	set/25	318
78	Usf Doutor Ed Nakamura	dos Santos Freitas	set/25	317
79	Usf Doutor Eduardo Nakamura	oberta Costa Belizario de Goes	set/25	317
80	Jardim Europa	Tarciso de Cam	set/25	317
81	Usf Manuel	ita Monteiro Soares Batista	set/25	317
82	Usf Vereador Gre orio Bonifacio da	Luiz Santos da Silva	set/25	317
83	Usf Vereador Marsal Lo Rosa	za	set/25	317
84	Usf Marsal Lo Rosa	na Paula Oliveira de Freitas	set/25	317
85	Usf Manuel Evangelista Oliveira	atarina da Silva Carneiro	set/25	316
86	ra	ete	set/25	316
87	Usf Recanto Sao Jose	ane Soares de Souza	set/25	315
88	Usf Doutor Eduardo Nakamura	es da Paixao	set/25	314
89	Usf outor Eduardo Nakamura	da Silva Cruz	set/25	313

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Sant'ana
COREN/SP 337.387
Coordenação
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde
000021

90	Usf Jardim Eu	Ana Lucia Santos Cardoso da	set/25	312
91	Usf Manuel Eva elista	Ana Paula Leao dos Santos	set/25	312
92	Usf Benedita Miguel	da Silva	set/25	312
93	Usf Vereador Marsal Lo es Rosa	Thyago Hector Sana	set/25	312
94	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Ubira ara da va	set/25	311
95	Usf Maria Ines dos	Grazieli Ma uioli Cesano	set/25	311
	Onesia Benedita Miguel	Aline Pereira dos Santos		311
97	Usf ia	Andreia dos Santos	set/25	
98	Vereador Marsal Lo es Rosa	Caetano	set/25	311
99	Manuel Eva elista Oliveira	Ricardo Martins		310
100	nedita M	Joel Ramos	set/25	310
101	Onesia Benedita M	Alessandra Fatima Freire	set/25	310
	Vereador Marsal Lopes Rosa	arcelo araes de Moraes		310
103	Oliveira	Vilma Santos de s	set/25	309
104	Maria Ines Pinto dos	Elaine Alves da Silva	set/25	309
105	Maria Ines Pinto dos Santos	antos Rodrigues de Araujo	set/25	309
106	Maria Jose Lima Souza	Josemaria Ferreira	set/25	309
107	M	Vinicius Luiz Salamin	set/25	309
108	Vereador Marsal Lo Rosa	Marta Alves de Oliveira	set/25	309
10	Onesia Benedita Miguel	islau Ribeiro		308
110	Vereador Marsal a	Emerson Gomes	set/25	
111	ereador Marsal Lo es Rosa	de Souza	set/25	308
12	Jardim Eu	Silvana do Prado		307
113	ino ues	Andreia Moreira da Silva	set/25	307
114	Maria Ines Pinto dos Santos	Pedro ue Nunes Nazario		307
115	a Souza	Samant a da va	set/25	
116	ereador Marsal Lo	Rafaela Rachid Painelli	set/25	307
117	Doutor Eduardo Nakamura	os	set/25	306
118	ines Pinto dos Santos	Eliene Sousa Rocha	set/25	306
119	Doutor Eduardo Nakamura	Ives Mateus Silva	set/25	305
	Jardim Europa	Peixoto		305
121	Jardim Eu	Marilene Matos Lima da	set/25	30
122	Jardim Eu	de Lima Santos	set/25	305
123	Onesia Benedita	Fabiana		305
124		Priscila Alexandre de Souza	set/25	305
125	ia Benedita	Aline Helena da Silva Afonso	set/25	305
	Usf Onesia Benedita Miguel	arcia ana Costa		305
127	Recanto	Jessica Carol Modesto	set/25	
128	Jardim Eu	Eliane Pereira Lima	set/25	304
129	ines Pinto dos Santos	antos Goncalves	set/25	304
130	Usf Jardim Eu	Jose Bruno de And	set/25	303
131	Usf m	Tamires Rocha Souza	set/25	303
132	Usf Maria Jose Lima Souza	Erika Franco Rezende Silva		303
131	Antonio Marques de Carvalho	Dani orrea dos	set/25	302
134	Usf ira	Carlos Cesar Ferreira Silva	set/25	
135	Usf Jardim Eu	Luis Ferreira de Assis	set/25	302
136	Usf Manuel ista Oliveira	Karina Talam		302
137	Marsal Rosa	Leandro Oda da Silva	set/25	302
	Usf Vereador Marsal Lopes Rosa	Kel Cristina Barbosa dos Santos Teodoro		302
139	Rosa	Silvio Henri ue o	set/25	
140	Usf Jardim Eu	Luciana Lima Lopes de Araujo	set/25	301
141	Usf Maria Ines Pinto dos Santos	e ntos	set/25	301

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Juliana Sant'ana 337.387 e Saúde Instituto 000022

142	Usf Maria Ines Pinto dos Santos	Damiana Gomes Felipe	set/25	301
143	Usf Vereador Marsal [illegible]	Renata Pereira Rocha	set/25	301
144	Usf Jardim Europa	Cledivan Gregorio da Silva [illegible]	set/25	300
145	Usf Vereador Marsal [illegible] Rosa	Rafael Nonato de Oliveira	[illegible]	300
146	Usf Antonio Marques de Carvalho	[illegible] do Nascimento	set/25	299
147	Usf [illegible]	Leticia de Assis Silva	set/25	299
148	Usf Recanto Sao Jose	[illegible]	set/25	298
149	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Joao Antonio Silva do Nascimento	set/25	295
150	Usf Recanto [illegible] Jose	Yanca Maise Almeida Pena	set/25	[illegible]
151	Usf Onesia Benedita Miguel	Bruna [illegible]	set/25	288
[illegible]	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Alexandra da Silva	set/25	281
153	Usf Manuel Evangelista [illegible]	Andreia de Lima	set/25	277
154	Usf Jardim Europa	Maria [illegible]	set/25	275
155	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Eronilde Dourado de Oliveira	set/25	272
156	Usf Recanto Sao Jose	Isabella Abreu dos Santos	[illegible]	260
157	Usf Maria Ines Pinto dos Santos	Michelle [illegible] Machado	set/25	[illegible]
158	Usf Jardim do Lago Suzano	Jessica [illegible]	set/25	234
[illegible]	Usf [illegible]	Erivaldo Lima Pereira Moura	set/25	193
160	Usf Vereador Marsal [illegible]	[illegible] Silva Lopes Fujii	[illegible]	173
161	Usf Vereador Marsal [illegible] Rosa	Karina de [illegible]	set/25	168
162	Usf Doutor Eduardo Nakamura	Telma Maria dos [illegible]	set/25	138
	[illegible]			[illegible]

Juliana [illegible]
CORE[illegible].387
[illegible] e Saúde
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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: SETEMBRO/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 setembro de 2025, nossos resultados foram referentes a 22 dias de trabalho.

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

VISITA DOMICILIAR:

- Nº 159 lista ACS USF Jardim Europa, devido a 2 dias de férias remanescente, gerando uma redução de 17 visitas.
- Nº 160 lista ACS USF Vereador Marsal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido a 4 dias de licença médica, gerando uma redução de 37 visitas.

Juliana Sant'ana
CONTRATO 07.387
Saúde
Instituto
SUS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

- Nº 161 lista ACS USF Vereador Marsal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido a 4 dias período de integração, gerando uma redução de 42 visitas.

- Nº 162 lista ACS USF Dr. Eduardo Nakamura, devido a 5 dias de férias remanescentes e 1 dia de banco de horas, gerando uma redução de 72 visitas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FILTROS: Data: 30/09/2025 | **Unidade de saúde:** Todas | **Equipe:** Todas | **Profissional:** Todos | **CBO:** Todos | **Filtros personalizados:** Nenhum

Relatório de cadastro individual

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Cidadãos ativos	103703
Saída de cidadãos do cadastro	49714
Total:	153417

Identificação do usuário / cidadão - Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	47429
Feminino	56274
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	103703

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INDICADOR 5 - CONSULTAS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	set/25	271
2	Thais Godoy Lopes	set/25	249
3	Ricardo Fabian Miranda Zapata	set/25	219
4	Danissa de Faro Souza	set/25	217
5	Jhenifer Taroco	set/25	217
6	Louise B Kiss	set/25	217
7	Gabriel Lopes dos Reis	set/25	208
8	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	set/25	207
9	Tainara Albuquerque Batalha	set/25	204
10	Hassen Salman Filho	set/25	184
11	Jorge Fernandes Garcez Junior	set/25	180
12	Aparecida Martins Alves	set/25	176
13	Simone Lima da Silva Limeira	set/25	176
14	Maria Renata Giazzi Nassri	set/25	174
15	Ricardo Osako	set/25	160
16	Fernanda Campelo de Oliveira	set/25	158
17	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	set/25	150
		TOTAL	**3.367**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INDICADOR 5 - CONSULTAS ODONTÓLOGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	set/25	162
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	set/25	89
		TOTAL	**251**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Danissa de Faro Souza	set/25	1.071
2	Ricardo Fabian Miranda Zapata	set/25	1.004
3	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	set/25	835
4	Thais Godoy Lopes	set/25	820
5	Tainara Albuquerque Batalha	set/25	720
6	Jhenifer Taroco	set/25	692
7	Simone Lima da Silva Limeira	set/25	679
8	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	set/25	676
9	Hassen Salman Filho	set/25	676
10	Aparecida Martins Alves	set/25	662
11	Louise B Kiss	set/25	617
12	Jorge Fernandes Garcez Junior	set/25	612
13	Maria Renata Giazzi Nassri	set/25	610
14	Fernanda Campelo de Oliveira	set/25	575
15	Ricardo Osako	set/25	557
16	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	set/25	503
17	Gabriel Lopes dos Reis	set/25	473
		TOTAL	**11.782**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTÓLOGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA M[illegible] DA SILVA	mai/25	271
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	mai/25	288
		TOTAL	**559**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 2025

ITEM 9 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE PROPORÇÃO DE EXODONTIAS EM RELAÇÃO AO TOTAL DE PROCEDIMENTOS PREVENTIVOS E CURATIVOS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INDICADOR 9 - Proporção de exodontias em relação ao total de procedimentos preventivos e curativos

Indicador	Competência	Exodontia Realizadas	Total procedimentos preventivos e curativos	%
9	JUNHO/2025 A SETEMBRO/2025	1429	24.328	5,87%
	TOTAL	1.429	24.328	5,87%

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 2025

ITEM 12 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE PROPORÇÃO DE TRATAMENTO RESTAURADORES ATRAUMÁTICOS - ART EM RELAÇÃO AO TOTAL DE TRATAMENTOS RESTAURADORES

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INDICADOR 12 -Proporção de tratamentos restauradores atraumáticos – ART em relação ao total de tratamentos

Indicador	Competência	tratamentos restauradores atraumáticos – ART	total de tratamentos restauradores	%
12	JUNHO/2025 A SETEMBRO/2025	710	3.767	18,85%
	TOTAL	**710**	**3.767**	**18,85%**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 2025

ITEM 13 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE PROPORÇÃO DE ATENDIMENTOS DOMICILIARES REALIZADAS PELA EUIPE DE SAÚDE BUCAL EM RELAÇÃO AO TOTAL DE ATENDIMENTOS ODONTÓLOGICOS INDIVIDUAIS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INDICADOR 13 -Proporção de atendimentos domiciliares realizados pela equipe de saúde bucal em relação ao total de

Indicador	Competência	Total Visita Domiciliar	Total de Atendimento	%
13	FEV/2025 A MAIO/2025	372	12.712	2,93%
	TOTAL	**372**	12.712	2,93%

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 2025

ITEM 16 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE GRUPOS ODONTÓLOGICAS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INDICADOR 16 - GRUPOS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Danissa de Faro Souza	set/25	63
2	Louise B Kiss	set/25	31
3	Aparecida Martins Alves	set/25	21
4	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	set/25	20
5	Thais Godoy Lopes	set/25	18
6	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	set/25	18
7	Maria Renata Giazzi Nassri	set/25	11
8	Ricardo Osako	set/25	11
9	Ricardo Fabian Miranda Zapata	set/25	8
10	Tainara Albuquerque Batalha	set/25	8
11	Jhenifer Taroco	set/25	8
12	Simone Lima da Silva Limeira	set/25	8
13	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	set/25	8
14	Hassen Salman Filho	set/25	8
15	Jorge Fernandes Garcez Junior	set/25	8
16	Fernanda Campelo de Oliveira	set/25	8
17	Gabriel Lopes dos Reis	set/25	8
		TOTAL	**265**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 2025

ITEM 17 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE REUNIÕES ODONTÓLOGICAS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INDICADOR 17 - REUNIÕES ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Jhenifer Taroco	set/25	7
2	Aparecida Martins Alves	set/25	7
3	Jorge Fernandes Garcez Junior	set/25	6
4	Ricardo Osako	set/25	5
5	Danissa de Faro Souza	set/25	4
6	Ricardo Fabian Miranda Zapata	set/25	4
7	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	set/25	4
8	Thais Godoy Lopes	set/25	4
9	Tainara Albuquerque Batalha	set/25	4
10	Simone Lima da Silva Limeira	set/25	4
11	Maria Eduarda Oda Fernandes Lima	set/25	4
12	Hassen Salman Filho	set/25	4
13	Louise B Kiss	set/25	4
14	Maria Renata Giazzi Nassri	set/25	4
15	Fernanda Campelo de Oliveira	set/25	4
16	Fabiany Nunes Nicacio Barbosa	set/25	4
17	Gabriel Lopes dos Reis	set/25	3
		TOTAL	**76**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 2025

ITEM 18 E 19 - INDICADOR:

18 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAIS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL (EMULTI) NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

19 - RELATÓRIO DE AÇÕES COLETIVAS (MATRICIAMENTO REUNIÕES E CAPACITAÇÕES) DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL (EMULTI) NA ATENÇÃO PRIMÁRIA 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Atendimentos individuais da equipe Multiprofissional (eMulti) na Atenção Primária à Saúde					
Profissional	Categoria	Competência	Quant.	Meta Quadrimestre	% Meta
Natalia de Sousa Esbegue	Psicologa(o)	Jun. 2025 a Set. 2025	87	80	109%
Leticia Rodrigues	Psicologa(o)	Jun. 2025 a Set. 2025	218	80	274%
Mayara Garcia da Silva	Nutricionista	Jun. 2025 a Set. 2025	240	160	150%
Selma Cena de Souza	Nutricionista	Jun. 2025 a Set. 2025	236	160	148%
Marcia Regina Victor da Silva	Fonoaudiologa	Jun. 2025 a Set. 2025	94	160	59%
Ariane Aro	Fisioterapeuta	Jun. 2025 a Set. 2025	248	160	155%
Flavia Aparecida Lopes	Fisioterapeuta	Jun. 2025 a Set. 2025	132	160	83%
Frederico Padia de Souza	Fisioterapeuta	Jun. 2025 a Set. 2025	142	160	89%
Kely Bueno de Morais	Fisioterapeuta	Jun. 2025 a Set. 2025	149	160	93%
Mario Sergio Lanzoni	Medico Ginecologista	Jun. 2025 a Set. 2025	483	320	151%
		TOTAL INDICADOR 18	**2031**	1600	126.94%

Ações coletivas (matriciamento, reuniões e capacitações) da equipe Multiprofissional (eMulti) na Atenção Primária à Saúde					
Profissional	Categoria	Competência	Quant.	Meta Quadrimestre	% Meta
Natalia de Sousa Esbegue	Psicologa(o)	Jun. 2025 a Set. 2025	243	160	152%
Leticia Rodrigues	Psicologa (a)	Jun. 2025 a Set. 2025	218	160	136%
Mayara Garcia da Silva	Nutricionista	Jun. 2025 a Set. 2025	114	80	142%
Selma Cena de Souza	Nutricionista	Jun. 2025 a Set. 2025	178	80	223%
Marcia Regina Victor da Silva	Fonoaudiologa	Jun. 2025 a Set. 2025	203	80	254%
Ariane Aro	Fisioterapeuta	Jun. 2025 a Set. 2025	82	80	103%
Flavia Aparecida Lopes	Fisioterapeuta	Jun. 2025 a Set. 2025	183	80	229%
Frederico Padia de Souza	Fisioterapeuta	Jun. 2025 a Set. 2025	161	80	201%
Kely Bueno de Morais	Fisioterapeuta	Jun. 2025 a Set. 2025	142	80	178%
		TOTAL INDICADOR 19	**1531**	800	191.38%

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 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.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Profissional	Categoria	Competência	Quant.	Meta Mensal	% Meta
Cristiane Teixeira da Silva	Psicologo (a)	set/25		80	394%
Rosa Maria Rodrigues de Lima		set/25	230	80	2
Evelin Claudia Rodriguez Perez				80	203%
Juliana Almeida Figueiredo	Psi	set/25	144		
Welida Aparecida Sanches Martins		set/25	141	80	176
Carla Cristina Cardoso Coelho	Psi	set/25	110	80	138%
Paulo Ferreira Cezaretto	Psi		106	80	133%
Lilian Jacinto Dias	Psicologo (a)	set/25	98	80	123%
Joana D Arc Moreira Sanvido		set/25	96	80	
Cleber Pereira da Silva		set/25	86	80	108%
Camile Larissa Ferreira	Psi		82	80	103%
Kaique Farias de Lima		set/25	81	80	101%
Tayane Marins Costa Mello	Psicologo (a)	set/25	65	80	81
Lilian Modesto Delmondes	Psico	FÉRIAS			
Ana Flavia Eilliar Bianchini	Psico				
		TOTAL INDICADOR 22	**1716**	**1040**	**165,00%**

Profissional	Categoria	Competência	Quant.	Meta Mensal	% Meta
Rosa Maria Rodrigues de Lima	Psico a	se	47	20	235%
Cleber Pereira da Silva	Psico o a)	se		20	225%
Cristiane Teixeira da Silva		set/25	37		185%
Joana D Arc Moreira Sanvido			36	20	
Carla Cristina Cardoso Coelho	Psico o			20	175%
Camile Larissa Ferreira	Psico o	set/25			160%
Lilian Jacinto Dias	Psico o	set/25	31	20	
Tayane Marins Costa Mello		set/25	28	20	140%
Kaique Farias de Lima			26	20	130%
Juliana Almeida Figueiredo	Psicolo o		24	20	120%
Welida Aparecida Sanches Martins		set/25	20	20	
Paulo Ferreira Cezaretto	Psicolo o	set/25	19	20	95%
Evelin Claudia Rodr uez Perez	Psicol o		15		75%
Lilian Modesto Delmondes	Psicolo o	F			
Ana Flavia Eilliar Bianchini	Psicolo o	F			
		TOTAL INDICA			

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

SISTEMA HEALTH PLUS SUZANO REUNIÃO EQUIPE REALIZADAS EM STEMBRO DE 2025

INDICADOR 24

TOTAL ATIVIDADES COLETIVAS ENTRE PROFISSIONAIS **155**

UNIDADE_SAUDE	EQUIPE	META	[illegible]	%
USF JARDIM REVISTA	ESF JARDIM REVISTA 1	[illegible]	[illegible]	75%
USF JARDIM REVISTA	ESF JARDIM REVIST[illegible]	[illegible]	4	100%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AM[illegible]	[illegible]	3	75%
USF VILA AMORIM	ESF [illegible]	[illegible]	3	75%
USF VILA AMORIM	[illegible]	[illegible]	5	125%
USF VILA AMORIM	[illegible]IM 4	[illegible]	5	125%
USF JARDIM BRASIL	[illegible]	4	11	27[illegible]
USF JARDIM LAGO	[illegible]	4	4	[illegible]
USF JARDIM [illegible]KEDA	[illegible]	4	5	[illegible]
USF JARDIM [illegible]KEDA	[illegible] IKEDA 2	4	[illegible]	[illegible]
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 1	4	[illegible]	[illegible]
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 2	4	[illegible]	[illegible]
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE	[illegible]	[illegible]	125%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 2	[illegible]	[illegible]	225%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 3	[illegible]	4	100%
USF JARDIM SUZANOPLIS	[illegible]	[illegible]	11	275%
USF JARDIM SUZANOPLIS	[illegible]	[illegible]	3	75%
USF JARDIM EUROPA	[illegible]	4	8	[illegible]
USF JARDIM EUROPA	[illegible]	4	7	[illegible]
USF JARDIM EUROPA	[illegible]	4	3	[illegible]
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	[illegible] 2	4	[illegible]	[illegible]
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	MIGUEL BADRA 3	4	[illegible]	[illegible]
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	MIGUEL BADRA 4	4	3	[illegible]
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	MIGUEL BADRA 5	[illegible]	[illegible]	[illegible]
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	MIGUEL BADRA 7	[illegible]	[illegible]	100%
USF RECANTO SÃO JOSE	RECANTO SAO JOSE	[illegible]	[illegible]	75%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 1	4	[illegible]	100%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 2	[illegible]	4	100%
USF VILA FATIMA	VIL[illegible]	[illegible]	4	100%

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

SISTEMA HEALTH PLUS SUZANO ATIVIDADES COLETIVAS REALIZADAS EM SETEMBRO DE 2025

INDICADOR 25

TOTAL ATIVIDADES COLETIVAS ENTRE PROFISSIONAIS **194**

UNIDADE_SAUDE	EQUIPE	META	[illegible]	[illegible]
USF JARDIM REVISTA	[illegible]M REVISTA 1	4	[illegible]	[illegible]
USF JARDIM REVISTA	ESF JARDIM REVISTA 2	4	[illegible]	[illegible]
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 1	4	[illegible]	[illegible]
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 2	4	[illegible]	[illegible]
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 3	4	[illegible]	[illegible]
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 4	4	[illegible]	[illegible]
USF JARDIM BRASIL	JARDIM BRASIL	[illegible]	[illegible]	325%
USF JARDIM LAGO	JARDIM DO [illegible]	[illegible]	[illegible]	200%
USF JARDIM IKEDA	[illegible]	[illegible]	5	125%
USF JARDIM IKEDA	[illegible] IK[illegible]	[illegible]	2	50%
USF JARDIM MAITE	[illegible]	[illegible]	8	200%
USF JARDIM MAITE	[illegible]	4	8	[illegible]
USF JARDIM SÃO JOSE	[illegible] JOSE	4	14	[illegible]
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 2	4	7	[illegible]
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 3	4	[illegible]	[illegible]
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPOLIS	4	[illegible]	[illegible]
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPOLIS 2	[illegible]	[illegible]	50%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA AMARELA	[illegible]	[illegible]	275%
USF JARDIM EUROPA	JD. [illegible]	4	[illegible]	450%
USF JARDIM EUROPA	[illegible]	[illegible]	1	25%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	[illegible]	[illegible]	4	100%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	[illegible]	[illegible]	10	250%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	[illegible]	4	3	7[illegible]
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	[illegible]	4	7	[illegible]
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	[illegible]DRA 7	4	7	[illegible]
USF RECANTO SÃO JOSE	[illegible]CANTO SAO JOSE	4	8	[illegible]
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 1	4	4	[illegible]
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 2	4	[illegible]	[illegible]
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 3	4	[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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 2025

ITEM 26 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE PROPORÇÃO DE GESTANTES COM PELO MENOS 6 CONSULTAS DE PRÉ NATAL REALIZADAS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Indicador: Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação

INDICADOR - 11

CNES	UNIDADE DE SAÚDE	GESTANTES AVALIADAS	GESTANTES PONTUARAM INDICADOR	%
7267800	USF JARDIM EUROPA	24	19	79%
5733286	USF DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	75	57	76%
7185863	USF ONESIA BENEDITA MIGUEL	17	15	88%
5192706	USF RECANTO SAO JOSE	10	8	80%
86185	USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA	37	27	73%
2773465	USF MANUEL EVANGELISTA OLIVEIRA	42	33	79%
2773546	USF MARIA JOSE LIMA SOUZA	26	24	92%
5192722	USF JARDIM DO LAGO SUZANO	8	3	38%
9865438	USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS	27	23	85%
6382428	USF VEREADOR GREGORIO BONIFACIO DA SILVA	31	29	94%
7171668	USF MARCELINO MARIA RODRIGUES	18	15	83%
6864570	USF ANTONIO MARQUES DE CARVALHO	21	19	90%
TOTAIS		**336**	**272**	**80,95%**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 2025

ITEM 27 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE PROPORÇÃO DE GESTANTES COM REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA SÍFILIS E HIV

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Indicador: Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV

INDICADOR - 27

CNES	UNIDADE DE SAÚDE	GESTANTES AVALIADAS	GESTANTES PONTUARAM INDICADOR	%
6864570	USF ANTONIO MARQUES DE CARVALHO	21	19	90%
5733286	USF DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	75	71	95%
5192722	USF JARDIM DO LAGO SUZANO	8	7	88%
7267800	USF JARDIM EUROPA	24	23	96%
2773465	USF MANUEL EVANGELISTA OLIVEIRA	42	40	95%
7171668	USF MARCELINO MARIA RODRIGUES	18	17	94%
9865438	USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS	27	26	96%
2773546	USF MARIA JOSE LIMA SOUZA	26	25	96%
7185863	USF ONESIA BENEDITA MIGUEL	17	16	94%
5192706	USF RECANTO SAO JOSE	10	10	100%
6382428	USF VEREADOR GREGORIO BONIFACIO DA SILVA	31	31	100%
86185	USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA	37	36	97%
TOTAIS		**336**	**321**	**95,54%**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 2025

ITEM 28 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE PROPORÇÃO DE GESTANTES COM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO REALIZADO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Indicador: Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado

INDICADOR - 5

CNES	UNIDADE DE SAÚDE	GESTANTES AVALIADAS	GESTANTES PONTUARAM INDICADOR	%
6864570	USF ANTONIO MARQUES DE CARVALHO	21	20	95%
5733286	USF DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	75	64	85%
5192722	USF JARDIM DO LAGO SUZANO	8	6	75%
7267800	USF JARDIM EUROPA	24	23	96%
2773465	USF MANUEL EVANGELISTA OLIVEIRA	42	40	95%
7171668	USF MARCELINO MARIA RODRIGUES	18	18	100%
9865438	USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS	27	26	96%
2773546	USF MARIA JOSE LIMA SOUZA	26	25	96%
7185863	USF ONESIA BENEDITA MIGUEL	17	13	76%
5192706	USF RECANTO SAO JOSE	10	8	80%
6382428	USF VEREADOR GREGORIO BONIFACIO DA SILVA	31	31	100%
86185	USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA	37	34	92%
TOTAIS		**336**	**308**	**91,67%**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 2025

ITEM 30 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE PROPORÇÃO DE CRIANÇAS DE 1 ANO DE IDADE VACINADAS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Indicador: Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada

INDICADOR - 30

CNES	UNIDADE DE SAÚDE	CRIANÇAS AVALIADAS	CRIANÇAS PONTUARAM INDICADOR	%
6864570	USF ANTONIO MARQUES DE CARVALHO	48	46	96%
5733286	USF DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	178	174	98%
5192722	USF JARDIM DO LAGO SUZANO	26	26	100%
7267800	USF JARDIM EUROPA	72	71	99%
2773465	USF MANUEL EVANGELISTA OLIVEIRA	137	128	93%
7171668	USF MARCELINO MARIA RODRIGUES	47	45	96%
9865438	USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS	103	101	98%
2773546	USF MARIA JOSE LIMA SOUZA	49	45	92%
7185863	USF ONESIA BENEDITA MIGUEL	53	49	92%
5192706	USF RECANTO SAO JOSE	39	37	95%
6382428	USF VEREADOR GREGORIO BONIFACIO DA SILVA	109	106	97%
86185	USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA	134	131	98%
TOTAIS		**995**	**959**	**96,38%**

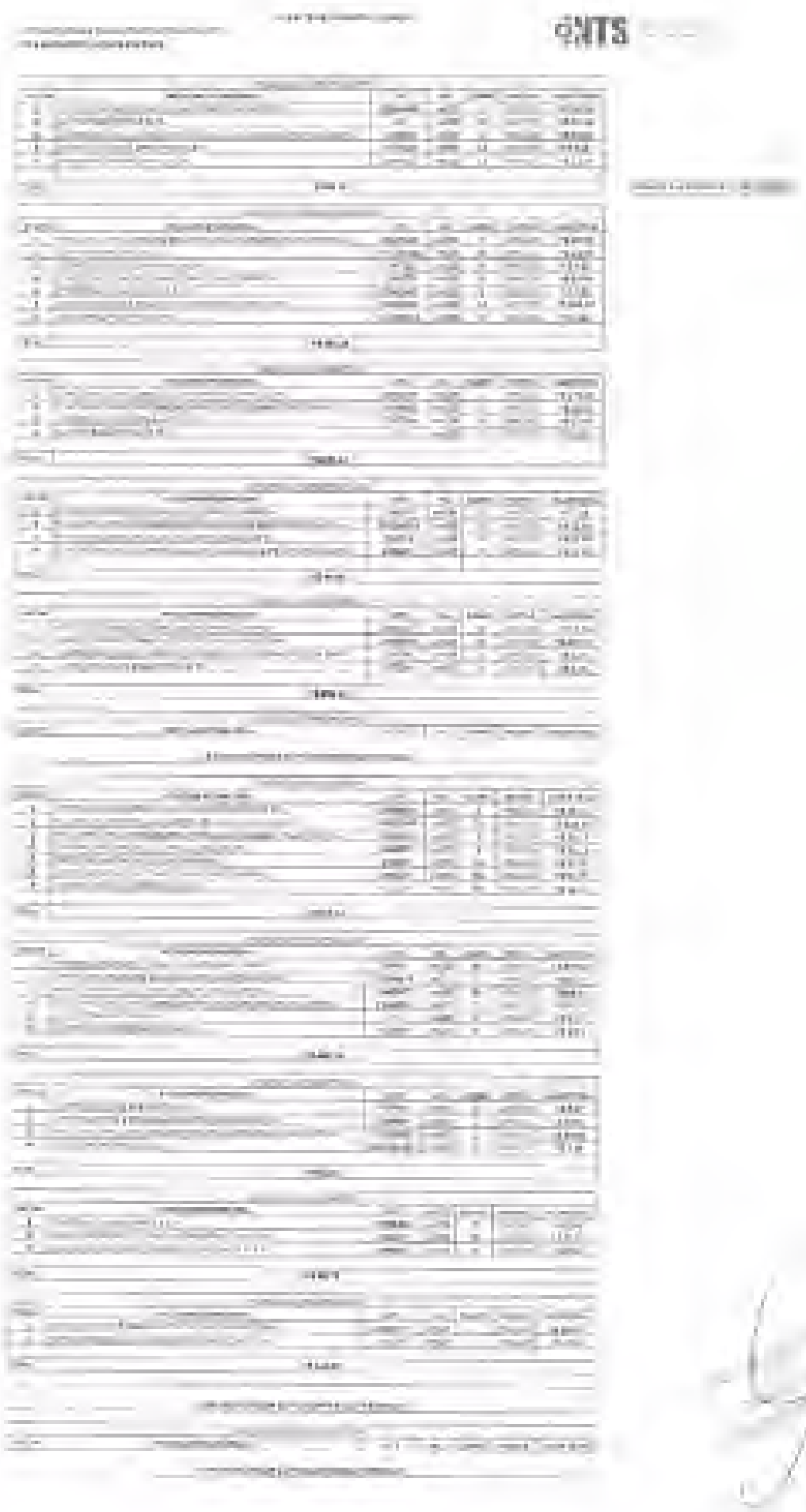
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 2024

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

[illegible]

UNIDADE CAF

Mês 09/25

DATA	MED/MAT	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANT.	LOTE	VALIDADE	STATUS	VALOR	COORDENADOR
01/09/2025	MED	IODOPOVIDONA 10% SOLUÇÃO A 2,5% ALMOTOLIA 100ML	219	[illegible]	31/04/2025	CAF	[illegible]	SIMONE
01/09/2025	MED	AMICACINA 500 MG AMPOLA 2 ML	417	[illegible]	31/08/2025	CAF	[illegible]	SIMONE
01/09/2025	MED	METROPRASSIANA 5E 50 E10 50 MG AMPOLA 2 ML	25	[illegible]	31/04/2025	CAF	[illegible]	SIMONE
01/09/2025	MED	LIDOCAINA 10% SPRAY FRASCO 50ML	3	[illegible]	31/08/2025	CAF	[illegible]	SIMONE
01/09/2025	MED	ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA PREENCHIDA 0,4ML	170	[illegible]	31/08/2025	CAF	[illegible]	SIMONE
01/09/2025	MED	PIRAZINAMIDA 500 MG COMPRIMIDO	70	[illegible]	31/01/2025	ESTADO	[illegible]	SIMONE
01/09/2025	MED	NORSEVASTATINA 10 MG+EZETIMIBA 10 MG COMPRIMIDO	120	[illegible]	31/07/2025	CAF	[illegible]	SIMONE
01/09/2025	MED	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML	8	[illegible]	31/08/2025	CAF	[illegible]	SIMONE
01/09/2025	MED	RETINOL 10000UI+ AA 2,5%+MEDIONINA 0,5%+DIGRANT 3,5% POMADA OFT. BISN. 3,5G	11	[illegible]	31/08/2025	CAF	[illegible]	SIMONE
01/09/2025	MED	[illegible] AMPOLA	15.184	[illegible]	31/08/2025	ESTADO	[illegible]	SIMONE
01/09/2025	MED	[illegible] 20MG COMPRIMIDO	14	[illegible]	31/10/2025	DOAÇÃO	[illegible]	SIMONE
08/09/2025		VALOR TOTAL R$ [illegible]				PESO [illegible]		

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

RELATÓRIO DE ENTREGAS EFETIVADAS

UNIDADES					
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]
[illegible]		[illegible]		[illegible]	
[illegible]		[illegible]		[illegible]	
[illegible]			[illegible]		[illegible]
[illegible]		[illegible]		[illegible]	
[illegible]		[illegible]		[illegible]	
[illegible]					
[illegible]		[illegible]		[illegible]	
[illegible]		[illegible]		[illegible]	
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]
[illegible]		[illegible]		[illegible]	
[illegible]	[illegible]		[illegible]		
[illegible]		[illegible]		[illegible]	
[illegible]		[illegible]		[illegible]	
[illegible]		[illegible]		[illegible]	
[illegible]	[illegible]		[illegible]		
[illegible]		[illegible]		[illegible]	
[illegible]		[illegible]		[illegible]	
[illegible]		[illegible]		[illegible]	
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]
[illegible]		[illegible]		[illegible]	
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]		
[illegible]	[illegible]		[illegible]		
[illegible]	[illegible]		[illegible]		
[illegible]	[illegible]		[illegible]		
[illegible]	[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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

CRONOGRAMA DE ENTREGAS PREVISTAS

DATAS: 08/09 ; 22/09 **DATA: 01/09; 15/09 ;29/09**

Área D:

[illegible]

[illegible]

[illegible]

SEGUNDA FEIRA

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

- **Área A:**

[illegible]

[illegible]

[illegible]

TERÇA FEIRA

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

- **Área B:**

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

QUARTA FEIRA

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

- **Área C:**

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

SEXTA FEIRA

[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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

QUINTA FEIRA

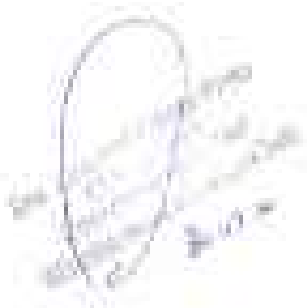
[illegible]	[illegible]

MENSAL

[illegible]	
[illegible]	[illegible]
[illegible]	

EXTRAS

[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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Ano de competência: SETEMBRO 2025

ITEM 37 - INDICADOR:

RELATÓRIO DE CONTINUIDADE E EXPANÃO DA OFERTA DE LIAN GONG EM ESPAÇOS PÚBLICOS

Esse documento foi assinado por JOYCE PEREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validador/MNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Associação Cultural Chinesa de Suzano

RELATÓRIO TÉCNICO

INTS SUZANO – MÊS DE OUTUBRO

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 setembro.

PARQUE MAX FEFFER no mês de setembro houve um total de 15 práticas com 223 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Assinado eletronicamente por:
JOYCE MOREIRA DA SILVA
CPF: ***.092.768-**
Data: 10/10/2025 13:08:29 -03:00

MUNDO DIGITAL

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/MNBXN-R2MB3-L9JGX-9YG7W
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/33SS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Cultural Chinesa de Suzano

CCMI PICOLETTI: O grupo no mês de setembro teve 11 práticas e participaram 175 praticantes.

UBS BOA VISTA: O grupo Boa Vista no mês de setembro teve 19 práticas e participaram 481 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/WNBXN-R2M53-L9JGX-9YG7W
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2M53-L9JGX-9YG7W
KGP-EMK2A

Cultural Chinesa de Suzano

UBS ALTERÓPOLIS: No mês de setembro foram 16 dias de prática com 179 praticantes.

USF VILA AMORIM – setembro contou com 13 práticas e 470 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745 0684

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/MNBXN-R2M53-J9JGX-9YGZW
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/33SS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Cultural Chinesa de Suzano

E. E. DR. MORATO DE OLIVEIRA – no mês de setembro o grupo teve 09 práticas com 60 praticantes.

USF JARDIM MAITÊ – mês com 10 práticas e 121 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.easydocs.com.br/validate/MNBXN-R2M53-J9JGX-9YGZW
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/33SS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Cultural Chinesa de Suzano

CRAS PALMEIRAS – setembro tivemos 17 práticas com 284 praticantes.

IKEDA (ESCOLA NOÉMIA) – O grupo contou com 07 práticas com 107 praticantes no mês de setembro.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08575-030
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/WNRXN-R2MB3-L9JGX-9YG7W
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/33SS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Cultural Chinesa de Suzano

UBS VILA FÁTIMA – Em setembro houve 07 práticas e 63 praticantes.

UBS BADRA BAIXO – O grupo contou com 18 práticas e 182 praticantes no mês de setembro.

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.easydocs.com.br/validate/WNRXN-R2MB3-L9JGX-9YG7W
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/33SS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Cultural Chinesa de Suzano

SUZANINHO – Em setembro tivemos 10 práticas com 164 praticantes

IGREJA BOM PASTOR – O grupo contou com 12 práticas e 469 praticantes no mês de setembro.

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9XGZW
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/JSSS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Cultural Chinesa de Suzano

E.E. PROF. OLAVO LEONEL – Em setembro tivemos 11 práticas com 207 praticantes.

GINÁSIO PAULO PORTELA – Em setembro o ponto teve 09 práticas e 113 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/MNRXN-R2M53-L9JGX-9YG7W
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/33SS2-S645G-WKGP-EMK2A

Cultural Chinesa de Suzano

JARDIM VITÓRIA –No mês de setembro o grupo contou com 10 práticas e 216 praticantes.

PAÇO MUNICIPAL – setembro tivemos 12 práticas com 175 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/WNRXN-R2MB3-L9JGX-9YG7W
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/33SS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Cultural Chinesa de Suzano

UBS PARQUE MARIA HELENA – O grupo no mês de setembro contou com 20 práticas e 597 praticantes.

ESCOLA JARDIM NATAL – O grupo no mês de setembro teve 20 práticas e participaram 200 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.easydocs.com.br/validate/WNRXN-R2M53-L9JGX-9XG7W
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/JSSS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Cultural Chinesa de Suzano

ESTÁDIO DO COLORADO – Mês com 09 práticas e 275 praticantes

UBS JARDIM REVISTA – Em setembro tivemos 13 práticas com 219 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-000
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/MNRXN-R2MB3-L9JGX-9YGGW
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/33SS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Associação Cultural Chinesa de Suzano

UBS JARDIM EUROPA – setembro tivemos 18 práticas com 241 praticantes.

UBS JARDIM SÃO JOSÉ – Mês de setembro houve um total de 17 práticas, aconteceram com 149 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.easydocs.com.br/validate/WNRXN-R2MB3-L9JGX-9YGW-KGP-EMK2A
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/WNRXN-R2MB3-L9JGX-9YGW-KGP-EMK2A

Cultural Chinesa de Suzano

USF SUZANÓPOLIS – O grupo contou com 12 práticas e 123 praticantes no mês de setembro.

ASSOCIAÇÃO PARQUE UMUARAMA – No mês de setembro o local contou com 04 práticas e um total de 60 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-000
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/WNRXN-R2M53-L9JGX-9YG7W
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/33SS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Associação Cultural Chinesa de Suzano

TABAMARAJDARA – No mês de setembro, o grupo teve 07 práticas e 69 praticantes.

CAPS ALUMIAR – No mês de setembro o local contou com 04 práticas e um total de 52 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.easydocs.com.br/validate/WNRXN-R2MB3-L9JGX-9YG7W
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/33SS2-S645G-WKGP-EMK2A

Associação Cultural Chinesa de Suzano

CAULIM – No mês de setembro o grupo teve 02 práticas e 08 praticantes.

NAS – Mês com 05 práticas e 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.easydocs.com.br/validate/WNRXN-R2MB3-L9JGX-9YG7W
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/35SS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Cultural Chinesa de Suzano

CAPS DEVIR – No mês de setembro o local contou com 05 práticas e um total de 34 praticantes.

CAPS AD – No mês de setembro o local contou com 04 práticas e um total de 23 praticantes.

assoctaosochinesasuzano@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/WNRXN-R2M53-L9JGX-9YGYW
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/33SS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Associação Cultural Chinesa de Suzano

BADRA ALTO – Em setembro o grupo teve 16 práticas e 387 praticantes.

UBS JARDIM MONTE CRISTO – Em setembro houveram 03 práticas com 31 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

Rua Barão do Rio Branco, 419
Vila Costa
Cep 08675-000
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/WNRXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/33SS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Associação Cultural Chinesa de Suzano

GLICÉRIO BOULEVARD – Em setembro o grupo teve 12 práticas e 280 praticantes.

ASSOCIAÇÃO JARDIM MAITÊ – Em setembro houveram 04 práticas com 27 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0404

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/MNRXN-R2MB3-L9JGX-9YG7W
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/33SS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Cultural Chinesa de Suzano

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

CEU GARDÊNIA – No mês de setembro tivemos 02 práticas e 23 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNRXN-R2M53-L9JGX-9YGZW
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/53SS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Cultural Chinesa de Suzano

JARDIM MANEIRA – No mês de setembro o local contou 39 práticas e um total de 111 praticantes.

USF RECANTO SÃO JOSE – No mês de setembro tivemos 04 práticas e 38 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/WNRXN-R2M53-J9JGX-9XGZW
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNRXN-R2M53-J9JGX-9XGZW
KGP-EMK2A

Associação Cultural Chinesa de Suzano

BUNKYO – mês com 03 práticas e 35 praticantes.

CENTRO DE CONVIVÊNCIA SUZANO – No mês de setembro tivemos 04 práticas e 80 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

Rua Bacia 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/WNRXN-R2MB3-L9JGX-9YGYW
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/33SS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Cultural Chinesa de Suzano

CAPS ENTRELAÇOS – setembro houve 04 práticas com 19 praticantes.

Em setembro tivemos a 4ª Semana do Lian Gong de Suzano, marcada por uma programação especial para os monitores e praticantes.

As Comemorações tiveram início com um Café da manhã para a monitoria voluntária que hoje somam aproximadamente 100 pessoas. Nesta ocasião, homenageamos as 5 monitoras mais antigas das 5 áreas da cidade. E também presenteamos com um kit toda a monitoria.

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.easydocs.com.br/validate/WNRXN-R2MB3-L9JGX-9XG7W
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/33SS2-S645G-WWKGP-EMK2A

[illegible]

[illegible]

(11) 4745-0604

Rua Barão do Rio Branco, 117
Vila Costa
Cep 08675-0[illegible]
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/MNRXN-R2M53-L9JGX-9YG7W
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/33SS2-S645G-WWKGP-EMK2A

Cultural Chinesa de Suzano

Para encerrar a semana, realizamos uma prática Especial de Início de Primavera e Comemoração dos mais de 71 mil atendimentos no ano de 2024.

Finalizando as atividades do mês, participamos da Gincana da Melhor Idade, Organizada pelo Fundo Social e CCMI, na qual realizamos a abertura do evento com a prática do Lian Gong.

asseciacaochinesasuzano@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/WNRXN-R2MB3-L9JGX-9XGZW
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/33S52-S645G-WKGP-EMK2A

Diego Tung

Presidente Associação Cultural Chinesa de Suzano

www.[illegible]

(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.easydocs.com.br/validate/WNRXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/JSSS2-S645G-WWKGP-EMK2A

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: J3SS2-S645G-WVKGP-EMK2A

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

- JOYCE MOREIRA DA SILVA (CPF ***.092.768-**) em 10/10/2025 13:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.231.235.179	Não disponível

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

QDwP2pEGO5TtKMCS/OEZo/3qbCTn2Vm0pYi3+r311V0= SHA-256

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

https://mundo.easydocmd.com.br/validate/J3SS2-S645G-WVKGP-EMK2A

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Relatório de Justificativas

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

Mês de Referência: SETEMBRO/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 Soriana 337.387 Instituto 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Pontos de prática de atividade Lian Gong

Período – Analisado o período de 01 a 30 de setembro de 2025 nossos resultados foram referentes a 22 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Vila Amorim

Competência Setembro/25

INTS

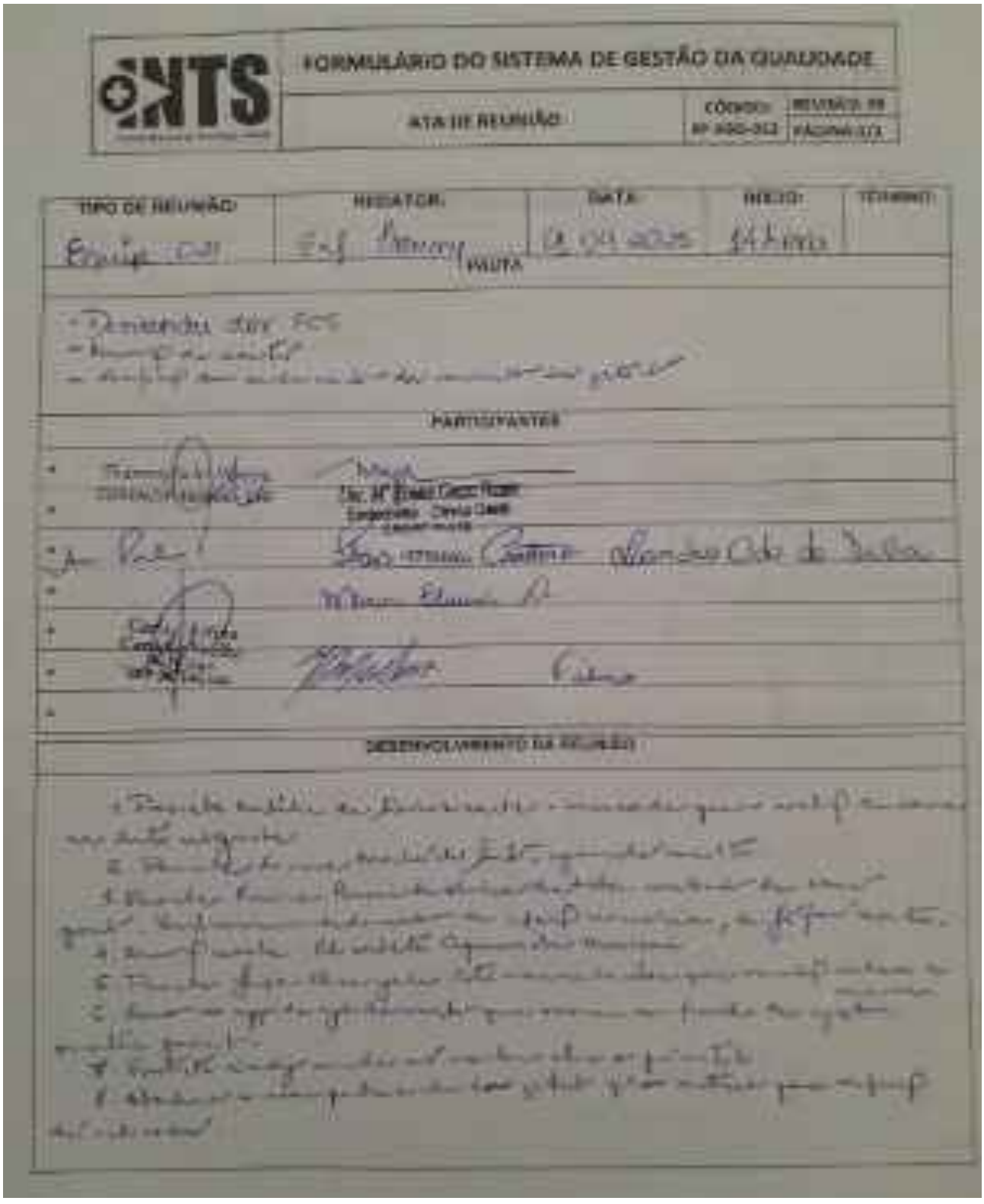
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:01/09/2025 Horário:8:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe:4 Responsáveis: Dra Enf Evandro Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas da equipe 2

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO: RP 000-012 | REVISÃO: 00 | PÁGINA: 1/1

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
Equipe [illegible]	Eng. [illegible]	[illegible] 04 2025	14 horas	

PAUTA

- Demanda dos ECS
- [illegible]
- [illegible]

PARTICIPANTES

- [illegible] — [illegible]
- [illegible] — Dr. [illegible] Engenheiro Direto Civil
- [illegible] — [illegible] — [illegible]
- [illegible] — [illegible]
- [illegible] — [illegible]
- [illegible] — [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

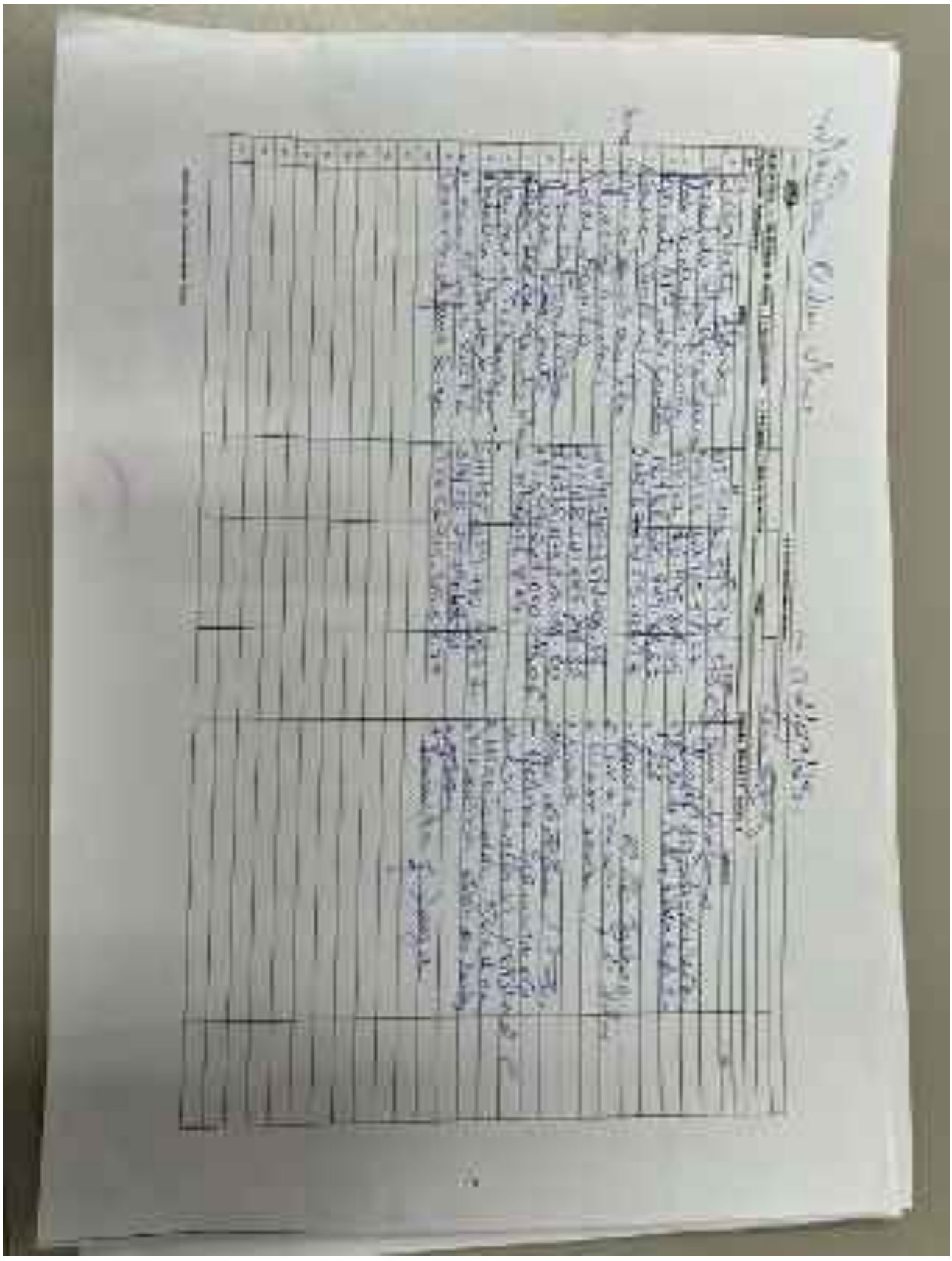
1. [illegible]
2. [illegible]
3. [illegible]
4. [illegible]
5. [illegible]
6. [illegible]
7. [illegible]
8. [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:02/09/2025 Horário:8:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe:4 Responsáveis: Acs Maria e Cirlene Outros itens: _____	Grupo de alongamento em prol de estimular a movimentação 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:03/09/2025 Horário:14:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe:4 Responsáveis:Dra Ana e Enf Evandro Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas da equipe 4

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:05/09/2025 Horário:14:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe:4 Responsáveis:Dra Ana e Enf Evandro Outros itens: _____	Grupo de diabéticos e hipertensos em prol da orientação dos pacientes e renovação de receitas

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:05/09/2025 Horário:14:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe:1 Responsáveis: Lucineide Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas da equipe 1

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

PARTICIPANTES

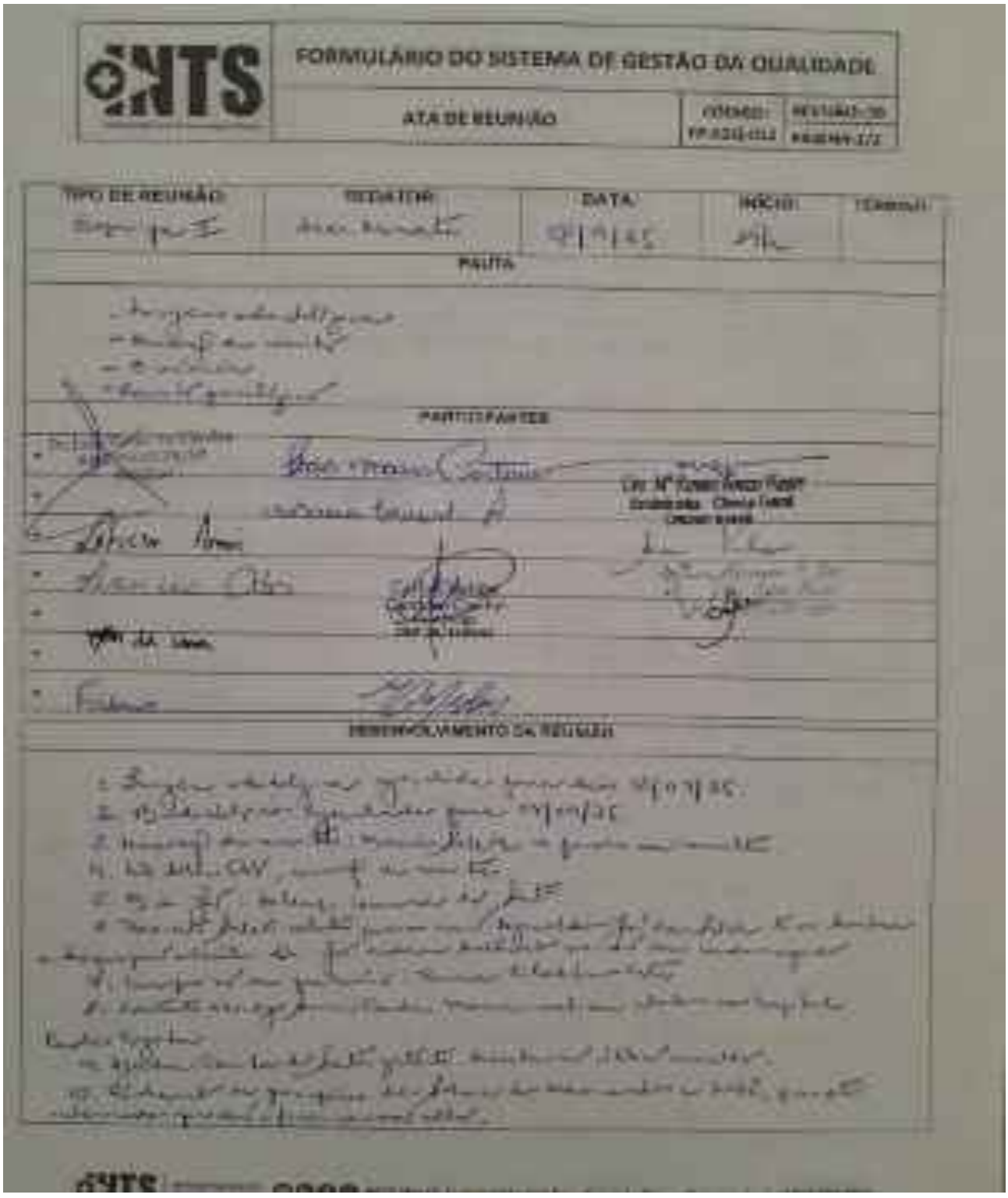
DESCRIÇÃO/CONTEÚDO DA REUNIÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:08/09/2025 Horário:8:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe:2 Responsáveis: Dr João e Enf Thammy Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas da equipe 2

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO | REDATOR | DATA | INÍCIO | TÉRMINO

PAUTA

PARTICIPANTES

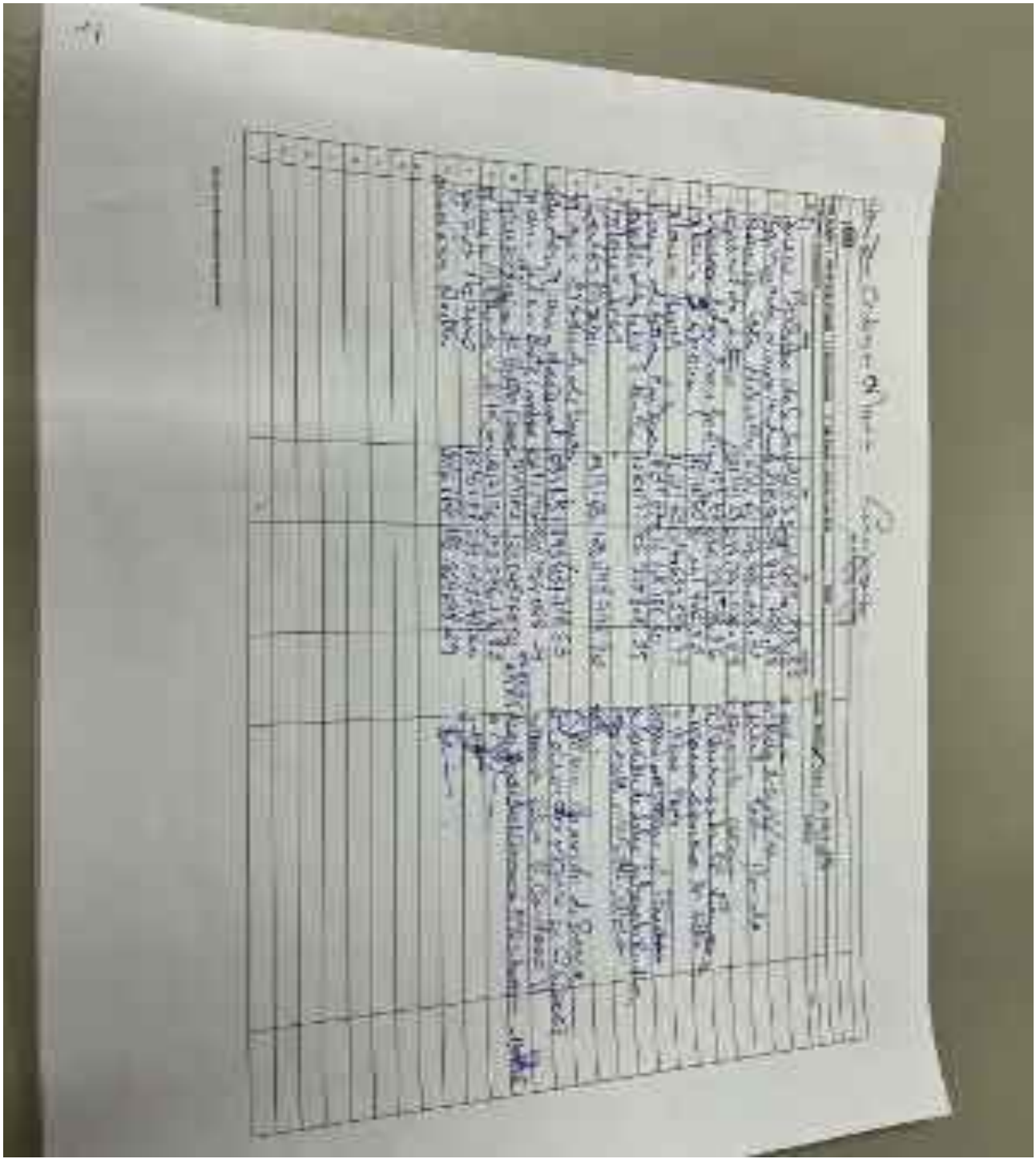
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:09/09/2025 Horário:08:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe: Responsáveis: Acs Cirlene e acs Maria Outros itens: _____	Grupo de alongamento em prol de estimular a movimentação 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

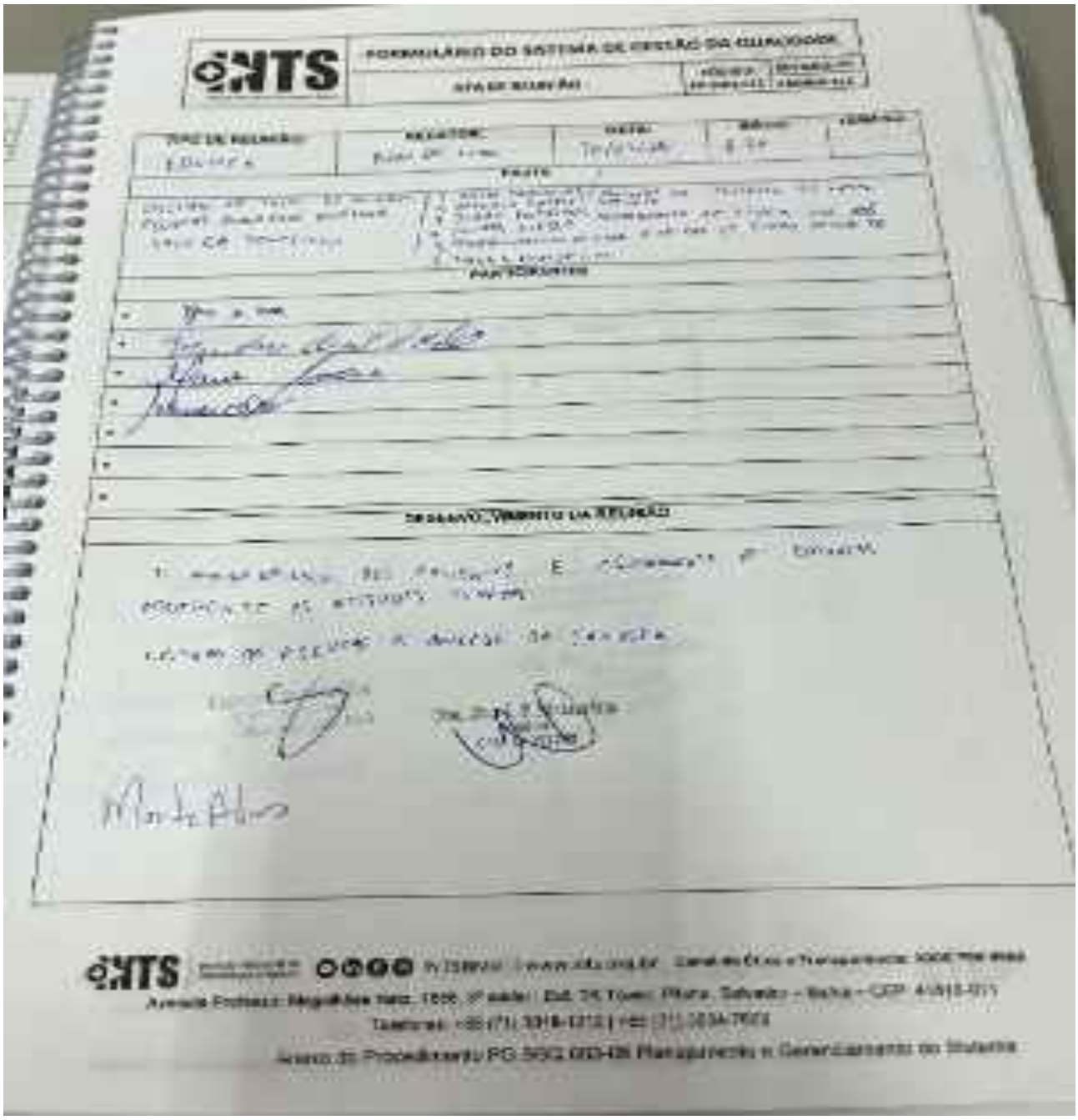


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:10/09/2025 Horário:08:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe:4 Responsáveis: Dra Ana Enf Evandro Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas da equipe 4

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

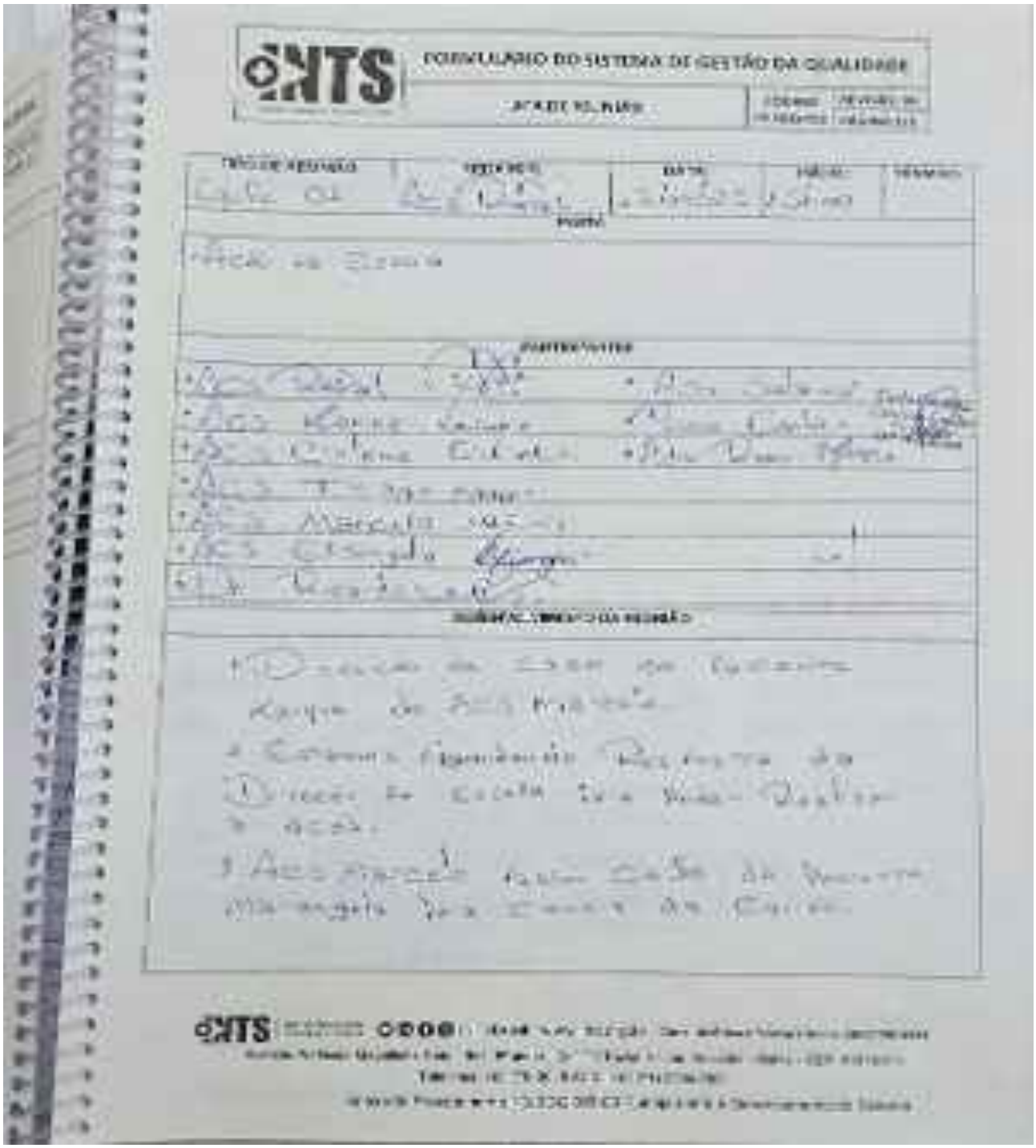


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:12/09/2025 Horário:08:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe:4 Responsáveis: Lucineide Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas da equipe 1

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

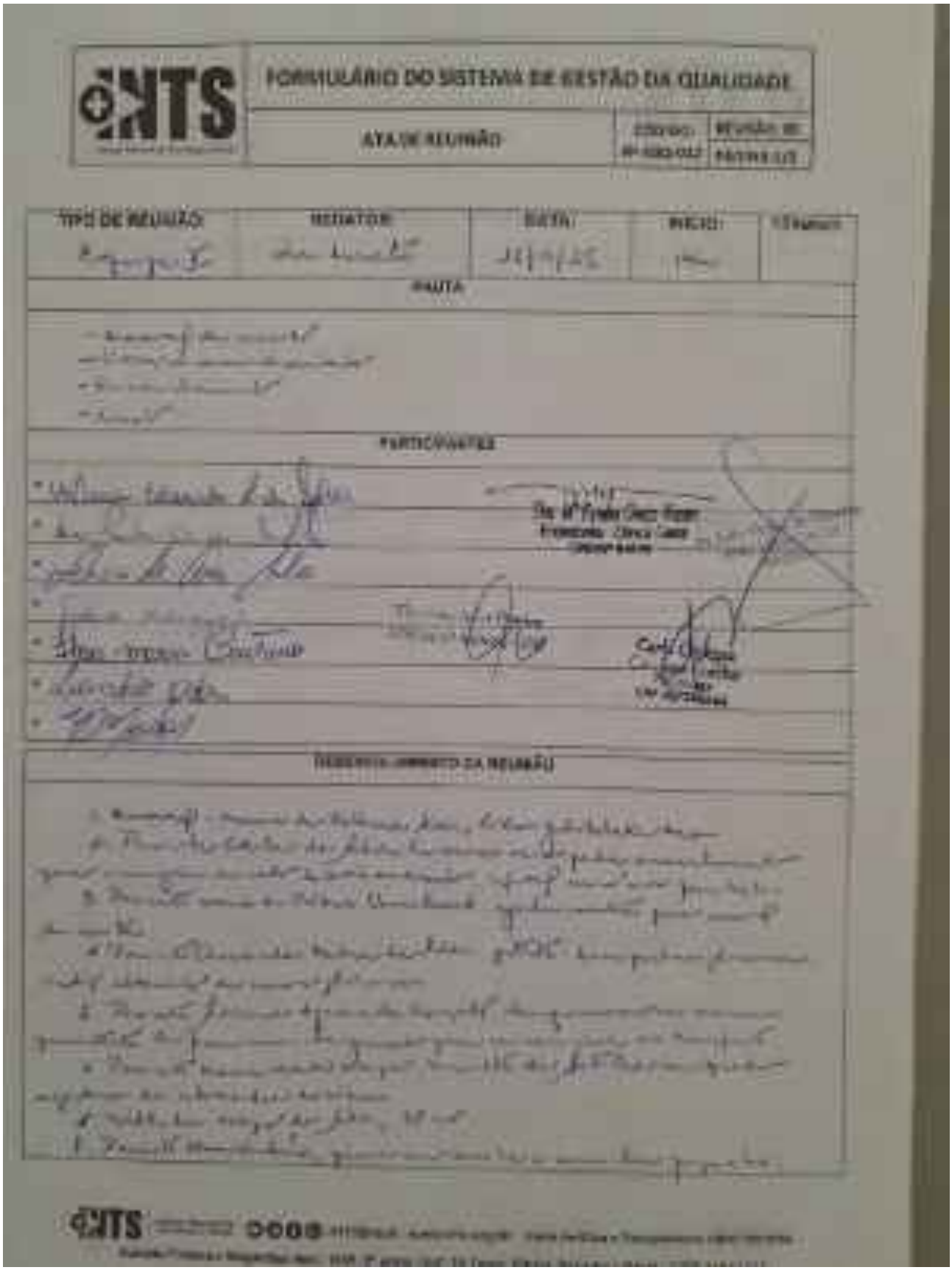


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:15/09/2025 Horário:08:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe:2 Responsáveis: Dr João e Enf Thammy Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas da equipe 2

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO | MEDIADOR | DATA | INÍCIO | TÉRMINO

PAUTA

PARTICIPANTES

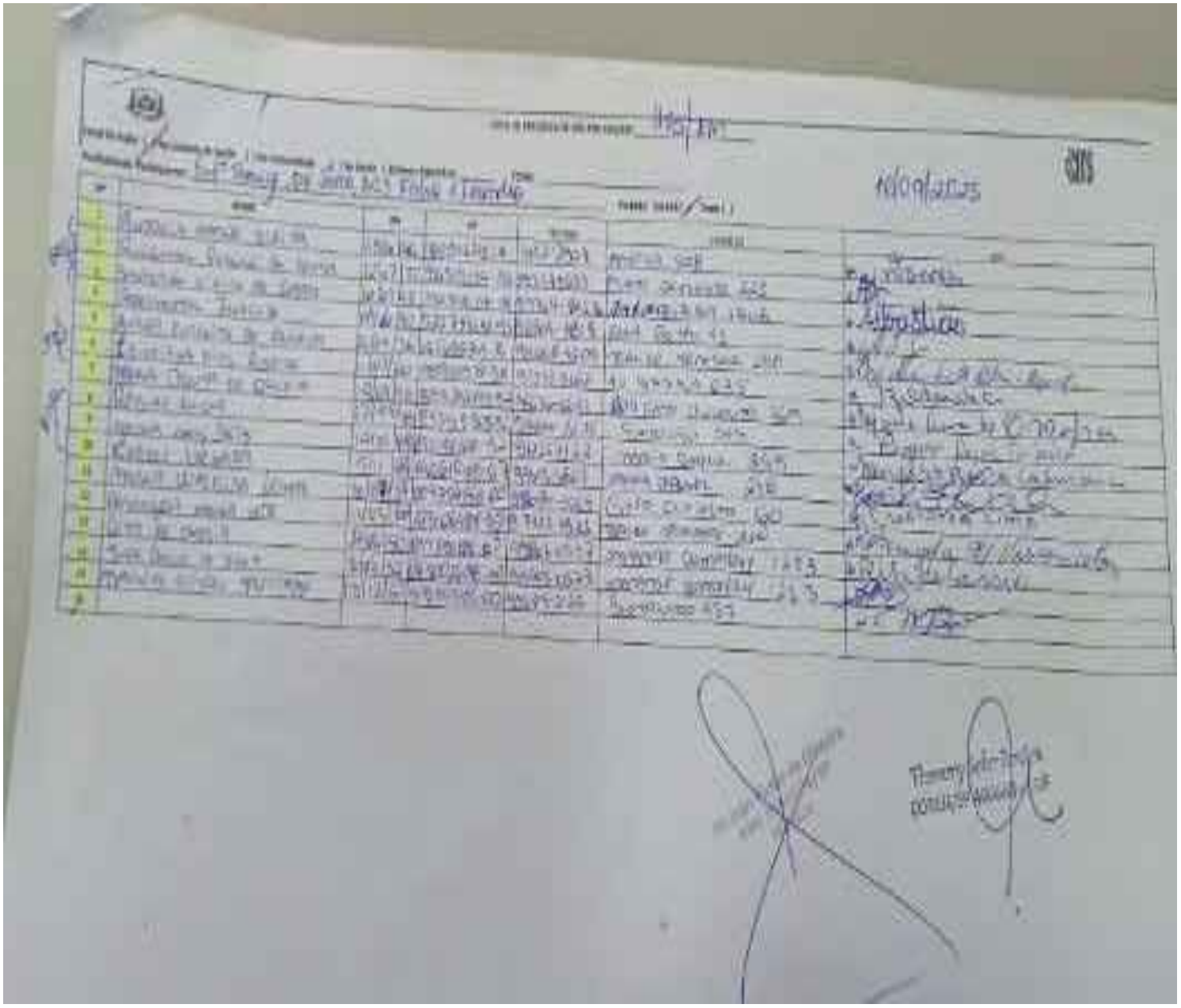
REGISTRO SUMÁRIO DA REUNIÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:16/09/2025 Horário:8:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe:2 Responsáveis: Dr Joao e Enf Thammy Outros itens: _____	Grupo de diabéticos e hipertensos em prol da orientação dos pacientes e renovação de receitas

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000119

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/09/2025 Horário:8:30 Local: USF VILA AMORIM Equipe:4 Responsáveis: Enf Evandro e Dra Ana Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas da equipe 4

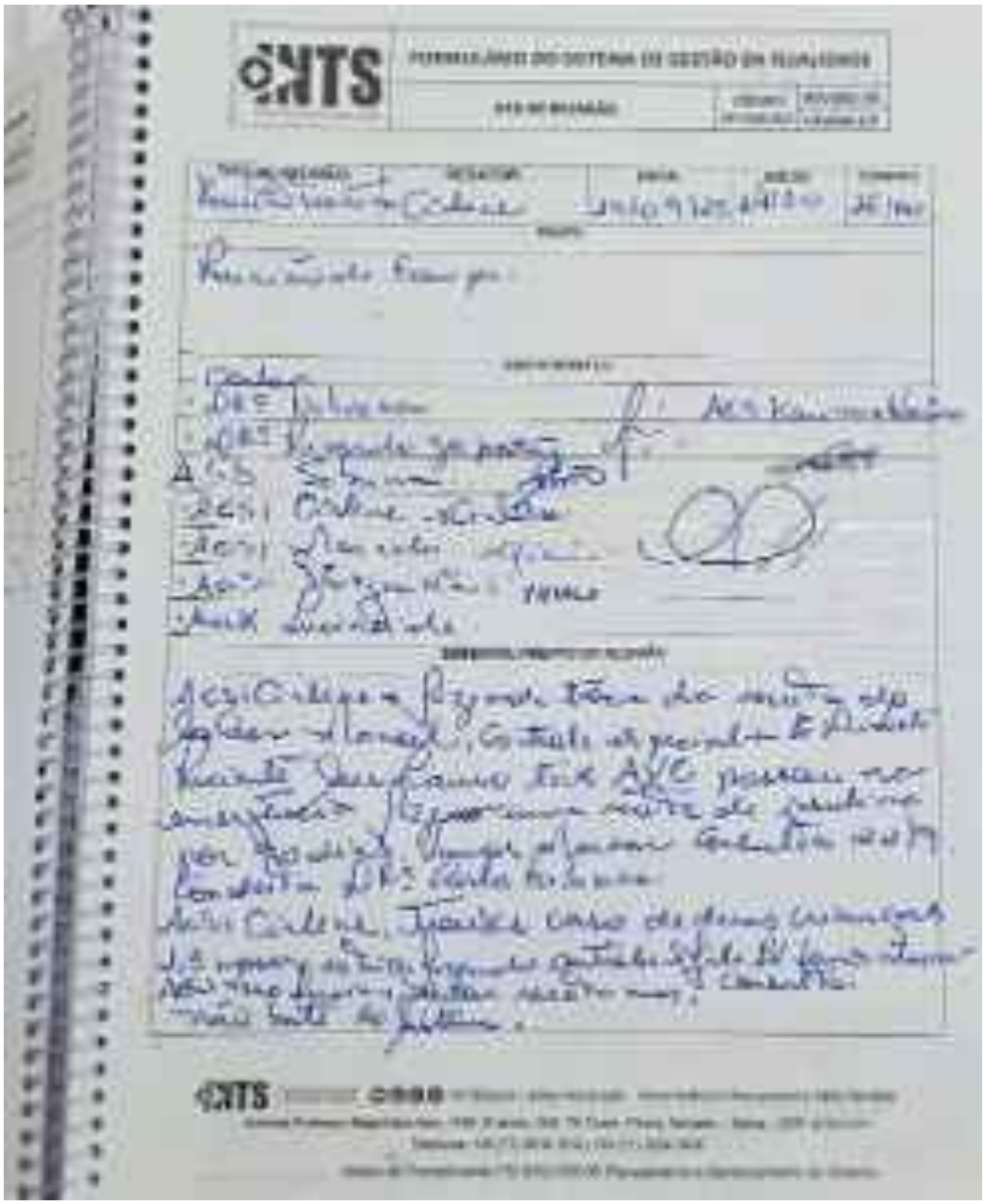
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:19/09/2025 Horário:14:00 Local: USF VILA AMORIM Equipe:1 Responsáveis: Lucineide Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas da equipe 1

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

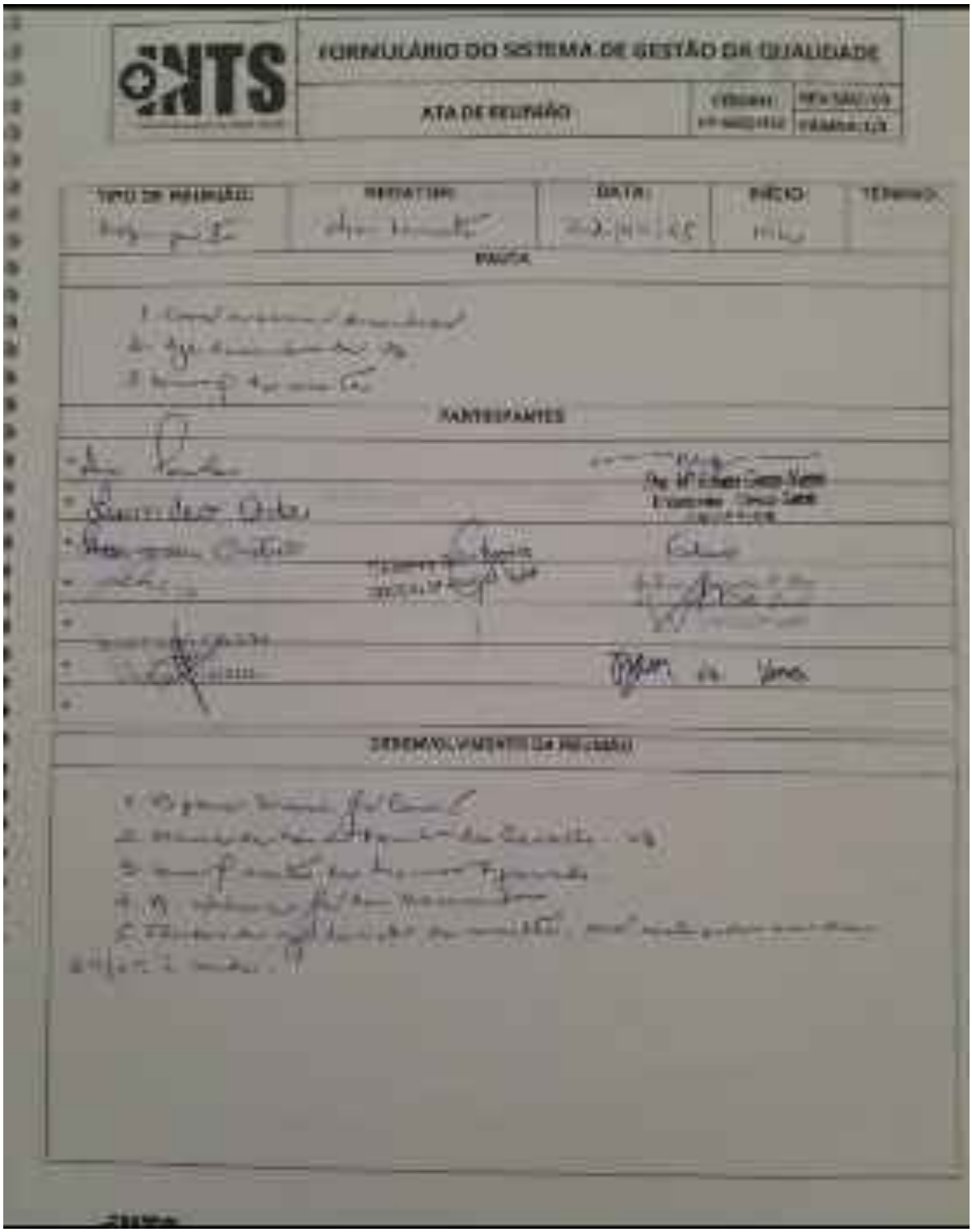


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:22/09/2025 Horário:14:00 Local: USF VILA AMORIM Equipe:2 Responsáveis:Enf Thammy e Dr João Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas da equipe 2

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

PAUTA

PARTICIPANTES

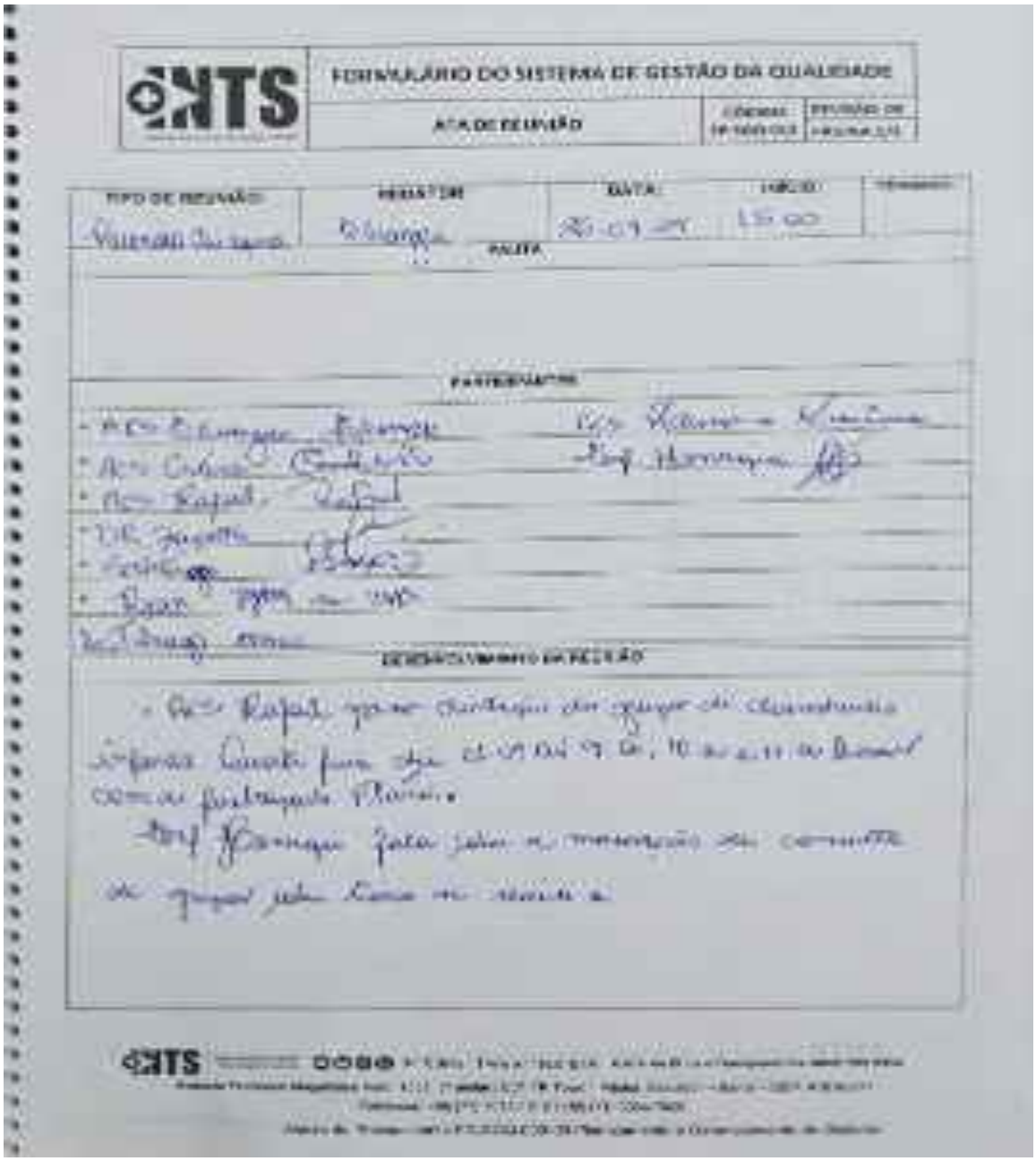
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:26/09/2025 Horário:14:00 Local: USF VILA AMORIM Equipe:2 Responsáveis: Lucineide Outros itens: _____	Reunião de equipe em prol de alinhamento de condutas da equipe 1

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO | RESPONSÁVEL | DATA | HORÁRIO

PAUTA

PARTICIPANTES

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Brasil

Competência Setembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM BRASIL LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Grupo Hiperdia e Diabetes **Data:** 01/09/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Dra Zuleide Alves Gonçalves **Outros itens:** _____	Foram realizadas aferições de pressão e glicemia, revisão do uso de medicamentos e orientações sobre alimentação saudável, atividade física e cuidados com a saúde. A atividade teve como foco o autocuidado e o controle das condições crônicas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000130

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

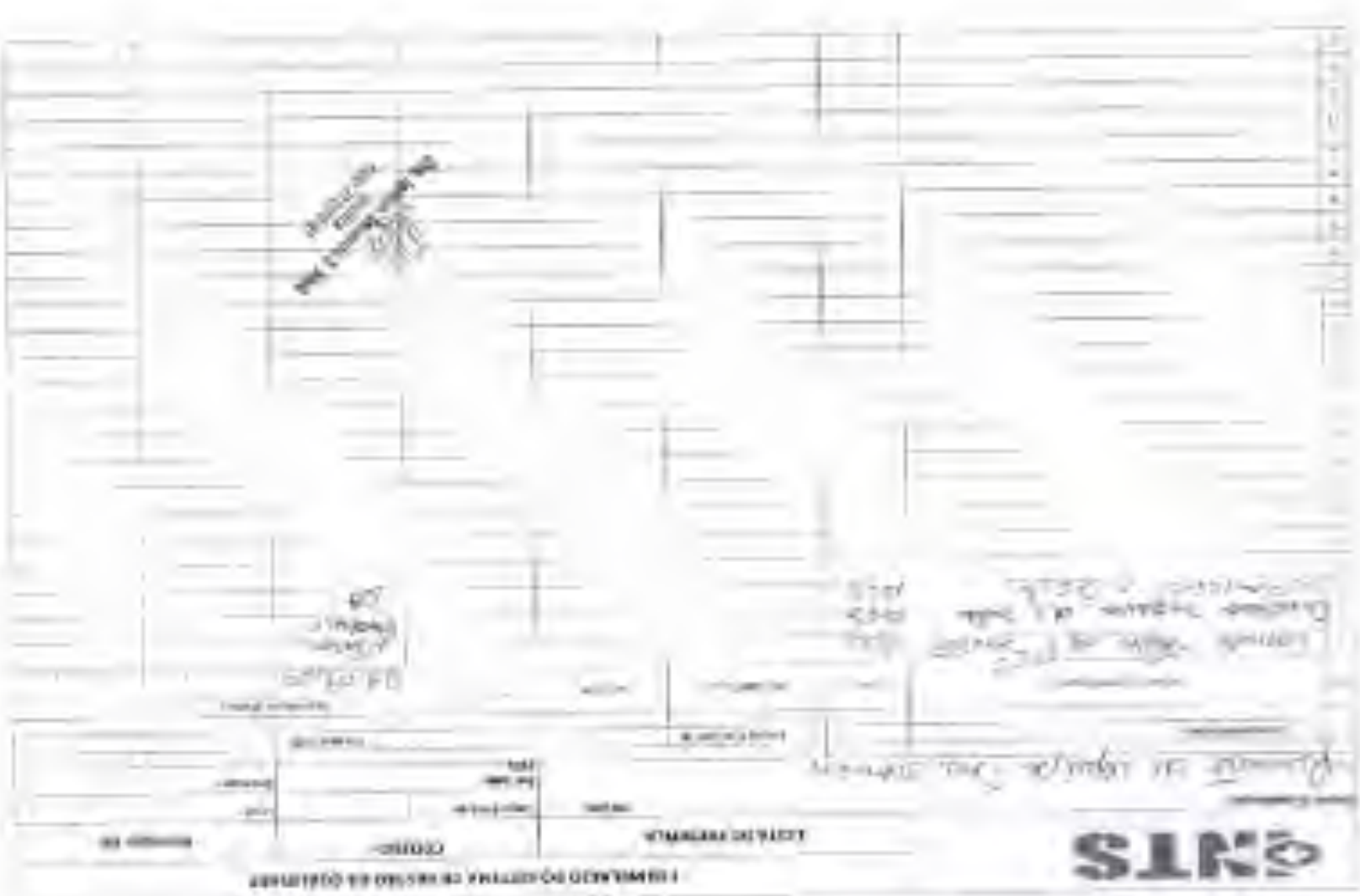
USF JARDIM BRASIL LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Reunião de equipe **Data:** 03/09/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Dra Iasmin Miranda Santana Silva e Enfª Jaine Hozana da Silva Pereira **Outros itens:** _____	Momento destinado ao alinhamento das ações, planejamento das atividades e discussão de casos que exigem atenção especial. Foram avaliadas as demandas da semana, repassadas informações importantes, analisados indicadores de saúde e definidos fluxos 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000133

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM BRASIL LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Reunião de equipe **Data:** 04/09/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Dra Zuleide Alves Gonçalves **Outros itens:** _____	Momento destinado ao alinhamento das ações, planejamento das atividades e discussão de casos que exigem atenção especial. Foram avaliadas as demandas da semana, repassadas informações importantes, analisados indicadores de saúde e definidos fluxos 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

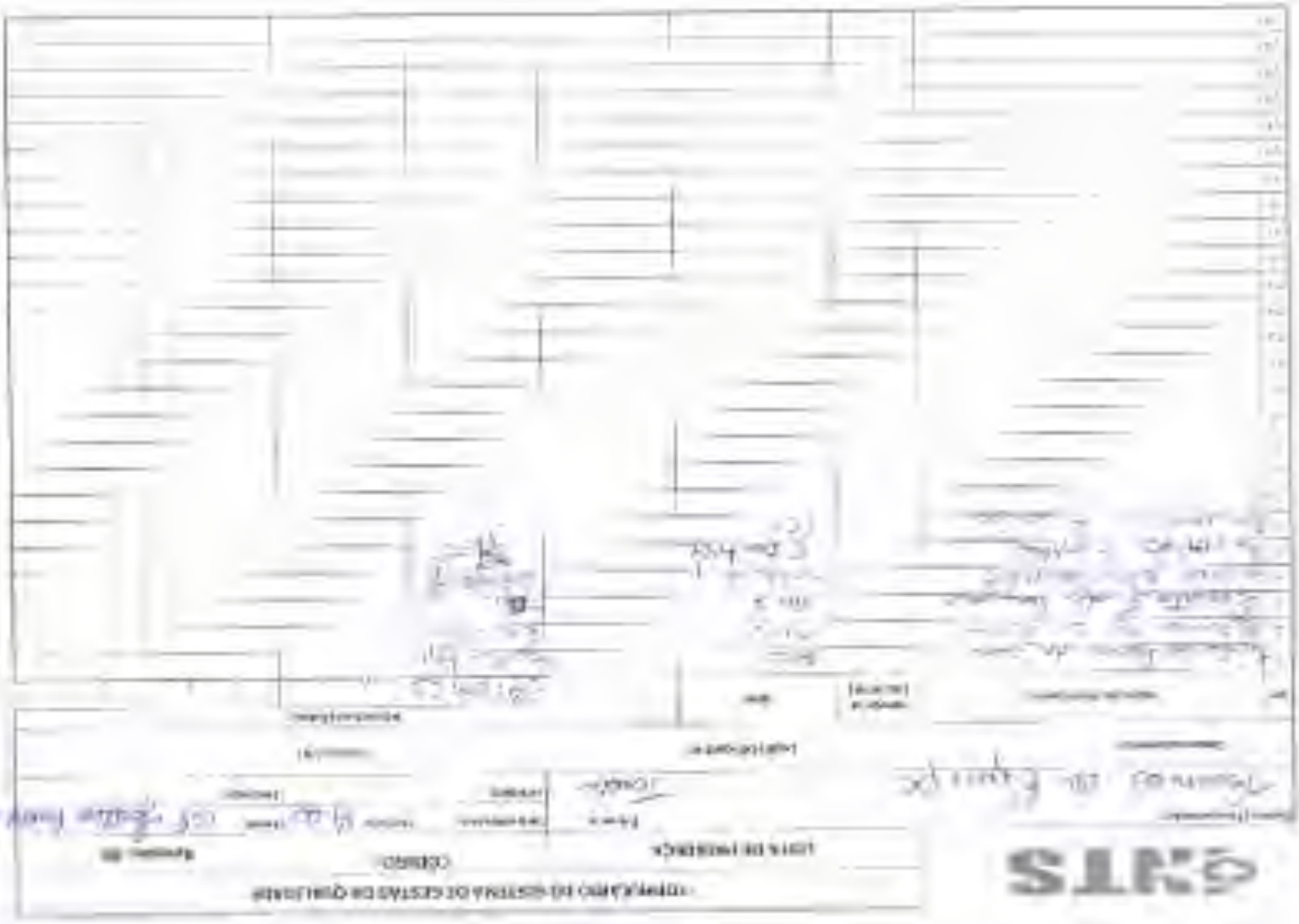
ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO Ex.: Contratos de XXXX	RESPONSÁVEL	DATA	INÍCIO	TÉRMINO

PARTICIPANTES

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM BRASIL LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Grupo hiperdia e diabetes **Data:** 04/09/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Dra Iasmin Miranda Santana Silva e Enfª Jaine Hozana da Silva Pereira **Outros itens:** _____	Foram realizadas aferições de pressão e glicemia, revisão do uso de medicamentos e orientações sobre alimentação saudável, atividade física e cuidados com a saúde. A atividade teve como foco o autocuidado e o controle das condições crônicas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM BRASIL LOTE:09

Grupo de exames **Data:** 05/09/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Dra Iasmin Miranda Santana Silva e Enfª Jaine Hozana da Silva Pereira **Outros itens:** _____	Foram realizadas análises e devolutivas de exames laboratoriais, com orientações baseadas nos resultados. A atividade teve como objetivo acompanhar o estado de saúde dos usuários e definir condutas conforme as necessidades identificadas.

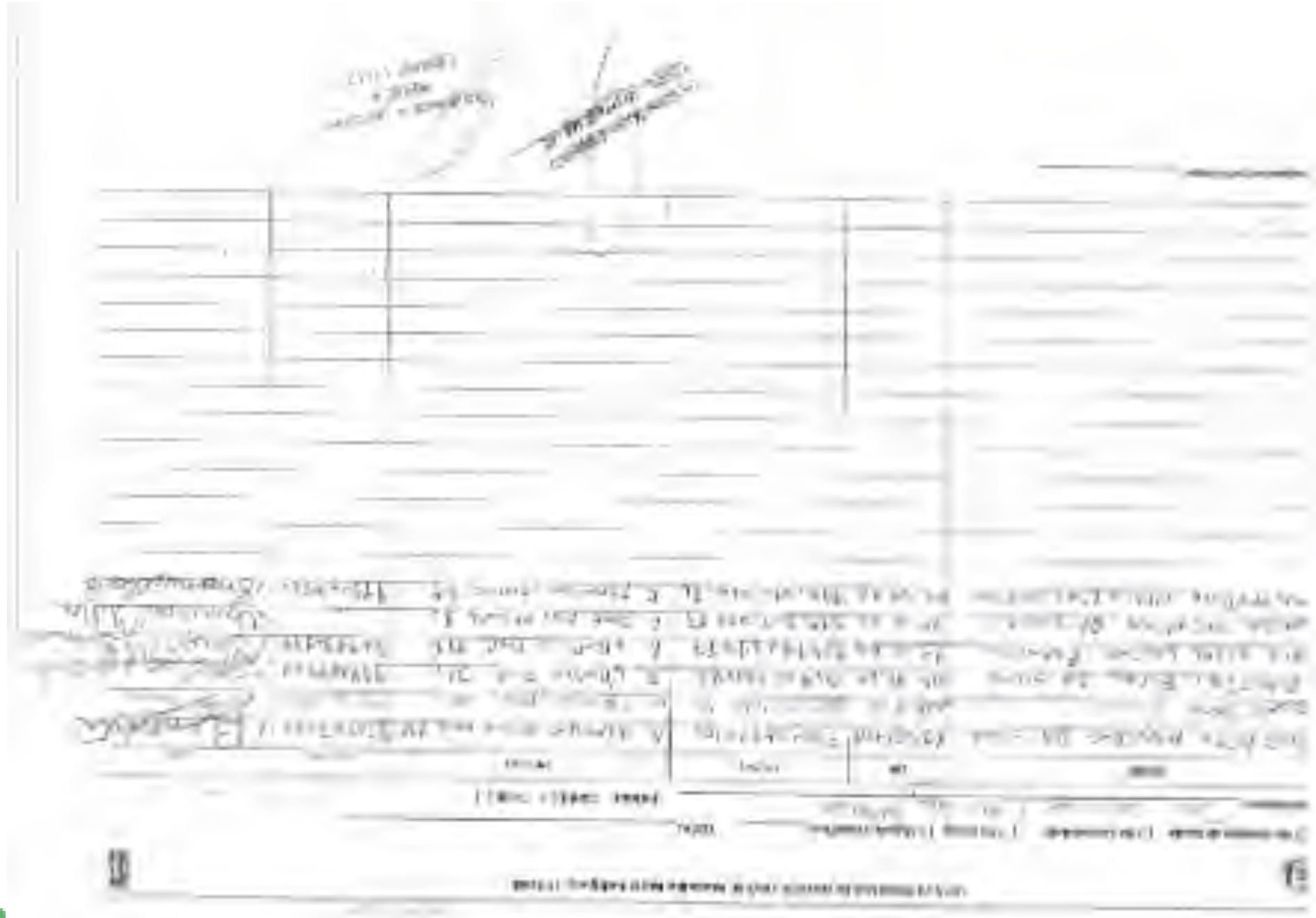
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM BRASIL LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Grupo hipertensão e diabetes **Data:** 08/09/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Dra Zuleide Alves Gonçalves **Outros itens:** _____	Foram realizadas aferições de pressão e glicemia, revisão do uso de medicamentos e orientações sobre alimentação saudável, atividade física e cuidados com a saúde. A atividade teve como foco o autocuidado e o controle das condições crônicas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000142

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM BRASIL LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Reunião de equipe **Data:** 10/09/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Dra Iasmin Miranda Santana Silva **Outros itens:** _____	Momento destinado ao alinhamento das ações, planejamento das atividades e discussão de casos que exigem atenção especial. Foram avaliadas as demandas da semana, repassadas informações importantes, analisados indicadores de saúde e definidos fluxos 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM BRASIL LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Reunião de equipe **Data:** 11/09/2025 **Horário:** 14:00 às 15:00 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Dra Zuleide Alves Gonçalves **Outros itens:** _____	Momento destinado ao alinhamento das ações, planejamento das atividades e discussão de casos que exigem atenção especial. Foram avaliadas as demandas da semana, repassadas informações importantes, analisados indicadores de saúde e definidos fluxos 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

NTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	HORA:	TEMA:

PAUTA

PARTICIPANTES

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM BRASIL LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Reunião de equipe geral **Data:** 11/09/2025 **Horário:** 15:00 às 16:30 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Enfª Jaine Hozana da Silva Pereira **Outros itens:** _____	Foram discutidos temas como organização do trabalho, definição de funções, planejamento de ações de promoção à saúde e reforço na importância dos registros. Também foram repassados informes, analisados indicadores e definidas estratégias para os principais desafios. A reunião encerrou com foco no compromisso com um atendimento 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
Ex. Comissão da IDOOC	Caroline	11/07/25	15:00	16:30

PAUTA

Reunião Geral

PARTICIPANTES

- Caroline Barão F. de Oliveira, [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Enf.ª Jaime começa reunião ajustando fluxo do grupo de exames. O grupo a partir de agora será dado senhas.

Banco de horas: Enf.ª Jaime passa as informações do banco negativo.

Ajustado fluxo de agendamento das agendas da Dra. [illegible] e Dra. [illegible].

Enf.ª Jaime reforça sobre o fluxo do acolhimento.

INTS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM BRASIL LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Grupo hipertensão e diabetes **Data:** 11/09/2025 **Horário:** 10:00 às 11:00 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Dra Iasmin Miranda Santana Silva **Outros itens:** _____	Foram realizadas aferições de pressão e glicemia, revisão do uso de medicamentos e orientações sobre alimentação saudável, atividade física e cuidados com a saúde. A atividade teve como foco o autocuidado e o controle das condições crônicas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM BRASIL LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Grupo hipertensão e diabetes **Data:** 15/09/2025 **Horário:** 10:00 às 11:00 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Dra Iasmin Miranda Santana Silva e Enfª Jaine Hozana da Silva Pereira **Outros itens:** _____	Foram realizadas aferições de pressão e glicemia, revisão do uso de medicamentos e orientações sobre alimentação saudável, atividade física e cuidados com a saúde. A atividade teve como foco o autocuidado e o controle das condições crônicas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

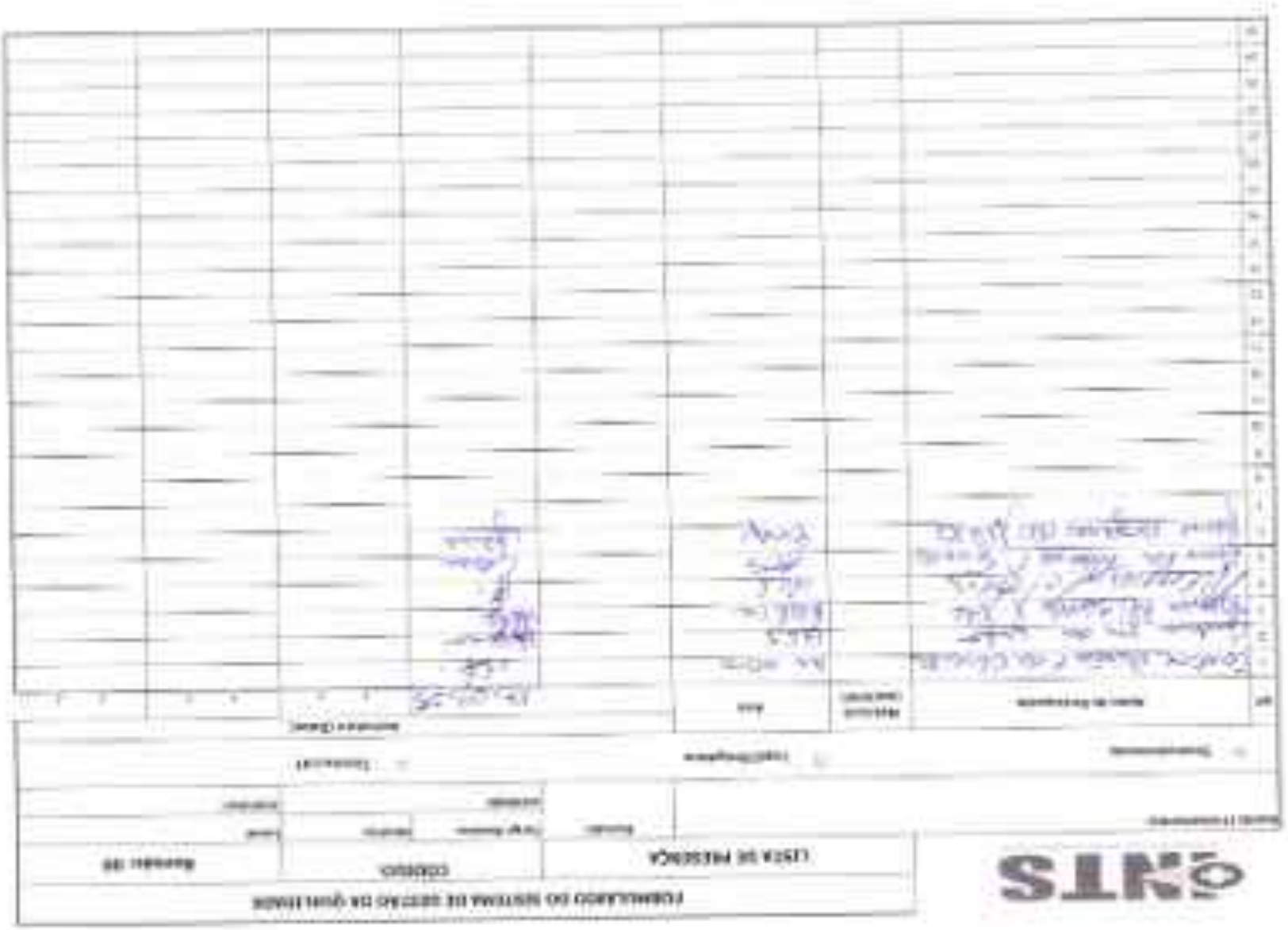
000155

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM BRASIL LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Reunião de equipe **Data:** 17/09/2025 **Horário:** 13:40 às 16:00 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Dra Iasmin Miranda Santana Silva **Outros itens:** _____	Momento destinado ao alinhamento das ações, planejamento das atividades e discussão de casos que exigem atenção especial. Foram avaliadas as demandas da semana, repassadas informações importantes, analisados indicadores de saúde e definidos fluxos 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000157

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: [illegible]	REVISÃO: [illegible] PÁGINA 1/2

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
Ex. Comissão de XXXX	Caroline	11/09/2025	13:40	16:00

PAUTA

Reunião de equipe

PARTICIPANTES

- Caroline Pantão F. de O. Queiroz
- [illegible]
- [illegible] ACS
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Descadastramento de paciente que mudou de cria.
- Busca ativa do paciente [illegible] da ACS Camila (paciente criança).
- Discussão do caso do paciente Joaquim da ACS Camila.
- Discussão do caso do paciente Igor da ACS Camila.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM BRASIL LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Reunião de equipe **Data:** 17/09/2025 **Horário:** 10:00 às 12:00 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Dra Zuleide Alves Gonçalves **Outros itens:** _____	Momento destinado ao alinhamento das ações, planejamento das atividades e discussão de casos que exigem atenção especial. Foram avaliadas as demandas da semana, repassadas informações importantes, analisados indicadores de saúde e definidos fluxos 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

NTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO:

Ex.: Comissão de XXXX

DATA:

FALTA

PARTICIPANTES

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM BRASIL LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Grupo hipertensão e diabetes **Data:** 18/09/2025 **Horário:** 10:00 às 11:00 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Dra Iasmin Miranda Santana Silva e Enfª Jaine Hozana da Silva Pereira **Outros itens:** _____	Foram realizadas aferições de pressão e glicemia, revisão do uso de medicamentos e orientações sobre alimentação saudável, atividade física e cuidados com a saúde. A atividade teve como foco o autocuidado e o controle das condições crônicas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM BRASIL LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Grupo de exames **Data:** 19/09/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Enfª Jaine Hozana da Silva Pereira **Outros itens:** _____	Foram realizadas análises e devolutivas de exames laboratoriais, com orientações baseadas nos resultados. A atividade teve como objetivo acompanhar o estado de saúde dos usuários e definir condutas conforme as necessidades identificadas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM BRASIL LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Grupo Hiperdia e Diabetes **Data:** 22/09/2025 **Horário:** 10:00 às 11:00 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Dra Zuleide Alves Gonçalves **Outros itens:** _____	Foram realizadas aferições de pressão e glicemia, revisão do uso de medicamentos e orientações sobre alimentação saudável, atividade física e cuidados com a saúde. A atividade teve como foco o autocuidado e o controle das condições crônicas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM BRASIL LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Grupo Hiperdia e Diabetes **Data:** 29/09/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 **Local:** ESF Marcelino Maria Rodrigues **Responsáveis:** Dra Zuleide Alves Gonçalves **Outros itens:** _____	Foram realizadas aferições de pressão e glicemia, revisão do uso de medicamentos e orientações sobre alimentação saudável, atividade física e cuidados com a saúde. A atividade teve como foco o autocuidado e o controle das condições crônicas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Europa

Competência Setembro/25

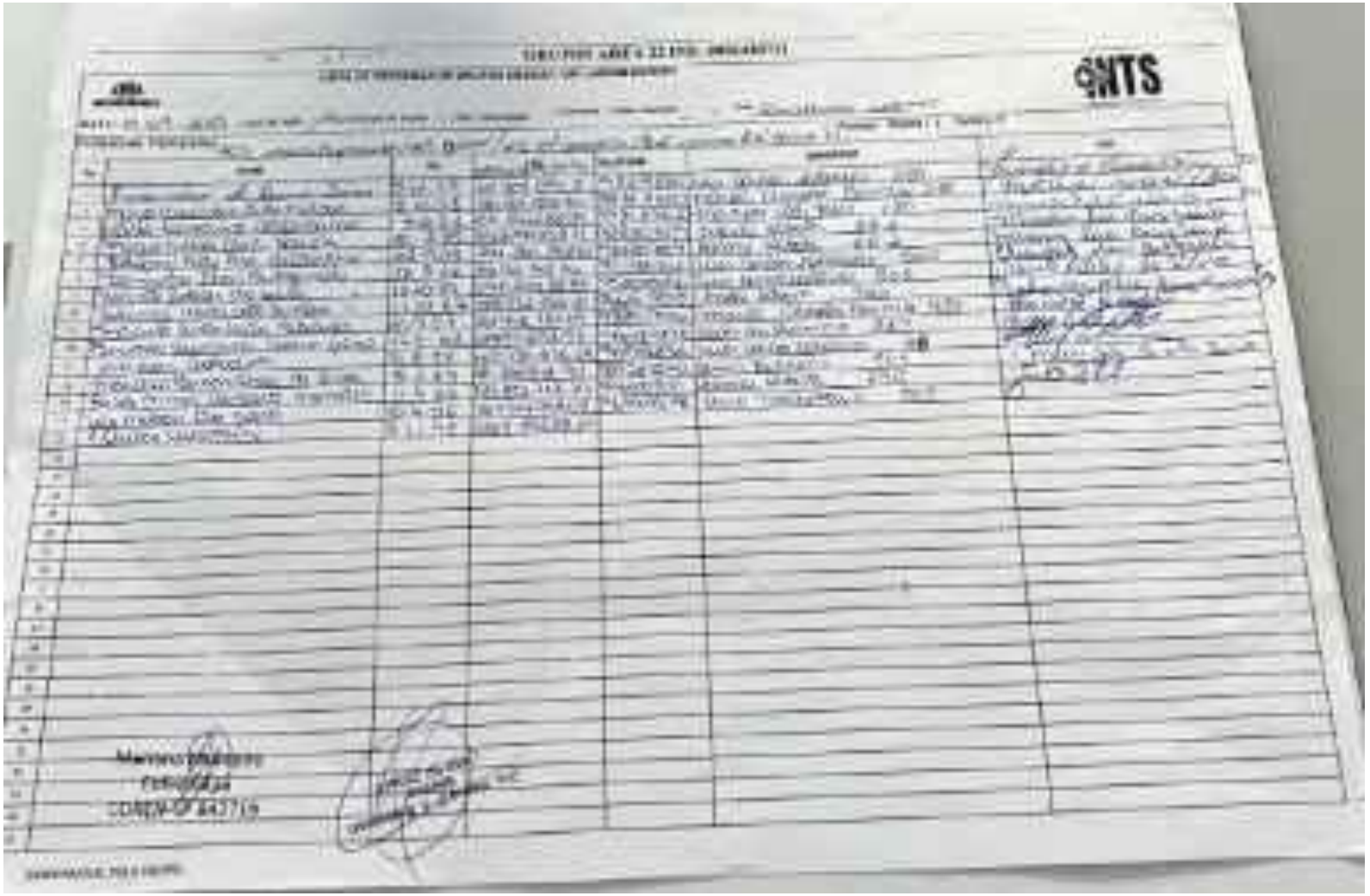
INTS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/09/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local: ESF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001480731** **Responsáveis: ENFERMEIRA MARIANA E DRA. HANNA** **Outros itens: _____**	**GRUPO RESOLUTIVIDADE EQUIPE AMARELA** Orientação Solicitação de exames e avaliação de exames laboratoriais

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



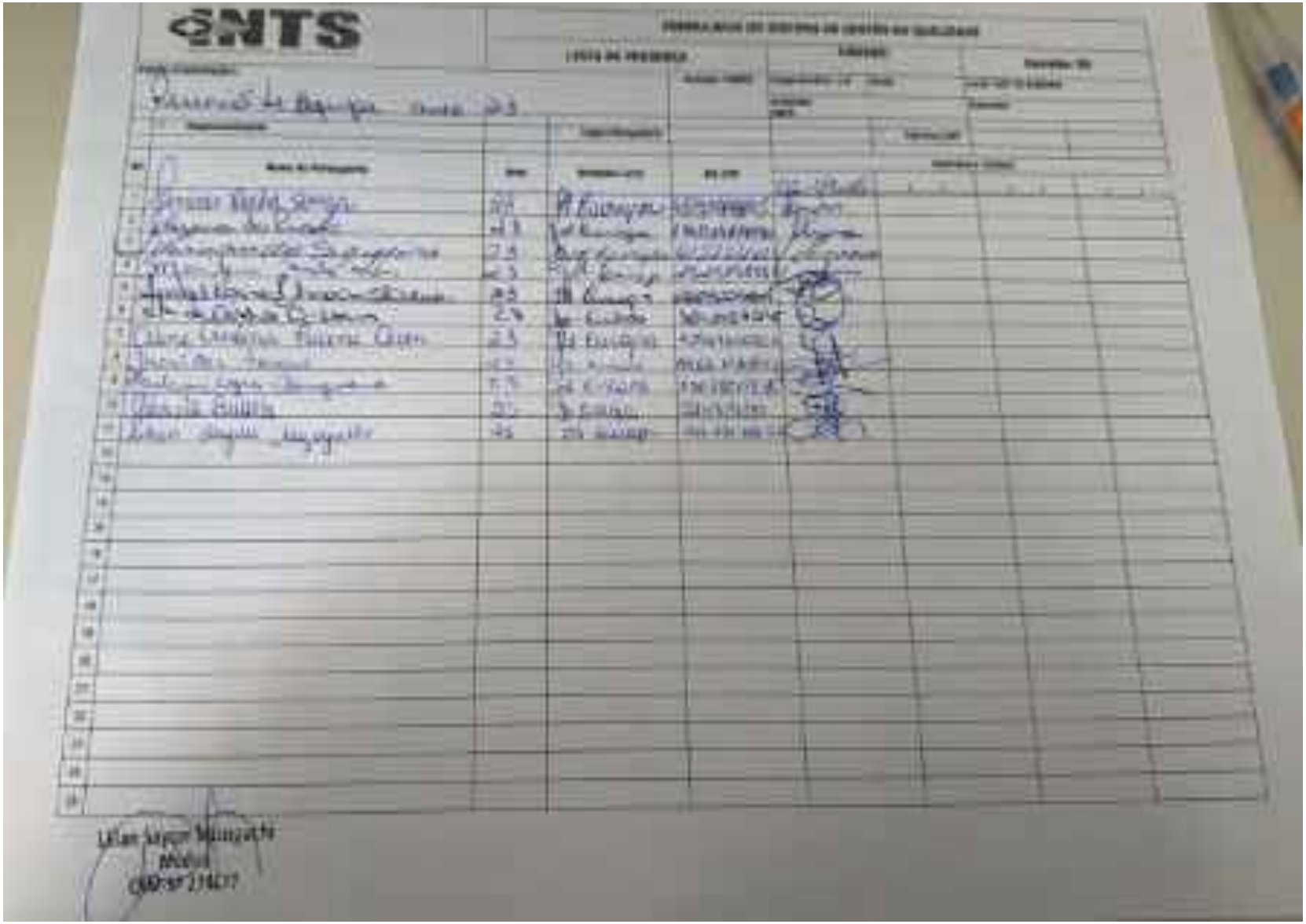
000172

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/09/2025 **Horário: 14:00 ás 16:00** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/09/2025 **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

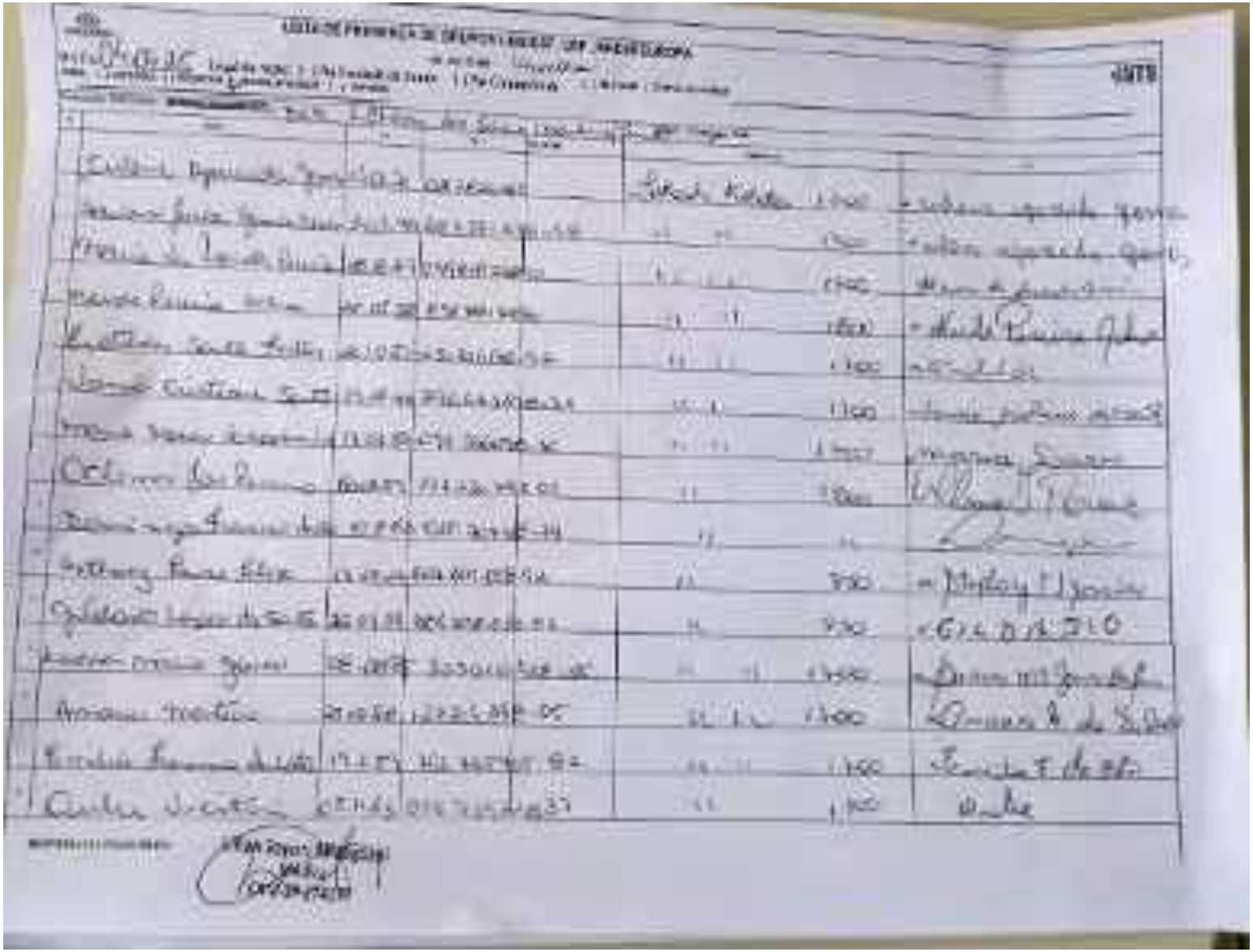
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:** INE:000151909- **Responsáveis: Dr LILIAN SAYURI** **Outros itens: _____**	**GRUPO RESOLUTIVIDADE EQUIPE VERMELHA** ORIENTAÇÃO SOLICITAÇÃO DE EXAMES E AVALIAÇÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



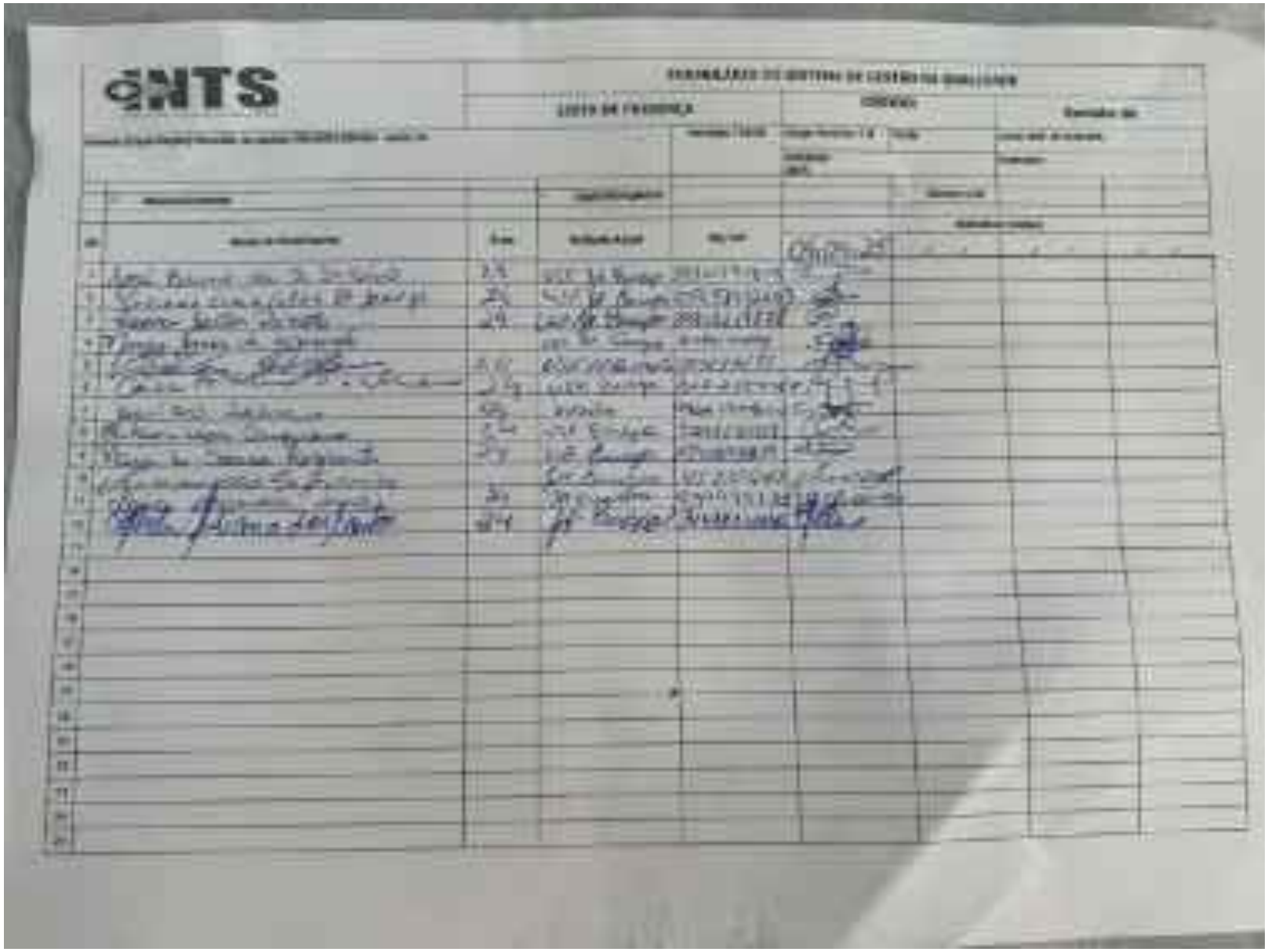
000178

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário: 14**:00 às 16:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001480464** **Responsáveis: Dr.Carla Fabiana Enfermeira Nair** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe verde Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/09/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local: ESF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001480731** **Responsáveis: Dr.Anderson** **Outros itens: _____**	**GRUPO RESOLUTIVIDADE EQUIPE AMARELA** Orientação Solicitação de exames e avaliação de exames laboratoriais

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

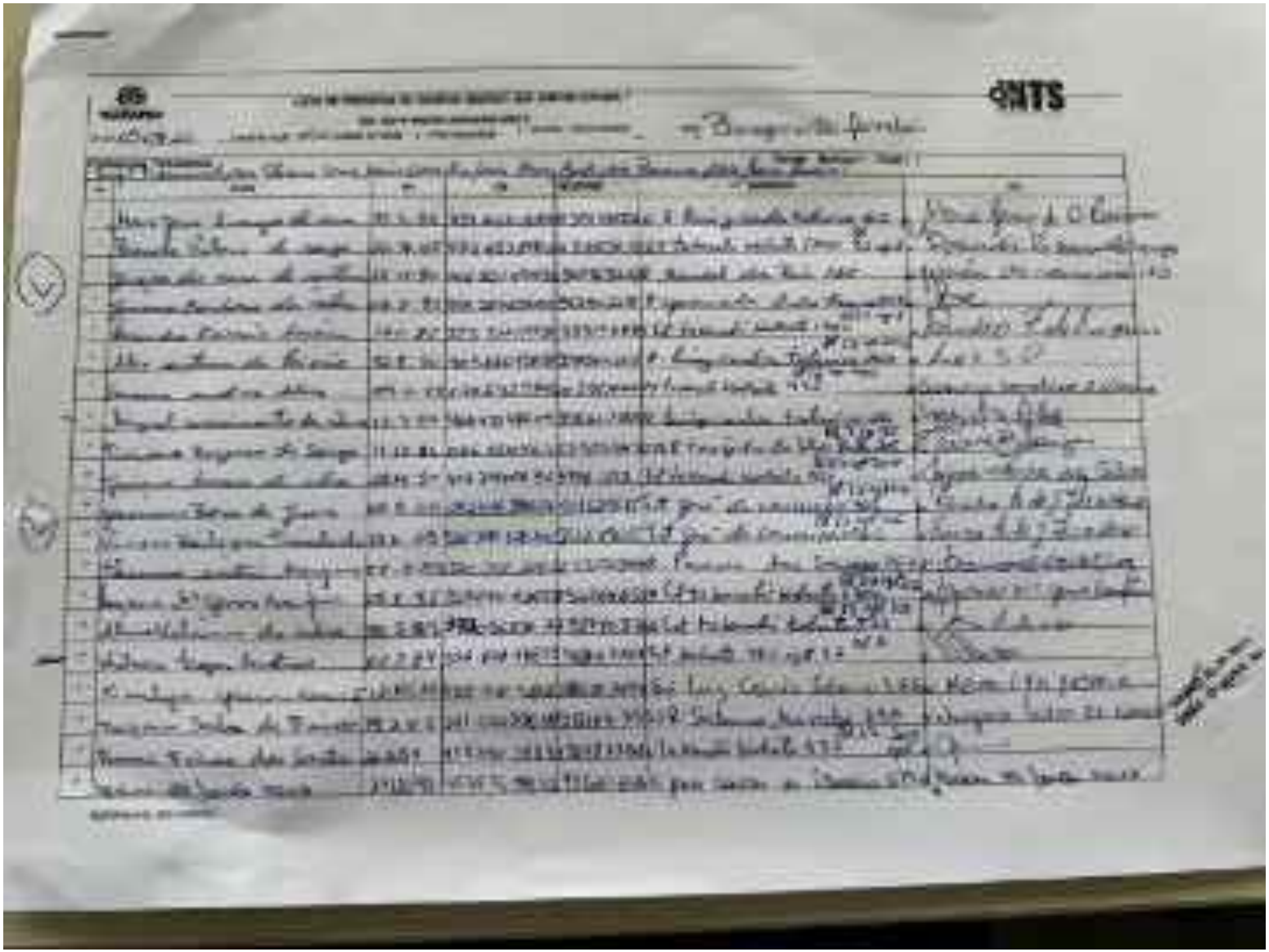
000182

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



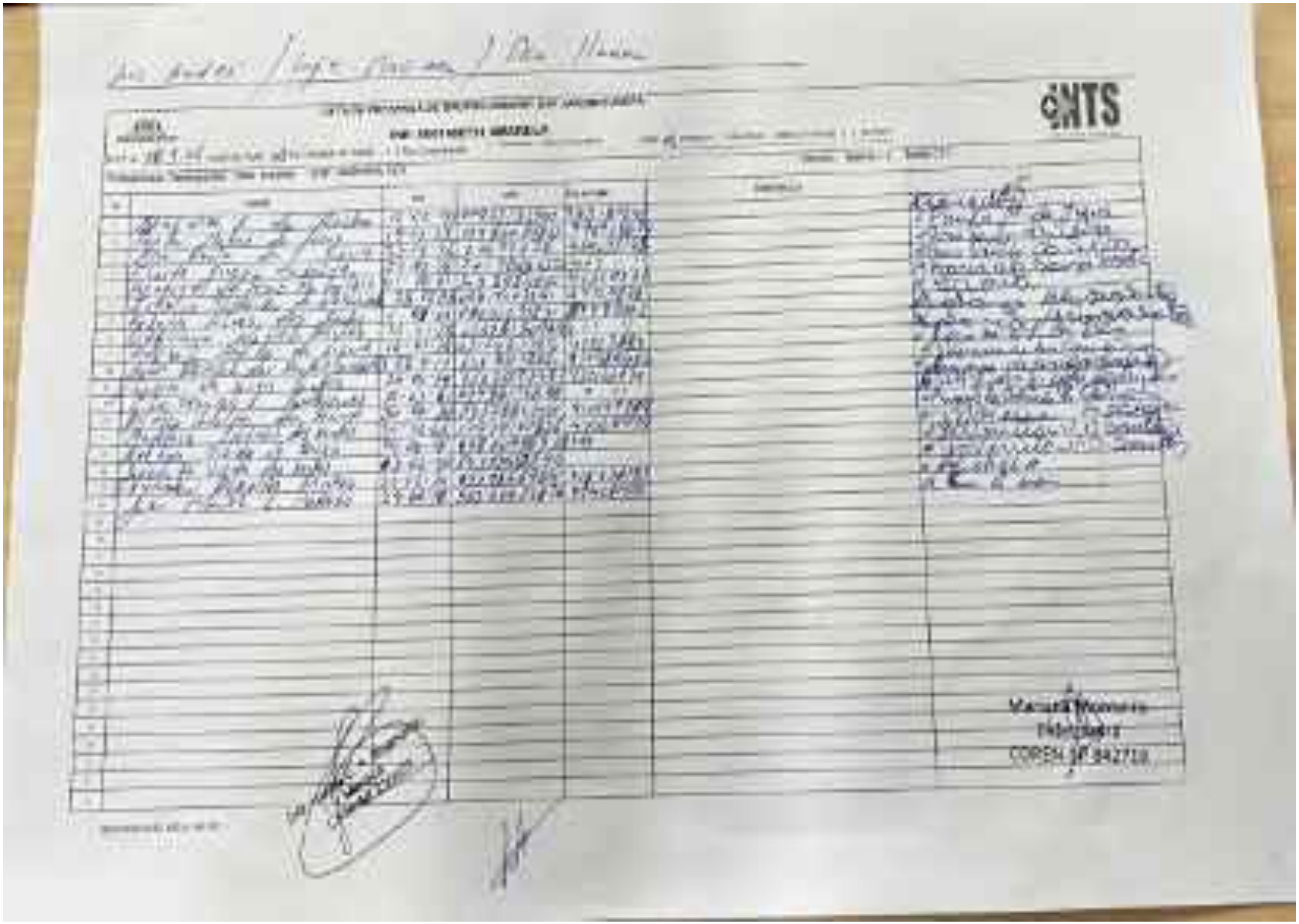
000184

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:08/09 /2025 **Horário:** 13:00 às 16:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:** INE:0001480731 - **Responsáveis: Dra. Hanna Danielli e Enfª Mariana** **Outros itens: _____**	**GRUPO HIPERDIA EQUIPE AMARELA** ORIENTAÇÃO 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



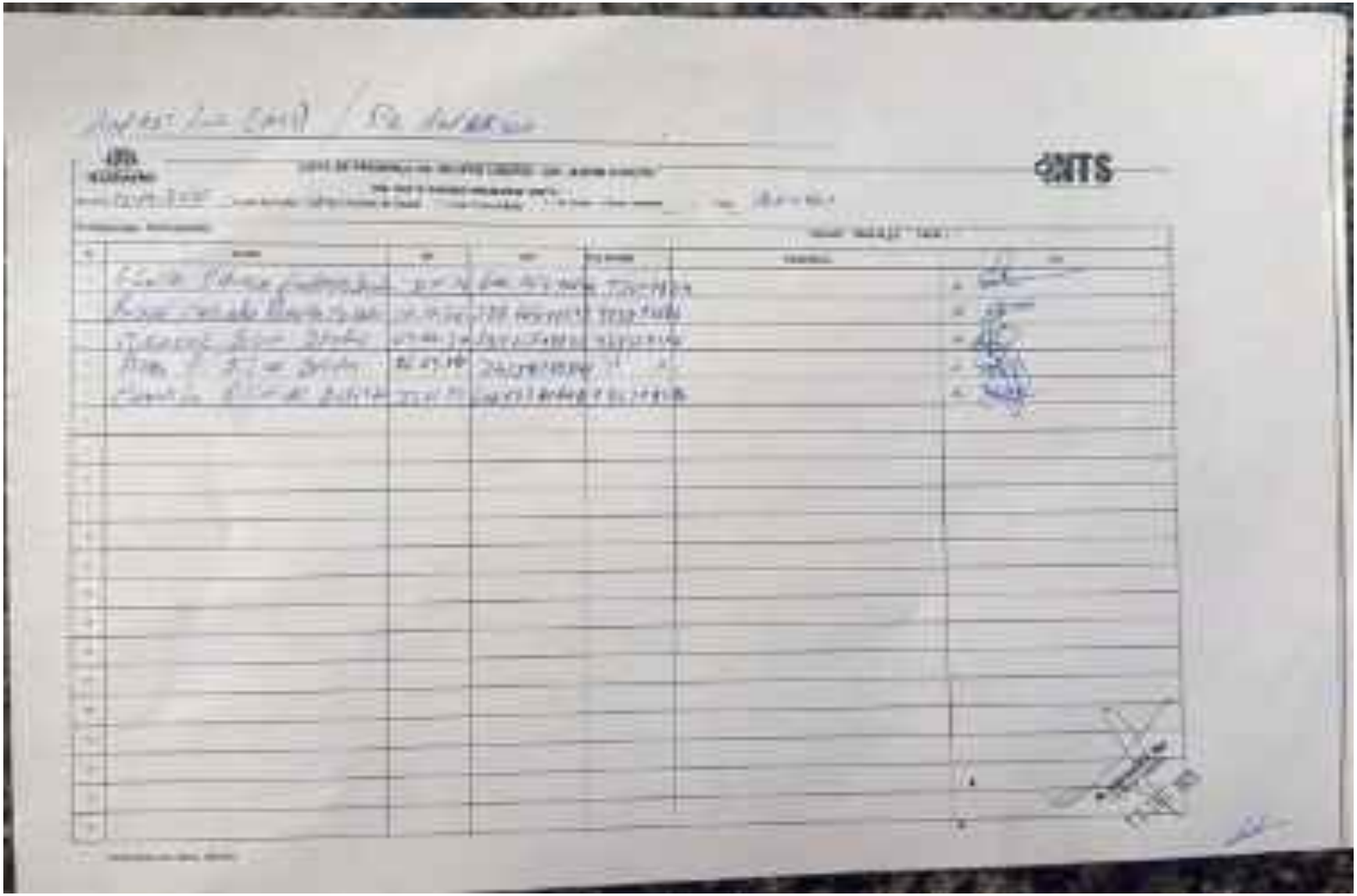
000186

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/2025 **Horário:** 13:00 às 16:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:** INE:0001480731 - **Responsáveis: Dra. Anderson Wei** **Outros itens: _____**	**GRUPO PEDIATRIA EQUIPE AMARELA** ORIENTAÇÃO PEDIATRIA 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000188

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/09/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:** INE:000151909- **Responsáveis: Dr LILIAN SAYURI** **Outros itens: _____**	**GRUPO RESOLUTIVIDADE EQUIPE VERMELHA** ORIENTAÇÃO SOLICITAÇÃO DE EXAMES E AVALIAÇÃO

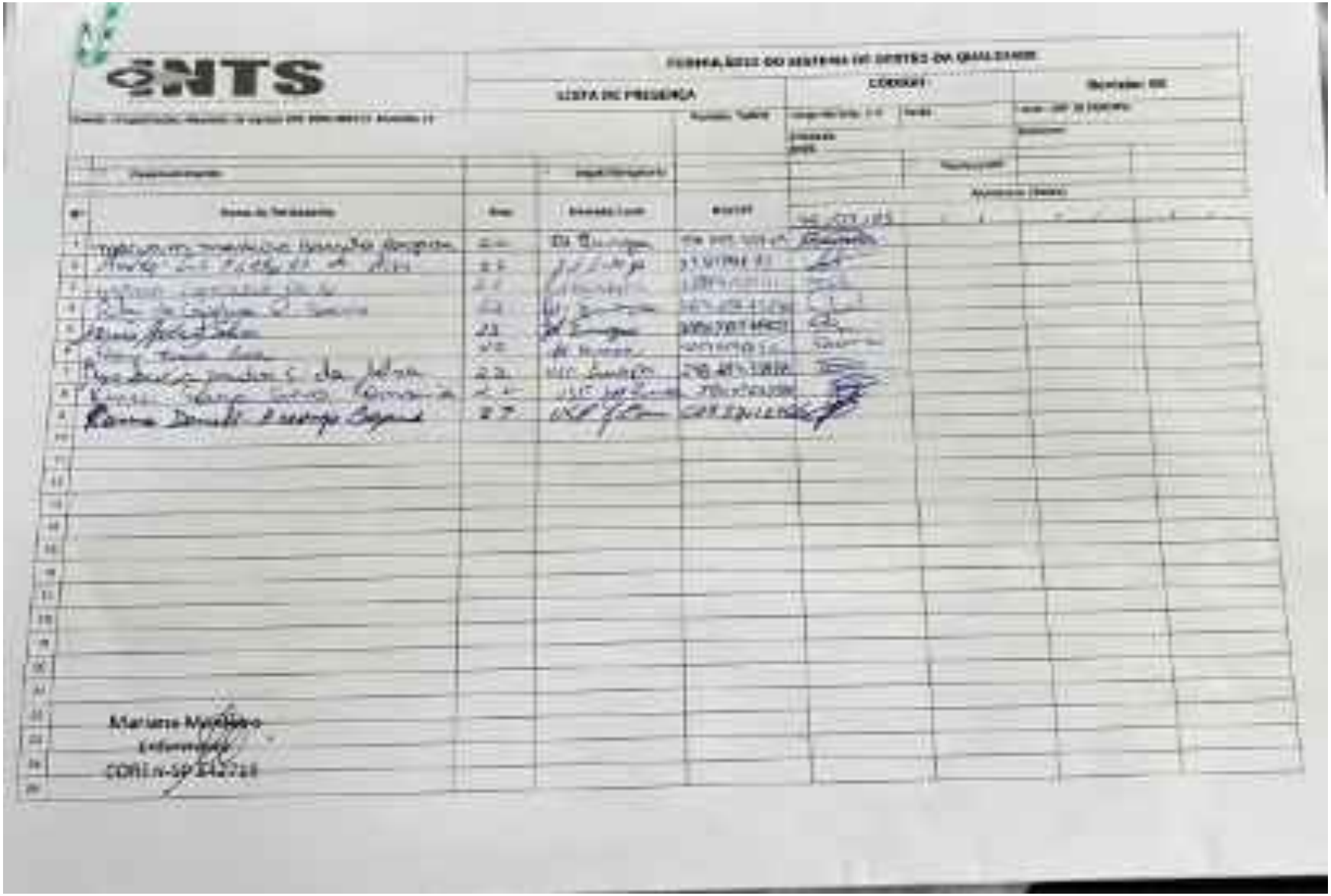
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

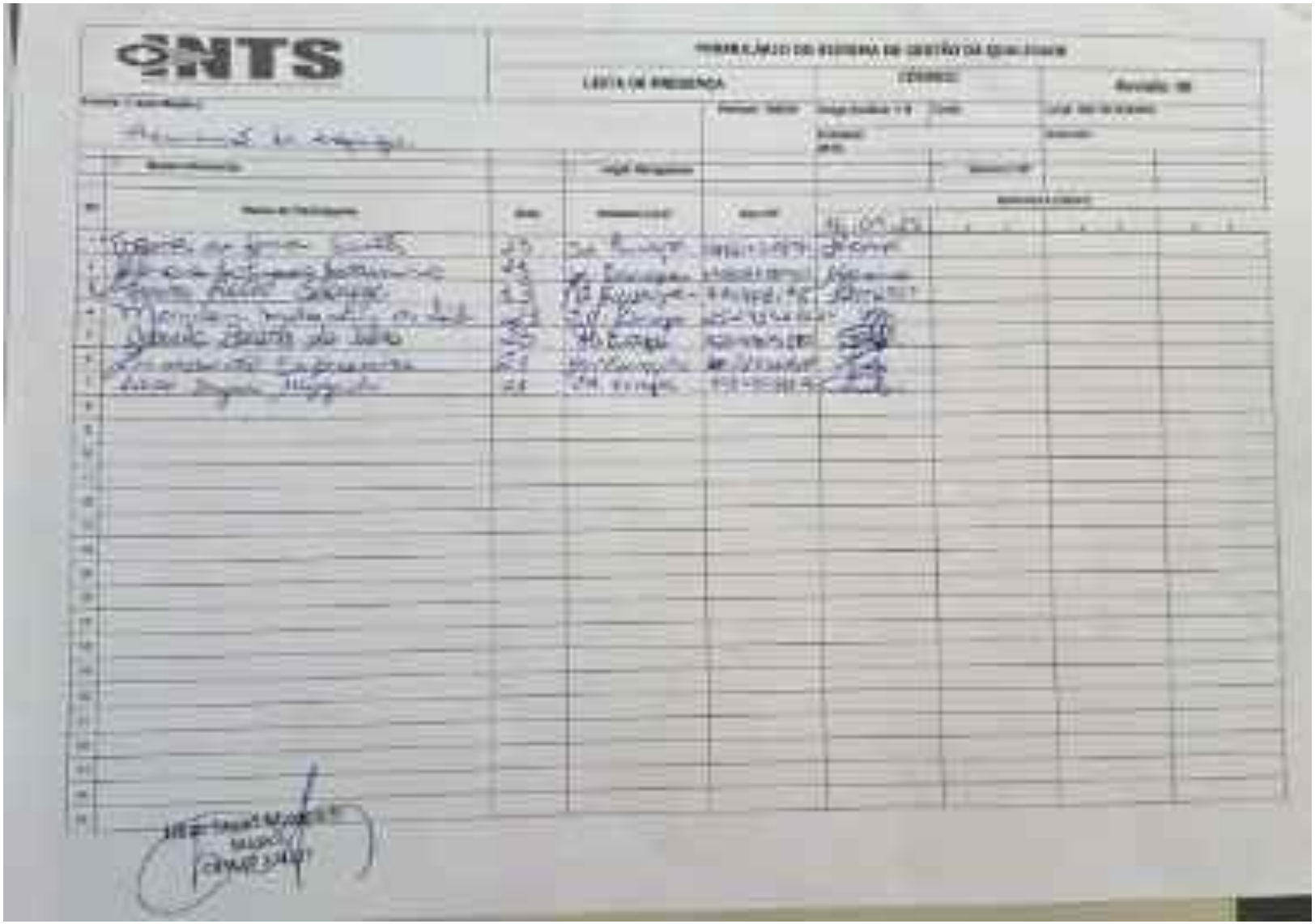


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/09/2025 **Horário: 14:00 ás 16:00** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

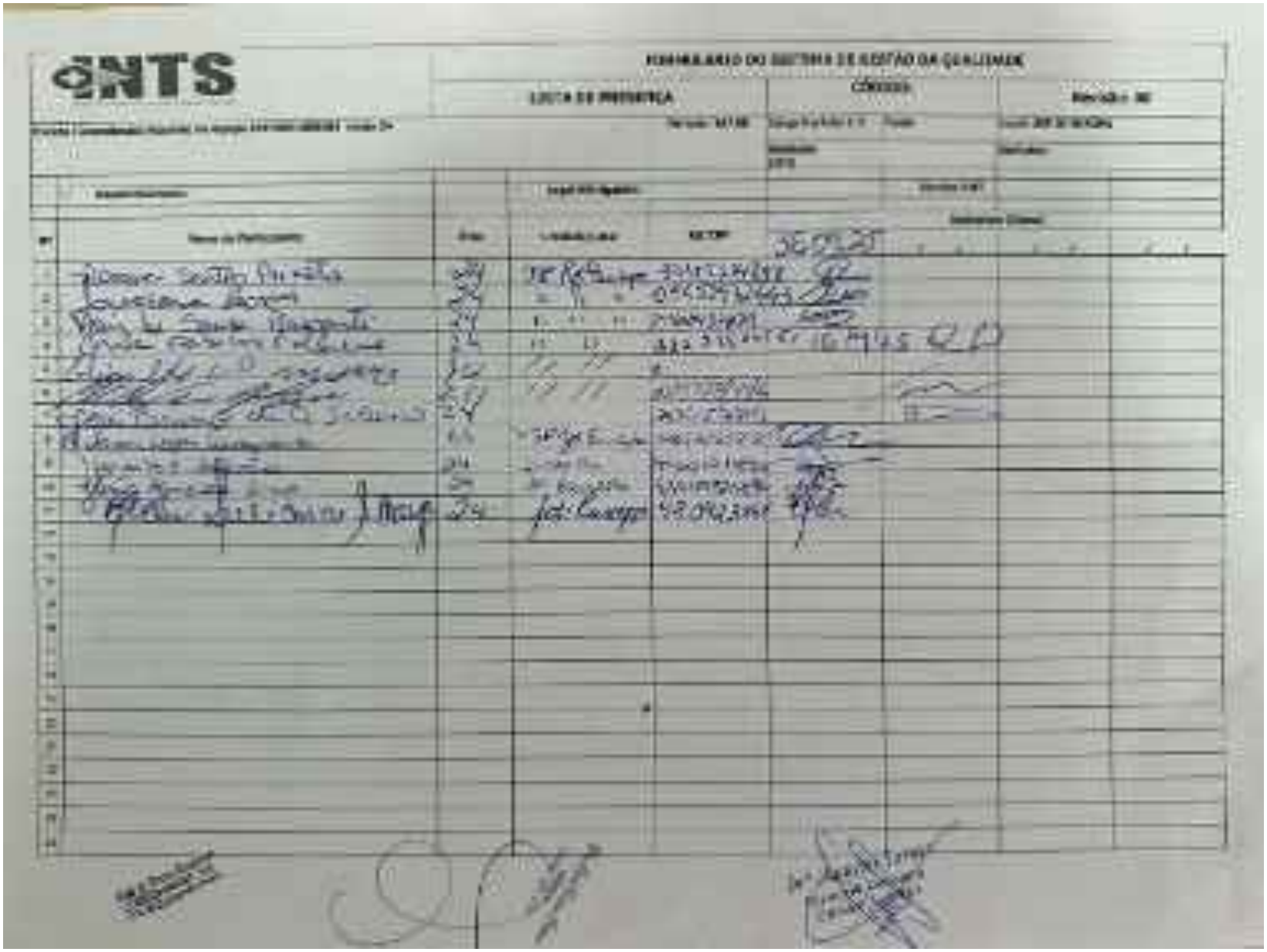


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/09/2025 **Horário: 14**:00 às 16:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001480464** **Responsáveis: Dr.Carla Fabiana Enfermeira Nair** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe verde Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



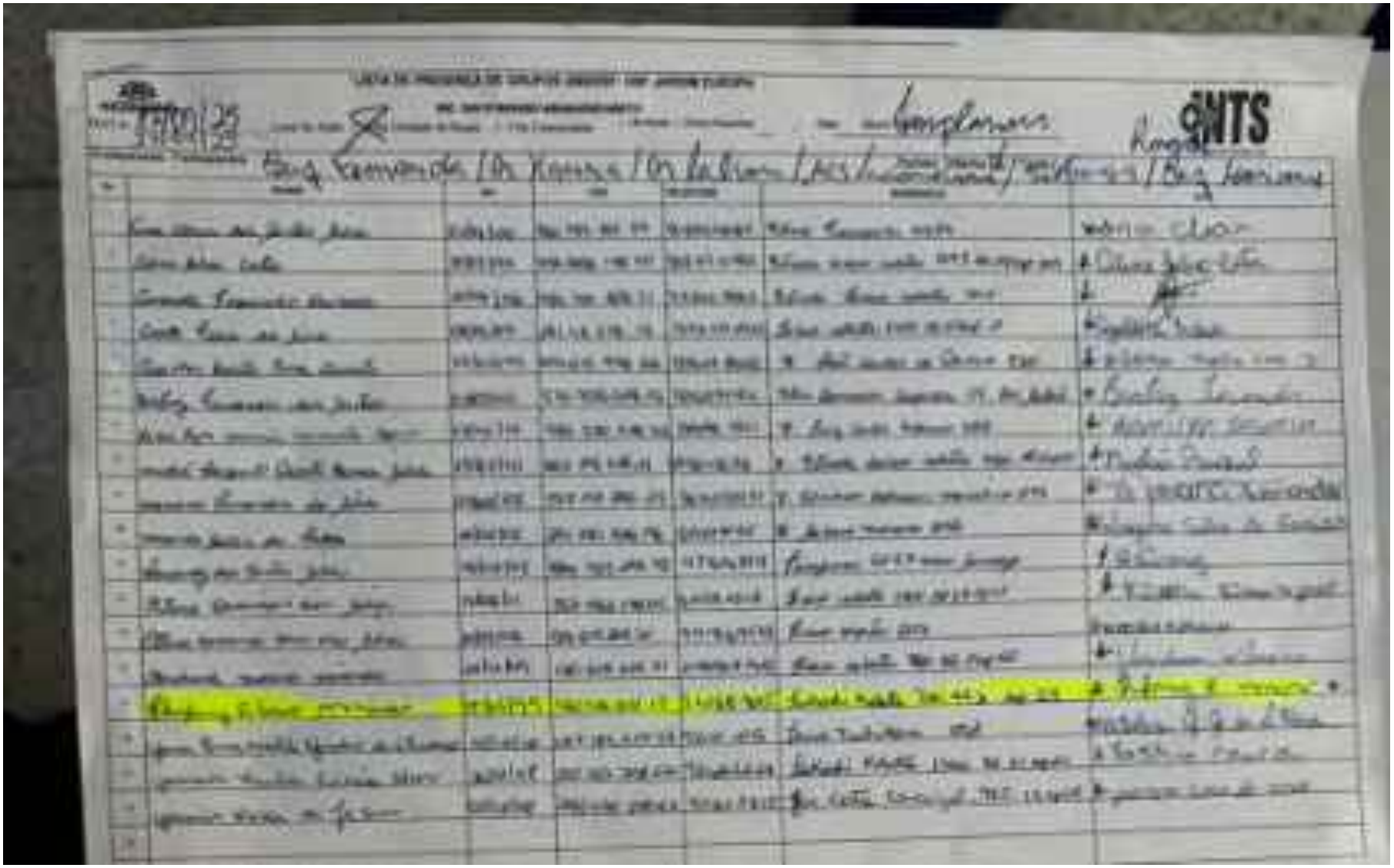
000196

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/09/2025 **Horário: 08:00** às 11:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001480464** **Responsáveis: Dra. Hanna** **Enfermeira: Mariana, Fernanda** **Outros itens: _____**	Inserção de Implanon, para o auxilio da prevenção a gravidez não desejada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



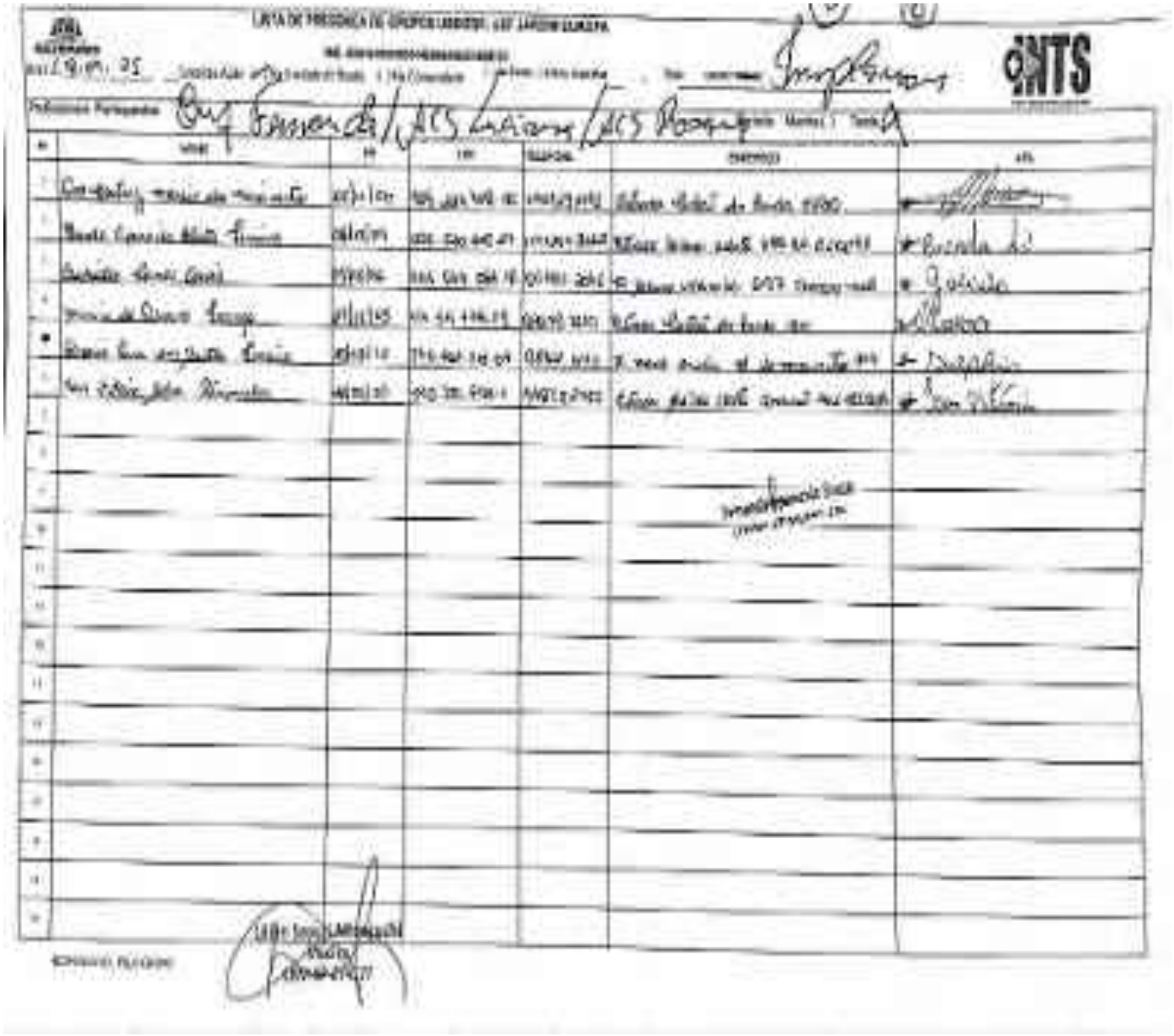
000198

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/09/2025 **Horário: 08:00** às 11:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001480464** **Responsáveis: Dra. LILIAN** **Enfermeira: Fernanda** **Outros itens: _____**	Inserção de Implanon para prevenção de uma 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/09/2025 **Horário: 08:00** às 11:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001480464** **Responsáveis: Dra. LILIAN dra.Hanna/ Enfermeira: Fernanda** **Outros itens: _____**	Inserção de implanon

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

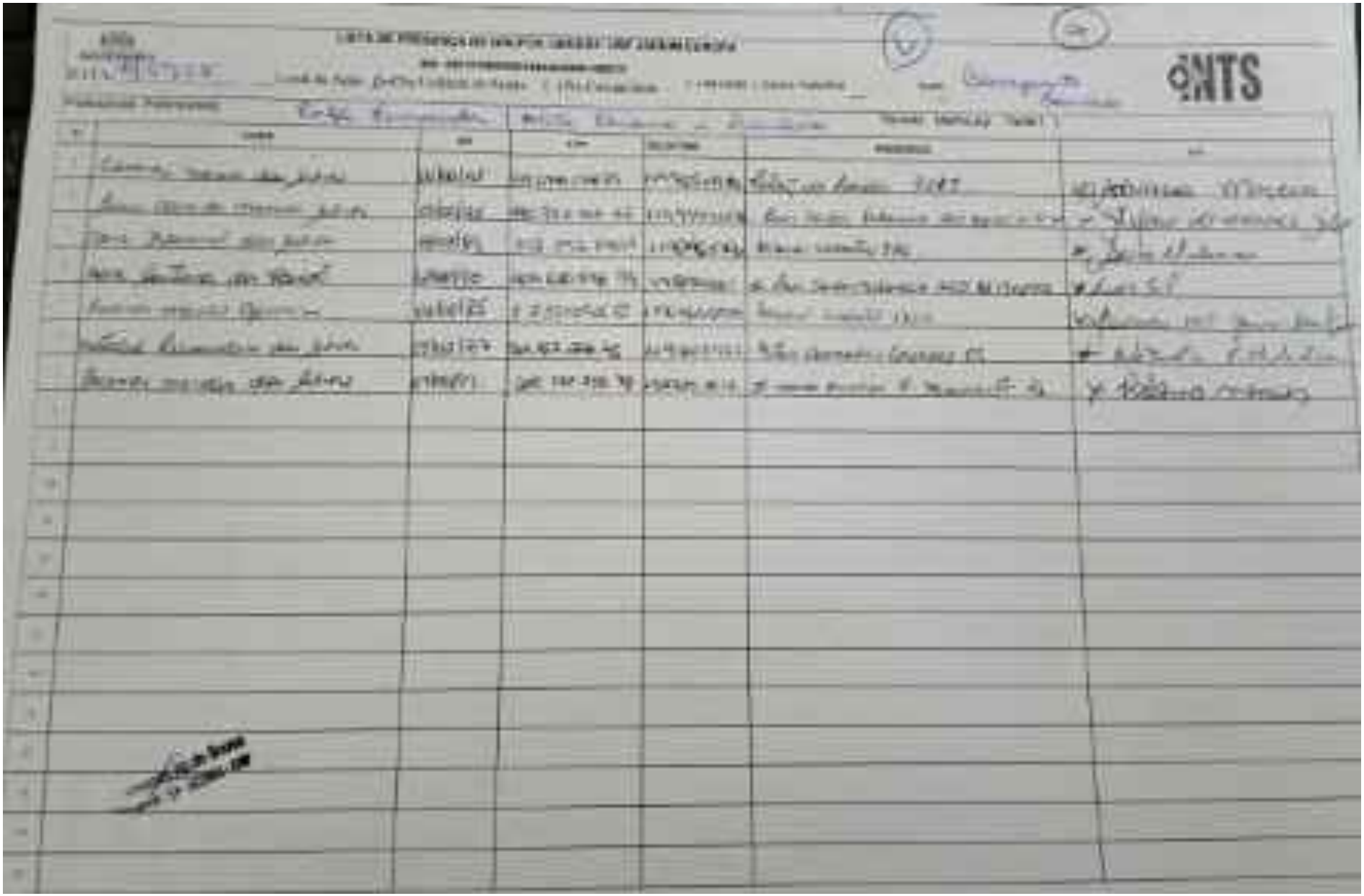
000202

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



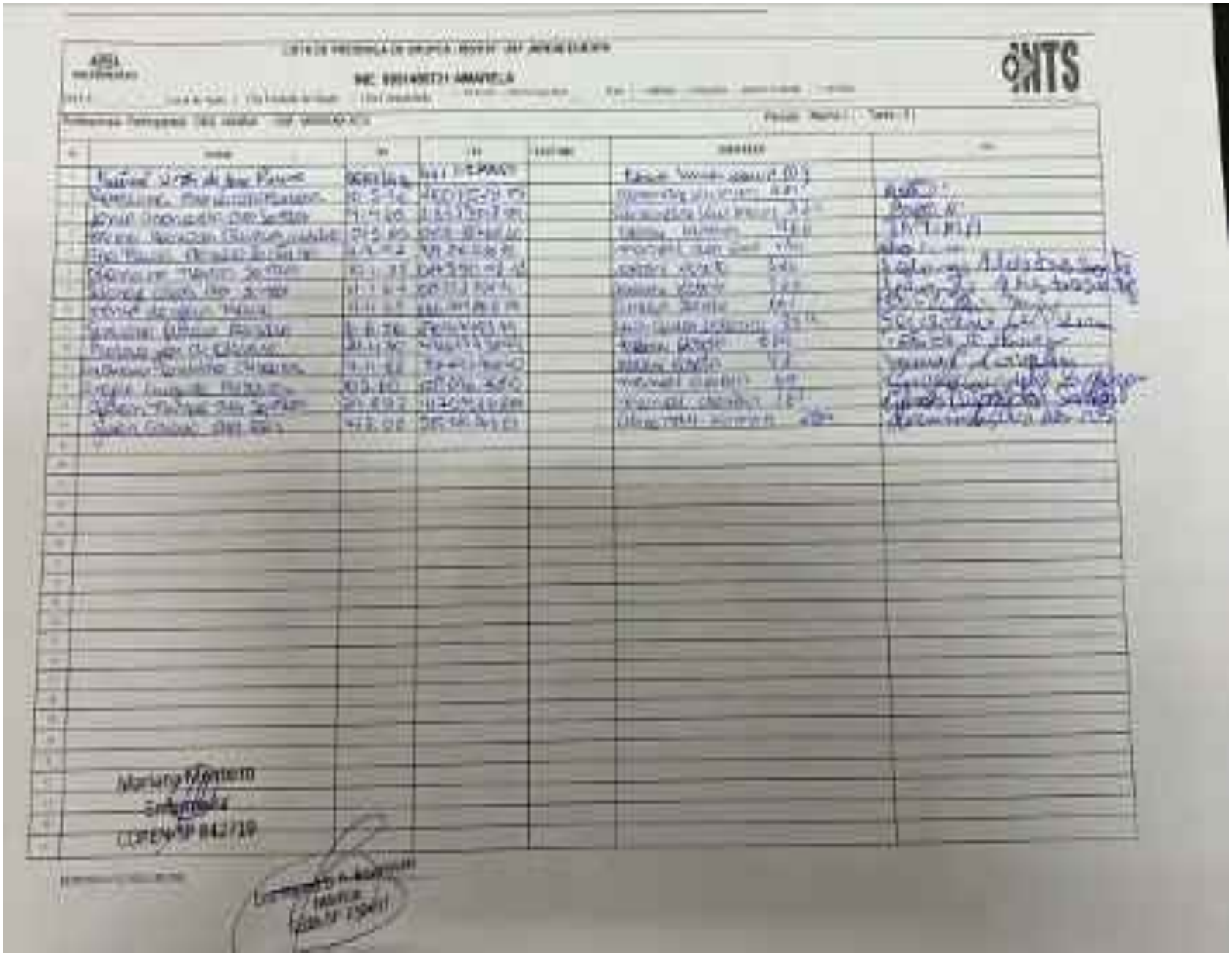
000204

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/09/2025 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local: ESF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001480731** **Responsáveis: ENFERMEIRA MARIANA E DRA. HANNA** **Outros itens: _____**	**GRUPO RESOLUTIVIDADE EQUIPE AMARELA** Orientação Solicitação de exames e avaliação de exames laboratoriais

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



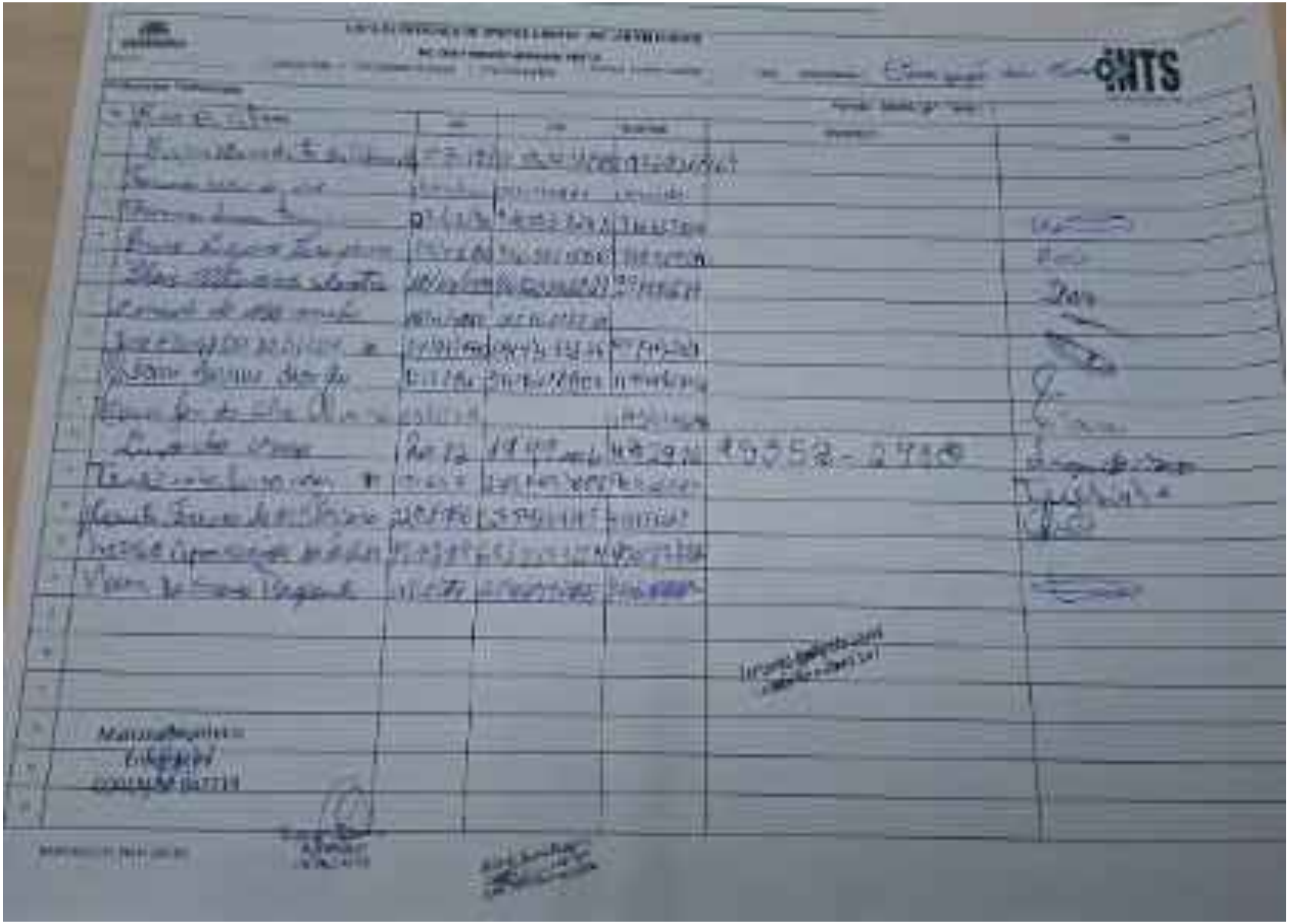
000206

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/09/2025 **Horário: 08:00 as 10:00** **Local: ESF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001480731** **Responsáveis: ENFERMEIRA MARIANA,Nair,Fernanda Psicologa Tayane** **Outros itens: _____**	Ação setembro amarelo, valorização da vida

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



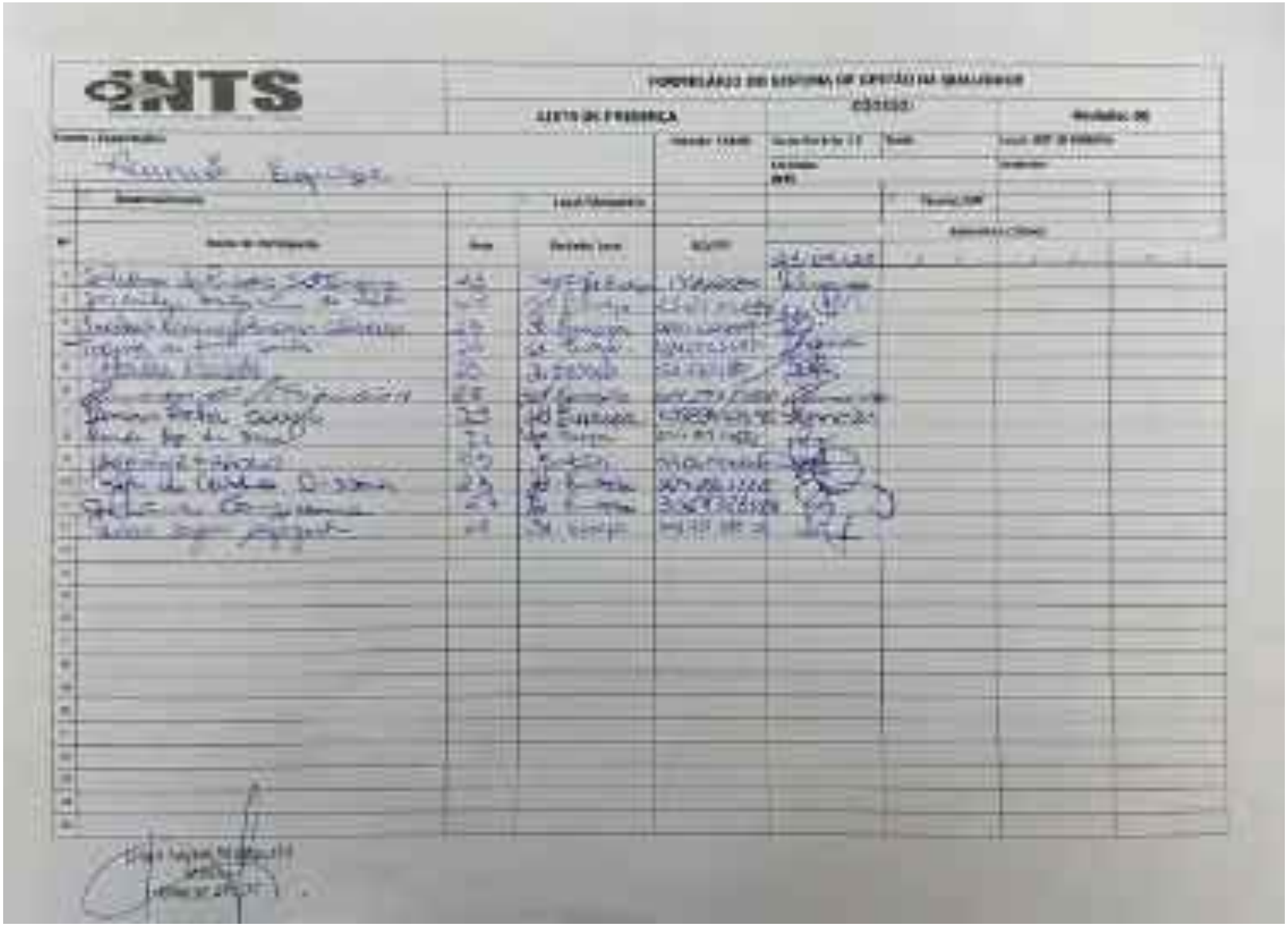
000208

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/09/2025 **Horário: 14:00 ás 16:00** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



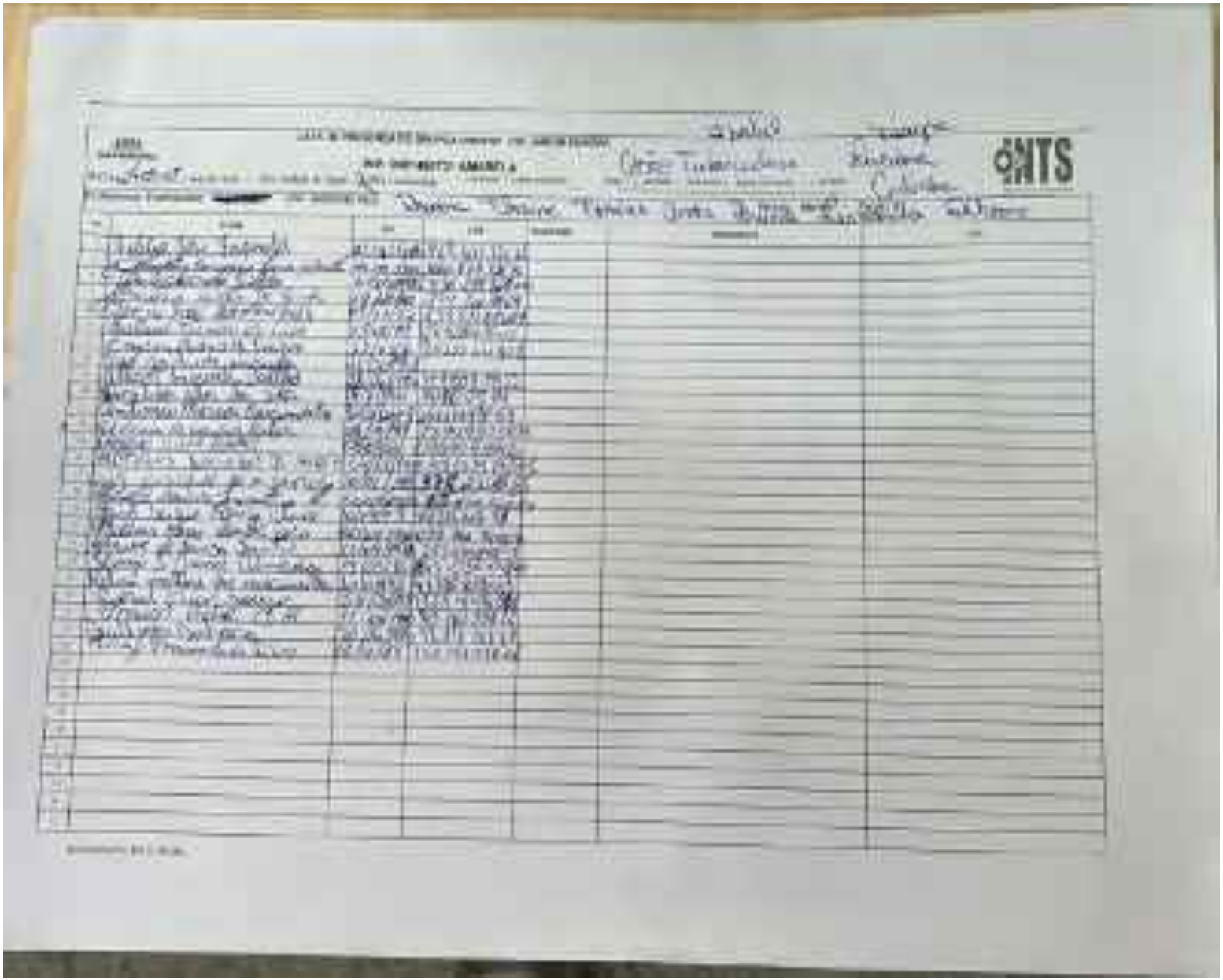
000210

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/09/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:** INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 **Responsáveis: Enfª Mariana** **Outros itens: _____**	**Ação prevenção Contra Tuberculose**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000212

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/09/2025 **Horário: 14**:00 às 16:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001480464** **Responsáveis Dr.Anderson Enfermeira Nair** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe verde Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe

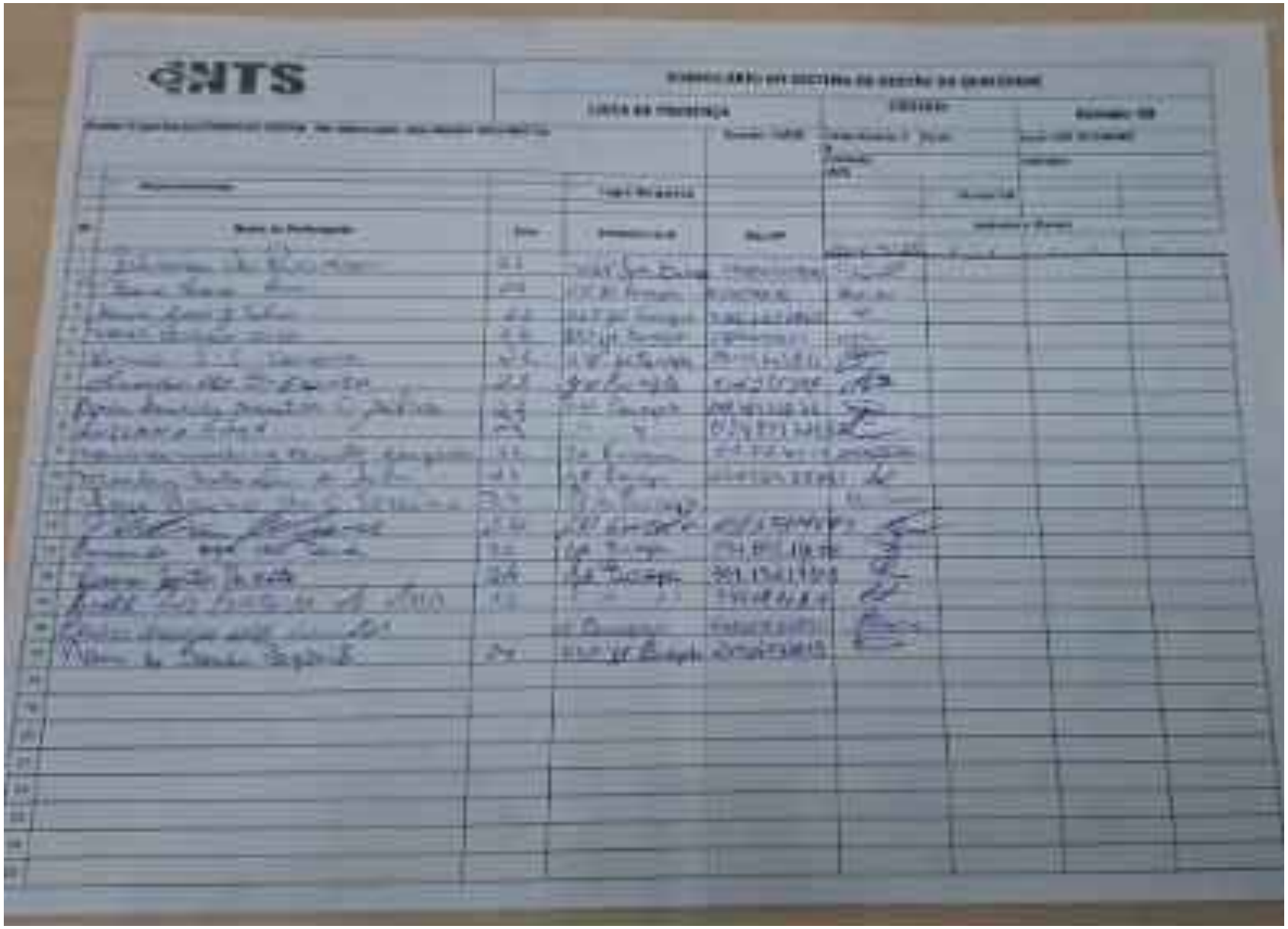
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/09/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:** INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 **Responsáveis: Enfª Nair** **Outros itens: _____**	**Reunião do 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

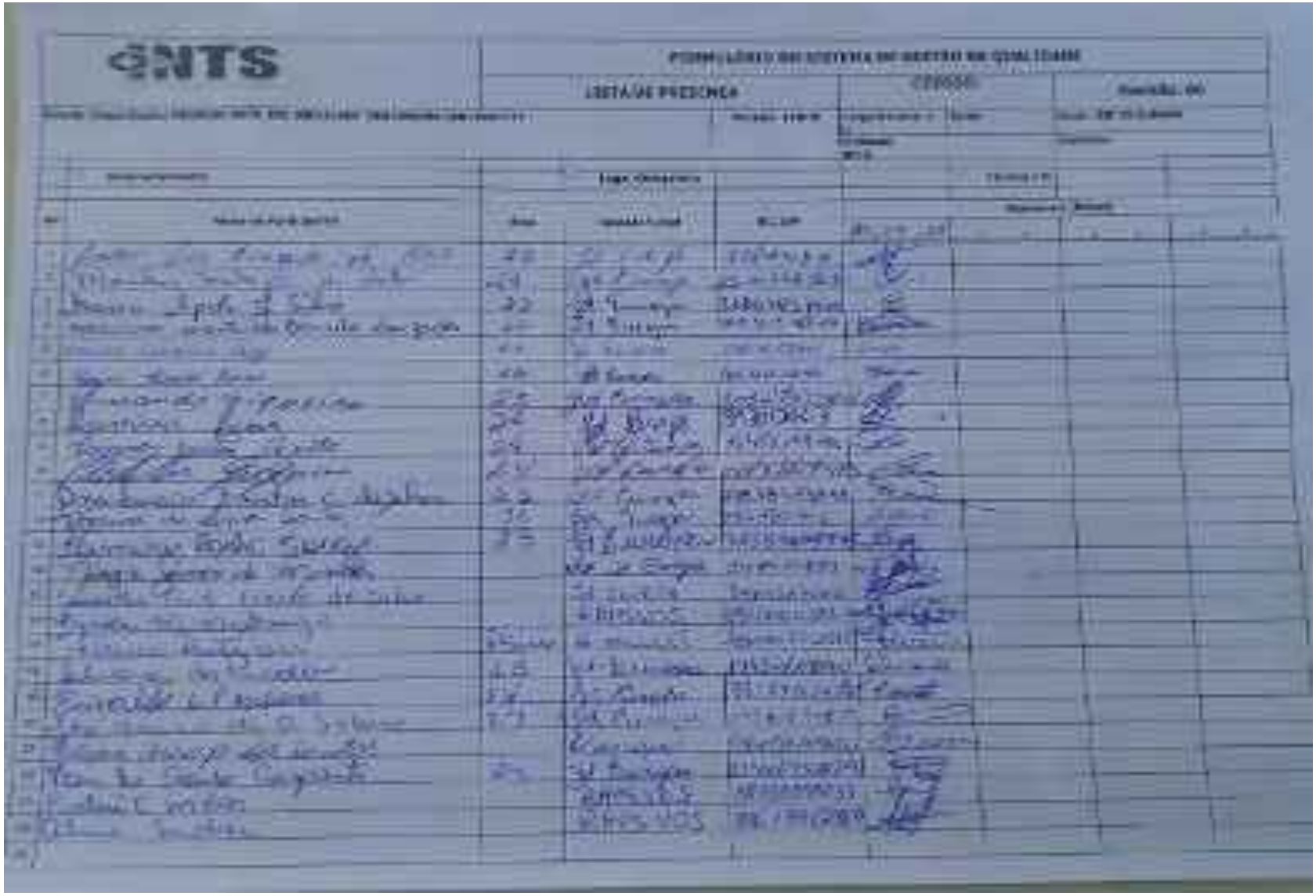


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/09/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe:** INE:0001480731 - INE:0001480464 - INE:000151909 **Responsáveis: Enfª Nair** **Outros itens: _____**	**Reunião núcleo de prevenção a violência e estratégias a serem tomadas.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



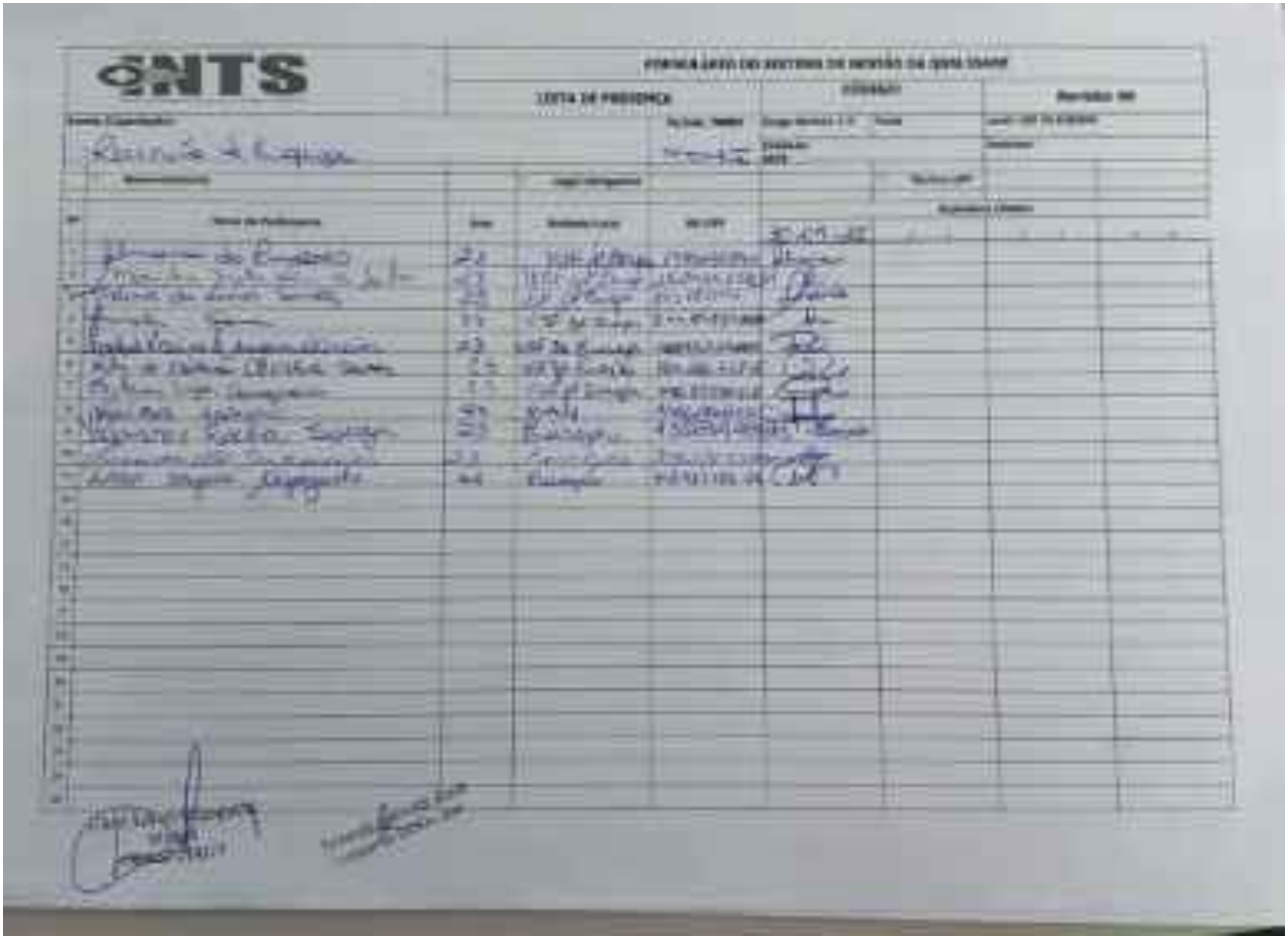
000218

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/09/2025 **Horário: 14:00 ás 16:00** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000220

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM EUROPA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/09/2025 **Horário: 14**:00 às 16:00 **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001480464** **Responsáveis: Dr.Anderson Enfermeira Nair** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe verde Discussão de casos, avaliação de visitas domiciliares e demandas da equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000222

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Vila Fátima

Competência Setembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/09/2025 **Horário: 09:00 as 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Mariana e Dra Geiva** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000225

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/09/2025 **Horário: 14:00 às 15:45** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 335** **Responsáveis: Enfermeiro Caio e Dr Antônio** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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

Data: 03/08/15	/ /
Tipo da Reunião: [illegible]	[ ] Reunião [ ] Gestão [ ] Visita de [illegible]
Assunto:	
Início: [illegible]	
Fim: [illegible]	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- [illegible]
- Solicitação de exames laboratoriais.
- Agendado [illegible] para coleta domiciliar.
- Agendado [illegible] visita domiciliar.
- [illegible]
- [illegible] equipe sobre a importância das VDS ACS.
- [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

NTS	[illegible]	[illegible]	[illegible]

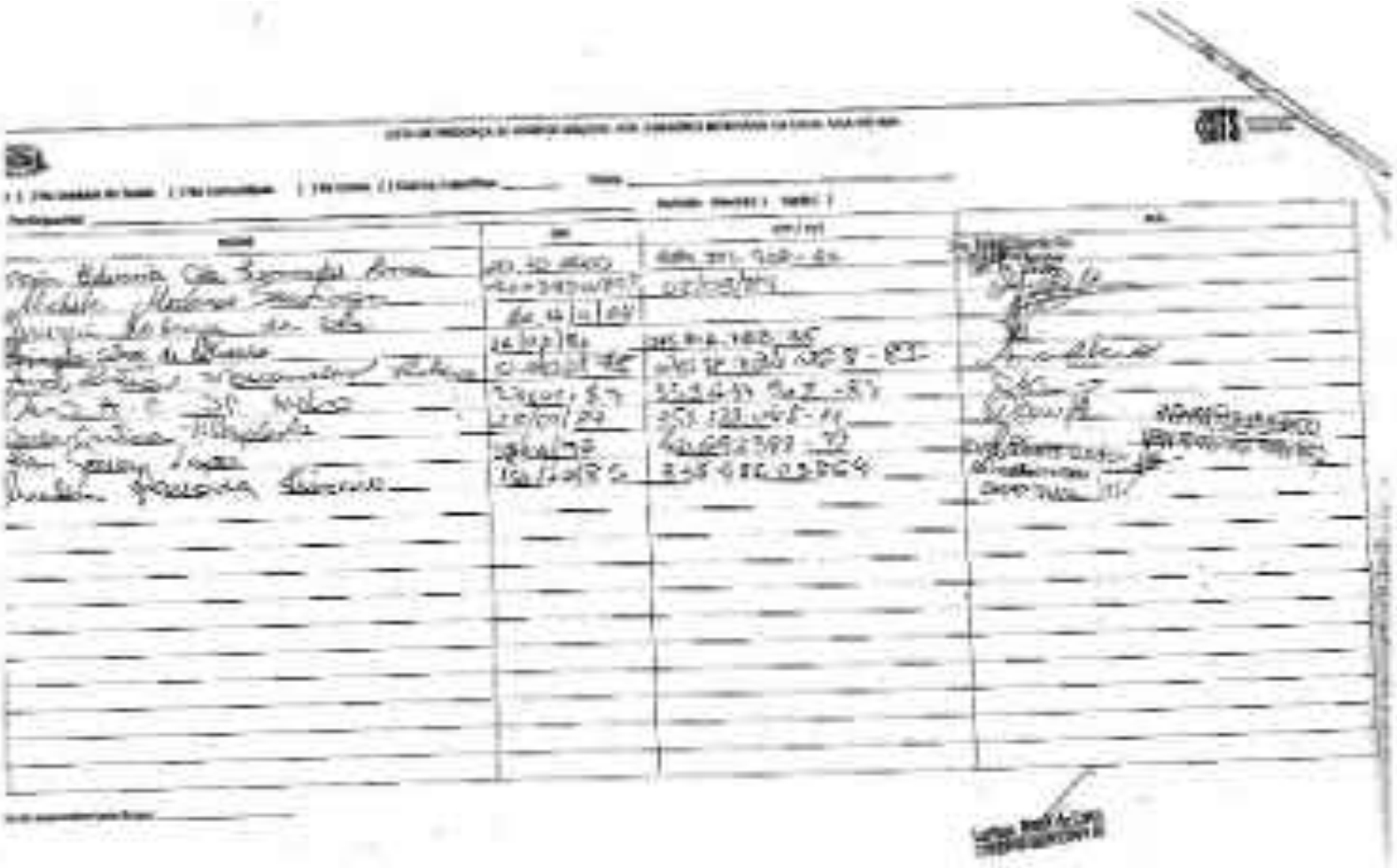
1. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

2. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
[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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



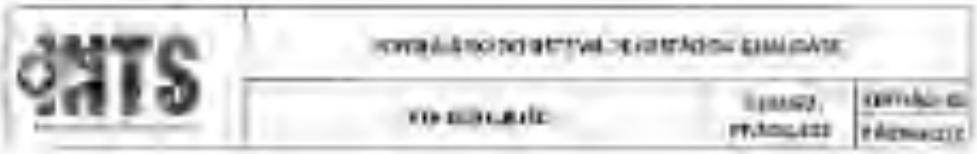
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/09/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Enfermeira Emília e Dra Luciana Honda** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000233

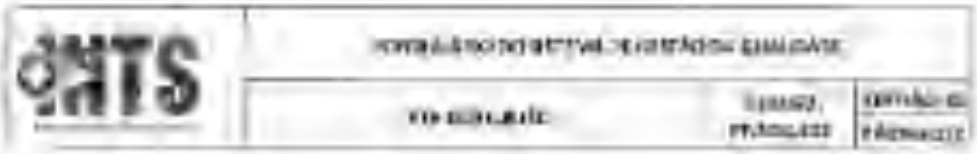
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/09/2025 **Horário: 14:00 as 15:40** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Enfermeira Emília e Dra Luciana Honda** **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://mundoeasydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000237

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 09

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundoeasy.tocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000239

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA — Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário: 14:00 às 15:45** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Enfermeira Mariana e Dra Geiva Maria** **Outros itens: _____**	Realizada reunião de equipe com o objetivo de alinhar fluxos de trabalho, discutir casos em acompanhamento, planejar ações estratégicas e organizar as visitas domiciliares da semana seguinte. O encontro também permitiu o fortalecimento do trabalho em equipe e a definição de prioridades para melhor atendimento das demandas do território

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS	TEMPLATE DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: PP.SGQ.002	REVISÃO: 02 PÁGINA 1/1

Data:	[illegible]
Tipo de Reunião:	[ ] Reunião [ ] Gestão [ ] Validação
Assunto:	[illegible]
Início:	
Fim:	

1. ASSUNTOS TRATADOS

Discussão de uma [illegible] [illegible] por ACS e para [illegible] de [illegible] [illegible] [illegible] pelos enfermeiros da área.

Agendada coleta domiciliar de pacientes de ACS [illegible] [illegible] dos gestores da área e agendamento de fechamento de prontuário.

Planejamento e [illegible] de pacientes com HAS e DM

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

NTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FF.SGQ.022	REVISÃO: 02 PÁGINA: 2/2

7. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

8. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000243

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário: 09:00 as 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Enfermeira Emília** **Outros itens: _____**	Realizado atendimento em grupo sobre planejamento familiar, com orientações sobre métodos contracept vos, saúde sexual e reprodut va, além do esclarecimento de dúvidas. A ação promoveu acesso à informação, fortalecimento da autonomia dos part cipantes e encaminhamentos conforme a necessidade**.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000245

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 09

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/Validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000247

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/09/2025 **Horário: 14:00 as 15:40** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000371335** **Responsáveis: Enfermeiro Caio e Dr 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000249

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA — Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/09/2025 **Horário: 14:00 as 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000371343** **Responsáveis: Enfermeira Emília e Dra Luciana** **Outros itens: _____**	Realizada reunião de equipe com o 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000253

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS

INTS	[illegible]	
	[illegible]	[illegible]

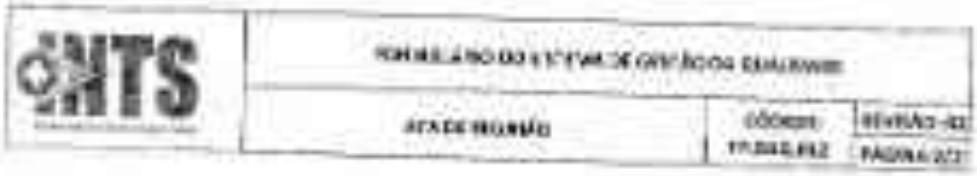
Data: [illegible]
Tipo de Reunião:
Assunto:
Início:
Fim:

[ ] Registro [ ] Gestão [ ] Validação

2. ASSUNTOS TRATADOS

- [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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



INTS	[illegible]		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: [illegible]	REVISÃO: [illegible]
			PÁGINA: [illegible]

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data
		[illegible]

3. ASSINATURAS

Nome	Cargo	Email	Assinatura
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/09/2025 **Horário: 09:00 as 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000371343** **Responsáveis: Enfermeira Emília e Dra Luciana** **Outros itens: _____**	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontros em grupo com pacientes hipertensos e diabéticos, com orientações sobre tratamento, uso correto de medicações, alimentação saudável e controle das doenças. As atividades incluíram aferição de pressão arterial, verificação de glicemia e acompanhamento do uso de medicamentos. A ação promoveu educação em saúde, incentivo ao autocuidado e identificação de casos descompensados para encaminhamento médico.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundoeasy.docmee.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000257

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/09/2025 **Horário: 09:00 as 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000371335** **Responsáveis: Enfermeiro Caio e Dr 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000259

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA Lote: SETEMBRO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/09/2025 **Horário: 14:00 as 15:40** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000371327** **Responsáveis:** **Enfermeira Mariana** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO: [illegible]

REVISÃO: [illegible]

PÁGINA 1/[illegible]

Data:	[illegible]/[illegible]/[illegible]
Tipo de Reunião:	( ) [illegible] ( ) [illegible] ( ) [illegible]
Assunto:	[illegible]
Início:	
Fim:	

1. ASSUNTOS TRATADOS

• Apresentação [illegible] Dra. [illegible]; e [illegible] ACS [illegible].

• [illegible] ACS [illegible].

• [illegible] ACS [illegible].

• [illegible] ACS [illegible].

• [illegible].

• [illegible] ACS [illegible].

• [illegible] 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS	[illegible]		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]

1. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Prazo

2. ASSINATURAS

Participante	Cargo	Hora	Assinatura
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]			[illegible]
[illegible]			[illegible]
[illegible]			[illegible]
[illegible]			[illegible]
[illegible]			[illegible]
[illegible]			[illegible]
[illegible]			[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000263

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/09/2025 **Horário: 09:00 as 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000371327** **Responsáveis: Enfermeira Mariana** **Outros itens: _____**	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontros em grupo com pacientes hipertensos e diabéticos, com orientações sobre tratamento, uso correto de medicações, alimentação saudável e controle das doenças. As atividades incluíram aferição de pressão arterial, verificação de glicemia e acompanhamento do uso de medicamentos. A ação promoveu educação em saúde, incentivo ao autocuidado e identificação de casos descompensados para encaminhamento médico.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000265

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/09/2025 **Horário: 14:00 as 15:40** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 000371335** **Responsáveis: Enfermeiro caio e Dr 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS	PORTUGUÊS DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.000.000	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

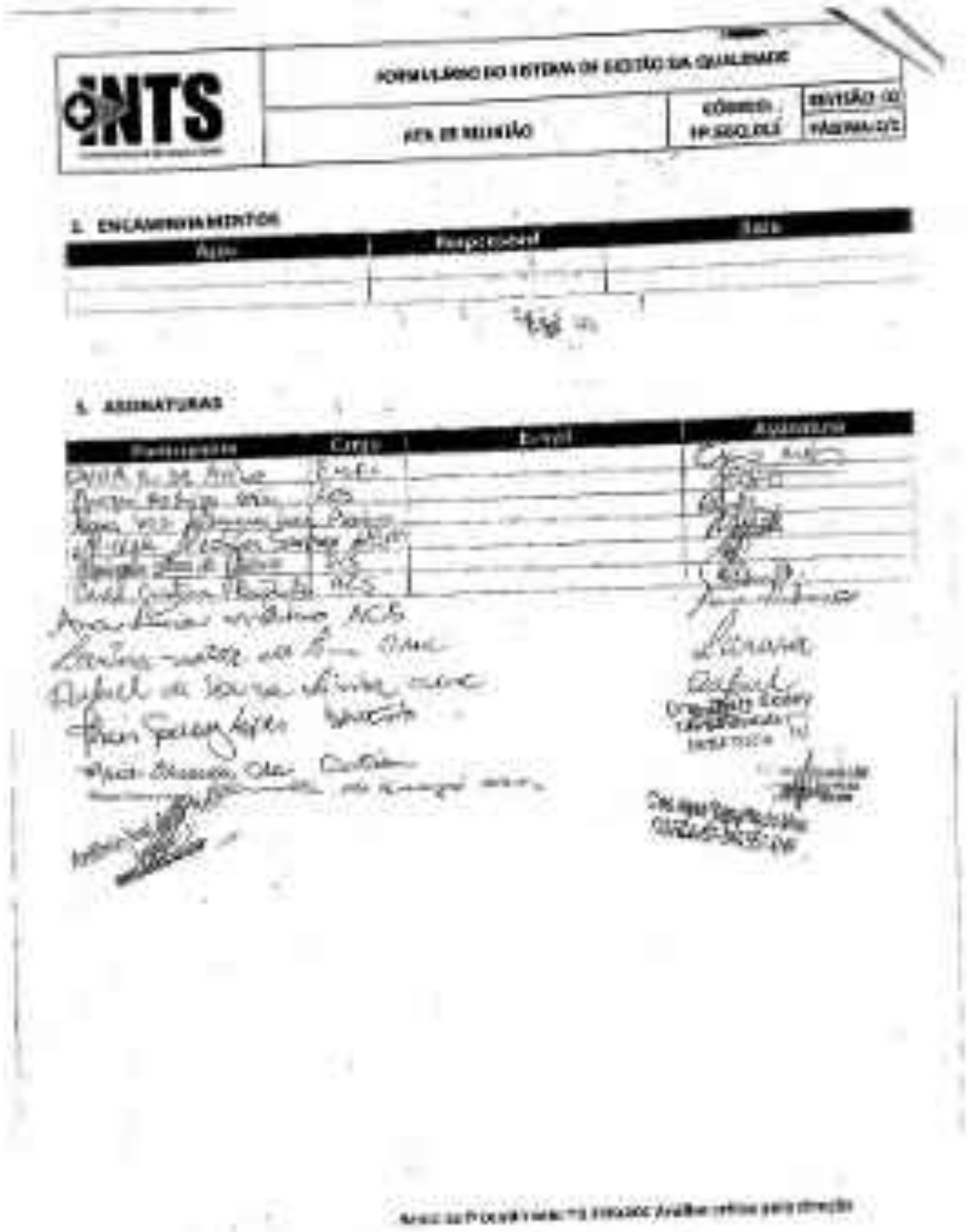
Data:	[illegible]
Tipo de Reunião:	[illegible]
Assunto:	
Início:	[illegible]
Fim:	[illegible]

2. ASSUNTOS TRATADOS

[illegible]

- Agendado [illegible] para [illegible] agendamento de consultas;
- [illegible] visitas;
- Agendado fechamento quarteirão;
- Solicitado exames;
- [illegible];
- Realizado [illegible] e agendado [illegible].

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO: FP.SGQ.015

REVISÃO: 00

PÁGINA: 01/01

1. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

2. ASSINATURAS

Participante	Cargo	Email	Assinatura

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000269

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/09/2025 **Horário: 14:00 as 15:40** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000371343** **Responsáveis: Enfermeira Emília e Dra Luciana** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: [illegible]	REVISÃO: [illegible]
			PÁGINA: 1/2

Data: [illegible] / /
Tipo de Reunião: [illegible]
Assunto:
Local:
Fim:

1. ASSUNTOS TRATADOS

- [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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000273

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/09/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000371343** **Responsáveis: Enfermeira Emília** **Outros itens: _____**	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontros em grupo com pacientes hipertensos e diabéticos, com orientações sobre tratamento, uso correto de medicações, alimentação saudável e controle das doenças. As atividades incluíram aferição de pressão arterial, verificação de glicemia e acompanhamento do uso de medicamentos. A ação promoveu educação em saúde, incentivo ao autocuidado e identificação de casos descompensados para encaminhamento médico.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Grupo de Hipertensão aquarela

DX

Data: 17-07-25

Profissionais: [illegible] Luciana / Enfª [illegible] / [illegible] / [illegible]

Nome	DN	CPF	P.A	DX	ASSINATURA
Maria de Fátima S. Oliveira	18-08-76	860 621 928-92	145x90	241	[illegible]
[illegible] Rodrigues	02-05-42	302 [illegible] -20	121x80		[illegible]
Ana Quel Batista dos Santos	12-05-43	041 [illegible] -26	135x80		[illegible]
[illegible] Maria - [illegible]	18-04-50	190 [illegible] -93	150x90		[illegible]
Sebastião [illegible] da Silva	18-01-31	[illegible] 22	130x80	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible] Nascimento	21-12-53	[illegible] -62	130x80	100	[illegible]
[illegible] Rodrigues Bento	26-11-44	[illegible] -92	135x80		[illegible]
Maria [illegible] da Silva	27-02-52	[illegible] -94	140x80		[illegible]
[illegible] da Silva [illegible]	28-01-47	[illegible] -80	140x80		[illegible]
Maria [illegible] de Oliveira	24-09-55	[illegible] -63	130x80	166	[illegible]
[illegible] dos Santos	26-12-66	[illegible] -03	135x80		[illegible]
Marilene Pereira da Silva	07-08-62	382 [illegible] -13	120x80	134	[illegible]
[illegible] Oliveira da Silva	18-01-64	097 139 128-83	160x80		[illegible]
[illegible] Santos da Silva	07-08-70	[illegible] -82	140x80	277	[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/09/2025 **Horário:** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000371335** **Responsáveis: Enfermeiro caio e Dr 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000277

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/09/2025 **Horário: 14;00 as 15:40** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe:** **Responsáveis: Enfermeira Mariana** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

2. ENCAMINHAMENTOS

O quê	Responsável	Prazo

3. ASSINATURAS

Participantes	Área	Email	Assinatura

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000281

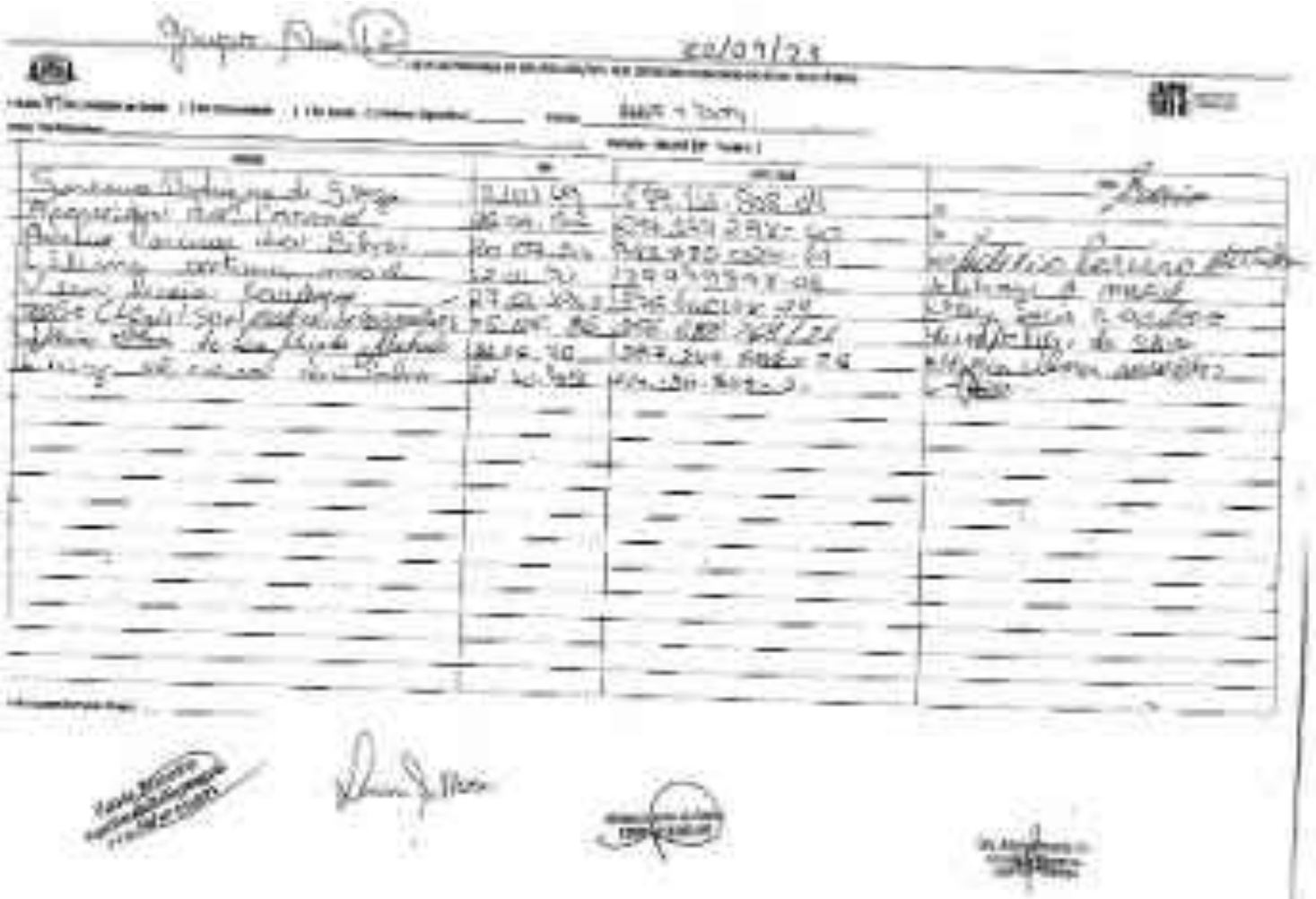
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/09/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe:** **Responsáveis: Enfermeira Mariana** **Outros itens: _____**	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontros em grupo com pacientes hipertensos e diabéticos, com orientações sobre tratamento, uso correto de medicações, alimentação saudável e controle das doenças. As atividades incluíram aferição de pressão arterial, verificação de glicemia e acompanhamento do uso de medicamentos. A ação promoveu educação em saúde, incentivo ao autocuidado e identificação de casos descompensados para encaminhamento médico.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/Validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000283

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/09/2025 **Horário: 14:00 às 15:40** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 000371335** **Responsáveis: Enfermeiro caio e Dr 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000285

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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

Data	[illegible]
Tipo de Reunião	[illegible] | Reunião | Gestão | Validação [illegible]
Assunto	
Início	[illegible]
Fim	[illegible]

1. ASSUNTOS TRATADOS

- [illegible]
- Renovado receita.
- Agendado [illegible].
- Solicitado exames lab.
- Oriento sobre visita domiciliar [illegible]
- Agendado [illegible] outubro 28/20.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/09/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 000371343** **Responsáveis: Enfermeira Emília** **Outros itens: _____**	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontros em grupo com pacientes hipertensos e diabéticos, com orientações sobre tratamento, uso correto de medicações, alimentação saudável e controle das doenças. As atividades incluíram aferição de pressão arterial, verificação de glicemia e acompanhamento do uso de medicamentos. A ação promoveu educação em saúde, incentivo ao autocuidado e identificação de casos descompensados para encaminhamento médico.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundoeasy.bcmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000289

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/09/2025 **Horário: 09:00 as 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 000371335** **Responsáveis: Enfermeiro caio e Dr 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000291

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/09/2025 **Horário: 14:00 as 15:40** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 000371327** **Responsáveis: Enfermeira Mariana** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: PP.[illegible]	REVISÃO: [illegible] PÁGINA 1/2

Data: 26/09/23	11
Tipo de Reunião: Equipe	( ) Rotina ( ) Gestão ( ) Validação
Assuntos:	
Início: 15:15	
Fim:	

1. ASSUNTOS TRATADOS

Reagendamento de visita com auxiliar [illegible] e [illegible] [illegible], paciente [illegible], [illegible] mamografia
[illegible], paciente [illegible], [illegible]
[illegible], paciente [illegible], [illegible] exames laboratoriais
[illegible], paciente [illegible], [illegible] exame de urina, paciente [illegible], [illegible] [illegible] de [illegible]
[illegible] o caso dos pacientes foi [illegible]
[illegible] da [illegible] para [illegible]
[illegible] com [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000294

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF VILA FÁTIMA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/09/2025 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000371343 / 000371327** **Responsáveis: dra Luciana e Enfermeira Mariana** **Outros itens: _____**	Atendimento em Grupo para Hipertensos e Diabéticos Foram realizados encontros em grupo com pacientes hipertensos e diabéticos, com orientações sobre tratamento, uso correto de medicações, alimentação saudável e controle das doenças. As atividades incluíram aferição de pressão arterial, verificação de glicemia e acompanhamento do uso de medicamentos. A ação promoveu educação em saúde, incentivo ao autocuidado e identificação de casos descompensados para encaminhamento médico.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000296

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Ikeda

Competência Setembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/09/2025 **Horário:** 09:00 às 10:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Dra. Giseli Lemos. **Outros itens:** _____	A fisioterapia pélvica pode focar em diversos objetivos: desde o fortalecimento, ao relaxamento, recuperação ou, até mesmo, prevenção de situações que afetem o assoalho pélvico e que eventualmente podem comprometer outras regiões do corpo.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Dra. Ariane Aro
Fisioterapeuta
Crefito 3/[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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/09/2025 **Horário:** 08:30:00 às 09:30 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 2453118 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS

INTS

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

Ponto (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
Reunião de equipe	Manhã	1 hora	14:00 - 15:00	14 Jan
		Entidade:		Instrutor: Da Silva

Desenvolvimento	Impr./Obrigatório	Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Anos)				
					03/09/25	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]		[illegible]		[illegible]			
2	[illegible]		[illegible]		[illegible]			
3								
4	Dra. [illegible]							
5	[illegible]							
6	RMB 3607326							
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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário:** 08:30:00 às 09:30 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Dra. Giseli Lemos, Enfermeira Erica Roza. **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 2453118 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/09/2025 **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 clínicas, 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 09

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/09/2025 **Horário:** 08:30:00 às 09:30 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 2453118 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS

INTS

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

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
Reunião de equipe	Manhã	[illegible]	[illegible]	[illegible]
		Entidade:		Trabalhar: [illegible]

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/UNI

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Data)				
					[illegible]	/ /	/ /	/
1	[illegible]	[illegible]	15		[illegible]			
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]			
3	[illegible]							
4	[illegible]							
5	[illegible]							
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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/09/2025 **Horário:** 08:30:00 às 09:30 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Dra. Giseli Lemos, Enfermeira Erica Roza. **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/09/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 2453118 **Responsáveis:** Dra. Jaine Cordeiro, Enfermeiro Flávio Antônio. **Outros itens:** _____	O 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/2025 **Horário:** 08:00 às 11:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Dra.Giseli Lemos. **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/09/2025 **Horário:** 13:00 às 14:00 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 clínicas, 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/09/2025 **Horário:** 08:30:00 às 09:30 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeira Erica Roza. **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/09/2025 **Horário:** 13:00 às 14:00 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 clínicas, preventivas, educativas, oferta de informações e dos meios, métodos e técnicas para regulação da fecundidade.

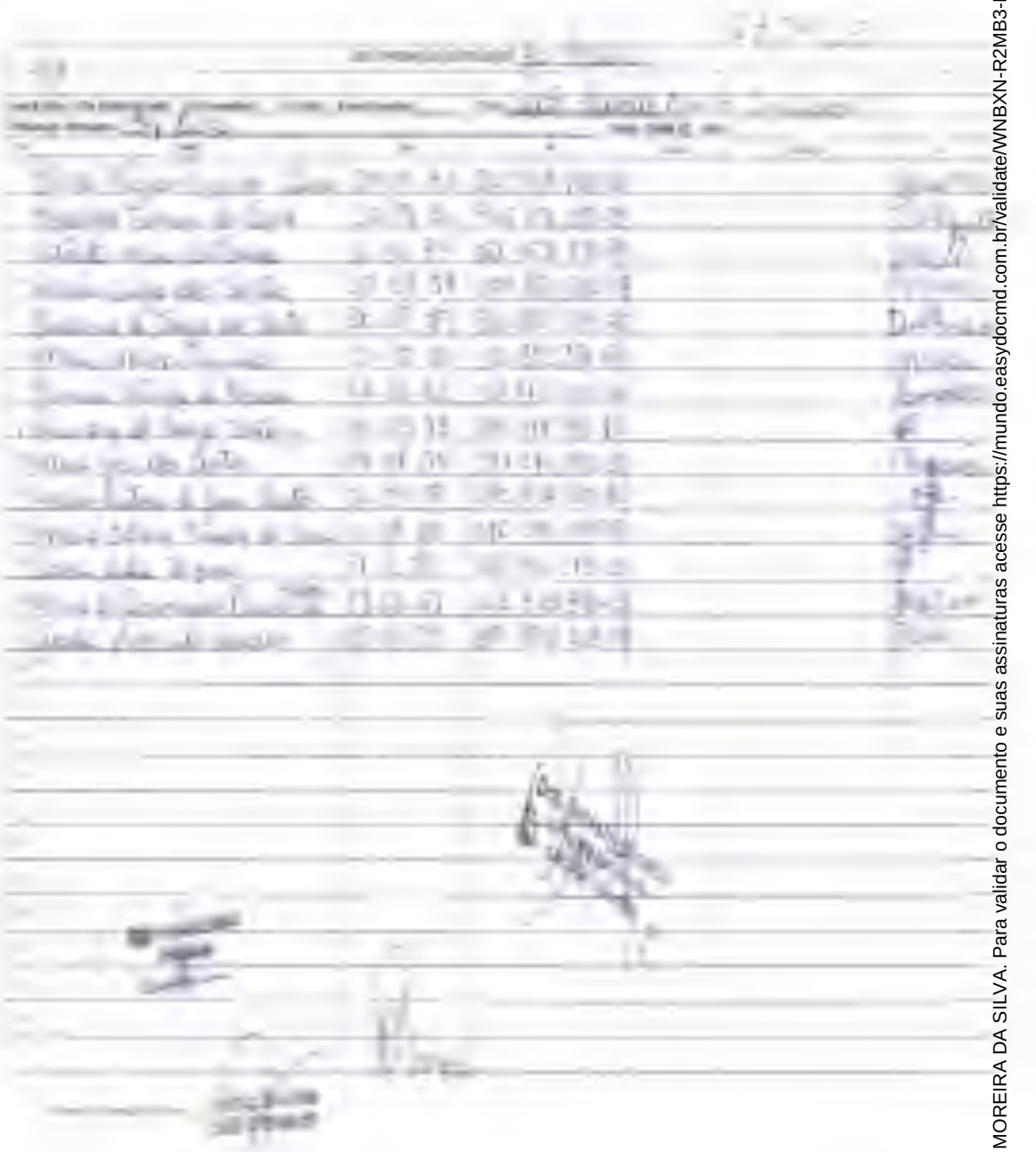
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/09/2025 **Horário:** 09:00 às 10:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeira Erica Roza e equipe E-MULT. **Outros itens:** _____	Grupo de Auriculoterapia voltado para a população em geral, com o objetivo de auxiliar no alívio de dores, atuando como recurso complementar no manejo da ansiedade e depressão. A proposta é promover não apenas o bem-estar físico, mas também o acolhimento emocional, a conscientização sobre o autocuidado e o fortalecimento de estratégias integrativas 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim do Lago

Competência Setembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Jardim do Lago Lote:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/09/2025 Horário: 14:00 ÀS 16:00 Local: USF Jd do Lago Equipe: 01 Responsáveis: Enfª. Helena Acs: Outros itens: _____	Reunião referente aos processos de trabalho das equipes, meta e protocolos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/MNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Jardim do Lago Lote:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/09/2025 Horário: 08:30 às 10:30 hrs. Local: Praça do Jd do Lago Equipe: 01 Responsáveis: Enfª. Helena Acs: Vanusa, Ismara, Janaina e Jessica Outros itens: _____	Realizado grupo de ginastica com os pacientes, promovendo a saúde e o 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Jardim do Lago — Lote:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/09/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Hrs Local: Usf Jd do Lago Equipe: 01 Responsáveis: Enfª. Helena Outros itens: _____	Reunião de equipe para alinhar os processos de trabalho e demandas 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Jardim do Lago Lote:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/09/2025 **Horário: 09:00 às 10:00 Hrs** **Local: Usf Jd do Lago** **Equipe: 01** **Responsáveis: Enfª Helena** **Acs: Diego, Priscila e Luciane** **Outros itens: _____**	Grupo mais saúde, visa promover o bem estar dos pacientes, com exercícios de alongamentos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Jardim do Lago Lote:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/09/2025 **Horário: 09:00 às 10:00 Hrs** **Local: Usf Jd do Lago** **Equipe: 01** **Responsáveis: Enfª Helena, Psicóloga Welida, Nutri Selma e Fisio Kely** **Outros itens: _____**	Ação: setembro Amarelo, palestra sobre os cuidados com a depressão e ansiedade.

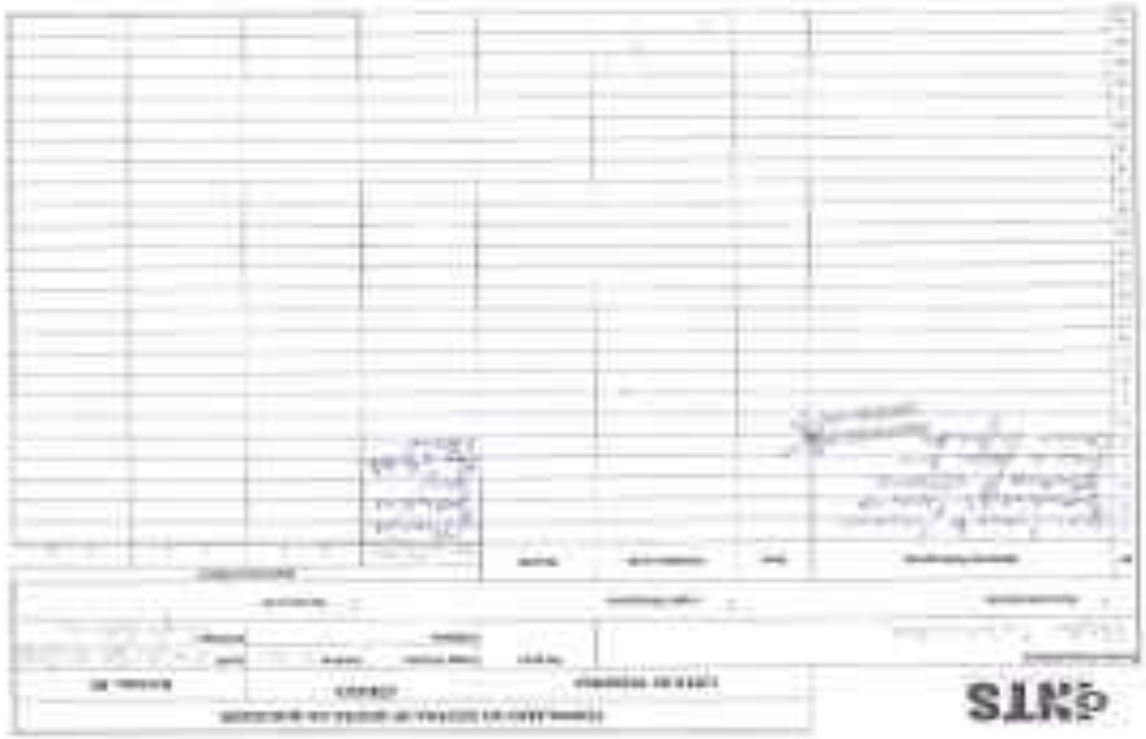
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Jardim do Lago — Lote:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/09/2025 **Horário: 09:00 às 10:00 Hrs** **Local: Praça do Jd do Lago** **Equipe: 01** **Responsáveis: Enfª Helena** **Outros itens: _____**	Ação: Tuberculose

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Jardim do Lago Lote:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/09/2025 Horário: 15:00 Hrs Local: Praça do Jd do Lago Equipe: 01 Responsáveis: Enfª Helena Outros itens: _____	Reunião geral para alinhamento dos processos da unidade, metas e protocolos

.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/ZWNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000340

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Jardim do Lago Lote:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/09/2025 **Horário: 14:00 às 16:00 Hrs** **Local: Usf Jd do Lago** **Equipe: 01** **Responsável: Enfª Helena** **Outros itens: _____**	Reunião Geral para alinhamento de processos de trabalho e discursões 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Reunião de equipe

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF
1		ACS		
2		ACS		
3		ACS		
4		ACS		
5		ACS		
6		ACS		
7		ACS		
8		ACS		
9		ACS		
10		ACS		

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Maitê

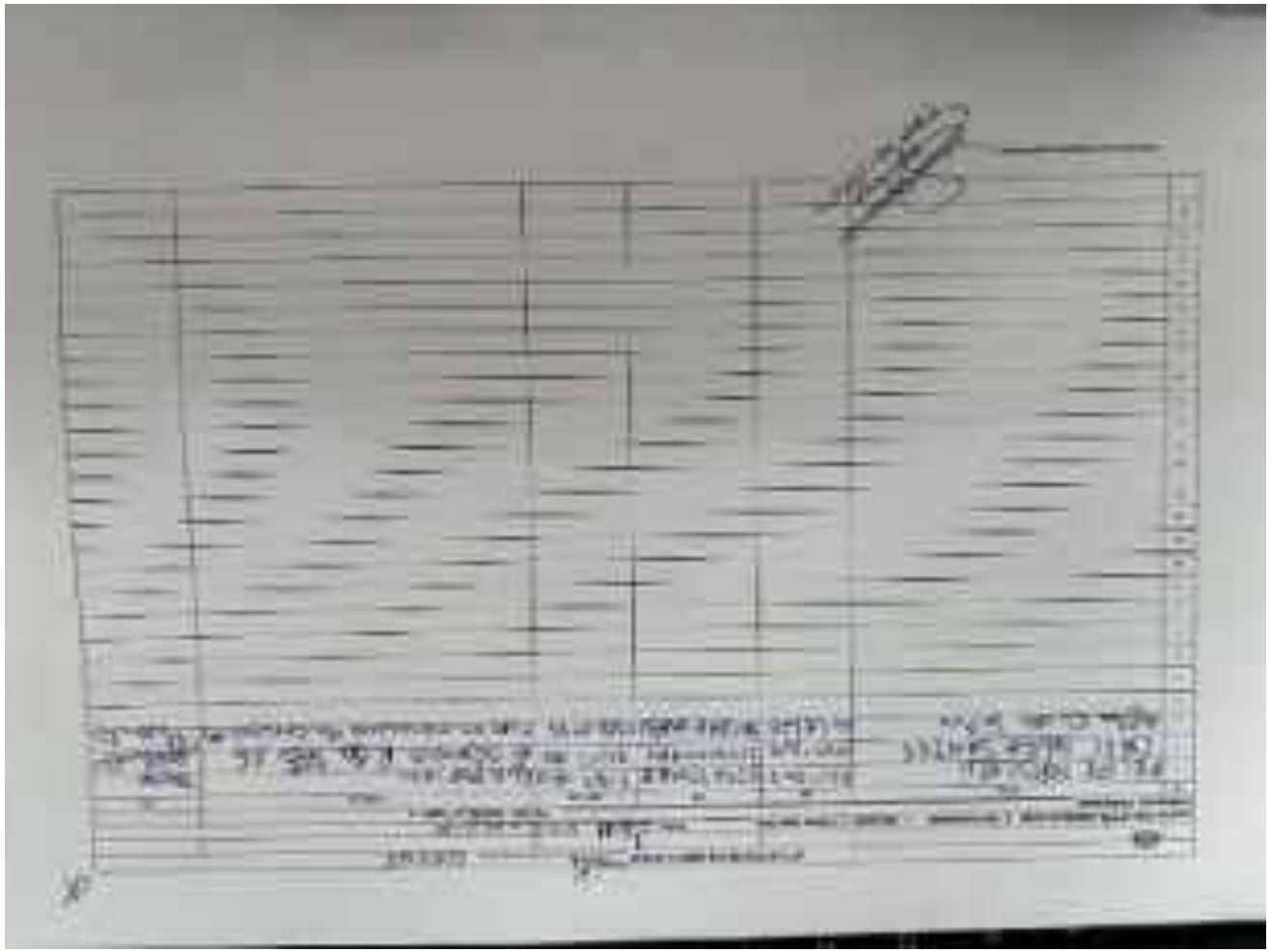
Competência Setembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/09/2025 **Horário:** 07:30h às 9h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18/20 **Responsáveis:** Enf Daniela/Psicóloga Juliana **Outros itens:**	**Grupo infantil de estimulação ao desenvolvimento:** Prevenção da violência sexual, com atividades lúdicas que incentivam a fala, a interação, a autonomia e o cuidado com o próprio corpo em um ambiente seguro

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

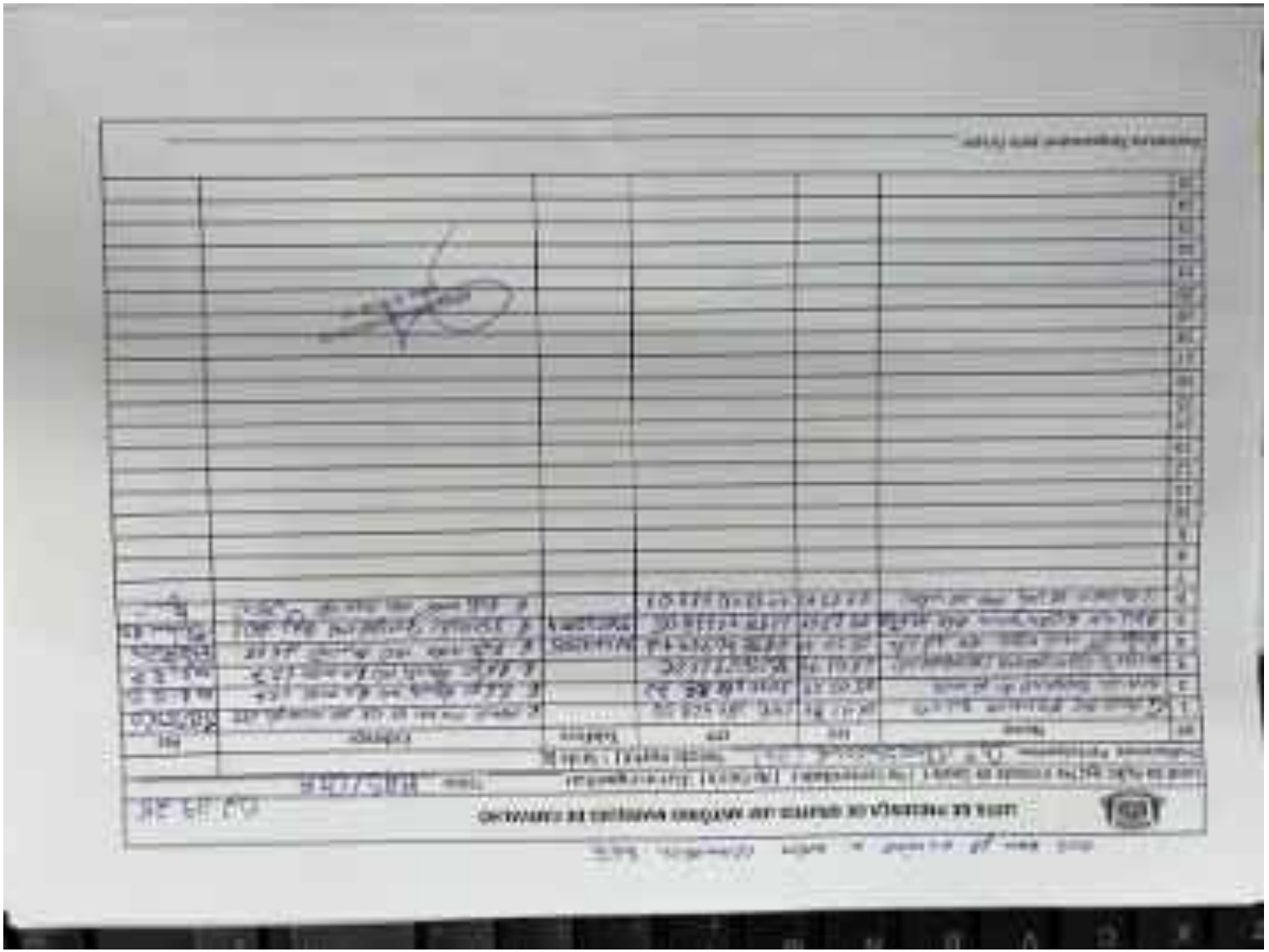


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/09/2025 **Horário:** 13h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Dr Thassiane e Enf Adriana **Outros itens:**	**Grupo e Orientaçı es 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



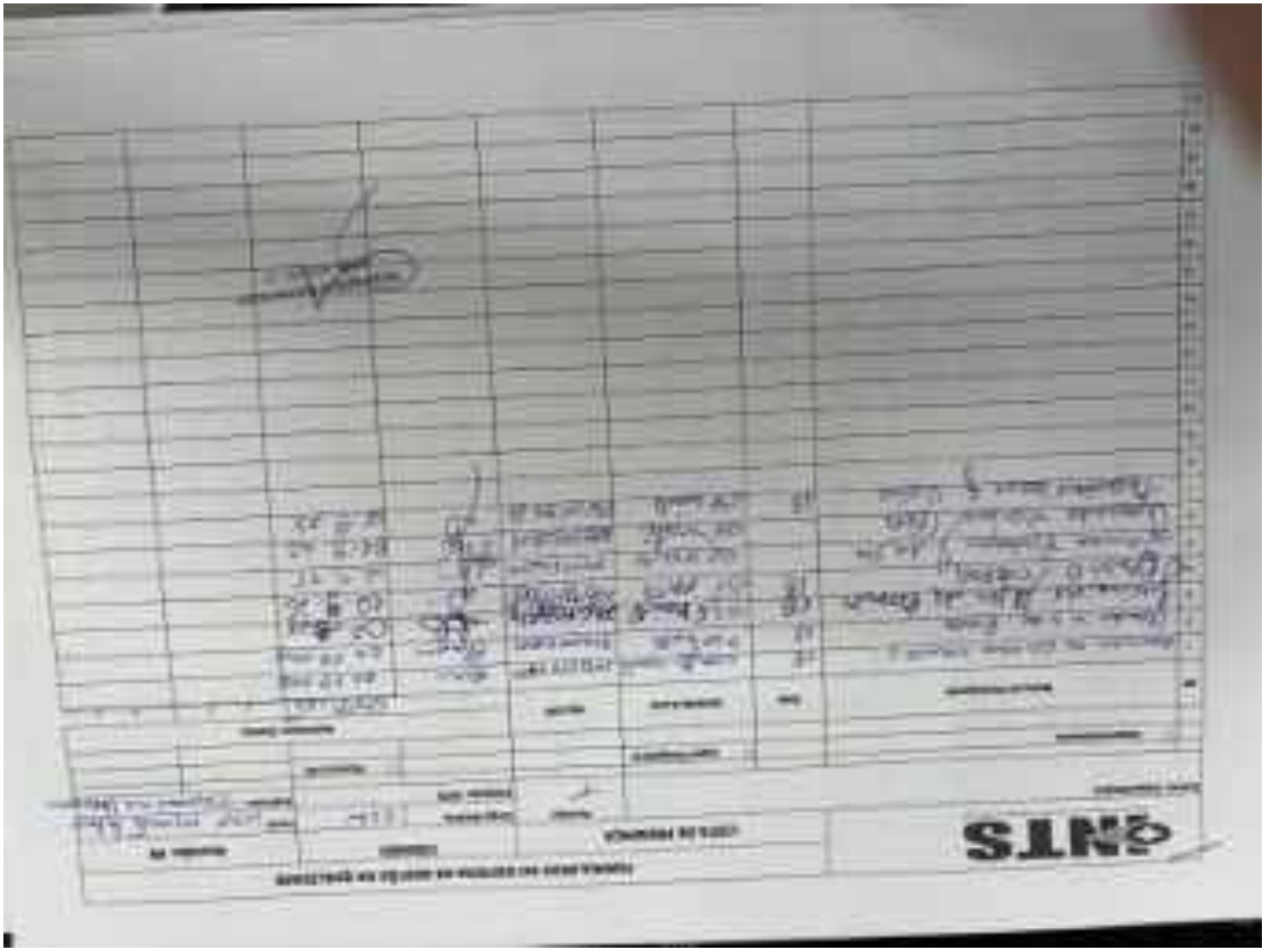
000347

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/09/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Dr Thassiane/Enf Adriana **Outros itens:**	**Reunião de Equipe:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000349

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/09/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis:** Enf Daniela **Outros itens:**	**Reunião de Equipe:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

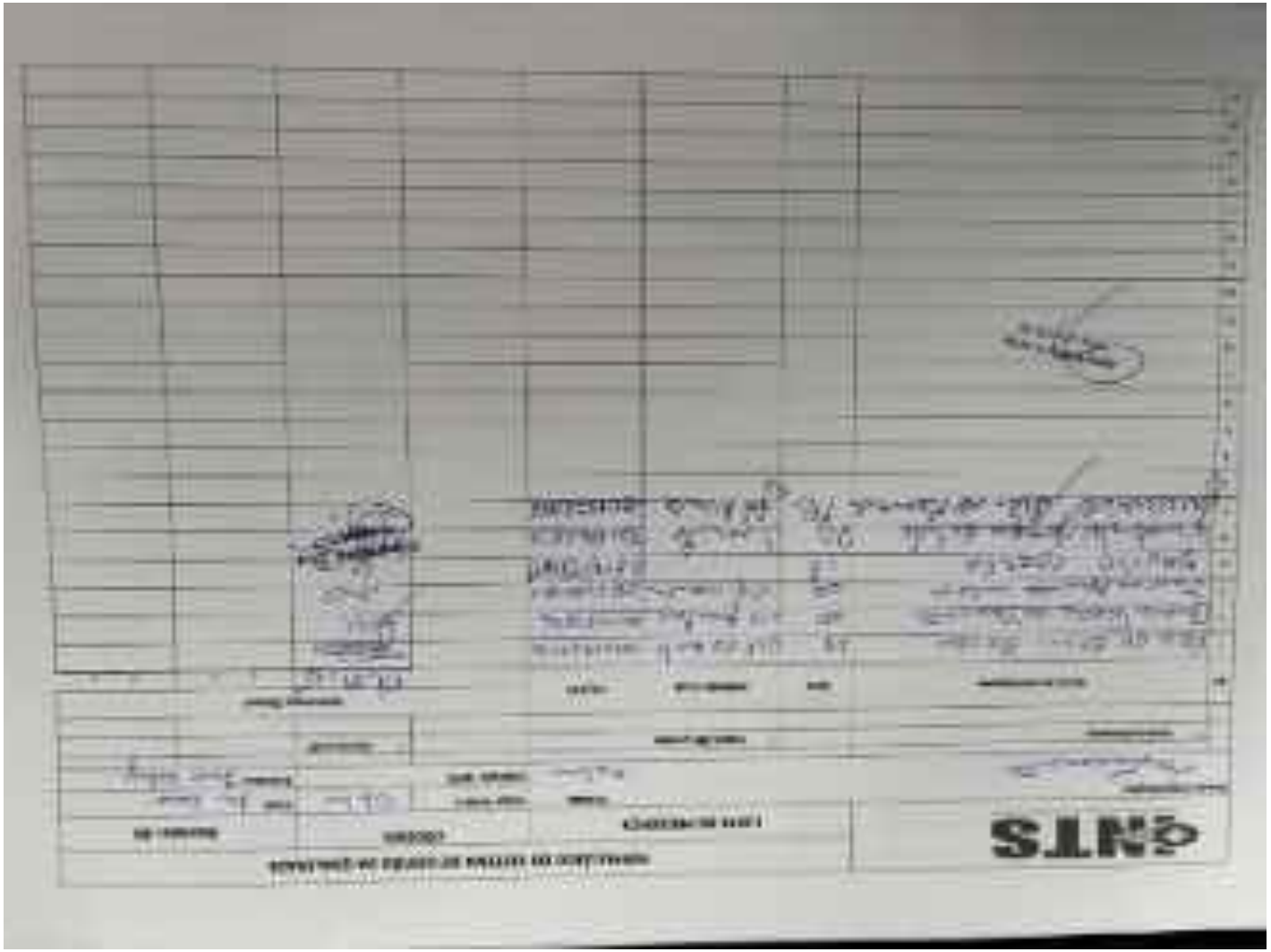
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário:** 09h às 10h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18/20 **Responsáveis:** Enf Adriana/Fisioterapeuta Kely **Outros itens:**	**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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



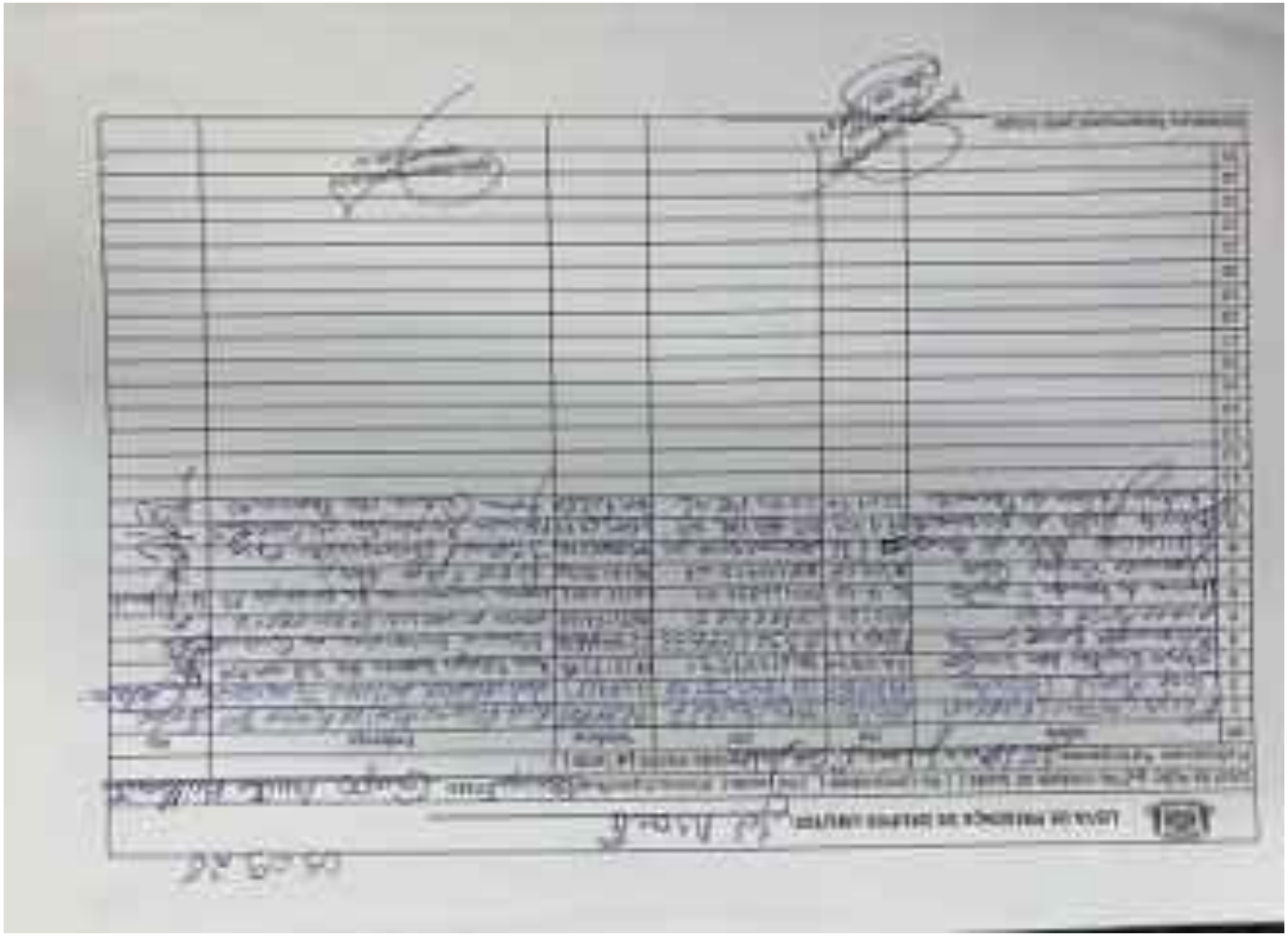
000353

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/09/2025 **Horário:** 09h às 10h **Local:** Comunidade/Associação de Moradores **Equipe**: Área 18/20 **Responsáveis:** Enf Adriana/Enf Daniela/Psicóloga Juliana/Dentista Aparecida/ASB e ACS **Outros itens:**	**Mentes Brilhantes/Auriculoterapia:** Abordagem de temas e roda de conversa diversificada como: saúde educação, segurança, violência e escuta em geral e aplicação de prática integrativa que estimula pontos da orelha para auxiliar no tratamento de dores, ansiedade, insônia e outros sintomas, promovendo bem-estar e cuidado integral

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

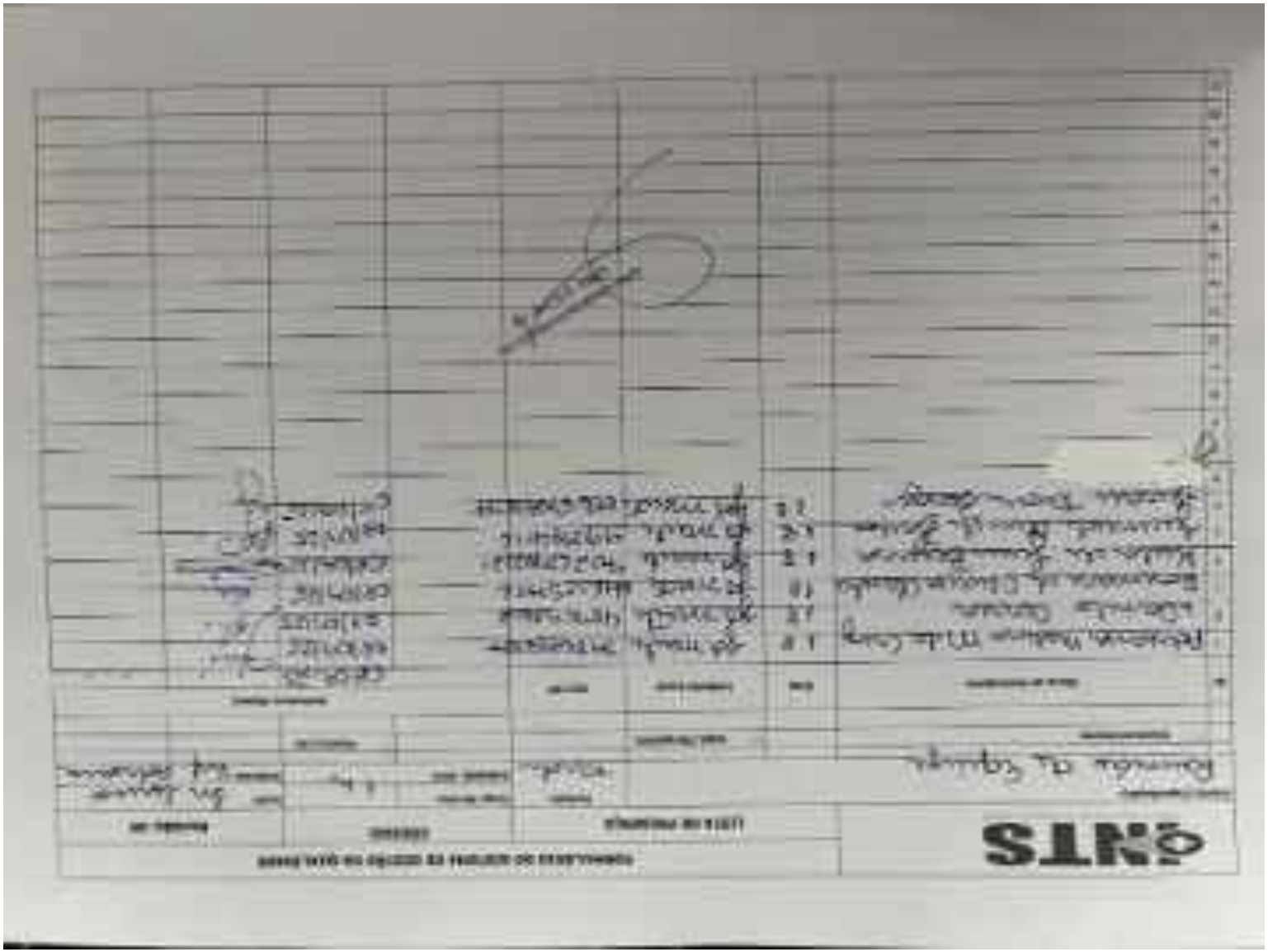


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/09/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:**Enf Adriana **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

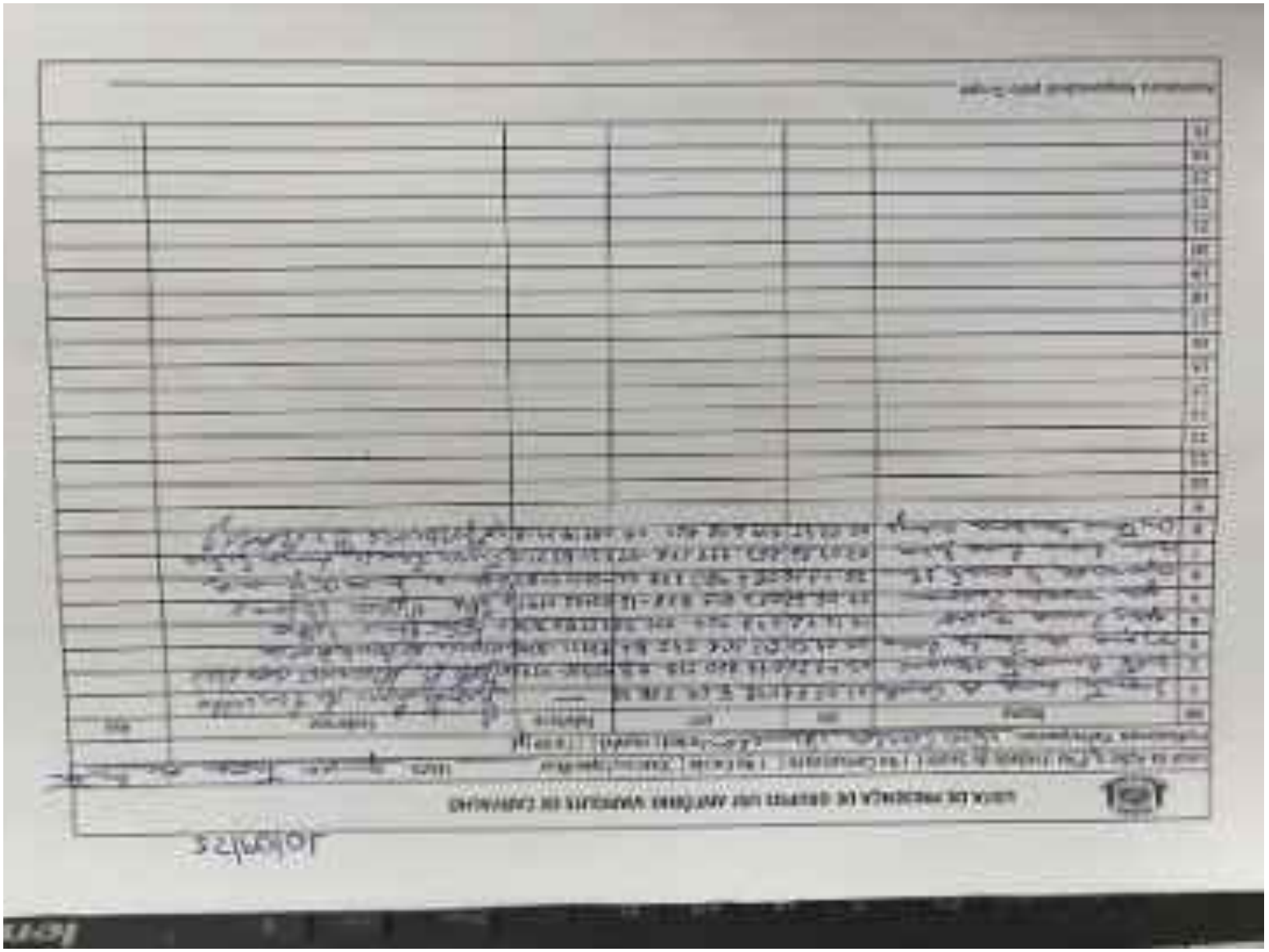


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/09/2025 **Horário:** 13h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis:** Dr Carla e Enf Daniela **Outros itens:**	**Grupo e Orientaçı es 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



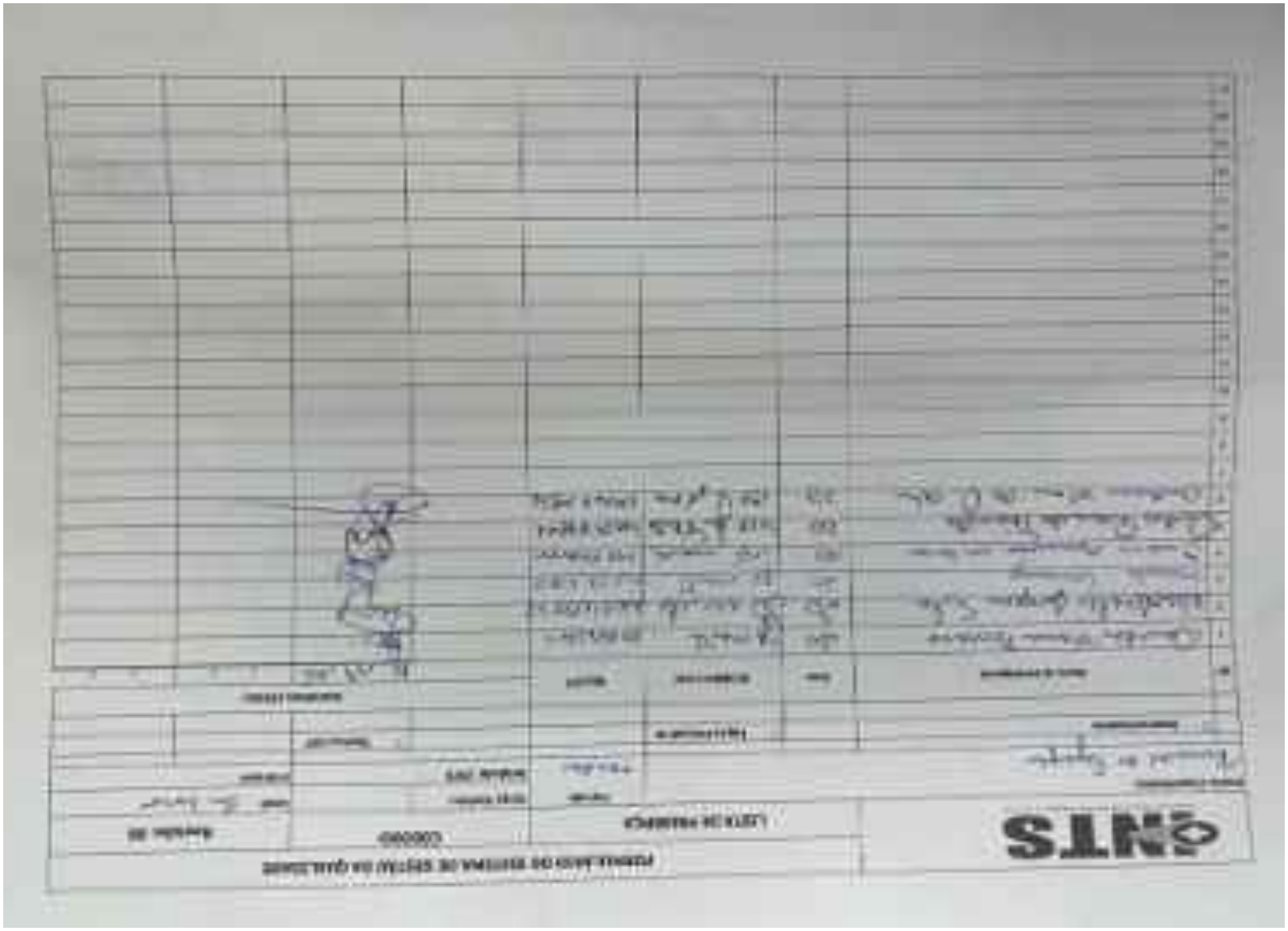
000359

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/09/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis:** Enf Daniela **Outros itens:**	**Reunião de Equipe:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



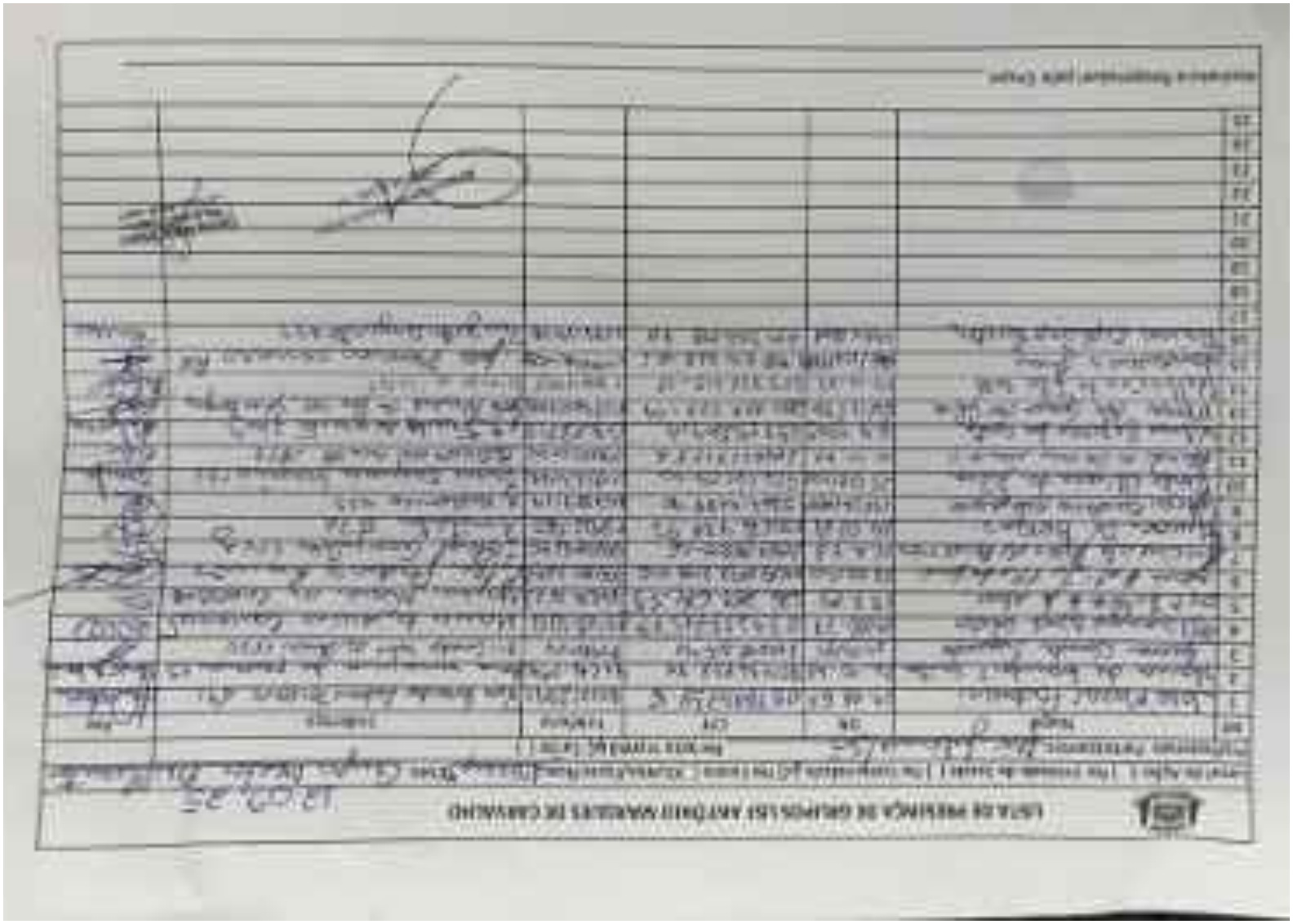
000361

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/2025 **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/Auriculoterapia:** Abordagem de temas e roda de conversa diversificada como: saúde educação, segurança, violência e escuta em geral e aplicação de prática integrativa que estimula pontos da orelha para auxiliar no tratamento de dores, ansiedade, insônia e outros sintomas, promovendo bem-estar e cuidado integral

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000363

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/09/2025 **Horário:** 11h às 12h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Enf Daniela/Psicológa Juliana e Fisioterapeuta Kelly **Outros itens:**	**Grupo Adolescentes:** Objetiva o acolhimento e troca equipe multiprofissional, promove escuta qualificada, fortalecimento de vínculos, desenvolvimento de habilidades sociais e apoio ao bem estar dos adolescentes

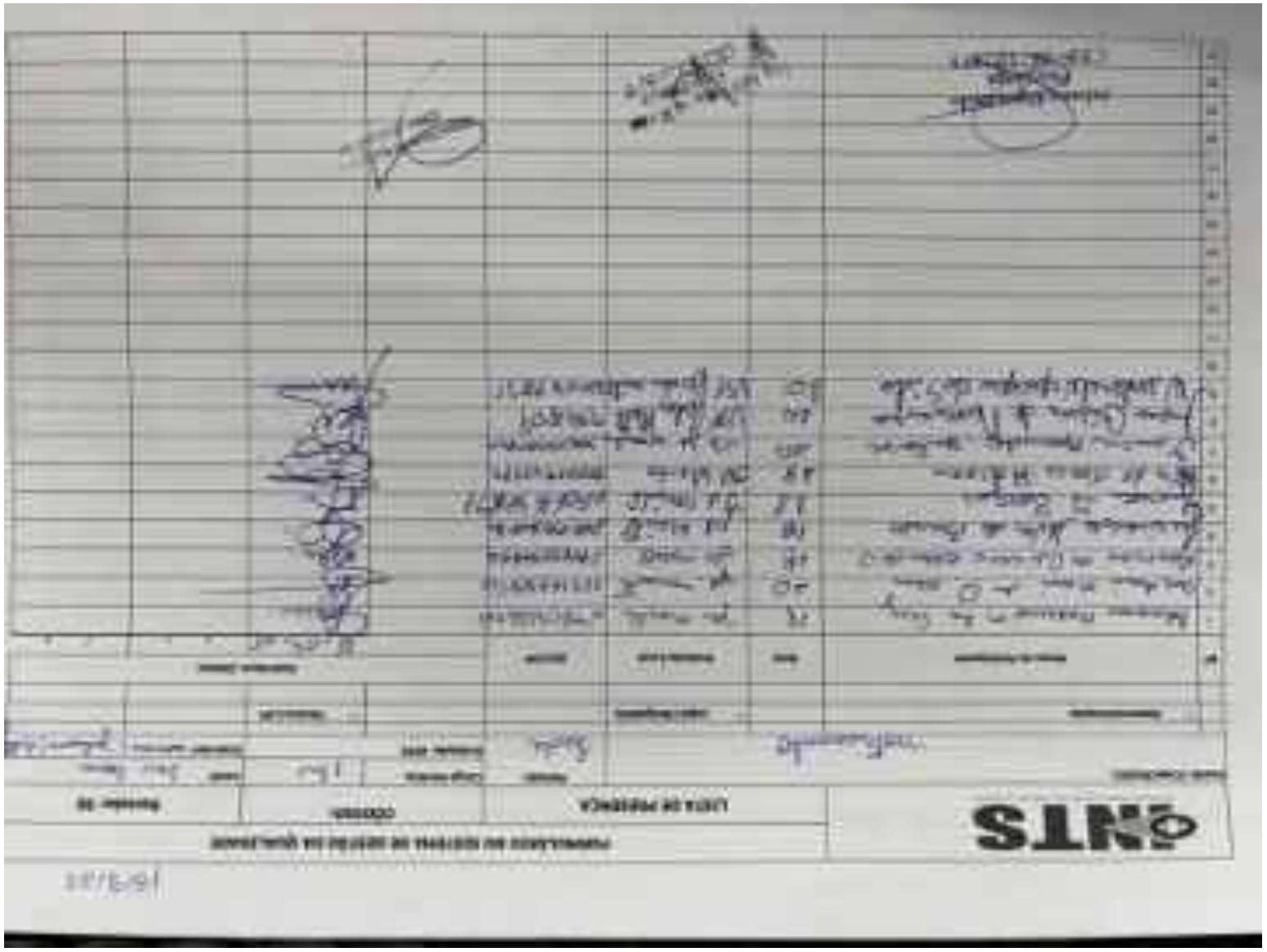
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/09/2025 **Horário:** 13h às 14h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18/20 **Responsáveis:** Enf Adriana/Psicóloga Juliana/Fisioterapia Kelly **Outros itens:**	**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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



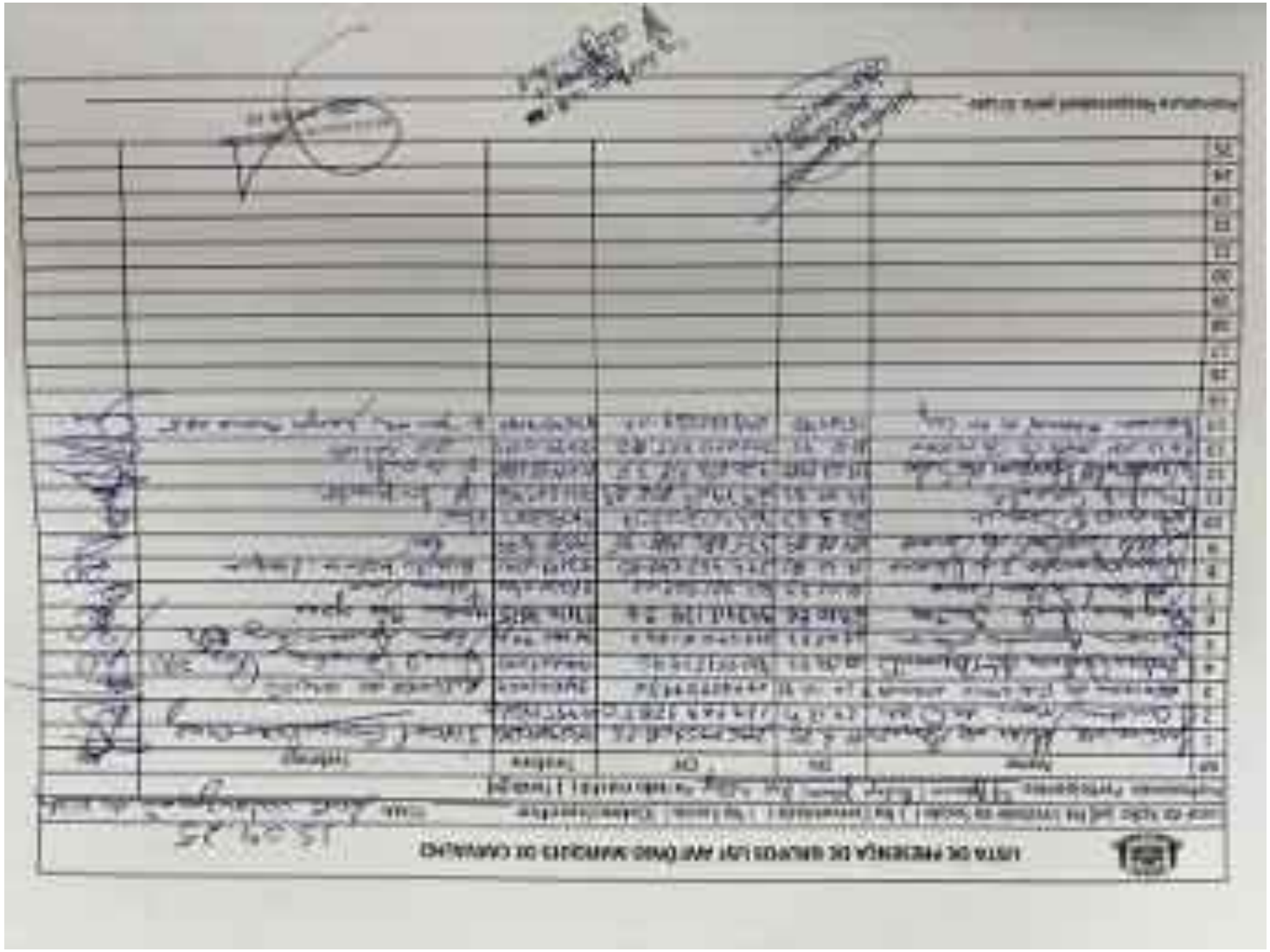
000367

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/09/2025 **Horário:** 14h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18/20 **Responsáveis:** Psicóloga Juliana/ Enf Adriana **Outros itens:**	**Ação Valorização da Vida – Setembro Amarelo:** Atividade multiprofissional com funcionários, voltada à Promoção da Saúde Mental, Prevenção do Suicídio e Fortalecimento de Vínculos, estimulando o cuidado consigo e com outro.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



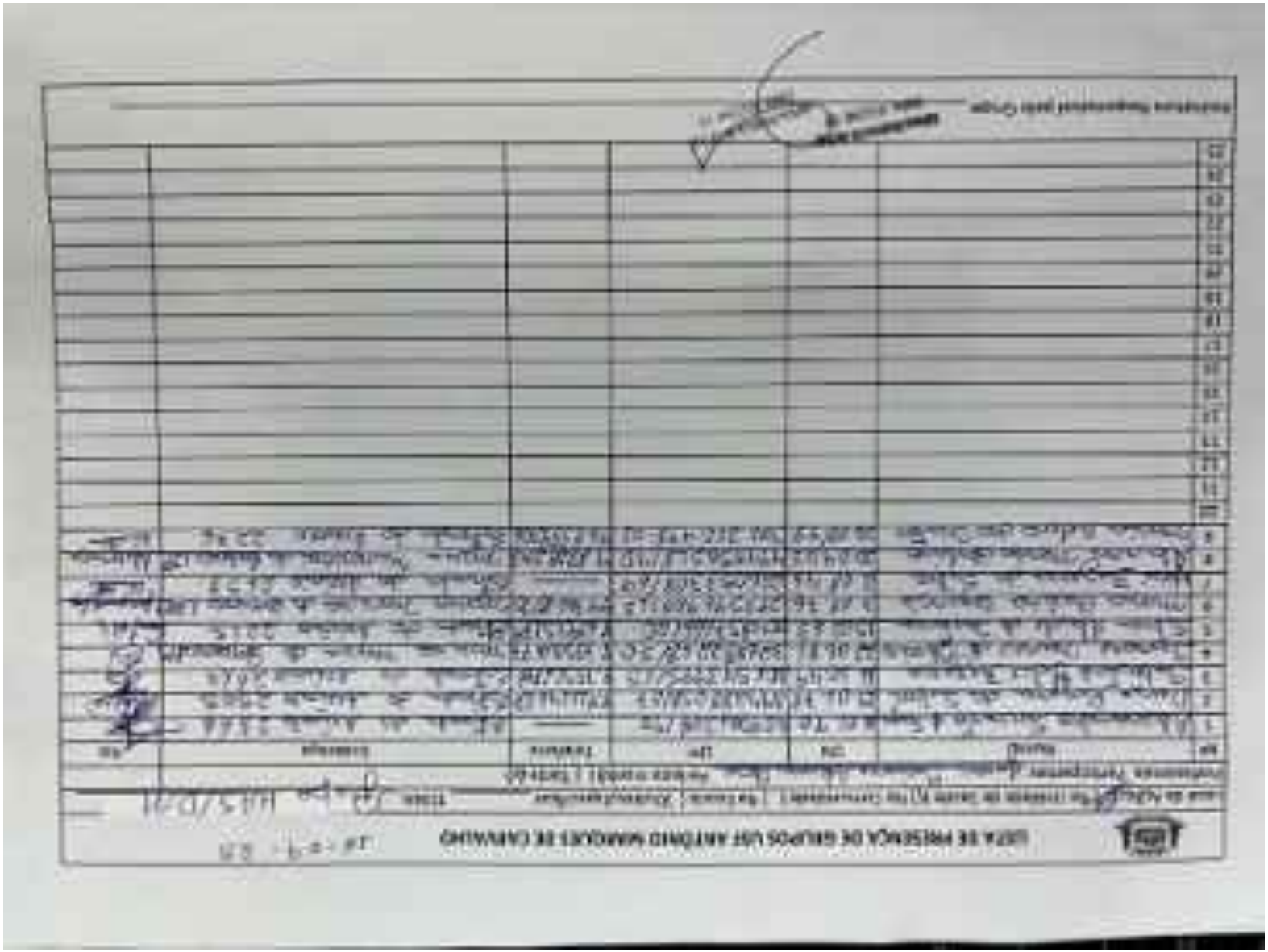
000369

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/09/2025 **Horário:** 13h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Dr Thassiane e Enf Adriana **Outros itens:**	**Grupo e Orientaçı es 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



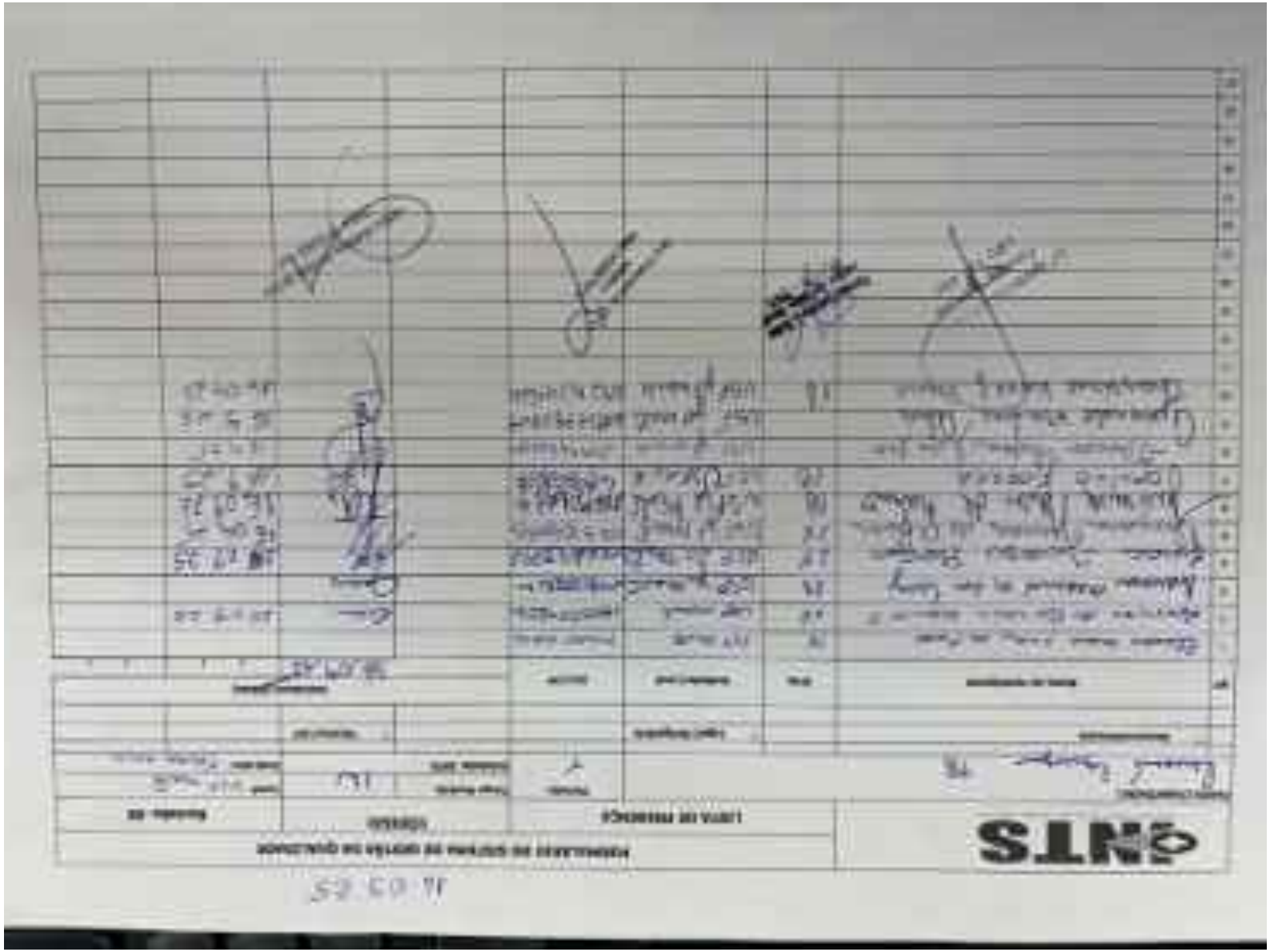
000371

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/09/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Dr Thassiane/Enf Adriana e Dentista Aparecida **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



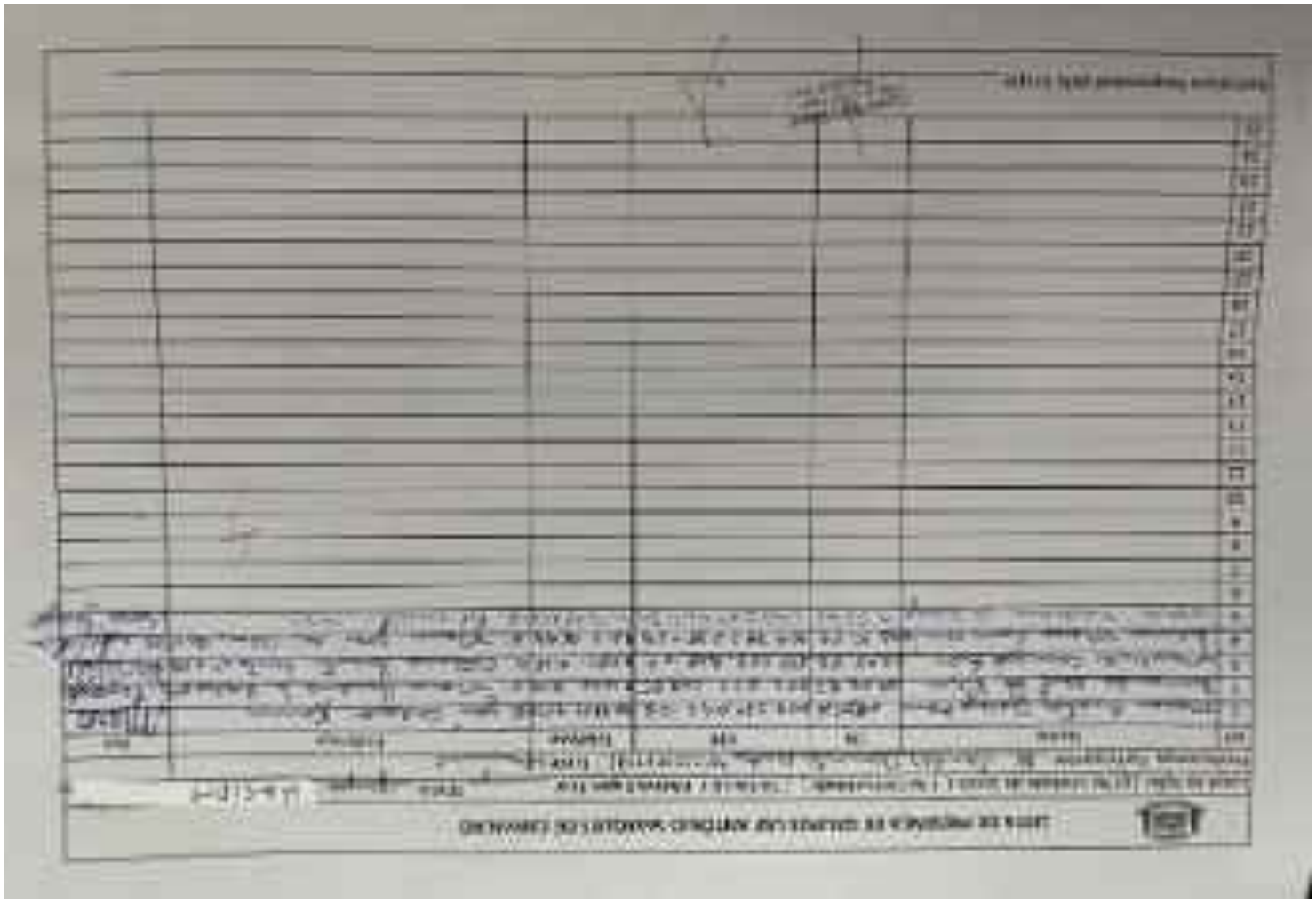
000373

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/09/2025 **Horário:** 13h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis:** Dr Uander e Enf Daniela **Outros itens:**	**Grupo e Orientaçı es 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



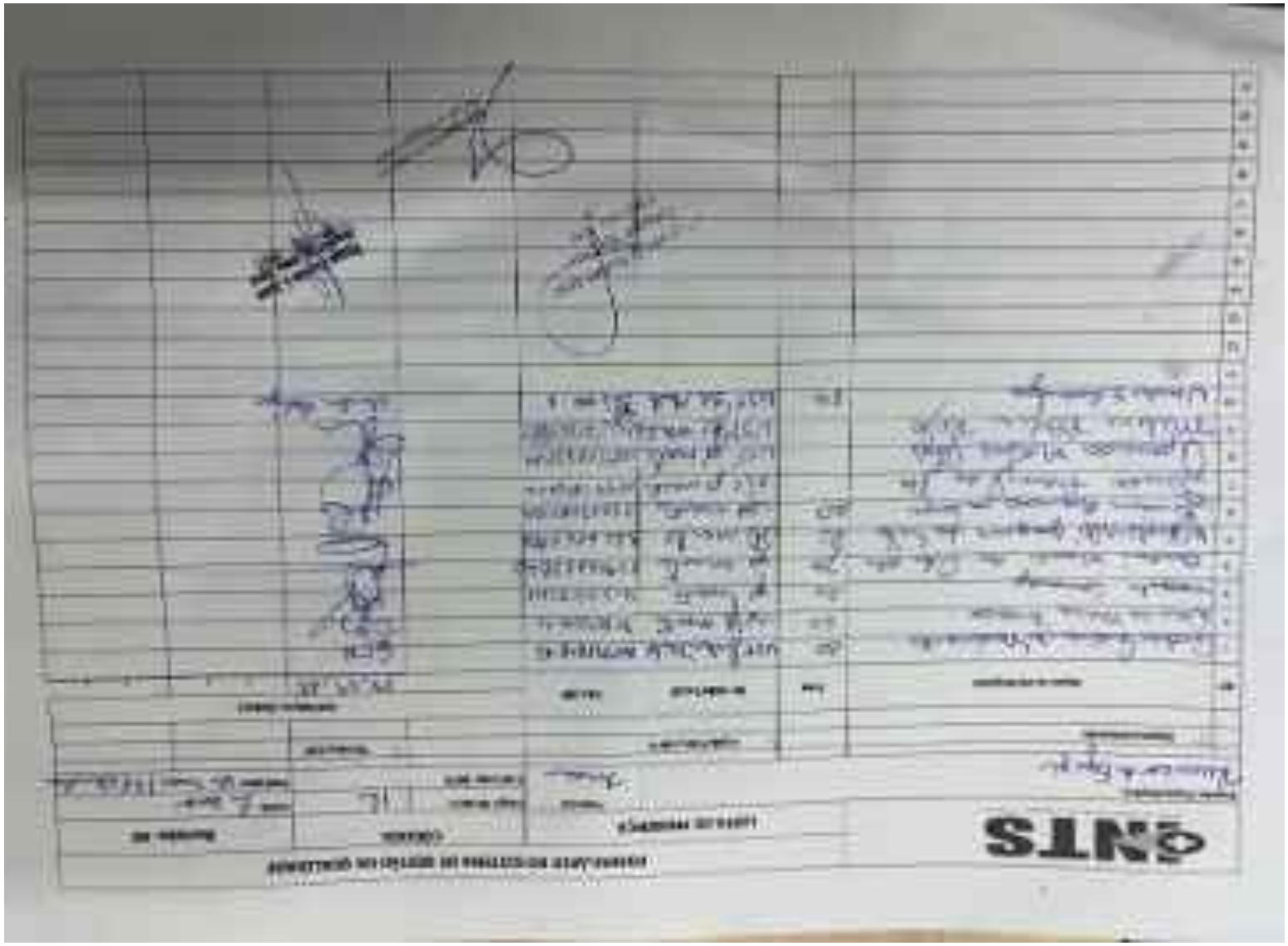
000375

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/09/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis:** Dr Uander Enf Daniela e Dentista Aparecida **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



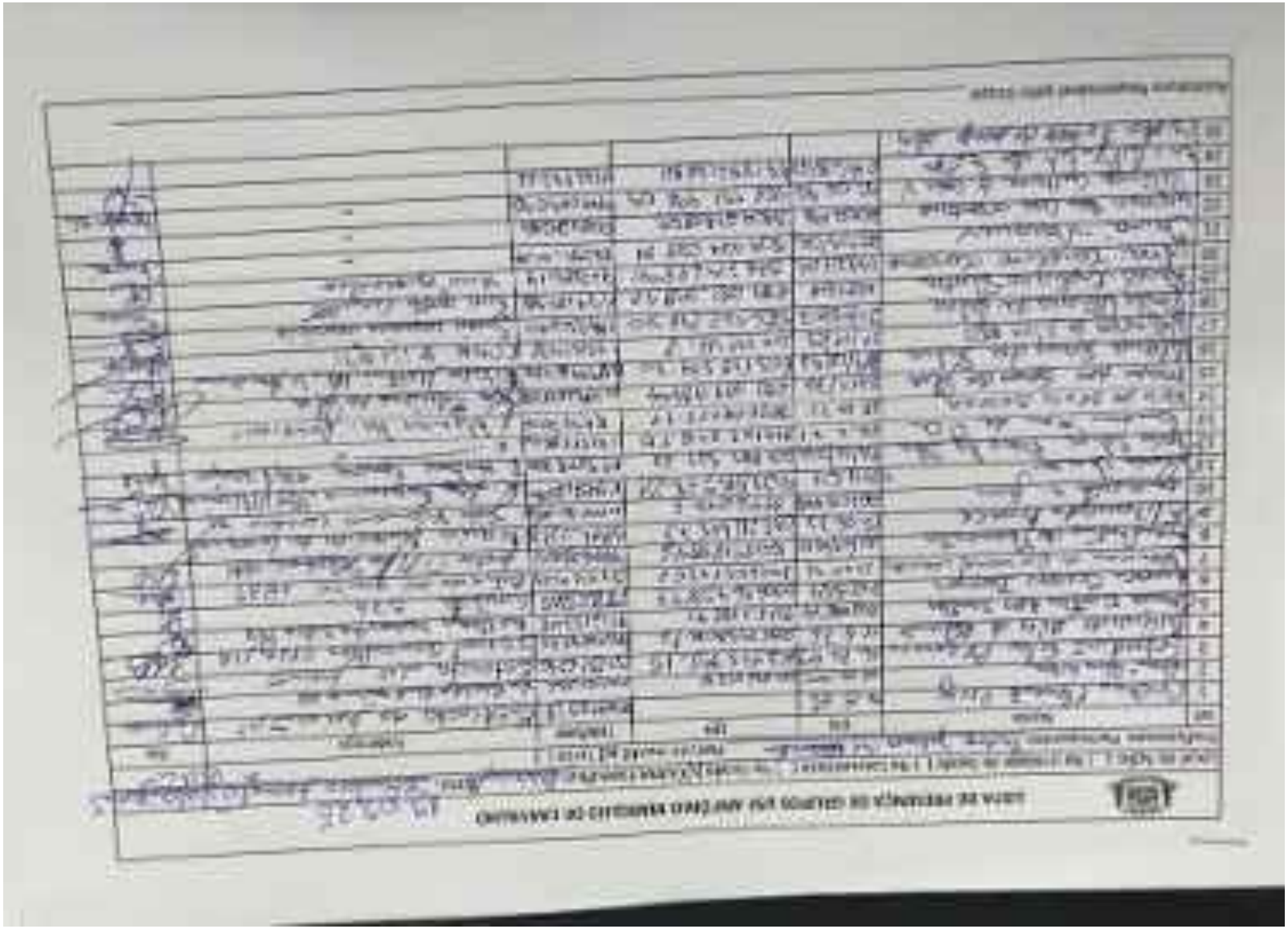
000377

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/09/2025 **Horário:** 09h ás 10:30h **Local:** Associação de Moradores **Equipe**: Área 18 e 20 **Responsáveis:** Psicóloga Juliana/Enf Daniela e Dentista Aparecida **Outros itens:**	**Ação Valorização da Vida – Setembro Amarelo:** Ação voltada à Promoção da Saúde Mental, Prevenção do Suicídio e Fortalecimento de Vínculos, estimulando o cuidado consigo e com outro

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



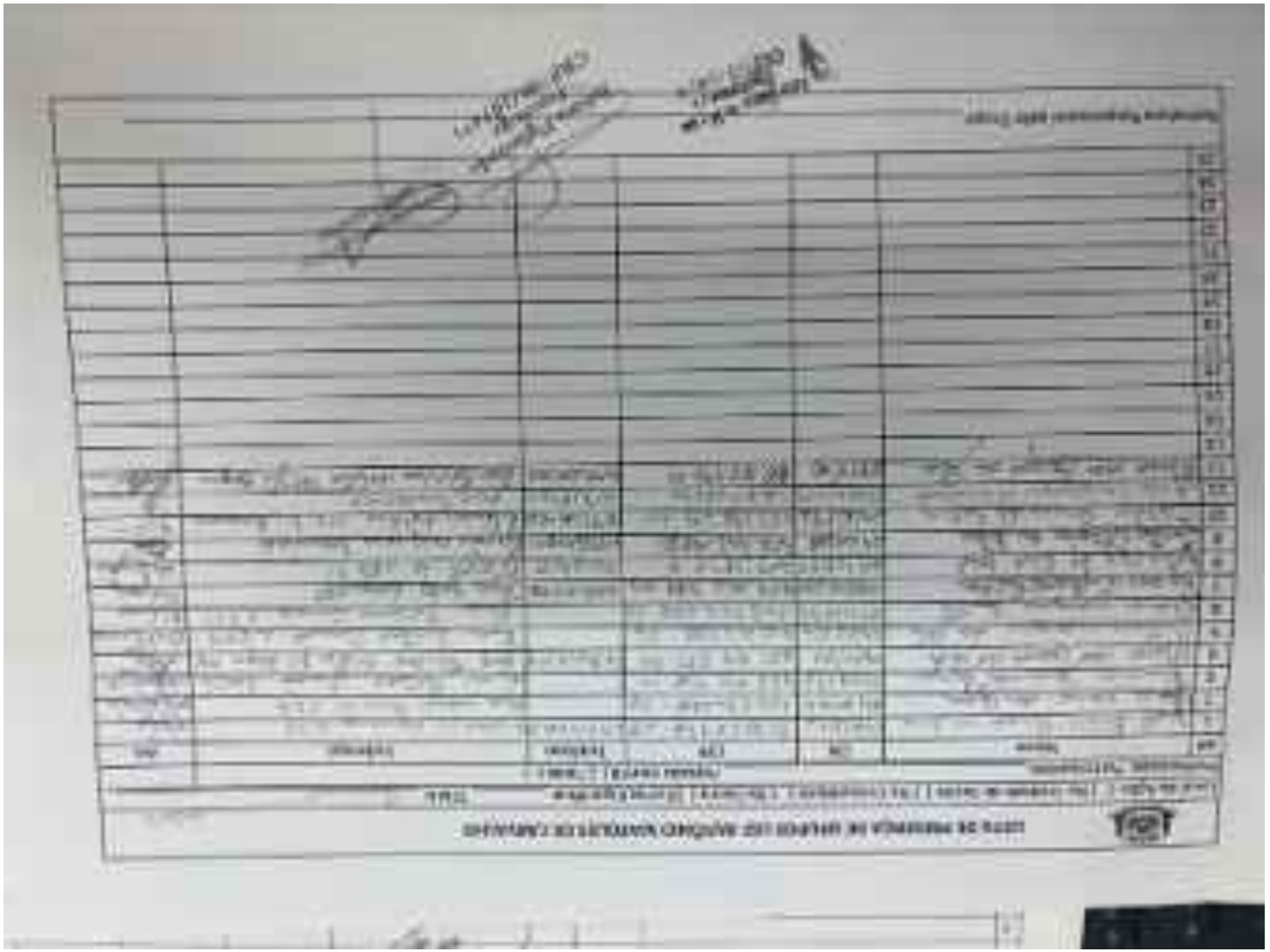
000379

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/09/2025 **Horário:** 09h às 10h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18/20 **Responsáveis:** Fisioterapeuta Kelly/Psicologa Juliana e Enf Adriana **Outros itens:**	**Auriculoterapia:** 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000381

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/09/2025 **Horário:** 14h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18/20 **Responsáveis:** Enf Adriana/Psi Juliana e Telma (CAPS) **Outros itens:**	**Matriciamento/CAPS:** Estratégia de apoio entre as equipes e profissionais da unidade da unidade e NASF, voltada à discussão de casos e a construção de condutas para qualificar o cuidado aos usuários.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000383

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/09/2025 **Horário:** 14h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis :**Enf Adriana e Dr Thassiane **Outros itens:**	**Grupo e Orientaçı es 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/09/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Dr Thassiane/Enf Adriana e Dentista Aparecida **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000387

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/09/2025 **Horário:** 14h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis :**Enf Daniela Dr Uander **Outros itens:**	**Grupo e Orientaçı es 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

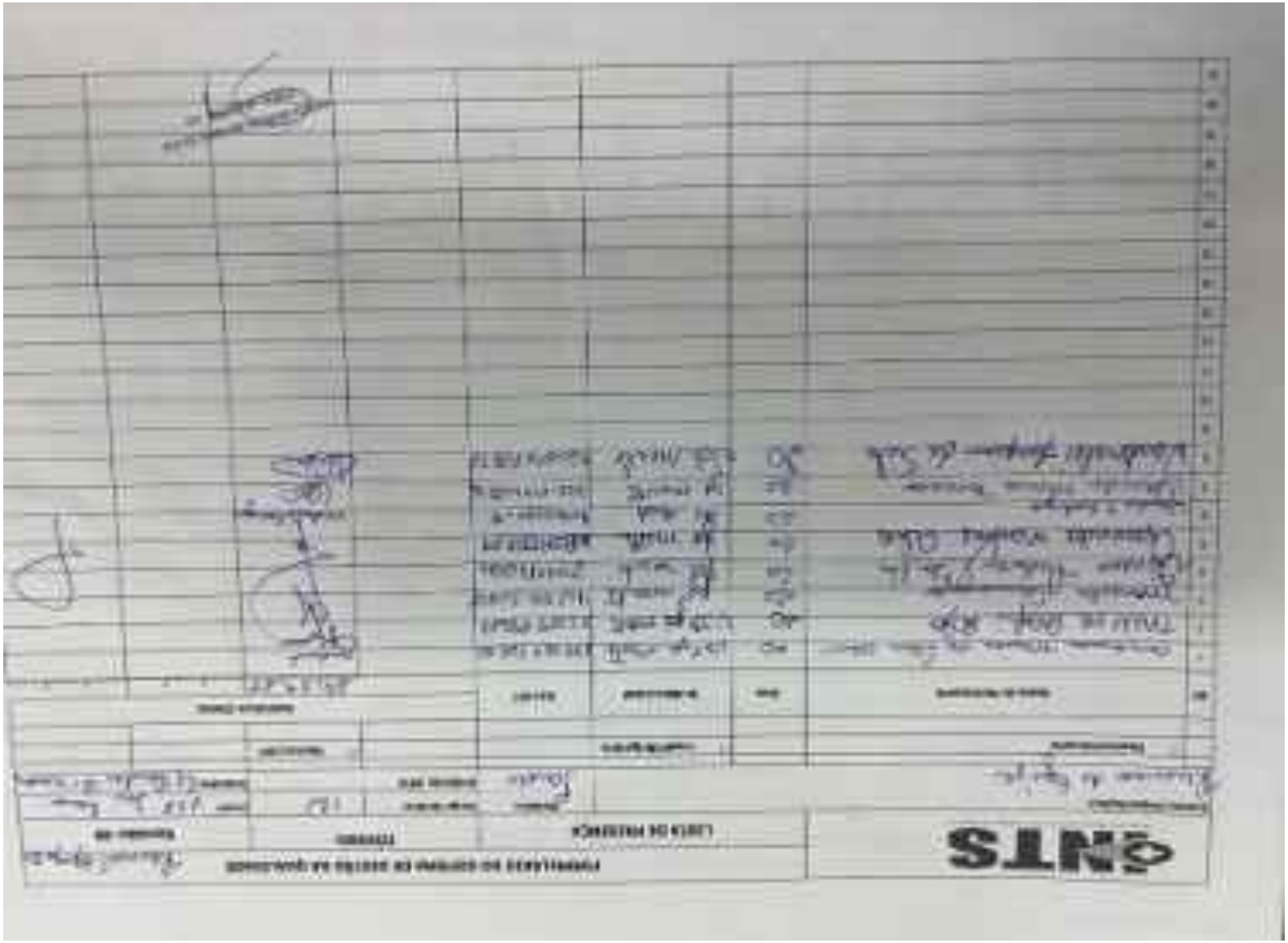
000389

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/09/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis:** Dr Uander e Dentista Aparecida **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000391

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/09/2025 **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/Auriculoterapia:** Abordagem de temas e roda de conversa diversificada como: saúde educação, segurança, violência e escuta em geral e aplicação de prática integrativa que estimula pontos da orelha para auxiliar no tratamento de dores, ansiedade, insônia e outros sintomas, promovendo bem-estar e cuidado integral

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000393

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/09/2025 **Horário:** 14h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18/20 **Responsáveis:** Enf Adriana/Psi Juliana e Telma (CAPS) **Outros itens:**	**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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/09/2025 **Horário:** 14h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis :**Enf Adriana e Dr Thassiane **Outros itens:**	**Grupo e Orientaçı es 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

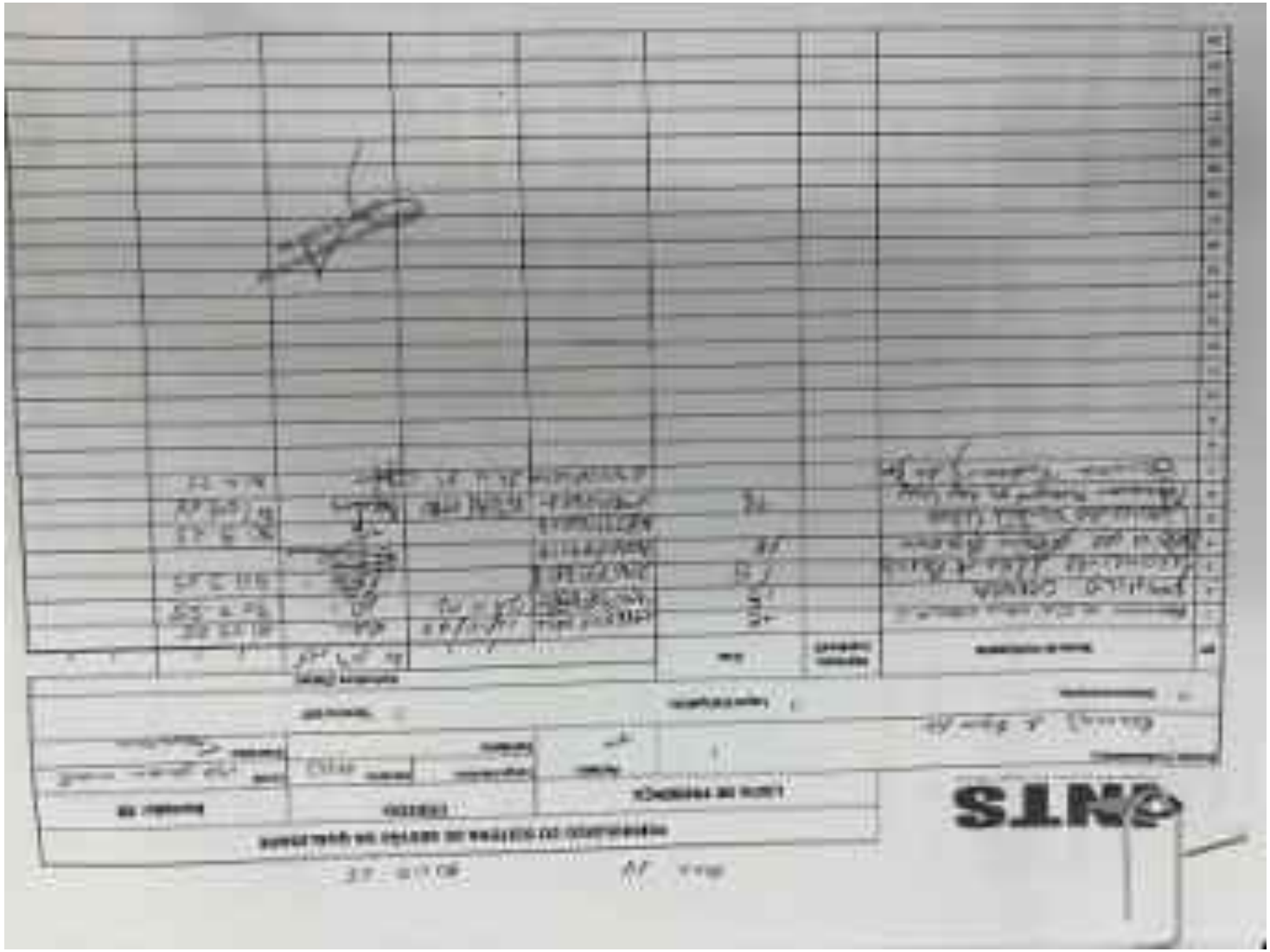
000397

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Antônio Marques de Carvalho Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/09/2025 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Dr Thassiane/Enf Adriana e Dentista Aparecida **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000399

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Nakamura

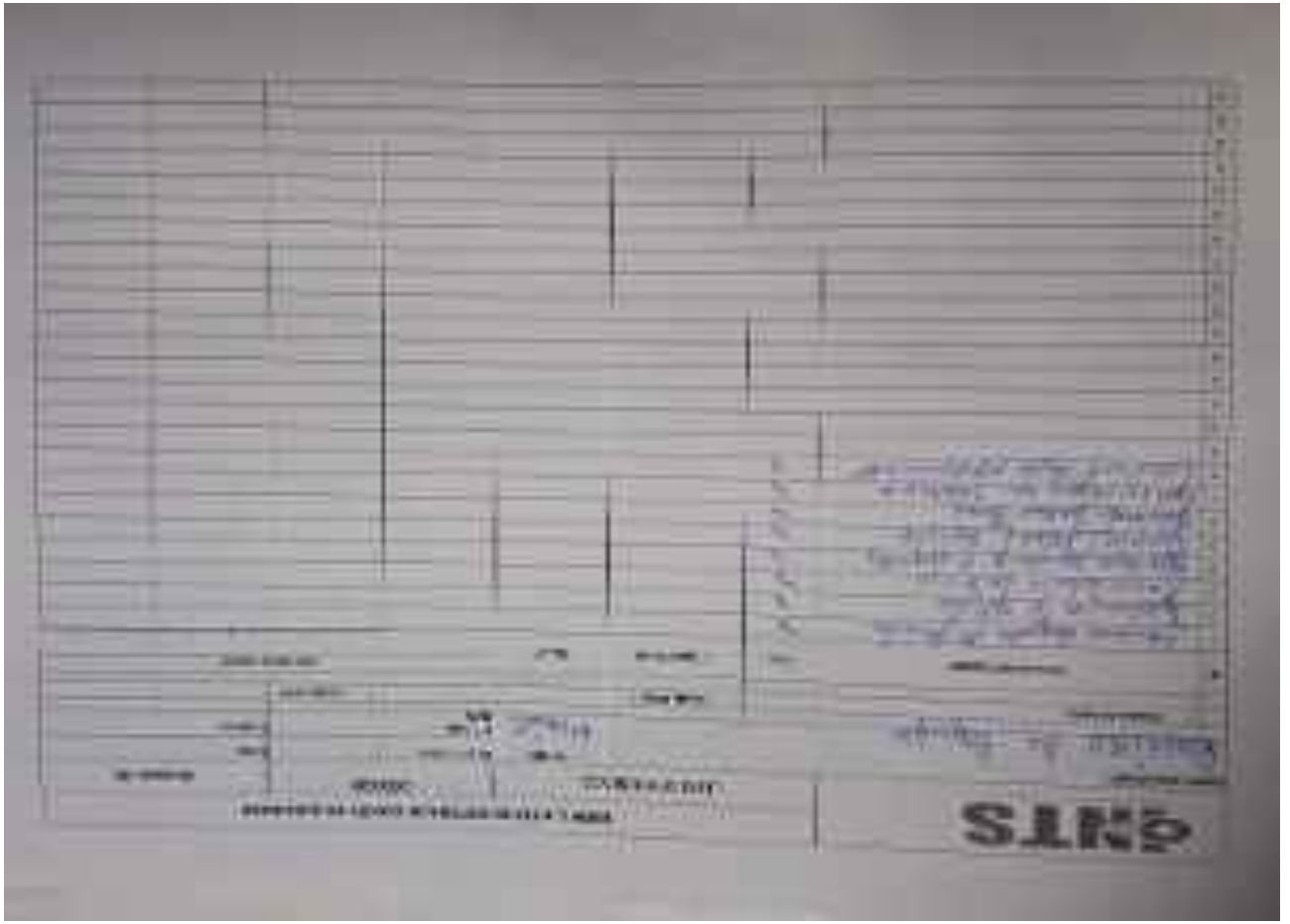
Competência Setembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: SETEMBRO/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/09/2025 Horário: 09:00 Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Responsáveis: Enfª Mariangela Drº Adriano, ACS'S: Fabiana, Cleiton, Paloma, Juliana, Marcos, Genival, dentista Danissa e Aux. de Enfª Eliane INE: 371319	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: SETEMBRO/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/09/2025 Horário: 14:00 às 16:00 Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Responsáveis: Enfª Mariangela Drº Adriano, ACS'S: Fabiana, Marcos e Aux. de Enfª Eliane	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: SETEMBRO/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/2025 Horário: 09:00 Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Equipe: Area 7 Responsáveis: Drª Adriano, Acs's: Paloma, jozilene, Juliana, Fabiana, Cleiton, Marcos, Genival e Carlos	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Lista de presença

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR. EDUARDO NAKAMURA	Lote: SETEMBRO/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/2025 Horário: 14:00 Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Equipe: Area 7 Responsáveis: Enfª Mariangela Drº Adriano, ACS'S: Carlos, Cleiton e Aux. de Enfª Eliane	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000408

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: SETEMBRO/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/09/2025 Horário: 14:00 as 16:00 Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA Equipe: Area 7 Responsáveis: Enfª Mariangela Drº Adriano, ACS'S: Carlos, Cleiton e Aux. de Enfª Eliane	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000410

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/09/2025 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA	Lote: setembro/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário: 09:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis: Dra. Evelyn, Enfª Maria Lucia, Aux de Enfª Jairo e Acs's João e Telma** **INE: 371300**	Grupo de atendimentos a pacientes com hipertensão e diabetes, solicitação e avaliação de exames.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/09/2025 **Horário: 14:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Drª 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000416

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/09/2025 **Horário 09:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Drª Evelyn, Acs's: Sidlene, Telma, **INE: 371300**	Grupo de atendimentos a pacientes com hipertensão e diabetes, solicitação e avaliação de exames.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000418

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA — Lote: setembro/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/09/2025 **Horário: 14:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Drª Evelyn, Enfª Maria Luacia, Acs's: Sidlene, Telma e João, Dentista Fernanda **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/09/2025 **Horário: 19:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Drª Evelyn, Acs's: Telma, e João **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/09/2025 **Horário: 09:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Draª Evelyn, Acs's: Telma, e João **INE: 371300**	Grupo de atendimentos a pacientes co hipertensão e diabetes, solicitação e avaliaçã 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA Lote: setembro/25

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/09/2025 **Horário: 14:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Draª Damaris, Dentista Fernanda, ASB Tamires, Acs's: Francisco, Eliana, Ives e Rosilene **INE: 371319**	Reunião de equipe para renovação de receita de paciente acamados, discussão de casos, vagas para dentista, planejamento semanal, matriciamento e roda de conversa

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/09/2025 **Horário: 09:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Draª Damaris, Aux de Enfª Ana e Acs Jeferson e Ernani **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/09/2025 **Horário: 14:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Drª Damaris, Acs's: Francisco, Ives, Rosilene, Jeferson e Ernani **INE: 371300**	Reunião de equipe para renovação de receita de paciente acamados, discussão de casos, vagas para dentista, planejamento semanal, matriciamento e roda de conversa

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000430

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/09/2025 **Horário: 09:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Draª Damaris, Acs's: Rosilene e Ernani **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000432

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/09/2025 **Horário: 09:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Draª Damaris, Acs's: Jeferson e Francisco **INE: 371300**	Grupo de atendimentos a pacientes com hipertensão e diabetes, solicitação e avaliação de exames.

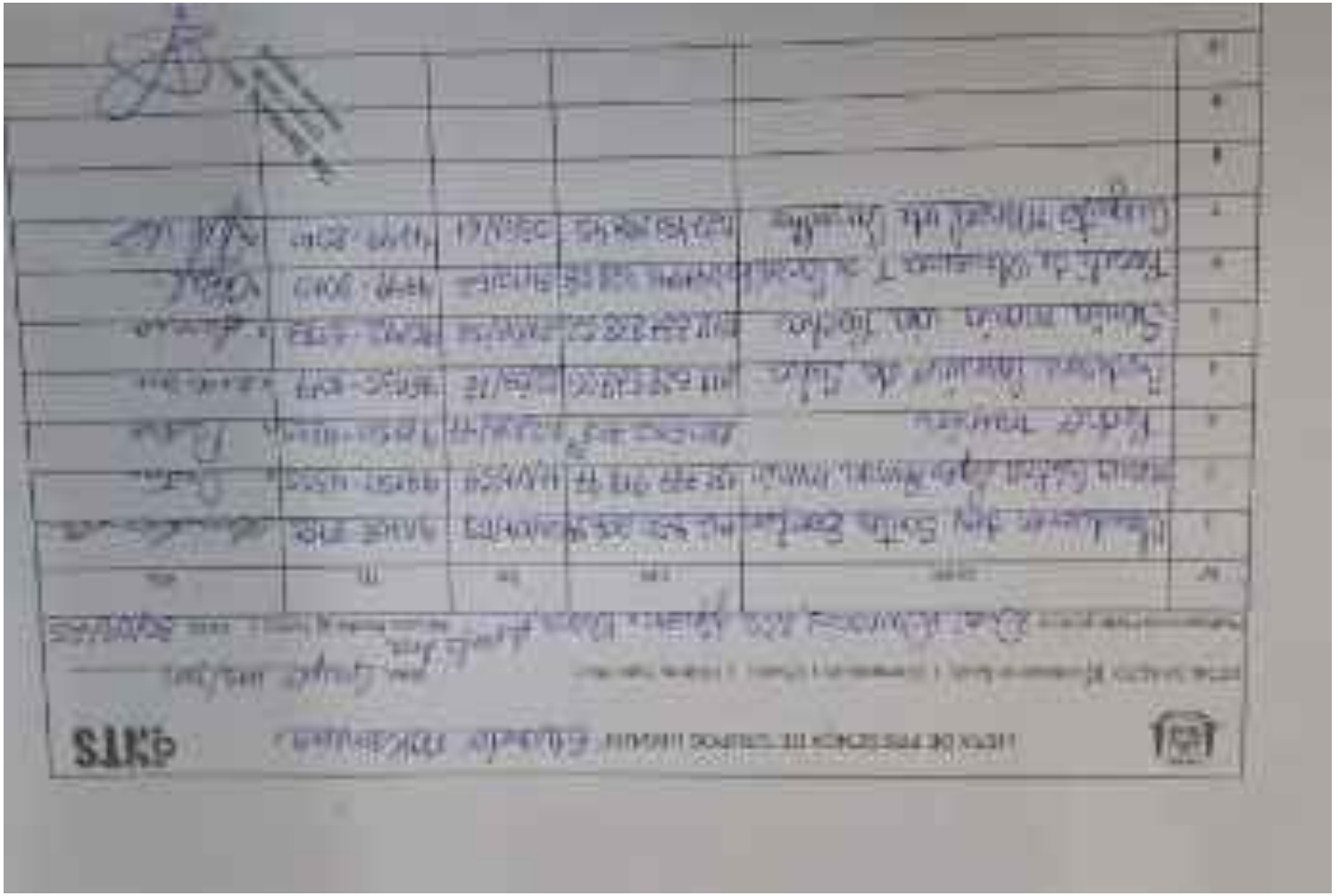
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/09/2025 **Horário: 09:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Drª Damaris, Acs's: karen e Jeferson **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

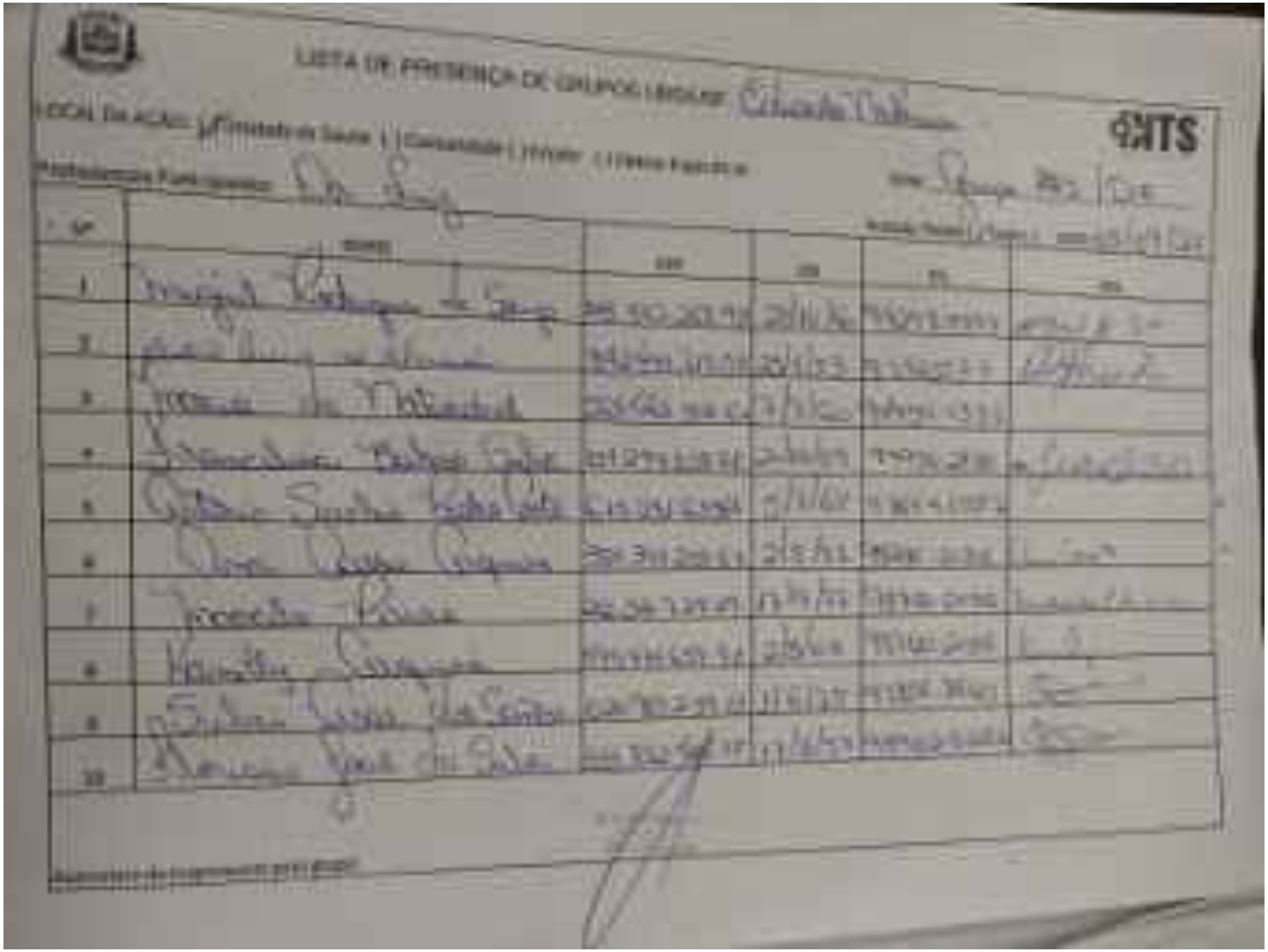


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/09/2025 **Horário: 13:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** drº Luiz, Acs Juliana e Daniele **INE: 371289**	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



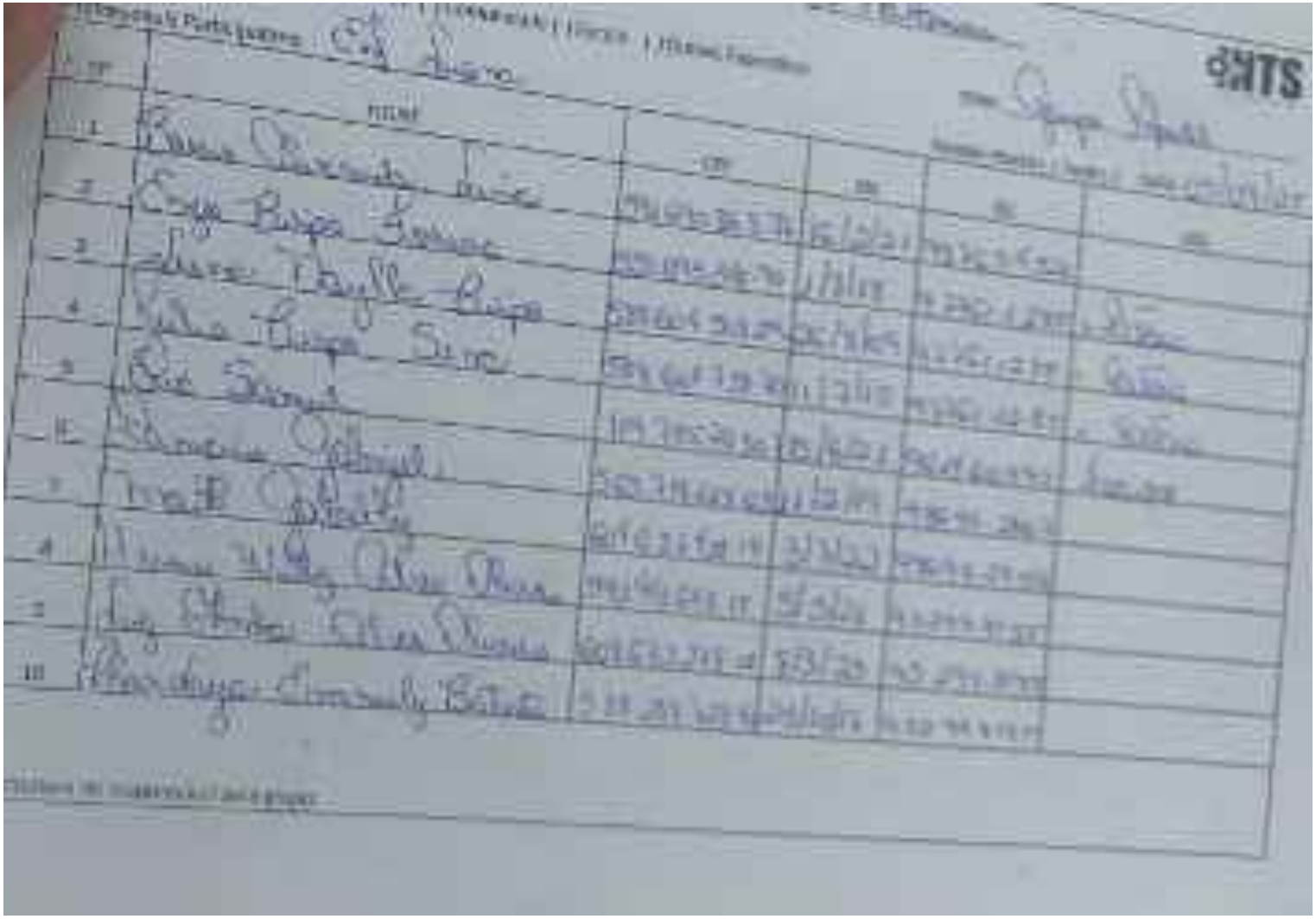
000438

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/09/2025 **Horário: 09:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Enfº Luana, Acs Kley e Aline **INE: 371289**	Grupo de atendimentos a crianças para verificar desenvolvimento, solicitar exames, ver resultados 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/09/2025 **Horário: 15:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Enfº Luana, Acs's: Aline, Adriana, Joyce, Kely e Daniele **INE: 371300**	Reunião de equipe para planejamento semanal, discussão de casos, roda de conversa, matriciamento

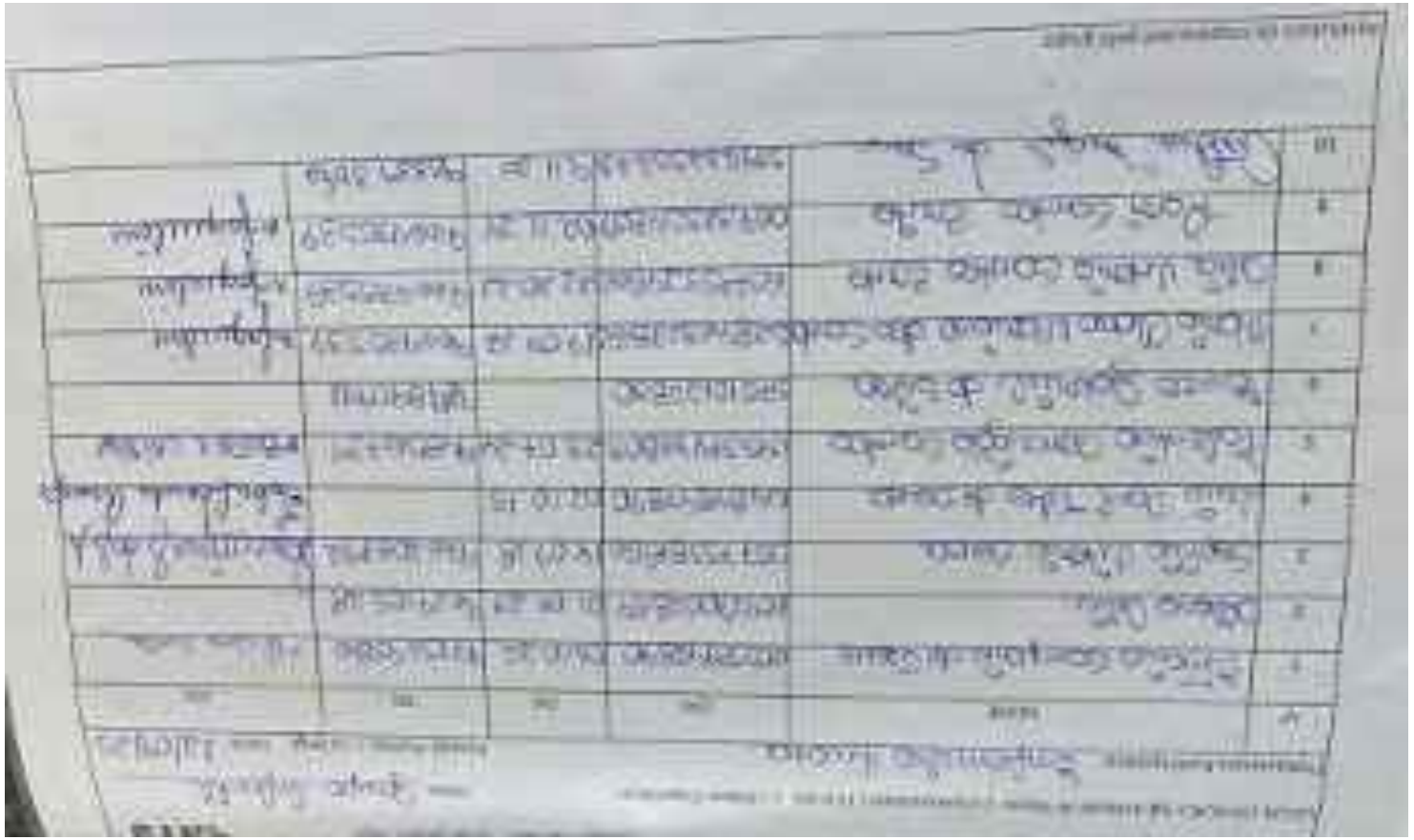
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/2025 **Horário: 13:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Drº Luiz, Acs's: Kelly e Aline **INE: 371289**	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/09/2025 **Horário: 15:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Drº Luiz, Enfª Luana, Acs's: Kelly , Aline , Juliana, Andreia, Joyce, Daniele e Aux de Enfº Marcos **INE: 371289**	Reunião de equipe para discussão de casos e estratégia para colocação de implanom

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/09/2025 **Horário: 14:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Drº Luiz, Acs's: Joyce e Adriana **INE: 371289**	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000448

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/09/2025 **Horário: 14:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Drº Luiz, Acs's: Kelly e daniele **INE: 371289**	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/09/2025 **Horário: 14:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Enfª Luana, Acs Kely e Daniele **INE: 371289**	Grupo infantil para avaliação de exames e averiguação de desenvolvimento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário: 14:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Draª Beatriz, Acs Veronica e Roberta **INE: 371289**	Grupo de atendimentos a pacientes com hipertensão e diabetes, solicitação e avaliação de exames.

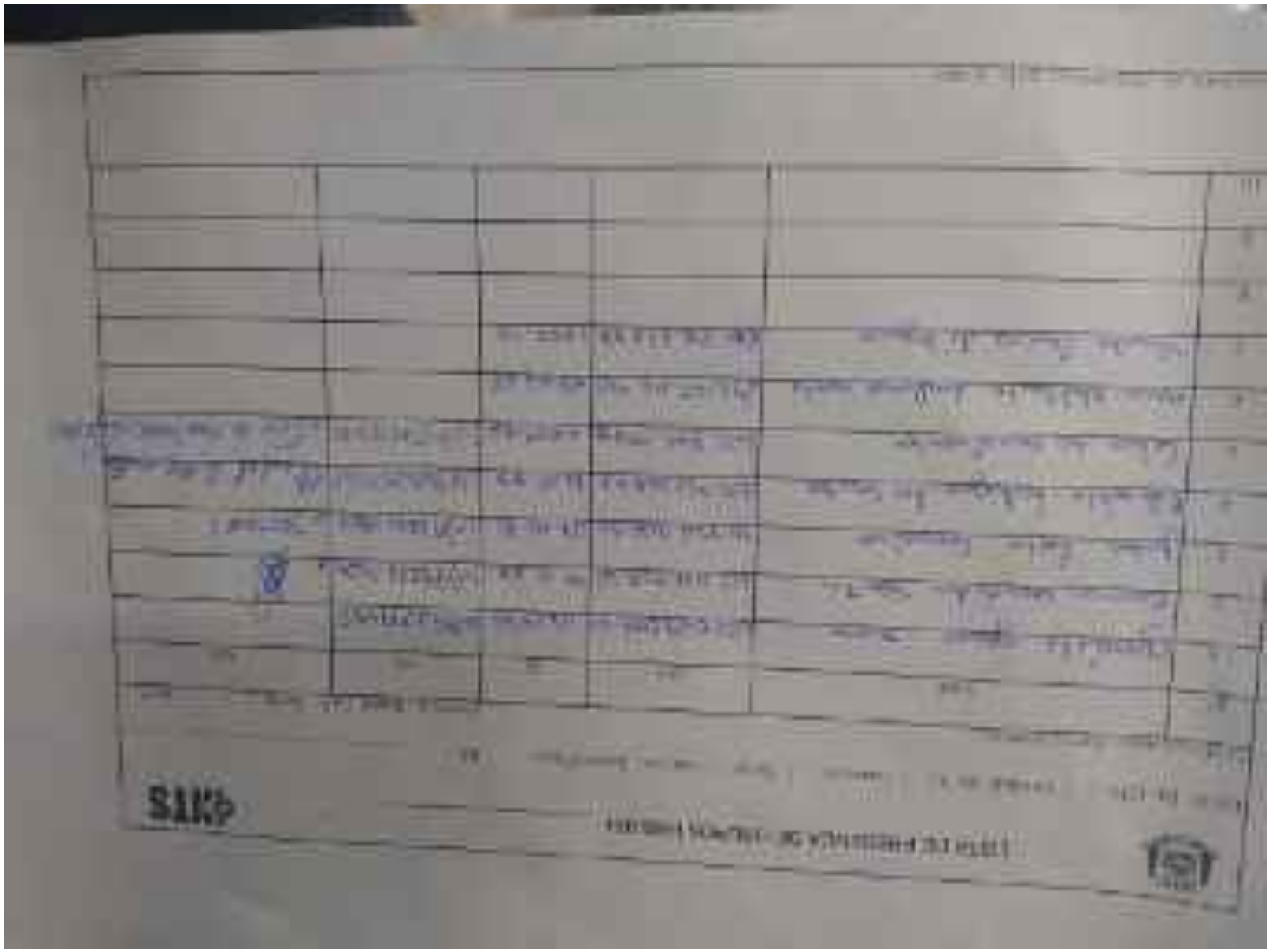
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/09/2025 **Horário: 13:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Draº Beatriz, Acs Ubirajara **INE: 371289**	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



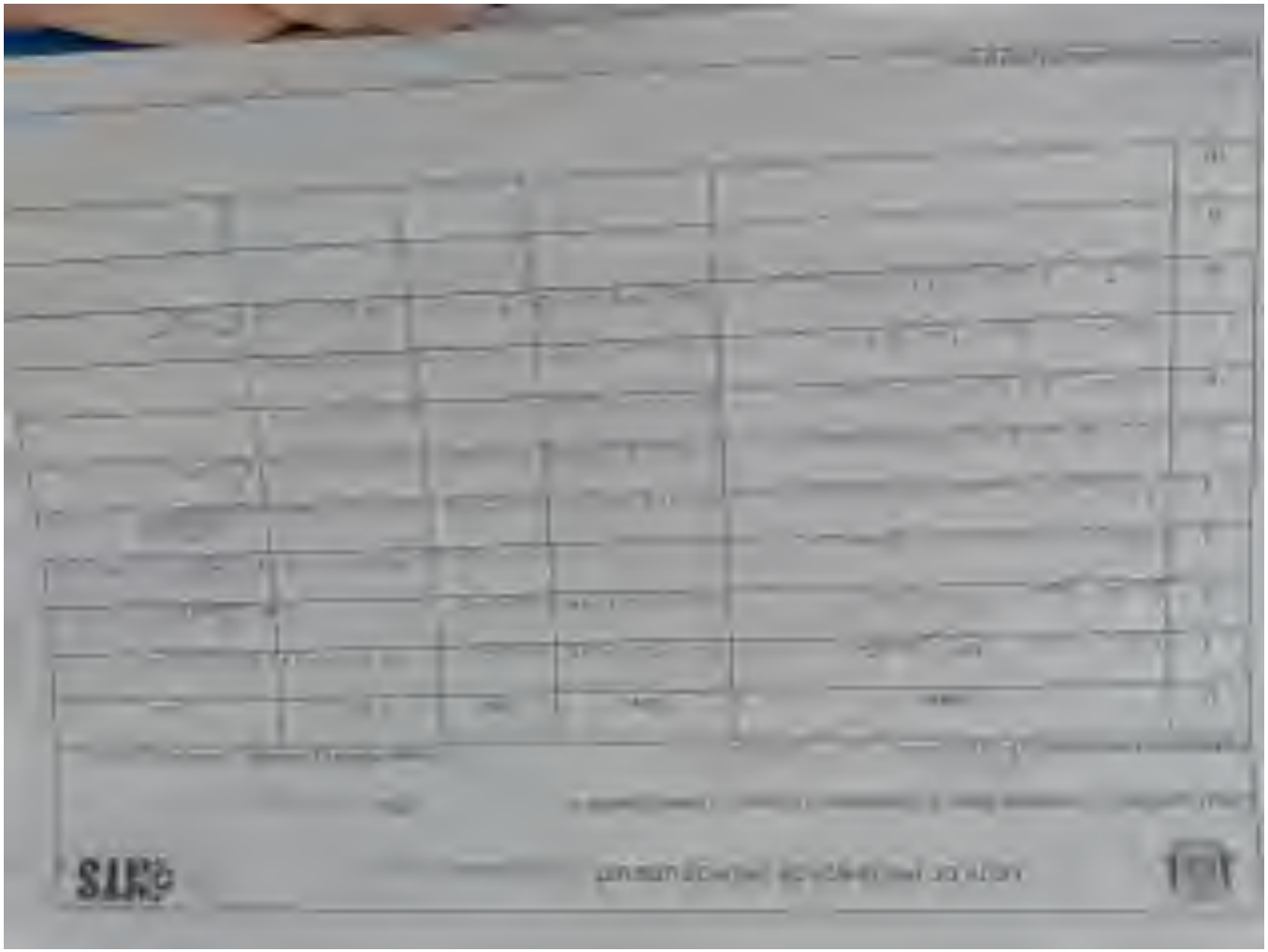
000456

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/09/2025 **Horário: 14:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Draº Beatriz, Acs Solange e Rosimeire **INE: 371289**	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



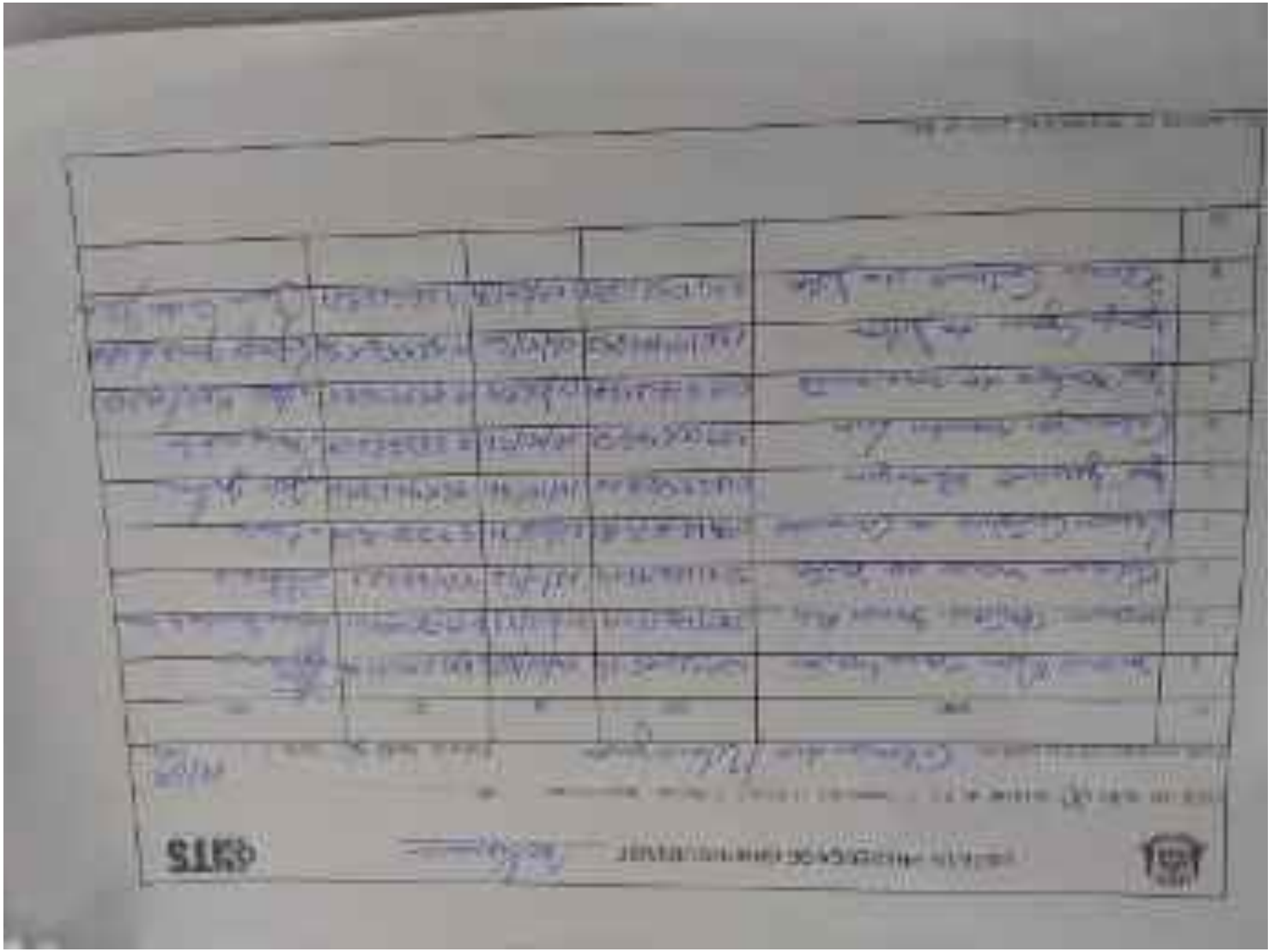
000458

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF UNIDADE DR. EDUARDO NAKAMURA **Lote: setembro/25**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/09/2025 **Horário: 13:00** **Local: USF DR. EDUARDO NAKAMURA** **Responsáveis:** Draª Beatriz, acs Ubirajara e Alessandra **INE: 371289**	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000460

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Recanto São José

Competência Setembro/25

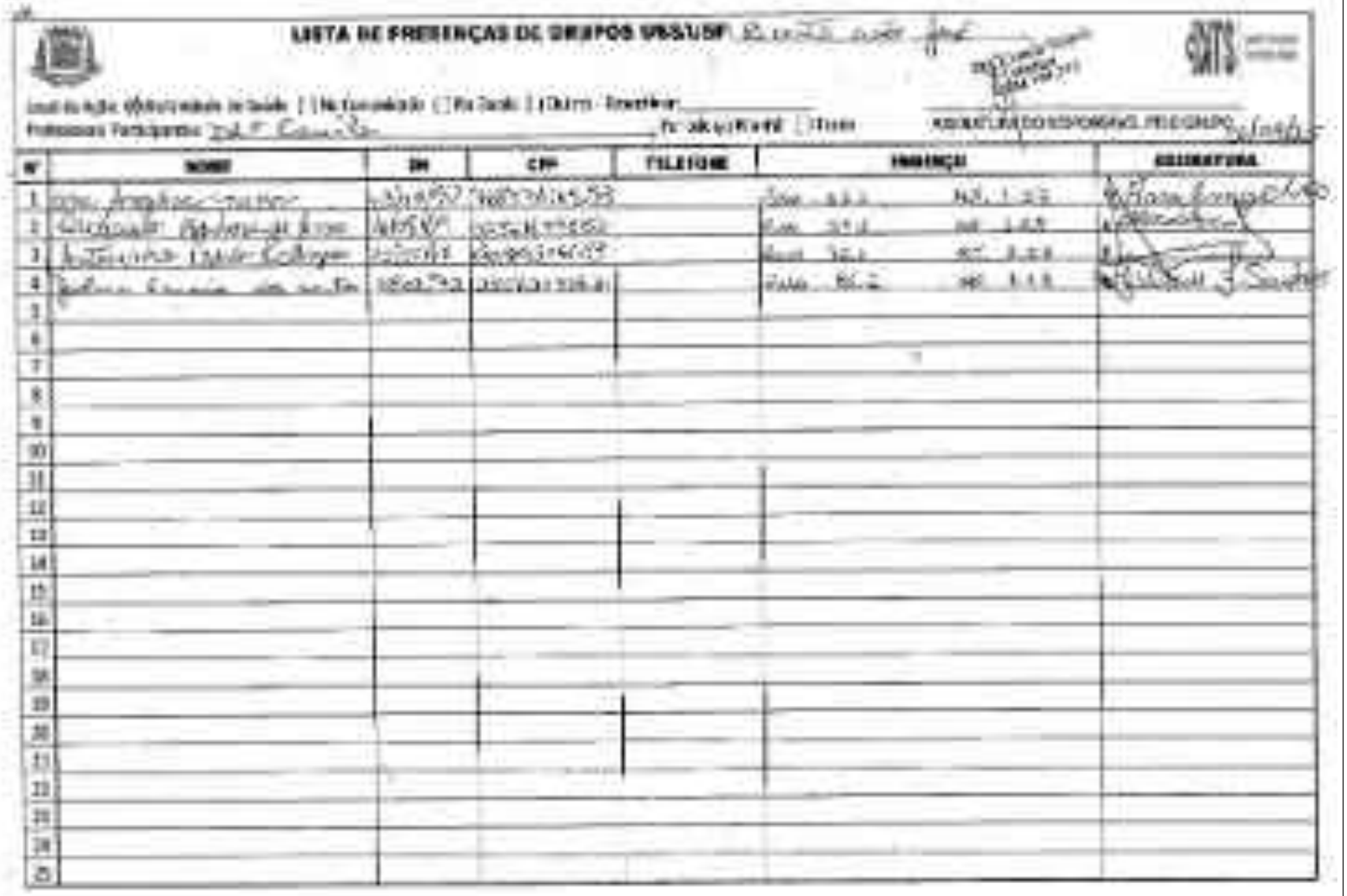
INTS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF RECANTO SÃO JOSE Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/09/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis:** Dra. Camila **Outros itens:** ACS Jessica/JANAINA	GRUPO HIPERTENSOS E DIABÉTICOS • Orientação: alimentação • Estilo de vida saudável • Controle de pressão arterial

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



LISTA DE FREQUÊNCIAS DE GRUPOS VRS/USF

Nº	NOME	RG	CPF	TELEFONE	ENTRADA	SAÍDA	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							

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/09/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis:** Dra. Camila **Outros itens:** ACS Jessica /JANAINA	GRUPO HIPERTENSOS E DIABÉTICOS • Acompanhamento de exames laboratoriais, Orientação sobre alimentação saudável.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF

Nº	NOME	RG	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						

000465

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/09/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis:** Dra. Camila **Outros itens:** ACS Jessica /JANAINA	GRUPO HIPERTENSOS E DIABÉTICOS • Cuidados com alimentação reduzindo o sal e evitar açúcar. Consumir fibras e gorduras saudáveis. • 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF

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						

000467

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/09/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local:** UNIDADE **Equipe:** _____ **Responsáveis:** Dra. Camila **Outros itens:** ACS Jusara, Eliane	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000469

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/09/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis:** Dra. Camila **Outros itens:** ACS Janaina, Jéssica	GRUPO HIPERTENSOS E DIABÉTICOS • Monitoramento e acompanhamento dos níveis de glicose e pressão arterial.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto não fez

Local de Ação: [ ] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros - Especificar: _____

Profissionais Participantes: [illegible] Período (x) Manhã [ ] Tarde [illegible] ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO		ASSINATURA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 57	Alt 160	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 44	Alt 170	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 80	Alt 170	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 91	Alt 165	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 90	Alt 180	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 60	Alt 151	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Peso 70	Alt 151	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 70	Alt 170	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Peso 60	Alt 147	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 58,8	Alt 155	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 65	Alt 170	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 86,00	Alt 150	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 95,20	Alt 150	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 87,6	Alt 144	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 70,1	Alt 159	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 69,30	Alt 155	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 76	Alt 160	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 87	Alt 155	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 83	Alt 170	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 90	Alt 155	[illegible]
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 57	Alt 160	não assina
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Peso 57	Alt 158	não assina
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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local:** UNIDADE **Equipe:** _____ **Responsáveis:** Enfª. Verônica **Outros itens:**	**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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USUÁRIOS

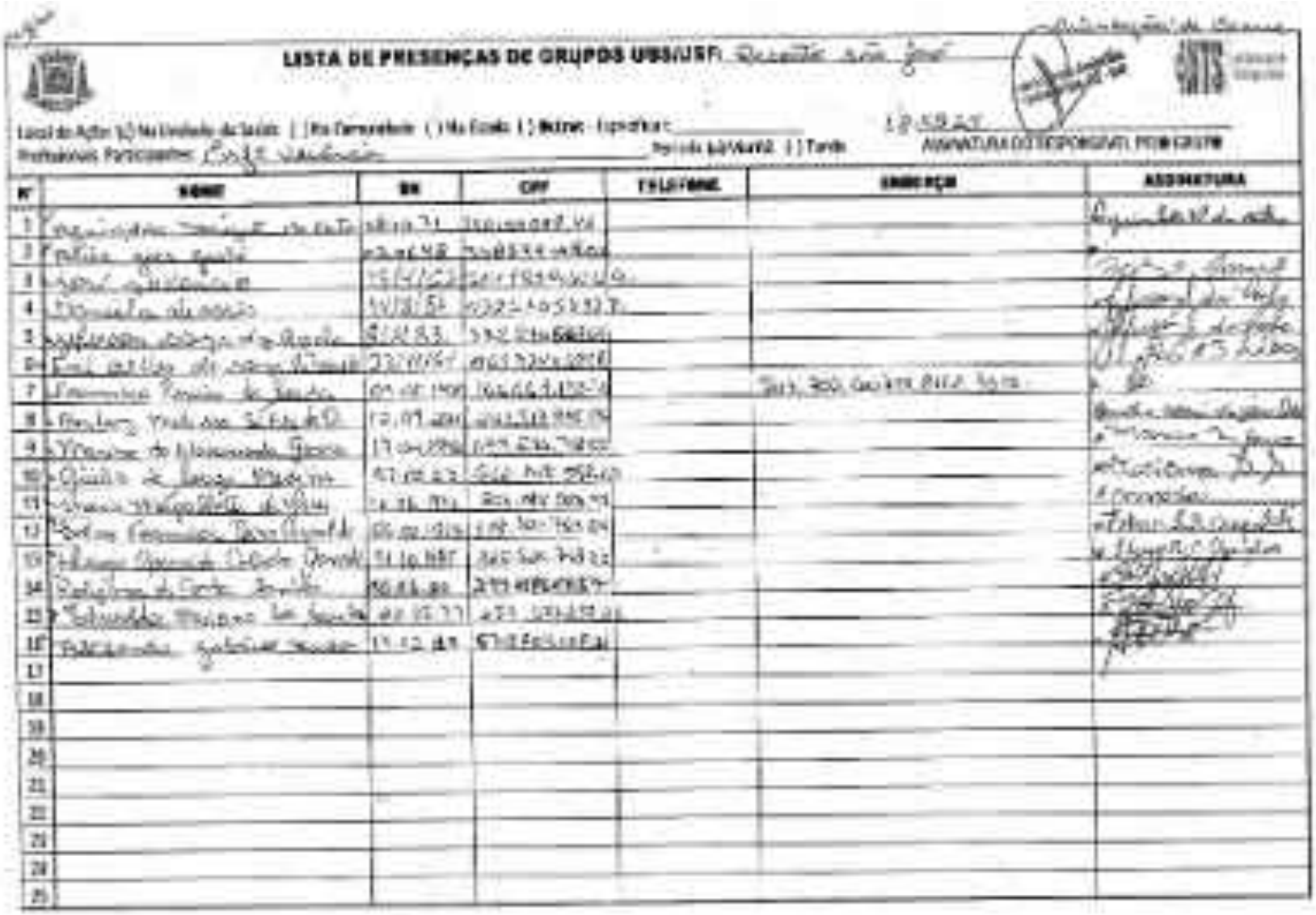
Nº	NOME	RG	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/09/2025 **Horário:** 09:00 às 11:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis**: Enfª Verônica **Outros itens:**	ORIENTAÇÃO DE COLETA DE EXAMES LABORATÓRIAIS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF:

Nº	NOME	RG	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						

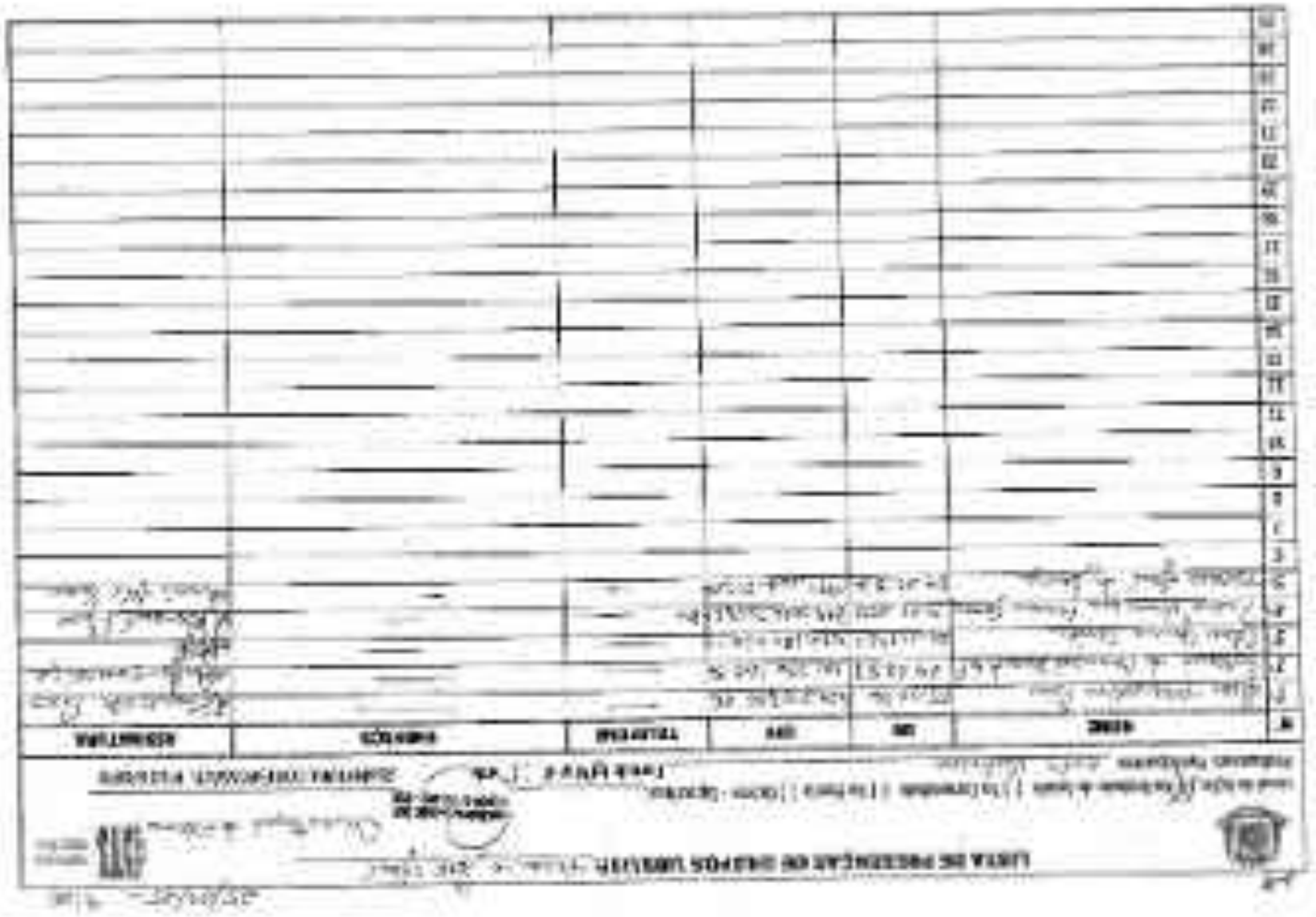
000475

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/09/2025 **Horário: 09:00** às 11:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Enfª Verônica** **Outros itens:**	ORIENTAÇÕES DE RESULTADOS DE EXAMES ALTERADOS.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000477

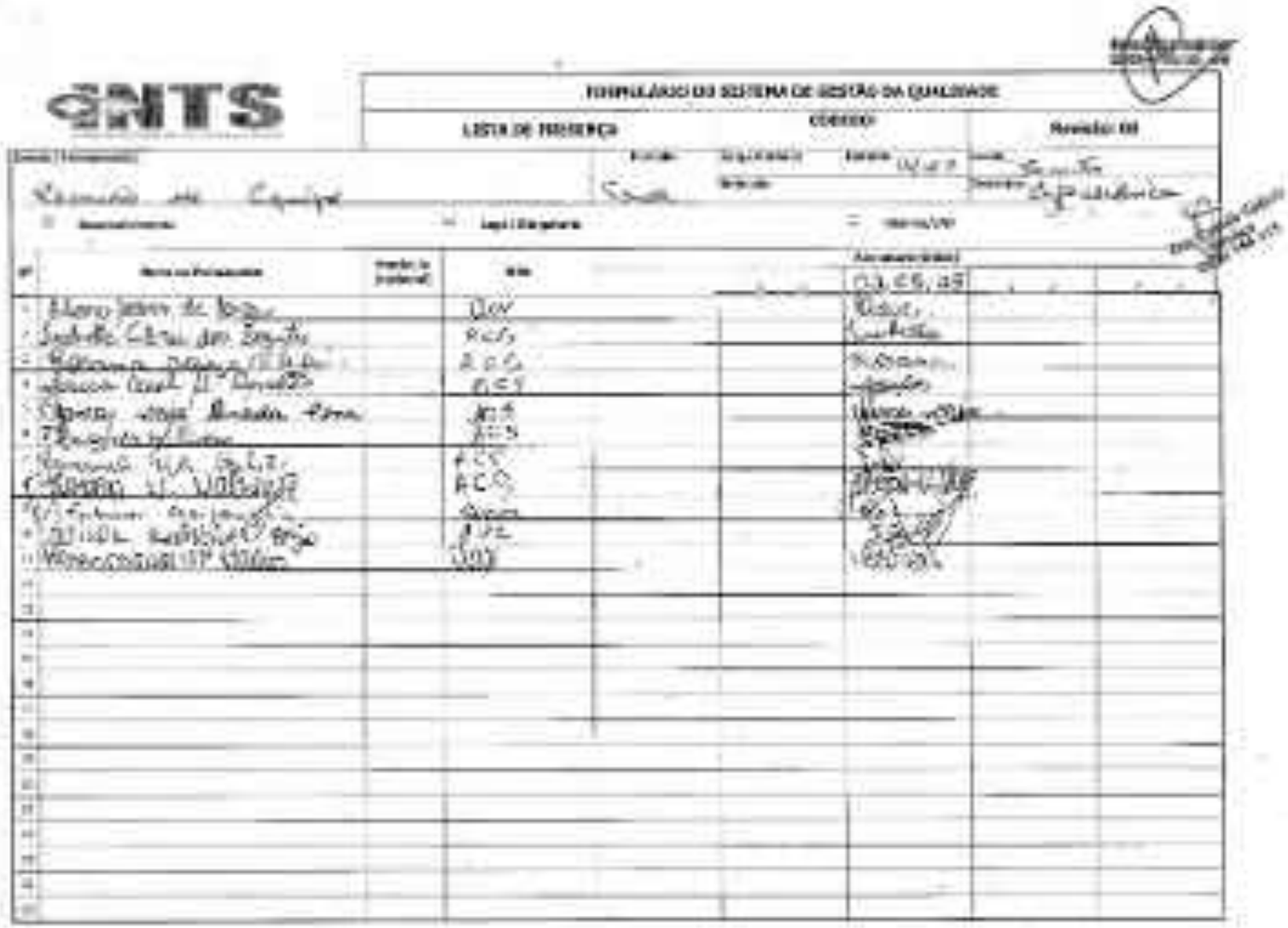
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/09/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis:** Enfª. Verônica /Dra. Camila. **Outros itens:** ACS, ADM**.**	**Reunião de Equipe** • Demandas de micro 1,2,3,5,6- busca ativa de gestantes faltantes e reagendamento das mesmas. • Programação de próximas visitas domiciliares • Discussão de casos de 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

NTS



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO | Revisão: 00

Reunião de Equipe

Nº	Nome na Participação	Função (a preferência)	Sigla	Assinatura (Sigla)
1	[illegible]		[illegible]	[illegible]
2	[illegible]		[illegible]	[illegible]
3	[illegible]		[illegible]	[illegible]
4	[illegible]		[illegible]	[illegible]
5	[illegible]		[illegible]	[illegible]
6	[illegible]		[illegible]	[illegible]
7	[illegible]		[illegible]	[illegible]
8	[illegible]		[illegible]	[illegible]
9	[illegible]		[illegible]	[illegible]
10	[illegible]		[illegible]	[illegible]
11	[illegible]		[illegible]	[illegible]
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000480

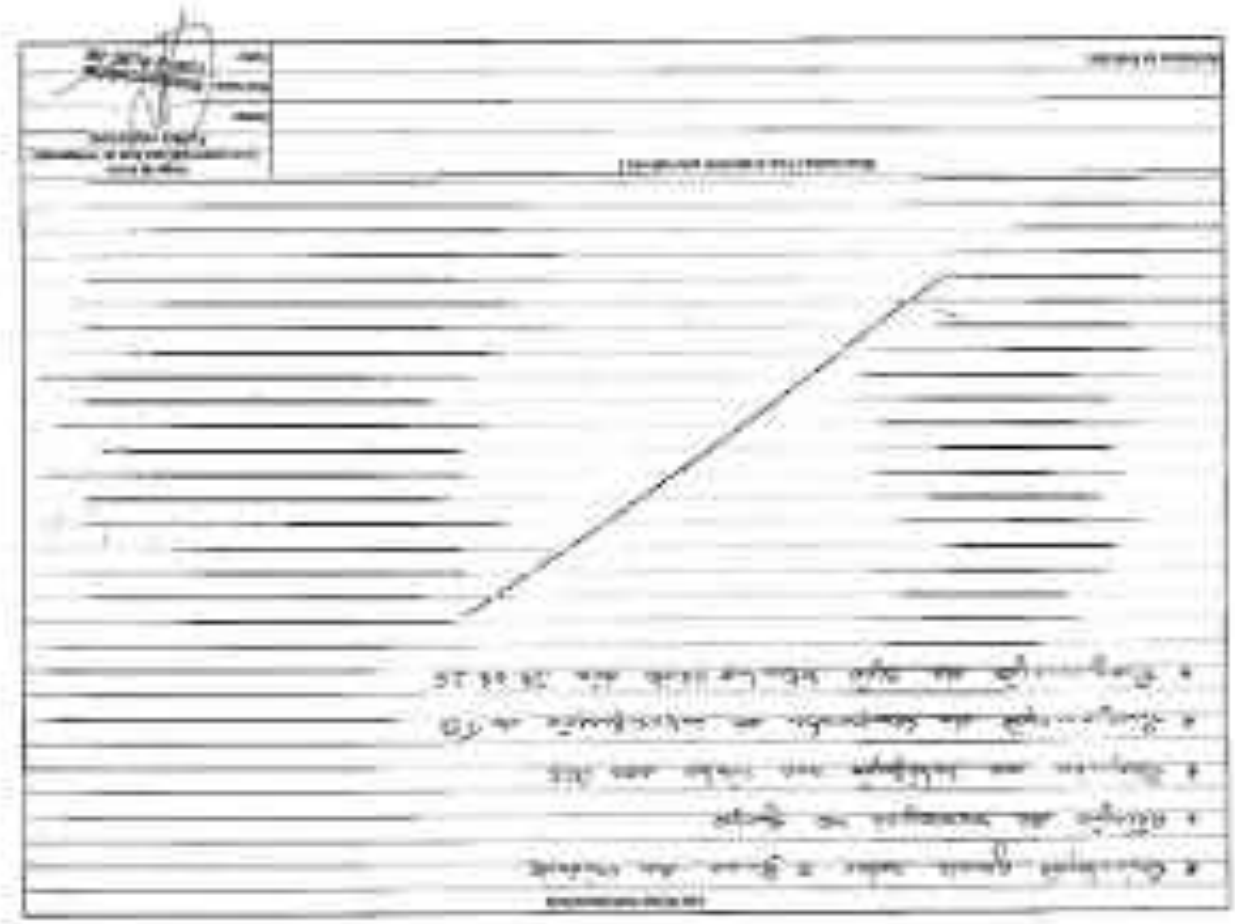
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/09/2025 **Horário:** 15:00 às 16:00 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Enfª Verônica** **Outros itens: ACS, ADM e Aux. de serviços gerais.**	Reunião de Equipe • Programação da campanha de intensificação de TB • Programação da Ação setembro verde • Atenção nas mensagens de comunicação interna.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



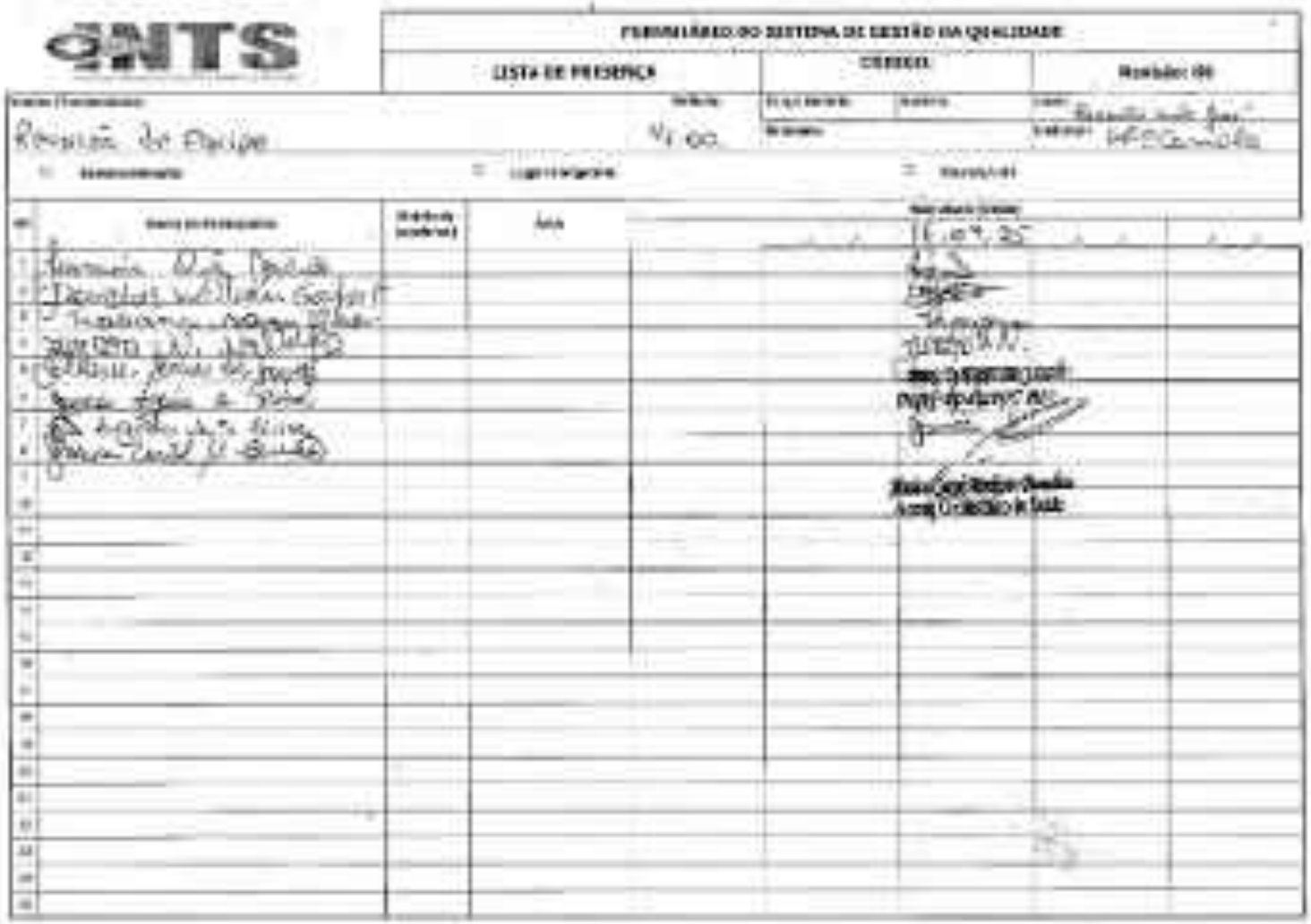
000483

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/09/2025 **Horário:** 14:00 às 15:30 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis:** Dra. Camila **Outros itens:** ACS	**REUNIÃO DE EQUIPE** • Discussão de casos com prioridade. • Casos de 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

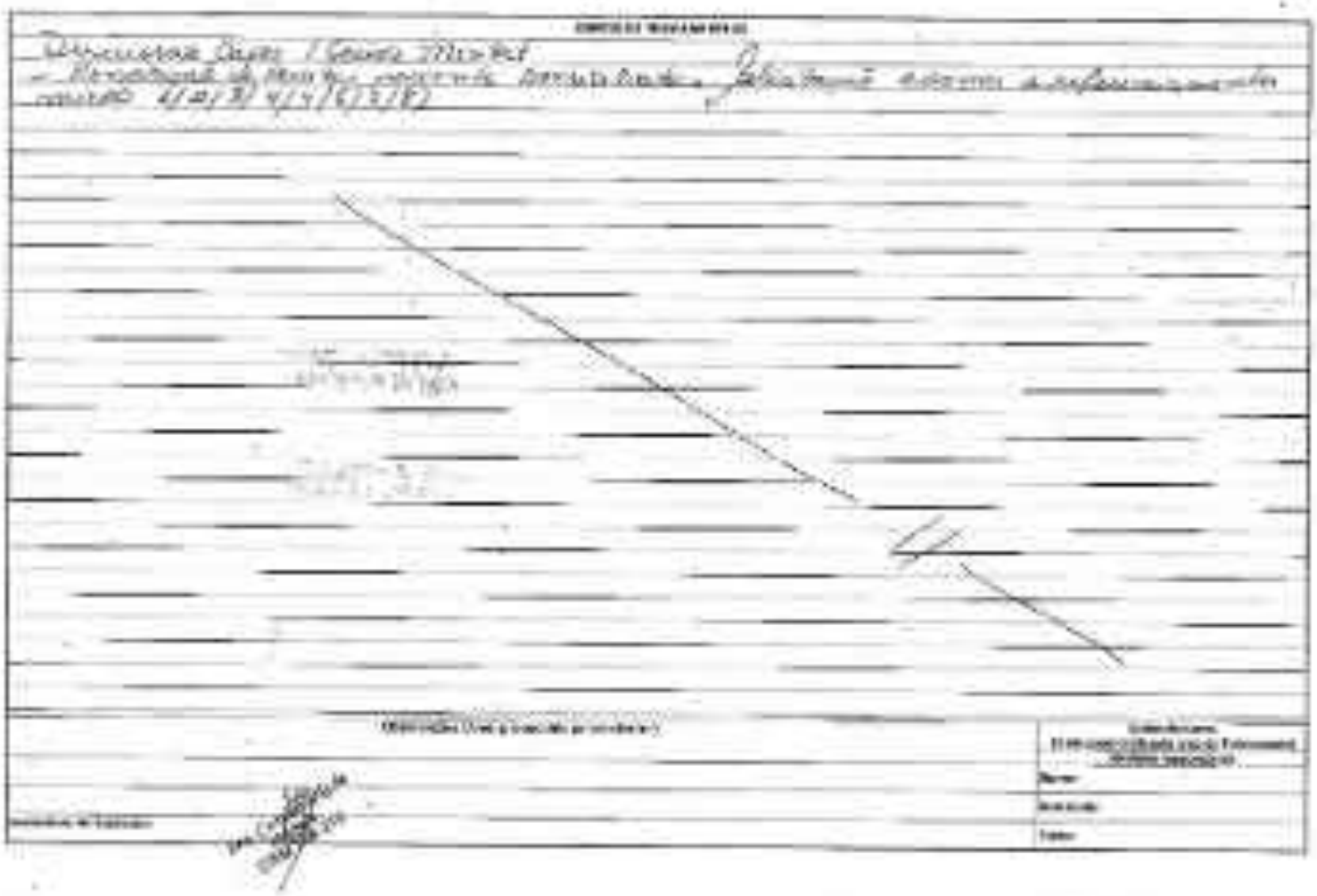
LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

000485

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000486

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: Setembro/2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/09/2025 **Horário:** 10:00 às 11:30 **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis:** Enfª. Verônica **Outros itens:** Dra. Camila**,** Psicólogo Kaique, ACS e ADM's	**Ação Setembro amarelo /setembro verde** • Foi palestrado sobre a conscientização e importância de cuidar da saúde mental • Sinais de alerta como: Não gostar mais de coisas que curtia antes, Descuido com a aparência, Isolar-se, Achar que os outros ficarão melhor depois da sua morte. • E também dando continuidade ao setembro verde, conscientizando a população sobre a importância da doação e da comunicação familiar para o transplante de órgãos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS USUÁRIOS

Nº	NOME	RG	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						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim Revista

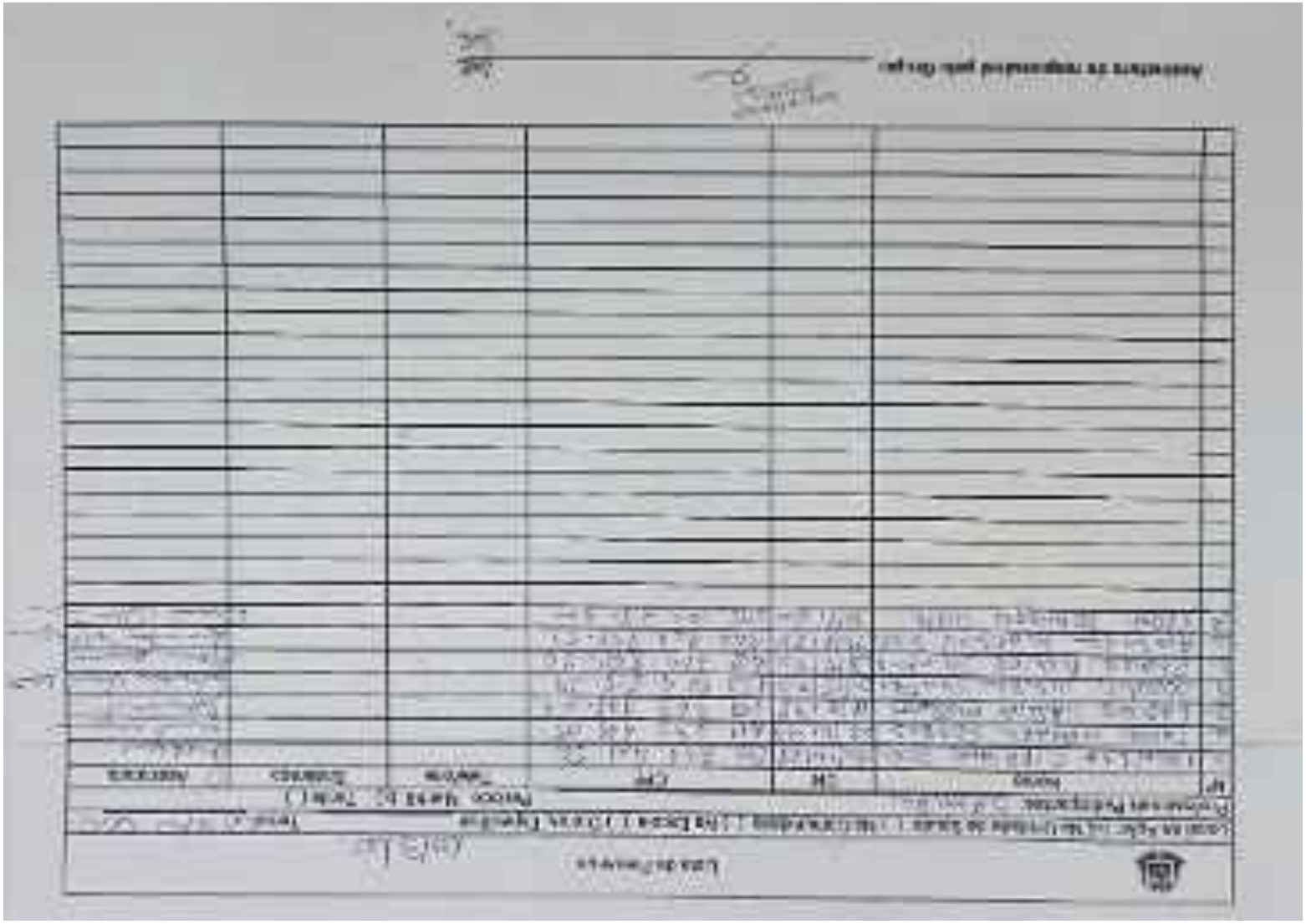
Competência Setembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM REVISTA LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/09/2025 Horário: 08:00 ÀS 11:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: Enfª SAMIRA Outros itens: _____	Orientação de coleta de exames.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



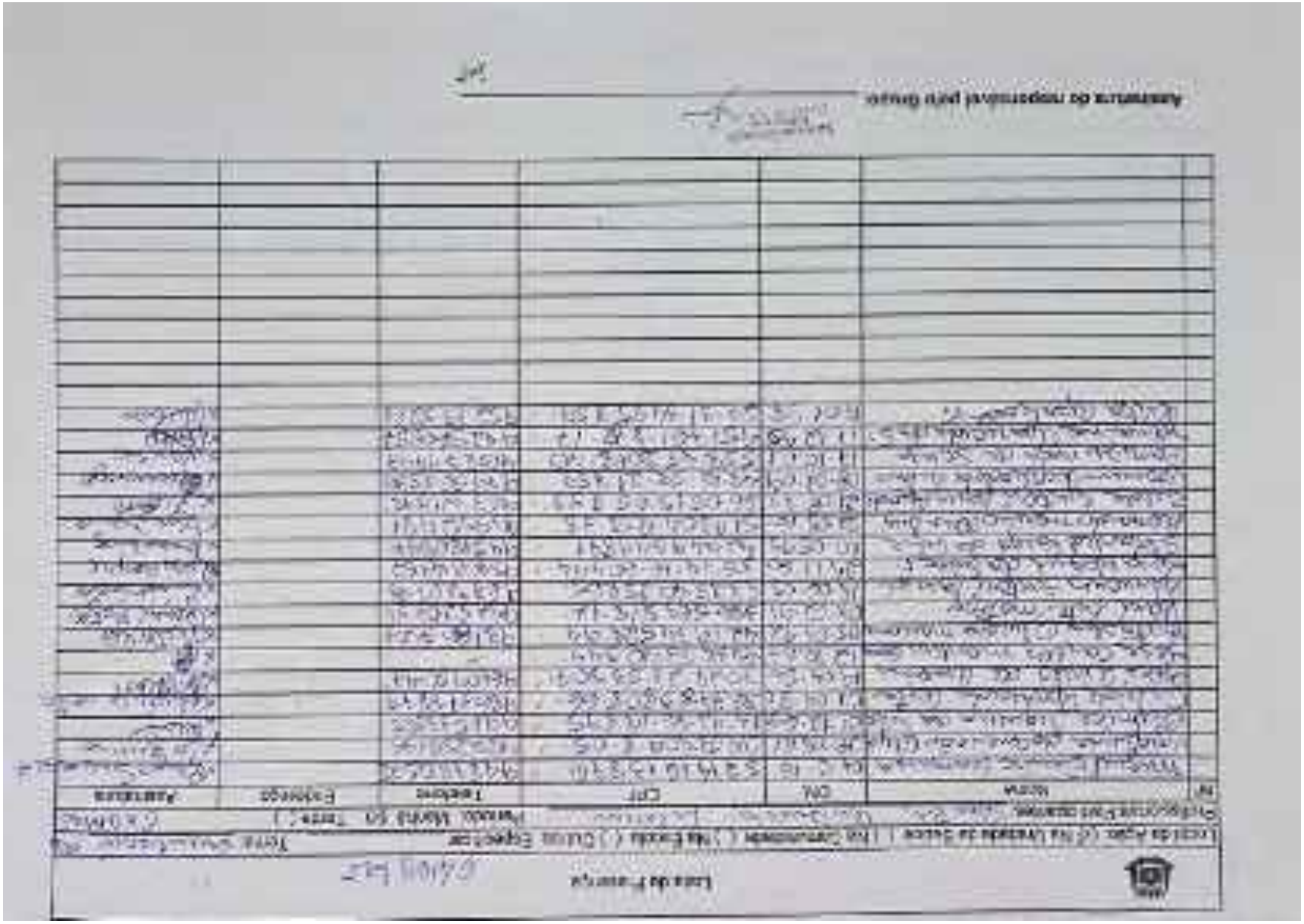
000491

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM REVISTA LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 Horário: 08:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: Enfª SAMIRA Outros itens: _____	Grupo de hipertenso e diabéticos com orientações de como manter alimentação saudável, evita excesso de sal e açúcar, pratica atividade física, não fumar, evitar álcool, utilizar os medicamentos corretamente e fazer 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



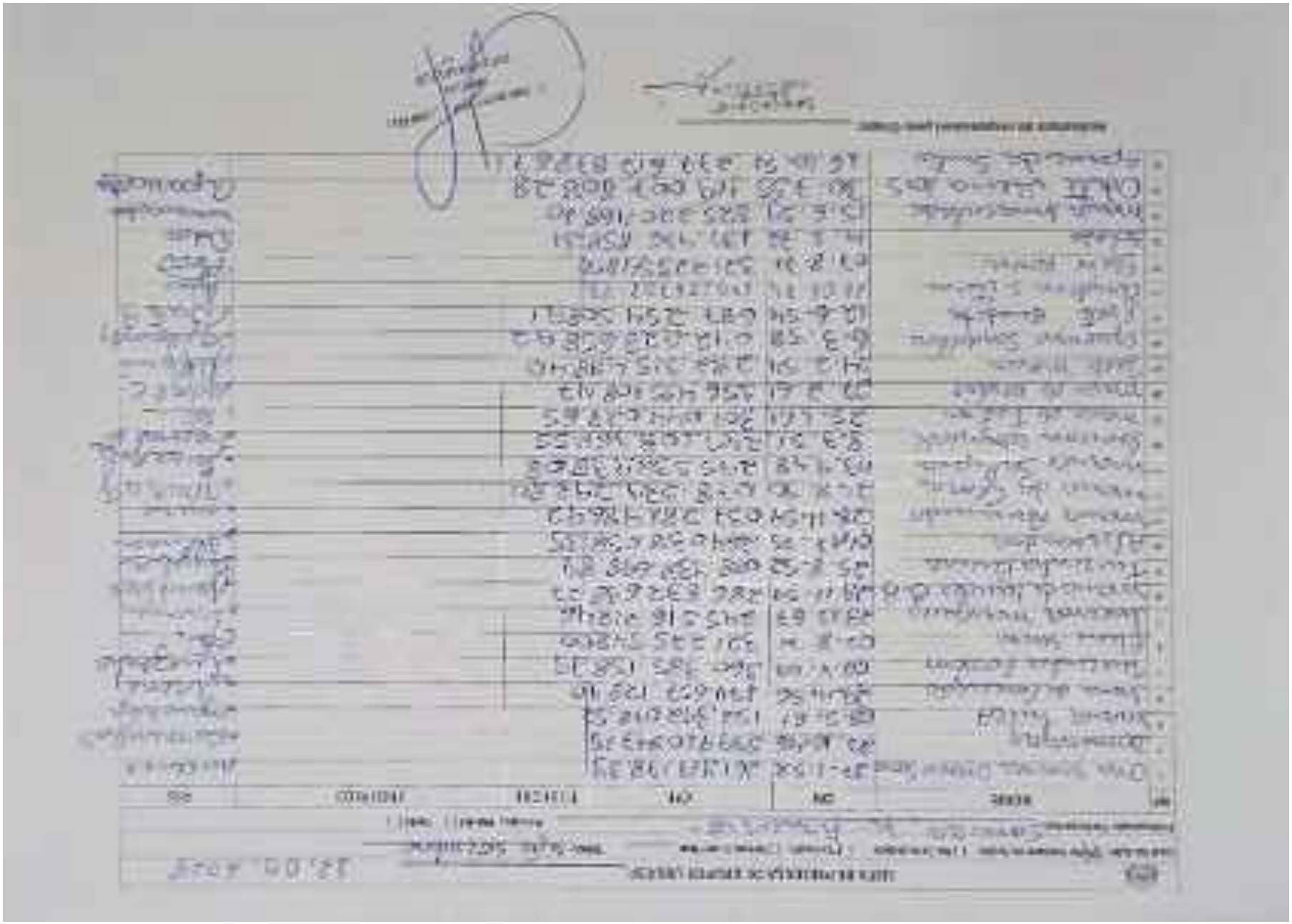
000493

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM REVISTA LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/25 Horário: 09:00 hr Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 01 Responsáveis: Enf. Samira e todos os profissionais. Outros itens: _____	O setembro Amarelo é uma campanha criada com o intuito de informar as pessoas sobre o suicídio, uma prática normalmente motivada pela depressão. Mesmo com tantos casos notórios, crescentes a cada ano, ainda existe uma expressiva barreira para falar sobre o problema.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



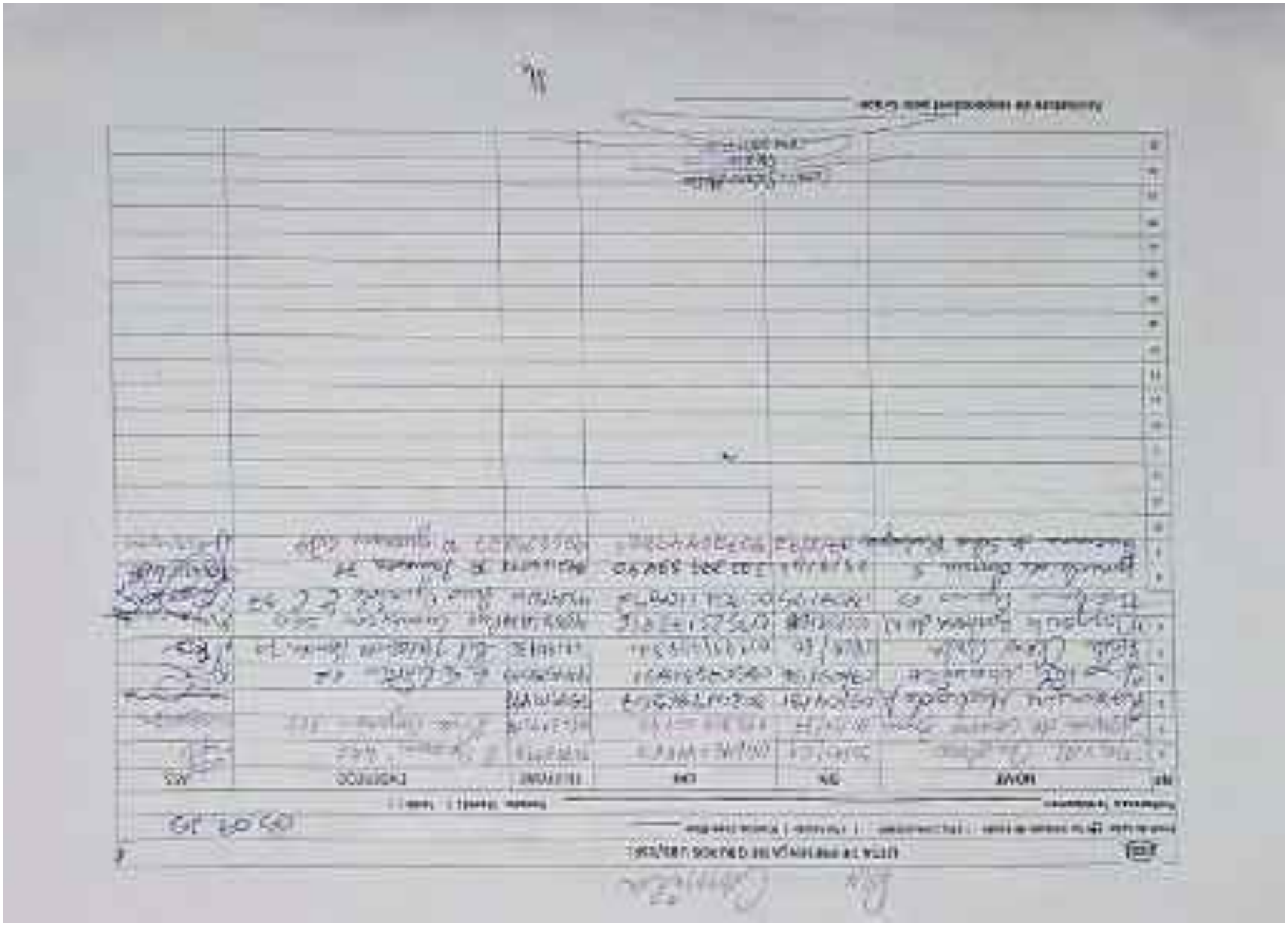
000495

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM REVISTA LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/09/25 Horário: 13:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: Camila Sabino Outros itens: _____	Grupo de hipertenso e diabéticos com orientações de como manter alimentação saudável, evita excesso de sal e açúcar, pratica atividade física, não fumar, evitar álcool, utilizar os medicamentos corretamente e fazer 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



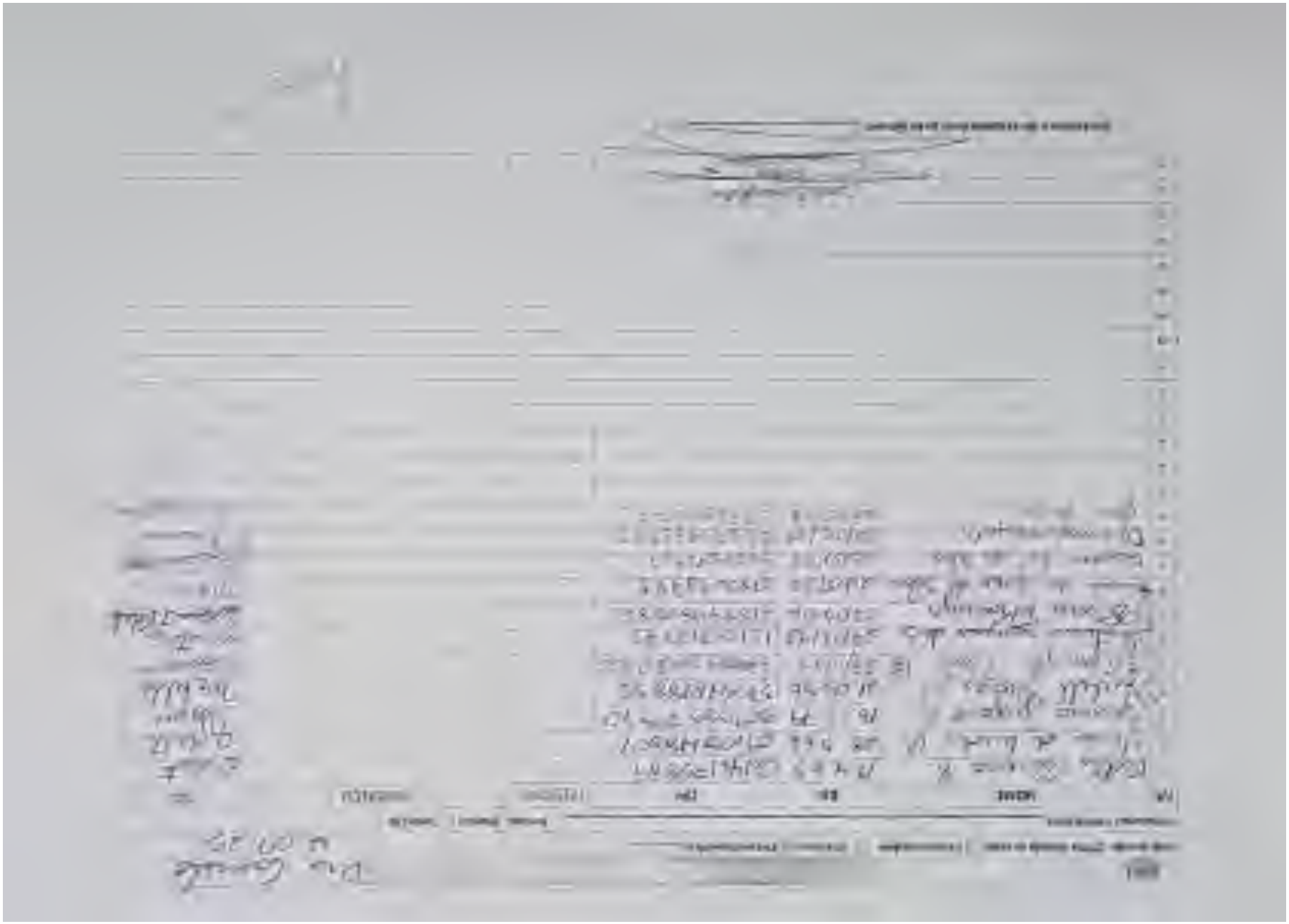
000497

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM REVISTA LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/25 Horário: 13:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: Camila Sabino Outros itens: _____	Grupo de hipertenso e diabéticos com orientações de como manter alimentação saudável, evita excesso de sal e açúcar, pratica atividade física, não fumar, evitar álcool, utilizar os medicamentos corretamente e fazer 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



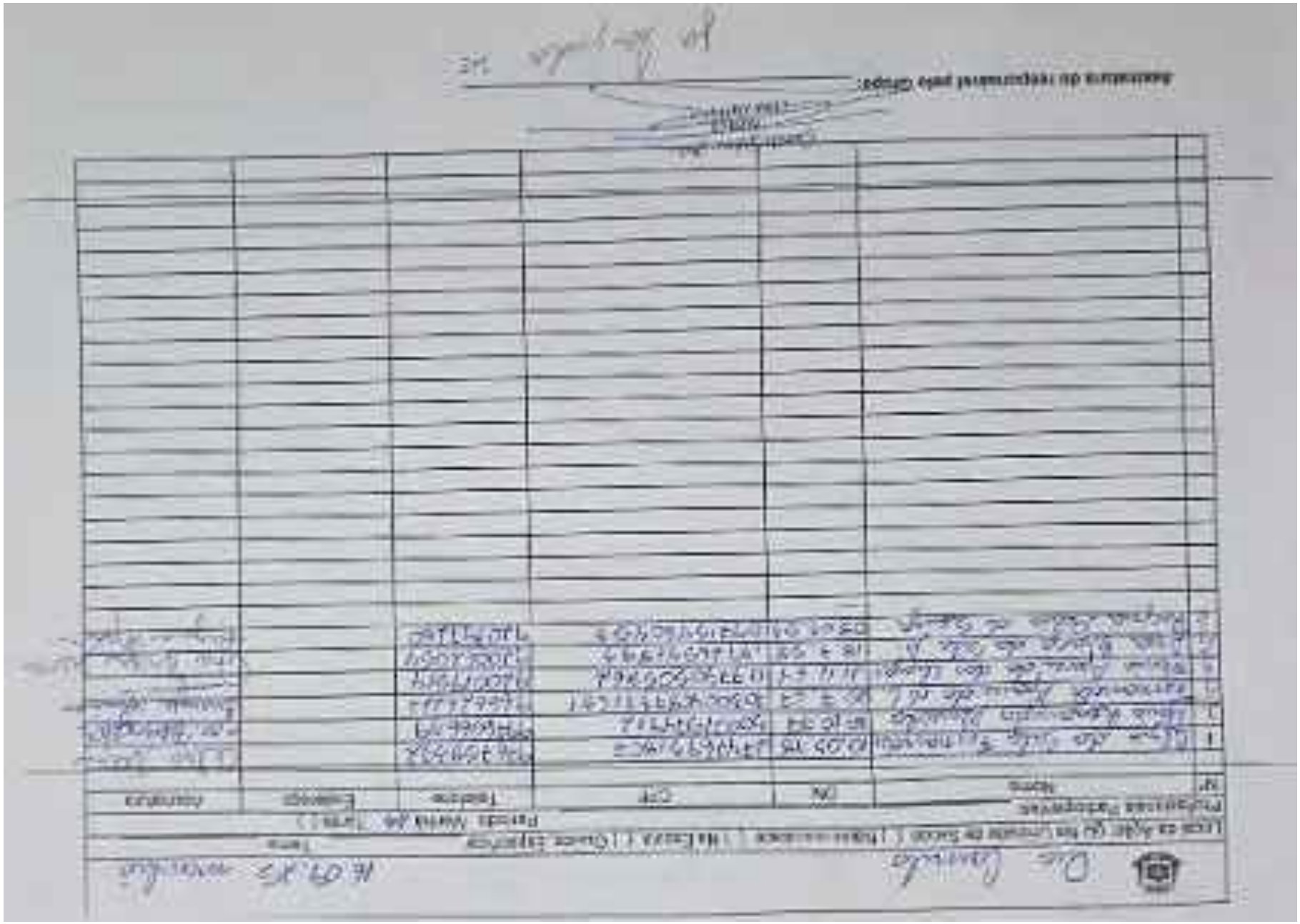
000499

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM REVISTA LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/09/25 Horário: 13:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: Camila Sabino Outros itens: _____	Grupo de hipertenso e diabéticos com orientações de como manter alimentação saudável, evita excesso de sal e açúcar, pratica atividade física, não fumar, evitar álcool, utilizar os medicamentos corretamente e fazer 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000501

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM REVISTA LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/09/25 Horário: 13:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: Camila Sabino Outros itens: _____	Grupo de hipertenso e diabéticos com orientações de como manter alimentação saudável, evita excesso de sal e açúcar, pratica atividade física, não fumar, evitar álcool, utilizar os medicamentos corretamente e fazer 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

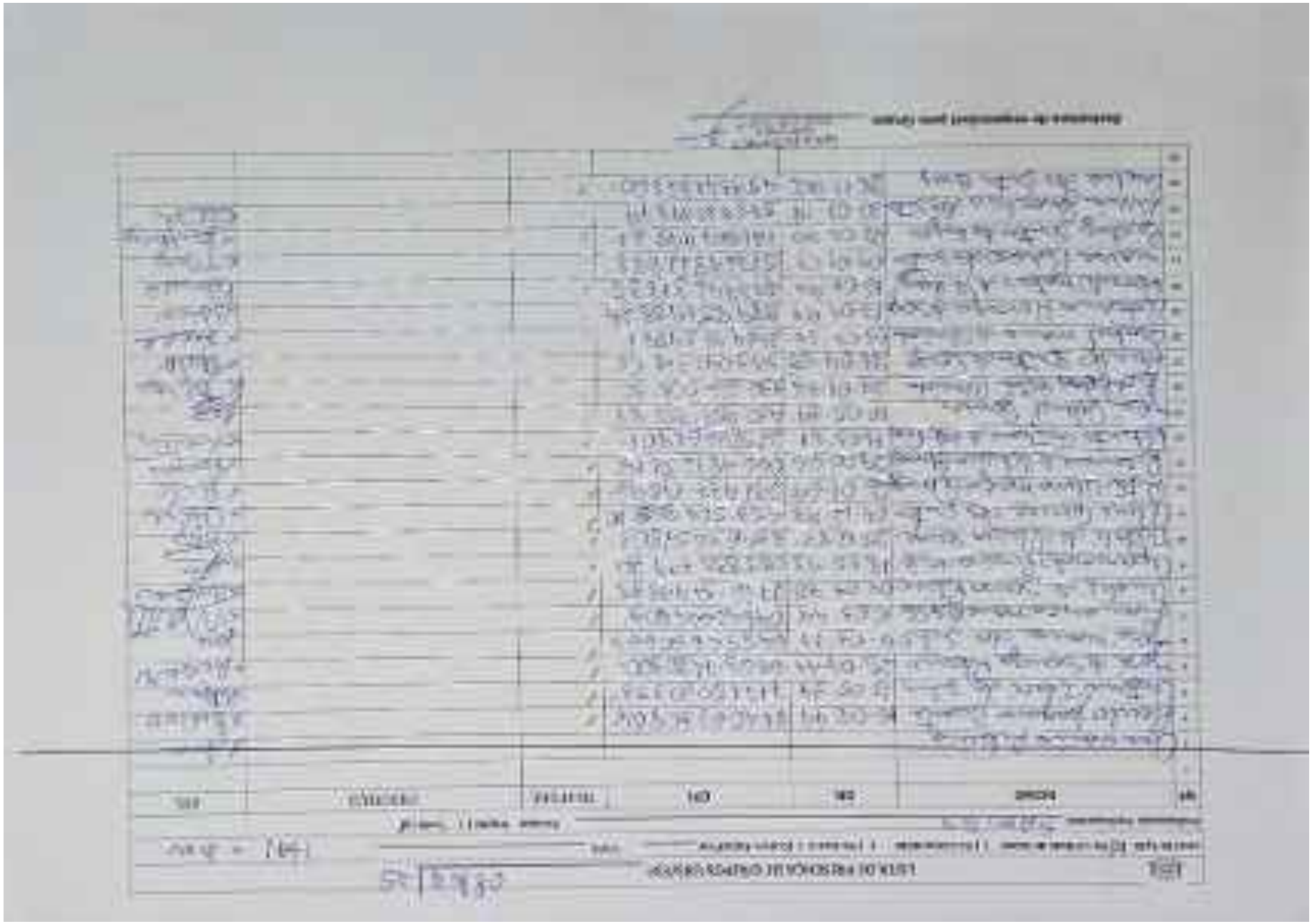
000503

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM REVISTA LOTE: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/09/25 Horário: 08:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: Samira da Conceição Outros itens: _____	Grupo de hipertenso e diabéticos com orientações de como manter alimentação saudável, evita excesso de sal e açúcar, pratica atividade física, não fumar, evitar álcool, utilizar os medicamentos corretamente e fazer 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000505

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF REVISTA SETEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/25 Horário: 15:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: Samira e Camila 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FI-SGQ-[illegible]	REVISÃO: [illegible] PÁGINA: [illegible]

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Grupo 99	Camila [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PAUTA

PARTICIPANTES

[illegible]	[illegible]
[illegible]	Camila Sabino Matias
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Reunião de Equipe a Dra Camila entregou receitas dos pacientes maria do Carmo Araujo, ACS Tatiane, Geraldo Quintiliano ACS Tatiane, paciente Tibzeni Dias, discutido o caso da paciente Alexandra Carvalho e Dra Orientou a ACS Soleda a agendar consulta; Discutido o caso da paciente Benedita Pereira da Silva, idosa, 65 anos em relação a exames laboratoriais e consulta, irá ser feito VD pela enfª; Enfermeiro Alex, solicita uma nova tentativa de busca ativa dos pacientes Jasmim de Jesus e Ryan Jesus, pacientes não tem cadastro ACS do território irá realizar; Enfª relata sobre o fechamento de óbito a ser realizado paciente Marcelino Ribeiro; pacientes da próxima visita domiciliar; Tocaçia ACS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF REVISTA SETEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/09/25 Horário: 15:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: Samira e Camila 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO	REVISÃO
PROGRESSO	PÁGINA

TIPO DE REUNIÃO	CONSULTA	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
Equipe 39	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PAUTA

PARTICIPANTES

[illegible]

RESERVATIVAMENTO DA REUNIÃO

[illegible]

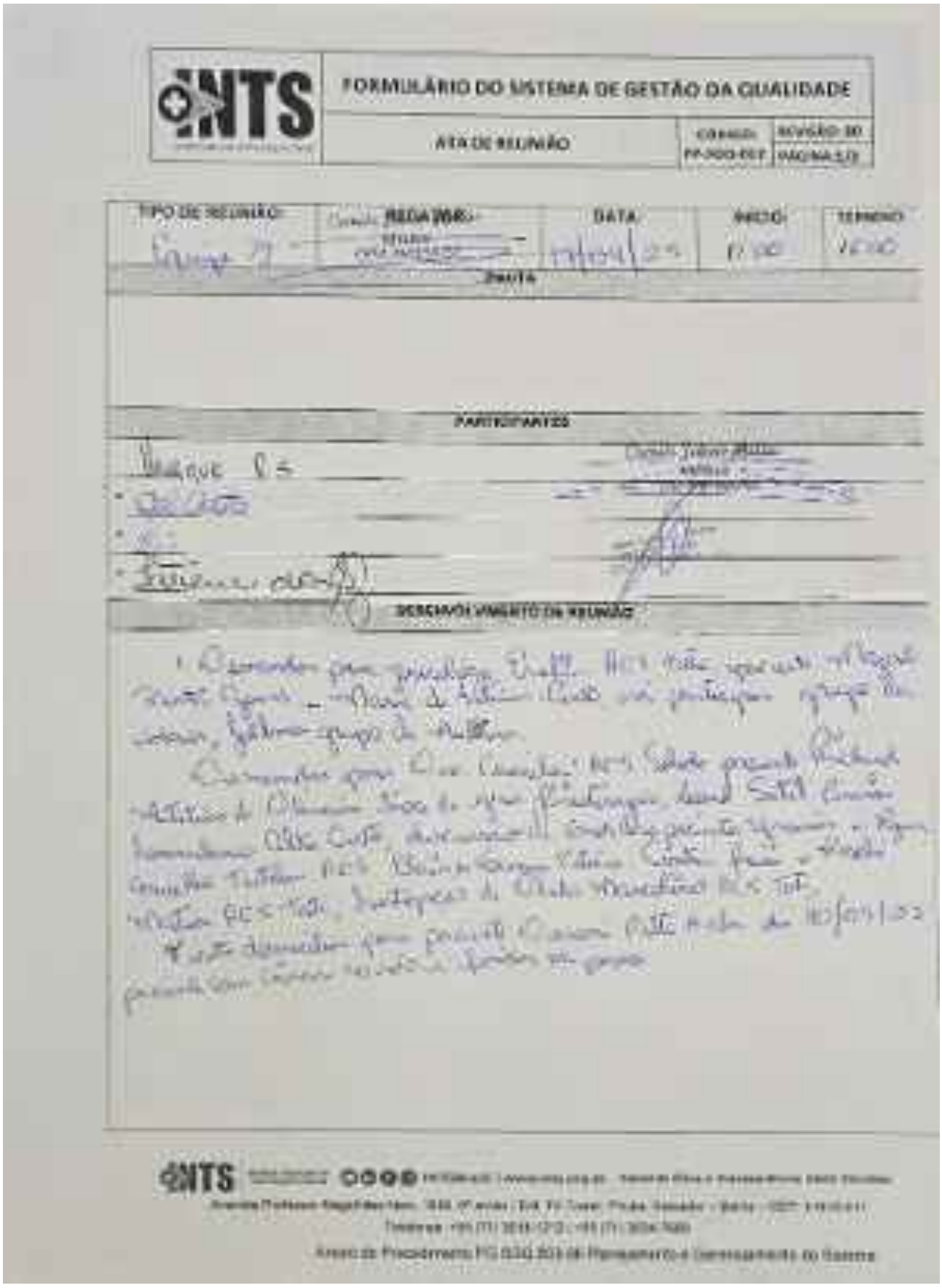
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF REVISTA SETEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/09/25 Horário: 15:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: Samira e Camila 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS



INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: PP-[illegible]	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PAUTA

PARTICIPANTES

[illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

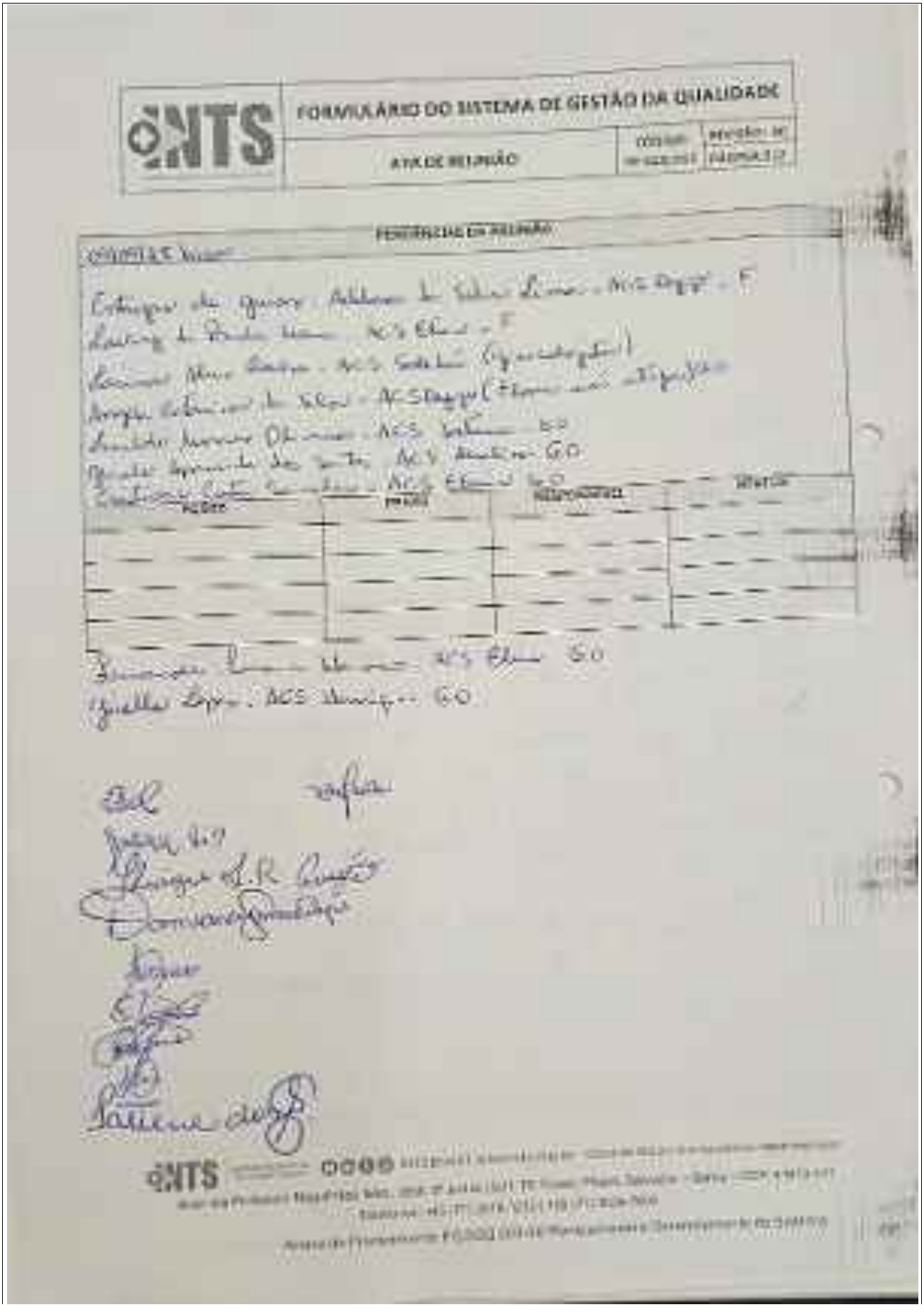
[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF REVISTA SETEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/25 Horário: 15:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: Samira, Francisco, Eduardo e Evelin. 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

PODER	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
Equipe		04/10/05	10:00	11:00

PAUTA

PARTICIPANTES

Elaine Cristina

Fabiana S. R. Braga

Pauta C.R. Anvisa

PRINCIPAIS ASSUNTOS TRATADOS/DELIBERAÇÕES

Entrega [illegible] do cadastramento no Grupo de Pesquisa [illegible]

Envio de relatório [illegible] até dia 31/10/05 com [illegible]

Envio 09/05 [illegible]

Envio 09/05 [illegible]

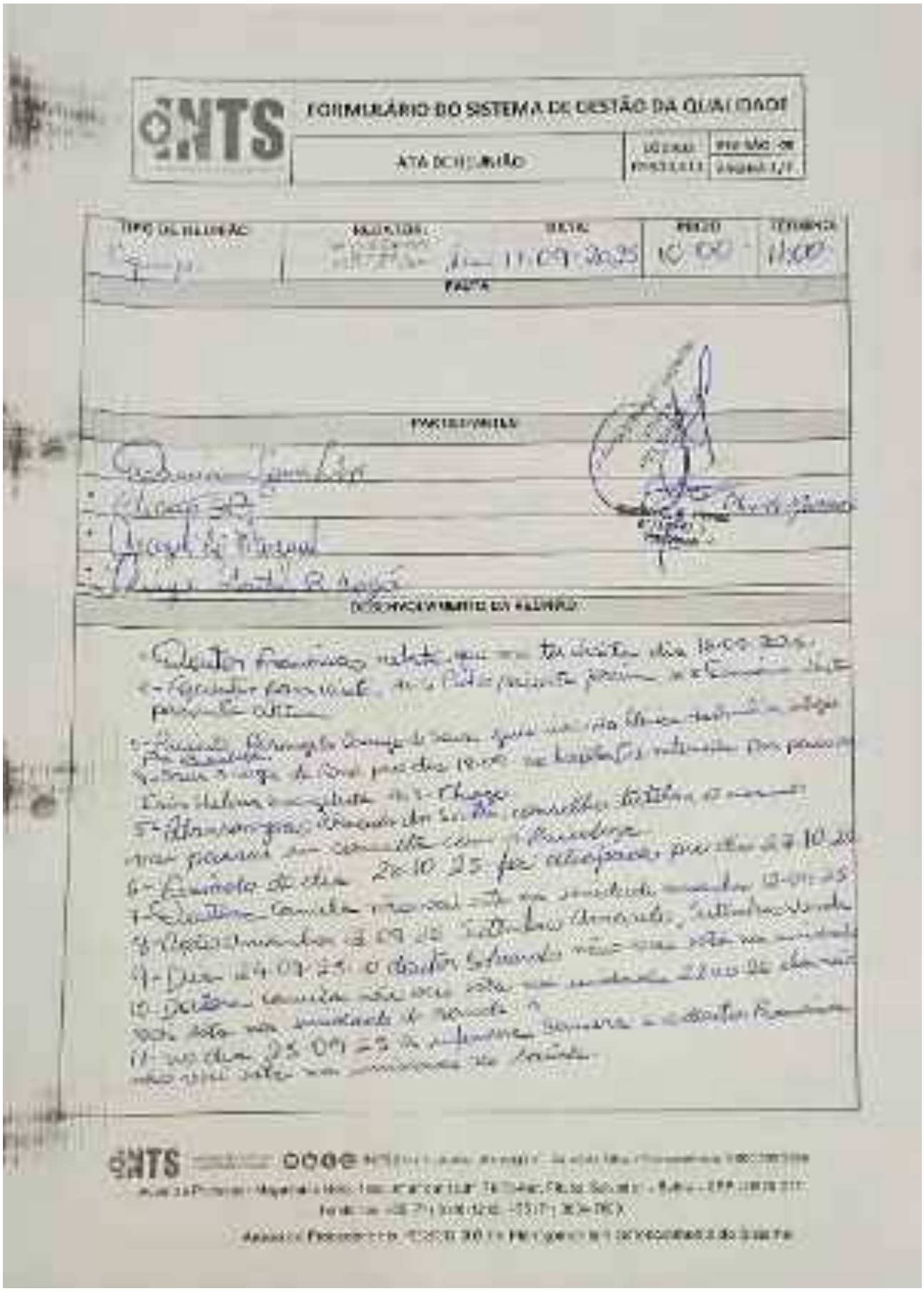
Envio [illegible] até dia 30/09/05.

USF REVISTA SETEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/09/25 Horário: 10:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: Samira, Francisco, Eduardo e Evelin. 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	PREZO	TÉRMINO
[illegible]	[illegible]	11.09.2025	10:00	11:00

PAUTA

PARTICIPANTES

[illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

[illegible]

INTS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF REVISTA SETEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/09/25 Horário: 15:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: Samira e Antonieta 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO	AGENDA	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
[illegible]	[illegible]	15 [illegible] 2020	[illegible]	[illegible]

PAUTA

[illegible]

PARTICIPANTES

[illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF REVISTA SETEMBRO

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/09/25 Horário: 10:00 Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: Samira e Francisco 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

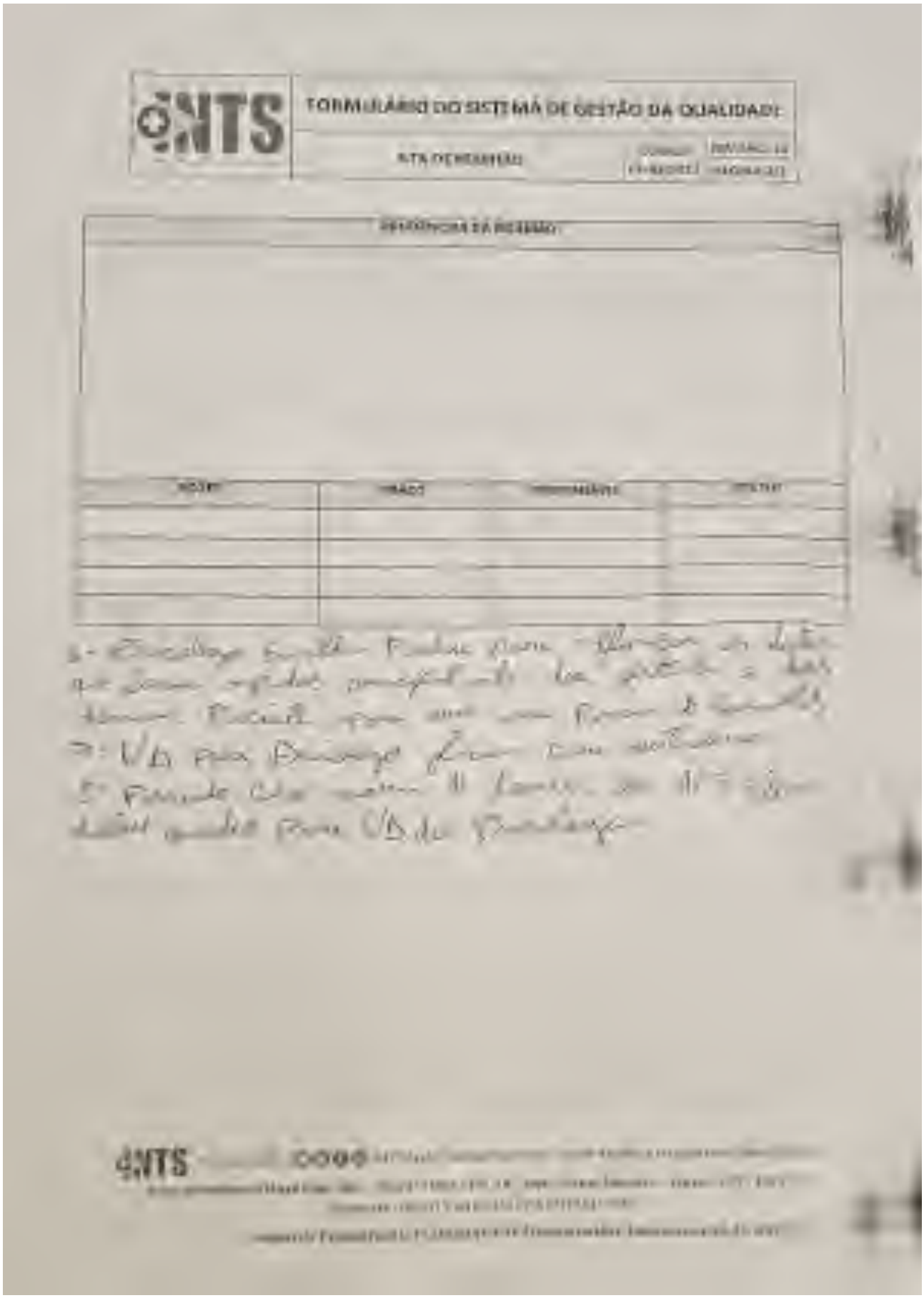
DATA

PARTICIPANTES

PAUTA

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Jardim São José

Competência Setembro/25

INTS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD SÃO JOSE LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/09/2025 **Horário: 08:00** **Local: IN LOCO** **Equipe: 3** **Responsáveis: dr: Paulo /Vilma** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/09/2025 **Horário: 10:00** **Local: IN LOCO** **Equipe: 5** **Responsáveis: dr: RYO/LILIAN** **Outros itens: _____**	Promover o uso consciente de medicamentos, esclarecer dúvidas comuns sobre posologia, validade, armazenamento e possíveis efeitos colaterais, sempre incentivando a consulta com médicos e farmacêuticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/09/2025 **Horário: 09:00** **Local: IN LOCO** **Equipe: Fisioterapeuta Frederico e psicóloga Joana** **Responsáveis:** **Outros itens: _____**	Grupo de Fisioterapia 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/09/2025 **Horário: 09:00** **Local: IN LOCO** **Equipe: DR:RYO/ANA PAULA** **Responsáveis:** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/2025 **Horário: 09:00** **Local: IN LOCO** **Equipe: DR:RYO/ANA PAULA** **Responsáveis:** **Outros itens: _____**	Promover o uso consciente de medicamentos, esclarecer dúvidas comuns sobre posologia, validade, armazenamento e possíveis efeitos colaterais, sempre incentivando a consulta com médicos e farmacêuticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

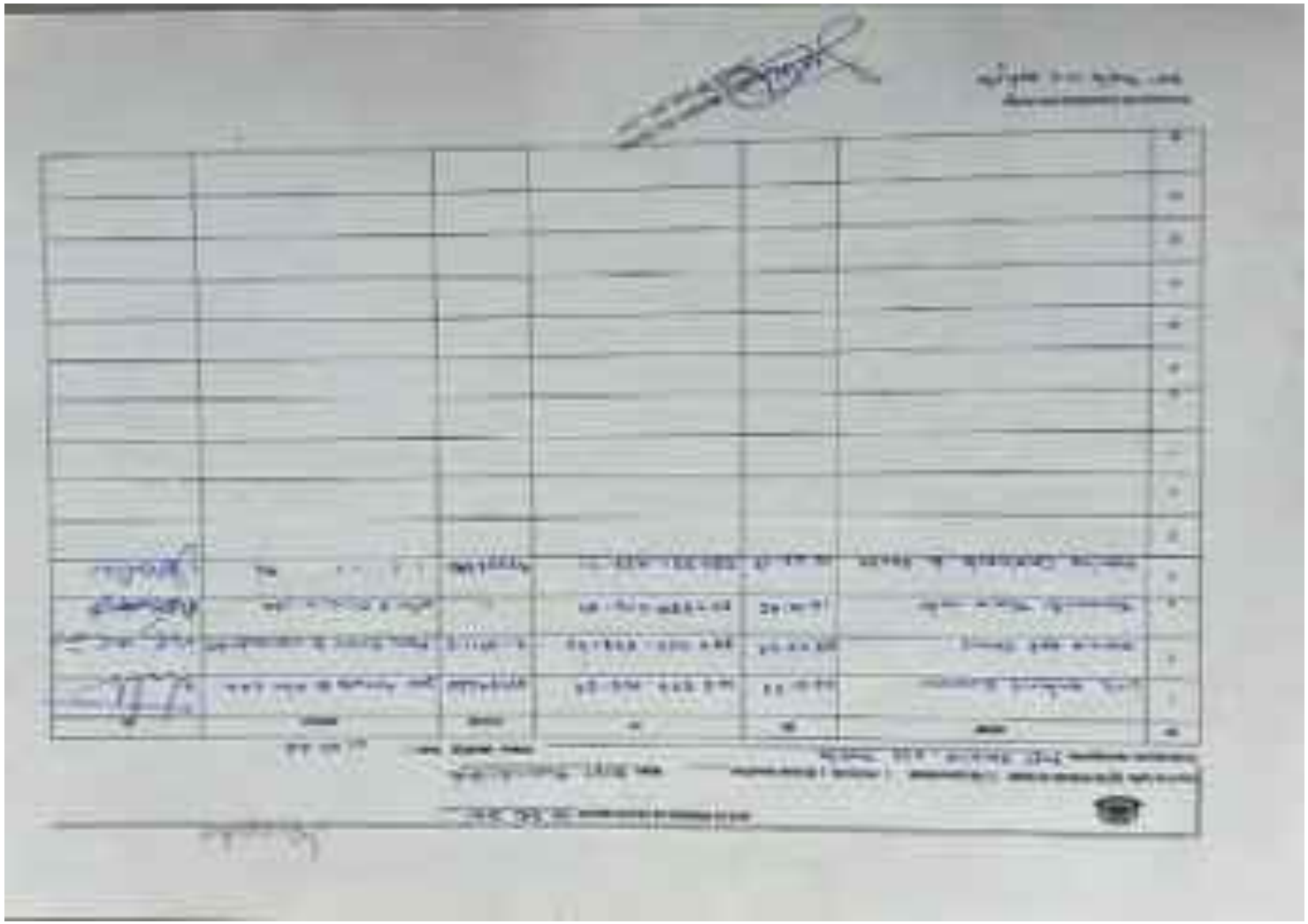
000532

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/09/2025 **Horário: 09:00** **Local: IN LOCO** **Equipe: 03** **Responsáveis: enf.: Janaina** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



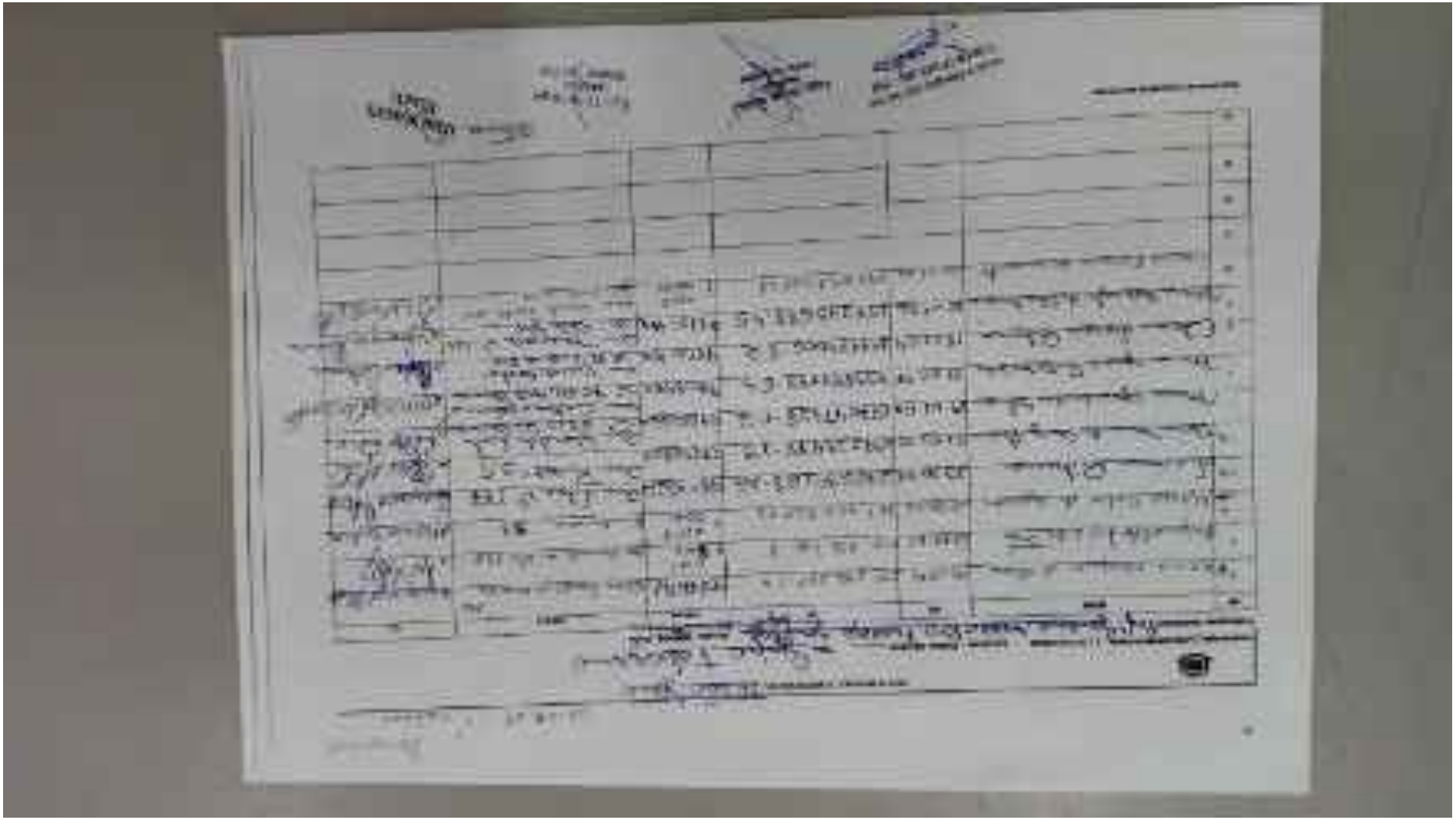
000534

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/09/2025 **Horário: 14:00** **Local: IN LOCO** **Equipe:** **Responsáveis: enf. Erika psicol. Joana nutri. Mayara** **Outros itens:** ___tabagismo	Um grupo de tabagismo oferece apoio para quem deseja parar de fumar, com orientações de saúde, troca de experiências e estratégias para lidar com a dependência. Ajuda a melhorar a qualidade de vida e prevenir doenças.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/09/2025 **Horário: 09:00** **Local: IN LOCO** **Equipe: 03** **Responsáveis: enf. Janaína /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

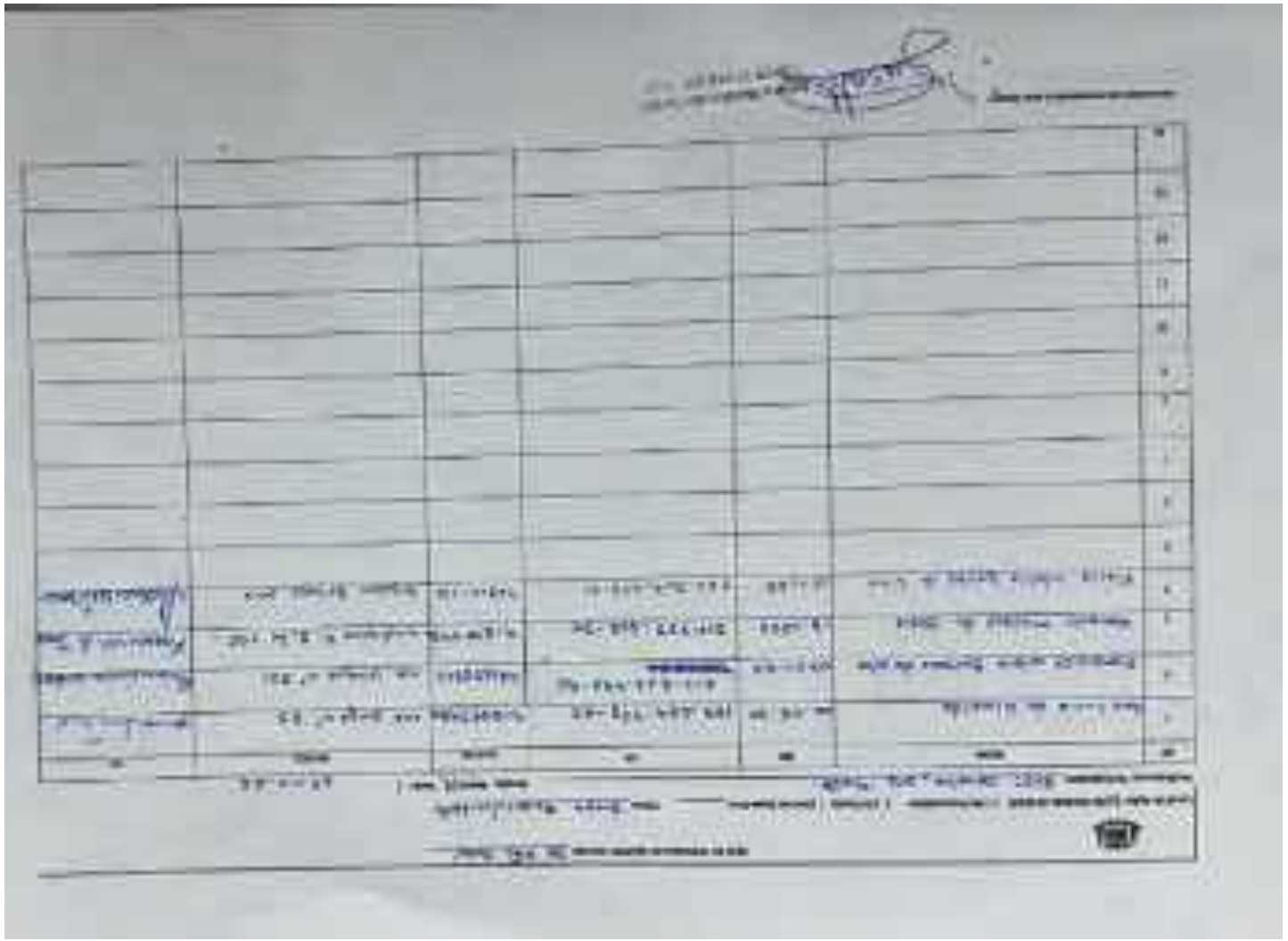
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/09/2025 **Horário: 09:00** **Local: IN LOCO** **Equipe: 03** **Responsáveis: enf. Janaina /Thalita** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000540

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/09/2025 **Horário: 08:00** **Local: IN LOCO** **Equipe: 03** **Responsáveis: dr. Paulo /maria Inez /Vilma** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000542

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário: 07:00** **Local: IN LOCO** **Equipe: 1603558,371181 e 371173** **Responsáveis: nutri Mayara** **Outros itens:**	Grupo de saúde mental para ajudar na troca de experiências, no fortalecimento emocional e na redução do estresse e da ansiedade. Promove acolhimento, autoconhecimento e melhora da qualidade

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/09/2025 **Horário: 15:00** **Local:** **Equipe: 1603558** **Responsáveis: dr: Paulo enf.: Janaina** **Outros itens:**	É um encontro para trocar informações, alinhar prioridades e tomar decisões conjuntas sobre projetos, metas e desafios de um grupo. O objetivo é promover a colaboração, comunicação e o alinhamento para que a equipe atinja seus objetivos de forma eficiente, seja presencial ou remotamente.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/09/2025 **Horário: 08:30** **Local: IN LOCO** **Equipe:** **Responsáveis: FREDERICO /ANA PAULA LEAO** **Outros itens:**	Grupo de alongamento para melhorar a flexibilidade, postura 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/09/2025 **Horário: 14:00** **Local: IN LOCO** **Equipe: PSICO: JOANA DARC/PSICO LETICIA /ENF:ERIKA ENF: JANAINA** **Responsáveis: setembro amarelo**	cultivar o amor-próprio e o respeito pelos outros, ter gratidão pelos pequenos e grandes momentos, cuidar da saúde física e mental, praticar a gentileza e o altruísmo, aceitar e aprender com os desafios, e valorizar o presente e o meio ambiente.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:04 /09/2025 **Horário: 11:00** **Local: in colo** **Equipe: 371181** **Responsáveis: dra: Morgana** **Outros itens:**	é um encontro para trocar informações, alinhar prioridades e tomar decisões conjuntas sobre projetos, metas e desafios de um grupo. O objetivo é promover a colaboração, comunicação e o alinhamento para que a equipe atinja seus objetivos de forma eficiente, seja presencial ou remotamente.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUAL

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO: FP-SGQ-012

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:
Reunião Equipe	Daniela	11/09/25	15:00

PAUTA

Discussão de cura
Organização de [illegible]
[illegible]

PARTICIPANTES

- Daniela Sousa Gonçalves
- Morgana Cristina de Lima Rogado
- Karine [illegible] de [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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/09/2025 **Horário: 11:00** **Local: in colo** **Equipe: 371181** **Responsáveis: dra: Marilia** **Outros itens:**	E um encontro para trocar informações, alinhar prioridades e tomar decisões conjuntas sobre projetos, metas e desafios de um grupo. O objetivo é promover a colaboração, comunicação e o alinhamento para que a equipe atinja seus objetivos de forma eficiente, seja presencial ou remotamente.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:15/09/2025 **Horário: 11:00** **Local: in colo** **Equipe: 371181** **Responsáveis: dra marilia** **Outros itens:**	é um encontro para trocar informações, alinhar prioridades e tomar decisões conjuntas sobre projetos, metas e desafios de um grupo. O objetivo é promover a colaboração, comunicação e o alinhamento para que a equipe atinja seus objetivos de forma eficiente, seja presencial ou remotamente.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUA

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO: [illegible]

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR:	DATA:	INÍCIO
Equipe 4	[illegible]	15/09/25	11

PAUTA

[illegible]

PARTICIPANTES

[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:22/09/2025 **Horário: 11:00** **Local: in colo** **Equipe: 371181** **Responsáveis: dra: marilia** **Outros itens:**	é um encontro para trocar informações, alinhar prioridades e tomar decisões conjuntas sobre projetos, metas e desafios de um grupo. O objetivo é promover a colaboração, comunicação e o alinhamento para que a equipe atinja seus objetivos de forma eficiente, seja presencial ou remotamente.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA
Equipe 4	[illegible]	22/09

PAUTA

[illegible]

PARTICIPANTES

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

INTS | [illegible] | INTSBrasil | www.ints.org.br

Rua Turquia 301, Susana - São Paulo - CEP [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/09/2025 **Horário: 15:00** **Local: in colo** **Equipe: 371173** **Responsáveis: dr: ryo** **Outros itens:**	é um encontro para trocar informações, alinhar prioridades e tomar decisões conjuntas sobre projetos, metas e desafios de um grupo. O objetivo é promover a colaboração, comunicação e o alinhamento para que a equipe atinja seus objetivos de forma eficiente, seja presencial ou remotamente.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/09/2025 **Horário: 15:00** **Local: in colo** **Equipe: 371173** **Responsáveis: dr: ryo** **Outros itens:**	Reunião de equipe para discussão de casos e alinhamento de processos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/09/2025 **Horário: 10:00** **Local: in colo** **Equipe: 371181** **Responsáveis: dr: ryo / Lilian** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000564

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/09/2025 **Horário: 08:00** **Local: in colo** **Equipe: 371181** **Responsáveis: dr: Paulo /Sidnéia /Inês** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000566

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data04/09/2025 **Horário: 08:00** **Local: in colo** **Equipe:** **Responsáveis: psico: Leticia /psico joana Darc** **Outros itens:**	. Grupo de saúde mental com auriculoterapia para promover o bem físico e emocional.

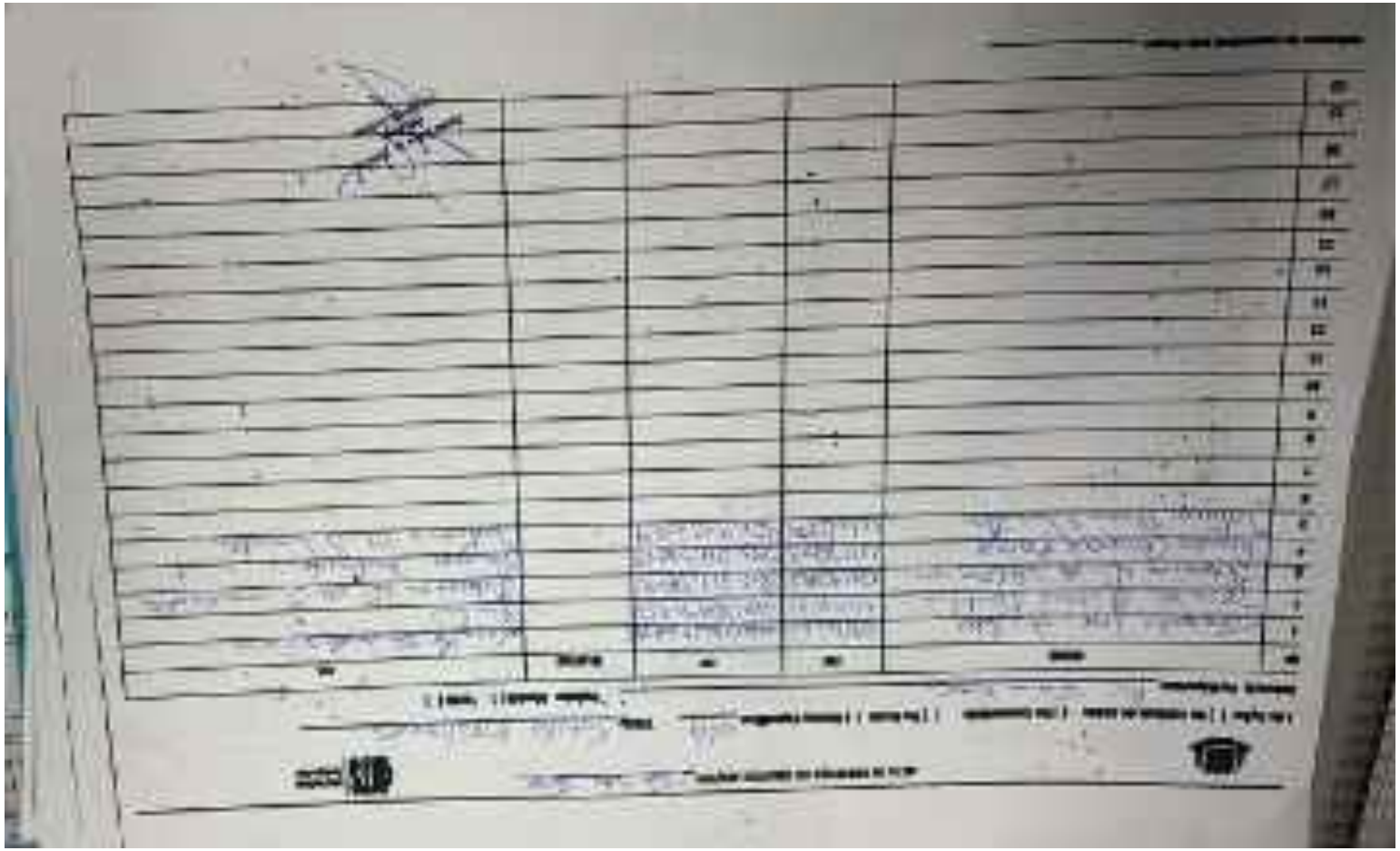
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data04/09/2025 **Horário: 08:00** **Local: in colo** **Equipe:** **Responsáveis: psico: Leticia /psico joana Darc** **Outros itens:**	. promoção do respeito e na valorização das diferenças; facilitando a desconstrução de preconceitos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



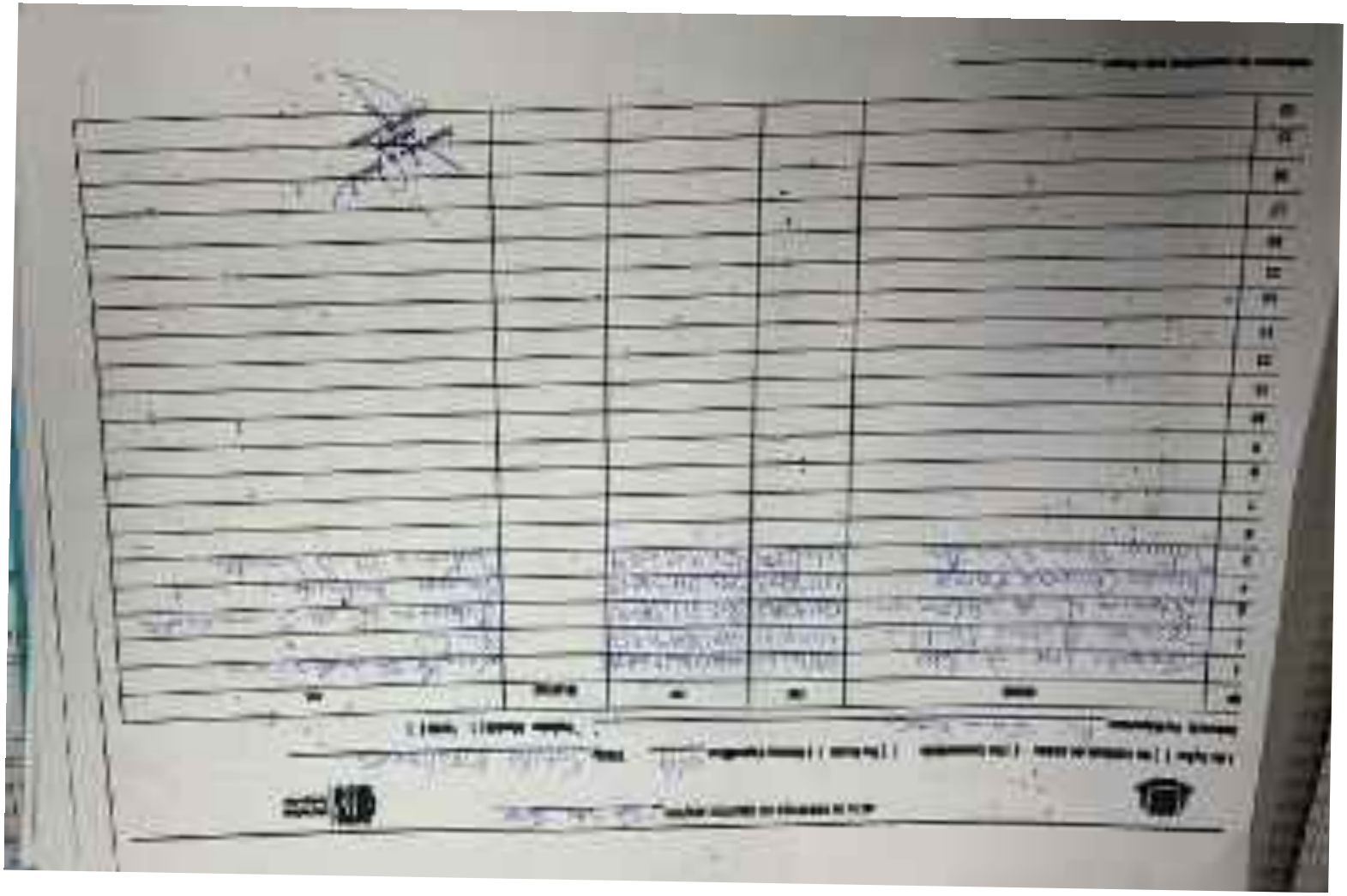
000570

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data11/09/2025 **Horário: 10:00** **Local: in colo** **Equipe:** **Responsáveis: psico joana Darc** **Outros itens:**	Atuam em diversas frentes, como espaço terapêutico para expressão sentimentos e desenvolvimento socioemocional, atividades recreativas para prevenção e promoção do 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000572

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data/09/2025 **Horário: 14:00** **Local: in colo** **Equipe:** **Responsáveis: psico joana** **Outros itens:**	Grupo de saúde mental para ajudar na troca de experiências, no fortalecimento emocional e na redução do estresse e da ansiedade. Promove acolhimento, autoconhecimento e melhora 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data23/09/2025 **Horário: 08:00** **Local: in colo** **Equipe: 371181/04** **Responsáveis: dra:morgana /acs karina** **Outros itens:**	Promover o uso consciente de medicamentos, esclarecer dúvidas comuns sobre posologia, validade, armazenamento e possíveis efeitos colaterais, sempre incentivando a consulta com médicos e farmacêuticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data/09/2025 **Horário: 08:00** **Local: in colo** **Equipe: 371181/4** **Responsáveis: dra: morgana / acs karina** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000578

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data24/09/2025 **Horário: 10:00** **Local: in colo** **Equipe:** **Responsáveis: Psicologa Joana Dr. Ryo, dentista Gabriel enfermeira Janaina** **Outros itens:**	. Um grupo de tabagismo oferece apoio para quem deseja parar de fumar, com orientações de saúde, troca de experiências e estratégias para lidar com a dependência. Ajuda a melhorar a qualidade de vida e prevenir doenças.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data22/09/2025 **Horário: 08:00** **Local: in colo** **Equipe: 04** **Responsáveis: ENF: 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/09/2025 **Horário: 15:00 ás 16:00** **Local: in colo** **Equipe** **Responsáveis: Kaique** **Outros itens:**	Reunião de equipe para discussão de caso, orientações referentes aos encaminhamentos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:29/09/205 **Horário: 14:00** **Local: in colo** **Equipe:** **Responsáveis: psco joana Darc /enf Erika** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/09/2025 **Horário:15:00** **Local: in colo** **Equipe:** **Responsáveis: Enf Erika /LOUISEODONTO** **Outros itens:**	Grupo para conscientizar a importância de realizar exames regularmente, pois é fundamental para prevenir doenças, orientação do aleitamento materno e sua importância

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/09/2025 **Horário:09:00** **Local: in colo** **Equipe:** **Responsáveis: Enf Erika /LOUISEODONTO** **Outros itens:**	Planejamento de vacinação HPV na escola

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000590

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:24/09/2025 **Horário10:00** **Local: in colo** **Equipe: 371173** **Responsáveis: DR: RYO** **Outros itens:**	Promover o uso consciente de medicamentos, esclarecer dúvidas comuns sobre posologia, validade, armazenamento e possíveis efeitos colaterais, sempre incentivando a consulta com médicos e farmacêuticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:29/09/2025 **Horário08:00** **Local: in colo** **Equipe1603558** **Responsáveis: DR: PAULO / VILMA** **Outros itens:**	Promover o uso consciente de medicamentos, esclarecer dúvidas comuns sobre posologia, validade, armazenamento e possíveis efeitos colaterais, sempre incentivando a consulta com médicos e farmacêuticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000594

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:23/09/2025 **Horário09:00** **Local: in colo** **Equipe** **Responsáveis: fiso frederico / ana paula** **Outros itens:**	GRUPO DE FISIOTERAPIA E AURICULOTERAPIA: Grupo de Fisioterapia e Auriculoterapia 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:30/09/2025 **Horário30/09/2025** **Local: in colo** **Equipe1603558** **Responsáveis: DR: PAULO / VILMA** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JARDIM SÃO JOSÉ LOTE:09

Identificação	Descrição da Atividade
Data:30/09/2025 **Horário 09:00** **Local: in colo** **Equipe1603558** **Responsáveis: fisio Frederico/ ana paula** **Outros itens:**	GRUPO DE FISIOTERAPIA E AURICULOTERAPIA: Grupo de Fisioterapia e Auriculoterapia 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Suzanópolis

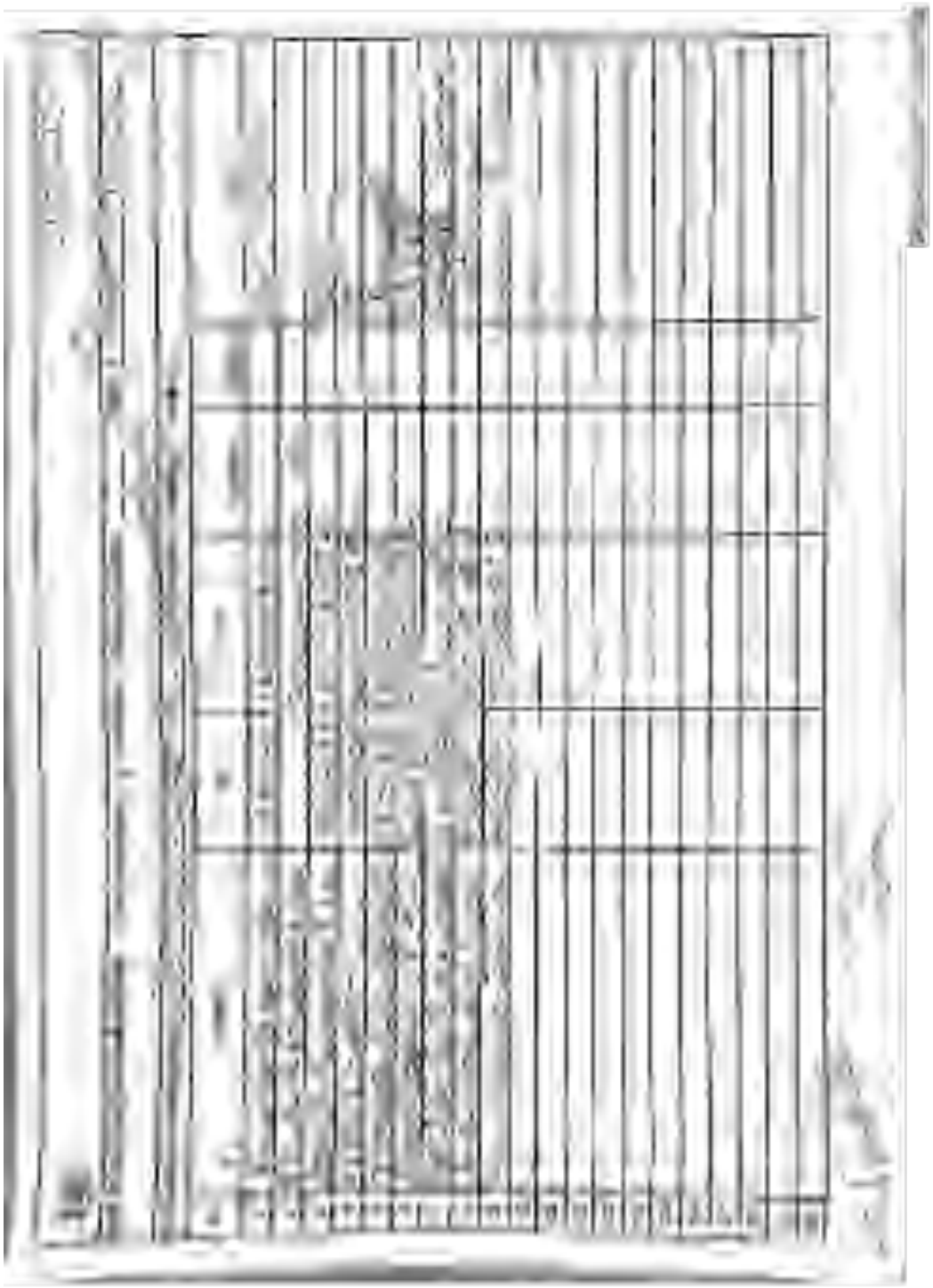
Competência Setembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário:** 10:00 às 11:40 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** Maria Rebeca Generoso Magri **Outros itens:** _____	***GRUPO DE HIPERDIA*** O grupo HIPERDIA (Hipertensão e Diabetes) geralmente tem como objetivo acompanhar, orientar e apoiar pessoas com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica e/ou diabetes mellitus

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/09/2025 **Horário:** 15:00 às 16:40 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** Pietra Sonaro O. Barros **Outros itens:** _____	***GRUPO DE HIPERDIA*** O grupo HIPERDIA (Hipertensão e Diabetes) geralmente tem como objetivo acompanhar, orientar e apoiar pessoas com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica e/ou diabetes mellitus

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/09/2025 **Horário:** 10:00 às 11:40 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** Maria Rebeca Generoso Magri **Outros itens:** _____	***GRUPO DE HIPERDIA*** O grupo HIPERDIA (Hipertensão e Diabetes) geralmente tem como objetivo acompanhar, orientar e apoiar pessoas com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica e/ou diabetes mellitus

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/2025 **Horário:** 15:00 às 16:40 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** Pietra Sonaro O. Barros **Outros itens:** _____	***GRUPO DE HIPERDIA*** O grupo HIPERDIA (Hipertensão e Diabetes) geralmente tem como objetivo acompanhar, orientar e apoiar pessoas com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica e/ou diabetes mellitus

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/09/2025 **Horário:** 10:00 às 11:40 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** Maria Rebeca Generoso Magri **Outros itens:** _____	***GRUPO DE HIPERDIA*** O grupo HIPERDIA (Hipertensão e Diabetes) geralmente tem como objetivo acompanhar, orientar e apoiar pessoas com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica e/ou diabetes mellitus

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000611

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/09/2025 **Horário:** 10:00 às 11:40 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** Maria Rebeca Generoso Magri **Outros itens:** _____	***GRUPO DE HIPERDIA*** O grupo HIPERDIA (Hipertensão e Diabetes) geralmente tem como objetivo acompanhar, orientar e apoiar pessoas com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica e/ou diabetes mellitus

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000613

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/09/2025 **Horário:** 10:00 às 11:40 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** Rhana Caravante **Outros itens:** _____	***Grupo de Resolutividade*** O grupo de resolutividade na saúde é aquele que vai além do primeiro contato, garantindo que as necessidades dos usuários sejam efetivamente atendidas e que isso se traduza numa melhoria da sua saúde 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/09/2025 **Horário:** 14:00 às 16:00 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:** 371394/2414589 **Responsáveis:** Aldine Miguel **Outros itens:** _____	***Grupo de Planejamento Reprodutivo*** Conjunto de ações e orientações que visa dar às pessoas e casais o controle sobre a sua fecundidade, permitindo que decidam livremente quando e quantos filhos ter. Isso inclui tanto a oferta de recursos para evitar uma gravidez indesejada (contracepção) quanto o suporte para alcançar a concepção e garantir a saúde durante o processo reprodutivo.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000617

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário:** 08:00 às 10:00 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:**371394/2414589 **Responsáveis:** Aldine Miguel **Outros itens:** _____	***Matriciamento*** é um modelo de produção em saúde no qual duas ou mais equipes de saúde, em processo de construção compartilhada, criam um plano de intervenção para um usuário ou um grupo de usuários. O objetivo é ampliar e qualificar a atenção básica e a integralidade do cuidado, promovendo a corresponsabilização e o compartilhamento de saberes, sem, contudo, substituir o papel da equipe de referência, mas sim reforçá-lo.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/09/2025 **Horário:** 08:00 às 10:00 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:**371394/2414589 **Responsáveis:** Aldine Miguel **Outros itens:** _____	***Matriciamento*** é um modelo de produção em saúde no qual duas ou mais equipes de saúde, em processo de construção compartilhada, criam um plano de intervenção para um usuário ou um grupo de usuários. O objetivo é ampliar e qualificar a atenção básica e a integralidade do cuidado, promovendo a corresponsabilização e o compartilhamento de saberes, sem, contudo, substituir o papel da equipe de referência, mas sim reforçá-lo.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000621

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/09/2025 **Horário:** 08:00 às 10:00 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:**371394/2414589 **Responsáveis:** Aldine Miguel **Outros itens:** _____	***Matriciamento*** é um modelo de produção em saúde no qual duas ou mais equipes de saúde, em processo de construção compartilhada, criam um plano de intervenção para um usuário ou um grupo de usuários. O objetivo é ampliar e qualificar a atenção básica e a integralidade do cuidado, promovendo a corresponsabilização e o compartilhamento de saberes, sem, contudo, substituir o papel da equipe de referência, mas sim reforçá-lo.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário:** 13:00 às 15:00 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** Maria Rebeca G. Magri **Outros itens:** _____	***Reunião de Equipe*** é um espaço fundamental para planejamento, discussão de casos, troca de informações e tomada de decisões sobre o trabalho da equipe de saúde, garantindo a integralidade do cuidado e o cumprimento dos objetivos da Estratégia Saúde da Família (ESF).

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000625

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/09/2025 **Horário:** 13:00 às 15:00 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** Maria Rebeca G. Magri **Outros itens:** _____	***Reunião de Equipe*** é um espaço fundamental para planejamento, discussão de casos, troca de informações e tomada de decisões sobre o trabalho da equipe de saúde, garantindo a integralidade do cuidado e o cumprimento dos objetivos da Estratégia Saúde da Família (ESF).

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/09/2025 **Horário:** 13:00 às 15:00 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** Maria Rebeca G. Magri **Outros itens:** _____	***Reunião de Equipe*** é um espaço fundamental para planejamento, discussão de casos, troca de informações e tomada de decisões sobre o trabalho da equipe de saúde, garantindo a integralidade do cuidado e o cumprimento dos objetivos da Estratégia Saúde da Família (ESF).

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000629

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/09/2025 **Horário:** 13:00 às 15:00 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** Pietra Sonaro **Outros itens:** _____	***Reunião de Equipe*** é um espaço fundamental para planejamento, discussão de casos, troca de informações e tomada de decisões sobre o trabalho da equipe de saúde, garantindo a integralidade do cuidado e o cumprimento dos objetivos da Estratégia Saúde da Família (ESF).

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000631

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/2025 **Horário:** 13:00 às 15:00 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** Pietra Sonaro **Outros itens:** _____	***Reunião de Equipe*** é um espaço fundamental para planejamento, discussão de casos, troca de informações e tomada de decisões sobre o trabalho da equipe de saúde, garantindo a integralidade do cuidado e o cumprimento dos objetivos da Estratégia Saúde da Família (ESF).

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/09/2025 **Horário:** 13:00 às 15:00 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** Pietra Sonaro **Outros itens:** _____	***Reunião de Equipe*** é um espaço fundamental para planejamento, discussão de casos, troca de informações e tomada de decisões sobre o trabalho da equipe de saúde, garantindo a integralidade do cuidado e o cumprimento dos objetivos da Estratégia Saúde da Família (ESF).

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000635

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/09/2025 Horário: 08:30 às 10:00 Local: USF Onésia Benedita Miguel Equipe: 2414589/371394 Responsáveis: Aldine Miguel Outros itens: _____	Ação em saúde Setembro Amarelo O principal foco do evento é conscientizar a sua equipe de funcionários a valorizar a vida. Então, o debate sobre prevenção do suicídio, deve esclarecer as dúvidas do tema e também indicar ajuda para quem precisa.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 09

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/09/2025 **Horário:** 08:30 às 10:00 **Local:** USF Onésia Benedita Miguel **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** Aldine Miguel **Outros itens:** _____	***Reunião Geral*** é um encontro da equipe (como médicos, enfermeiros e outros profissionais) para discutir a organização do trabalho, planejar ações de saúde para a comunidade local, avaliar as atividades realizadas, analisar riscos e vulnerabilidades do território, além de tomar decisões conjuntas sobre o cuidado 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000639

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

NASF QUADRIMESTRAL

Competência Junho a Setembro/25

INTS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Relatório de Justificativas

(Contrato de Gestão nº 014/2020 Lote I)

Mês de Referência: junho a setembro/2025

Item do Plano de Trabalho: 01

Indicador: Equipe Multi (NASF).

Método de avaliação: _____

Resultados alcançados no período:

A equipe e-Multidisciplinar (ou equipe e-Multi) é uma abordagem que envolve profissionais de diversas áreas, que trabalham em conjunto, utilizando tecnologias de informação e comunicação para oferecer suporte e serviços aos usuários do sistema de saúde. Na Estratégia de Saúde da Família (ESF), essa equipe desempenha um papel importante em várias ações, tais como: **Educação em Saúde, Triagem e Orientação, Suporte e Aconselhamento, Gestão de Dados, Capacitação e Treinamento, Integração com a Equipe de Saúde Local e Auriculoterapia e ações externas.**

Além dessas ações, a equipe e-Multi desempenha um papel importante nas ***Datas Comemorativas***. Nessas ocasiões, a equipe organiza palestras e atividades educativas para conscientizar a comunidade sobre temas de saúde relevantes, contribuindo para o engajamento e a adesão aos cuidados preventivos.

Essas ações da equipe e-Multidisciplinar na Estratégia de Saúde da Família visam ampliar o acesso aos cuidados de saúde, promover a prevenção de doenças, melhorar a adesão ao tratamento e otimizar a gestão dos serviços de saúde, com o objetivo principal ampliar o acesso aos cuidados de saúde, promover a prevenção de doenças, melhorar a adesão ao tratamento e otimizar a gestão dos serviços de saúde. Utilizando a tecnologia como aliada, essa equipe torna-se fundamental para a construção de um sistema de saúde mais eficiente, inclusivo e resolutivo. Ao integrar ações de prevenção, acolhimento e cuidado contínuo, essa equipe não só amplia o acesso aos serviços de saúde, mas também fortalece laços com a comunidade, promovendo o bem-estar e a 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Justificativas:

Nos meses: junho a setembro, a equipe e-Multidisciplinar (NASF) registrou, no acumulado quadrimestral, um total de 2,031 atendimentos individuais, superando a meta de 1.600, o que representa 126,94% % do objetivo estabelecido. Em relação às atividades coletivas, foram realizadas 1513 ações, frente à meta de 800, alcançando um desempenho de 173,98 %.

Esse percentual elevado reflete a eficiência e a dedicação da equipe em implementar estratégias de saúde direcionadas à prevenção, orientação e promoção do bem-estar. Esse desempenho é atribuído ao compromisso contínuo da equipe em expandir o acesso aos serviços de saúde, valendo-se de tecnologias de informação e de uma atuação colaborativa com a equipe local, o que potencializa o alcance e a efetividade das ações implementadas. Adicionalmente, as intervenções realizadas em datas comemorativas, como campanhas de conscientização e palestras educativas, contribuíram significativamente para esse resultado ao promover o engajamento da comunidade e facilitar o acesso a informações de saúde, o que, por sua vez, impulsiona a adesão e participação da população nos atendimentos.

Esses números evidenciam a capacidade da equipe e-Multi (NASF) em superar as metas quadrimestrais estabelecidas, demonstrando compromisso com a entrega de um serviço de saúde de qualidade e com a promoção de um sistema de atenção à saúde mais inclusivo e acessível.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 05/06/2024 **Horário:08:00 às 10:00** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: E-Multi** **Responsáveis: Psicólogo**	Os grupos terapêuticos são espaços coletivos que promovem a troca de experiências, o fortalecimento emocional e o desenvolvimento pessoal dos participantes. Neles, indivíduos com objetivos ou dificuldades semelhantes se reúnem sob a mediação de um profissional capacitado, como psicólogos ou terapeutas, para dialogar, compartilhar vivencias e encontrar apoio mútuo. Esses grupos criam um ambiente seguro e acolhedor, onde é possível explorar emoções, refletir sobre comportamentos e construir novas perspectivas, favorecendo o bem-estar e a superação de desafios.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 07/06/2024 **Horário:9:00 às 11:00** **Local: USF Suzanopolis** **Equipe: E-Multi** **Responsáveis: Psicólogo**	A educação de trânsito desempenha um papel essencial na construção de uma cultura de segurança e responsabilidade nas vias. Por meio dela, é possível conscientizar pedestres, ciclistas e motoristas sobre a importância do respeito às leis de trânsito, da empatia e da atenção no dia a dia. Além de prevenir acidentes, a educação no trânsito incentiva a convivência harmônica, promovendo atitudes que priorizam a vida, a cidadania e a preservação do bem-estar coletivo. Assim, ela se torna uma ferramenta indispensável para transformar o trânsito em um espaço mais seguro, humano e acessível a todos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 10/06/2024 **Horário:9:00 às 11:00** **Local: USF Jardim Europa** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Fisioterapeuta**	O grupo de alongamento é uma prática que promove o bem-estar físico e mental por meio de exercícios que aumentam a flexibilidade, melhoram a postura e aliviam tensões musculares. Em um ambiente acolhedor, os participantes realizam movimentos orientados que ajudam a prevenir dores, reduzir o risco de lesões e estimular a circulação sanguínea, proporcionando mais qualidade de vida no dia a dia.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 11/06/2024 **Horário:08:00 as 11:00 horas.** **Local: USF Jardim São José** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Fisioterapeuta**	O grupo de alongamento e dança combina o melhor dos exercícios de flexibilidade com a expressão corporal, promovendo benefícios tanto para o corpo quanto para a mente. O alongamento melhora a mobilidade, reduz tensões musculares e prepara o corpo para os movimentos fluídos da dança, enquanto a dança traz leveza, alegria e contribui para a saúde cardiovascular. Juntas, essas práticas trabalham o equilíbrio, a coordenação e a consciência corporal de forma dinâmica e prazerosa.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 14/06/2024 **Horário:8:00 às 10:00** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Fisioterapeuta**	A estimulação de crianças com a fisioterapeuta é uma abordagem essencial para promover o desenvolvimento motor, cognitivo e sensorial, especialmente em fases cruciais do crescimento. Por meio de exercícios lúdicos e atividades específicas, a fisioterapeuta ajuda a melhorar a força muscular, o equilíbrio, a coordenação e a mobilidade da criança, respeitando suas necessidades individuais. Essa prática também favorece a prevenção ou tratamento de atrasos no desenvolvimento, permitindo que a criança alcance todo o seu potencial de forma saudável e segura.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 19/06/2024 **Horário:9:00 às 10:00** **Local: USF Suzanopolis** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Fisioterapeuta**	O grupo de artesanato é uma atividade que estimula a criatividade, promove o aprendizado de novas habilidades manuais e oferece momentos de socialização em um ambiente acolhedor. Por meio de técnicas variadas, como pintura, bordado, crochê e trabalhos com materiais recicláveis, os participantes exploram sua imaginação enquanto desenvolvem a coordenação motora e a concentração. Essa prática também funciona como uma forma terapêutica de aliviar o estresse, permitindo que cada pessoa se expresse de maneira única e criativa.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 21/06/2024 **Horário:9:00 às 11:00** **Local: USF Nakamura** **Equipe: E-Multi**	A estimulação com a equipe multiprofissional é uma abordagem integrada e personalizada que promove o desenvolvimento global do indivíduo, seja ele criança, adulto ou idoso. Por meio da colaboração entre profissionais como fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, fonoaudiólogos, psicólogos e educadores, são realizadas atividades que atendem às necessidades físicas, cognitivas, emocionais e sociais de cada participante. Essa união de saberes possibilita intervenções mais completas e eficazes, favorecendo a autonomia e a 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 21/06/2024 **Horário:9:00 às 11:00** **Local: USF Nakamura** **Equipe: E-Multi** **Responsáveis: Fonoaudióloga**	A estimulação com a fonoaudióloga é um processo essencial para o desenvolvimento das habilidades comunicativas e cognitivas, tanto em crianças quanto em adultos. Através de atividades específicas, a fonoaudióloga trabalha aspectos como a linguagem, a fala, a deglutição e a voz, visando aprimorar a comunicação e a interação social. A estimulação é realizada de forma individualizada, levando em consideração as necessidades e os desafios de cada pessoa, seja para prevenir, tratar ou reabilitar dificuldades como gagueira, dislexia, atraso na fala ou distúrbios na deglutição.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Identificação da O.S.

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 27/06/2024 **Horário:08:00 às 11:00** **Local: USF Jardim São José** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Nutricionista**	A ação do Dia do Diabetes é uma iniciativa importante para aumentar a conscientização sobre a doença, seus riscos, formas de prevenção e tratamento. Nesse dia, são realizadas atividades educativas que envolvem a comunidade, profissionais de saúde e pacientes, com o objetivo de disseminar informações sobre como controlar os níveis de glicose no sangue, a importância de hábitos alimentares saudáveis, a prática de exercícios físicos e a adesão ao tratamento médico adequado.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 28/06/2024 **Horário:9:00 às 11:00** **Local: USF Jardim Europa** **Equipe: E-Multi** **Responsáveis: fisioterapeuta**	O grupo de alongamento é uma prática que visa melhorar a flexibilidade, a postura e o bem-estar geral dos participantes. Por meio de exercícios de alongamento orientados, os membros do grupo trabalham para aumentar a amplitude de movimento das articulações, aliviar tensões musculares e melhorar a circulação sanguínea. Essa atividade pode ser realizada de forma individualizada ou coletiva, proporcionando benefícios tanto para quem busca alívio de dores musculares quanto para aqueles que desejam prevenir lesões e melhorar a performance em outras atividades físicas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNGXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 03/07/2024 **Horário:08:00 às10:00** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: E- Multi** **Responsáveis: Psicóloga**	O grupo terapêutico é uma abordagem de intervenção coletiva que visa promover saúde, bem-estar e apoio mútuo entre os participantes. Ele pode ser aplicado em diferentes contextos, como saúde mental, nutrição, reabilitação ou educação, sendo mediado por um ou mais profissionais capacitados. No grupo, os participantes compartilham experiências, dificuldades e conquistas, criando um ambiente de troca e aprendizado coletivo. Essa dinâmica permite a construção de estratégias individuais e coletivas para lidar com desafios específicos, além de fomentar a empatia, o autoconhecimento e o fortalecimento emocional.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 04/07/2024 **Horário:9:00 às 11:00** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: Equipe: E- Multi** **Responsáveis: Fisioterapeuta**	O grupo de alongamento é uma atividade coletiva voltada para a melhora da flexibilidade, mobilidade articular e relaxamento muscular. Orientado por um profissional qualificado, esse tipo de grupo promove exercícios que alongam e fortalecem os músculos, auxiliando na redução de tensões, prevenção de lesões e melhora da postura. Além dos benefícios físicos, a prática em grupo favorece a socialização, o bem-estar mental e o alívio do estresse, criando um ambiente motivador e acolhedor. Ideal para pessoas de todas as idades e níveis de condicionamento físico, o grupo de alongamento é uma excelente ferramenta para manter o corpo ativo, saudável e equilibrado.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 04/07/2024 **Horário:9:00 às 10:00** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: E-Multi** **Responsável: fisioterapeuta**	A visita domiciliar da fisioterapeuta é um serviço personalizado que busca atender pacientes em seu ambiente residencial, proporcionando conforto e praticidade. Durante a visita, a fisioterapeuta avalia as condições do paciente, elabora um plano de tratamento individualizado e realiza intervenções específicas, como exercícios terapêuticos, alongamentos, mobilizações articulares, técnicas respiratórias ou reabilitação funcional.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 04/07/2024 **Horário:08:00 as 11:00 horas.** **Local: USF Nakamura** **Equipe: equipe: E- Multi** **Responsável: Psicólogo e fisioterapeuta**	O grupo de educação emocional promove o desenvolvimento de habilidades para reconhecer, expressar e gerenciar emoções de forma saudável, fortalecendo o equilíbrio emocional e as relações interpessoais.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 10/07/2024 **Horário:8:00 às 11:00** **Local: USF Recanto São josé** **Equipe: E- Multi** **Responsável: Fisioterapeuta**	Além de incentivar a criatividade, o grupo de artesanato também proporciona benefícios terapêuticos, como a melhora da concentração, coordenação motora e autoestima. A atividade em grupo promove o compartilhamento de ideias, colaboração e troca de experiências, criando um ambiente acolhedor e estimulante. É uma oportunidade de aprendizado contínuo, onde os participantes podem explorar diferentes técnicas e materiais, ao mesmo tempo em que fortalecem vínculos sociais e encontram um momento de desconexão das preocupações do dia a dia.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 04/07/2023 **Horário:9:00 às 10:30** **Local: USF São josé** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Psicólogas**	O matriciamento é uma estratégia de trabalho conjunto entre equipes especializadas e equipes da atenção básica, com o objetivo de ampliar a capacidade de cuidado integral aos usuários do sistema de saúde. Essa abordagem promove a troca de saberes e experiências, fortalecendo a articulação interdisciplinar e a construção de planos terapêuticos compartilhados. No matriciamento, as equipes especializadas atuam como suporte técnico-pedagógico, oferecendo capacitação, supervisão e co-gestão dos casos, permitindo um atendimento mais resolutivo e humanizado.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 20/07/2024 **Horário:9:00 às 11:00** **Local: USF Jardim do Lago** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Nutricionista**	Relaxamento e palestra coma nutricionista sobre a importância de uma alimentação variada e saudável.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 15/07/2024 **Horário:9:00 às 11:00** **Local: USF Suzanopolis** **Equipe: E-Multi** **Responsáveis: Psicólogos e fisioterapeuta**	O grupo infantil é uma atividade coletiva voltada para o desenvolvimento integral das crianças, englobando aspectos físicos, emocionais, sociais e cognitivos. Por meio de atividades lúdicas, educativas e interativas, o grupo promove o aprendizado, a criatividade e a socialização em um ambiente seguro e acolhedor. Além de estimular habilidades como coordenação motora, comunicação e resolução de problemas, o grupo infantil contribui para o fortalecimento de vínculos afetivos e a construção de valores, ajudando as crianças a expressarem suas emoções e se desenvolverem de forma saudável e equilibrada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 17/07/2024 **Horário:08:00 às 11:00** **Local: USF Suzanopolis** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Fisioterapeuta e psicóloga**	O grupo infantil é uma atividade coletiva voltada para o desenvolvimento integral das crianças, englobando aspectos físicos, emocionais, sociais e cognitivos. Por meio de atividades lúdicas, educativas e interativas, o grupo promove o aprendizado, a criatividade e a socialização em um ambiente seguro e acolhedor.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Identificação da O.S.

USF – Lote: _____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 29/07/2024 **Horário:9:00 às 11:00** **Local: USF Jardim São josé** **Equipe: E-Multi** **Responsáveis: Fisioterapeuta**	Aula de alongamento com o objetivo de aumentar a flexibilidade do musculo e articulações, ajudando no bom funcionamento do corpo e beneficiando em suas atividades cotidianas, além de proporcionar um relaxamento nos musculo e combate ao estresse.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNEX-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Identificação da O S:

ESF – Lote: ____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 02/08/2024 Horário:08:00 às10:00 Local: USF Nakamura Equipe: E - Multi Responsáveis: Fisioterapeuta	O grupo infantil é uma atividade coletiva voltada para o desenvolvimento integral das crianças, engajando aspectos físicos, emocionais, sociais e cognitivos. Por meio de atividades lúdicas, educativas e interativas, o grupo promove o aprendizado, a criatividade e a socialização em um ambiente seguro e acolhedor. Além de estimular habilidades como coordenação motora, comunicação e resolução de problemas, o grupo infantil contribui para o fortalecimento de vínculos afetivos e a construção de valores, ajudando as crianças a expressarem suas emoções e se desenvolverem de forma saudável e equilibrada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Identificação da O.S:

ESF – Lote: ____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 02/08/2024 **Horário:8:00 às 11:00** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: Equipe: E- Mufi** **Responsáveis: Psicólogo**	O grupo terapêutico é uma abordagem de intervenção coletiva que visa promover saúde, bem-estar e apoio mútuo entre os participantes. E e pode ser aplicado em diferentes contextos, como saúde mental, nutrição, reabilitação ou educação, sendo mediado por um ou mais profissionais capacitados. No grupo, os participantes compartilham experiências, dificuldades e conquistas, criando um ambiente de troca e aprendizado coletivo. Essa dinâmica permite a construção de estratégias individuais e coletivas para lidar com desafios específicos, além de fomentar a empatia, o autoconhecimento e o fortalecimento emocional.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: ____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 05/08/2024 **Horário:9:00 às 11:00** **Local: USF Jardim Europa** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Nutricionista.**	O mês de agosto é conhecido como agosto Dourado por simbolizar a luta pelo incentivo à amamentação, onde a cor está relacionada com o padrão ouro da qualidade do leite materno.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: ____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 05/08/2024 **Horário:08:00 as 11:00 horas.** **Local: USF Jardim Maitê** **Equipe: equipe: E- Multi** **Responsável: Fisioterapeuta**	O treinamento funcional é uma modalidade de exercícios físicos que visa melhorar a funcionalidade do corpo para realizar movimentos do dia a dia com mais eficiência, força e equilíbrio. Baseado em movimentos naturais como agachar, empurrar, puxar e girar, ele trabalha de forma integrada diferentes grupos musculares, desenvolvendo força, resistência, flexibilidade, coordenação e estabilidade. Adaptável a todas as idades e níveis de condicionamento físico, o treinamento funcional é dinâmico e utiliza uma variedade de equipamentos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: ____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 10/08/2024 **Horário:8:00 às 11:00** **Local: USF Jardim Ikeda** **Equipe: E- Multi** **Responsável: Fonoaudióloga**	Objetivo de coordenação motora e o raciocínio logico, como sua capacidade de concentração e atenção para pacientes pôs AVC.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Identificação da O.S:

ESF – Lote: ____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 05/08/2024 **Horário:8:00 às 10:30** **Local: USF Nakamura** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Psicólogos.**	O matriciamento é uma estratégia de trabalho conjunto entre equipes especializadas e equipes da atenção básica, com o objetivo de ampliar a capacidade de cuidado integral aos usuários do sistema de saúde. Essa abordagem promove a troca de saberes e experiências, fortalecendo a articulação interdisciplinar e a construção de planos terapêuticos compartilhados. No matriciamento, as equipes especializadas atuam como suporte técnico-pedagógico, oferecendo capacitação, supervisão e co-gestão dos casos, permitindo um atendimento mais resolutivo e humanizado.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: ____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 05/08/2024 **Horário:9:00 às 11:00** **Local: USF Suzanopolis** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Psicólogos**	O grupo de auriculoterapia é uma atividade coletiva que utiliza essa técnica terapêutica da Medicina Tradicional Chinesa para promover o equilíbrio físico, mental e emocional. Através da aplicação de sementes, cristais ou agulhas em pontos específicos da orelha, é possível tratar diversas condições, como ansiedade, insônia, dores crônicas, estresse e compulsão alimentar. No formato em grupo, os participantes recebem atendimentos personalizados e compartilham experiências, criando um ambiente acolhedor e de troca.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: ____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 10/08/2024 **Horário:9:00 às 11:00** **Local: USF JARDIM IKEDA** **Equipe: E-Multi** **Responsáveis: Fisioterapeuta.**	Aula de alongamento com o objetivo de aumentar a flexibilidade do musculo e articulações, ajudando no bom funcionamento do corpo e beneficiando em suas atividades cotidianas, além de proporcionar um relaxamento nos musculo e combate ao estresse.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF – Lote: ____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 06/08/2024 **Horário:08:00 às 11:00** **Local: USF Nakamura** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Nutricionista.**	Mais saúde, menos peso" é um conceito que enfatiza a importância de adotar hábitos saudáveis para alcançar e manter um peso corporal equilibrado de forma sustentável e sem focar exclusivamente na estética. Ao invés de dietas restritivas ou soluções

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

	rápidas, a abordagem busca melhorar a alimentação, aumentar a atividade física, promover o bem estar emocional e garantir o funcionamento adequado do corpo como um todo. A perda de peso é vista como uma consequência de escolhas saudáveis, como a ingestão de alimentos nutritivos, a prática regular de exercícios e o cuidado com a saúde mental, priorizando o equilíbrio e a qualidade de vida ao longo do processo.

USF – Lote: ____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 09/08/2024 **Horário:8:00 às 11:00** **Local: USF Vila Amorim**	O grupo de coordenação motora é uma atividade coletiva focada no desenvolvimento e aprimoramento das habilidades motoras, tanto grossas quanto finas

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Identificação da O.S.

Equipe: E-Multi **Responsáveis: Fisioterapeuta.**	Por meio de exercícios e atividades lúdicas, o grupo estimula a capacidade de controlar os movimentos corporais, melhorar o equilíbrio, a agilidade, a percepção espacial e a coordenação entre os membros superiores e inferiores. Ideal para crianças, idosos ou qualquer pessoa em processo de reabilitação física, o grupo promove não apenas o aprimoramento físico, mas também contribui para a confiança, autoestima e integração social dos participantes, criando um ambiente motivador e divertido.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/MNBXJ-R2MB3-L9JGXOYGTW

Identificação da O.S:

ESF – Lote: ____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 14/09/2024 **Horário:08:00 às10:00** **Local: USF Jardim Suzanopolis** **Equipe: E.-Multi** **Responsáveis: Psicólogos.**	O matriciamento é uma estratégia de trabalho conjunto entre equipes especializadas e equipes da atenção básica, com o objetivo de ampliar a capacidade de cuidado integral aos usuários do sistema de saúde. Essa abordagem promove a troca de saberes e experiências, fortalecendo a articulação interdisciplinar e a construção de planos terapêuticos compartilhados. No matriciamento, as equipes especializadas atuam como suporte técnico-pedagógico, oferecendo capacitação, supervisão e co-gestão dos casos, permitindo um atendimento mais resolutivo e humanizado. Essa prática é essencial para integrar diferentes níveis de atenção, qualificar o cuidado e otimizar recursos, beneficiando tanto os profissionais quanto os usuários.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Identificação da O S:

ESF – Lote: ____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 02/09/2024 **Horário:9:00 às 11:00** **Local: USF Suzanopolis** **Equipe: Equipe: E- Multi** **Responsáveis: Psicólogo e fisioterapeuta.**	O grupo de auriculoterapia é uma atividade coletiva que utiliza essa técnica terapêutica da Medicina Tradicional Chinesa para promover o equilíbrio físico, mental e emocional. Através da aplicação de sementes, cristais ou agulhas em pontos específicos da orelha, é possível tratar diversas condições, como ansiedade, insônia, dores crônicas, estresse e compulsão alimentar. No formato em grupo, os participantes recebem atendimentos personalizados e compartilham experiências, criando um ambiente acolhedor e de troca. Além de seus benefícios terapêuticos, o grupo de auriculoterapia também incentiva a adesão a práticas integrativas, promovendo uma abordagem complementar e holística 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Identificação da O S:

ESF – Lote: ____	
/Identificação/	**Descrição da Atividade**
Data: 06/09/2024 **Horário:9:00 às 11:00** **Local: USF São José** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Fisioterapeuta.**	O grupo de alongamento é uma atividade coletiva voltada para a melhora da flexibilidade, mobilidade articular e relaxamento muscular. Orientado por um profissional qualificado, esse tipo de grupo promove exercícios que alongam e fortalecem os músculos, auxiliando na redução de tensões, prevenção de lesões e melhora da postura. Além dos benefícios físicos, a prática em grupo favorece a socialização, o bem-estar mental e o alívio do estresse, criando um ambiente motivador e acolhedor. Ideal para pessoas de todas as idades e níveis de condicionamento físico, o grupo de alongamento é uma excelente ferramenta para manter o corpo ativo, saudável e equilibrado.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Identificação da O.S:

ESF – Lote: ____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 02/09/2024 **Horário:08:00 as 10:00 horas.** **Local: USF Nakamura** **Equipe: equipe: E-Multi** **Responsável: Psicóloga.**	O grupo de mulheres é um espaço de apoio, empoderamento e troca de experiências, onde as participantes podem compartilhar vivências, desafios e conquistas relacionadas ao universo feminino. Pode ser voltado para questões de saúde, autoestima, cuidados emocionais, desenvolvimento pessoal ou profissional, e busca promover a solidariedade e o fortalecimento de vínculos. Além de ser uma oportunidade para a construção de redes de apoio, o grupo de mulheres também serve como uma plataforma para discussões sobre igualdade de gênero, direitos e a promoção de uma vida mais equilibrada e saudável, favorecendo a autonomia e o

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

	bem-estar de cada participante.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Identificação da O.S.:

ESF – Lote: ____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 02/09/2024 **Horário: 14:00 às 15:00** **Local: USF Nakamura** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Psicóloga**	O grupo de orientação parental é uma iniciativa que oferece apoio e orientação a pais e responsáveis sobre como lidar com os desafios da criação de filhos, promovendo o desenvolvimento saudável das crianças e o fortalecimento dos vínculos familiares. Por meio de encontros coletivos, os participantes recebem informações e estratégias sobre diversos temas, como disciplina positiva, comunicação eficaz, gestão de comportamentos, saúde emocional e educação. O grupo proporciona um espaço de troca de experiências, aprendizado e suporte mútuo, ajudando os pais a se sentirem mais seguros e preparados para enfrentar as diversas fases da parentalidade, além de promover a construção de uma rede de apoio entre as famílias.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Identificação da O.S:

ESF – Lote: ____	
/Identificação/	**Descrição da Atividade**
Data: 04/09/2024 **Horário:9:00 às 11:00** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Psicólogo.**	O grupo terapêutico é uma abordagem de intervenção coletiva que visa promover saúde, bem-estar e apoio mútuo entre os participantes. Ele pode ser aplicado em diferentes contextos, como saúde mental, nutrição, reabilitação ou educação, sendo mediado por um ou mais profissionais capacitados. No grupo, os participantes compartilham experiências, dificuldades e conquistas, criando um ambiente de troca e aprendizado coletivo. Essa dinâmica permite a construção de estratégias individuais e coletivas para lidar com desafios específicos, além de fomentar a empatia, o autoconhecimento e o fortalecimento emocional. O grupo terapêutico é especialmente eficaz em proporcionar suporte social, muitas vezes essencial no processo de mudança ou superação de adversidades.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Identificação da O S:

ESF – Lote: ____	
/Identificação/	**Descrição da Atividade**
Data: 05/09/2024 **Horário:8:00 às 11:00** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Fisioterapeuta.**	O grupo infantil é uma atividade coletiva voltada para o desenvolvimento integral das crianças, engl obrando aspectos físicos, emocionais, sociais e cognitivos. Por meio de atividades lúdicas, educativas e interativas, o grupo promove o aprendizado, a criatividade e a socialização em um ambiente seguro e acolhedor. Além de estimular habilidades como coordenação motora, comunicação e resolução de problemas, o grupo infantil contribui para o fortalecimento de vínculos afetivos e a construção de valores, ajudando as crianças a expressarem suas emoções e se desenvolverem de forma saudável e equilibrada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Identificação da O S:

ESF – Lote: ____	
/Identificação/	**Descrição da Atividade**
Data: 06/09/2024 **Horário:14:00 às 15:00** **Local: USF Suzanopolis.** **Equipe: E.Multi** **Responsáveis: Psicólogos.**	O grupo de adolescentes é um espaço destinado ao apoio, desenvolvimento e socialização de jovens em fase de transição para a vida adulta. Nesse ambiente, os adolescentes podem discutir questões relacionadas à identidade, autoestima, amizades, saúde mental, relacionamentos familiares e sociais, além de desafios como bullying, pressão social e tomada de decisões. As atividades podem incluir dinâmicas de grupo, palestras educativas, debates e ações práticas que favoreçam o crescimento pessoal, emocional e acadêmico. O grupo oferece um suporte seguro, onde os adolescentes podem se expressar livremente,

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

	fortalecer sua confiança e desenvolver habilidades para lidar com as situações do cotidiano de forma saudável e construtiva

ESF – Lote: ____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 09/09/2024 **Horário:08:00 às 11:00** **Local: USF Nakamura,** **Equipe: E-Multi** **Responsável: Psicólogos.**	A regulação emocional é a capacidade de identificar, compreender e gerenciar as próprias emoções de maneira saudável e adaptativa. Esse processo envolve a habilidade de lidar com sentimentos intensos, como raiva, tristeza, ansiedade ou frustração, sem deixá-los tomar o controle do comportamento. A regulação emocional também inclui o uso de estratégias para modificar o estado emocional quando necessário, promovendo equilíbrio e

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

	bem estar. Essa habilidade é fundamental para o desenvolvimento pessoal, pois contribui para a resolução de conflitos, melhoria das relações interpessoais e manutenção da saúde mental.

USF – Lote: ____

/Identificação/	Descrição da Atividade
Data: 09/09/2024 **Horário:9:00 às 11:00** **Local: USF Jardim Maitê** **Equipe: E-Multi** **Responsáveis: Fisioterapeuta;**	O treinamento funcional é uma modalidade de exercícios físicos que visa melhorar a funcionalidade do corpo para realizar movimentos do dia a dia com mais eficiência, força e equilíbrio. Baseado em movimentos naturais como agachar, empurrar, puxar e girar, ele trabalha de forma integrada diferentes grupos musculares, desenvolvendo força, resistência, flexibilidade, coordenação e estabilidade. Adaptável a

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

	todas as idades e níveis de condicionamento físico, o treinamento funcional é dinâmico e utiliza uma variedade de equipamentos, como elásticos, kettlebells, cordas e bolas, tornando as sessões desafiadoras e motivadoras. Além dos benefícios físicos, essa prática contribui para a prevenção de lesões e melhora 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/MNBXN-R2MB3-LJJGX-3YGZW

Contrato 014/2020 Secretaria Municipal de Saúde / INTS

Produção USF Saúde da Família

Odontologia

Competência Setembro/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Composição das equipes no mês Setembro de 2025

UNIDADE - Equipe de Saúde Bucal lotada no mês de setembro	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	
USF VEREADOR GREGORIO BONIFACIO DA SILVA - VILA FATIMA	**2**
Drª Maria Eduarda Ota	
Dra Thais Godoy	
USF ANTONIO MARQUES DE CARVALHO - JD MAITE	**1**
Drª Aparecida Martins Alves	
USF MARCELINO MARIA RODRIGUES - JD BRASIL	**1**
Drº Ricardo Osako	**1**
USF ONESIA BENEDITA MIGUEL - JD SUZANOPOLIS	**2**
Dr Jorge Garcez	
Dra Tainara Santos Albuquerque	
USF JARDIM EUROPA	**2**
Drª Jennifher Torocco	
Drª Aline Cristina Peccini Cecin	**Afastada**
USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS - JD REVISTA	**2**
Dr Alex Bandeira	**Férias**
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	

Dra Aline afastada no meio do mês de setembro de 2025

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Relatório de Justificativas por equipe:

– *Número de consultas odontológicas*;

dentistas 20 hrs- UBS 75 consultas

dentistas 40 hrs- 144 Consultas

100 % da meta alcançada.

INDICADOR 6 - CONSULTAS ODONTOLOGICAS

Nº Profissional	Profissional	Competência	Quant.
1	Eduardo Henrique de Barros Nemezio	set/25	271
2	Thais Godoy Lopes	set/25	249
3	Ricardo Pallas Miranda Zacara	set/25	219
4	Gabriela de Paiva Souza	set/25	217
5	Cleiton Tonco	set/25	217
6	Kaiser B Dos	set/25	217
7	Rachel Lopes dos Reis	set/25	208
8	Maria Eduarda Dias Fernandes Lima	set/25	207
9	Tamara Albuquerque Batalha	set/25	204
10	Emerson Gaman Filho	set/25	194
11	Jorge Fernandes Oliveira Junior	set/25	190
12	Aparecida Martins Alves	set/25	176
13	Simone Miranda Silva Lima	set/25	176
14	Maria Renata Gazzi Nogari	set/25	174
15	Ricardo Osorio	set/25	160
16	Fernanda Campos de Oliveira	set/25	158
17	Fabiany Nunes Moreira Barbosa	set/25	150
		TOTAL	3.387

INDICADOR 6 - CONSULTAS ODONTOLOGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissional	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNIZ DA SILVA	set/25	152
2	TATIANA TADEU GOMES DA SILVA	set/25	99
		TOTAL	251

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Relatório de Justificativas por equipe:

– *Número de procedimentos odontológicos*;

1dentistas 20 hrs- 224 procedimentos

dentistas 40 hrs- 448 procedimentos

100% da meta estipulada alcançada

INDICADOR 6 - PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competencia	Quant.
1	[illegible]	[illegible]	1.011
2	[illegible]	[illegible]	1.004
3	[illegible]	[illegible]	830
4	[illegible]	[illegible]	820
5	[illegible]	[illegible]	720
6	[illegible]	[illegible]	830
7	[illegible]	[illegible]	674
8	[illegible]	[illegible]	676
9	[illegible]	[illegible]	624
10	[illegible]	[illegible]	667
11	[illegible]	[illegible]	617
12	[illegible]	[illegible]	611
13	[illegible]	[illegible]	610
14	[illegible]	[illegible]	575
15	[illegible]	[illegible]	557
16	[illegible]	[illegible]	520
17	[illegible]	[illegible]	473
		TOTAL	11.782

INDICADOR 6 – PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICAS PROFISSIONAL UBS

Nº Profissionais	Profissional	Competencia	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	[illegible]	271
2	EDSON TADEU GOMES DA SILVA	[illegible]	288
		TOTAL	559

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Relatório de Justificativas por equipe:

***– Porcentagem de exodontias em relação aos procedimentos preventivos e curativos*; 5 %**

0,87% excedendo a meta estipulada.

Obs- Nesse indicador , a equipe atingiu uma porcentagem maior que a preconizada, onde números maiores que 5 % são indesejáveis. No entanto, temos dois cirurgiões buco maxilo faciais em nosso quadro que assumem as extrações mais complexas das 10 unidades, sempre excedendo os números desejados. No mais os pacientes de urgência procuram as unidades quando não existe outra forma de tratamento senão as exodontias, principalmente em áreas mais vulneráveis como o jardim Brasil e USF Dr Eduardo Nakamura.

INDICADOR 9 - Proporção de exodontias em relação ao total de procedimentos preventivos e curativos

Indicador	Competência	Exodontia Realizadas	Total procedimentos preventivos e curativos	%
9	[illegible]	1429	34.320	5,87%
	TOTAL	1.429	34.320	5,87%

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Relatório de Justificativas por equipe:

– Proporção de tratamentos restauradores atraumáticos ART em relação ao total de tratamentos restauradores. Meta 4% - Alcançada 18,85%

14,85% excedendo a meta estipulada.

INDICADOR 12 -Proporção de tratamentos restauradores atraumáticos – ART em relação ao total de tratamentos

Indicador	Competência	tratamentos restauradores atraumáticos – ART	total de tratamentos restauradores	%
12	JAN/2020 A SET/2020	210	1.114	18,85%
	TOTAL	210	1.767	18,85%

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Relatório de Justificativas por equipe:

– Proporção de atendimentos domiciliares realizados pela equipe de saúde bucal em relação ao total de atendimentos odontológicos individuais

Meta 2,6 % - 100 % alcançada.

atendimentos odontológicos individuais

Indicador	Competência	Total Visita Domiciliar	Total de Atendimento	%
13	FEV/2025 A MAIO/2025	372	12.712	2,93%
	TOTAL	372	12.712	2,93%

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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.

INDICADOR 16 - GRUPOS ODONTOLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Vanessa de Faro Souza	set/25	63
2	Louise B Klos	set/25	31
3	Aparecida Martins Alves	set/25	21
4	Eduardo Henrique de Rezende Marcondes	set/25	20
5	Thais Godoy Lopes	set/25	18
6	Fabiany Nunes Nosaco Barbosa	set/25	18
7	Maria Renata Giazzi Reppi	set/25	11
8	Ricardo Okita	set/25	11
9	Ricardo Fabian Miranda Zapata	set/25	8
10	Tamara Albuquerque Batalha	set/25	8
11	Jhenifer Taroco	set/25	8
12	Simone Lima da Silva Limeira	set/25	8
13	Maria Eduarda Dias Fernandes Lima	set/25	8
14	Hassen Selman Filho	set/25	8
15	Jorge Fernandes Gomez Junior	set/25	8
16	Fernanda Campelo de Oliveira	set/25	8
17	Gabriel Lopes dos Reis	set/25	8
		TOTAL	295

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Relatório de Justificativas por equipe:

–Reunião de equipe; meta 4 por equipe

100 % da meta estipulada alcançada

INDICADOR 17 – REUNIÕES ODONTOLÓGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	Jhenifer Tarsco	set/25	7
2	Aparecida Martins Alves	set/25	7
3	Jorge Fernandes Garcez Junior	set/25	0
4	Ricardo Okata	set/25	5
5	Danrosa de Faro Souza	set/25	4
6	Ricardo Fabian Miranda Zapata	set/25	4
7	Eduardo Henrique de Recence Marcondes	set/25	4
8	Thais Godoy Lopes	set/25	4
9	Tamara Albuquerque Batalha	set/25	4
10	Simone Lima da Silva Lemos	set/25	4
11	Maria Eduarda Dóia Fernandes Lima	set/25	4
12	Hassen Salmen Filho	set/25	4
13	Louise B Kres	set/25	4
14	Maria Renata Giazzi Nassri	set/25	4
15	Fernanda Campelo de Oliveira	set/25	4
16	Fabiany Nunes Nacacio Barbosa	set/25	4
17	Gabriel Lopes dos Reis	set/25	3
		TOTAL	76

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/09/2025 **Horário:** Tarde **Local:** In loco **Equipe INE:** 371378 **Responsáveis:** Dra. Thassiane Enfermeira Adriana, Dentista Aparecida ASB Vanessa ACS e ADM	**REUNIÃO EQUIPE:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

☐ **REUNIÃO DE EQUIPE 18**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário:** Tarde **Local:** In loco **Equipe INE:** 371351 **Responsáveis:** Dr. Uander, Enfermeira Daniela, Dentista Aparecida ASB Vanessa ACS e ADM	**REUNIÃO EQUIPE:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

☐ **REUNIÃO DE EQUIPE 20**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

000698

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/09/2025 **Horário:** Manhã **Local:** Associação **Equipe INE:** 371378 e 371351 **Responsáveis:** Psicóloga Juliana, Dentista Aparecida e ACS	**Ação Mentes Brilhantes**: Abordagem de temas em roda de conversa diversificada como: saúde, educação, segurança, violência e escuta em geral.

☐ **MENTES BRILHANTES**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF:

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

Assinatura Responsável pelo Grupo

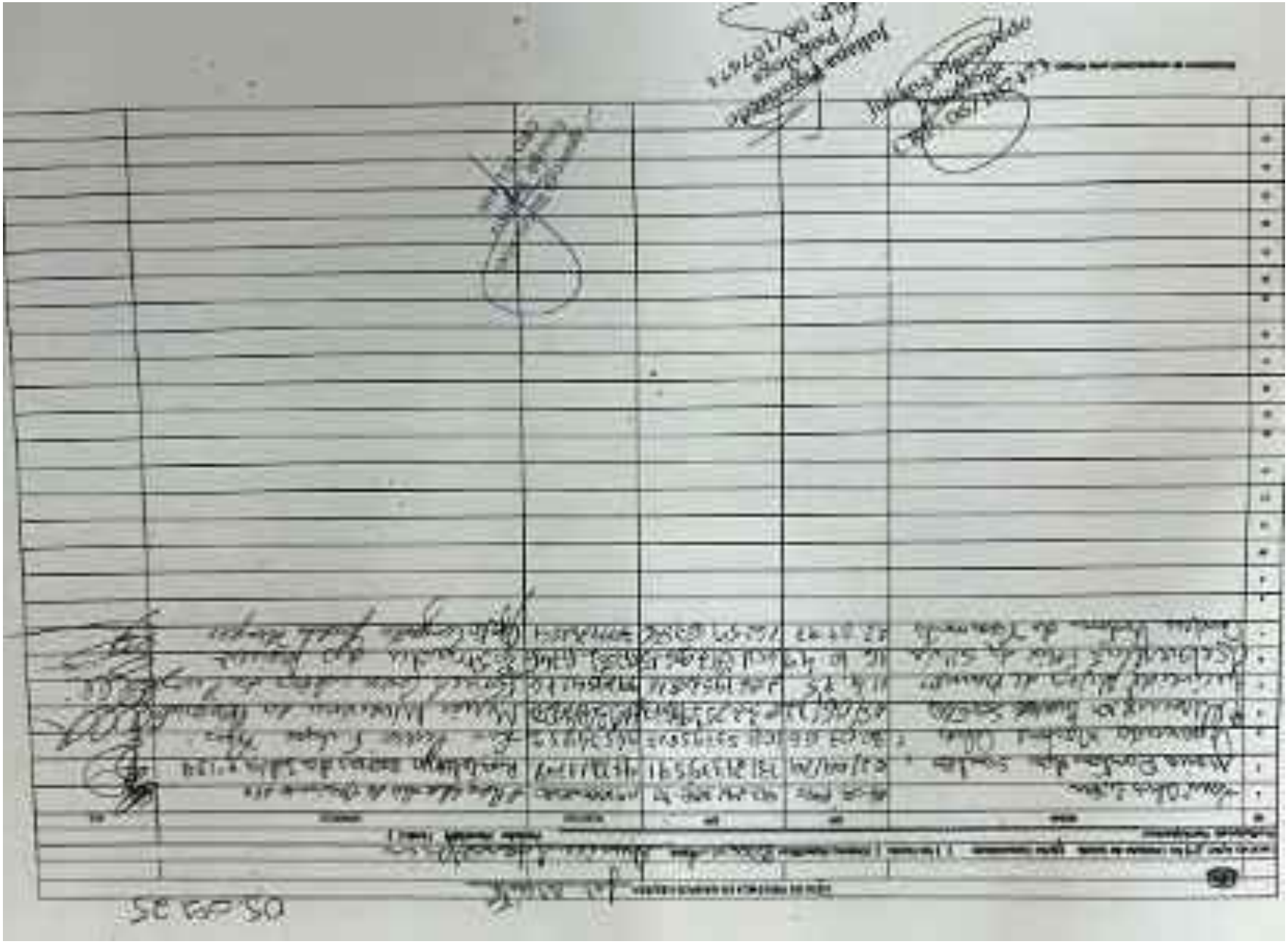
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/09**/**2025 **Horário:** Manhã **Local:** Associação **Equipe INE:** 371378 e 371351 **Responsáveis:** Psicóloga Juliana, Dentista ‘’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’Aparecida e ACS	**AURICULOTERAPIA:** Tratamento através de pontos nas orelhas para de diversos sinais e sintomas comuns em diferentes patologias que atua no âmbito físico, mental e emocional do paciente.

AURICULOTERAPIA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000702

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/09/2025 **Horário:** Manhã **Local:** In loco **Equipe INE:** 371378 371351 **Responsáveis:** Dra. Aparecida, ASB Vanessa e ACS	**REUNIÃO COM OS ACS:** Entrega dos convites da Triagem Familiar, quantidade de famílias e orientação sobre escala coelho.

REUNIÃO COM OS ACS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

SNTS

LISTA DE PRESENÇA

Código:

Revisão: 00

Reunião ACS

Data:

Assinatura

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/09/2025 **Horário:** Manhã **Local:** In loco **Equipe INE:** 371378 **Responsáveis:** Fisioterapeuta Kely, Psicóloga Juliana e Dentista Aparecida	**AURICULOTERAPIA E SAÚDE MENTAL:** Tratamento através de pontos nas orelhas para de diversos sinais e sintomas comuns em diferentes patologias que atua no âmbito físico, mental e emocional do paciente, e roda de conversas sobre saúde mental.

Auriculoterapia e 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Profissão: Participante

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

Assinatura Responsável pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/09/2025 **Horário:** Manhã **Local:** In loco **Equipe INE:** 371351 371378 **Responsáveis:** Fisioterapeuta Kely, Psicóloga Juliana Dentista Aparecida	**FISIOTERAPIA/ALONGAMENTO/TREINAMENTO FUNCIONAL:** Pratica que faz com que os músculos fiquem melhor distribuídos no corpo, propiciando uma melhoria na postura e na mobilidade da pessoa, além de relaxar o corpo e mente**.**

.

TREINAMENTO FUNCIONAL

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Local da Ação: [ ] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outro: Especificar _____ TEMA: [illegible]

Profissionais Participantes: _____ Período manhã [ ] Tarde [ ]

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—	—	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	206 [illegible] 558 46	—	—	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	258 [illegible] 318 40	—	—	[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						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

[illegible]

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/09/2025 **Horário:** Manhã **Local:** Associação **Equipe INE:** 371378 e 371351 **Responsáveis:** Fisioterapeuta Kely, Dentista Aparecida, alunos Piaget e ACS.	**AURICULOTERAPIA E SETEMBRO AMARELO:** Conscientização sobre a prevenção do suicido e auriculo tratamento através de pontos nas orelhas para de diversos sinais e sintomas comuns em diferentes patologias que atua no âmbito físico, mental e emocional do paciente, setembro amarelo prevenção do suicídio.

SETEMBRO AMARELO E AURICULOTERAPIA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Nº	Nome	DN	CNS	Telefone	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 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/08**/**2025 **Horário:** Manhã **Local:** In Loco **Equipe INE:** 371378 e 371351 **Responsáveis:** Psicóloga Juliana, Dentista Aparecida e ACS	***GRUPO DE ADOLESCENTE:*** Conjunto de jovens que interagem para diversas finalidades, como desenvolvimento social, apoio emocional, orientação sobre a saúde mental.

GRUPO DE ADOLESCENTE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

Assinatura Responsável pelo Grupo

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/09/2025 **Horário:** Tarde **Local:** In loco **Equipe INE:** 371378 **Responsáveis:** Dra. Thassiane Enfermeira Adriana, Auxiliar de enfermagem Simara Dentista Aparecida ASB Vanessa ACS e ADM	**REUNIÃO EQUIPE:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

REUNIÃO DE EQUIPE 18

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

16.09.25

ONTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Tema (Capacitação): Cuidado Equipagem 78

Período: 1

Carga Horária: 16

Instrutor: [illegible]

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Tecnico/LMI

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	Sector	Assinatura (Datas)	
1	[illegible]	18	USF [illegible]	[illegible]	16.09.25	
2	[illegible]	18	USF [illegible]	[illegible]	[illegible]	16.09.25
3	[illegible]	18	USF [illegible]	[illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	18	USF [illegible]	[illegible]	[illegible]	16.09.25
5	[illegible]	18	USF [illegible]	[illegible]	[illegible]	16.09.25
6	[illegible]	18	USF [illegible]	[illegible]	[illegible]	16.09.25
7	[illegible]	18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]		USF [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]		USF [illegible]	[illegible]	[illegible]	16.9.25
10	[illegible]	18	USF [illegible]	[illegible]	[illegible]	16.09.25
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/09/2025 **Horário:** Tarde **Local:** In loco **Equipe INE:** 371351 **Responsáveis:** Dr. Uander , Enfermeira Daniela, Auxiliar de Enfermagem Milene, Dentista Aparecida ASB Vanessa ACS e ADM.	**REUNIÃO EQUIPE:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe. .

.

REUNIÃO DE EQUIPE 20

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO

Revisão: 00

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/09**/**2025 **Horário:** Manhã **Local:** In loco **Equipe INE:** 371351 371378 **Responsáveis**: Psicóloga Juliana, Nutricionista Mayara, Enfermeira Daniela, Odonto Aparecida, Vanessa, ACS e estagiários de Nutricionista e Enfermagem Piaget.	**SETEMBRO AMARELO:** Roda de conversa sobre a conscientização e prevenção do suícido, árvore sobre nutri a mente e nutri o corpo, com a nutricionista Mayara e sobre a importância da sua vida e a diferença da pessoa ser forte, capaz, valente e resiliente.

.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

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

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
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]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[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]	[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]	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	-	[illegible]
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	-	[illegible]
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	-	[illegible]
24	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
25	[illegible]					

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/09/2025 **Horário:** Tarde **Local:** In loco **Equipe INE:** 371351 **Responsáveis:** Dra. Thassiane Enfermeira Adriana, Dentista Aparecida ASB Vanessa ACS e ADM	**REUNIÃO EQUIPE:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

REUNIÃO DE EQUIPE 18

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/09/2025 **Horário:** Tarde **Local:** In loco **Equipe INE:** 371351 **Responsáveis:** Dr. Uander , Enfermeira Daniela, Auxiliar de Enfermagem Milene, Dentista Aparecida ASB Vanessa ACS e ADM.	**REUNIÃO EQUIPE:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

REUNIÃO DE EQUIPE 20

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

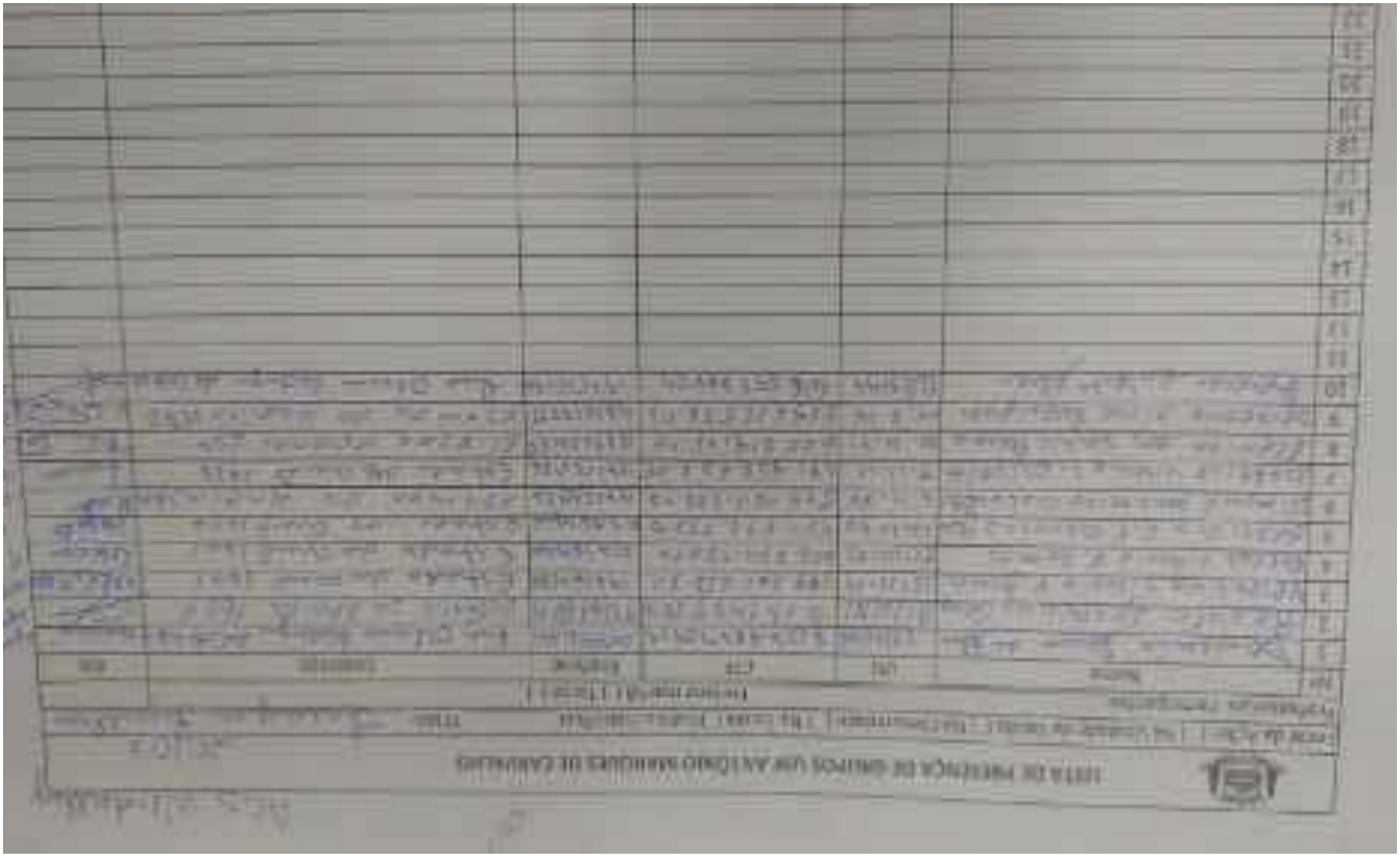
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/09/2025 **Horário:** Manhã **Local**: In loco **Equipe INE:** 371378 e 371351 **Responsáveis:** Dentista Aparecida, ASB Vanessa ACS Wendersley , Rosemari	**TRIAGEM FAMILIAR:** Avaliação e orientação sobre consulta agendadas, faltas, encaminhamentos e procedimentos realizados na unidade**.**

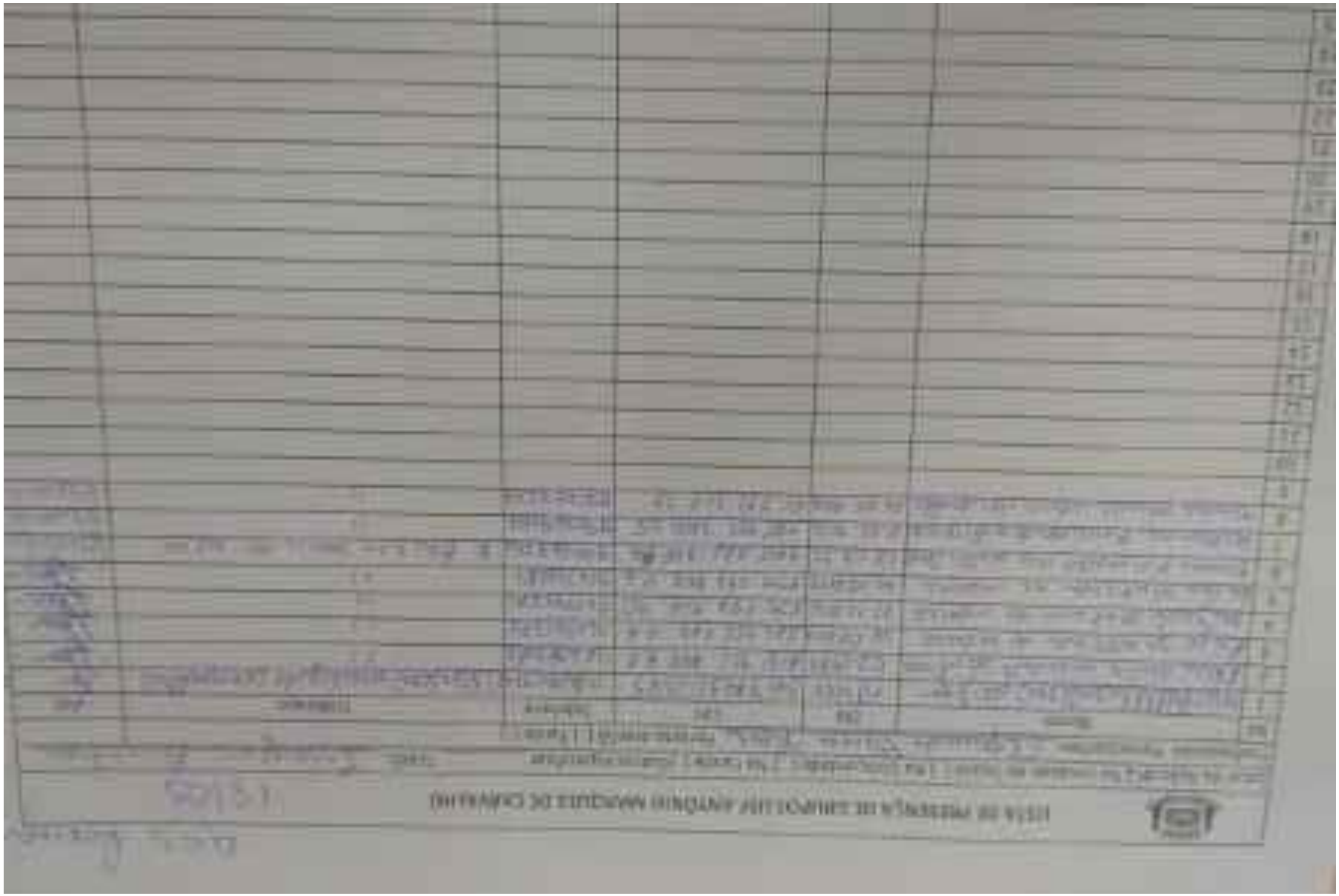
TRIAGEM FAMILIAR

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000724

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000725

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

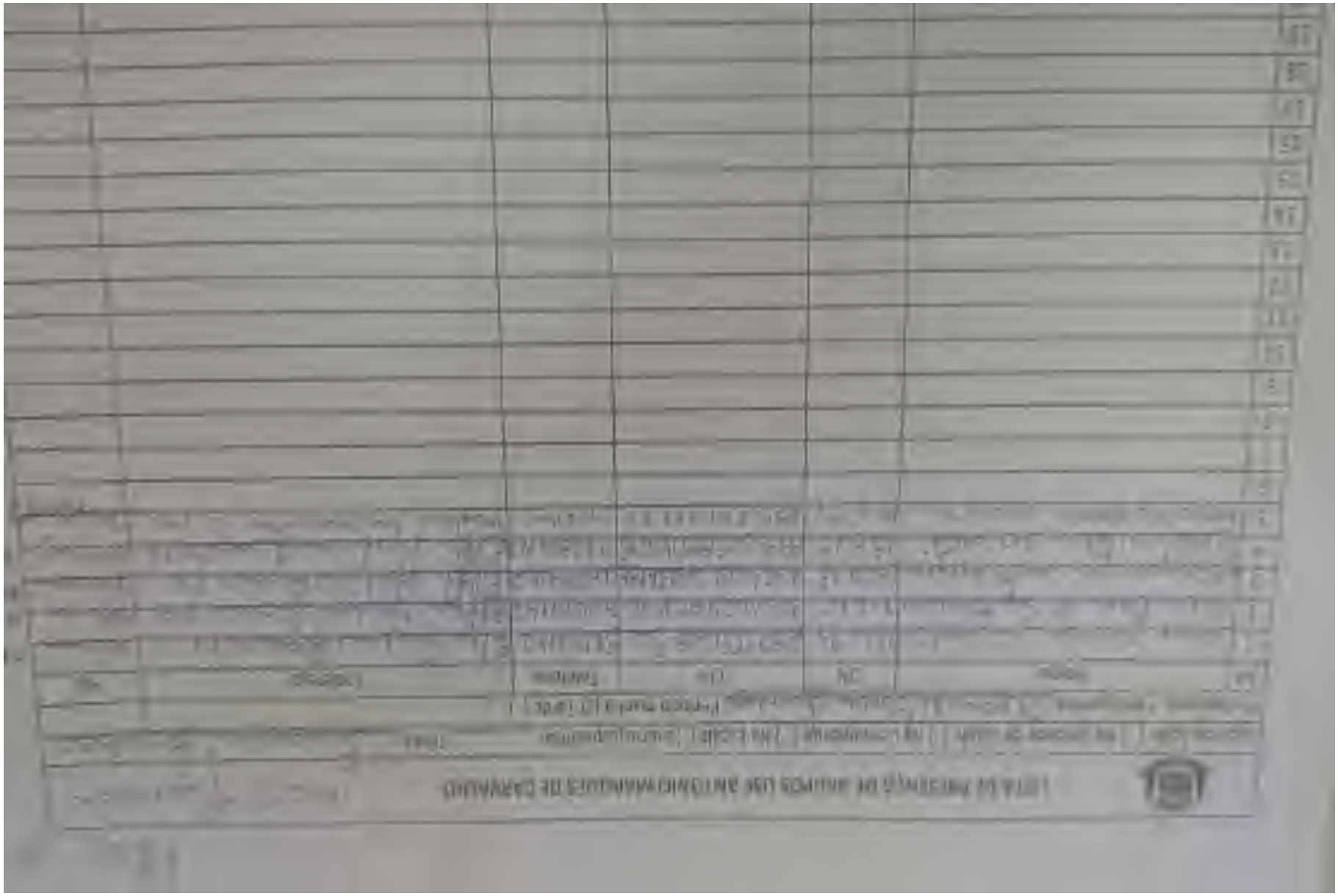
USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/09/2025 **Horário:** Manhã **Local:** In loco **Equipe INE:** 371378 **Responsáveis:** Dentista Aparecida ASB Vanessa ACS Danilo, Keila(Juraci), Jucineide	**TRIAGEM FAMILIAR:** Avaliação e orientação sobre consulta agendadas, faltas, encaminhamentos e procedimentos realizados na unidade**.**

.

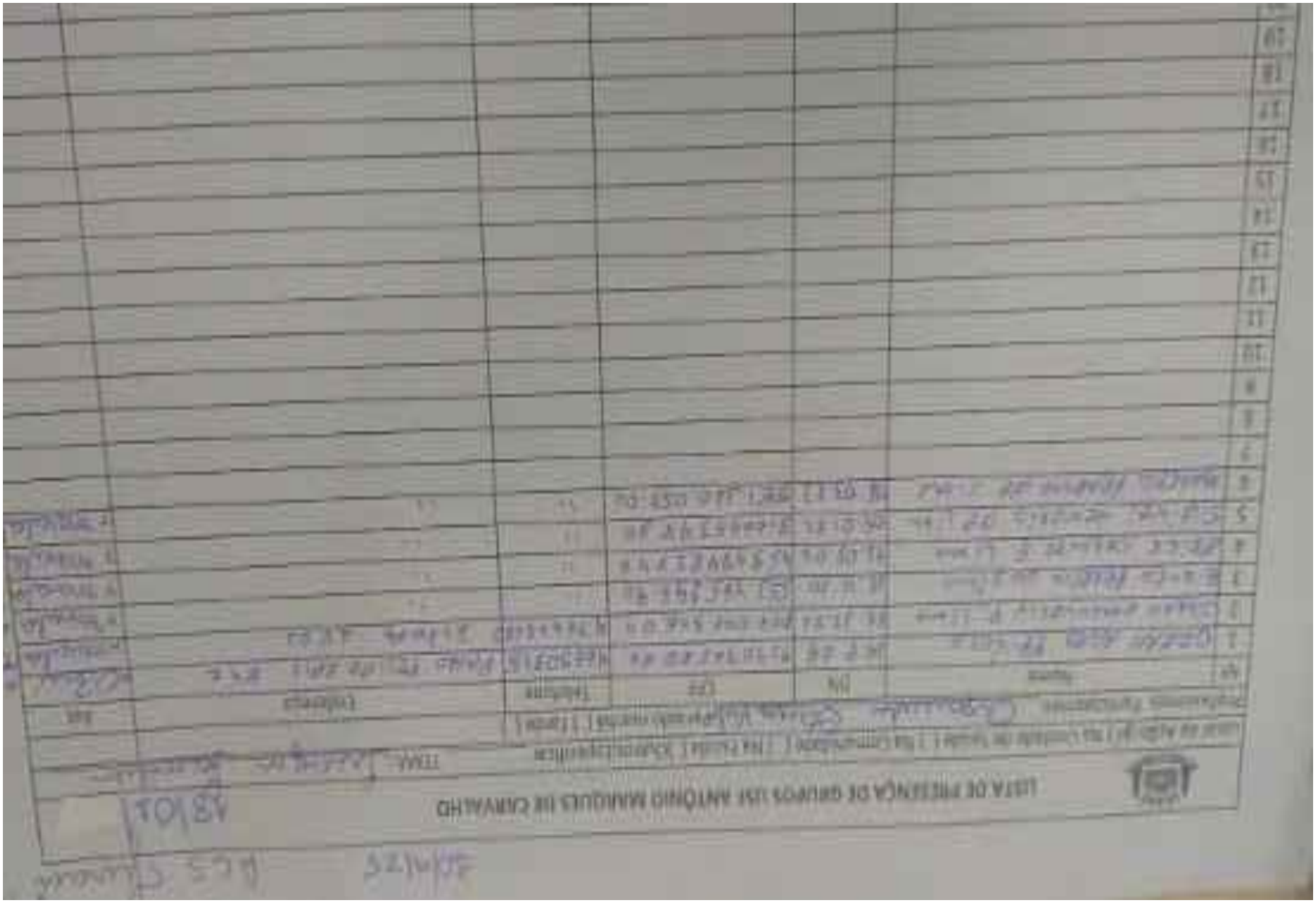
TRIAGEM FAMILIAR

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000727

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000728

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/09/2025 **Horário:** Manhã **Local:** In Loco **Equipe**: 371351 **Responsáveis:** Dentista Aparecida, ASB Vanessa e ACS Andreia, Andrea e Viviane	**TRIAGEM FAMILIAR:** Avaliação e orientação sobre consulta agendadas, faltas, encaminhamentos e procedimentos realizados na unidade**.**

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF JD MAITE/ SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/09/2025 **Horário:** Tarde **Local:** In loco **Equipe INE:** 371351 **Responsáveis:** Técnico Fractal Leandro, Enfermeira Daniela, Dentista Aparecida ASB Vanessa	**CAPACITAÇÃO DE MANUSEIO DA AUTOCLAVE:** Instrução de uso do equipamento, limpeza correta e orientações gerais

CAPACITAÇÃO DE MANUSEIO DA AUTOCLAVE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR EDUARDO NAKAMURA Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:01/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR EDUARDO NAKAMURA Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:03/09/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Tamires**	Reunião de Equipe

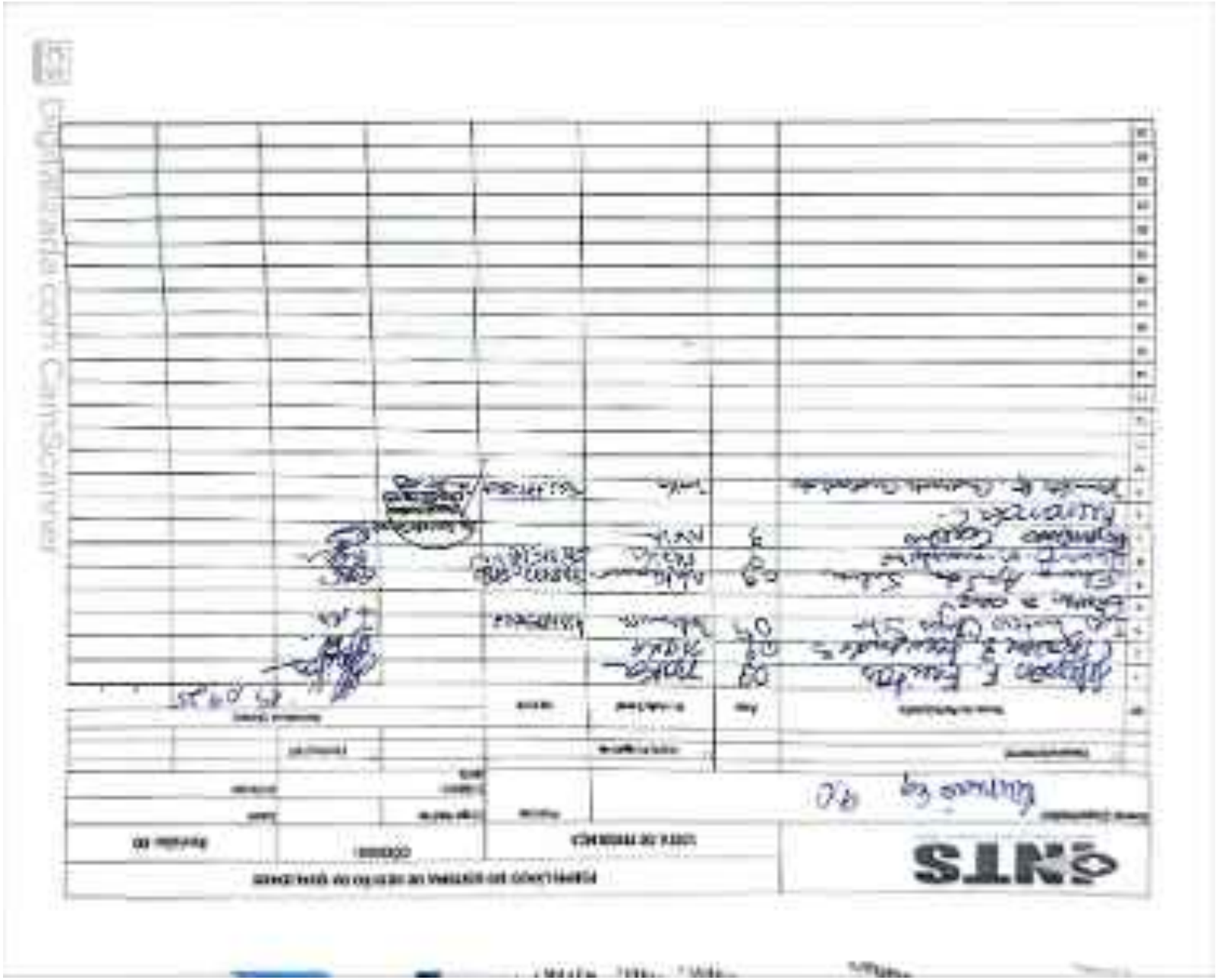
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR EDUARDO NAKAMURA Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:15/09/2025 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



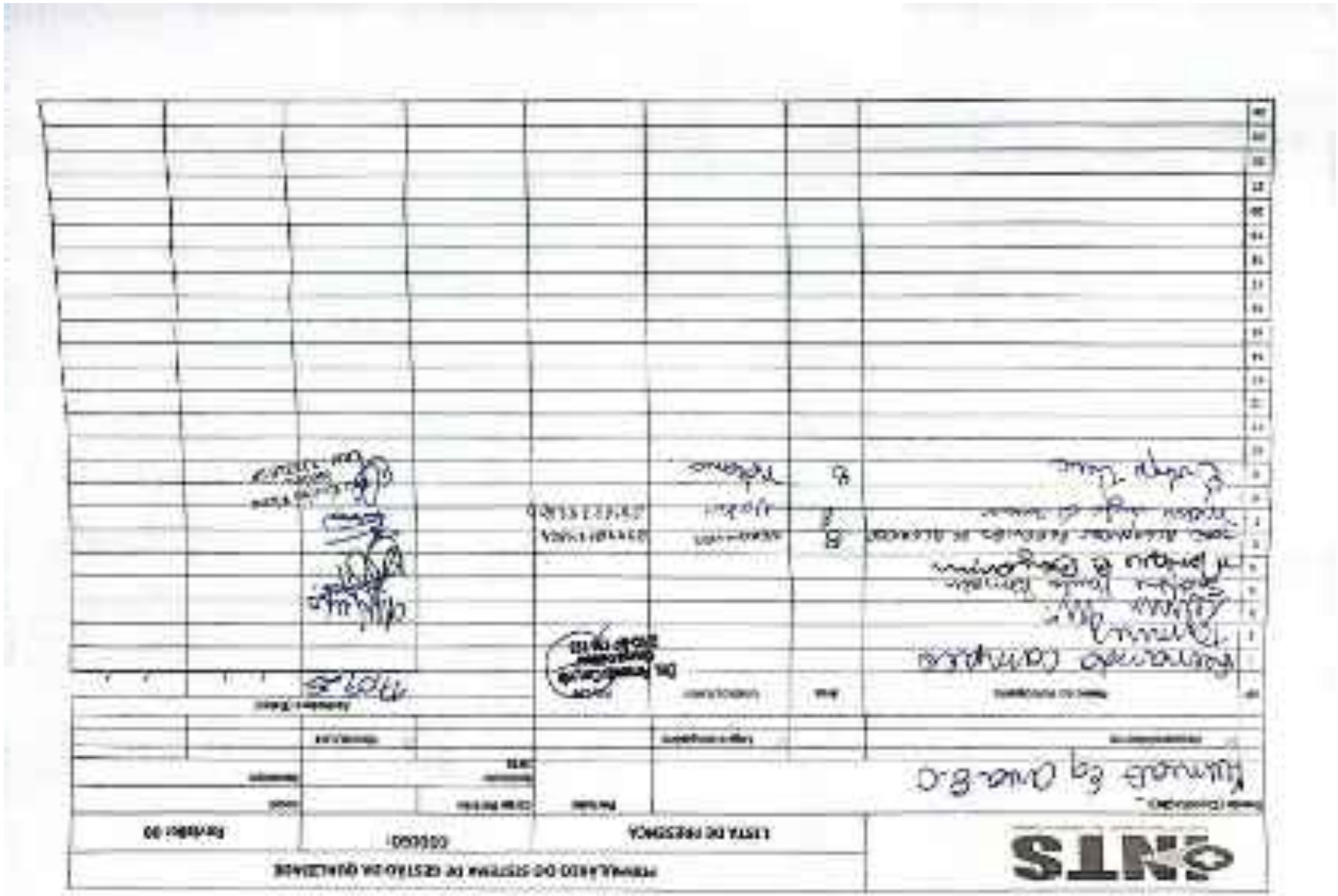
000738

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR EDUARDO NAKAMURA Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000740

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR EDUARDO NAKAMURA Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/09/2025 **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.easydmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR EDUARDO NAKAMURA Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR EDUARDO NAKAMURA Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/09/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Tamires**	Ação na escola palestra por sala instruindo assim os alunos com a realizar uma correta higienização bucal com avaliação bucal com classificação de risco de 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR EDUARDO NAKAMURA Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/09/2025 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Tamires**	Ação na escola palestra por sala instruindo assim os alunos a como realizar uma correta higienização bucal 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR EDUARDO NAKAMURA Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR EDUARDO NAKAMURA Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR EDUARDO NAKAMURA Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/09/2025 **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 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF DR EDUARDO NAKAMURA Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/09/2025 **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 [illegible] A SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	REUINÃO DE EQUIPE
Data: 01/09/2025 **Horário: Período da manhã** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina.**	Reunião de equipe para organização de processo de trabalho sobre escala de acolhimento para equipe odontológica a partir do mês de setembro.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS

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

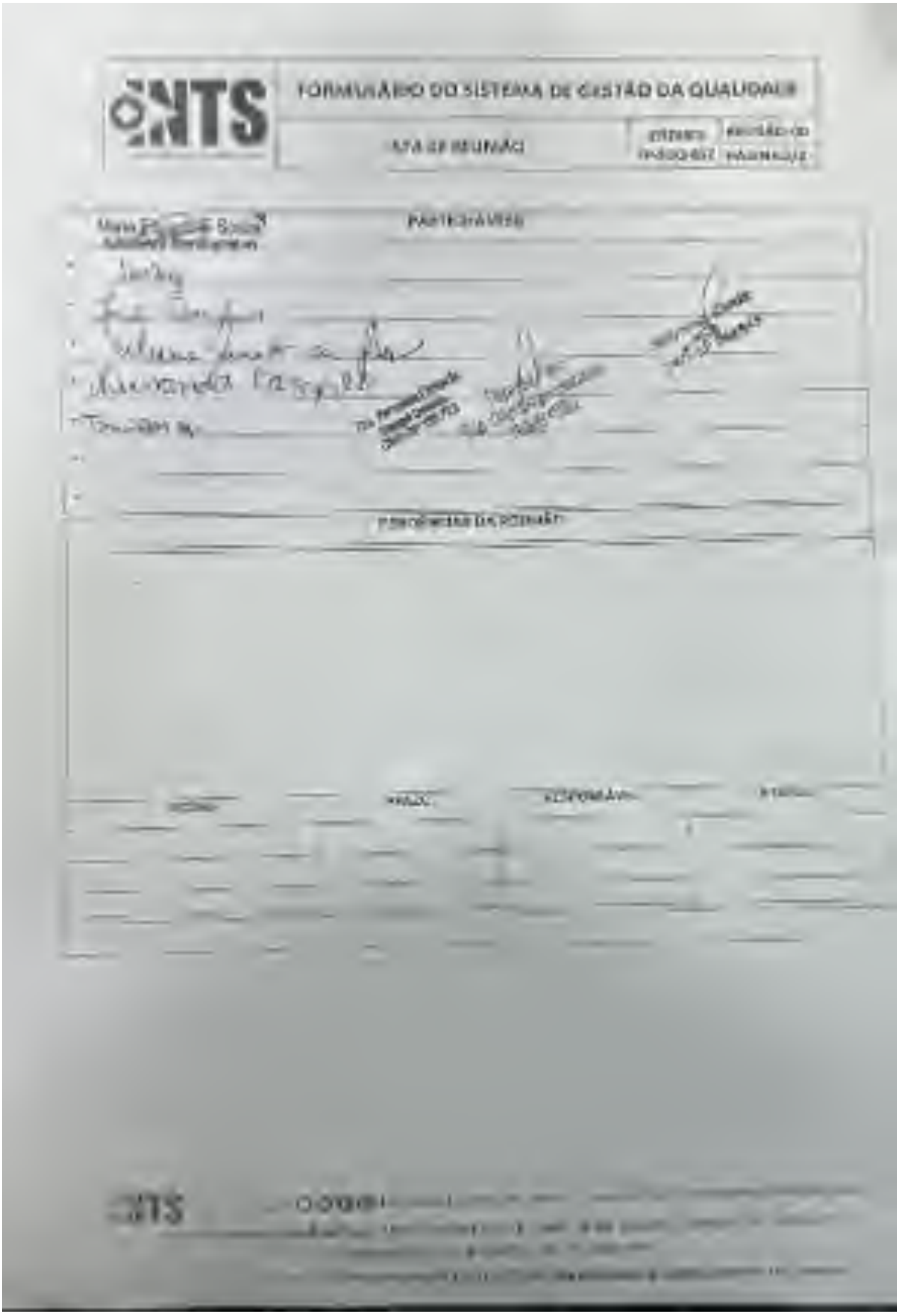
TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
Administrativa	01/09/25			

PAUTA

Equipe de Rede e Gerência da Unidade Para Gestão Que a Demanda de Atendimento Ostentológico da Unidade será fixado uma escala fixa dos profissionais atuantes a partir do mês de setembro 2025, mês elevado de acolhimento para cada profissional, sendo assim recepção deve se atentar a mudança.

INTS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	REUINÃO DE EQUIPE
Data: 01/092025 **Horário: MANHÃ** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina, Drª Beatriz, AC's.**	Reunião de equipe para desenvolvimento de ações, discussão de casos e agendamento de visita domiciliar

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

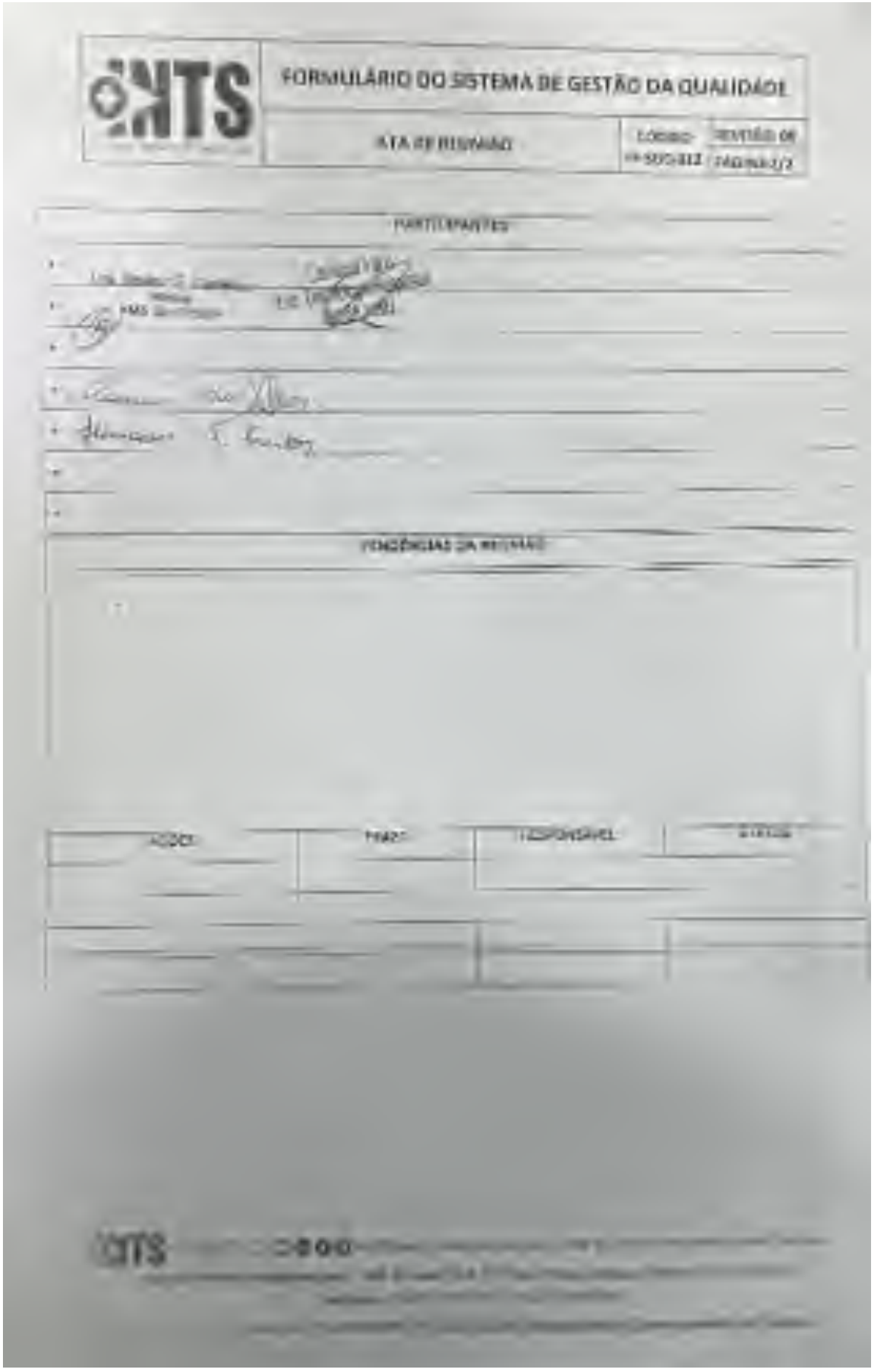
TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]

PAUTA

1) [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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

PARTICIPANTES

OCORRÊNCIAS DA REUNIÃO

AÇÃO | 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 02/09/2025 **Horário: Período tarde.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina, Psicóloga, Médica.**	Grupo do tabaco: realizado com equipe multidisciplinar para orientar os usuários do sus a parar com tabagismo.

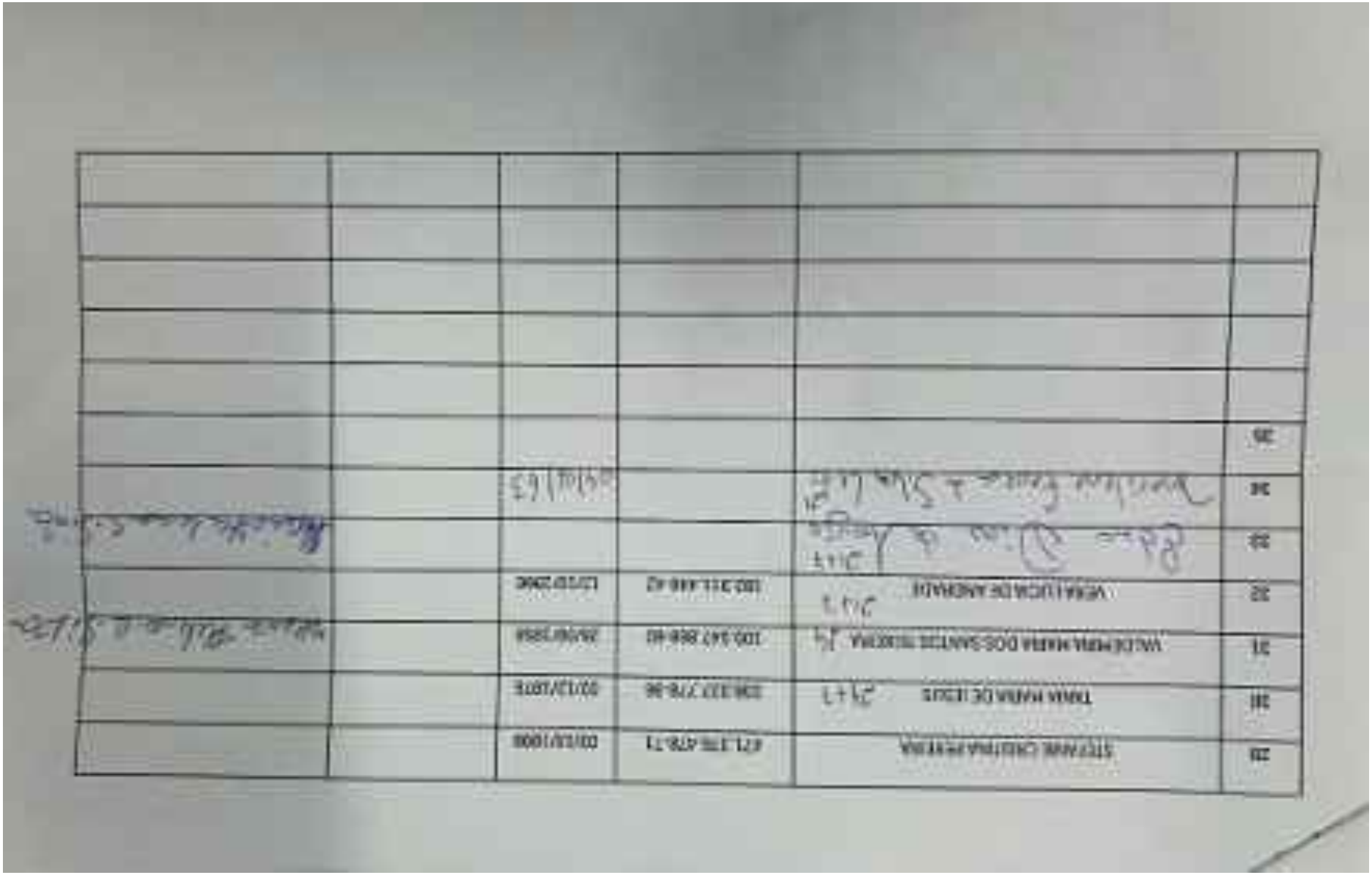
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

10						11
11						12
12						13
13						14
14						15
15						16
16						17
17						18
18						19
19						20
20						21
21						22
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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

0007655

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000766

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	DESENVOLVIMENTO INFANTIL
Data: 05/09/2025 **Horário: Período da manhã.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, equipe multidisciplinar.**	Grupo de desenvolvimento infantil realizado com equipe multidisciplinar para crianças com atraso de fala.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASSINATURA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	REUNIÃO DE EQUIPE ARE 7
Data: 05/09/2025 **Horário: Período manhã.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina, Médico, Enfermeiros, ACS.**	Reunião de monitoramento de ações e 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
EQUIPE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PAUTA

Reunião Processo de Trabalho

PARTICIPANTES

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

RESERVADO PARA O REDATOR

1 - Orientação como [illegible] escuta qualificada (anatomicamente) com a psicologia

2 - Escala de [illegible] do grupo de [illegible] para todos colaboradores participar

3 - Reprodução de [illegible]

4 - Anatomicamente [illegible] de [illegible]

5 - Escala do grupo de [illegible] [illegible] | [illegible]

6 - [illegible]

7 - [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

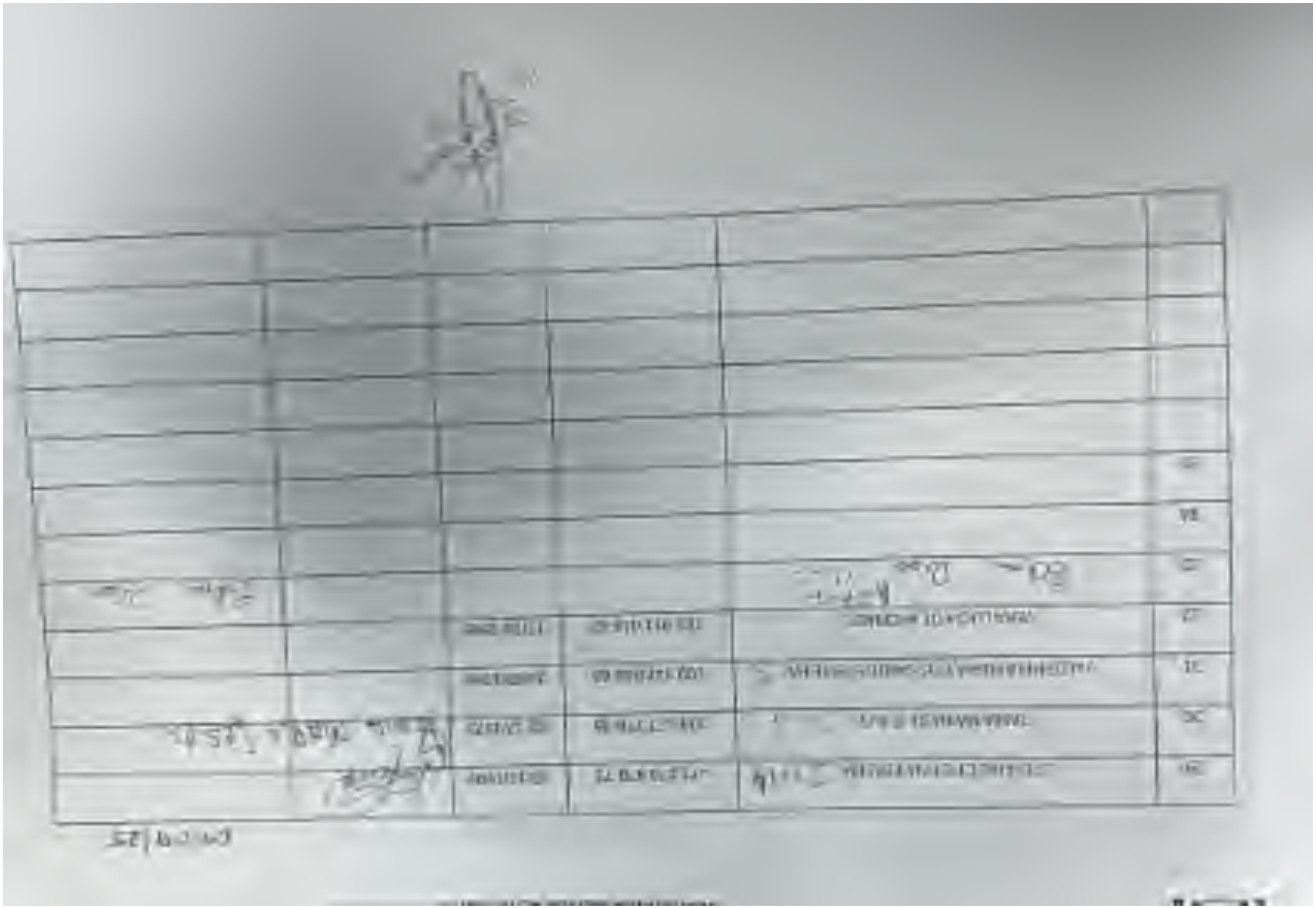
Identificação	GRUPO TABACO.
Data: 09/09/2025 **Horário: Período tarde.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina, Médico, Enfermeiros, ACS, Equipe Multidisciplinar.**	Encontro de encerramento dos pacientes que se decidiram parar de fumar.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MP3-L9JGX-9YGZW

000773

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



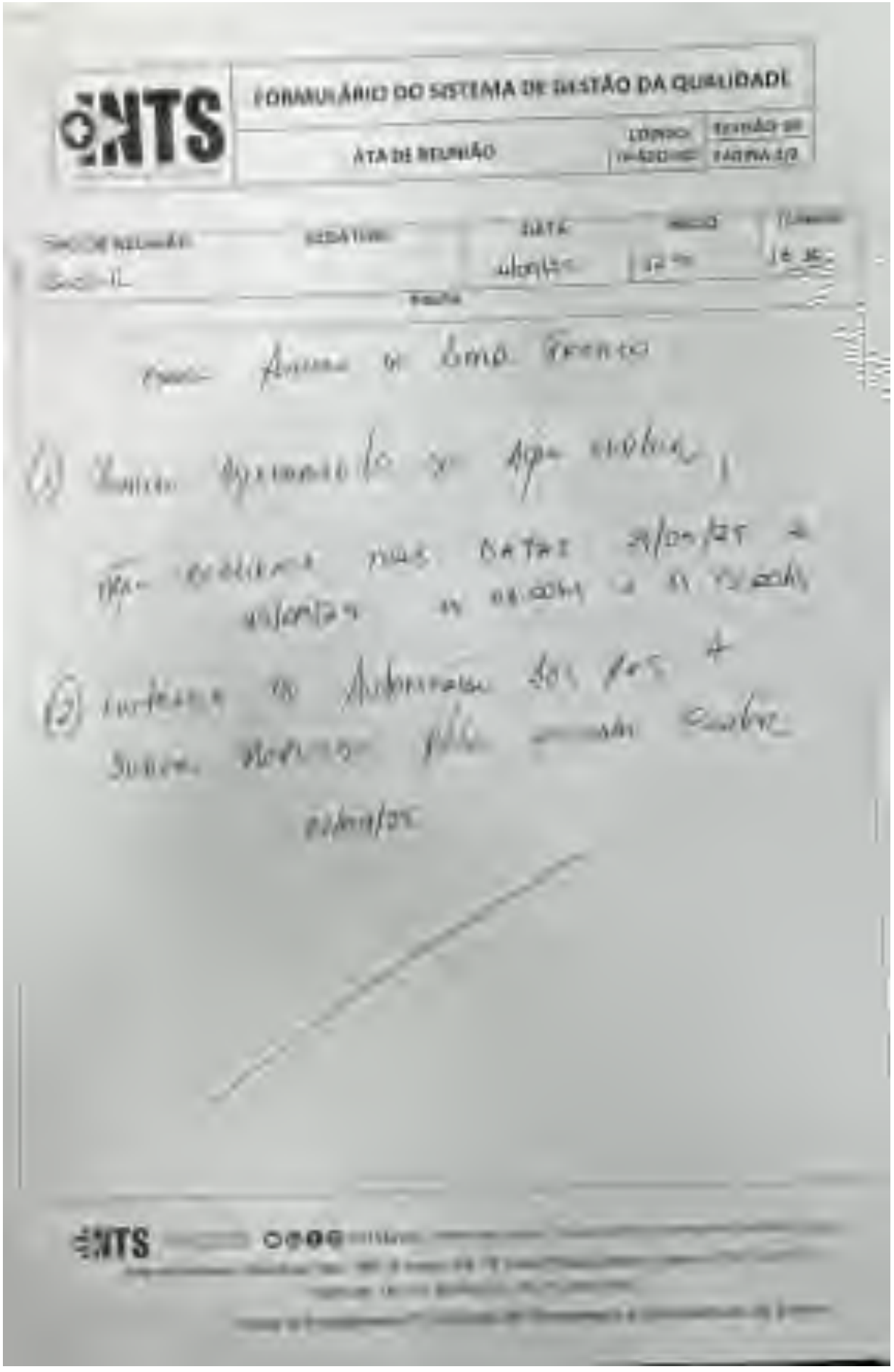
000775

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	REUNIÃO COM EQUIPE ESCOLAR
Data: 11/09/2025 **Horário: Período da tarde.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para agendamento de ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO	REVISÃO 00
[illegible]	PÁGINA 1/2

TIPO DE REUNIÃO	SEDATIVO	DATA	MEIO	TÚNICO
[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]

PAUTA

[illegible]

(1) [illegible]

[illegible] DATAS [illegible]

(2) [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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO: FI SGQ-[illegible]

REVISÃO: [illegible]

PÁGINA 2/2

PARTICIPANTES

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

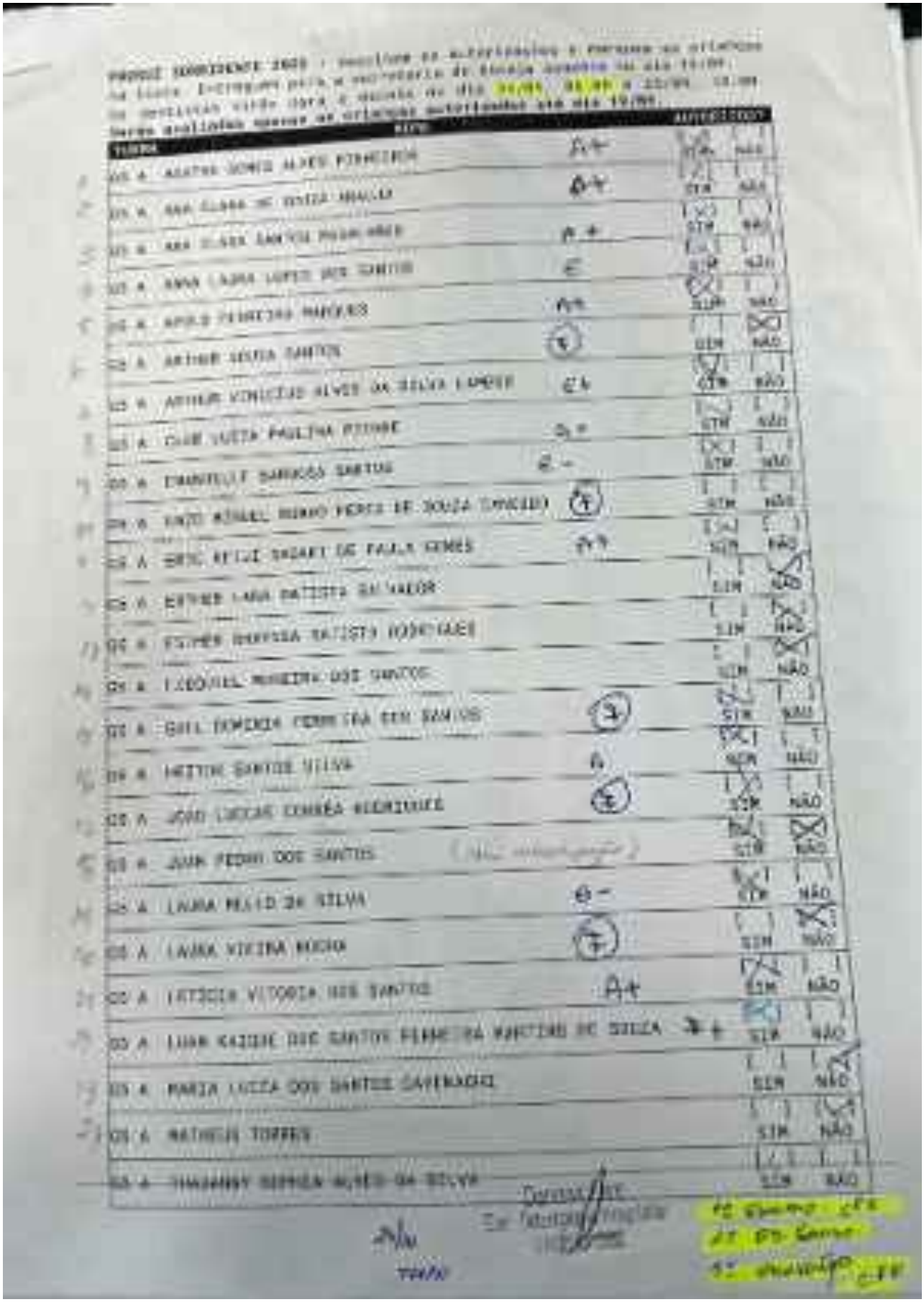
AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	ATÉ [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9[illegible]X-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 24/09/2025 **Horário: Período da TARDE.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz, Tamires.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

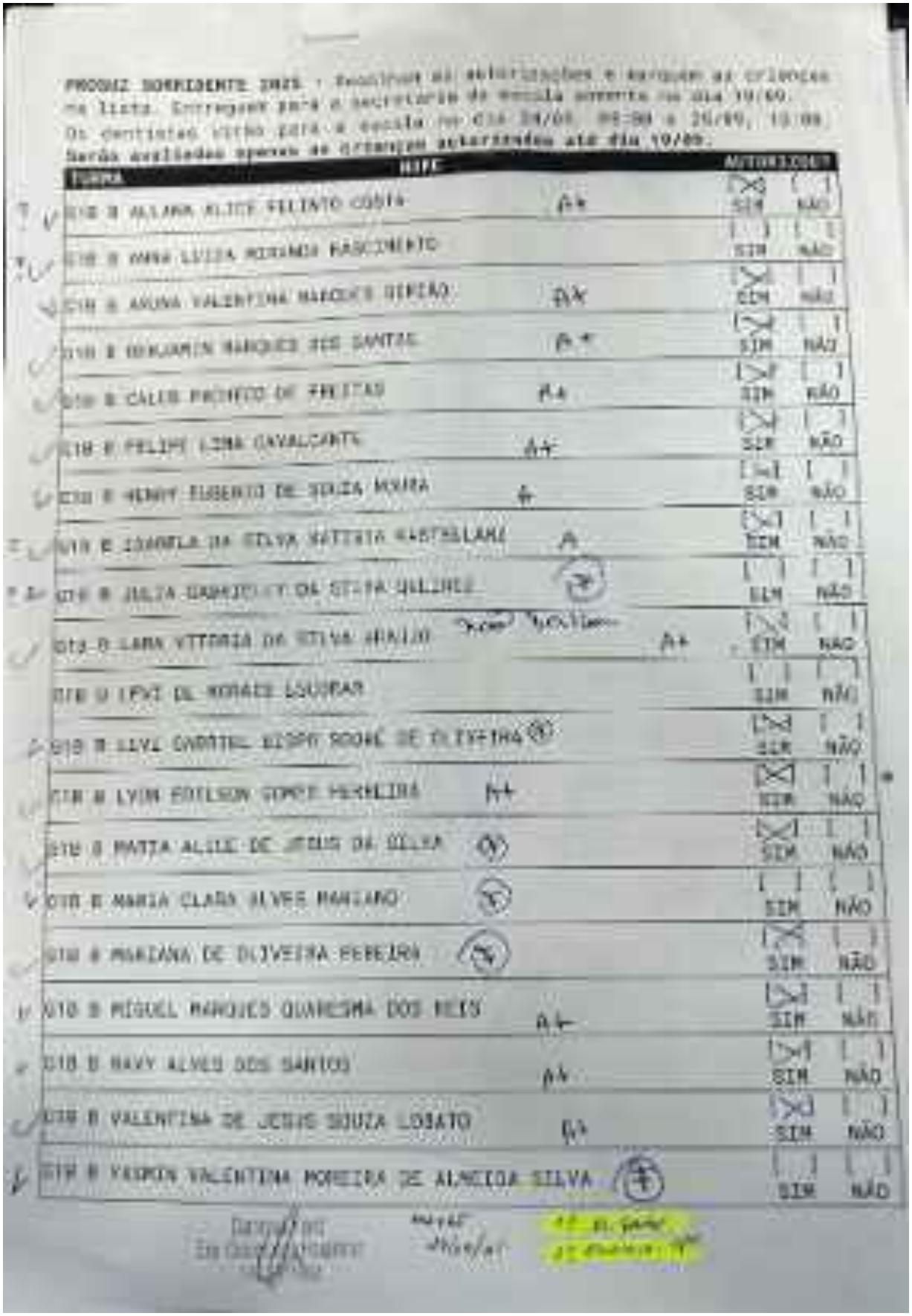


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 24/09/2025 **Horário: Período da MANHÃ.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



PROGUZ SORRIDENTE 2025 - Assinam as autorizações e marquem as crianças na lista. Entreguem para a secretaria da escola somente no dia 19/09. Os dentistas virão para a escola no dia 24/09, 08:00 a 25/09, 10:00. Serão avaliadas apenas as crianças autorizadas até dia 19/09.

TURMA	NOTE	AUTORIZADO	
018 B ALLANA ALICE FELINTO COSTA	A+	SIM	NÃO
018 B ANNA LUIZA MIRANDA NASCIMENTO		SIM	NÃO
018 B ANUNA VALENTINA MARQUES GIRIÃO	A+	SIM	NÃO
018 B BENJAMIN MARQUES DOS SANTOS	A+	SIM	NÃO
018 B CALEB PACHECO DE FREITAS	A+	SIM	NÃO
018 B FELIPE LIMA CAVALCANTE	A+	SIM	NÃO
018 B HENRY EUGENIO DE SOUZA MOURA	A	SIM	NÃO
018 B ISABELA DA SILVA MATTEIA MASTRELANI	A	SIM	NÃO
018 B JULIA GABRIELLY DA SILVA QUEIROZ		SIM	NÃO
018 B LARA VITTORIA DA SILVA ARAUJO	A+	SIM	NÃO
018 B LEVI DE MORAES LOUBAR		SIM	NÃO
018 B LEVI GABRIEL BISPO ROCHE DE OLIVEIRA		SIM	NÃO
018 B LYON EDILSON GOMES FERREIRA	A+	SIM	NÃO
018 B MARIA ALICE DE JESUS DA SILVA		SIM	NÃO
018 B MARIA CLARA ALVES MARIANO		SIM	NÃO
018 B MARIANA DE OLIVEIRA PEREIRA		SIM	NÃO
018 B MIGUEL MARQUES QUARESMA DOS REIS	A+	SIM	NÃO
018 B NAVY ALVES DOS SANTOS	A+	SIM	NÃO
018 B VALENTINA DE JESUS SOUZA LOBATO	A+	SIM	NÃO
018 B YASMIN VALENTINA MOREIRA DE ALMEIDA SILVA		SIM	NÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 24/09/2025 **Horário: Período da MANHÃ.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

PROSUZ SORRIDENTE 2025 - Recolham as autorizações e marquem as crianças na lista. Entreguem para a secretaria da escola somente no dia 19/09. Os dentistas virão para a escola no dia 24/09, 08:00 e 25/09, 13:00. Serão avaliadas apenas as crianças autorizadas até dia 19/09.

TURMA	NOME	AUTORIZADO?	
G2 C	ANA CAROLINE ALVES DE OLIVEIRA	[ ] SIM	[X] NÃO
G2 C	ANYA LETICIA GONÇALVES SILVA OLIVEIRA	[X] SIM	[ ] NÃO
G2 C	ARTHUR FERREIRA DA SILVA	[X] SIM	[ ] NÃO
G2 C	ELISA DA SILVA BEZERRA	[X] SIM	[ ] NÃO
G2 C	EMANUELLY CRISTINA SABUVA VIEIRA	[X] SIM	[ ] NÃO
G2 C	ESTEBAN MARQUES BRESCIANI	[ ] SIM	[X] NÃO
G2 C	GAEL CUNHA PEREIRA DE SOUSA AMARAL	[X] SIM	[ ] NÃO
G2 C	HELOÍSA MOURA CRUZ	[X] SIM	[ ] NÃO
G2 C	JOSE LORENZO TENORIO NUNES	[ ] SIM	[X] NÃO
G2 C	KAUAN MIGUEL CORREIA DE SOUSA	[X] SIM	[ ] NÃO
G2 C	MIGUEL ANTHONY DOS SANTOS	[X] SIM	[ ] NÃO
G2 C	MIGUEL DE JESUS SEGECS	[X] SIM	[ ] NÃO
G2 C	NATHAN LUCAS DE ANDRADE RODRIGUES	[X] SIM	[ ] NÃO
G2 C	NICOLAS PACIFICO DE LIMA	[ ] SIM	[X] NÃO
G2 C	REBECA PAZ MEDINA	[X] SIM	[ ] NÃO
G2 C	RIHANNA EMMANUELY DO NASCIMENTO SANTOS	[X] SIM	[ ] NÃO

24/09/25

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 24/09/2025 **Horário: Período da MANHÃ.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

PRODUZ SORRIDENTE 2025 - Recolhem as autorizações e marquem as crianças na lista. Entreguem para a secretaria da escola somente no dia 19/09. Os dentistas virão para a escola no dia 24/09, 05:08 e 25/09, 13:08. Serão avaliados apenas as crianças autorizadas até dia 19/09.

TURMA	NOME	AUTORIZOU?
G2 B	AGNATA ALICE GUIMARÃES DE ASSIS	[X] SIM [ ] NÃO
G2 B	ALICE VICTORIA MARQUES SILVA	[X] SIM [ ] NÃO
G2 B	ANTHONY DE ALMEIDA MARQUES	[X] SIM [ ] NÃO
G2 B	CECÍLIA DA SILVA COELHO	[X] SIM [ ] NÃO
G2 B	DAVI MIGUEL ALCANTARA DE LIMA	[X] SIM [ ] NÃO
G2 B	ELOA AZEVEDO MARTINS	[X] SIM [ ] NÃO
G2 B	JOSÉ SAMUEL LOPES DA SILVA	[X] SIM [ ] NÃO
G2 B	KAIQUE MIGUEL SALVIANO SILVA	[X] SIM [ ] NÃO
G2 B	LAIS DOMINGOS TIAGO	[X] SIM [ ] NÃO
G2 B	MANUELA SPINELLI DE LIMA	[X] SIM [ ] NÃO
G2 B	MARIA EDUARDA SOUZA E SILVA	[X] SIM [ ] NÃO
G2 B	MATTEO DE OLIVEIRA MELO	[X] SIM [ ] NÃO
G2 B	RAVI MARTINS ALMEIDA DA SILVA	[X] SIM [ ] NÃO
G2 B	THALLES MATTEO MATOS DA SILVA	[X] SIM [ ] NÃO
G2 B	YASMIN EMANUELLE DOS SANTOS LIMA RAMOS	[X] SIM [ ] NÃO
G2 B	YURI MIGUEL ELIAS SANTOS FERREIRA MARTINS DE SOUZA	[X] SIM [ ] NÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 24/09/2025 **Horário: Período da MANHÃ.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

PROSUZ SORRIDENTE 2025 - Recolham as autorizações e marquem as crianças na lista. Entreguem para a secretaria da escola quarta no dia 19/09. Os dentistas virão para a escola no dia 24/09, 08:00 e 25/09, 13:00. **Serão avaliadas apenas as crianças autorizadas até dia 19/09.**

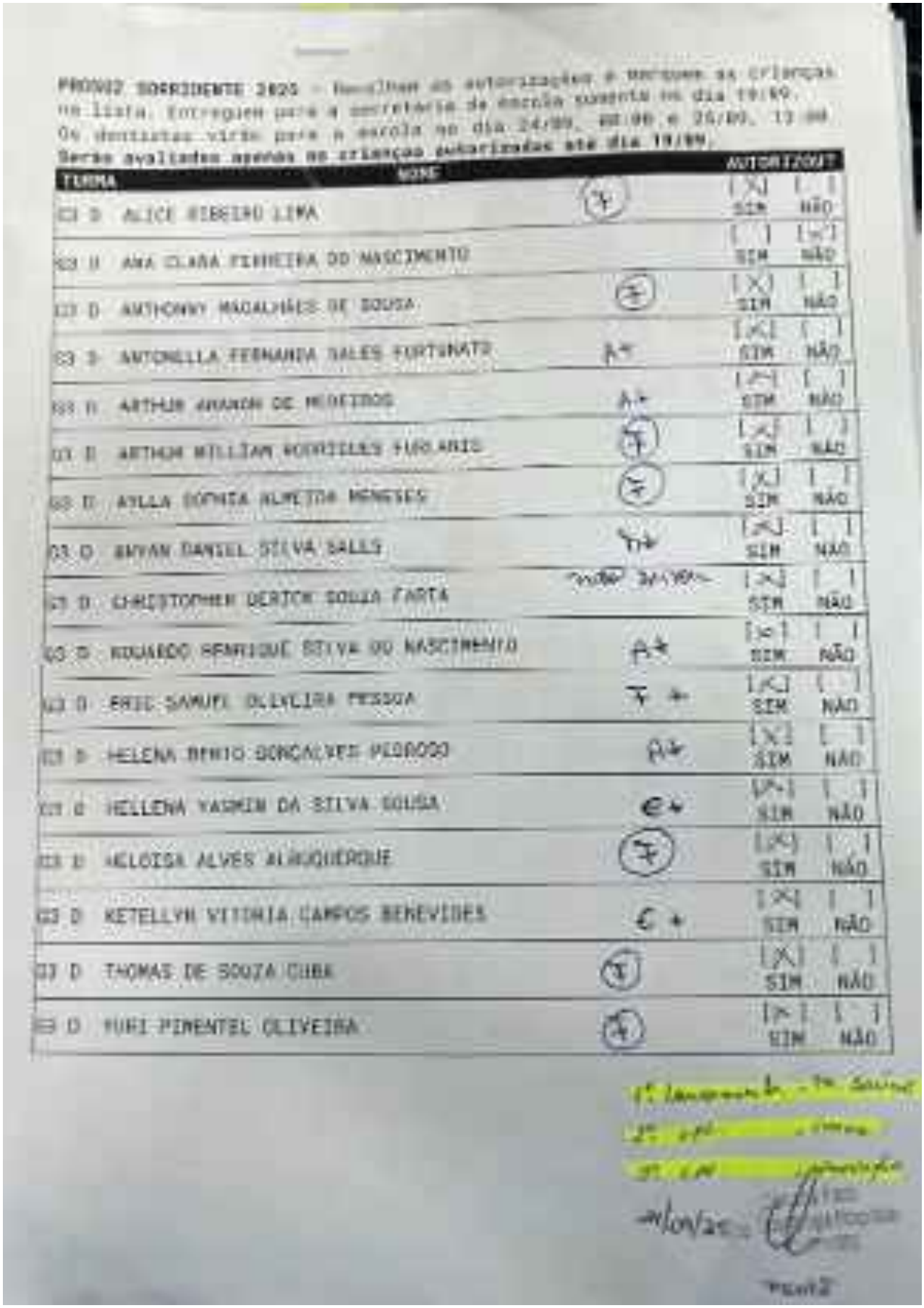
TURMA	NOME	AUTORIZADO	
GTA A ARTHUR MIGUEL FAUSTO DA SILVA		[ ] SIM	[ ] NÃO
GTA A ASAFE RAPHAEL NASCIMENTO PITA	F	[X] SIM	[ ] NÃO
GTA A AYLA SOPHIA ALMEIDA ARAUJO MENDES		[ ] SIM	[ ] NÃO
GTA A AYLLA VITORIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
GTA A ELLOA GABRIELLY MARQUES DOS SANTOS		[ ] SIM	[ ] NÃO
GTA A EMILY SOFIA DOS SANTOS	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
GTA A HENRI PELIÇARI LIMA		[ ] SIM	[ ] NÃO
GTA A JOÃO MIGUEL DOS SANTOS PEREIRA		[ ] SIM	[ ] NÃO
GTA A LARA ISABELLY SILVA DOS SANTOS		[ ] SIM	[ ] NÃO
GTA A LAVINIA SOUZA LEAL		[ ] SIM	[ ] NÃO
GTA A LEVI EMANUEL ARAUJO RIBEIRO	F	[X] SIM	[ ] NÃO
GTA A MAITÊ AUGUSTO LUSTOSA DE SOUZA	F	[X] SIM	[ ] NÃO
GTA A MATTES RODRIGUES BARBOSA	F	[X] SIM	[ ] NÃO
GTA A MAYA RIBEIRO NOGUEIRA	F	[X] SIM	[ ] NÃO
GTA A MIGUEL ARAUJO DA SILVA		[ ] SIM	[ ] NÃO
GTA A PEDRO GABRIEL DOS SANTOS PEREIRA	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
GTA A RAVI LUCCA MARQUES CINTRA		[ ] SIM	[ ] NÃO
GTA A SOPHIA EMANUELLY COSTA DO NASCIMENTO	F	[X] SIM	[ ] NÃO
GTA A THOMAS SOUZA LINS		[ ] SIM	[ ] NÃO
GTA A YURI CARVALHO DOS SANTOS		[ ] SIM	[ ] NÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 24/09/2025 **Horário: Período da MANHÃ.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



PROJOZ SORRIDENTE 2025 - Recolher as autorizações e marcar as crianças na lista. Entregam para a secretaria da escola sexta-feira dia 19/09. Os dentistas virão para a escola no dia 24/09, 08:00 e 25/09, 13:00. Serão avaliadas apenas as crianças autorizadas até dia 19/09.

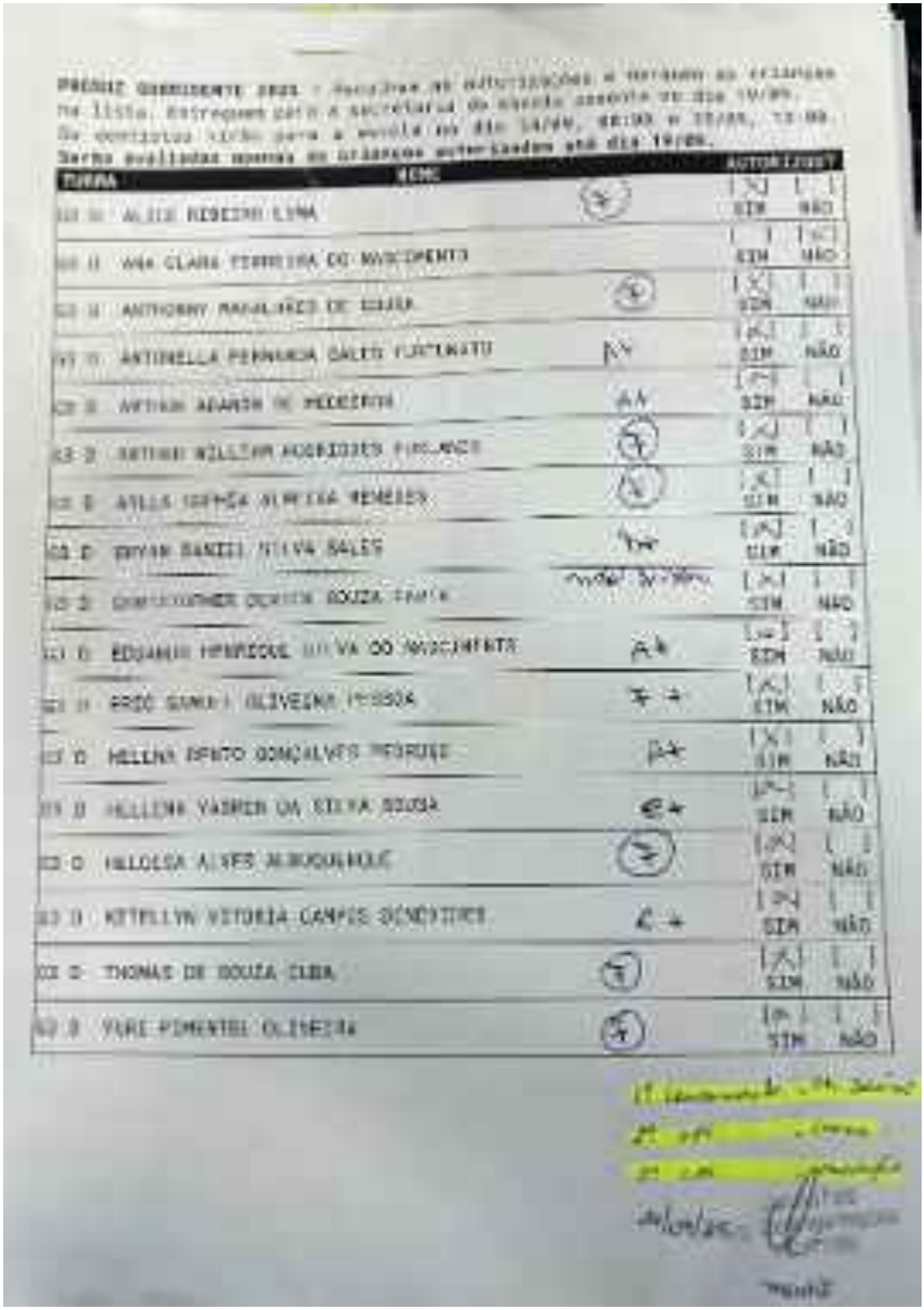
TURMA	NOME		AUTORIZAÇÃO?	
C1 D	ALICE RIBEIRO LIMA		[X] SIM	[ ] NÃO
03 D	ANA CLARA FERREIRA DO NASCIMENTO		[ ] SIM	[X] NÃO
03 D	ANTHONNY MAGALHÃES DE SOUSA		[X] SIM	[ ] NÃO
03 D	ANTONELLA FERNANDA SALES FORTUNATO		[X] SIM	[ ] NÃO
03 D	ARTHUR AVANCH DE MEDEIROS		[X] SIM	[ ] NÃO
03 D	ARTHUR WILLIAM RODRIGUES FIGUEIREDO		[X] SIM	[ ] NÃO
03 D	AYLLA SOPHIA ALMEIDA MENESES		[X] SIM	[ ] NÃO
03 D	BRYAN DANIEL SILVA SALES		[X] SIM	[ ] NÃO
03 D	CHRISTOPHER DERICK SOUZA FARTA		[X] SIM	[ ] NÃO
03 D	EDUARDO HENRIQUE SILVA DO NASCIMENTO		[X] SIM	[ ] NÃO
03 D	ERIC SAMUEL OLIVEIRA PESSOA		[X] SIM	[ ] NÃO
03 D	HELENA BENTO GONÇALVES PEDROSO		[X] SIM	[ ] NÃO
03 D	HELLENA YASMIM DA SILVA SOUSA		[X] SIM	[ ] NÃO
03 D	HELOISA ALVES ALBUQUERQUE		[X] SIM	[ ] NÃO
03 D	KETELLYN VITORIA CAMPOS BENEVIDES		[X] SIM	[ ] NÃO
03 D	THOMAS DE SOUZA CUBA		[X] SIM	[ ] NÃO
03 D	YURI PIMENTEL OLIVEIRA		[X] SIM	[ ] NÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 24/09/2025 **Horário: Período da MANHÃ.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



PRÉDIZ QUERIDENTE 2025 - Recolhas de autorizações e horário de crianças na lista. Entreguem para a secretaria do [illegible] no dia 19/09. Os dentistas virão para a escola no dia 14/09, 08:00 e 15/09, 13:00. Serão avaliadas apenas as crianças autorizadas até dia 19/09.

TURMA	NOME		AUTORIZADO?	
02 D	ALICE RIBEIRO LIMA		SIM	NÃO
02 D	ANA CLARA FERREIRA DO NASCIMENTO		SIM	NÃO
02 D	ANTHONNY MAGALHÃES DE SOUSA		SIM	NÃO
02 D	ANTONELLA FERNANDA SALES FORTUNATO		SIM	NÃO
02 D	ARTHUR ADAMSON DE MEDEIROS		SIM	NÃO
02 D	ARTHUR WILLIAM RODRIGUES FURLANES		SIM	NÃO
02 D	ASLLA SOPHIA ALMEIDA MENEZES		SIM	NÃO
02 D	BRYAN DANIEL SILVA SALES		SIM	NÃO
02 D	CHRISTOPHER DEMON SOUZA PAULA		SIM	NÃO
02 D	EDUARDO HENRIQUE SILVA DO NASCIMENTO		SIM	NÃO
02 D	ERIC SAMUEL OLIVEIRA PESSOA		SIM	NÃO
02 D	HELENA BENTO GONÇALVES PEDROSO		SIM	NÃO
02 D	HELLENA YASMIN DA SILVA SOUSA		SIM	NÃO
02 D	HELOISA ALVES ALBUQUERQUE		SIM	NÃO
02 D	KETELLYN VITORIA CAMPOS GENÉVIDES		SIM	NÃO
02 D	THOMAS DE SOUZA CUBA		SIM	NÃO
02 D	YURI PIMENTEL OLIVEIRA		SIM	NÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 25/09/2025 **Horário: Período da TARDE.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

PRAÇA SANDRINENTE 2023 - Relação de autorizações a entrada de [illegible]
na lista. Orientação para a [illegible] de [illegible] [illegible]
Os [illegible] [illegible] a [illegible] no dia [illegible] [illegible]
Serão avaliados apenas as crianças autorizadas até dia 19/08.

	TURMA	NOME		AUTORIZADO	
1	G4 F	ALESSANDRO GONÇALVES DA SILVA	A+	[✓] SIM	[ ] NÃO
2	G4 F	ALICE CARDOSO FREITAS		[ ] SIM	[✓] NÃO
3	G4 F	BERNARDO DO CARMO DIASA	E	[✓] SIM	[ ] NÃO
4	G4 F	BRUNA ELOÁ COSTA FERREIRA	A+	[✓] SIM	[ ] NÃO
5	G4 F	CECÍLIA JESUS SILVANA	C	[✓] SIM	[ ] NÃO
6	G4 F	DAVI HENRIQUE DA SILVA NASCIMENTO	A+	[✓] SIM	[ ] NÃO
7	G4 F	GABRIEL JUNIOR FERREIRA DE SILVA	A+	[✓] SIM	[ ] NÃO
8	G4 F	HAYLLA GABRIELLY GARCIA ALVES DOS SANTOS	A+	[✓] SIM	[ ] NÃO
9	G4 F	HELLEN PRATES SANTANA DA SILVA	A	[✓] SIM	[ ] NÃO
10	G4 F	HENRY NATHAN SOUZA DOS SANTOS		[ ] SIM	[✓] NÃO
11	G4 F	ISABELLA LIMA GONÇALVES	F	[✓] SIM	[ ] NÃO
12	G4 F	KAIQUE MIGUEL MARQUES DOS SANTOS	A	[✓] SIM	[ ] NÃO
13	G4 F	LARA GIOVANA FONTADO ALBUQUERQUE	A	[✓] SIM	[ ] NÃO
14	G4 F	LORENZO GABRIEL DA SILVA ARAUJO	A	[✓] SIM	[ ] NÃO
15	G4 F	LORENZO MARTINS SOARES	F	[✓] SIM	[ ] NÃO
16	G4 F	MAISA SALVIANO ALBUQUERQUE	A+	[✓] SIM	[ ] NÃO
17	G4 F	MAITÊ ABLA ALVES QUINESSE	F	[✓] SIM	[ ] NÃO
18	G4 F	MARCOS DE ALMEIDA MARQUES	E	[✓] SIM	[ ] NÃO
19	G4 F	NYZELAS FRAGA DOS SANTOS		[ ] SIM	[✓] NÃO
20	G4 F	RYAN DE FREITAS NUNES		[ ] SIM	[✓] NÃO
21	G4 F	SAMUEL MOREIRA MUNIZ	B	[✓] SIM	[ ] NÃO
22	G4 F	VALENTINA DIAS PEREIRA	B	[✓] SIM	[ ] NÃO
23	G4 F	VALENTINA MARTINS CAPENAKI	C	[✓] SIM	[ ] NÃO
24	G4 F	YAGO LUIZ MENDES DE ALMEIDA	F	[✓] SIM	[ ] NÃO
		[illegible] NICOLAS FARIAS DA SILVA		[✓] SIM	

1º [illegible] E
2º [illegible]
3º [illegible]

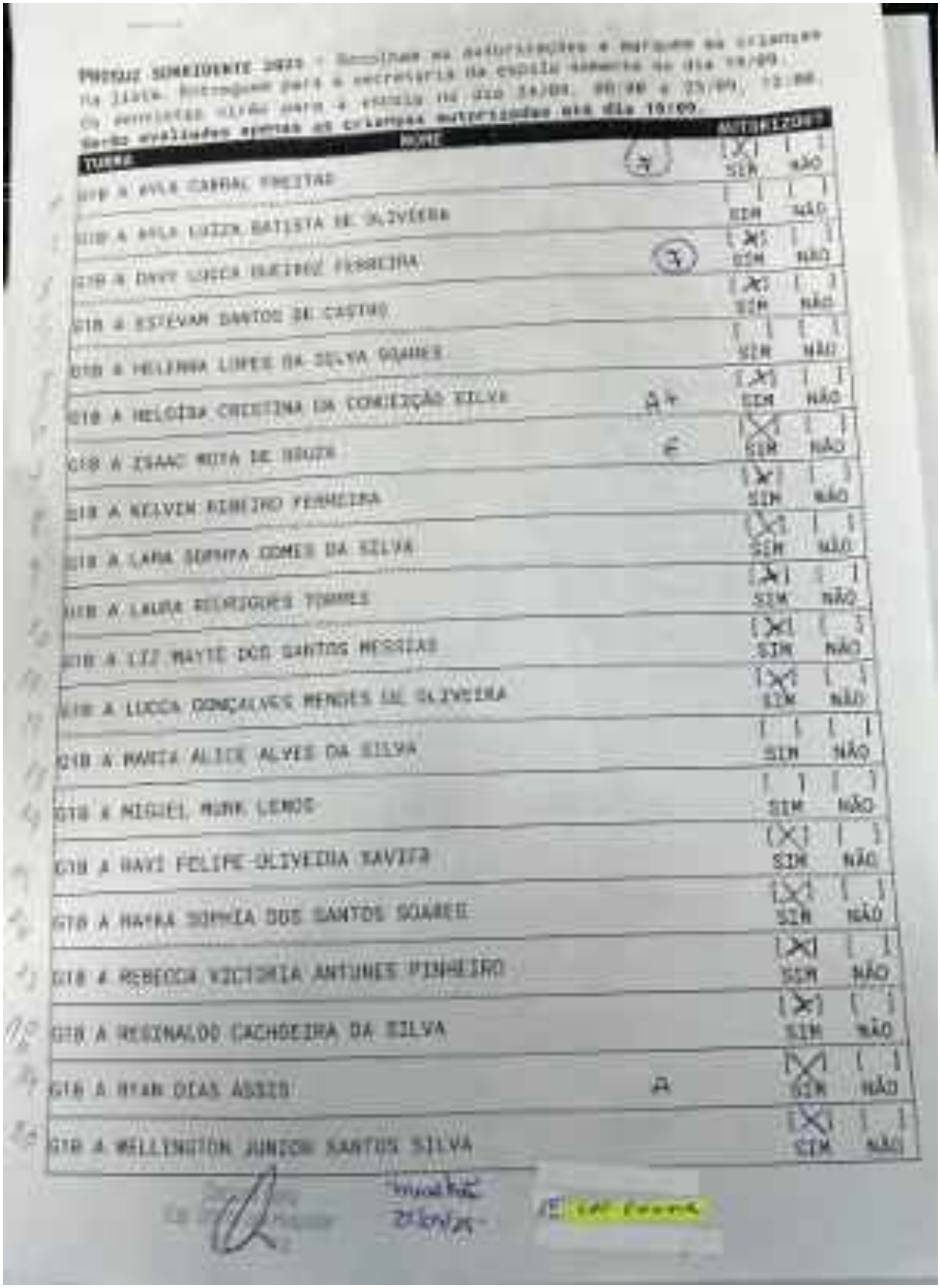
25/08/23

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 25/09/2025 **Horário: Período da MANHÃ.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



PROVAO SUBSEQUENTE 2025 - Somente as autorizações e matrículas efetivadas na lista entregue para a secretaria da escola somente no dia 18/09 (a partir deste dia a escola não irá mais atender). Serão avaliados apenas os estagios autorizados até dia 19/09.

TURMA:	NOME		AUTORIZOU?
G1B	A AYLA CABRAL VIEITAS	(3)	[X] SIM [ ] NÃO
G1B	A AYLA LUIZA BATISTA DE OLIVEIRA		[ ] SIM [ ] NÃO
G1B	A DAVY LUCCA GUEDES FERREIRA	(3)	[X] SIM [ ] NÃO
G1B	A ESTEVAN SANTOS DE CASTRO		[X] SIM [ ] NÃO
G1B	A HELENNA LOPES DA SILVA SOARES		[ ] SIM [ ] NÃO
G1B	A HELOÍSA CRISTINA DA CONCEIÇÃO SILVA	A+	[X] SIM [ ] NÃO
G1B	A ISAAC MOTA DE SOUZA	E	[X] SIM [ ] NÃO
G1B	A KELVIN RIBEIRO FERREIRA		[X] SIM [ ] NÃO
G1B	A LARA SOPHIA GOMES DA SILVA		[X] SIM [ ] NÃO
G1B	A LAURA RODRIGUES TORRES		[X] SIM [ ] NÃO
G1B	A LIZ MAYTE DOS SANTOS MENDIAS		[X] SIM [ ] NÃO
G1B	A LUCCA GONÇALVES MENDES DE OLIVEIRA		[X] SIM [ ] NÃO
G1B	A MARIA ALICE ALVES DA SILVA		[ ] SIM [ ] NÃO
G1B	A MIGUEL MUNK LEMOS		[ ] SIM [ ] NÃO
G1B	A RAVI FELIPE OLIVEIRA XAVIER		[X] SIM [ ] NÃO
G1B	A RAYRA SOPHIA DOS SANTOS SOARES		[X] SIM [ ] NÃO
G1B	A REBECCA VICTORIA ANTUNES PINHEIRO		[X] SIM [ ] NÃO
G1B	A REGINALDO CACHOEIRA DA SILVA		[X] SIM [ ] NÃO
G1B	A RYAN DIAS ASSIS	A	[X] SIM [ ] NÃO
G1B	A WELLINGTON JUNIOR SANTOS SILVA		[X] SIM [ ] NÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 25/09/2025 **Horário: Período da MANHÃ.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

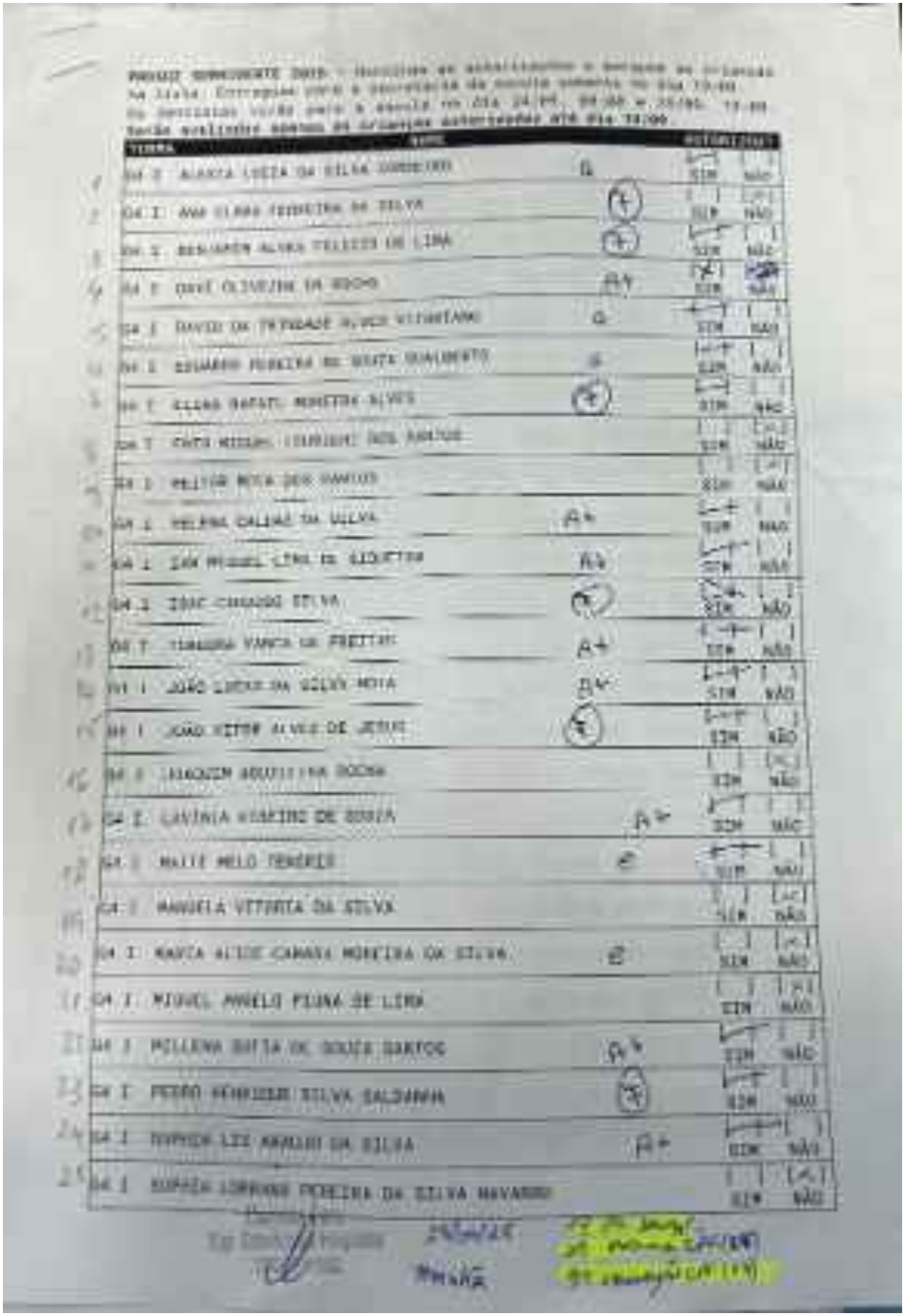
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 25/09/2025 **Horário: Período da MANHÃ.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 24/09/2025 **Horário: Período da TARDE.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

PROSSE SONRIDENTE 2025 - Recolhem as autorizações e marquem as crianças na lista. Entreguem para a secretaria da escola somente no dia 19/09. Os dentistas virão para a escola no dia 24/09, 08:00 e 25/09, 13:00. Serão avaliadas apenas as crianças autorizadas até dia 19/09.

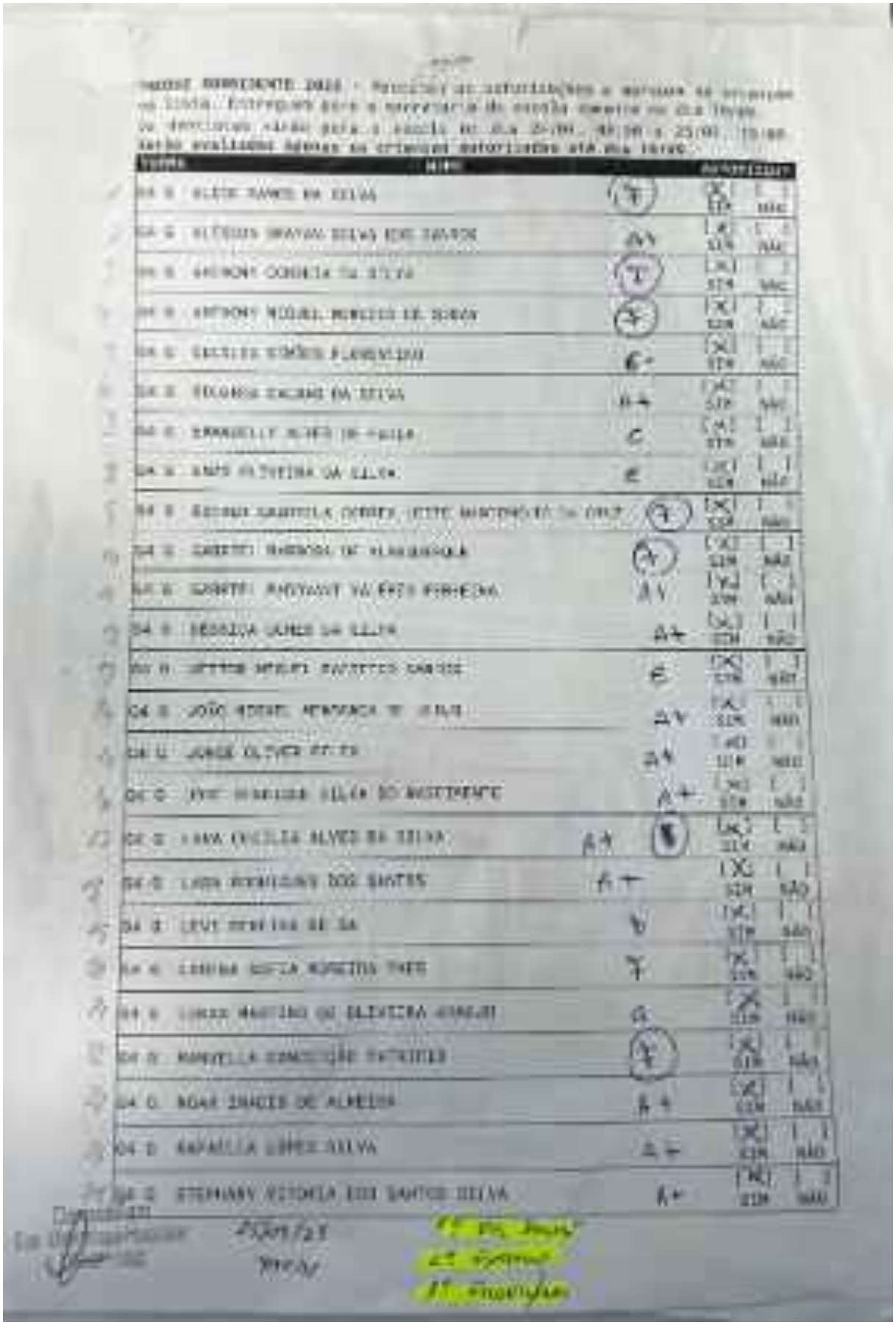
TURMA	NOME		AUTORIZADO	
G4 A	ADEMIR MURILLO DA SILVA RIBEIRO	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	AISHA DOS ANJOS SEIS	F	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	ANA LÍVIA SANTOS SAVIER	F	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	ANTHONY GOMES ALVES PINHEIROS	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	ARTELLA DA SILVA MORAES	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	BERNARDO CONCEIÇÃO ESCURRA CARIA	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	DAVI HENRIQUE BEZERRA ASSUNÇÃO	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	DAVI LUCCA MENDONÇA DA SILVA	F	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	DAVI MIGUEL RIBEIRO CORREA	F	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	ELIAS GABRIEL JESUS DOS SANTOS	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	ELIA VALENTINA CORTEZ SILVA	F	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	HELLENA SANTOS MORENO	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	ISABELA ALENCAR DOS SANTOS	F	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	JHONN PAULINO DE SOUZA	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	LEONARDO ELIVELTO DOS SANTOS SILVA	F+	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	LORRANE HELVA ALVES SALES	F	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	MANUELLA JESUS PRADO	F	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	MARIA ALICE DOS SANTOS RIBEIRO	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	MARIA RAFAELA MACIEL SILVA	F	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	MARTA EMANUELLY VIEIRA DOS SANTOS	F A+	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	NYCOLAS JEOVANE SOARES DE MIRANDA	F	[ ] SIM	[X] NÃO
G4 A	PAULO RICARDO GOMES DA COSTA	F	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 A	PEDRO BARBOSA DE SOUZA		[ ] SIM	[X] NÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 25/09/2025 **Horário: Período da TARDE.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 25/09/2025 **Horário: Período da TARDE.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz, ASB Tamires.**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

PROJUZ SOMBRIENTE 2023 - Recolher as autorizações e marcar as crianças na lista. Entregue p/a a secretaria da escola somente no dia 10/09
Os dentistas virão p/a a escola no dia 14/09, 08:00 e 23/09, 13:00.
Serão avaliados apenas as crianças autorizadas até dia 10/09.

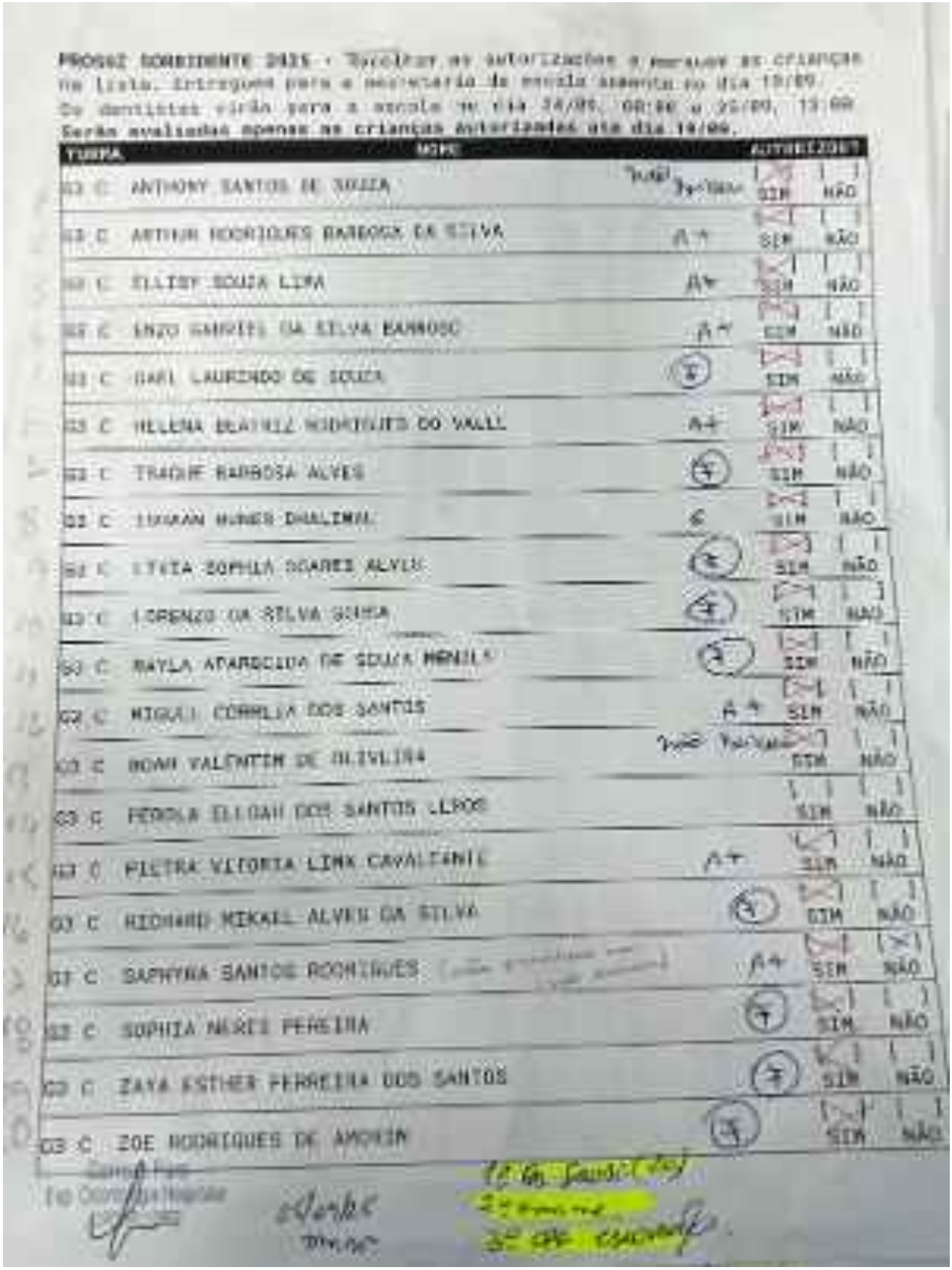
TURMA	NOME	AUTORIZADO?	
	ADRYAN RODRIGUES GOMES	[ ] SIM	[X] NÃO
	ALYNNER QUINTANS DOS SANTOS	[X] SIM	[ ] NÃO
	ARTHUR TARUMA CARVALHO SANTANA	[ ] SIM	[X] NÃO
	AYLLA CARVALHO DE ALMEIDA	[X] SIM	[ ] NÃO
	DANILO JOSÉ LOPES DA MOTTA	[X] SIM	[ ] NÃO
	HELOA QUEIROZ DA SILVA	[X] SIM	[ ] NÃO
	HENILLY LORENA M. SOUZA	[ ] SIM	[X] NÃO
	KAIQUE HENRIQUE DA SILVA SALES	[X] SIM	[ ] NÃO
	KAIQUE SOFIA ALVES HEIDERNA	[ ] SIM	[ ] NÃO
	KLINDETCK MARINHO DOS SANTOS	[X] SIM	[ ] NÃO
	LARA FIRMEDA PAULINO GALVÃO	[X] SIM	[ ] NÃO
	LIVIAN VALENTINA ALEIXO DE CARVALHO	[X] SIM	[ ] NÃO
	LUKAS YURI COSTA DO NASCIMENTO	[ ] SIM	[X] NÃO
	MAYLA GABRIELLE DE PARTA PINHEIRO	[X] SIM	[ ] NÃO
	MAYLLA OLIVEIRA SILVA	[X] SIM	[ ] NÃO
	RAIMON MILAS FRANCOTE	[X] SIM	[ ] NÃO
	NOAH HENRIQUE SINCILLO DE JESUS	[X] SIM	[ ] NÃO
	PYETRO CALISTO HONORATO ADRIANO	[X] SIM	[ ] NÃO
	ROBSON HENRIQUE SANTANA DE OLIVEIRA	[X] SIM	[ ] NÃO
	SOFIA DOS SANTOS SOUZA	[X] SIM	[ ] NÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 25/09/2025 **Horário: Período da TARDE.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz, Asb Tamires**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



PROGRAMA SORRIDENTE 2025 - Recolher as autorizações e marcar as crianças na lista. Entregues para a secretaria da escola somente no dia 19/09. Os dentistas virão para a escola no dia 24/09, 08:00 e 25/09, 13:00. Serão avaliadas apenas as crianças autorizadas até dia 19/09.

TURMA	NOME		AUTORIZADO
G3 C	ANTHONY SANTOS DE SOUZA	não [illegible]	SIM NÃO
G3 C	ARTHUR RODRIGUES BARBOSA DA SILVA	A+	SIM NÃO
G3 C	ELLISY SOUZA LIMA	A+	SIM NÃO
G3 C	ENZO GABRIEL DA SILVA BARBOSO	A+	SIM NÃO
G3 C	GAEL LAURINDO DE SOUZA	(7)	SIM NÃO
G3 C	HELENA BEATRIZ RODRIGUES DO VALLE	A+	SIM NÃO
G3 C	IRAQUE BARBOSA ALVES	(7)	SIM NÃO
G3 C	ISHAAN NUNES DHALIMAL	6	SIM NÃO
G3 C	LYVIA SOPHIA SOARES ALVES	(7)	SIM NÃO
G3 C	LORENZO DA SILVA SOUSA	(7)	SIM NÃO
G3 C	MAYLA APARECIDA DE SOUZA MENDES	(7)	SIM NÃO
G3 C	MIGUEL CORNELIA DOS SANTOS	A+	SIM NÃO
G3 C	NOAH VALENTIM DE OLIVEIRA	não [illegible]	SIM NÃO
G3 C	PEROLA ELLOAH DOS SANTOS LEROS		SIM NÃO
G3 C	PIETRA VITORIA LIMA CAVALCANTE	A+	SIM NÃO
G3 C	RICHARD MIKAEL ALVES DA SILVA	(7)	SIM NÃO
G3 C	SAPHYRA SANTOS RODRIGUES	A+	SIM NÃO
G3 C	SOPHIA NERES PEREIRA	(7)	SIM NÃO
G3 C	ZAYA ESTHER FERREIRA DOS SANTOS	(7)	SIM NÃO
G3 C	ZOE RODRIGUES DE AMORIM	(7)	SIM NÃO

Carmen Pires
Esp. Coordenadora Regional

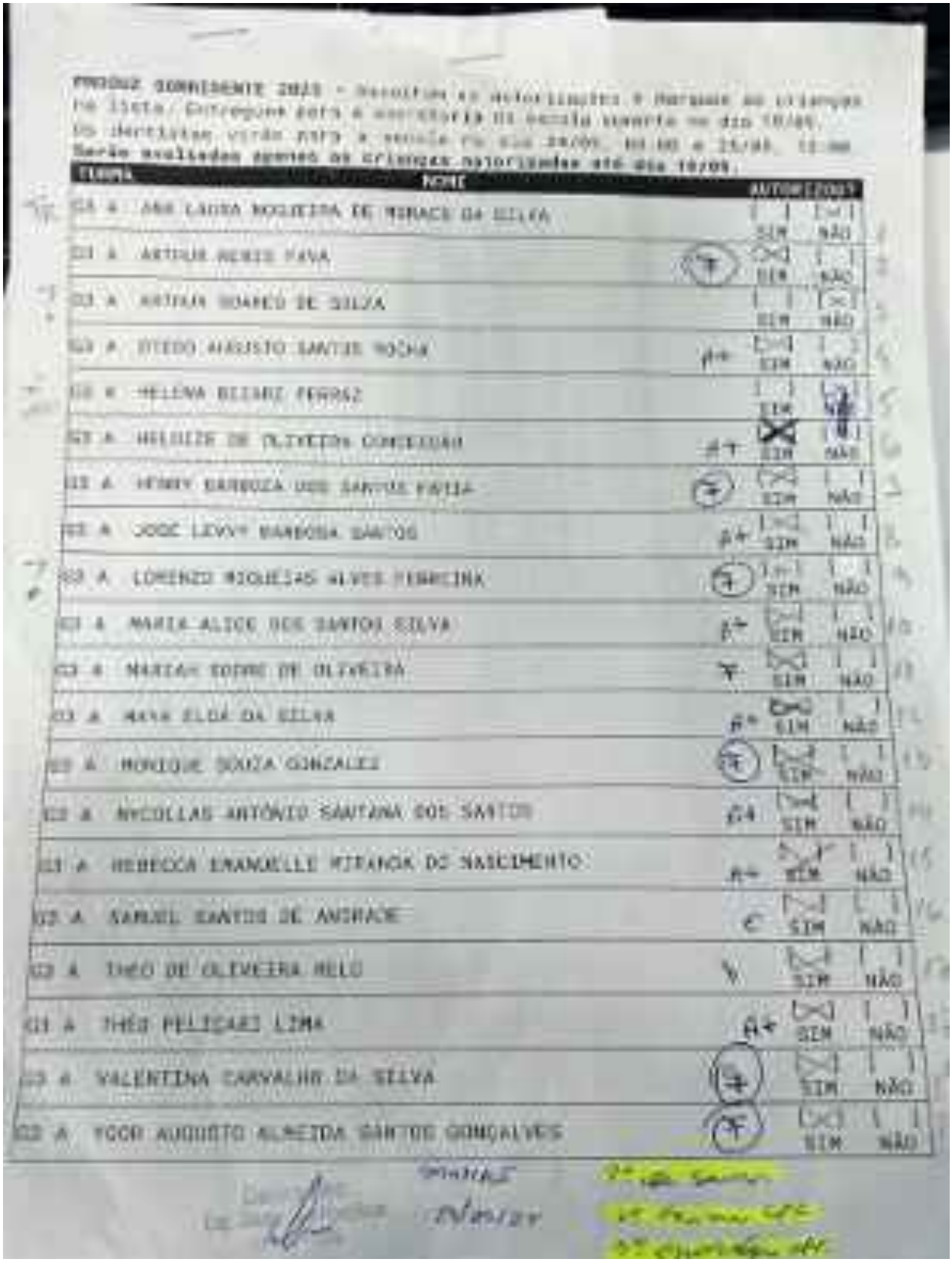
1º Gr. Sausi (2º)
2º [illegible]
3º [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 25/09/2025 **Horário: Período da MANHÃ.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



PASSEIO SOMENTE 2023 - Devolver as autorizações à Jardins as crianças na lista. Entregue para a secretaria da escola somente no dia 18/09. Os berçários virão para a escola no dia 20/09, 08:00 e 15:00, 12:00
Serão avaliadas apenas as crianças autorizadas até dia 18/09.

TURMA	NOME	AUTORIZADO?
G3 A	ANA LAURA NOGUEIRA DE MORAES DA SILVA	SIM / NÃO
G3 A	ARTHUR NEVES FAVA	SIM / NÃO
G3 A	ARTHUR SOARES DE SILVA	SIM / NÃO
G3 A	DIEGO AUGUSTO SANTOS ROCHA	SIM / NÃO
G3 A	HELENA BISARI FERRAZ	SIM / NÃO
G3 A	HELOISE DE OLIVEIRA CONCEIÇÃO	SIM / NÃO
G3 A	HENRY BARBOSA DOS SANTOS PAIVA	SIM / NÃO
G3 A	JORGE LEVY BARBOSA SANTOS	SIM / NÃO
G3 A	LORENZO MIGUEIAS ALVES FERREIRA	SIM / NÃO
G3 A	MARIA ALICE DOS SANTOS SILVA	SIM / NÃO
G3 A	MARIAH SOUSA DE OLIVEIRA	SIM / NÃO
G3 A	MAYA ELOA DA SILVA	SIM / NÃO
G3 A	MONIQUE SOUZA GONZALES	SIM / NÃO
G3 A	NICOLLAS ANTÔNIO SANTANA DOS SANTOS	SIM / NÃO
G3 A	REBECCA EMANUELLE PITANGA DO NASCIMENTO	SIM / NÃO
G3 A	SAMUEL SANTOS DE ANDRADE	SIM / NÃO
G3 A	THÉO DE OLIVEIRA MELO	SIM / NÃO
G3 A	THÉO PELICARI LIMA	SIM / NÃO
G3 A	VALENTINA CARVALHO DA SILVA	SIM / NÃO
G3 A	YGOR AUGUSTO ALMEIDA SANTOS GONÇALVES	SIM / NÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 25/09/2025 **Horário: Período da MANHÃ.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

PROJUZ SORRIDENTE 2025 - Recolhan as autorizações e marquem as crianças na lista. Entreguem para a secretaria da escola somente no dia 19/09.
Os dentistas virão para a escola no dia 24/09 - 08:00 e 25/09 - 13:00
Serão avaliadas apenas as crianças autorizadas até dia 19/09.

TURMA	NOME		AUTORIZADO?
G3 E	ANALICE SOARES MIRANDA		[ ] SIM [X] NÃO
G3 E	ANNA CLARA SOARES SOUSA PEREIRA	A+	[X] SIM [ ] NÃO
G3 E	AYLA GABRIELLY PEREIRA LIRA	A+	[X] SIM [ ] NÃO
G3 E	BENICIO MIGUEL SILVEIRA DE SOUZA	A+	[X] SIM [ ] NÃO
G3 E	CASSIANE VITÓRIA DOS SANTOS OLIVEIRA	O+	[X] SIM [ ] NÃO
G3 E	CAUÃ LEVI ALVES FREIRE	A+	[X] SIM [ ] NÃO
G3 E	CRISTIAN PIRES SILVA SANTIAGO	O+	[X] SIM [ ] NÃO
G3 E	GAEL CANDIDO DUARTE	A+	[X] SIM [ ] NÃO
G3 E	GUILHERME FERREIRA ISIDORO	O+	[X] SIM [ ] NÃO
G3 E	HEITOR SANTOS DE PAULA	A+	[X] SIM [ ] NÃO
G3 E	ÍTALO ALVES ARAÚJO	O	[X] SIM [ ] NÃO
G3 E	JHON LUCAS MARTINS LINO CORREA	A+	[X] SIM [ ] NÃO
G3 E	LEVI CEZARIO DE MEDEIROS	A+	[X] SIM [ ] NÃO
G3 E	LORENZO BARBOSA ALMEIDA	O+	[X] SIM [ ] NÃO
G3 E	MIGUEL SANTANA SILVA ROMUALDO	A+	[X] SIM [ ] NÃO
G3 E	NOAH TRINDADE DE AVILA GALDINO	A+	[X] SIM [ ] NÃO
G3 E	THÉO DE OLIVEIRA SANTANA SANTOS	O+	[X] SIM [ ] NÃO
G3 E	YASMIN GABRIELLY PEREIRA DA SILVA	A+	[X] SIM [ ] NÃO

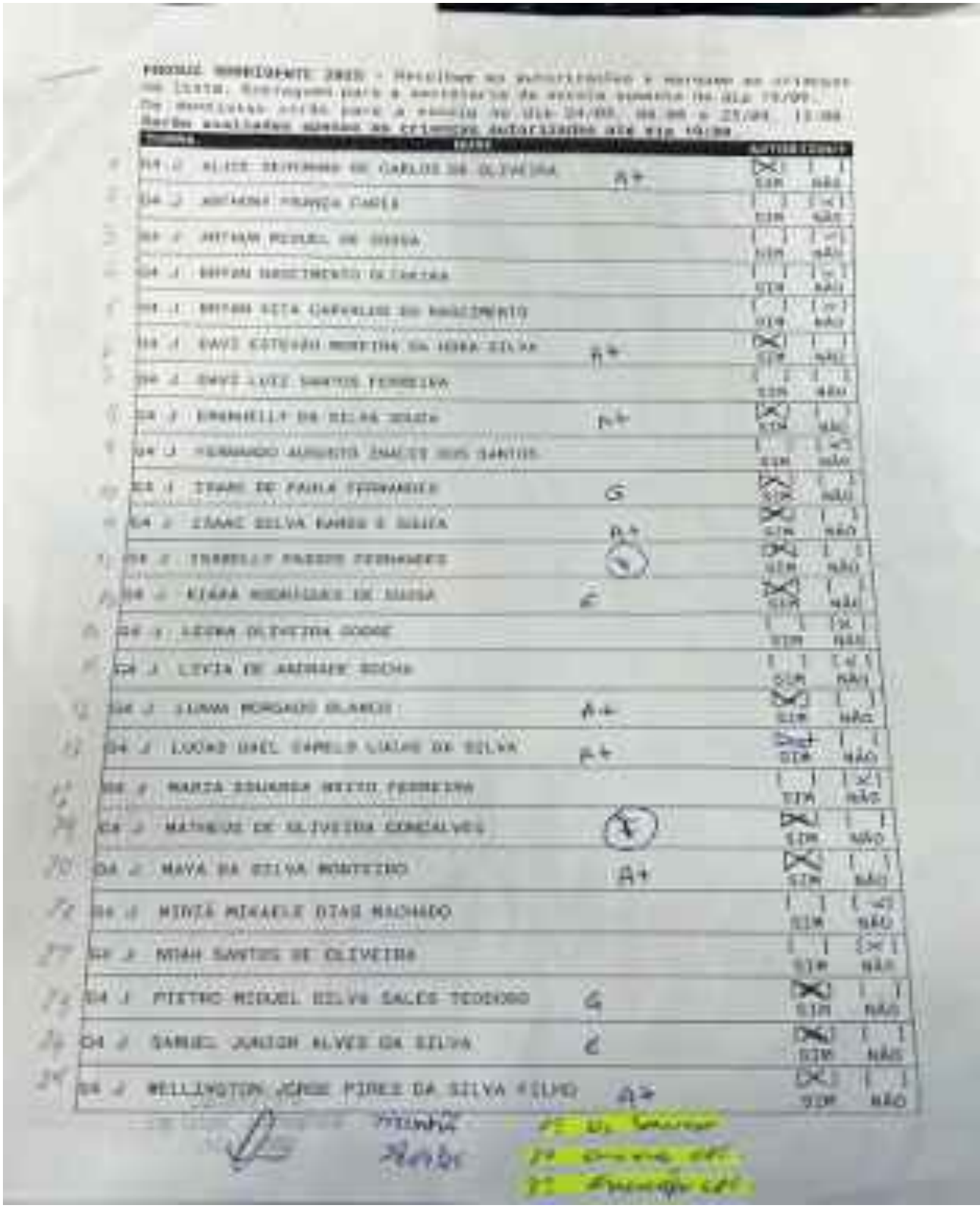
1º
2º
3º

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9J5X-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 25/09/2025 **Horário: Período da MANHÃ.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



PROJUZ [illegible] - Recolhe as autorizações e marque as crianças da lista. Entregue para a secretaria da escola [illegible] de dia [illegible]. Os [illegible] para a [illegible] de dia 24/08, 08:00 a 25/08, 11:00. Serão avaliados apenas as crianças autorizadas até dia [illegible].

	TURMA	NOME		AUTORIZAÇÃO	
1	G4 J	ALICE [illegible] DE CARLOS DE OLIVEIRA	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
2	G4 J	ANTHONY FRANÇA CARIA		[ ] SIM	[X] NÃO
3	G4 J	ANTHUM MIGUEL DE SOUSA		[ ] SIM	[X] NÃO
4	G4 J	BRYAN NASCIMENTO OLIVEIRA		[ ] SIM	[X] NÃO
5	G4 J	BRYAN VITA CARVALHO DO NASCIMENTO		[ ] SIM	[X] NÃO
6	G4 J	DAVI ESTEVÃO MOREIRA DA HORA SILVA	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
7	G4 J	DAVI LUIZ SANTOS FERREIRA		[ ] SIM	[ ] NÃO
8	G4 J	EMANUELLY DA SILVA SOUZA	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
9	G4 J	FERNANDO AUGUSTO ZAMES DOS SANTOS		[ ] SIM	[X] NÃO
10	G4 J	ISAAC DE PAULA FERNANDES	G	[X] SIM	[ ] NÃO
11	G4 J	ISAAC SILVA RAMOS E SOUZA	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
12	G4 J	ISABELLY PASSOS FERNANDES	[illegible]	[X] SIM	[ ] NÃO
13	G4 J	KIARA RODRIGUES DE SOUSA	E	[X] SIM	[ ] NÃO
14	G4 J	LEONA OLIVEIRA GOODE		[ ] SIM	[X] NÃO
15	G4 J	LIVIA DE ANDRADE ROCHA		[ ] SIM	[X] NÃO
16	G4 J	LUANA MORGADO BLANCO	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
17	G4 J	LUCAS DAEL CAMELO LUCAS DA SILVA	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
18	G4 J	MARIA EDUARDA NEITO FERREIRA		[ ] SIM	[X] NÃO
19	G4 J	MATHEUS DE OLIVEIRA GONÇALVES	[illegible]	[X] SIM	[ ] NÃO
20	G4 J	MAYA DA SILVA MONTEIRO	A+	[X] SIM	[ ] NÃO
21	G4 J	MIRIÃ MIKAELE DIAS MACHADO		[ ] SIM	[X] NÃO
22	G4 J	NOAH SANTOS DE OLIVEIRA		[ ] SIM	[X] NÃO
23	G4 J	PIETRO MIGUEL SILVA SALES TEODORO	G	[X] SIM	[ ] NÃO
24	G4 J	SAMUEL JUNIOR ALVES DA SILVA	E	[X] SIM	[ ] NÃO
25	G4 J	WELLINGTON JORGE PIRES DA SILVA FILHO	A+	[X] SIM	[ ] NÃO

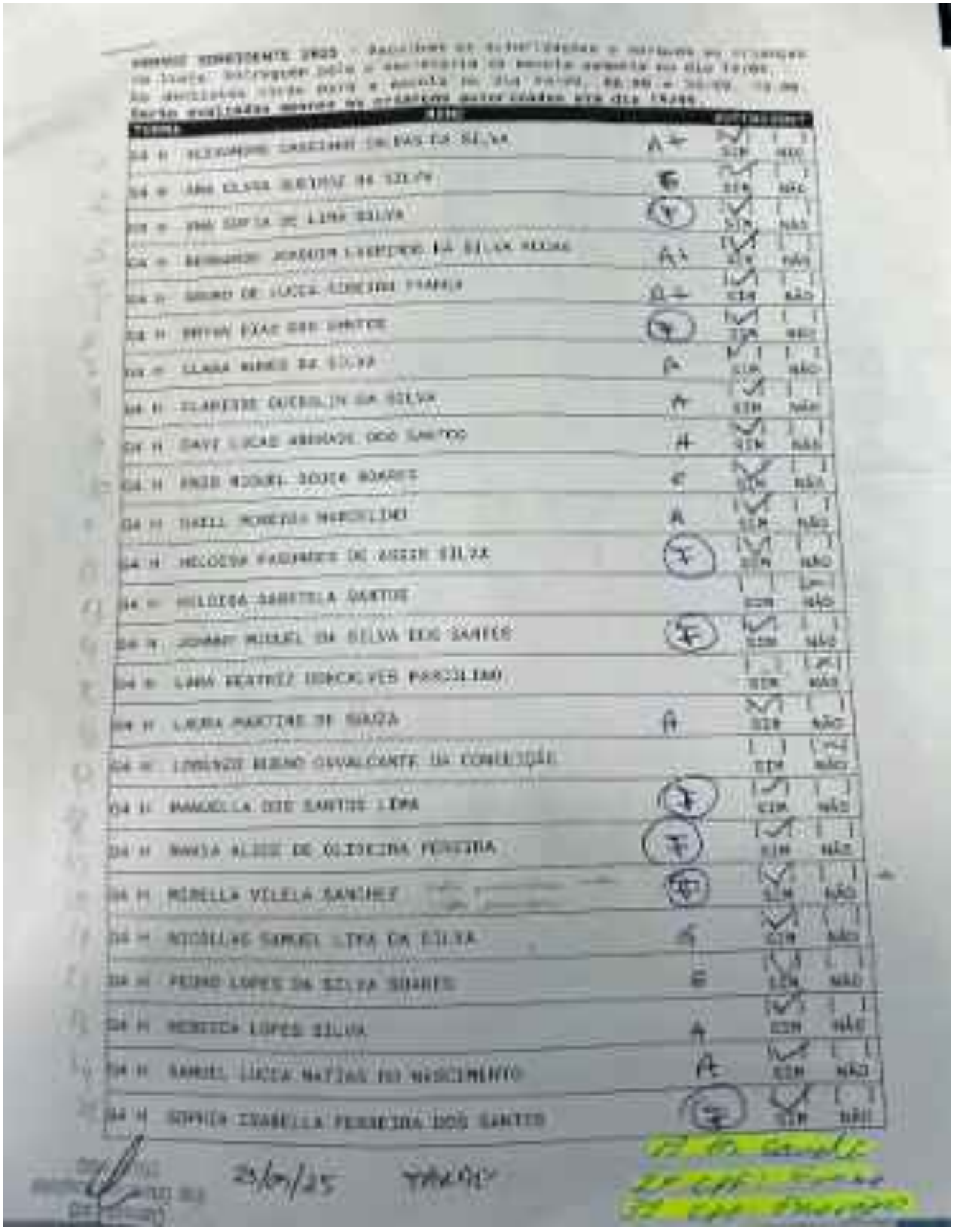
[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 25/09/2025 **Horário: Período da TARDE.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

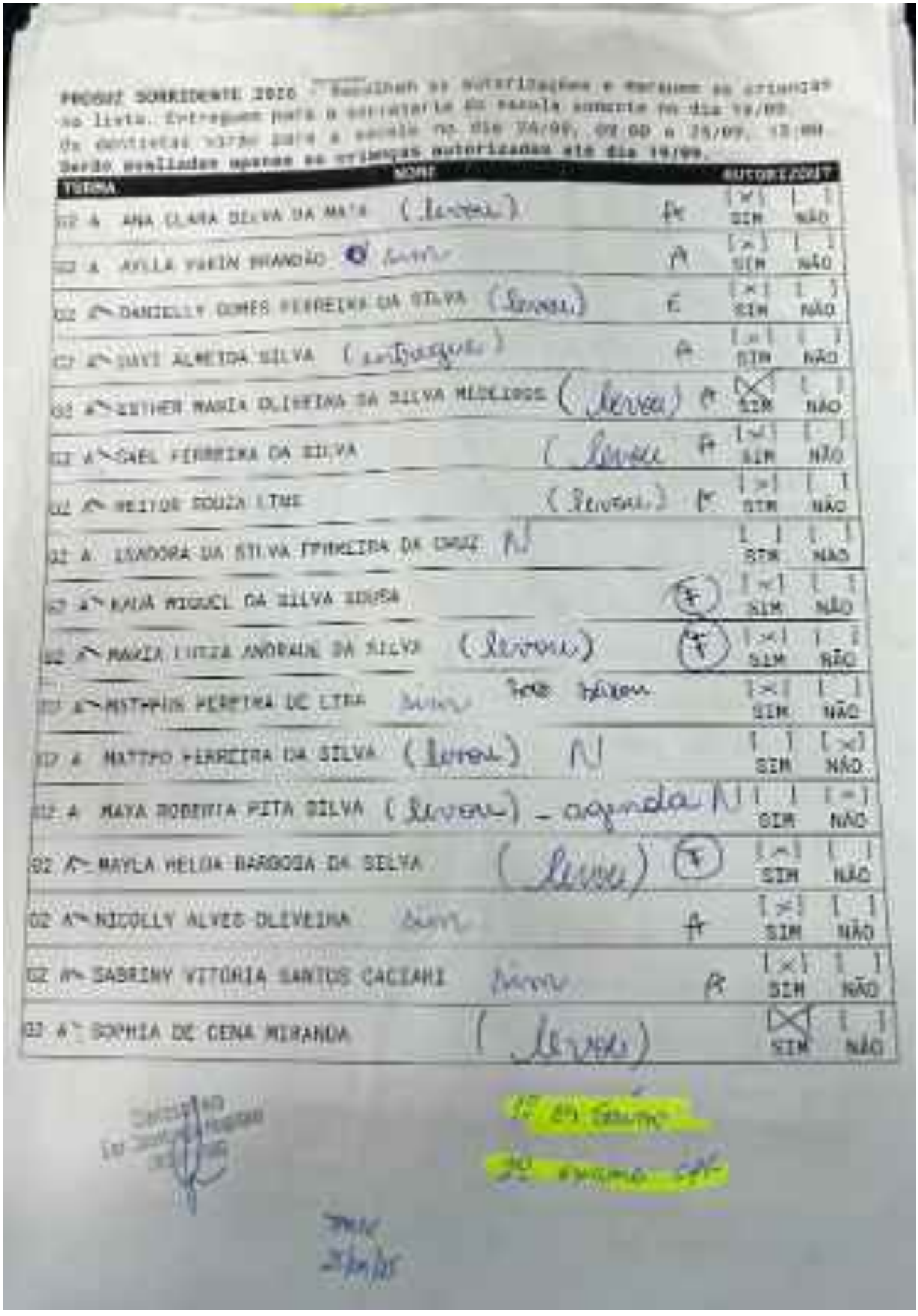


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 25/09/2025 **Horário: Período da TARDE.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



PROGUZ SORRIDENTE 2016 - Recolhem as autorizações e marquem as crianças na lista. Entreguem para a secretaria da escola somente no dia 19/09. Os dentistas virão para a escola no dia 24/09, 09:00 a 25/09, 13:00. Serão avaliadas apenas as crianças autorizadas até dia 19/09.

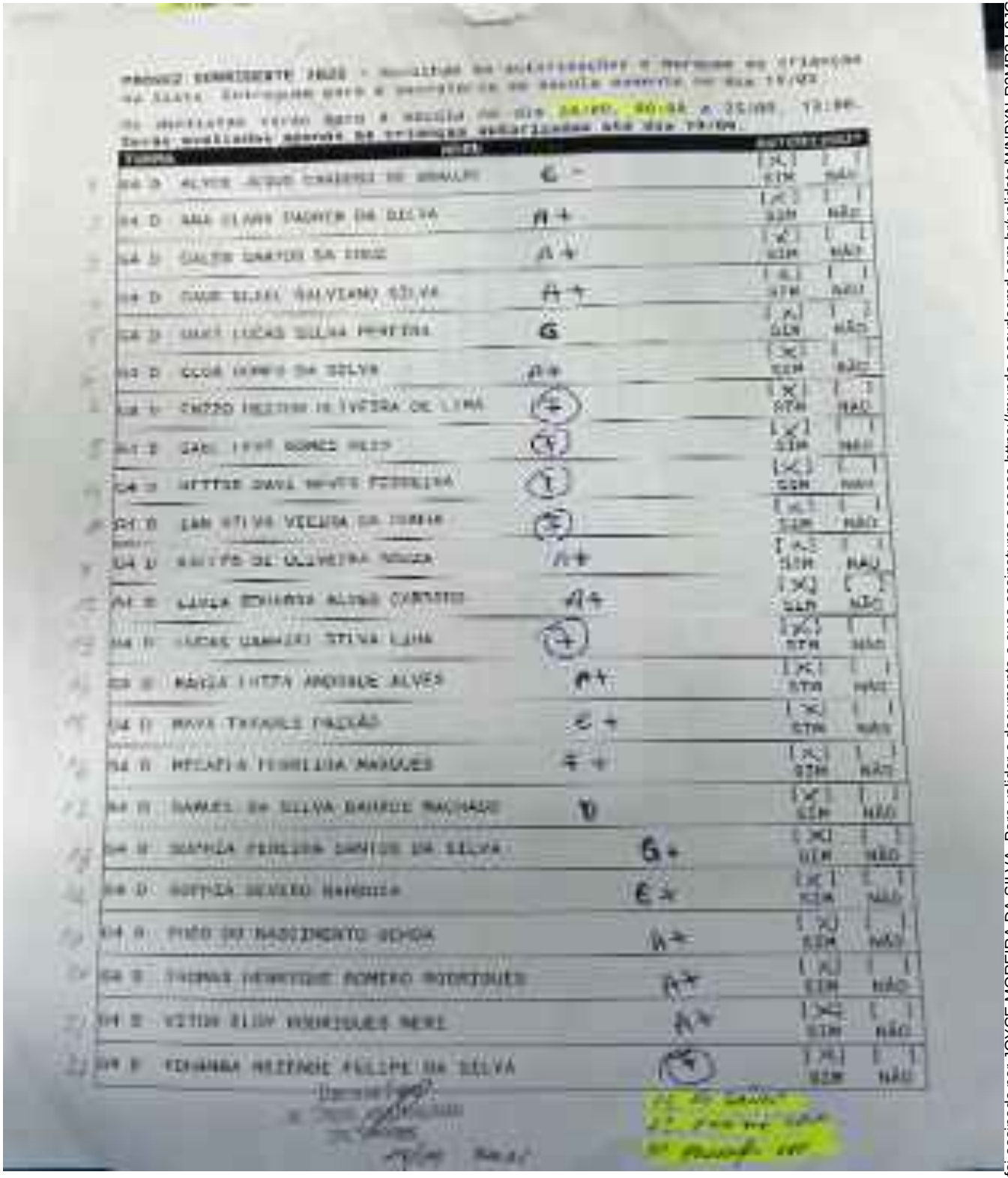
TURMA	NOME		AUTORIZOU?	
G2 A	ANA CLARA SILVA DA MATA (levou)	A	[x] SIM	[ ] NÃO
G2 A	AYLLA YAKIN BRANDÃO sim	A	[x] SIM	[ ] NÃO
G2 A	DANIELLY GOMES FERREIRA DA SILVA (levou)	E	[x] SIM	[ ] NÃO
G2 A	DAVI ALMEIDA SILVA (entregue)	A	[x] SIM	[ ] NÃO
G2 A	ESTHER MARIA OLIVEIRA DA SILVA MEDEIROS (levou)	A	[X] SIM	[ ] NÃO
G2 A	GAEL FERREIRA DA SILVA (levou	A	[x] SIM	[ ] NÃO
G2 A	HEITOR SOUZA LIMA (levou)	A	[x] SIM	[ ] NÃO
G2 A	ISADORA DA SILVA FERREIRA DA CRUZ N		[ ] SIM	[ ] NÃO
G2 A	KAUÃ MIGUEL DA SILVA SOUSA	F	[x] SIM	[ ] NÃO
G2 A	MARIA LUIZA ANDRADE DA SILVA (levou)	F	[x] SIM	[ ] NÃO
G2 A	MATHEUS PEREIRA DE LIRA sim		[x] SIM	[ ] NÃO
G2 A	MATTEO FERREIRA DA SILVA (levou) N		[ ] SIM	[x] NÃO
G2 A	MAYA ROBERTA PITA SILVA (levou) - agenda N		[ ] SIM	[x] NÃO
G2 A	MAYLA HELOA BARBOSA DA SILVA (levou)	F	[x] SIM	[ ] NÃO
G2 A	NICOLLY ALVES OLIVEIRA sim	A	[x] SIM	[ ] NÃO
G2 A	SABRINY VITÓRIA SANTOS CACIARI sim	A	[x] SIM	[ ] NÃO
G2 A	SOPHIA DE CENA MIRANDA (levou)		[X] SIM	[ ] NÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 24/09/2025 **Horário: Período da MANHÃ.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

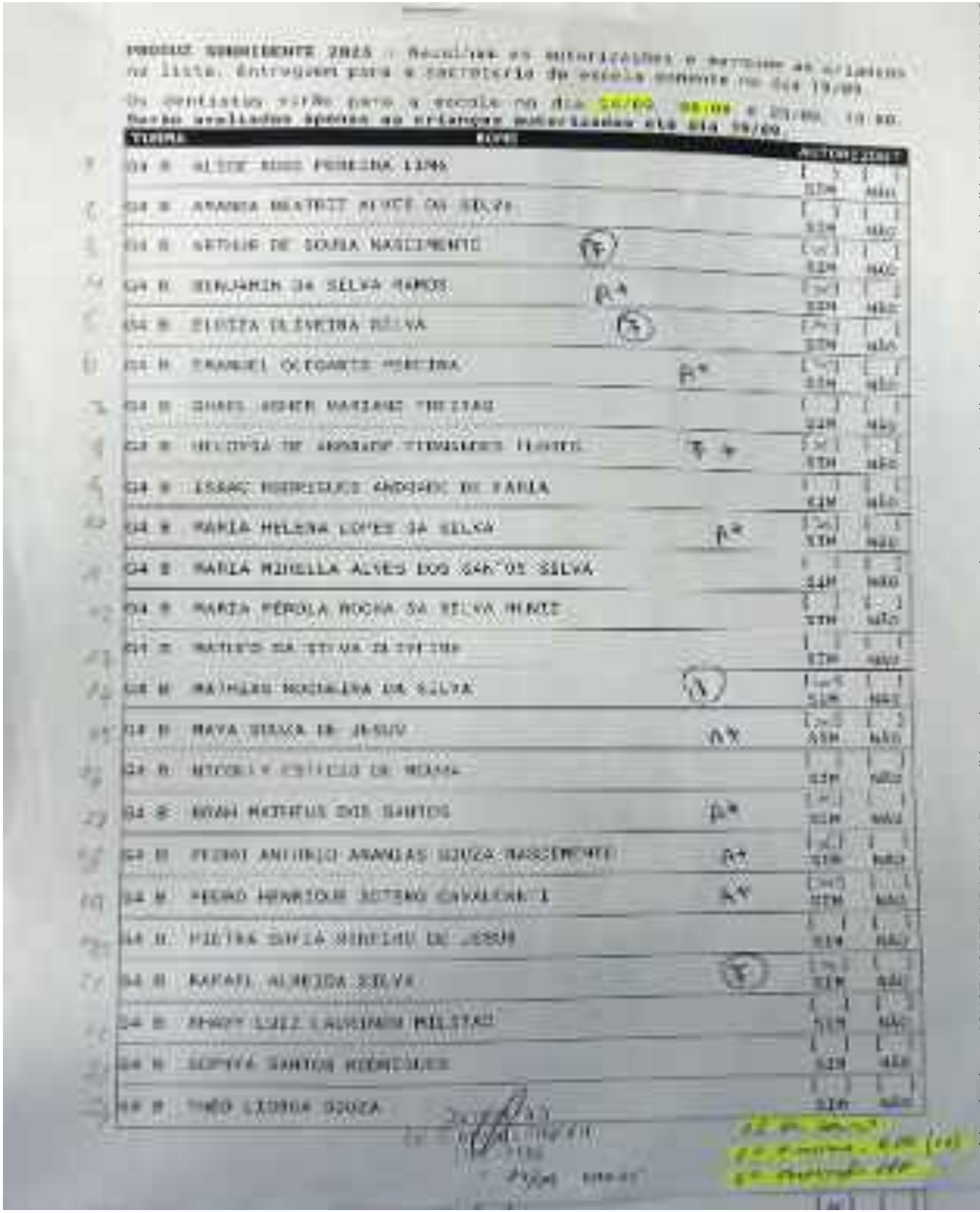


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 24/09/2025 **Horário: Período da TARDE.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



PROJUZ SORRIDENTE 2025 - Recolhem as autorizações e marquem as crianças na lista. Entreguem para a secretaria da escola somente no dia 19/09.

Os dentistas virão para a escola no dia 26/09, 08/09 e 25/09, 10 h.

Serão avaliados apenas as crianças autorizadas até dia 19/09.

TURMA	NOME		AUTORIZADO	
G4 B	ALICE ROSA PEREIRA LIMA		SIM	NÃO
G4 B	AMANDA BEATRIZ ALVES DA SILVA		SIM	NÃO
G4 B	ARTHUR DE SOUSA NASCIMENTO	F	SIM	NÃO
G4 B	BENJAMIN DA SILVA RAMOS	A*	SIM	NÃO
G4 B	ELOIZA OLIVEIRA SILVA	F	SIM	NÃO
G4 B	EMANUEL OLEGARIO PEREIRA	A*	SIM	NÃO
G4 B	GHAEL ASHER MARIANO FREITAS		SIM	NÃO
G4 B	HELOISA DE ANDRADE FERNANDES FLORES	F *	SIM	NÃO
G4 B	ISAAC RODRIGUES ANDRADE DE FARIA		SIM	NÃO
G4 B	MARIA HELENA LOPES DA SILVA	A*	SIM	NÃO
G4 B	MARIA MIRELLA ALVES DOS SANTOS SILVA		SIM	NÃO
G4 B	MARIA PÉROLA ROCHA DA SILVA MUNIZ		SIM	NÃO
G4 B	MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA		SIM	NÃO
G4 B	MATHIAS NOGUEIRA DA SILVA	A	SIM	NÃO
G4 B	MAYA SOUZA DE JESUS	A*	SIM	NÃO
G4 B	NICOLLY CRISTINO DE MOURA		SIM	NÃO
G4 B	NOAH MATHEUS DOS SANTOS	A*	SIM	NÃO
G4 B	PEDRO ANTONIO ANANIAS SOUZA NASCIMENTO	A*	SIM	NÃO
G4 B	PEDRO HENRIQUE SOTERO CAVALCANTI	A*	SIM	NÃO
G4 B	PIETRA SOFIA RIBEIRO DE JESUS		SIM	NÃO
G4 B	RAFAEL ALMEIDA SILVA	F	SIM	NÃO
G4 B	SHARP LUIZ LAURINDO MILITAO		SIM	NÃO
G4 B	SOPHYA SANTOS RODRIGUES		SIM	NÃO
G4 B	THEO LISBOA SOUZA		SIM	NÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- DR EDUARDO NAKAMURA SETEMBRO 2025

Identificação	GRUPO
Data: 24/09/2025 **Horário: Período da TARDE.** **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Drª Danissa, ASB Sabrina Diniz**	Visita em ambiente escolar para ação anual na Escola Avelino de Lima Franco.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

PRODUZ SORRIDENTE 2025 - Recolhar as autorizações e perdere as crianças na lista. Entreguem para o secretário da escola somente no dia 19/09. Os monitores vindo para a escola no dia 24/09, 30/09 e 23/09, 13:00. Serão avaliados apenas as crianças autorizadas até dia 19/09.

TURMA	NOME		AUTORIZADO	
G4 C	ANTHONY FERNANDO DA SILVA LIMA	Entregue 09/09 A+	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	ANTHONY GOMES DA COSTA	Entregue 04/09	[ ] SIM	[ ] NÃO
G4 C	AYLLA VICTORIA PIRES DA SILVA	Entregue 04/09 (F)	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	BERNARDO SILVA DE ARAUJO	Entregue 09/09	[ ] SIM	[ ] NÃO
G4 C	BRENO ALEXANDRE LIMA OLIVEIRA	G+ 08/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	BRYAN DAVI ARAUJO DA SILVA	Entregue 04/09 (F)	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	HELTON DE SOUZA MARIANO ARAUJO CARVALHO	A+ Entregue 09/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	HELTON SANTOS FRANCISCO	A+ Entregue 09/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	HELDINA SILVA DE ARAUJO	G+ 11/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	ISABEL RODRIGUES ANDRADE DE FARIA	C+ 08/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	JOSE PEDRO COSTA DA SILVA	G+ Entregue 08/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	LIVIA MELLO DISPO	A+ Entregue 04/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	LIZ EMANUELLE ARAUJO SILVA	15/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	LORENA DA SILVA PATRÃO	A+ Entregue 09/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	LORENA VITORIA DA SILVA CRUZ	(F) " 09/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	LUAN SAMUEL PEREIRA SIMÃO	13/09	[ ] SIM	[ ] NÃO
G4 C	LUNA DE SOUZA DIAS	A+ Entregue 04/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	MARCELLA ANA LUCA DE PAULA LIMA DA ROCHA	A- 09/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	MARIA EDUARDA RODRIGUES NERI	(F) 09/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	MARIA JOSE BATISTA	G+ Entregue 04/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	RAFAELLA GOMES DAS NEVES	C+ 09/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	SAFIRA GILCOLI COR NEGRA PEREIRA	(F) 09/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	SARA HERNANDES DOS SANTOS		[ ] SIM	[ ] NÃO
G4 C	SOFIA MAGALHÃES SAMUNA	(F) Entregue 09/09	[X] SIM	[ ] NÃO
G4 C	THEO MACHADO DA SILVA	A+ 15/09	[X] SIM	[ ] NÃO

Assinatura
Da Secretaria
[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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- Vila Amorim Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:03/09/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: 4** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Reunião de Equipe: Discussão casos clínicos, organização dos prontuários.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO	REVISÃO-00
FP-[illegible]	PÁGINA [illegible]

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
Equipe 4	Adriana de Jesus	03/09/2025	[illegible]	30:00

PAUTA

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

PARTICIPANTES

- Adriana de Jesus [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. [illegible]
2. [illegible]
3. [illegible]
4. [illegible]
5. [illegible]
6. [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- Vila Amorim Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:10/09/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe 4** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Reunião de Equipe: Discussão casos clínicos, VD, estratégias de abordagem com paciente, vacina dos acamados.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	HORA:	TERMINO:

PAUTA

PARTICIPANTES

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- Vila Amorim Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/09/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe: vacinação dos acamados,VD. Organização sobre grupo de desenvolvimento infantil.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP 0005.012	REVISÃO: 00 / PÁGINA 1/2

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	PREDIO	TERMINO
Equipe 4	[illegible]	[illegible]		

PAUTA

PARTICIPANTES

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

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

[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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- Vila Amorim Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:24/09/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe 4** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe: agendado visita domiciliar com a Dra Simone paciente do agente Cleiton.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- Vila Amorim Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:01/09 /2025 **Horário: manha** **Local: Creche Comunitária Vila Amorim** **Equipe 4** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Ação escolar: exame epidemiológico, orientação da saúde bucal, entrega de kits 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
LISTAGEM DE ESTUDANTES COM CPF

Nº	RA	Nome	Situação	Nascimento	CPF
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- Vila Amorim Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:01/09/2025 **Horário: manhã** **Local: Creche comunitária Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Ação escolar: exame epidemiológico, orientação da saúde bucal, entrega de kits 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

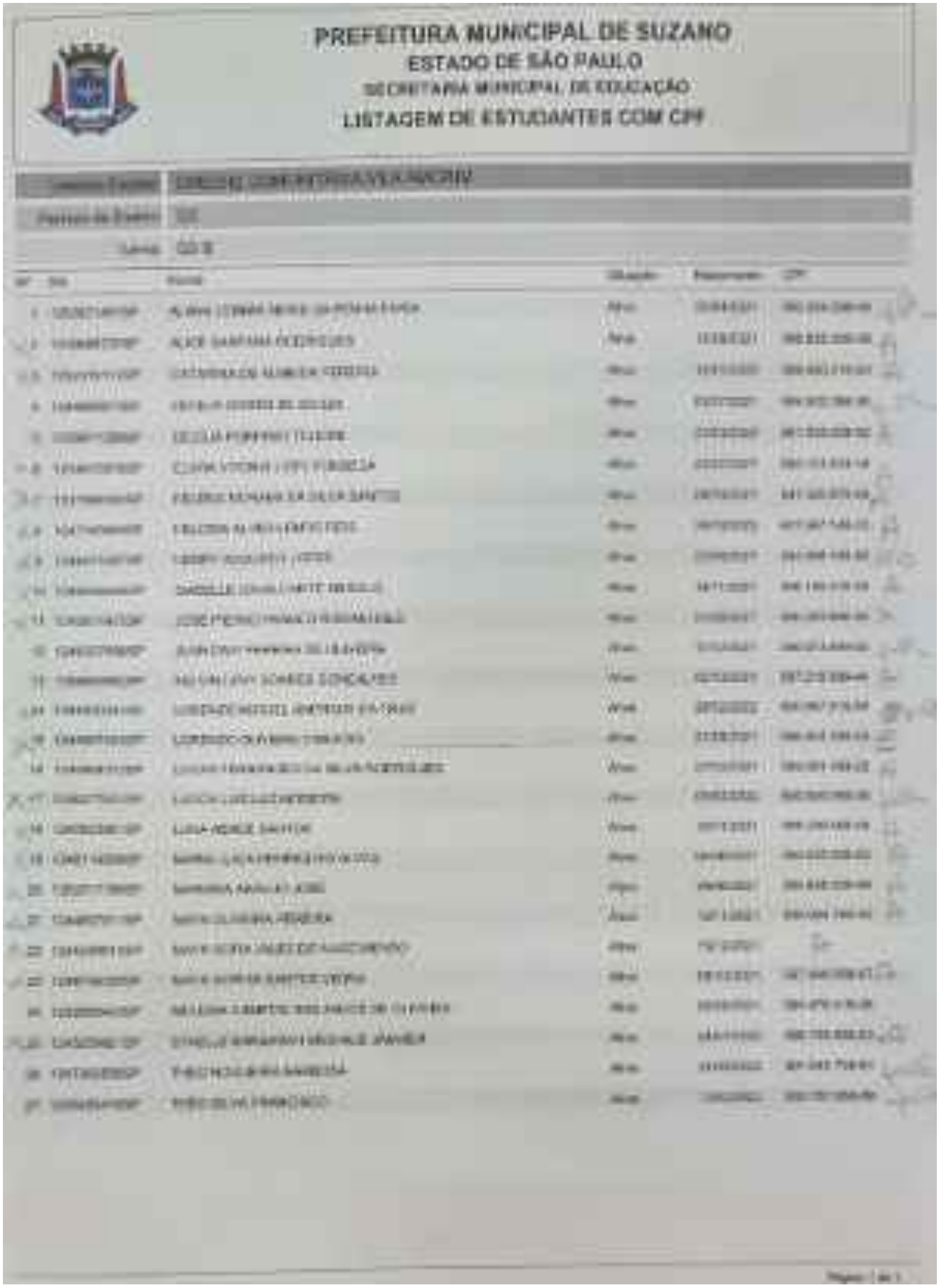
LISTAGEM DE ESTUDANTES COM CPF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- Vila Amorim Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/09/2025 **Horário: manhã** **Local: Creche Comunitária Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Ação escolar: exame epidemiológico, orientação da saúde bucal, entrega de kits 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



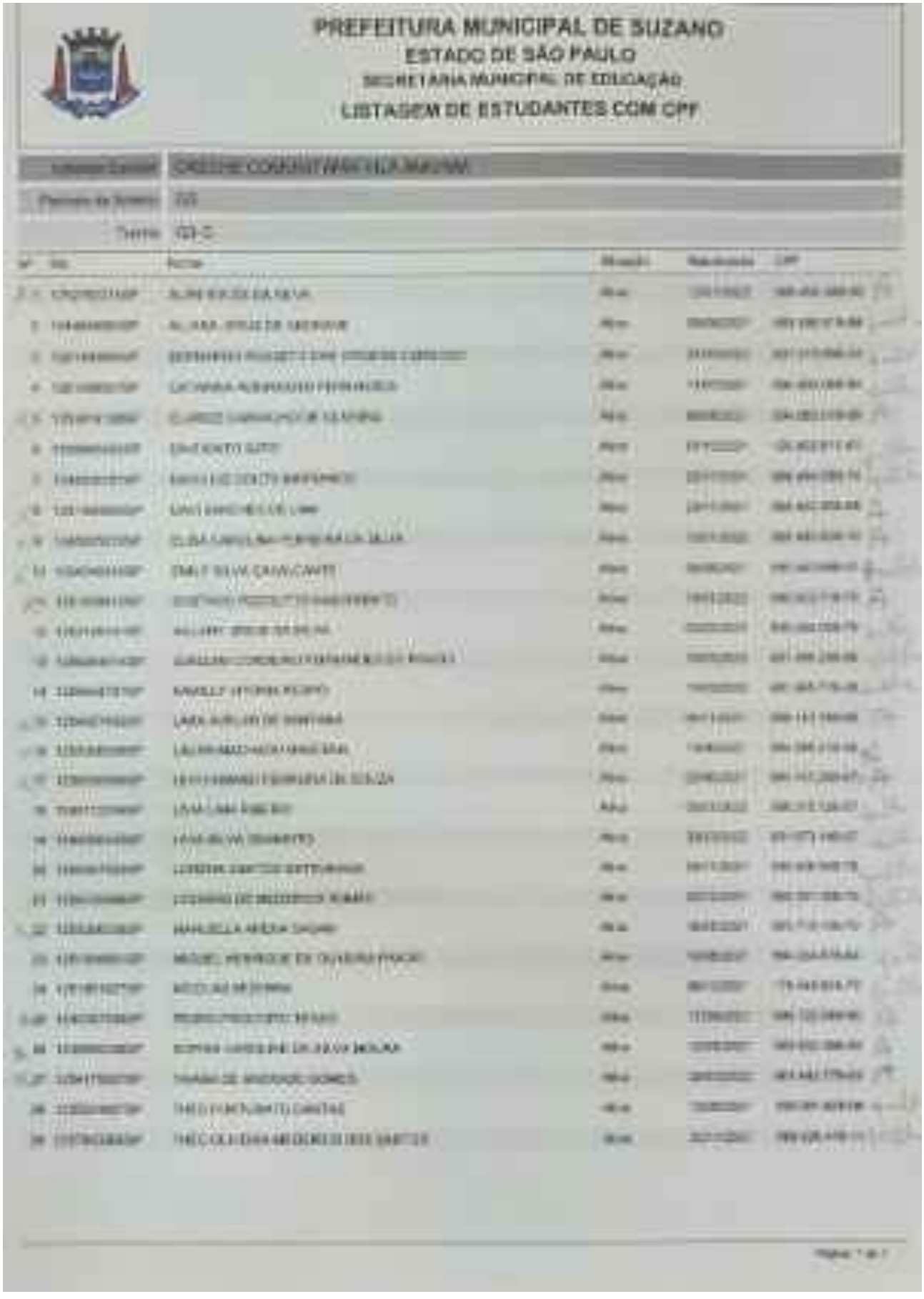
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
LISTAGEM DE ESTUDANTES COM CPF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- Vila Amorim Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:01/09/2025 **Horário: manhã** **Local: Creche Comunitária Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Ação escolar: exame epidemiológico, orientação da saúde bucal, entrega de kits 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



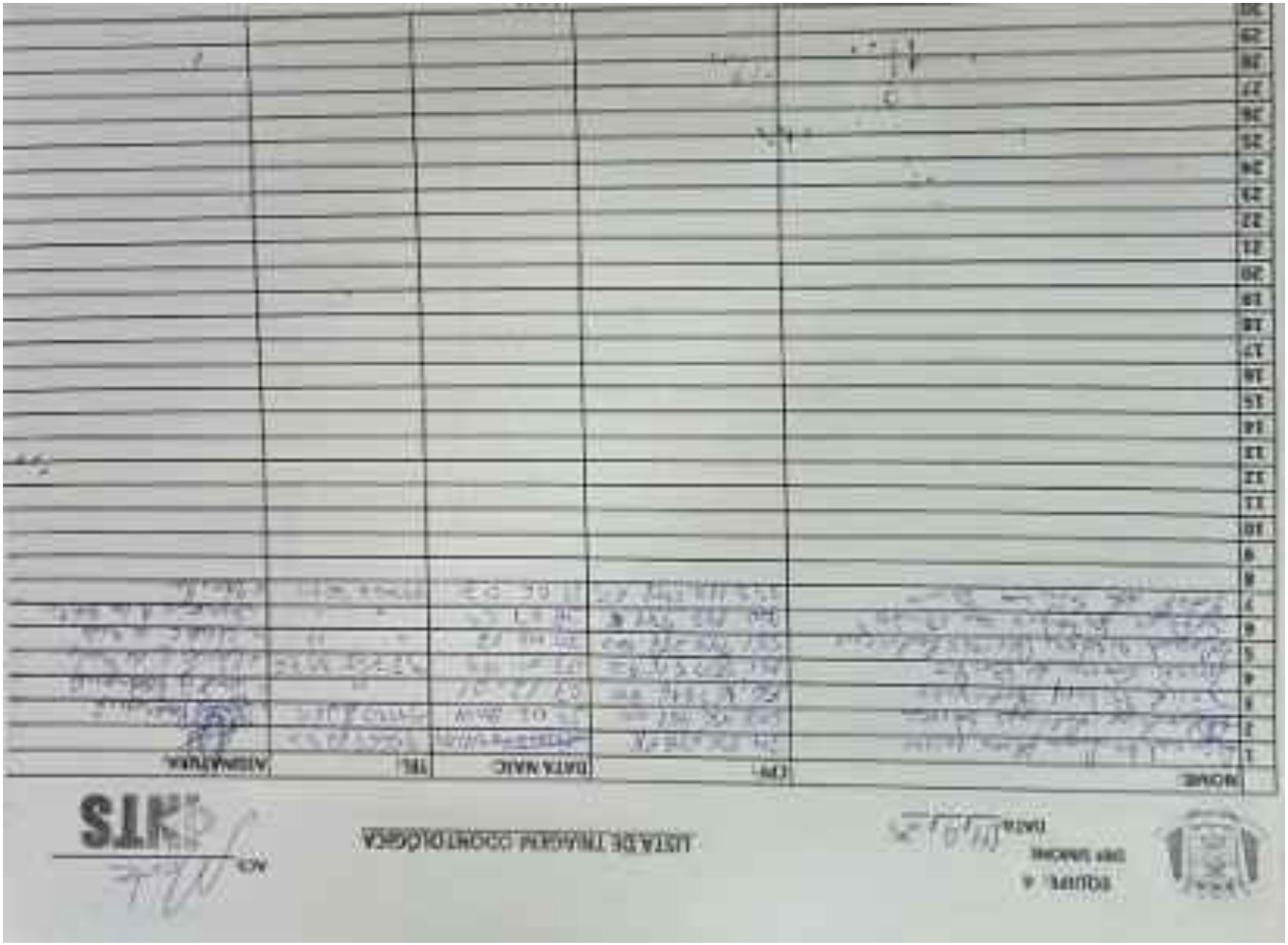
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
LISTAGEM DE ESTUDANTES COM CPF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- Vila Amorim Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:04/09/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Triagem Odontológica: Avaliação bucal, exame epidemiológico e agendamento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000842

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- Vila Amorim Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário: manhã** **Local: USF Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Triagem Odontológica: Avaliação bucal, exame epidemiológico e agendamento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- Vila Amorim Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:04/09/2025 **Horário: tarde** **Local: USF Vila Amorim** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Triagem Odontológica: Avaliação bucal, exame epidemiológico e agendamento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE TRIAGEM ODONTOLÓGICA

	NOME	CPF	DATA NASC	TEL	ASSINATURA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF- Vila Amorim Setembro 2025

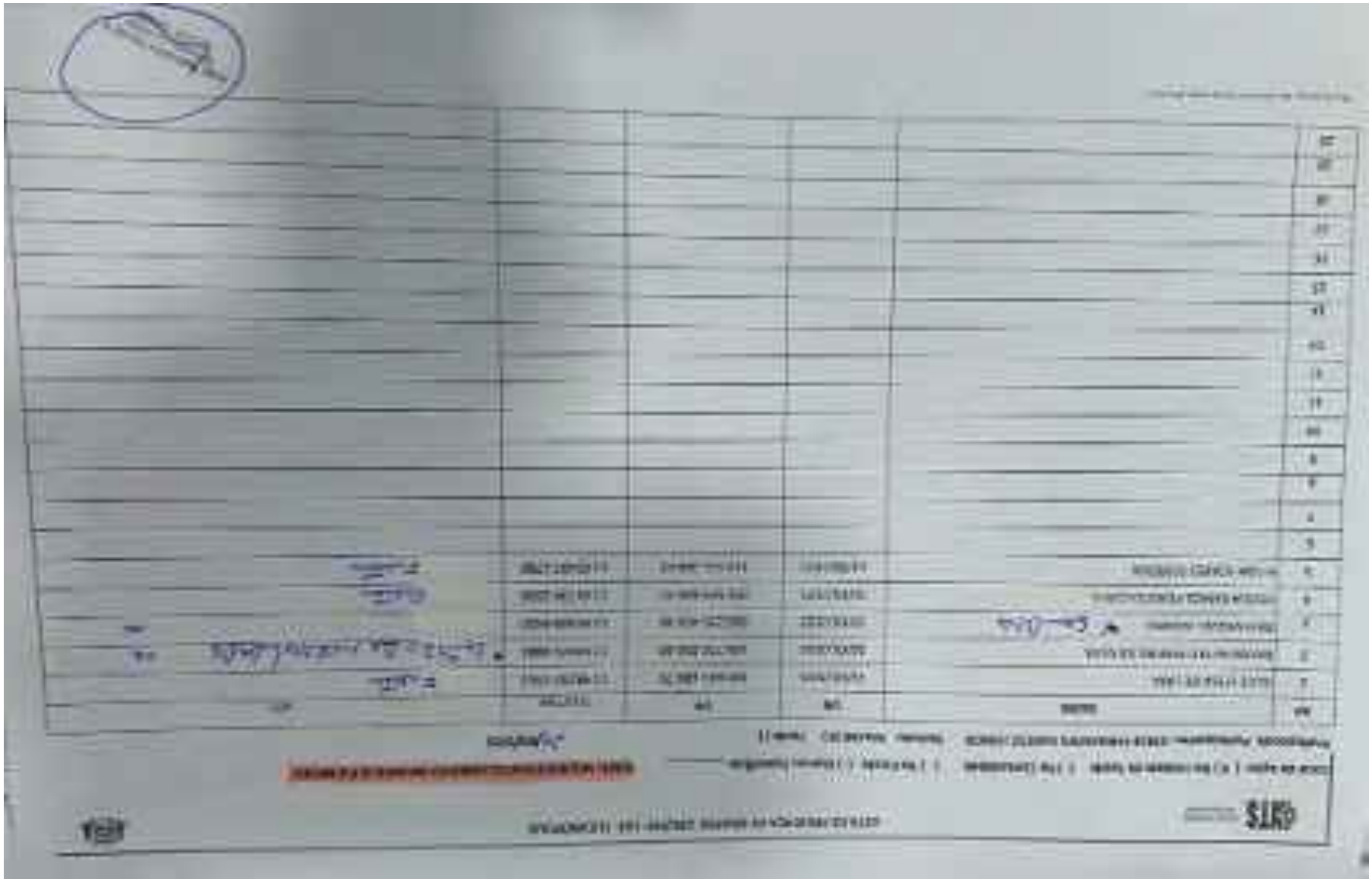
Identificação	Descrição da Atividade
Data: 06/09/2025 **Horário: manhã** **Local: Escola Nizilda Godoy** **Responsáveis: Dra Simone** **Outros itens: _____**	Ação Odontologia: Avaliação bucal, orientação de higiene.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

Nº	NOME	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1					
2					
3					
4					
5					
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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000849

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: SUZANÓPOLIS – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **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/MNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP 300-022	REVISÃO: ORIGINAL/12

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	05.05.2025	13:00	15:00

PAUTA

- Discussão de casos
- Organização para visitas domiciliares
- Organização das agendas
- Discussão de Escutas

PARTICIPANTES

- [illegible]
- [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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: SUZANÓPOLIS – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: [illegible]	REVISÃO: PÁGINA: [illegible]

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	11/09/2015	13:00	15:00

PAUTA

- Discussão do caso
- Cuidadosamente para visitar médicos sem [illegible]
- Organização da agenda

PARTICIPANTES

[illegible]	[illegible]
[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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: SUZANÓPOLIS – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: 14-500-013	REVISÃO: PÁG NA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Paimara	18/09/2020	13:00	13:00

PAUTA

- Discussão de casos
- Organização da agenda
- Entrega de vagas para triagem odontológica
- Definido parciais para visita domiciliar
- Encaminhamento de urgência

PARTICIPANTES

- Paimara Albuquerque Bobadilla
- Maria Santana
- Madeira Lekis Khorkan
- Jayana Martins
- [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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: SUZANÓPOLIS – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: [illegible]	REVISÃO: [illegible]

TIPO DE REUNIÃO:	REGATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Painara	[illegible]	13:00	15:00

PAUTA

- Discussão de casos
- Organização da agenda
- Organização para visitas semestrais
- Discussão de escutas

PARTICIPANTES

- Painara Albuquerque Batalha
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- Marcia Santana
-

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: SUZANOPÓLIS– SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000859

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: SUZANOPÓLIS– SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/2025 **Horário: 08:00-10:00** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000861

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: SUZANOPÓLIS– SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000863

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000864

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: Onésia Benedita Miguel – setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/09/2025 **Horário: 08:00** **Local: unidade** **Equipe:PSF** **Responsáveis: emulti** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000869

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: Onésia Benedita Miguel – setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/2025 **Horário: 13:00** **Local: Unidade** **Equipe: 1** **Responsáveis: Dr. Jorge e equipe 1 PSF** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

SETEMBRO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: Onésia Benedita Miguel – setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

SETEMBRO

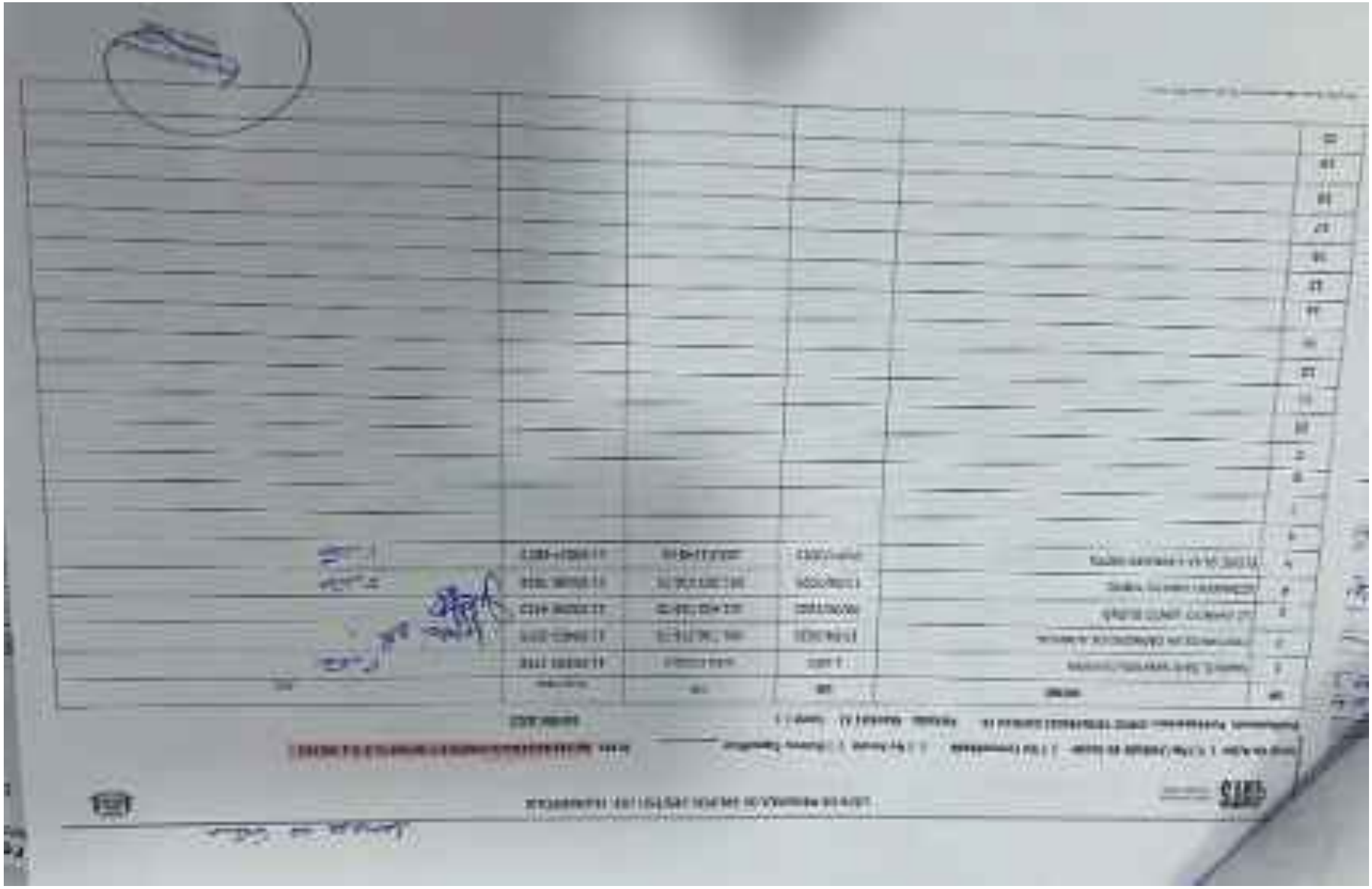
000870

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: Onésia Benedita Miguel- setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/09/2025 **Horário: 09:00** **Local: unidade** **Equipe: 1 e 2** **Responsáveis: Dr. Jorge e Dra. Tainara** **Outros itens: _____**	- neuro desenvolvimento infantil 0 a 6 meses

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



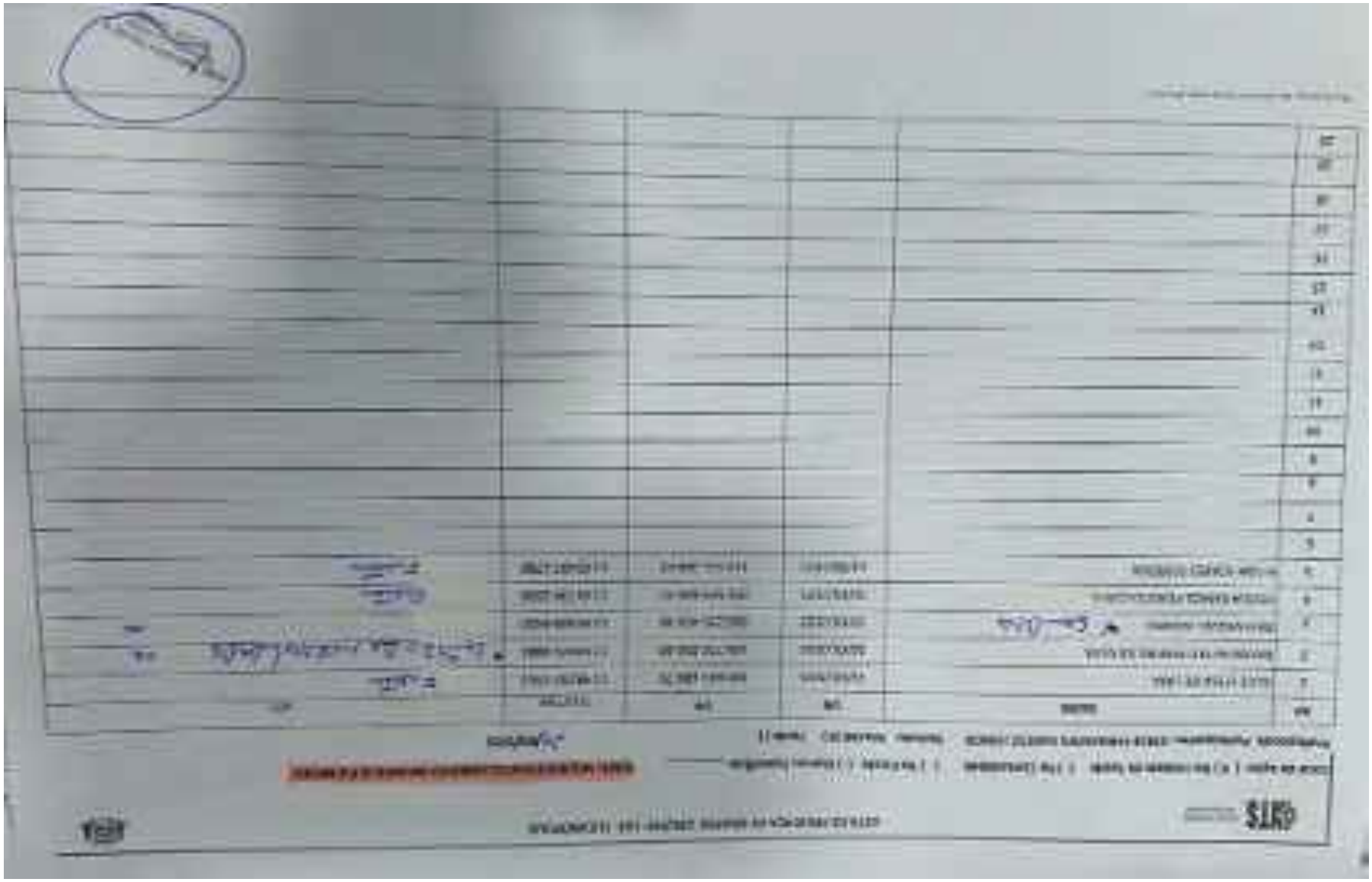
000872

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: Onésia Benedita Miguel – setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/09/2025 **Horário: 09:00** **Local: Unidade** **Equipe: 1 E 2** **Responsáveis: Dr. Jorge e Dra. Tainara** **Outros itens: _____**	- neuro desenvolvimento infantil 0 a 6 meses

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBX-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000874

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: Onésia Benedita Miguel – setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/09/2025 **Horário: 08:00** **Local: unidade** **Equipe:PSF** **Responsáveis: emulti Dr Jorge** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

0008076

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: Onésia Benedita Miguel – setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/2025 **Horário: 13:00** **Local: Unidade** **Equipe: 1** **Responsáveis: Dr. Jorge e equipe 1 PSF** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

SETEMBRO

000878

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: Onésia Benedita Miguel – setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

SETEMBRO

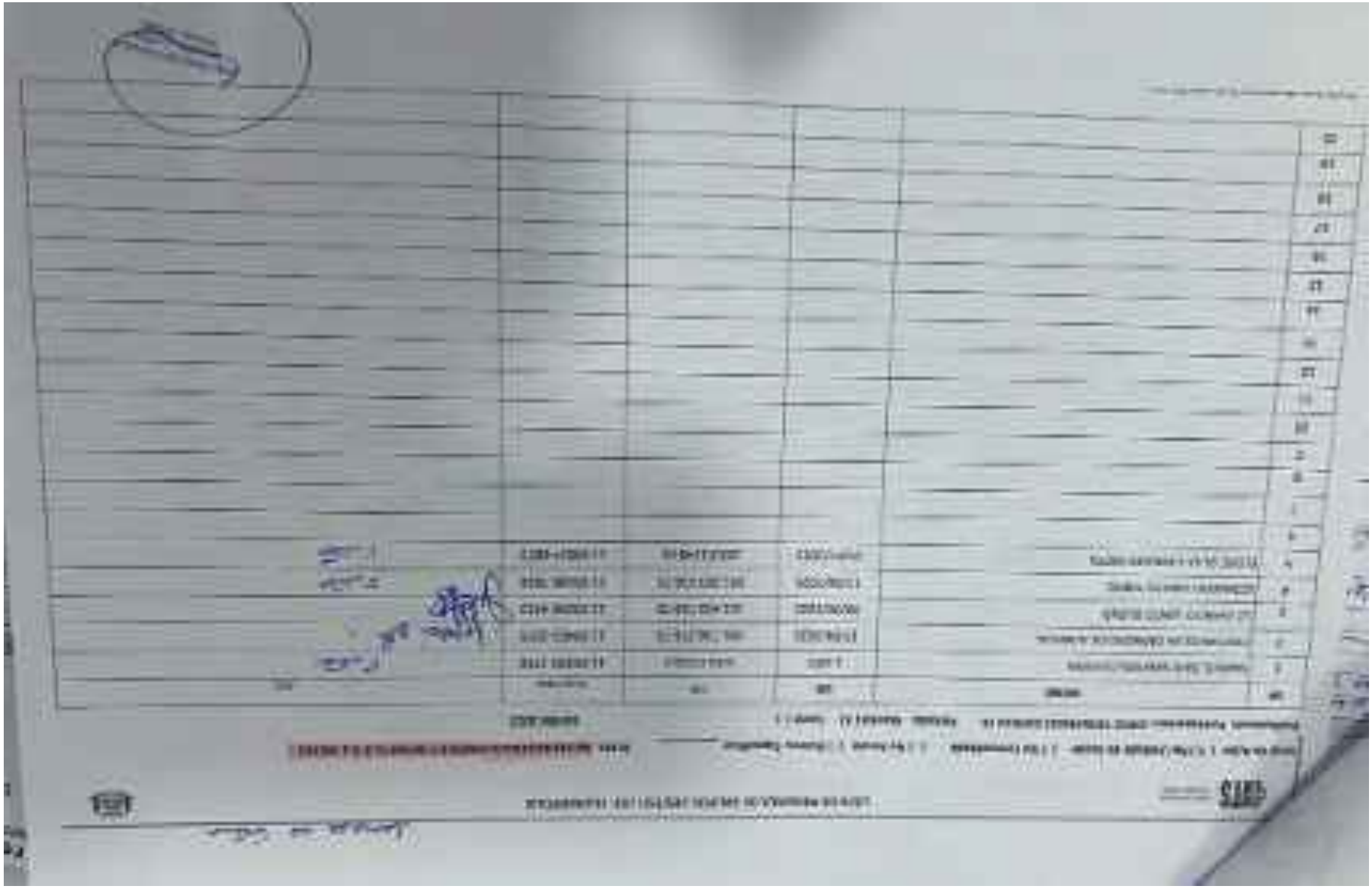
000880

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: Onésia Benedita Miguel- setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/09/2025 **Horário: 09:00** **Local: unidade** **Equipe: 1 e 2** **Responsáveis: Dr. Jorge e Dra. Tainara** **Outros itens: _____**	- neuro desenvolvimento infantil 0 a 6 meses

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000882

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: Onésia Benedita Miguel- setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

SETEMBRO

000884

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: Onésia Benedita Miguel- setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

SETEMBRO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: Onésia Benedita Miguel – setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário: 08:00** **Local: unidade** **Equipe:PSF** **Responsáveis: emulti** **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/MNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000888

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05 de SETEMBRO DE 2025 **Horário: 15h às 16h** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe**: **Dr. Zapata, ASB Sabrina**	**REUNIÃO DE EQUIPE**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO	MINISTÉRIO	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

PAUTA

PARTICIPANTES

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

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SET|EMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08 de SETEMBRO DE 2025 **Horário: 8**h às 11h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe:** DR Ricardo ASB Sabrina	**GRUPO** **TRIAGEM** **3 GRUPOS**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

Nº	NOME	RG	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1						
2						
3						
4						
5						
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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

GRUPO: [illegible] Data: 08/09/25

Assunto Pelo: [ ] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Mesmo Nome Ativo _____ TEMA: [illegible]

Profissional Participante: [illegible] Período: Manhã [ ] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF	CELULAR	FUNDAÇÃO	ASS.
1	[illegible]	10/12/77	[illegible]		[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	08/12/77	[illegible]		[illegible]	[illegible]
4	Elga Elena	05/07/61	[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	Ana Maria [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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇA 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12 de SETEMBRO DE 2025 **Horário: 15**h às 16h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe:** DR Ricardo ASB Sabrina	**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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO	PROMOTOR	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
Equipe da	ACS [illegible]	[illegible]	[illegible]	

PAUTA

• Ação na Escola

PARTICIPANTES

• ACS [illegible]
• ACS Karina Karina
• ACS [illegible]
• ACS [illegible]
• ACS Marcelo [illegible]
• ACS [illegible]
• [illegible]
• Ação [illegible]
• [illegible]
• [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1 Discussão do caso do paciente Karina do ACS Marcelo.

2 Estamos aguardando resposta da Direção da Escola para poder realizar a ação.

3 Ano Marcelo passou caso do paciente Marangela para Cerca da Escola.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA Amorim – SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16 de SETEMBRO DE 2025 **Horário: 09**h às 10h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe:** DR Ricardo ASB Sabrina	**ACÃO SETEMBRO VERDE**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

Nº	NOME	RG	ORG	ASSINATURA	ENDEREÇO	OBS
1						
2						
3						
4						
5						
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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SETEMRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19 de SETEMBRO DE 2025 **Horário: 15**h às 16h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe:** DR Ricardo ASB Sabrina	**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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ONTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

NÚM. DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
Reunião Técnica	Cirlene	14/09/25	14:30	16:00

PAUTA

Reunião de Equipe

PARTICIPANTES

Carlos
- DRS Sabiana
- DRS Ricardo Zapata
- ASB Sabiana
- ACS Cirlene
- ACS Marcelo
- ACS Jorge
- ACS Luciano

ACS Karina Karina

ALBERTO ALEMANTO DE PROBLEMAS

ACS Cirlene e Figueiredo trocou da receita do Sorbeon Manoel, Controle especial + Ex Paciente Jeremias teve AVC passou na emergência Figueiredo uma receita de insulina por 30 dias. Vamos marcar Consulta 22/9 Conduta DRS Carla Tabiana.

ACS Cirlene, Trouxe caso de duas crianças 1,8 meses e [illegible] Controle [illegible] não bate no sistema.

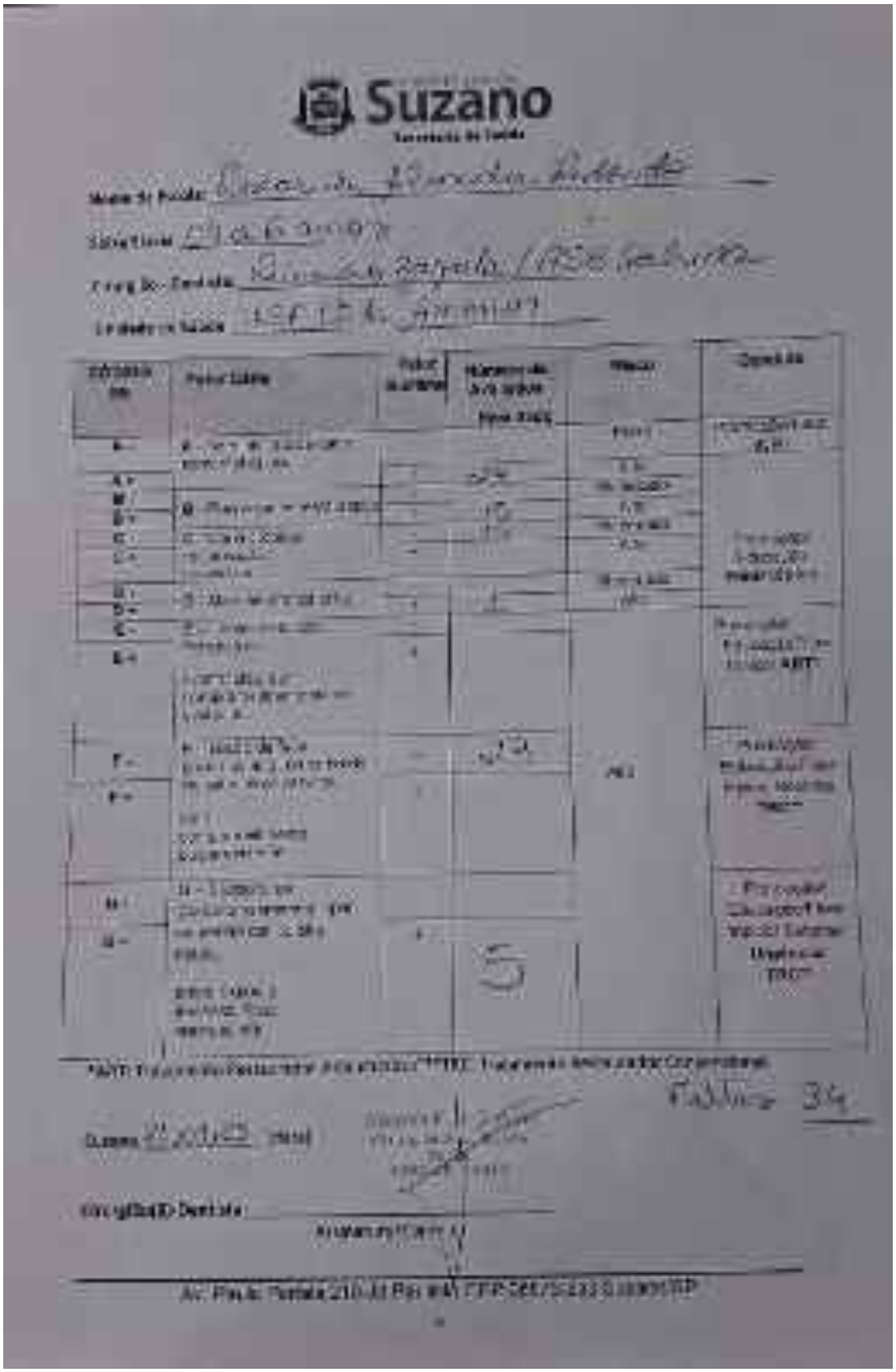
ONTS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24 de SETEMBRO DE 2025 **Horário: 08**h às 11h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe:** DR Ricardo ASB Sabrina	**TRIAGEM ESCOLAR** **3 GRUPOS** **OSCAR ALMEIDA REDONDO**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

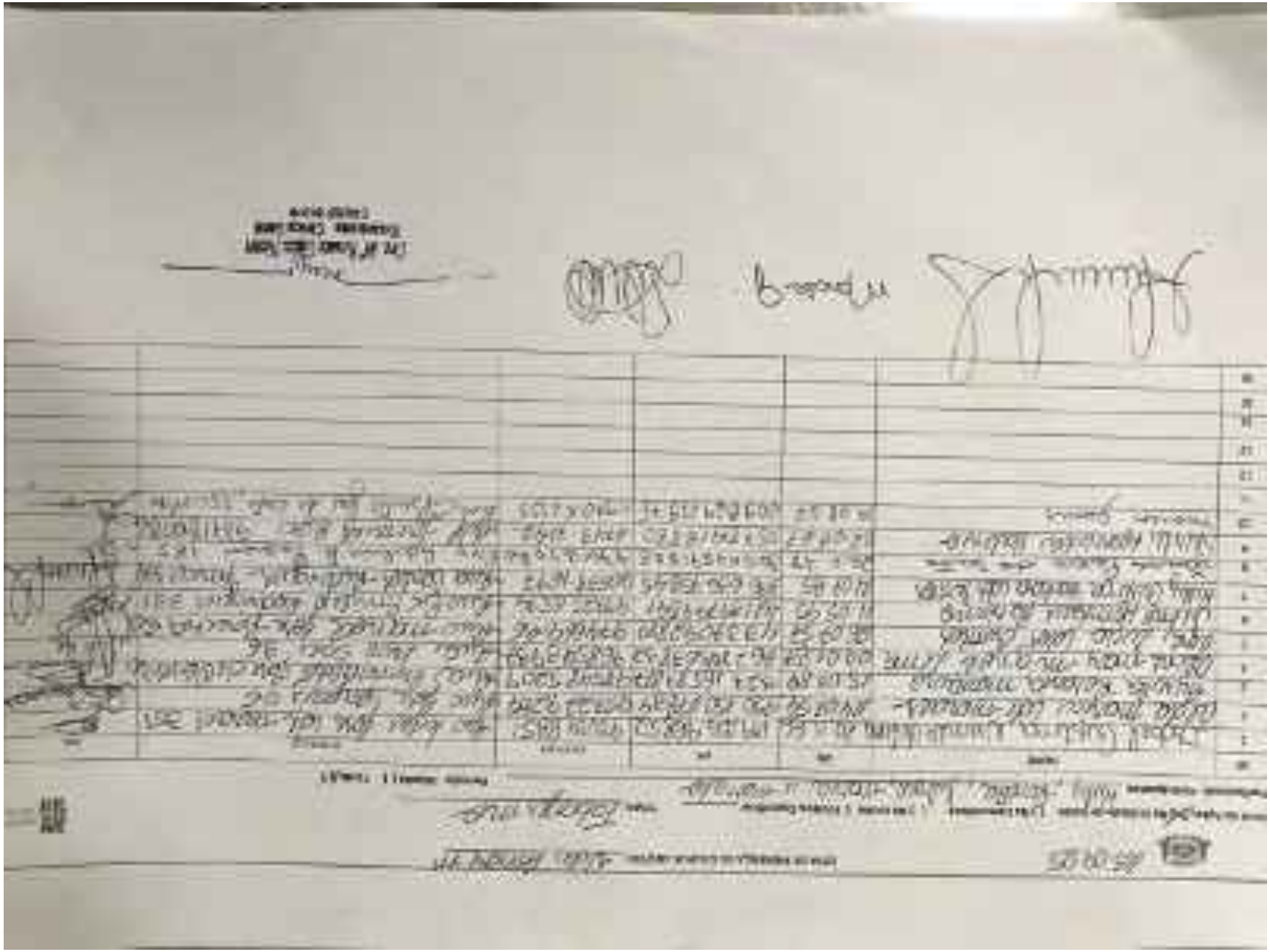


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25 de SETEMBRO DE 2025 **Horário: 14**h às 15h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe:** DR Ricardo ASB Sabrina	**GRUPO TABACO**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26 de SETEMBRO DE 2025 **Horário: 15**h às 16h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe:** DR Ricardo ASB Sabrina	**REUNIÃO**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO	REVISÃO
[illegible]	[illegible]

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
[illegible]	[illegible]	26.09.25	15:00	

PAUTA

PARTICIPANTES

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

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:02/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-[illegible]	REVISÃO: 00 / PÁGINA: [illegible]

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
Equipe 3	Patrícia	02/07/25	09:00	

PAUTA

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

PARTICIPANTES

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

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Falamos sobre o grupo [illegible]
2. Imagem do dentista, setembro [illegible] irá [illegible]
VO. Imagem dia 29/07/25 [illegible]
3. Foi falado sobre as receitas dos pacientes, [illegible] ficar com as receitas para fazer a troca.
4. Pacientes que faltaram na consulta.
5. Organização da agenda da Drª Rosa.
6. Ação de setembro, vamos fazer o setembro verde.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:04/09/2025 **Horário: Manhã/Tarde** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**Grupo Hipertensos Diabéticos**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:04/09/2025 **Horário: Manhã/Tarde** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**Grupo Hipertensos Diabéticos**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:04/09/2025 **Horário: Manhã/Tarde** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**Grupo Hipertensos Diabéticos**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000914

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-GGQ-002	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/1

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe 3	Graciele	09/09/25	08:00	11:00

PAUTA

* Apresentação do Henrique junto a equipe mostrando as expectativas e mudanças positivas da unidade.
* Mudança do fluxo do acolhimento com a enfermagem

PARTICIPANTES

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

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

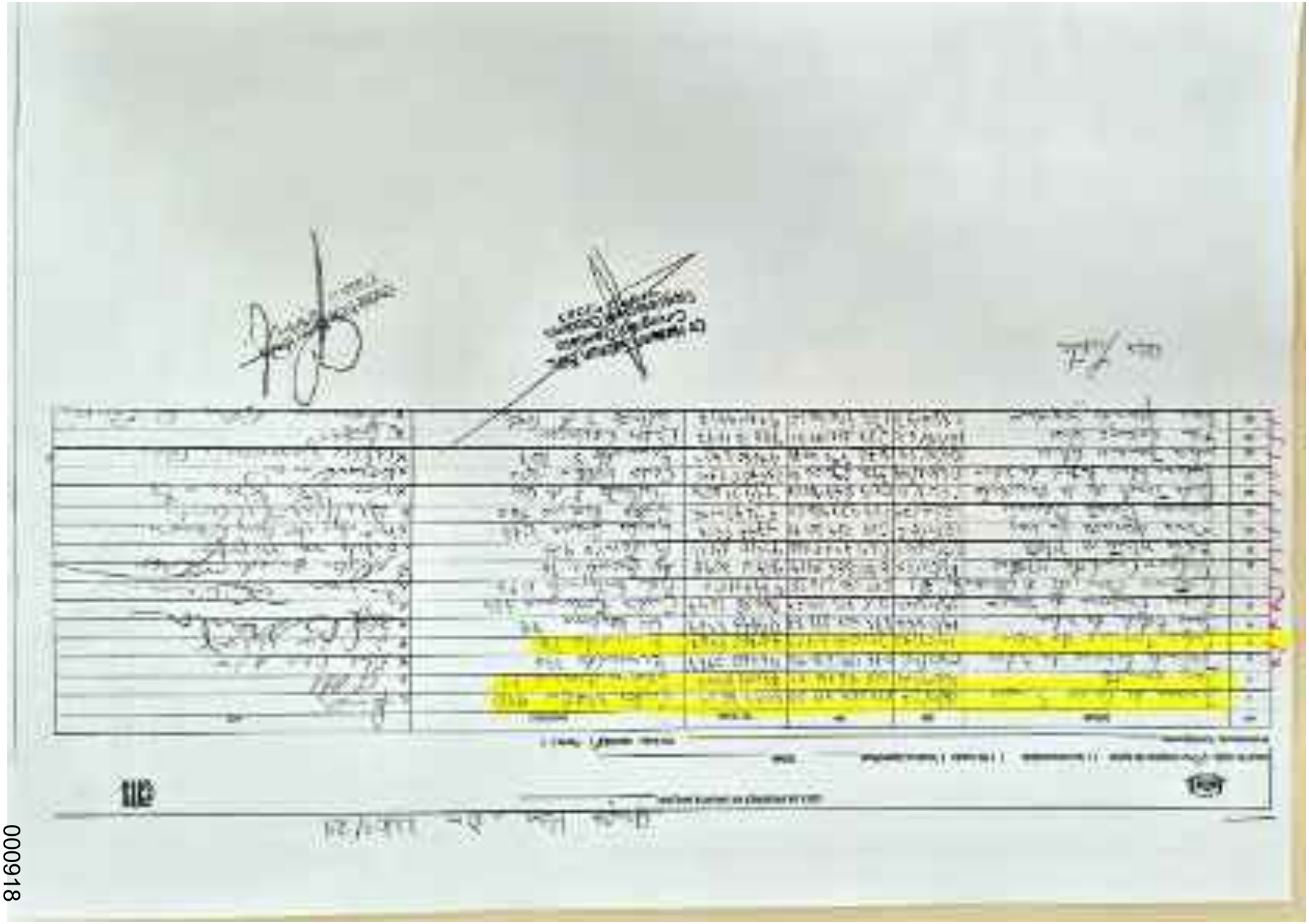
1 Horário de café respeitando o horário do colega que entram mais cedo
2 Agendamento de consultas: fluxo para melhorias da unidade e pacientes
3. Fluxo de atendimento no grupo HAS/DM sugestões de melhoria e agilidade no atendimento.
4 Memorando Ambulatório / VE/DVS/SM 2025 Campanha de intensificação da Busca Ativa de casa de TB - 2ª Fase / 2025 (15 a 30/09/2025)

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:11/09/2025 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**Grupo Hipertensos Diabéticos**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



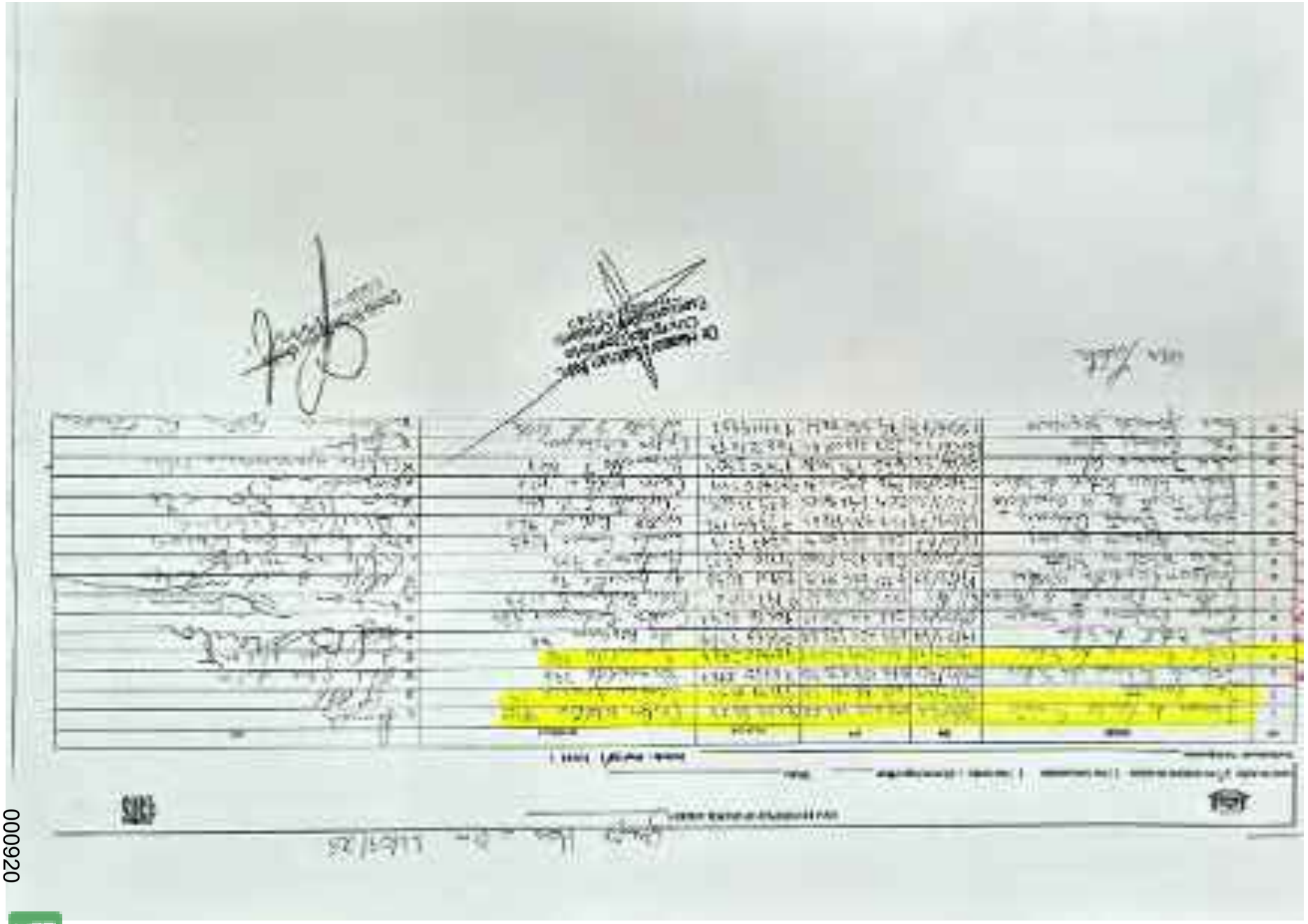
000918

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:11/09/2025 **Horário: Manhã/Tarde** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**Grupo Hipertensos Diabéticos**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



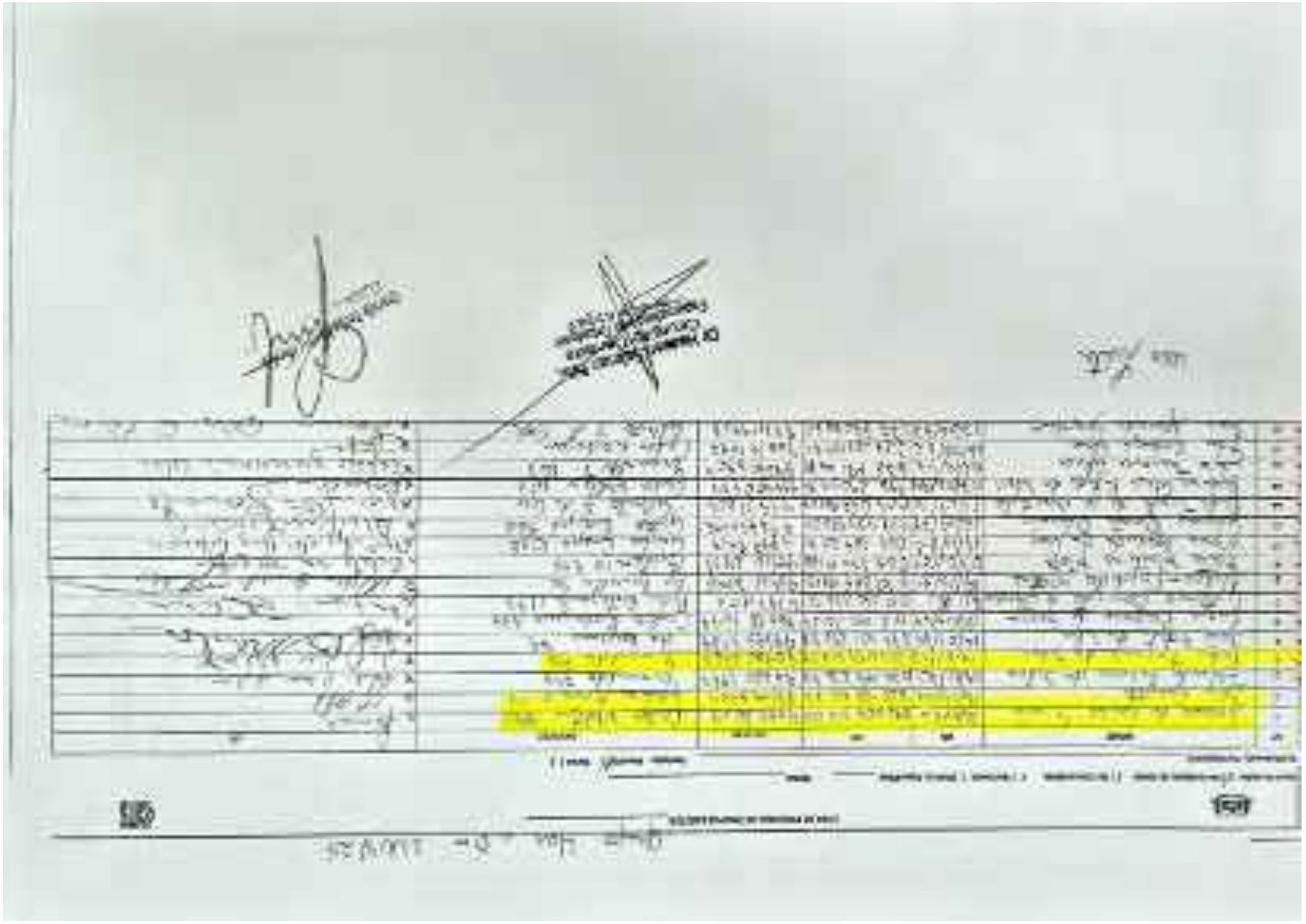
000920

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:11/09/2025 **Horário: Manhã/Tarde** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**Grupo Hipertensos Diabéticos**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000922

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:16/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO:	REVISÃO: 08
PP-SGQ-012	PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe 3	Renata	16/09/25	9:00	

PAUTA

1. Triagem
2. VD Odonto
3. Consulta Gestante faltante
4. Mudança do Cri-Nascimento Desenvolvimento

PARTICIPANTES

- Renata
- Patrícia
- Kelly
- Letta
- [illegible]
-
-

Dr. Hansen Salman
Cirurgião Dentista
Especialista em Endodontia
CRO/CE 52243

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Entrega de Triagem do Dentista 29/09/25 às 8:00
2. VD com a Odonto sai ser dia a combinar com ASB com ACS Puscila.
3. ACS Puscila informou que a gestante Letícia Fonseca estava internada semana passada e não sai poder estar ainda na consulta agendada de Pré natal.
4. Doutora Rosa atualizando a planilha de Acamado e Domiciliado
5. Usar o Dia de atendimento de Puericultura da

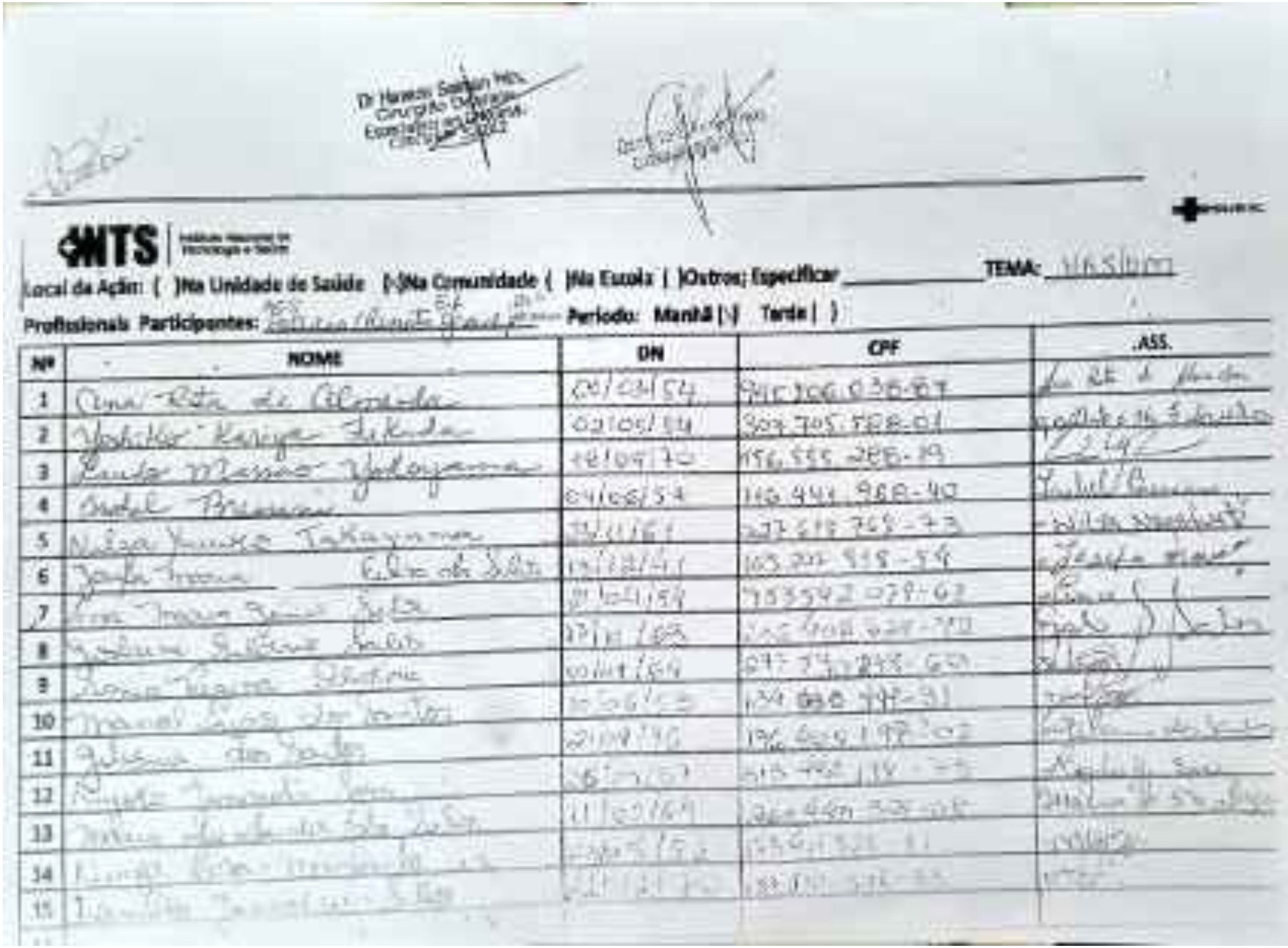
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/09/2025 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**Grupo Hipertensos Diabéticos**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Dr. Hassan Saidan Hdo.
Cirurgião Dentista
Especialista em Endodontia
Cirurgia [illegible]

NTS | Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1	Ana Rita de Almeida	00/03/54	995.506.038-87	[illegible]
2	Yoshiko Kariya Fukuda	02/05/54	307.705.588-01	[illegible]
3	Paulo Massao Yokoyama	18/09/70	156.555.288-19	[illegible]
4	Isabel Bressani	04/06/54	116.441.968-40	[illegible]
5	Nilza Yuriko Takayama	[illegible]	227.618.768-73	[illegible]
6	Josefa [illegible]	[illegible]	103.207.918-54	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	753.542.079-62	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]			

USF VILA AMORIM SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/09/2025 **Horário: Manhã/Tarde** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**Grupo Hipertensos Diabéticos**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

NTS

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	ASS.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:30/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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 3	Patrícia	30/09/25 ~~04:00~~	09:00	11:00

PAUTA

- Grupo HAS/DM
- Agenda Drª Rosa
- Fluxo de Atendimento

PARTICIPANTES

- Andreia Patrícia Kelly
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

Dr. [illegible] Pinto
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO [illegible] 52242

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

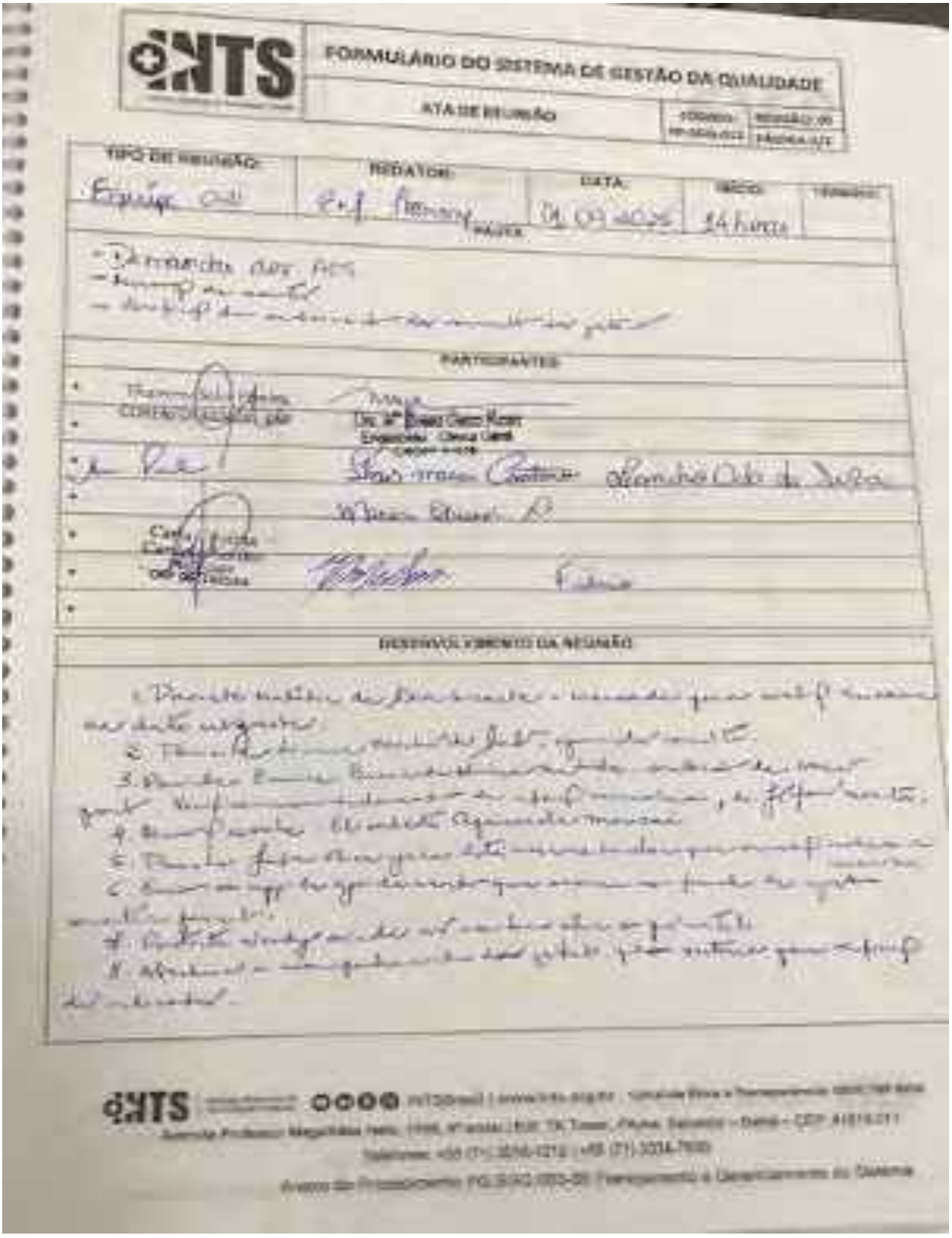
1. Falamos sobre a troca do grupo HAS/DM, a gente que vai funcionar. Agenda da Drª Rosa. Todos os ACS da área deverão estar nos dias de agendamento.
2. A cada 15 dias vai manter a triagem do dentista com a Drª [illegible].
3. Foi criado um email para recebimento laboratorial para adiantar a consulta do paciente.
4. Drª Rosa deu a ideia de cada ACS ter uma pasta das receitas dos paciente HAS/DM. Deixar todas as receitas impressas, pra quando fizer a troca da receita adiantar o atendimento do grupo.
5. Visita domiciliar na sexta.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01 de SETEMBRO DE 2025 **Horário:** 14h às 15h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe:** EQUIPE II	Reunião de Equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe [illegible]	Enf. [illegible]	01.09.2025	14 horas	

PAUTA

- Demanda dos ACS
- [illegible]
- [illegible]

PARTICIPANTES

- [illegible] — CORREIO [illegible]
- [illegible] — Dr. [illegible] Engenheiro Cleva Gerd
- [illegible] — [illegible]
- [illegible]
- [illegible] — [illegible]
- [illegible] — [illegible]
- [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

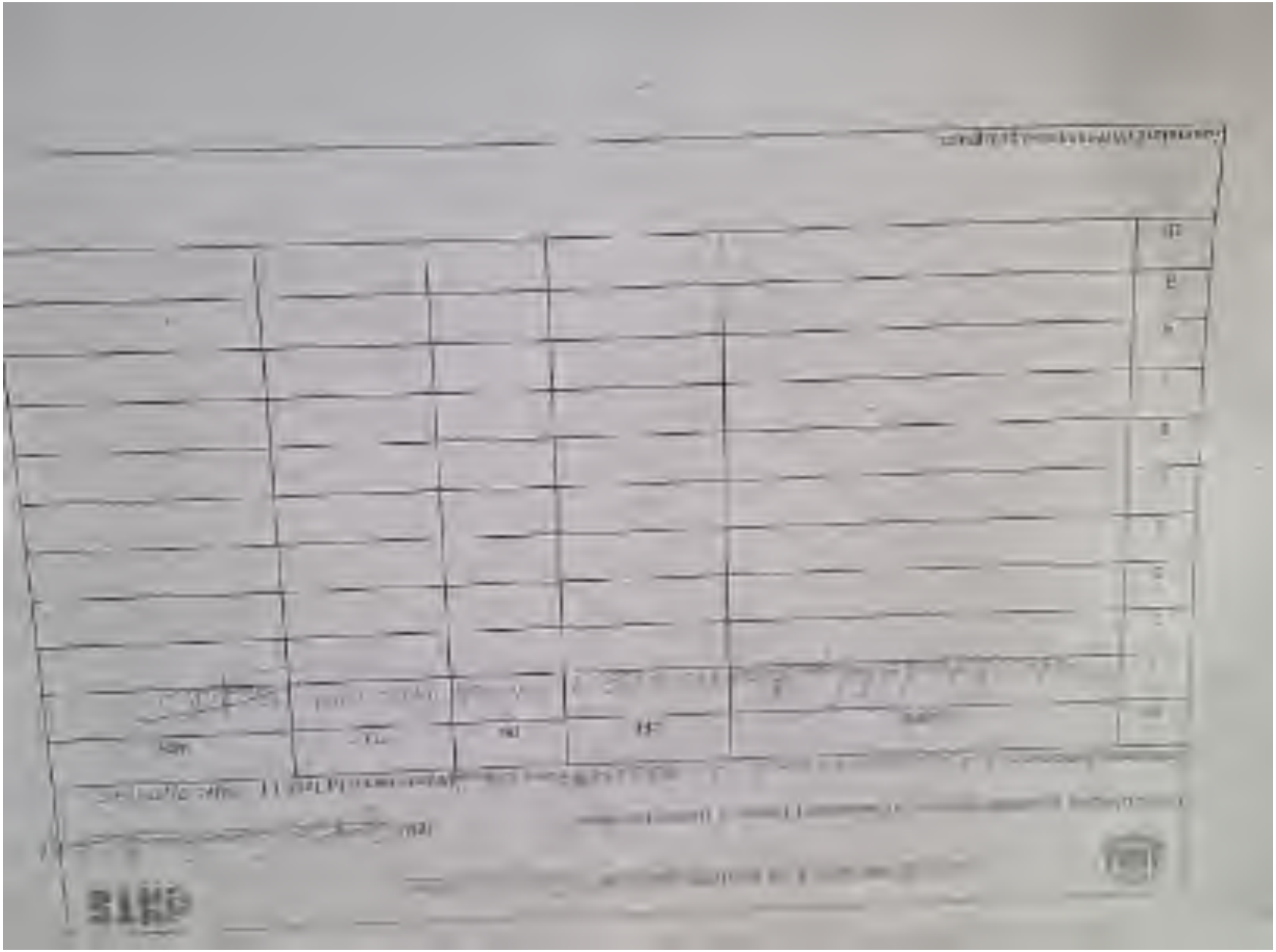
1. [illegible]
2. [illegible]
3. [illegible]
4. [illegible]
5. [illegible]
6. [illegible]
7. [illegible]
8. [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04 de SETEMBRO DE 2025 **Horário: 14**h às 14:30h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe:** equipe de desenvolvimento infantil	Núcleo de Desenvolvimento Infantil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



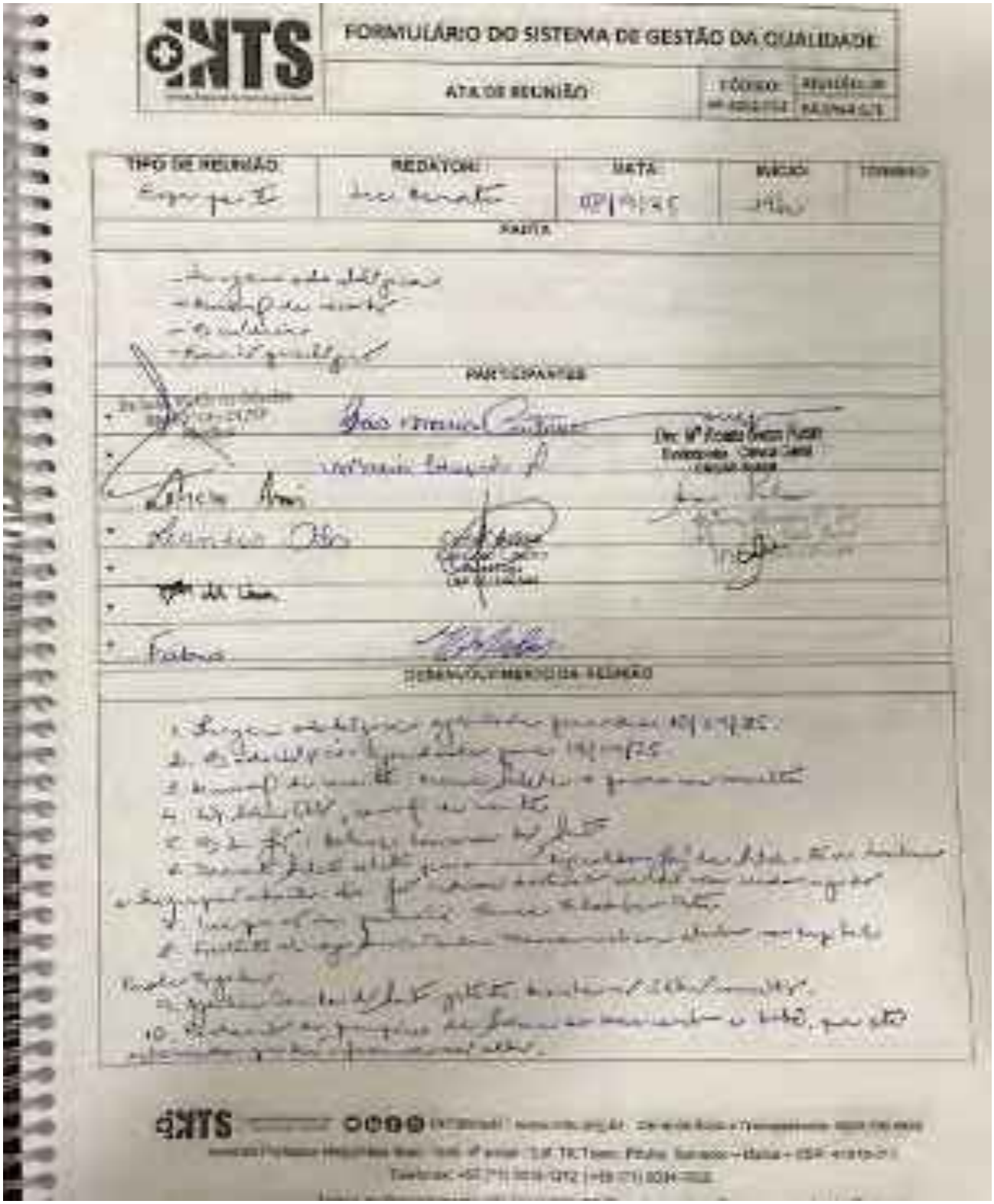
000934

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08 de SETEMBRO DE 2025 **Horário: 8**h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: equipe II e novo gerente, enf. Henrique**	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:

PAUTA

PARTICIPANTES

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

CÓDIGO	REVISÃO 08
PP-RECURSO	[illegible]

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

[illegible]

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12 de SETEMBRO DE 2025 **Horário:** 8h às 11h **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** dra. Renata, ASB Alessandra e ACSs	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONVÊNIO	ASS.
1					( ) NÃO ( ) SIM ( ) ALERGIAS	
2					( ) NÃO ( ) SIM ( ) ALERGIAS	
3					( ) NÃO ( ) SIM ( ) ALERGIAS	
4					( ) NÃO ( ) SIM ( ) ALERGIAS	
5					( ) NÃO ( ) SIM ( ) ALERGIAS	
6					( ) NÃO ( ) SIM ( ) ALERGIAS	
7					( ) NÃO ( ) SIM ( ) ALERGIAS	
8					( ) NÃO ( ) SIM ( ) ALERGIAS	
9					( ) NÃO ( ) SIM ( ) ALERGIAS	

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

Nº	NOME	CPF	CNS	TELEFONE	ASS.
1					
2					
3					
4					
5					
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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

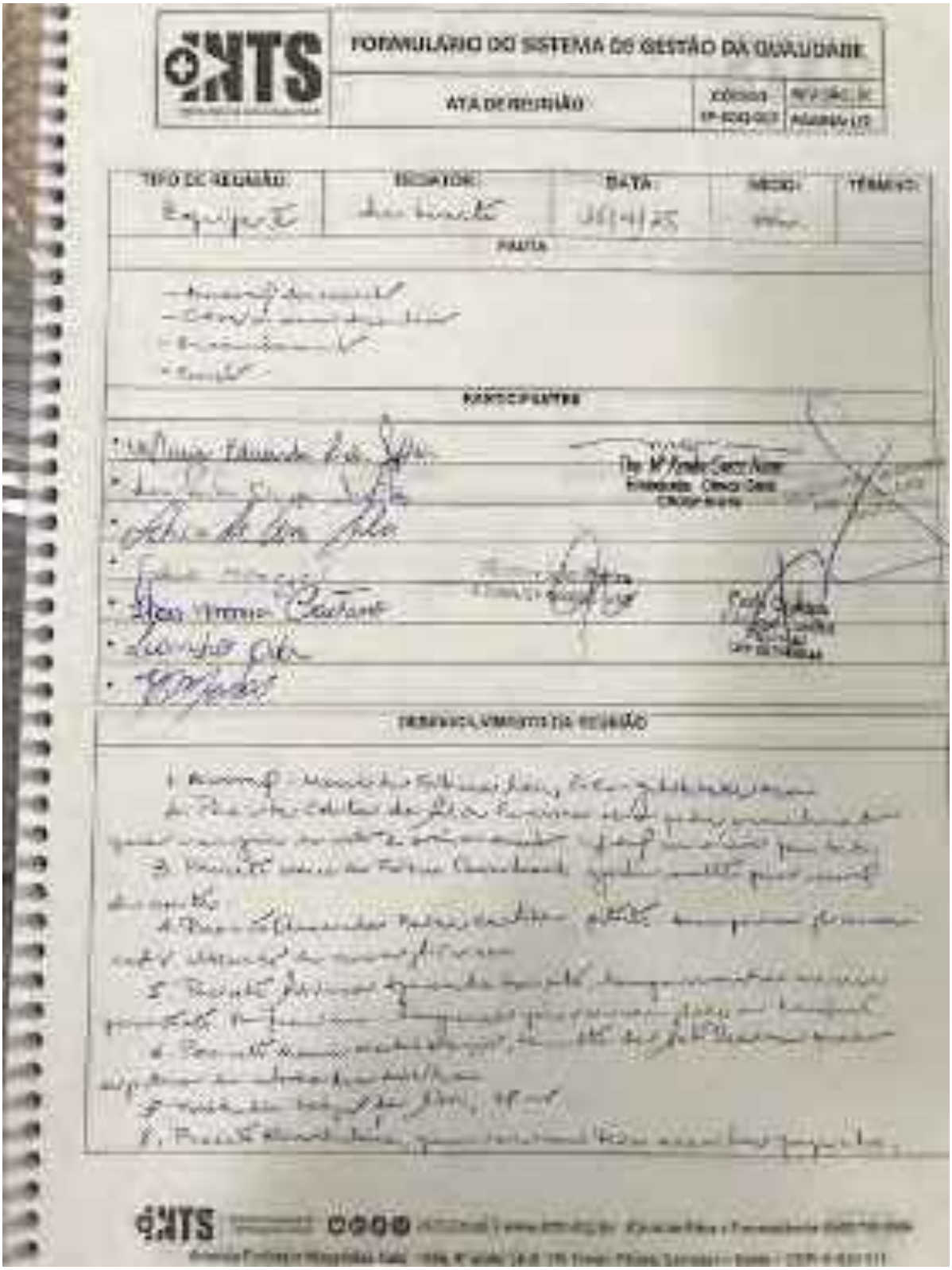
Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15 de SETEMBRO DE 2025 **Horário: 14**h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe:** dra Maria Renata Giazzi Nassri, psi Carla Cristina ACS Leticia, ACS Leandro, ACS Thais, ACS Ana Paula, ACS Emerson, ACS Fabio, Enf Thammy	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

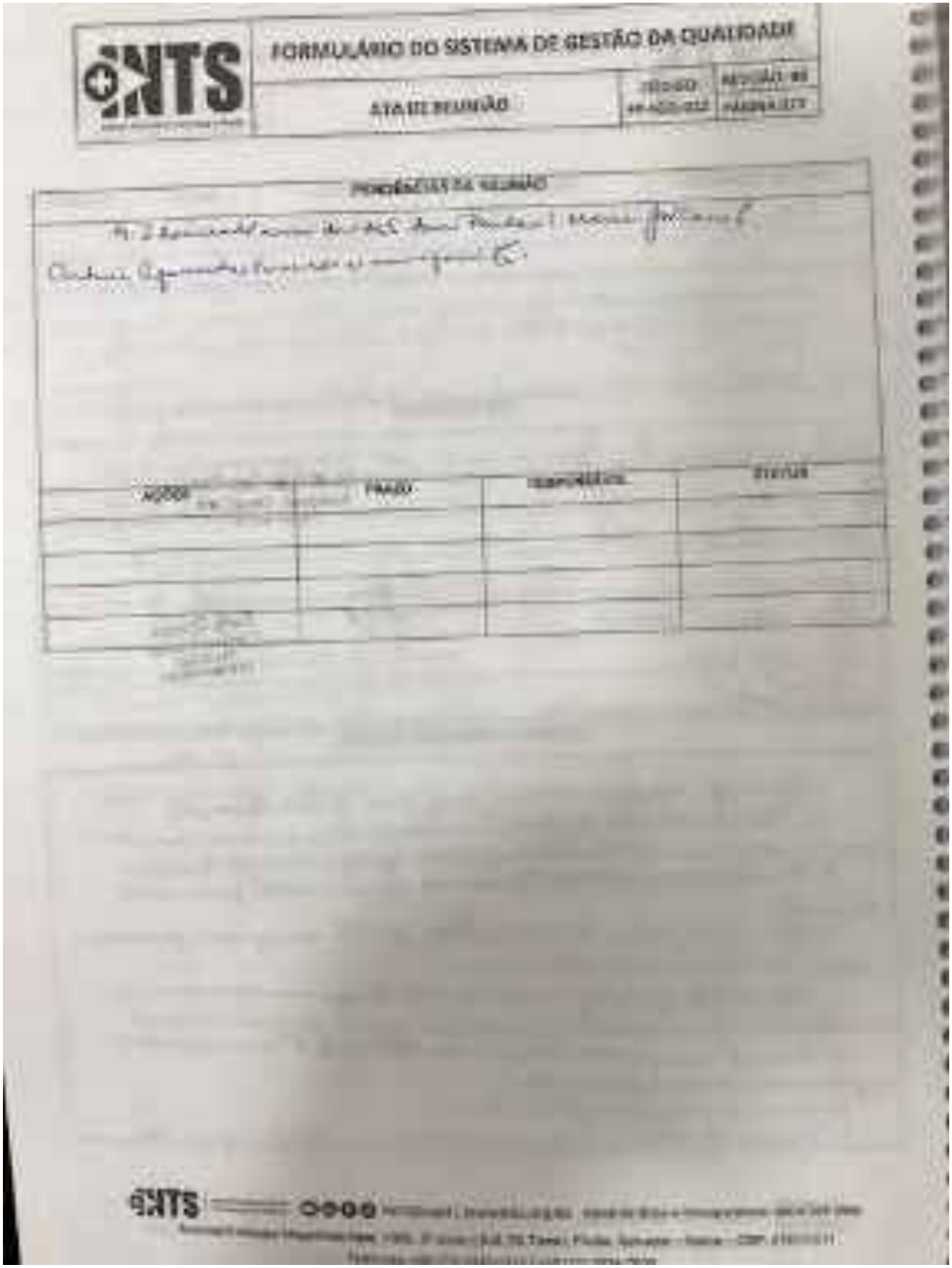
TIPO DE REUNIÃO: | RESPONSÁVEL: | DATA: | HORA: | TEMÁRIO:

PAUTA

PARTICIPANTES

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

PAUTA DA REUNIÃO

AÇÃO	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17 de SETEMBRO DE 2025 **Horário:** 9h às 10h **Local: USF Vila Amorim** **Equipe:** Vila Amorim, enf Isabela	Grupo sobre prevenção ao suicidio

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

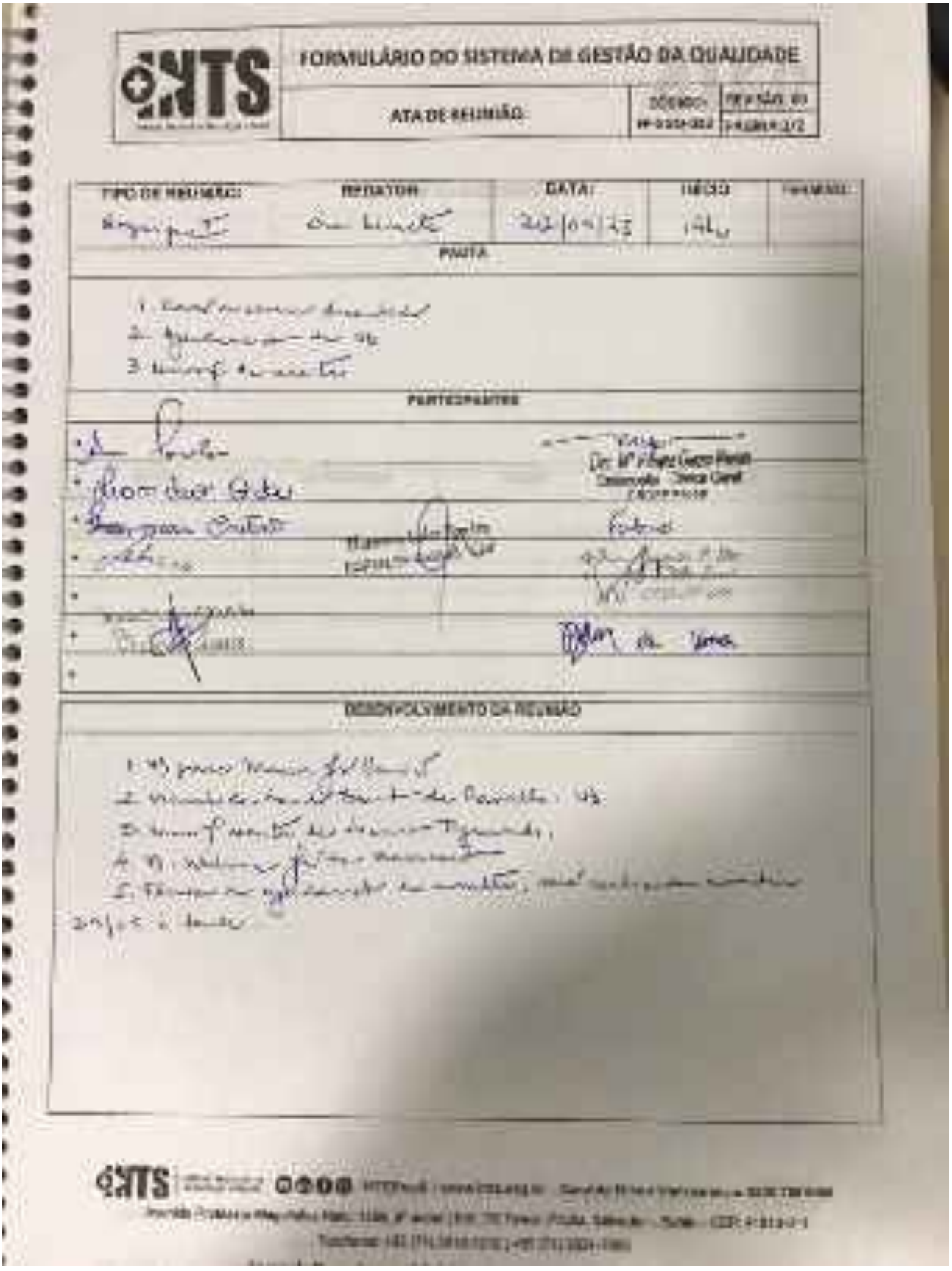
000948

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25 de SETEMBRO 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO:	REPLATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Ordinária		22/04/23	14h	

PAUTA

1.
2.
3.

PARTICIPANTES

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1.
2.
3.
4.
5.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23 de SETEMBRO DE 2025 **Horário** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe:** dra Renata, fisio Flavia	Núcleo de Desenvolvimento Infantil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM

Dra. Flavia Lopes

Data: 23

NOME	CPF	DATA NASC.	ASS.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM

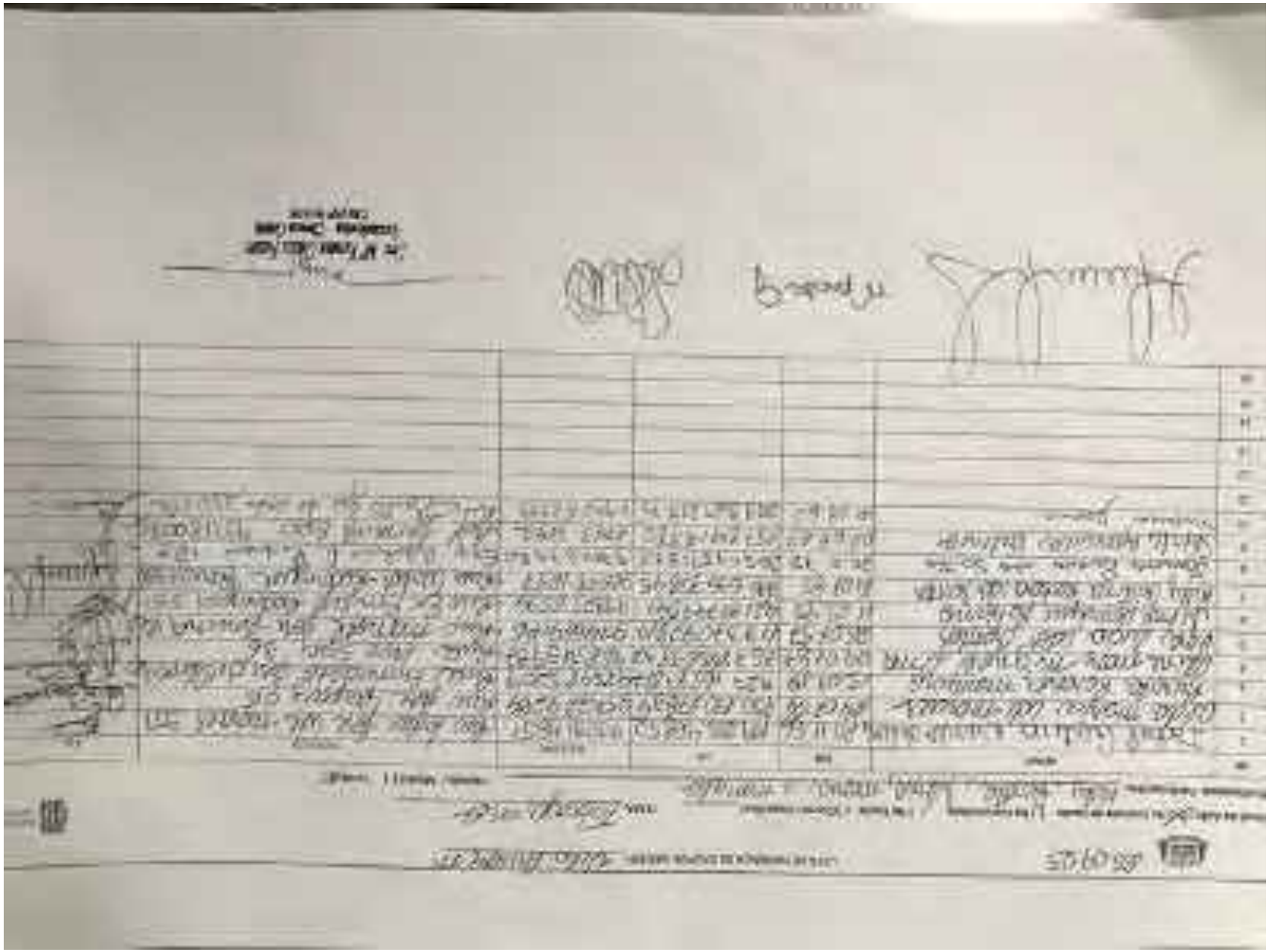
Dra. Flavia Lobo

NOME	CPF	DATA NASC.	ASS.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SETEMBRO DE 2025	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 25 de SETEMBRO DE 2025 **Horário** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: Dra Renata**	Grupo de combate ao tabaco Reunião de finalização do primeiro grupo

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000955

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VILA AMORIM – SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25 de SETEMBRO DE 2025 **Horário** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: Dra Renata, fisio Flavia**	Grupo de Desenvolvimento Infantil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/09/2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Erika Trinca Dr Gabriel	Reunião de Equipe – área 4 Discussão de casos + adequação da agenda

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Comitê				

PAUTA

PARTICIPANTES

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Gabriel Lopes	Triagem Odontológica Avaliação bucal dos pacientes com finalidades epidemiológicas e triagem para tratamento

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ - SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/09/2025 Local: In Loco Equipe: Responsáveis: Erika Trinca e Dr Gabriel	Reunião de Equipe – Área 4 Discussão de casos + Troca de recitas + Organização de agendas.

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
NTS	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: [illegible]	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
Equipe 4	[illegible]	08/04/25	11:00	12:00

PAUTA

[illegible]

PARTICIPANTES

- [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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – SETEMBRO DE 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/09/2025 Local: In Loco Equipe: Responsáveis: Erika Trinca Dr Gabriel	Reunião de Equipe – Área 4 Discussão de casos + Troca de recitas + Organização de agendas.

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-012	REVISÃO: 08 PÁGINA 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe 4	Daniela	15/09/25	11:00	12:00

PAUTA

Discussão de casos
Troca de receita
Organização de agenda

PARTICIPANTES

- Daniela Souza Gonçalves
- [illegible]
- Gabriel Lopes dos Santos
- Ricardo Martins dos Santos
- [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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/09/2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Gabriel Lopes	Triagem Odontológica Triagem dos pacientes da área, para vaga de tratamento.

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/09/25 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Joana D'arc, Gabriel Lopes	Grupo Antitabagismo

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Professionally Participants: [illegible] Periodo Mensal: [illegible] Tema: [illegible] 24.04.25

Nº	NOME	DN	CPF/SUS	ASS
1	Maria Marques de Oliveira	04.08.69	281.248.289-57	[illegible]
2	Maria Helena de Aguiar	22.03.56	261.440.308-32	Maria Helena de Aguiar
3	Severina [illegible] do Nascimento	30.08.52	093.893.488-03	[illegible]
4	Maria [illegible]	16.04.72	257.245.688-45	[illegible]
5	Sonia Maria de Sangue Oliveira	01.02.55	049.233.473-13	[illegible]
6	Cleria Leonora Ribeiro	18.01.54	199.974.006-82	[illegible]
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Dr. Gabriel Lopes dos Reis
Cirurgião Dentista
CRO 124684

[illegible]

[illegible]

[illegible]

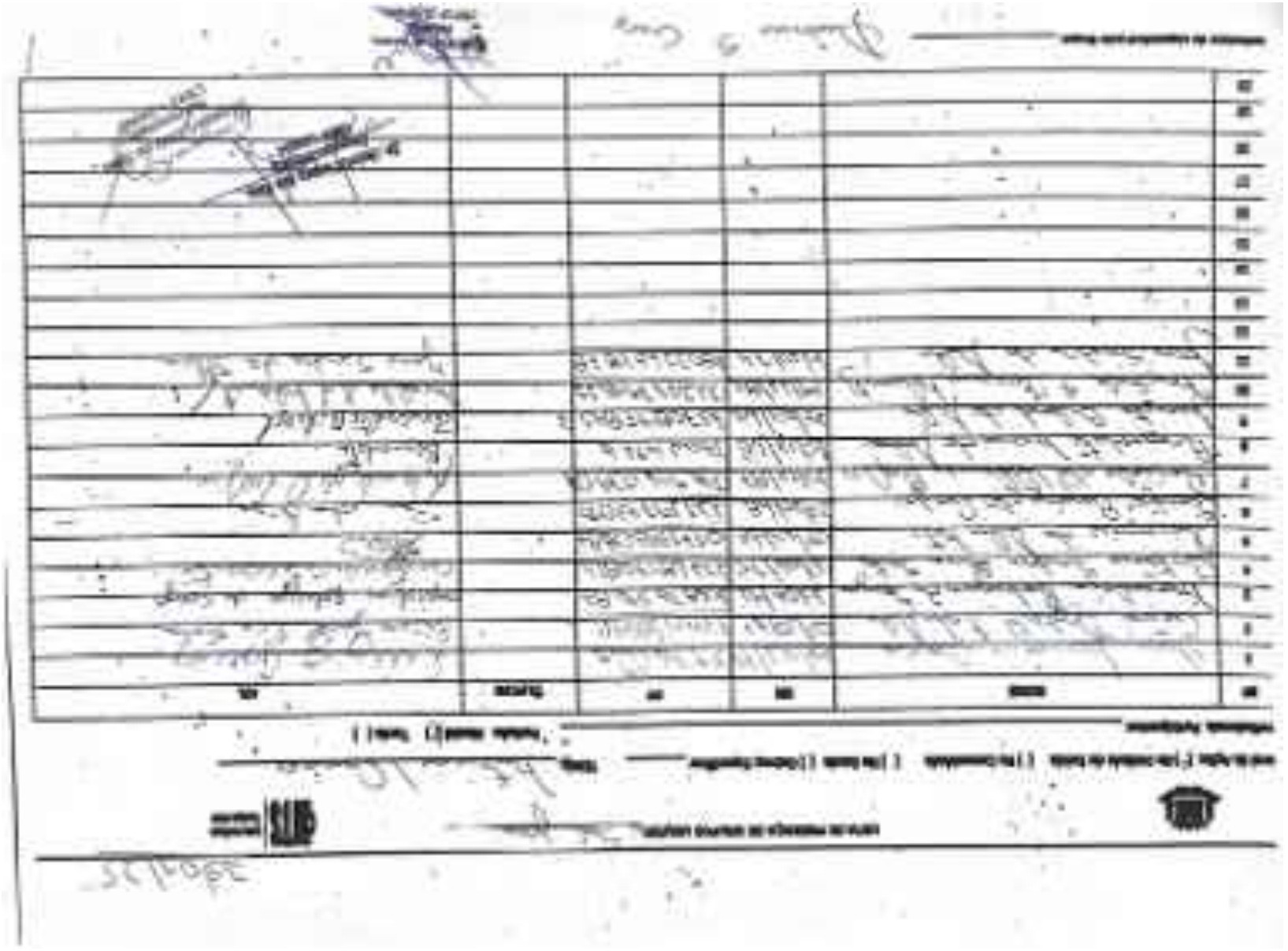
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25/09/25 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Mayara Garcia Dr Gabriel Lopes	Grupo Nutricionista Falas sobre saúde bucal e relação com a nutrição.

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000970

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/09/2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dr Gabriel	Reunião de Equipe – Área 4

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe		24/09/25		

PAUTA

PARTICIPANTES

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/09/2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dr Gabriel	Visita Domiciliar.

Foto da ação:

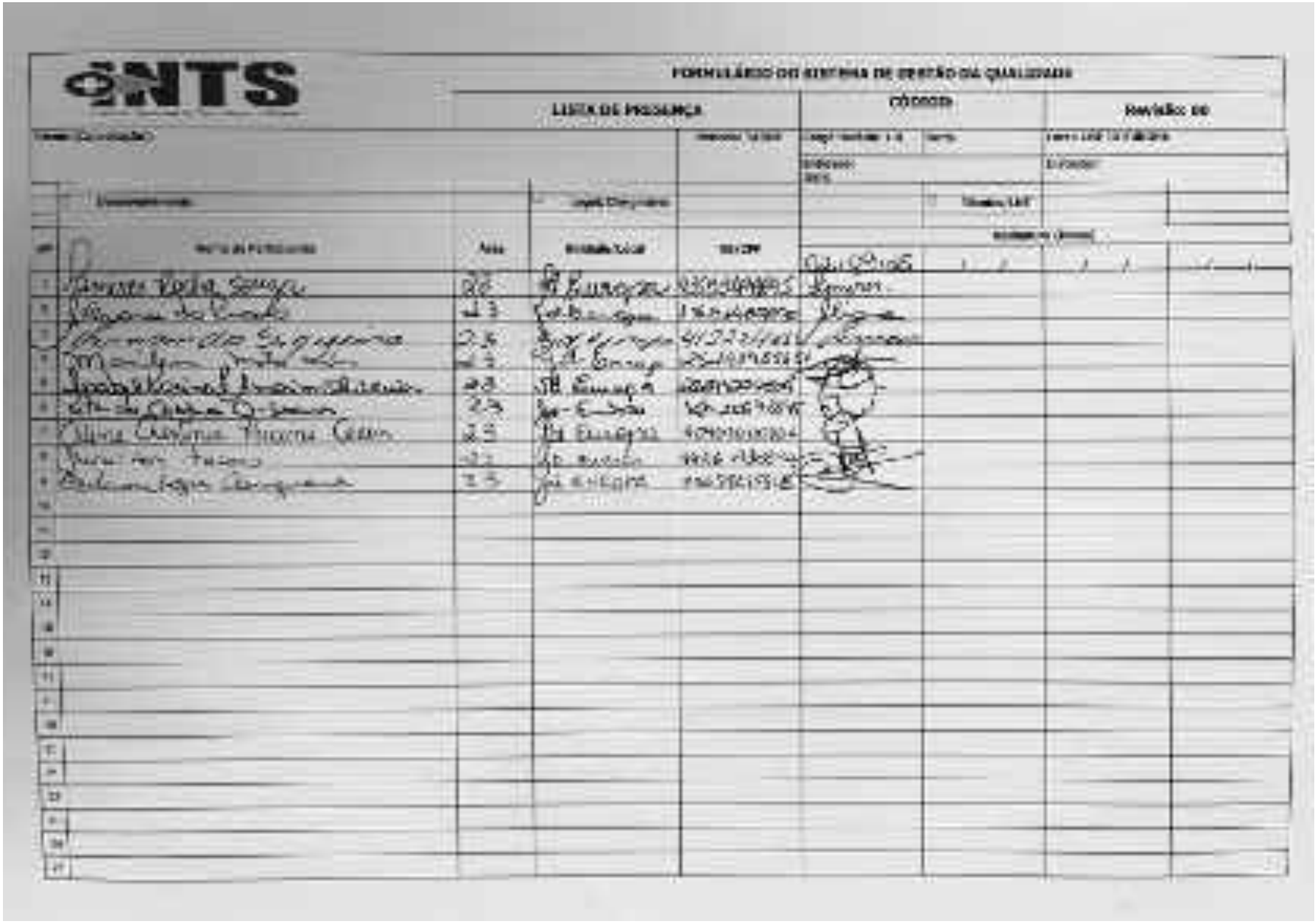
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM EUROPA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02 de SETEMBRO 2025 Local: USF Jardim Europa Equipe: Europa 23 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000976

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM EUROPA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04 de SETEMBRO 2025 Local: USF Jardim Europa Equipe: Europa 24 Responsáveis: Dra. Jenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Calgirana e Equipe Multidisciplinar.	Reunião de equipe área 24 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000977

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM EUROPA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05 SETEMBRO 2025 Local: DOMICILIO Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana e Agente comunitário José Bruno de Andrade Sabino	Visita Domiciliar área 24

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

CONTROLE DE VISITAS DOMICILIARES

1
2
3
4

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

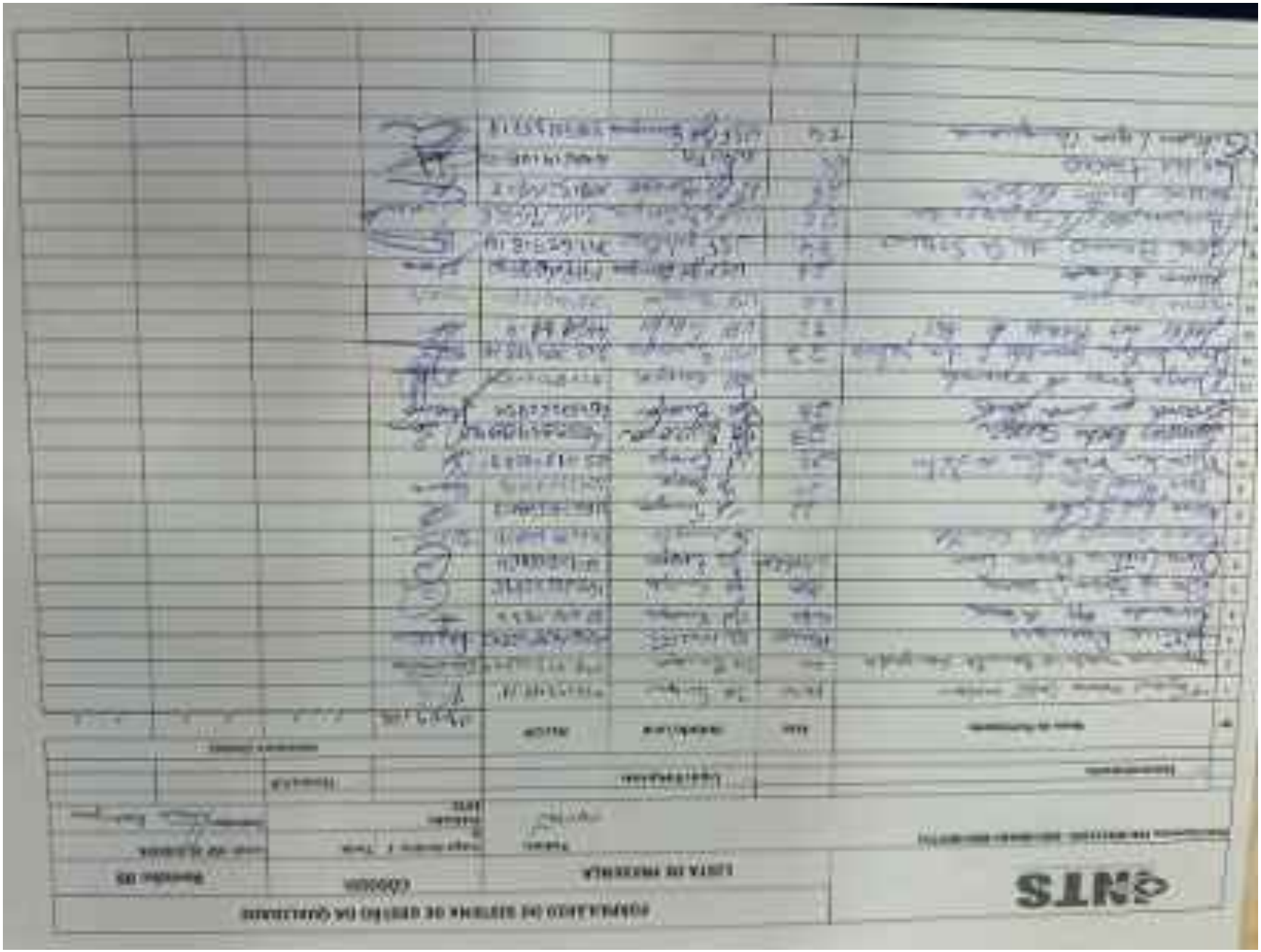
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM EUROPA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09 de SETEMBRO 2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Leticia Rodrigues e Taiane	MATRICIAMENTO. Discussão de casos com Psicólogas, e encaminhamentos desses casos para os profissionais do NASF

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000982

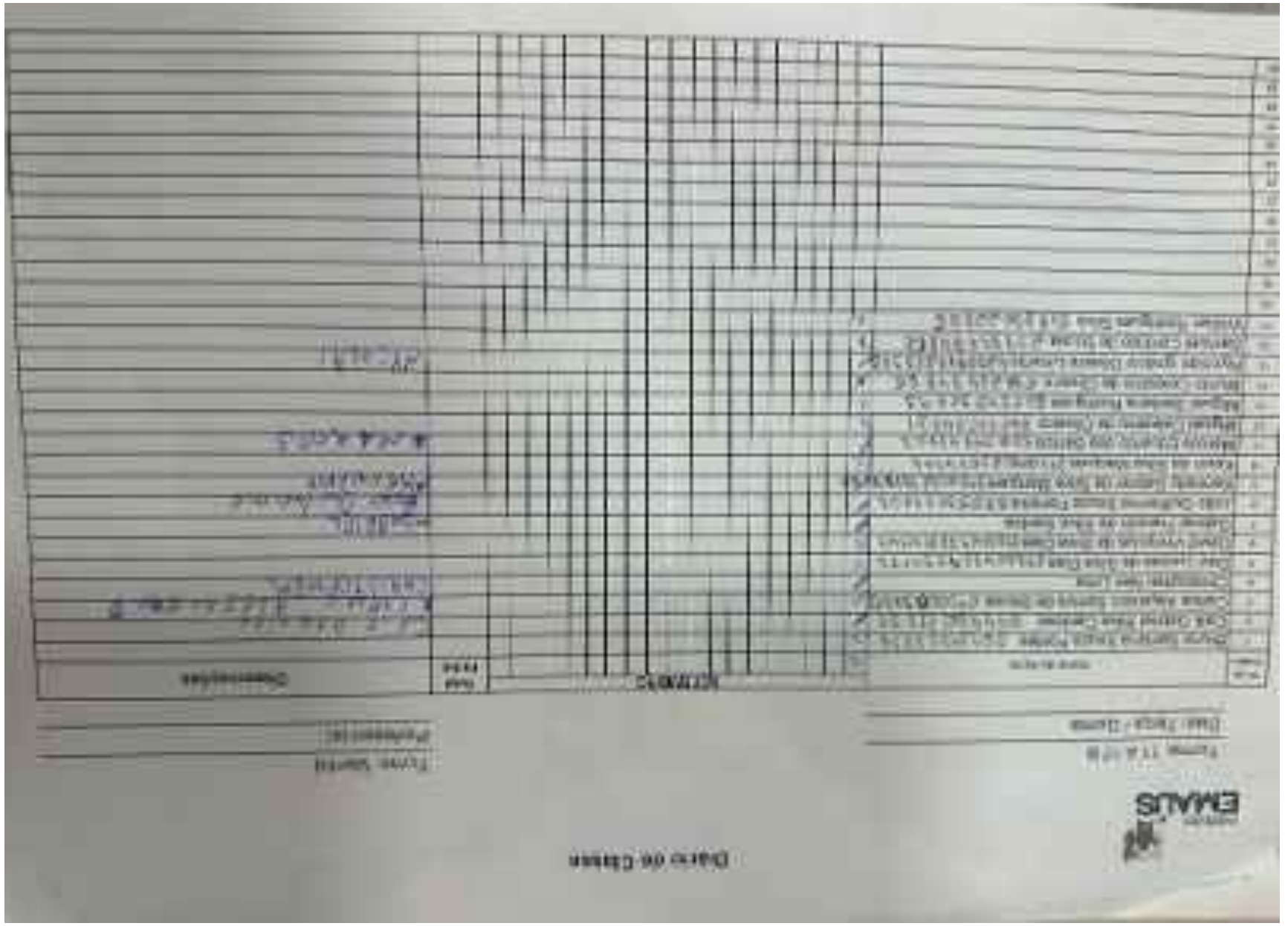
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM EUROPA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09 de SETEMBRO 2025 Local: EMAÚS Equipe: 24 Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Agente Luciana Lima Lopes de Araujo.	Orientação de Higiene Bucal.

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000984

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Diário de Classe

EMAIS

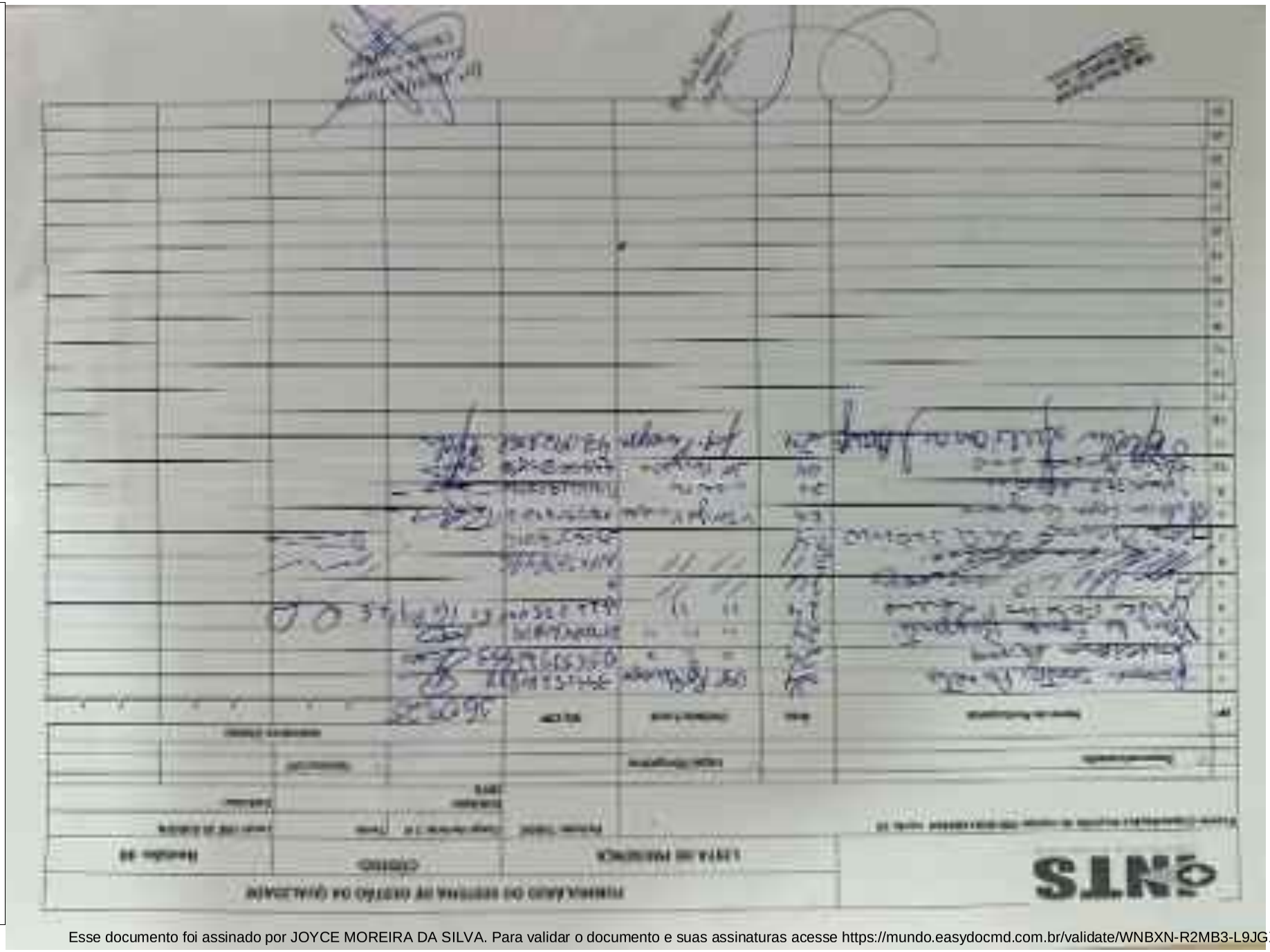
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM EUROPA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16 de SETEMBRO 2025 Local: USF Jardim Europa Equipe: Europa 24 Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana e Equipe Multidisciplinar.	Reunião de equipe área 24 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000987

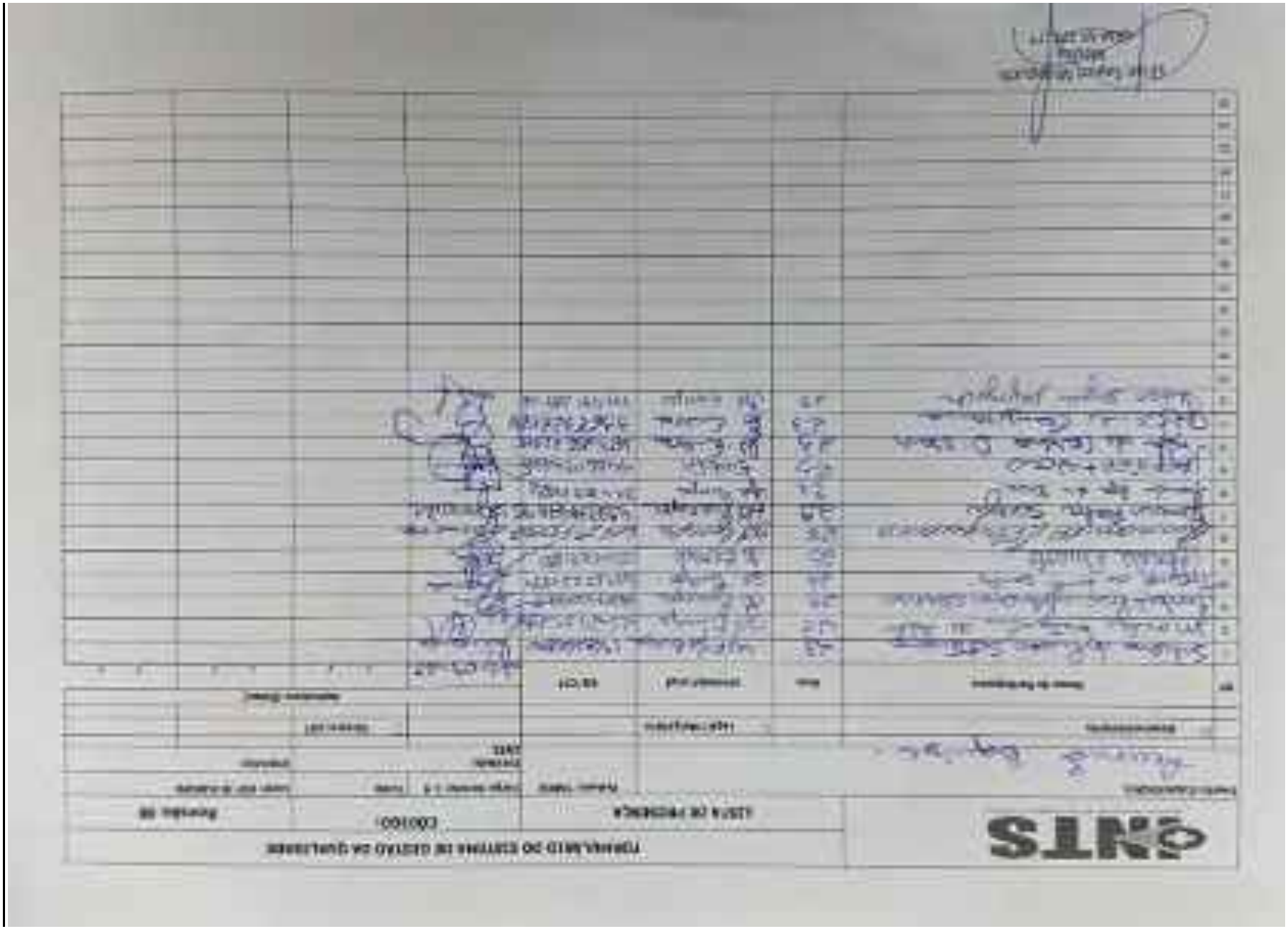
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM EUROPA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23 SETEMBRO 2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jeniffer Taroco e ASB Gilciane Lopes Calgirana 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



686000

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM EUROPA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24 SETEMBRO 2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana, Rita de Cassia Oliveira Soares.	Triagem odontológica Área 24 e 23

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000091

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000092

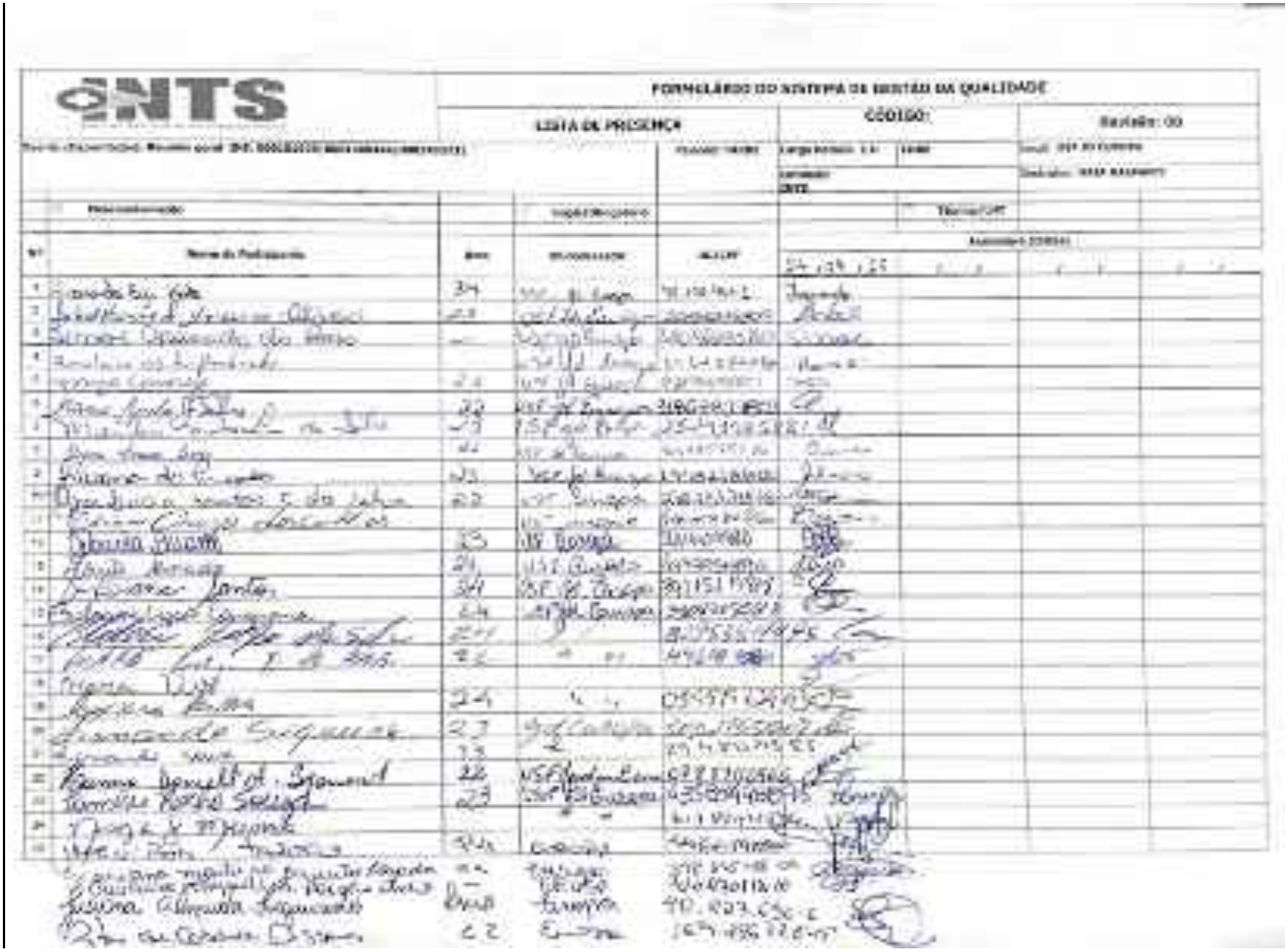
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM EUROPA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24 SETEMBRO 2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis:	Reunião Geral. 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



000994

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM EUROPA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data 24 SETEMBRO 2025 Local: In Loco Equipe: Europa Responsáveis: Nair Raspanti	Educação Permanente. Uso correto de EPIs.

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

966000

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

000097

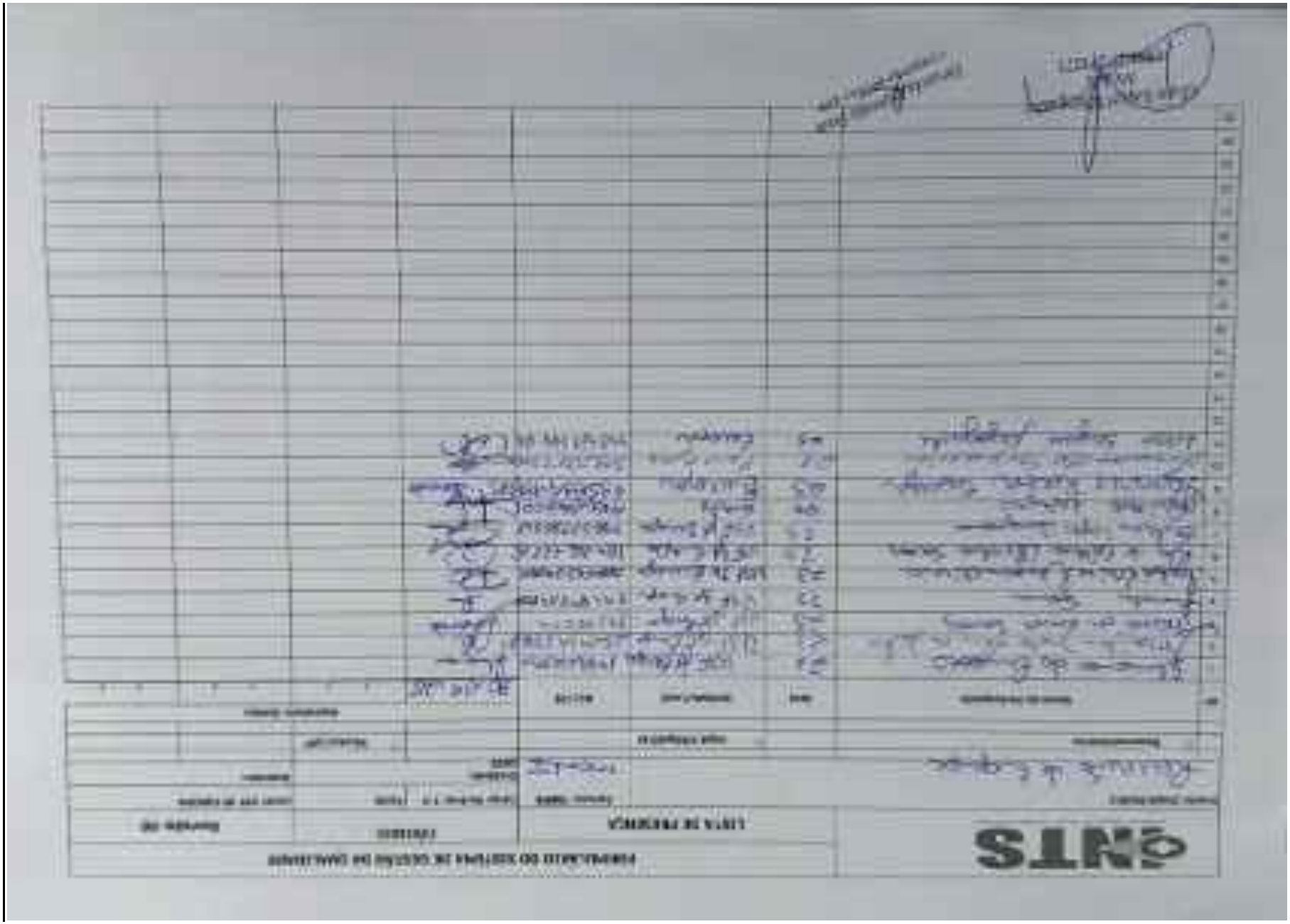
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF: JARDIM EUROPA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30 AGOSTO 2025 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Lopes Cangirana, Rita de Cassia Oliveira Soares.	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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



666000

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: JARDIM SÃO JOSÉ – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 03/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SSQ-[illegible]	REVISÃO: 00 / PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	03/09/25	15:00	16:00

PAUTA

- questões administrativas, processo de trabalho, planejamento e monitoramento do território.

PARTICIPANTES

- Dr. Hugo
- Enfermeira Karina
- ACS: Ana Paula Adão
- [illegible]
- Miriam
- Elicheide
- Lilian
- Adm. Karina
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

03/09/25

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

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Organização da agenda, frente a necessidade de pacientes com escames alterados.
2. Pedido de escames complementares
3. Qualificação de escames de pacientes acamados

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

Ryo Tuminaga
Médico
CEM-SP 141.718

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: JARDIM SÃO JOSÉ – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 05/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-DOQ-033	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Dra Louise	05/09/25	15:00	16:00

PAUTA

- questões administrativas, processo de trabalho, planejamento e monitoramento do território

PARTICIPANTES

- Dr Diego
- Enfermeira Karina
- ACS: Ana Paula Adaí
- Ana Paula
- Mariana
- Etichelle
- Lilian
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

05/09/25

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-[illegible]	REVISÃO: 00 PÁGINA: 2/2

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Avaliação de casos trazidos pela equipe.
2. Discussão de possibilidades de remanejamento de vagas na agenda médica.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

INTS

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: JARDIM SÃO JOSÉ – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Dra Lorrise	10/04/25	15:00	16:10

PAUTA

- questões administrativas, processo de trabalho, planejamento e monitoramento do território

PARTICIPANTES

- Dr. Rego
- Enfermeira Karina
- Adm Karina
- ACS: Lilian
- Ana Paula Adolf
- Ana Paula
- Edicheile
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Digitalizada com CamScanner
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

10/09/25

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

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Avaliação de escamas
2. Adiantação e preenchimento de guias de escamas e medicamentos

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: JARDIM SÃO JOSÉ – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/2025 **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/WNBX-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SGQ-002	REVISÃO: 00 / PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Dra Louise	12/09/25	15:00	16:00

PAUTA

- questões administrativas, processo de trabalho, planejamento e monitoramento do território

PARTICIPANTES

- Dr. Hugo
- Adm. Karine
- Enfermeira Karina
- ACS: Liliane
- Edicheiro
- 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

12/09/25

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP-SEQ-052	REVISÃO: 00
			PÁGINA: 2/2

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Organização do grupo de avaliação de escamas

2. Solicitação de escamas complementares

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

Rya Tamiraga
Médica
CRM-SP 136.718

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: JARDIM SÃO JOSÉ – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:04/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Treinamento dos formulários 04/09/25

SINTS

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

Profissional Participante: _____ Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	RG	ASS	
1	Tatiane Gabriela Ferreira	05/11/2006	36.2[illegible].896-25	Tatiane	34
2	Matheus Henrique de Oliveira	10/12/99	53.[illegible].638-00	Matheus	33
3	Fabio Roberto Lima Pereira	29/12/1998	24.[illegible].348-09	Fabio R L Pereira	33
4	Mari Caetano Coqueiro Perez	12/04/1965	05.[illegible].988.12	[illegible]	52
5	Gabriela da Silva Alves	22/04/1998	45.[illegible].148.86	Gabi Alves	56
6	Thaina Gabriela Peixoto da Conceição	29/04/99	[illegible]	Thaina Gabriela P. da Conceição	33
7	Lorena Lorena dos Santos Neto	14/12/2007	[illegible]	Lorena dos Santos	33
8	Barbara de Jesus Nogueira	18/08/89	[illegible]	Barbara de Jesus	33
9	Kelen Cristina de Oliveira	11/02/96	[illegible]	Kelen Cristina de Oliveira	33
10	Reinaldo Bracalente	18/09/1965	[illegible]	Reinaldo Bracalente	134
11	Gabriel Damasceno de Araujo	23/04/07	[illegible]	Gabriel Damasceno	33
12	Ana Paula Oliveira Candido	28/09/82	[illegible]	Ana Paula O. Candido	33
13	Cristina oliveira Jacobina Silva	05/04/02	[illegible]	Cristina	33
14	Erika Karine Ferreira	03/02/1992	[illegible]	Erika Karine	
15					
16					

Digitalizado com CamScanner

Assistente Social
Auxiliar de Enfermagem
CRO/SP 23158

001013

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: JARDIM SÃO JOSÉ – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:19/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Tarragona fa familiar 19/09/25

	Jorgio Ponecio Carvalho de Oliveira	19-12-17	138.079.909.09		[illegible]
	Luciana Batista da Rosa	10/03/82	329 191 538.83		Luciana
	Rosangela [illegible]	21/10/67	183 958 168-40		[illegible]
	Jorenilda [illegible]	06/02/81	221 800 508-52		[illegible]
	Milton [illegible]	16/12/47	987 659 578-49		[illegible]
	Maria [illegible]	15/11/65	310 078 768-40		[illegible]
	José [illegible]	20/10/52	036 320 878-06		[illegible]
	Ana Beatriz de [illegible]	02/06/12	559 151 488-08		[illegible]
	Ernaldo [illegible] de Oliveira	20/02/57	119 652 688-54		[illegible]
	Claudia de Oliveira [illegible]	02/01/67	156 478 448-71		[illegible]
	Regis de Oliveira [illegible]	18/10/71	410 776 218-17		[illegible]
	[illegible] Elizabeth da Flor	15/04/78	221 867 888-88		[illegible]
	Sabrina [illegible]	10/12/09	601 756 628-86		[illegible]
	Beatriz [illegible]	20/06/09	487 910 718-28		[illegible]

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Triagem da Família 19/09/25

3	Matheus de Lago Lautano	17-09-02	597.296.538-01		[illegible]
	Erika Aparecida Andrade	12-07-88	395.593.188-96		[illegible]
	José Amaro da Silva	26-07-57	003.515.958-80		[illegible]
4	Andrelo Fernandes Rodrigues	09-05-83	300.062.948-39		[illegible]
	Maria Silva da Silva	03-05-65	771.196.659-87		[illegible]
	Jeferson da Silva Coelho	27-02-90	104.670.876-79		[illegible]

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: JARDIM SÃO JOSÉ – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:26/09/2025 **Horário: 08:00-16:00** **Local: unidade** **Equipe: Odonto** **Responsáveis: Louise** **Outros itens: _____**	Grupo Gestantes Orientações Gerais e 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

26/09/25

ONTS | Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

...al da Ação: (x)Na Unidade de Saúde ( )Na Comunidade ( )Na Escola ( )Outros; Especificar Grupo 9 TEMA: Gestantes

...fissionais Participantes: 8 Período: Manhã ( ) Tarde (x)

	NOME	DN	CPF	ASS.
	Ana			
	Ana Carolina Rodrigues	22/04/07	56158139890	[illegible]
	Andreia Alves da Silva	11/03/99	49333165894	x [illegible]
	Patricia Machado da Silva	31/05/93	05473374884	x [illegible]
	Josefina Santos Lima	29/11/95	09898049413	x Josefina S. Lima
	Jaqueline Maria da Silva	29/08/87	35445692809	x Jaqueline M. da Silva
	Daniele Barbosa dos Santos	02/10/96	48333682260	x Daniele Barbosa
	Edilene Cosme de Moura	12/10/90	04584859345	x Edilene C. de Moura
	Rebeca Moreira Macedo Flores	19/02/04	54269199850	x Rebeca Moreira
3				
1				
2				
3				
4				
5				
6				

...ocio... ...o responsável pelo Grupo: [illegible]

Digitalizada com CamScanner

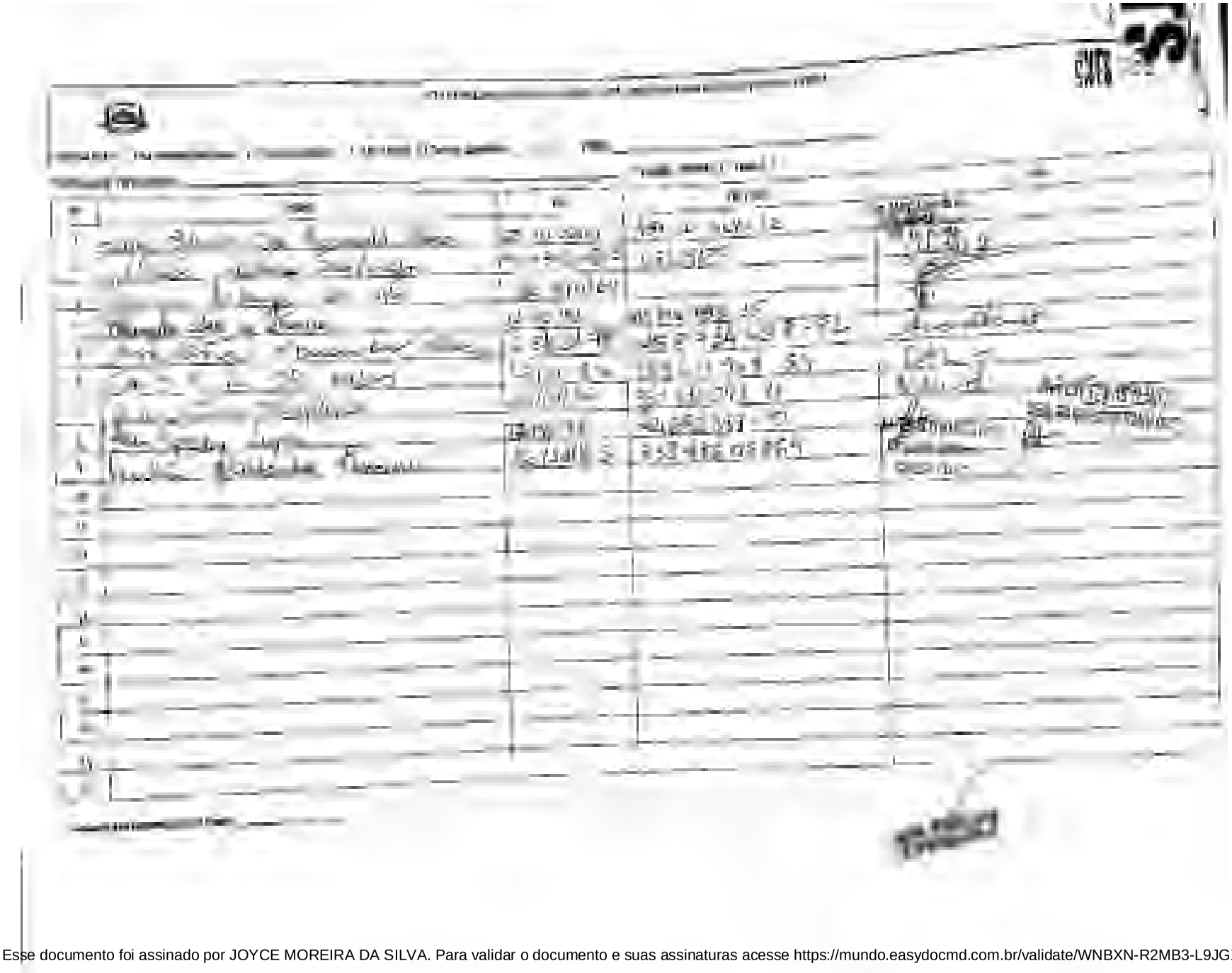
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/09/2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF VILA FATIMA **Equipe:** 371335 **Responsáveis:** Enfermeiro Caio	**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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



001021

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário:** Período Manhã **Local:** E.M Profª Liuba Pizzolitto **Equipe:** 371343 **Responsáveis:** Dra. Thais Godoy	**Prevenção Odontológica - PSE** Foi realizada no dia 04 de setembro de 2025, atividades relacionadas à educação em saúde Bucal na escola E.M Profª Liuba Pizzolitto Para essa ação, contamos com a presença de 126 alunos com faixa etária entre 04 - 10 anos. No total foram 94 alunos avaliados, 18 alunos faltaram e 13 alunos não foram autorizados.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Nome da Unidade: E M [illegible]

Data Atendimento: [illegible]

Cirurgião - Dentista: [illegible]

Unidade de Saúde: [illegible]

CÓDIGO SBI	Fator Clínico	Fator Risco	Número de Avaliados	Risco	Conduta
			Resultado		
A+	A - Sem história de cárie ou com atividade ligeira	+	[illegible]	Baixo	Promoção/Educação
A-		-		Alto	
B+	B - Presença de restauração	+		Moderado	
B-		-		Alto	
C+	C - Cárie (clínica ou radiográfica) restauração (PERDIDA)	+	0	Moderado	Promoção/ Educação - Flúor tópico
C-		-		Alto	
D+	D - Cárie ativa (clínica ou radiográfica) restauração (CARIADA)	+	0	Moderado	
D-		-		Alto	
E+	E - Lesão de cárie ativa (clínica ou radiográfica) restaurada com comprometimento estético ou funcional	+	8		Promoção/ Educação/Flúor tópico/ ART*
E-		-			
F+	F - Lesão de cárie pigmentada, dentro do contorno anatômico do dente (clínica ou radiográfica) com comprometimento estético ou funcional	+	2	Alto	Promoção/ Educação/Flúor tópico/ Selante/ TRC**
F-		-			
G+	G - Situação de comprometimento pulpar ou periodontal (dente, tecido pulpar exposto, abscesso, fístula, mobilidade, perda precoce, resíduo radicular)	+	2		Promoção/ Educação/Flúor tópico/ Selante/ Urgência/ TRC**
G-		-	6		

*ART: Tratamento Restaurador Atraumático **TRC: Tratamento Restaurador Convencional

Sumaré, 26/03/25 (data)

Cirurgião(ã) Dentista: Dra. Thaís Bodny [illegible]

Av. Plínio Peixoto, 210 - Jd. Primavera - CEP: 09875-200 - Sumaré - SP

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/09/2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF VILA FATIMA **Equipe:** 371335 **Responsáveis:** Dr. Antonio	**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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

001026

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA - SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 10/09/2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF VILA FATIMA **Equipe:** 371343 **Responsáveis:** Dra. Luciana	**Reunião de Equipe Área 13** - 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FRASQUEL	REVISÃO: 01 PÁGINA: 1/1

Data: 30.04.2025 | / /
Tipo da Reunião: | ( ) Requisitos ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:
Início:
Fim:

1. ASSUNTOS TRATADOS

Visitas domiciliares
- Disponição de receita
- Marcação de consultas
- Discussão de casos

Anexo do Procedimento PQ 3/1/2008 Análise crítica pela direção

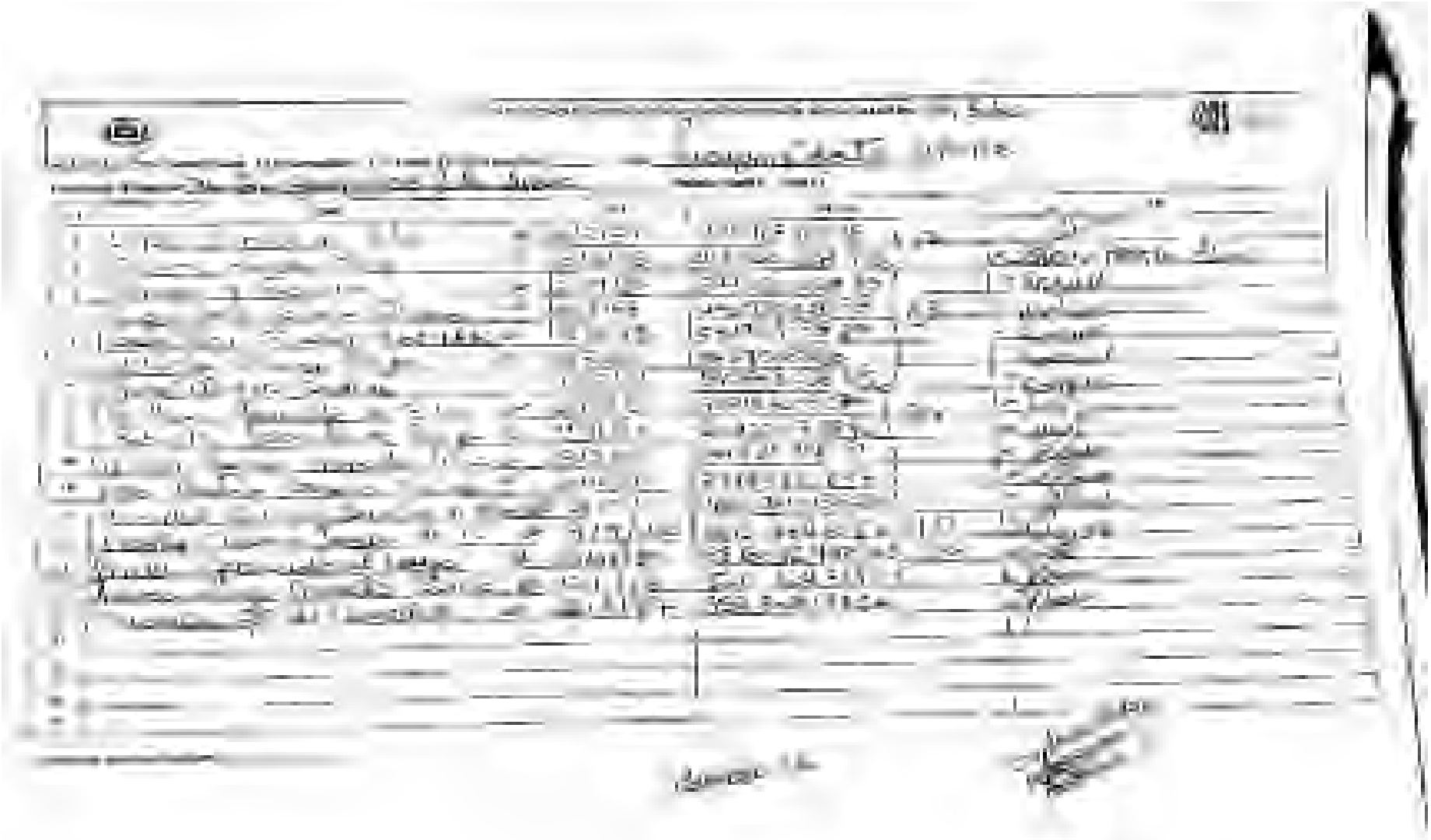
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – SETEMBRO 2025

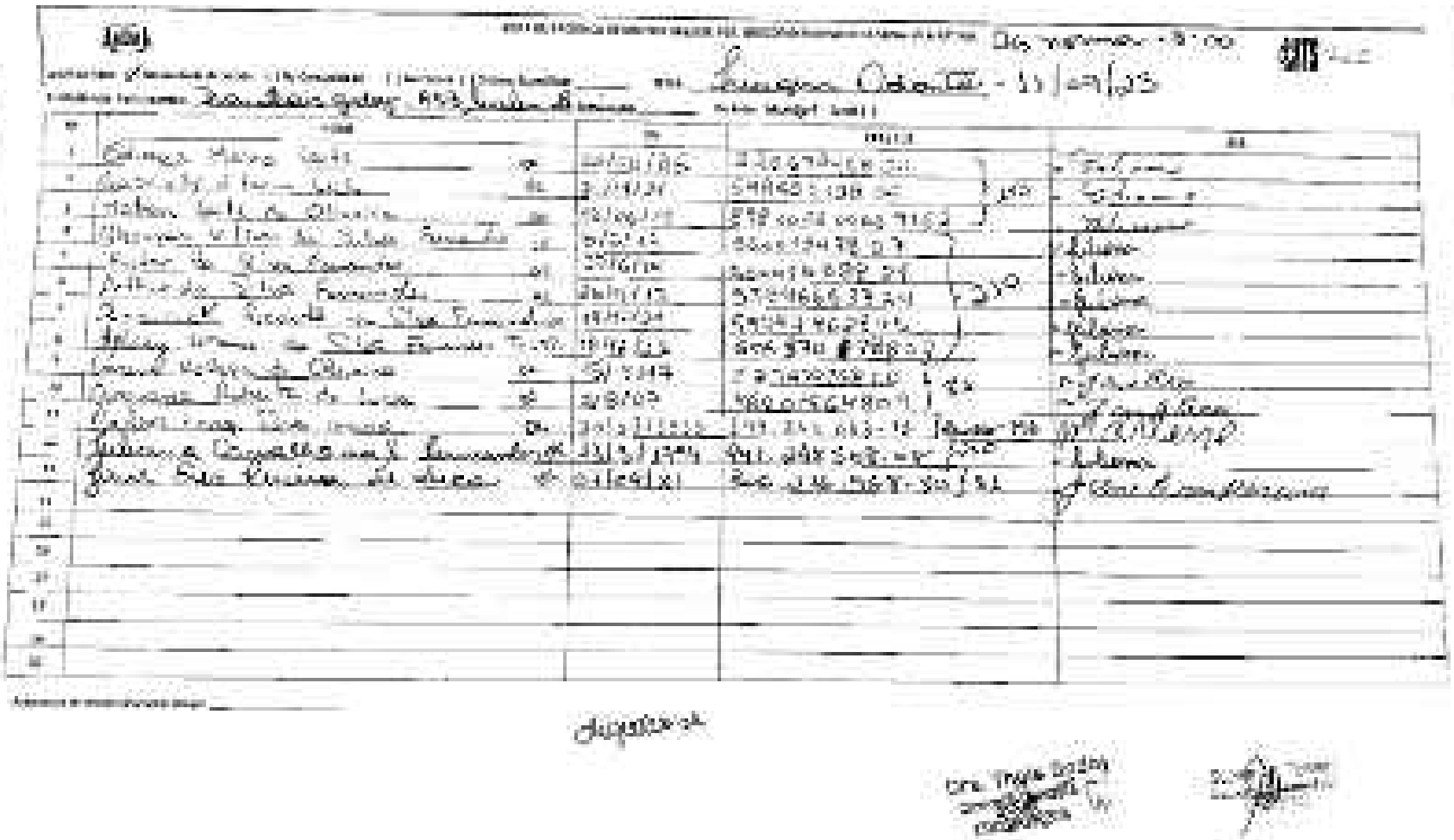
Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/09/2025 **Horário:** Manhã/Tarde **Local:** USF Vila Fatima **Equipe:** 371343 **Responsáveis:** Dra. Thais Gody	**Triagem Familiar área 13** - Foram convidadas 05 famílias de cada micro área, totalizando 25 famílias. Foi realizado orientação de higiene bucal, orientação sobre o fluxo de atendimento, avaliação epidemiológica e agendamento para iniciar o tratamento. Estiveram presentes no total de 43 indivíduos para a triagem. Faltaram 09 famílias na triagem.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundoeasydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



001031

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



001032

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/09/2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF VILA FATIMA **Equipe:** 371335 **Responsáveis:** Dr. Antonio	**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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP 500.000	REVISÃO: 02 PÁGINA: 1/2

Data	[illegible]
Tipo da Reunião	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação ( ) Equipe
Assunto	
Início	[illegible]
Fim	[illegible]

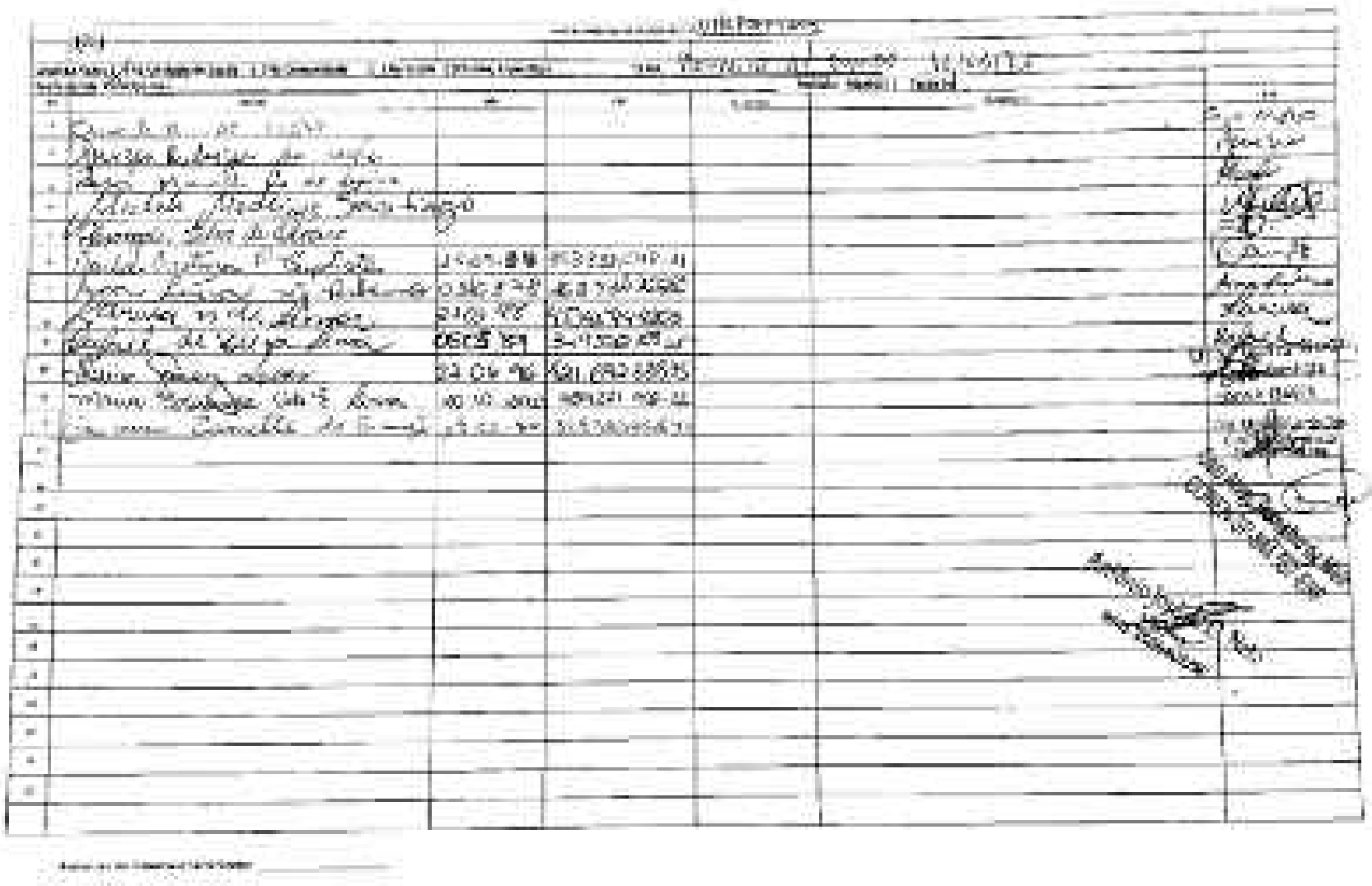
1. ASSUNTOS TRATADOS

[illegible]

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

Anexo do Procedimento PG 500.000 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



001035

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 18/09/2025 **Horário:** Manhã **Local:** USF Vila Fatima **Equipe:** 371335 **Responsáveis:** Dra. Thais Godoy	**Triagem Familiar área 11** - Foram convidadas 05 famílias de cada micro área, totalizando 15 famílias. Foi realizado orientação de higiene bucal, orientação sobre o fluxo de atendimento, avaliação epidemiológica e agendamento para iniciar o tratamento. Estiveram presentes no total de 16 indivíduos para a triagem. Faltaram 07 famílias na triagem.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

001037

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/09/2025 **Horário:** 10:00 as 12:00 **Local:** USF Vila Fátima **Equipe:** Multidisciplinar **Responsáveis:** Rosa Maria Psicóloga	**Grupo Núcleo de Desenvolvimento Infantil** Orientação sobre higiene bucal, alimentação, uso excessivo de telas e estímulos para desenvolvimento cognitivo. As crianças que apresentaram alterações serão acompanhadas pelo Núcleo de desenvolvimento Infantil da unidade

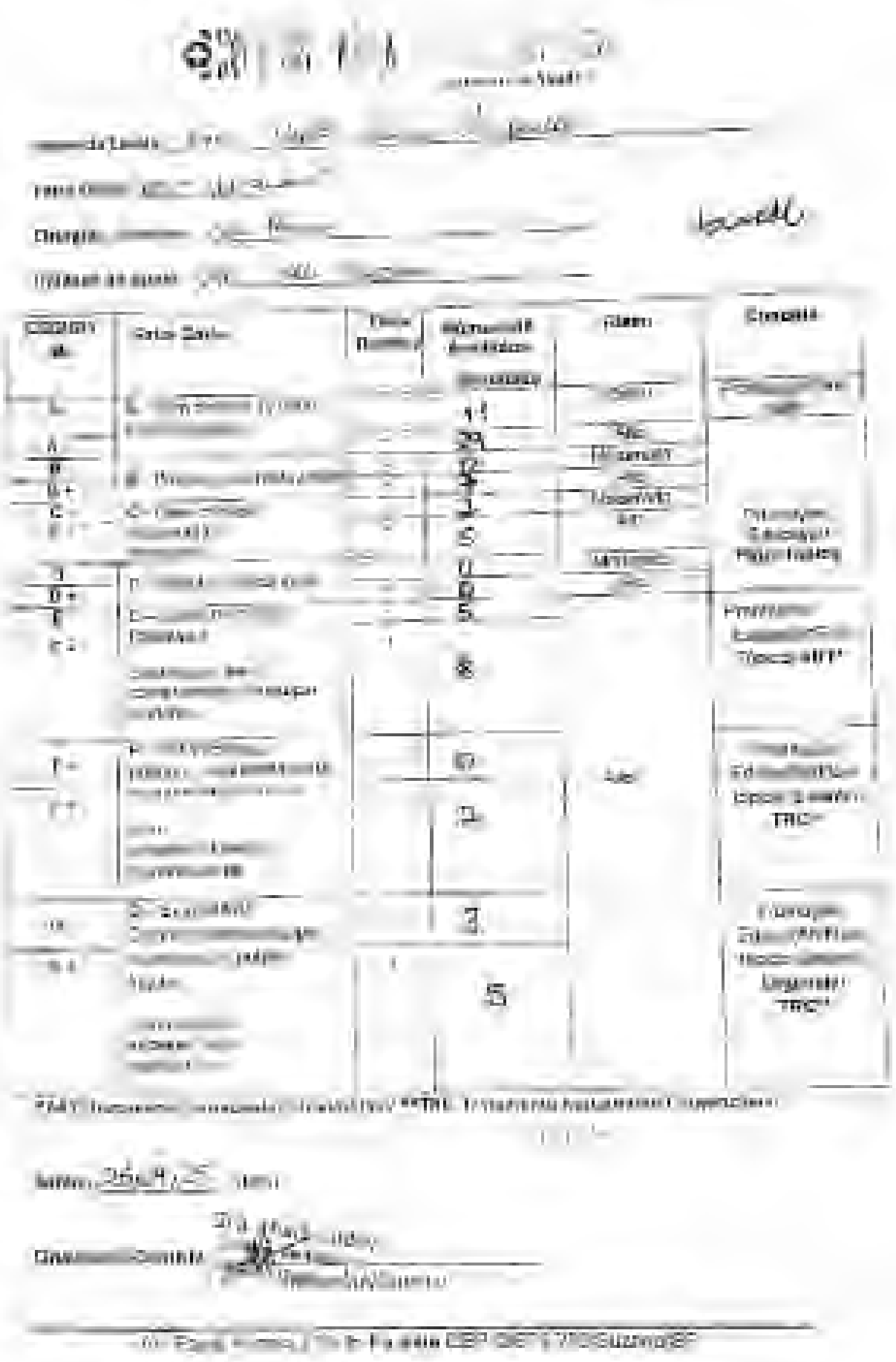
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/09/2025 **Horário:** Período Tarde **Local:** E.M Profª Liuba Pizzolitto **Equipe:** 371343 **Responsáveis:** Dra. Thais Godoy	**Prevenção Odontológica - PSE** Foi realizada no dia 24 de setembro de 2025, atividades relacionadas à educação em saúde Bucal na escola E.M Profª Liuba Pizzolitto Para essa ação, contamos com a presença de 190 alunos com faixa etária entre 05 - 10 anos. No total foram 171 alunos avaliados, 28 alunos faltaram e 19 alunos não foram autorizados.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://amupe.eagendocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil : Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/09/2025 **Horário: 08**h – 09h **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Grupo has/ dm

FMI

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

001043

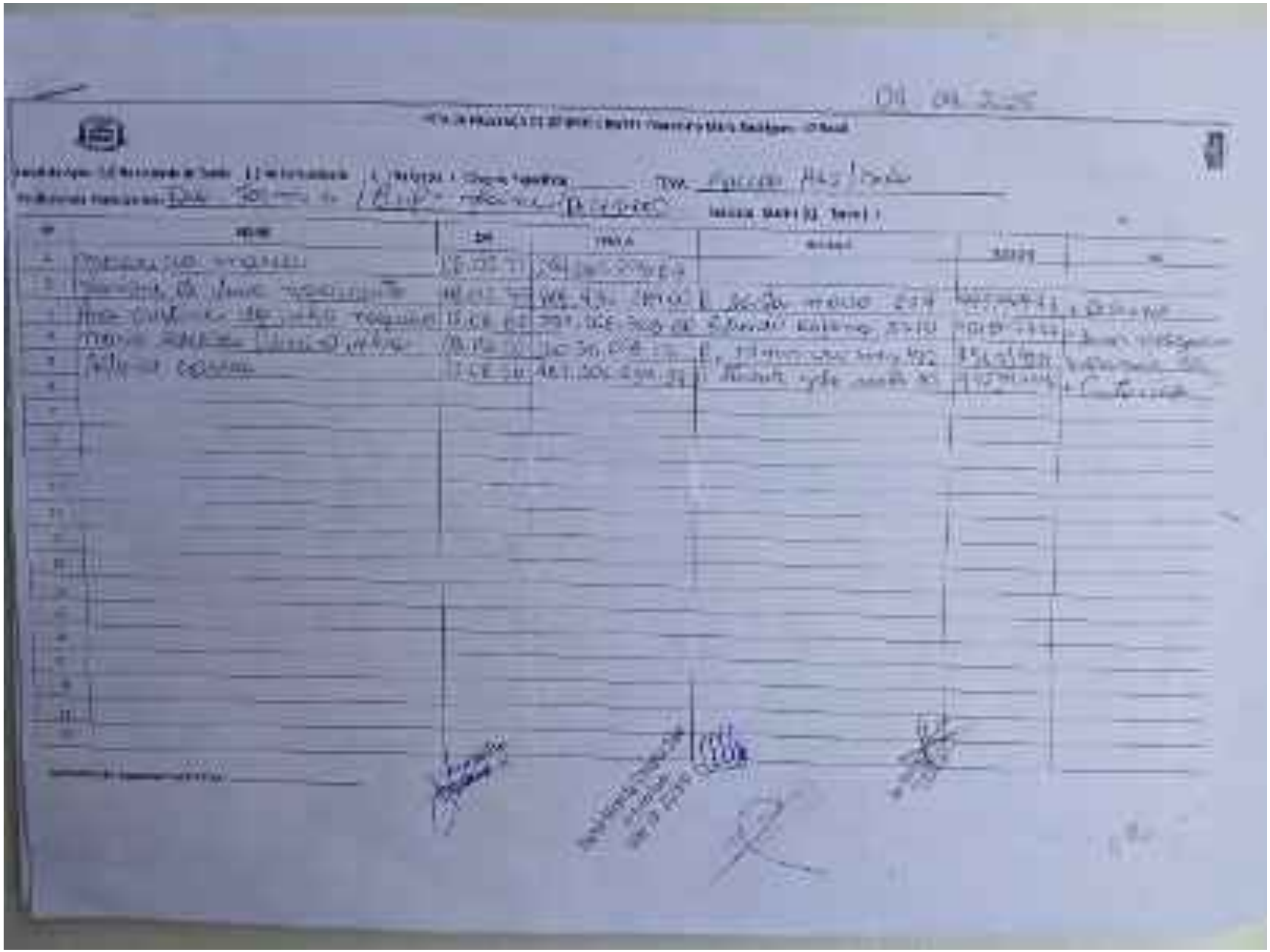
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Lote: Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário: 08**h – 09h **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Grupo has/ dia.

FMI

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



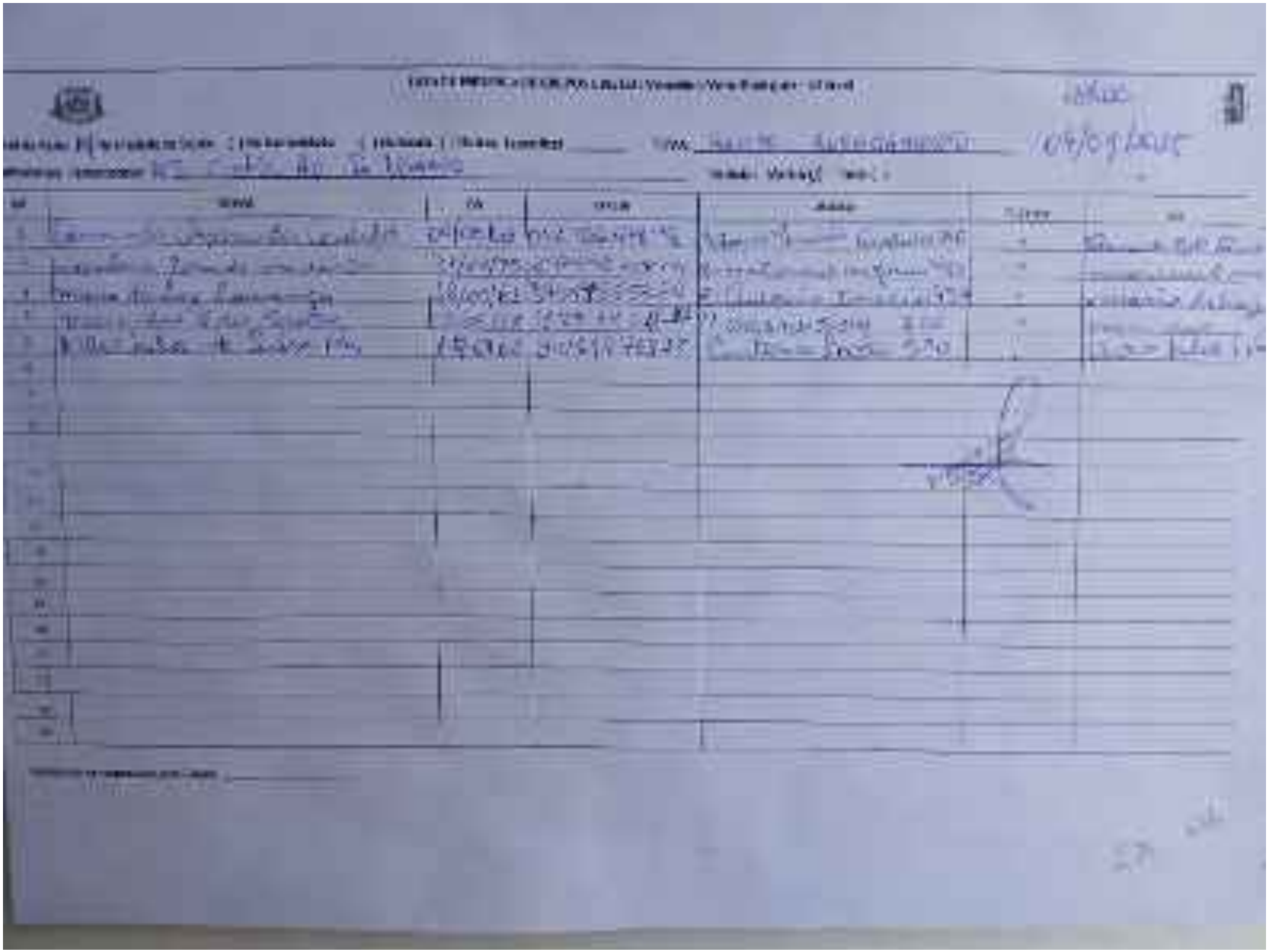
001045

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Lote: setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário: 08**h – 09h **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Lote: Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 12/09/2025 **Horário: 09**h – 10h **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Reunião de equipe

FMI

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ANTS

ATA DE REUNIÃO

TIPO DE REUNIÃO:	ASSUNTO:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Ex.: Contratação de XXXX				

PAUTA:

PARTICIPANTES:

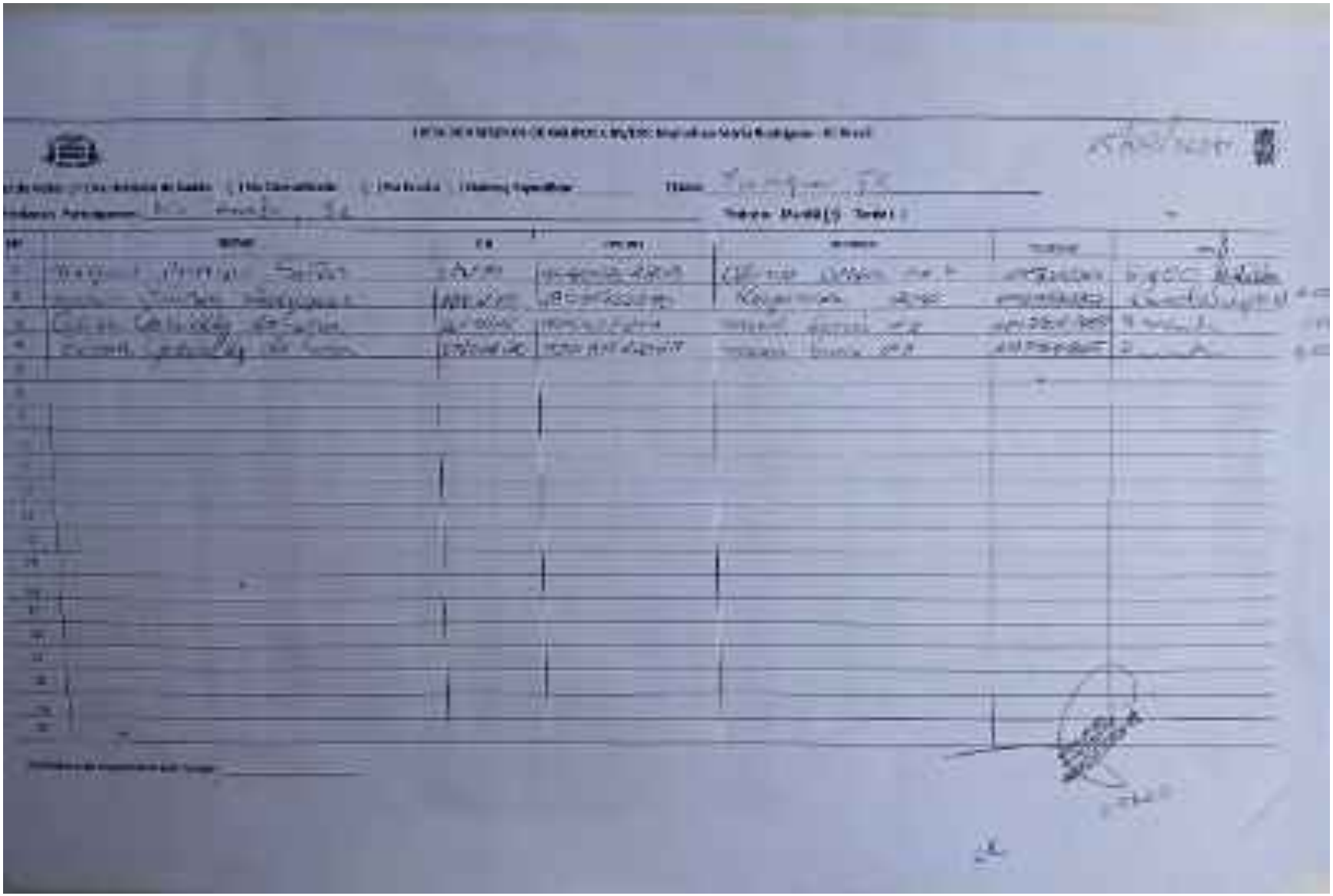
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Lote: Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/09/2025 **Horário: 09**h – 10h **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Triagem /grupo criança.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



001051

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

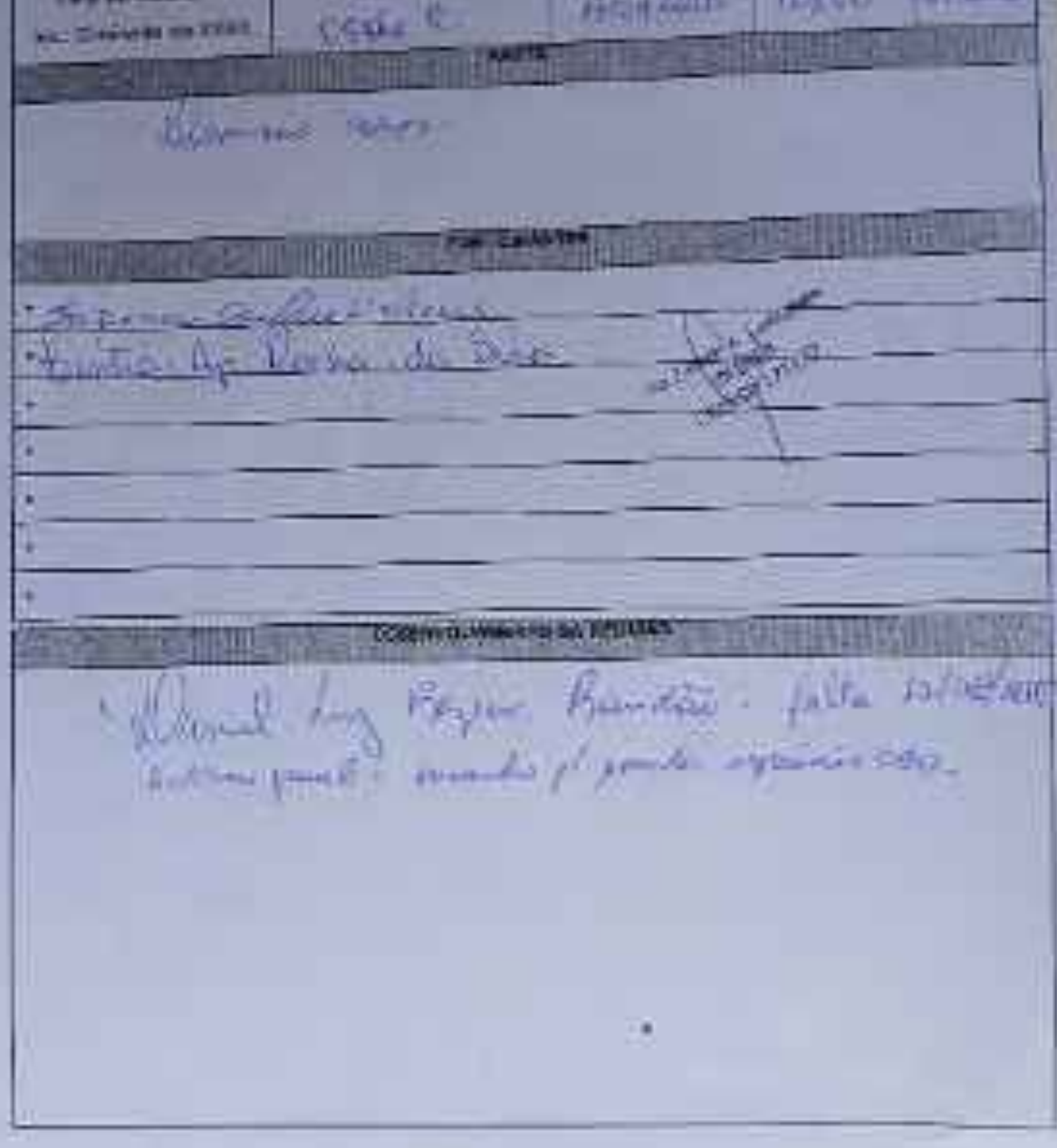
ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Lote: Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/09/2025 **Horário: 08**h – 09h **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

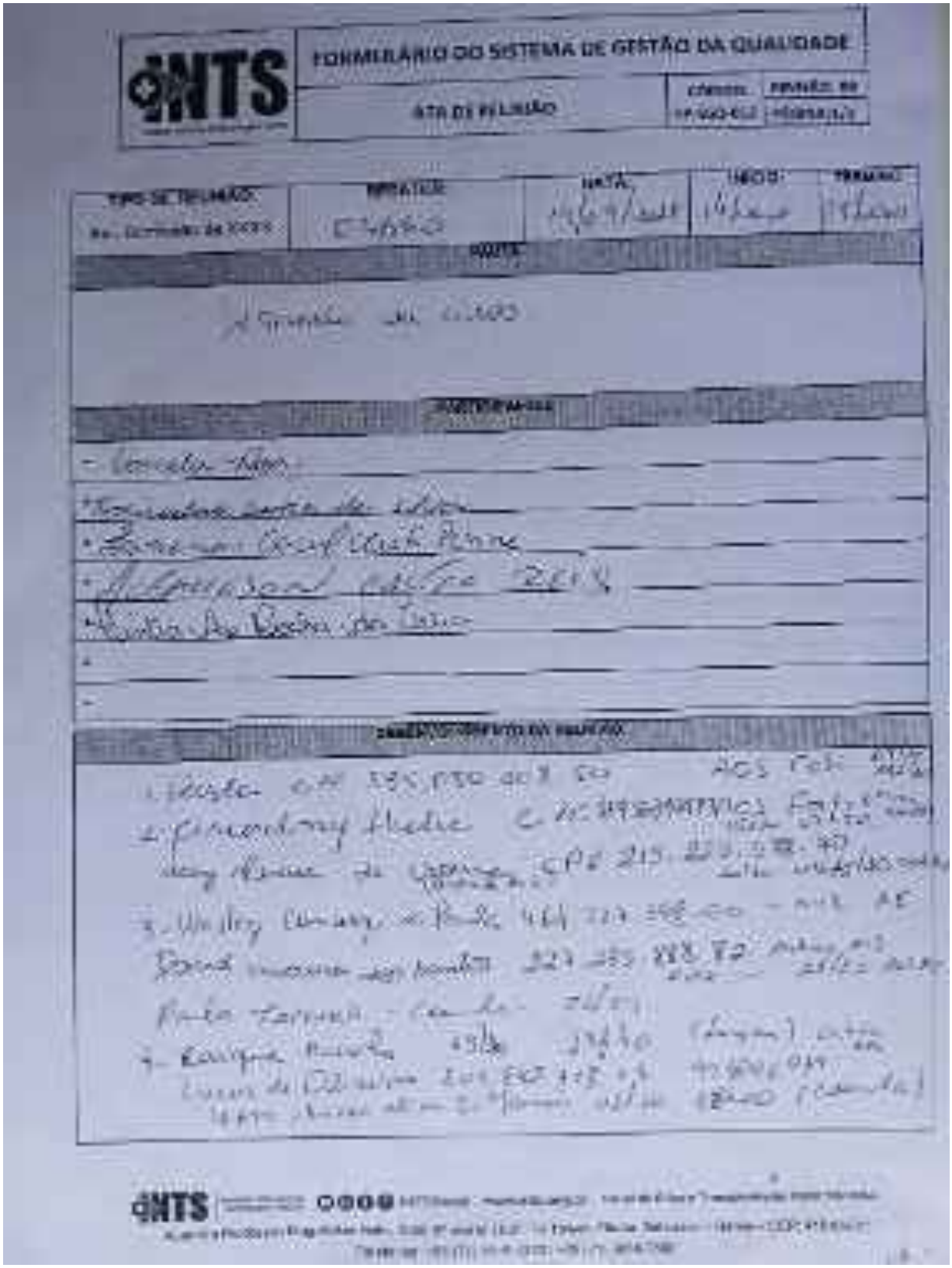


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Lote: Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/09/2025 **Horário: 08**h – 09h **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

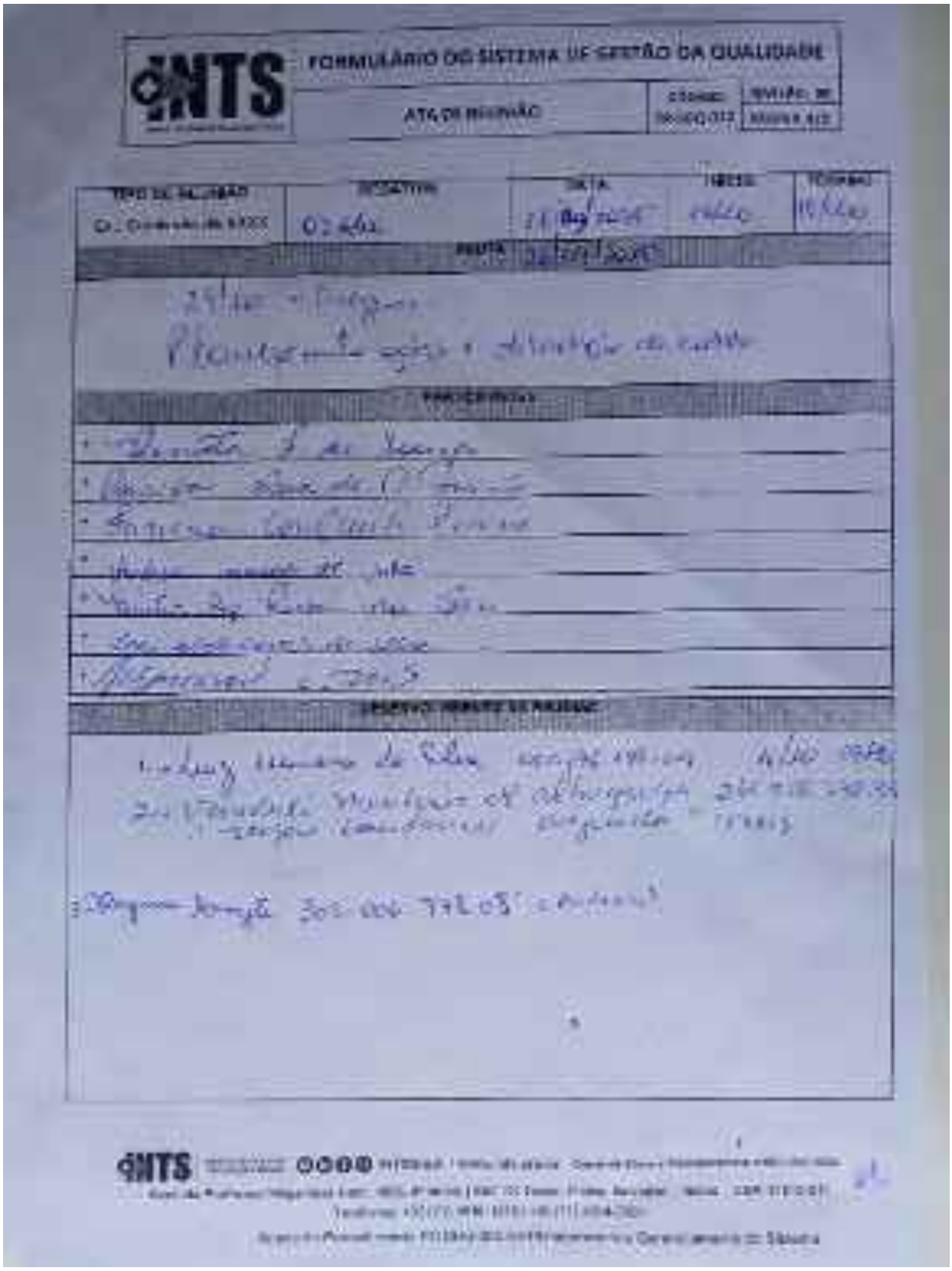
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Lote: Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/09/2025 **Horário: 14**h – 15h **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Reunião de equipe

FMI

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Lote: Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/09/2025 **Horário: 14**h – 15h **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Grupo exames.

FMI

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

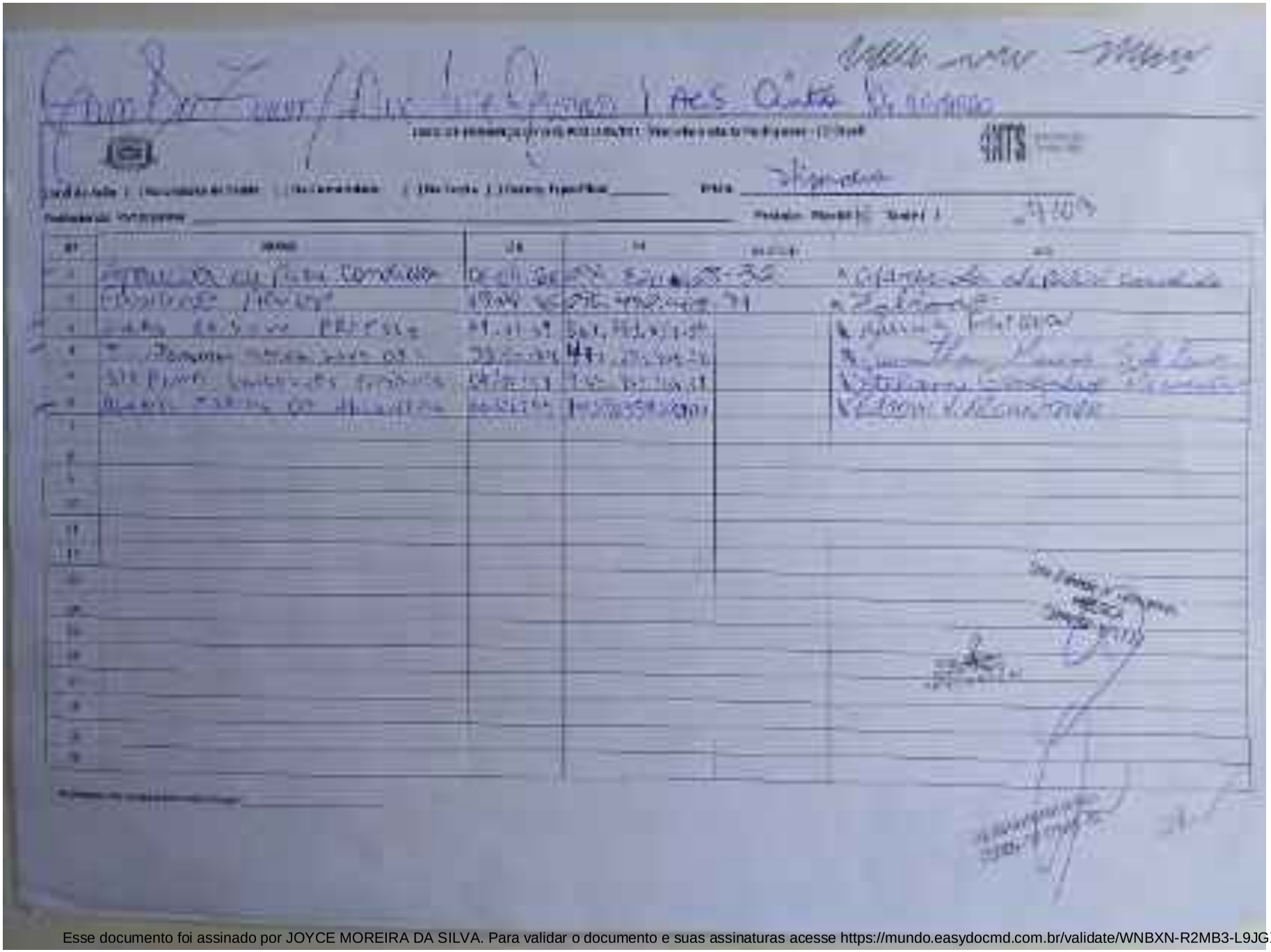
001059

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Lote: Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/09/2025 **Horário: 09**h – 10h **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Grupo hiperdia.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



001061

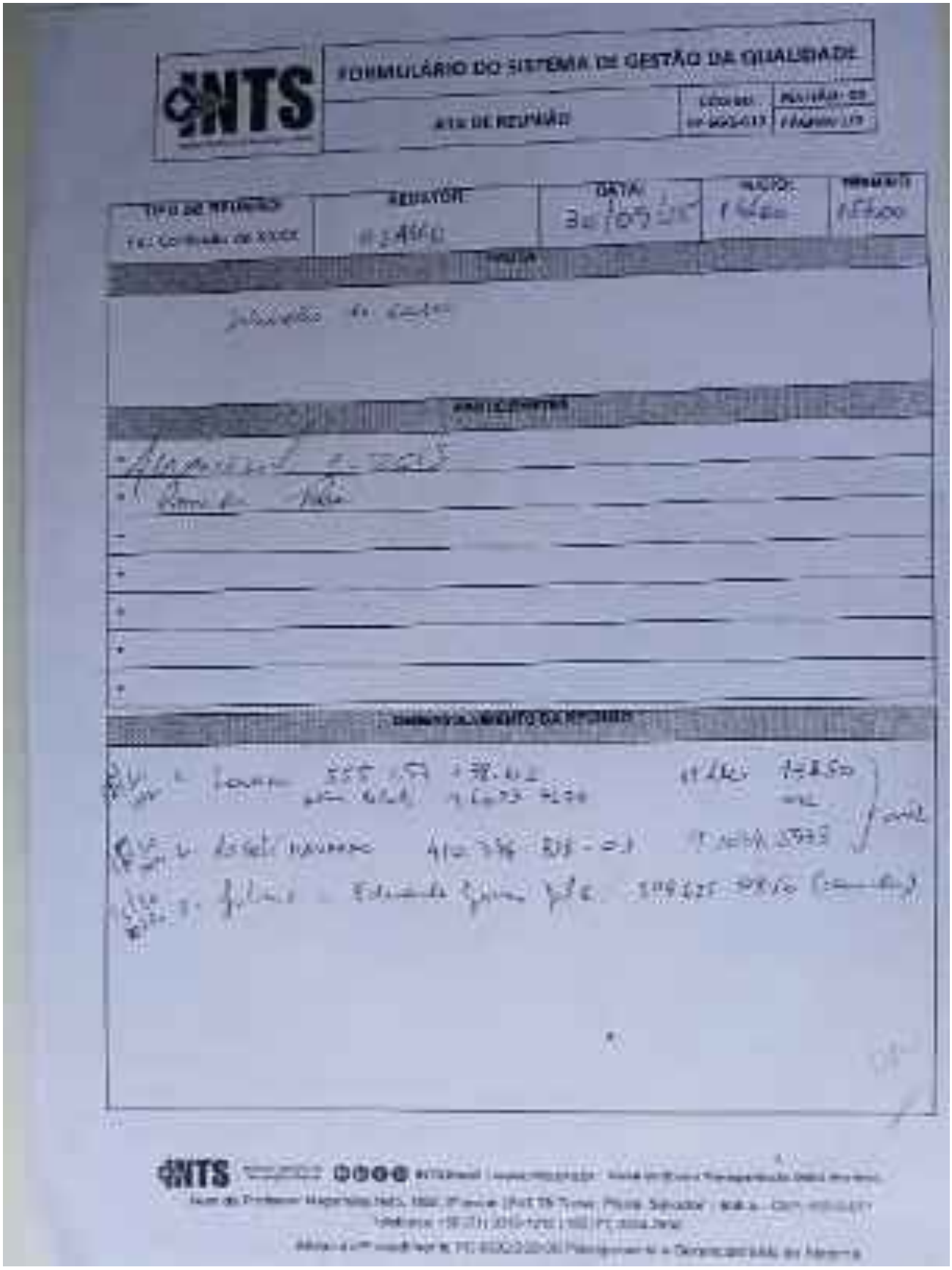
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

ESF Marcelino Maria Rodrigues- Jd Brasil Lote: Setembro 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/09/2025 **Horário: 14**h – 15h **Local: ESF Jd Brasil** **Equipe:** 371386 **Responsáveis:** Ricardo Osako	- Reunião de equipe

FMI

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 01/09/2025 **Horário:** 09:00 **Local:** USF VILA FÁTIMA **Equipe:** 371327 **Responsáveis:** Dra. Geiva Dra. Maria	Grupo Hiperdia área 12 - Orientações, controle de pressão arterial e glicemia e Orientação de higiene bucal.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

2

1	[illegible]	09.07.1965	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	15.05.1965	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	26.09.1965	[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				

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 02/09/2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF VILA FÁTIMA **Equipe:** 371335 **Responsáveis:** Enfermeiro Caio	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.easydocs.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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

Data: 01/09/25	/ /
Tipo da Reunião: de equipe	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início: 14h	
Fim: 16h	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- Realizado troca de receita.
- Solicitado exames laboratoriais.
- Agendado data para coleta domiciliar.
- Ajustado pacientes visita domiciliar.
- Entrega de cartão da Imagem odontológica Dra. Maria Eduarda. Cartão entregue para ACS - Cura, Elvangela e Geuzia (5 famílias convidadas).
- Orientação equipe sobre a importância das VDS ACS.
- Imagem Odontológica dia 18/09/25, 5 famílias p/ cada micro.

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
[illegible]	Enfermeira		
[illegible]	Auxiliar		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	Dentista		
[illegible]	ACS		

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 08/09/2025 **Horário:** 09:00 **Local:** USF VILA FÁTIMA **Equipe:** 371327 **Responsáveis:** Dra. Geiva e Dra. Maria	Grupo Hiperdia área 12 - Orientações, controle de pressão arterial e glicemia e Orientação de higiene bucal.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Nome: Grupo 145/174

2

Nº	Nome	Dia	Cód/Cap	Ass.
1	Ana Cristina Candeiro	5/9/56	3053 1724 8 8 3	[illegible]
2	Carlos Antonio da Santa Candeiro	10/4/50	693 351 928 20	[illegible]
3	João Benedito da Santa Filho	16/12/56	880 180 168 87	[illegible]
4	Valentim Gimenez	14/12/55	7837 84 [illegible]	[illegible]
5	Maria Ferreira de Souza	20/5/56	4885 2649 3844	[illegible]
6	Carlos Alberto de Souza	28/12/72	182 [illegible]	Carlos Alberto de Souza
7	Jose Francisco dos Silva	22/07/1959	08 [illegible]	José Francisco da Silva
8	[illegible]	02/03/1959	078 [illegible]	[illegible]
9	Benedita Martins Cunha Silva	30/10/57	328 344 028 05	Candida
10	Elizabeth Martins de Paula	4/7/70	3258 6241 860	Elizabeth [illegible]
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Cláudia do Carmo

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

3

Nº	Nome	Dia	CN/SS	Ass.
1	[illegible]	10/3/68	172 454 229 80	[illegible]
2	[illegible]	3/3/68	068 741 778 73	[illegible]
3	[illegible]	30/4/62	166 074 888 94	[illegible]
4	[illegible]	07/08/73	185 835 178-59	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	335 [illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	4/10/47	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	19/03/69	375 388 528 76	[illegible]
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Claudia do Carmo

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/09/2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF VILA FÁTIMA **Equipe:** 371327 **Responsáveis:** Dra. Geiva	Reunião de Equipe Área 12 - Discussão de casos. - Planejamento/ Monitoramento das ações da Equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 03 PÁGINA 1/3

Data:	11/9/2025
Tipo da Reunião:	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	Reunião Equipe 12
Início	
Fim	

1. ASSUNTOS TRATADOS

• Apresentado exames de sangue para análise da Dra. Freire, e solicitação de novos exames. Paciente Douglas da ACS Melissa.

• Renovação de receita do paciente Anaxil da ACS Luciana.

• Encaminhamento de mamografia para paciente da ACS Claudia.

• Demanda para a pacileza da área, passada pela dentista da paciente da ACS Claudia.

• Informado sobre Triagem odontológica para sexta 12/09/25 no período da manhã.

• Renovação de receita controlada de paciente da ACS Melissa.

• Renovação de laudo de paciente da ACS Rosangela. Para função tarifária.

• Verificação de gestante com pré-natal atuso na área e controle das pacientes de alto risco.

• Demais ventagens para paciente e discussão de casos pontuais.

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
NTS	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 Simão	ADM		
Fernanda C A Simão	ACS		
Claudia do C. Costa	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		

Anexo do Procedimento PG.SGQ.300 Análise crítica pela direção

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/09/2025 **Horário:** 09:00 **Local:** USF VILA FÁTIMA **Equipe:** 371327 **Responsáveis:** Dra. Geiva Dra. Maria	Grupo Hiperdia área 12 - Orientações, controle de pressão arterial e glicemia e Orientação de higiene bucal.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

[illegible]

[illegible] Equipe [illegible]

[illegible] 15/07/2023

Nº	Nome	Dia	Cód/Ref	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	Marcos Batista dos Santos	[illegible]	51260 2538-35	Marcos Lopes da Santos
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

[illegible]

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/09/2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF VILA FÁTIMA **Equipe:** 371335 **Responsáveis:** Dr. Antônio	Reunião de Equipe Área 11 - Discussão de casos. - Planejamento/ Monitoramento das ações da Equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

NTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.[illegible]	REVISÃO: 00 PÁGINA: 3/3

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]

Anexo do Procedimento PO.[illegible] Análise crítica pela direção

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/09/2025 **Horário:** 14:00 **Local:** USF VILA FÁTIMA **Equipe:** 371327 **Responsáveis:** Enfermeira Mariana	Reunião de Equipe Área 12 - Discussão de casos. - Planejamento/ Monitoramento das ações da Equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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

Data: 17/09/25	/ /
Tipo da Reunião: Equipe	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início 14:00	
Fim 15:00	

1. ASSUNTOS TRATADOS

ACS Rosângela e Andréa resultado de exames e agendamento de consulta
Ana Cristina e solicitação de exame de fezes
Elizângela Nicácio o resultado de RM de coluna cervical.
Maria dos Milagres o receita de injeção contraceptiva.
Diana Rodrigues o guia de audiometria
ACS Cláudia e Rosiane Diva o guia de mamografia
Fermina - o resultado de exames e agendamento de gastro.
Maria Galdina o receita (renovação)
Theresinha Pereira - receita controlada.
ACS Melissa e Severina MT Serafim o resultado de exames, agendamento
Aparecida Leopoldino - receita (renovação).
ACS Marcio e Ivan Soares - Resultado Doppler MMII
Maria das Graças o resultado de exames/Encaminhamento gastro.
Victor Hugo o receita controlada (amarela), aguardando Dr. Kelly (hazu).
ACS Luciana e Erasmo, receita de insumos.
Leia dos Santos o receita controlada

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
Claudia do C. Costa	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	ACS		
[illegible]	Técnico		
[illegible]	ACS		
[illegible]			
[illegible]			
[illegible]			

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/09/2025 **Horário:** 09:00 **Local:** USF VILA FÁTIMA **Equipe:** 371327 **Responsáveis:** Enfermeira Mariana e Dra. Maria	Grupo Hiperdia área 12 - Orientações, controle de pressão arterial e glicemia e Orientação de higiene bucal.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Digitalizada com CamScanner

001083

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: Jardim Revista – setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: [illegible]	REVISÃO: [illegible]

TIPO DE REUNIÃO	RESPONSÁVEL	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
Equipe	[illegible]	04/9/25	10:00	11:00

PAUTA

PARTICIPANTES

[illegible] Jayli Aparecida Marquet [illegible]

• [illegible]

[illegible] [illegible]

• [illegible] Evelin C. R. Pena

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Entregue lista da rotacionista no grupo de zap e imprimir na sala dos ACSs.

Ação do setembro amarelo e verde no dia 12/09 na Santa com foco principal, verde doação de orgão.

Dia 09/09 será coleta de sangue, e Dr. Francisco estará sozinho no acolhimento na parte da manhã e tarde a Dr. Camila estará na unidade à tarde. Pois Dr. Francisco estará em curso.

Dia 09/09 na parte da tarde a farmacia irá fechar das 13h às 14h.

Proxima VD com Dr. Francisco será dia 16/09/25.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: Jardim Revista–setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/09/2025 **Horário: 10:00-11:00** **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	11-09-2025	10:00	11:00

PAUTA

PARTICIPANTES

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Doutor Francisco relata que vai ter visita dia 16-09-2025.
2- Pacientes para visita, ac's Pedro paciente [illegible], ac's Damiana visita paciente altina.
3- Paciente Rosangela Araujo de Souza [illegible] da Clínica de [illegible], [illegible] para Psicologia.
4- Sauve a vaga de Pena pro dia 18-09 na hospital [illegible] maternidade pra paciente Iris Helena Evangelista ac's Thiago.
5- Alanson João Almeida dos Santos conselho tutelar o mesmo vai passar em consulta com a Psicologa.
6- Feriado do dia 28-10-25 foi atecipado pro dia 27-10-25.
7- Doutora Camila não vai esta na unidade amanhã 12-09-25
8- Ação amanhã 12-09-25 Setembro Amarelo, Setembro Verde
9- Dia 24-09-25 o doutor Eduardo não vai esta na unidade
10. Doutora Camila não vai esta na unidade 21 no 26 ela não vai esta na unidade de saúde.
11. no dia 25-09-25 a enfermeira Samira e o doutor Francisco não vai esta na unidade 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: Jardim Revista –setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/09/2025 **Horário: 15:00-15:30** **Local: Unidade** **Equipe: Multi** **Responsáveis: Samira** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe. Organização de fluxo da unidade e campanha de vacinação escolar.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
geral	[illegible]	15.09.2025	15:00	15:30

PAUTA

- Vacinação - Campanha de vacina Anelar.

PARTICIPANTES

Amelina S. Dias	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
Fabiana [illegible]	[illegible]	[illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Reunião iniciou Semira com a fala sobre a campanha de vacinas para adolescentes de 15 a 19 anos, vacinas HPV, para os que não tomou a vacina. Antonieta apresentou ficha de pacientes com vacinas atrasadas para dar ciência a cada acs para busca ativa; acs Dejiga está de ferias as buscas ativa das vacinas atrasadas seram realizadas pelos acs da equipe 39. Ação de vacinação dos adolescentes será realizada na escola Estadual Oswaldo de Oliveira Lima será solicitada contrainha de vacina mediante autorização dos pais; Será do dia 15 a 30 de Setembro de 2025.

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF: Jardim Revista– setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:18/09/2025 **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 e planejamento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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	[signature]	18/09/25	10:00	11:00

PAUTA

PARTICIPANTES

[signature] [signature]
Eliene S. [signature] [signature]
Damiana Felipe [signature]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1- Dr. Francisco relato que a visita domiciliar será no dia 30.09.25, de manhã confirmação do carro.
2- Paciente para visita domiciliar ACS Eliene Paciente Olga Marcia de Oliveira Menezes
3- Dr Eduardo, Passou a data da Imagem Odonto no mês de outubro será dia 10/10/25, 3 familiar por ACS.
3- Ação outubro Rosa será no dia 10.10.25 as 8:30 da manhã.
4- Visita domiciliar com Dr. Eduardo ACS Damiana Paciente dona Celina e Olinto.
5- Dr Eduardo informa que no dia 24.09.25 a reunião que aconteceria foi cancelada e que ele estará na unidade

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

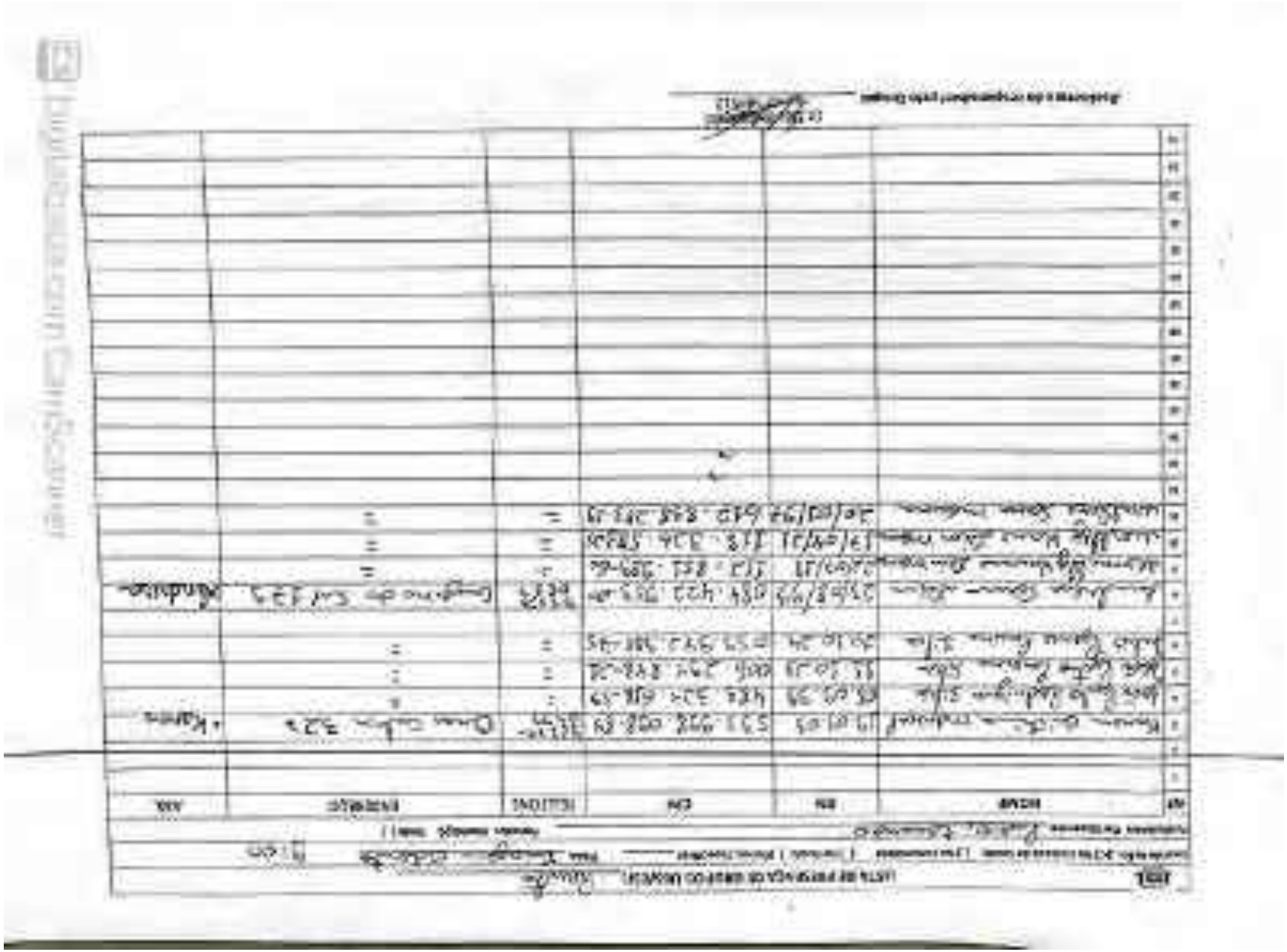
USF: Jardim Revista– setembro de 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data:05/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



001095

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

001098

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Lista de Presença

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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA - SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 09/09/2025 **Horário:** Manhã e tarde **Local:** Noêmia Santos Costa EM **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio, Vanailde Fernandes	• Ação escolar; • Educação em saúde; • Escovação supervisionada; • Avaliação com finalidade epidemiológica; • 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS

Suzano

Secretaria de Saúde

Nome da Escola: Nânia Santos Costa EM

Faixa Etária: 3 a 5 anos

Cirurgião - Dentista: Dra. Fabiany

Unidade de Saúde: [illegible]

CÓDIGO DE	Fator Cário	Fator Biofilme	Número de Avaliados Resultado	Risco	Conduta
A -	A - Sem história de cáne somente higidas	-	17	Baixo	Promoção/Educação
A +		+	15	Alto	Promoção/ Educação/ Flúor tópico
B -	B - Presença de restauração	-	02	Moderado	
B +		+	07	Alto	
C -	C - Cáne ortinical restauração provisória	-	0	Moderado	
C +		+	08	Alto	
D -	D - Mancha branca ativa	-	0	Moderado	
D +		+	03	Alto	
E -	E – Lesão de sulcos, fissuras e cicatriculas, sem comprometimento pulpar evidente	-	02	Alto	Promoção/ Educação/Flúor Tópico/ ART*
E +		+	08		
F -	F – Lesão de face proximal, lingual e/ou bucal e larga coloral, sem comprometimento pulpar evidente	-	01		Promoção/ Educação/Flúor tópico/ Selante/ TRC**
F +		+	08		
G -	G – Suspeita de Comprometimento pulpar ou periapical: pulpite, fístula, polpa exposta, abcesso, foco residual, etc.	-	01		Promoção/ Educação/Flúor tópico/ Selante/ Urgência/ TRC**
G +		+	01		

*ART: Tratamento Restaurador Atraumático/ **TRC: Tratamento Restaurador Convencional

Suzano, 09.09.25 (data)

Dra. Fabiany Nicacio
Cir. Dentista
CRO-SP 23480

Cirurgião(ã)-Dentista: _____
Assinatura/Carimbo

Av. Paulo Portela, 210 - Jd. Paulista CEP 08675-230 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA - SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 19/09/2025 **Horário:** Manhã **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio.	• Triagem familiar; • Educação em saúde; • Agendamento de consulta; • 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/09/2025 **Horário:** Manhã e tarde **Local:** EM Prof Paulo Henrique Barreiros **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio, Vanailde Fernandes.	• Ação escolar; • Educação em saúde; • Escovação supervisionada; • Avaliação com finalidade epidemiológica; • 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

Suzano
Secretaria de Saúde

Nome do Escore: Paula Henrique Barreiro Bufalo

Data/Hora: 31/01/2023

Disciplina - Docente: Periodontia

Unidade de Saúde: José Tiberio

Código SE	Fator CAPs	Valor Ponto	Número de Avaliados / Resultado	Risco	Conduta
A -	A - Boa higiene de cavidade bucal/higiene	-	14	Baixo	Promoção/Educação em Saúde
A +		+	31	Alto	
B -	B - Presença de calculo/placa	-	02	Baixo	
B +		+	04	Alto	
C -	C - Cárie cavitada/ Restauração/ prótese/	-	09	Baixo	
C +		+	06	Alto	Promoção/ Educação em Saúde Higiene
D -	D - Mancha branca ativa	-	05	Baixo	
D +		+	03	Alto	
E -	E - Lesão de cárie não cavitada e	-			Promoção/ Educação/Higiene tópica/ ART*
E +	sem comprometimento pulpar/ com comprometimento pulpar/	+	0%		
F -	F - Lesão de cárie pulpar/ supurada/ fístula/ dente tratado/	-	03	Alto	Promoção/ Educação/Higiene tópica/ Dentística/ TRC**
F +	sem comprometimento periapical/	+	05		
G -	G - Suspeita de comprometimento sistêmico ou periapical, pulpite, fístula,	-	01		Promoção/ Educação/Higiene tópica/ Solução/ Ungueal/ TRC**
G +	paciente imunossuprimido, faixa etária, dor	+	02		

*ART: Tratamento Restaurador Atraumático **TRC: Tratamento Restaurador Convencional

Suzano, 31/01/2023 (data)

Dra. Fabiana Nogueira Bonadio Lourenço
CRO-SP 134442

(Discente/Docente)

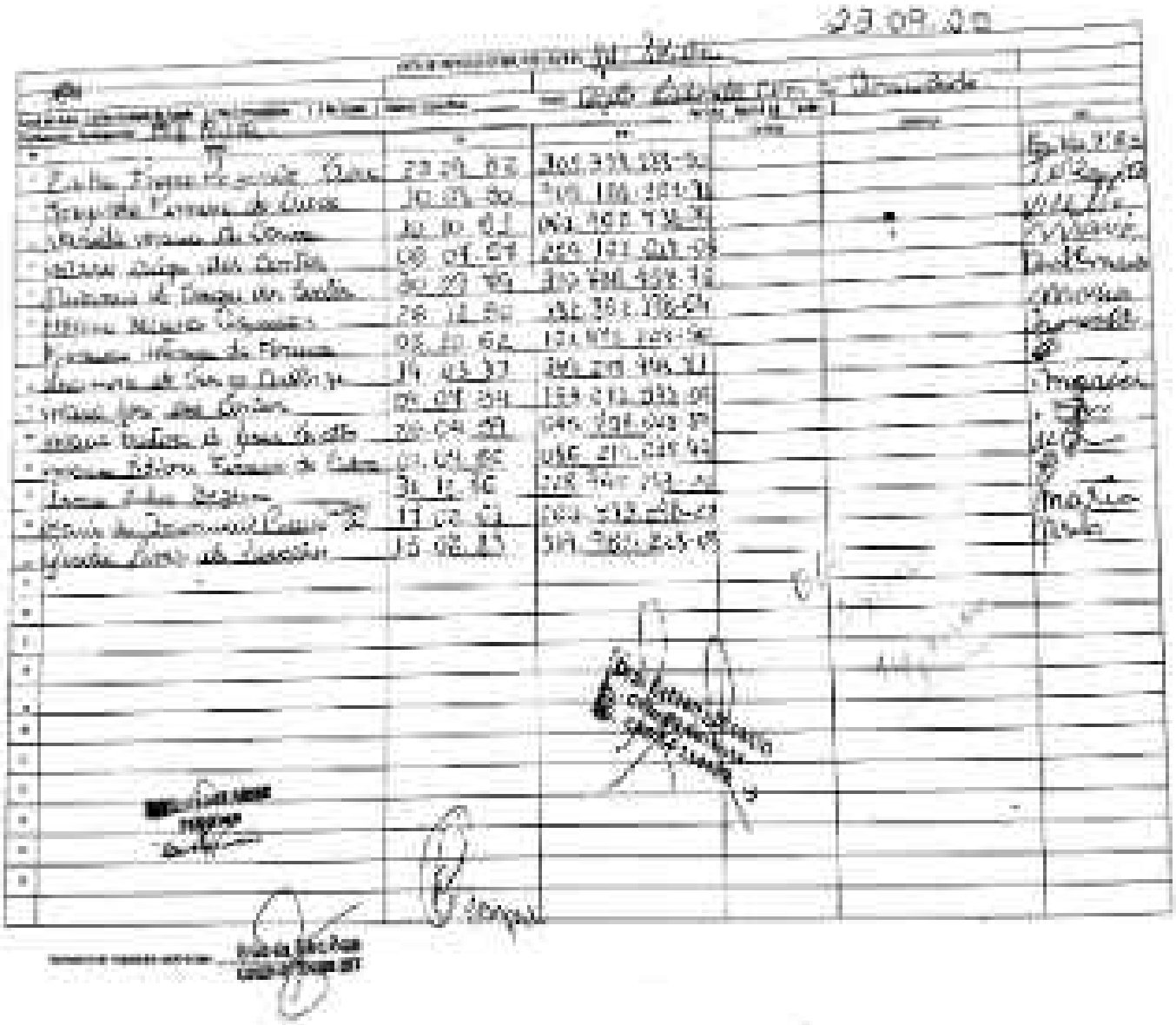
Assinatura/Carimbo

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/09/2025 **Horário:** Manhã **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio e Natalia Esbegue e Kaique Lima.	• Grupo lidando com a ansiedade; • Educação em saúde; • Ação setembro amarelo; • 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



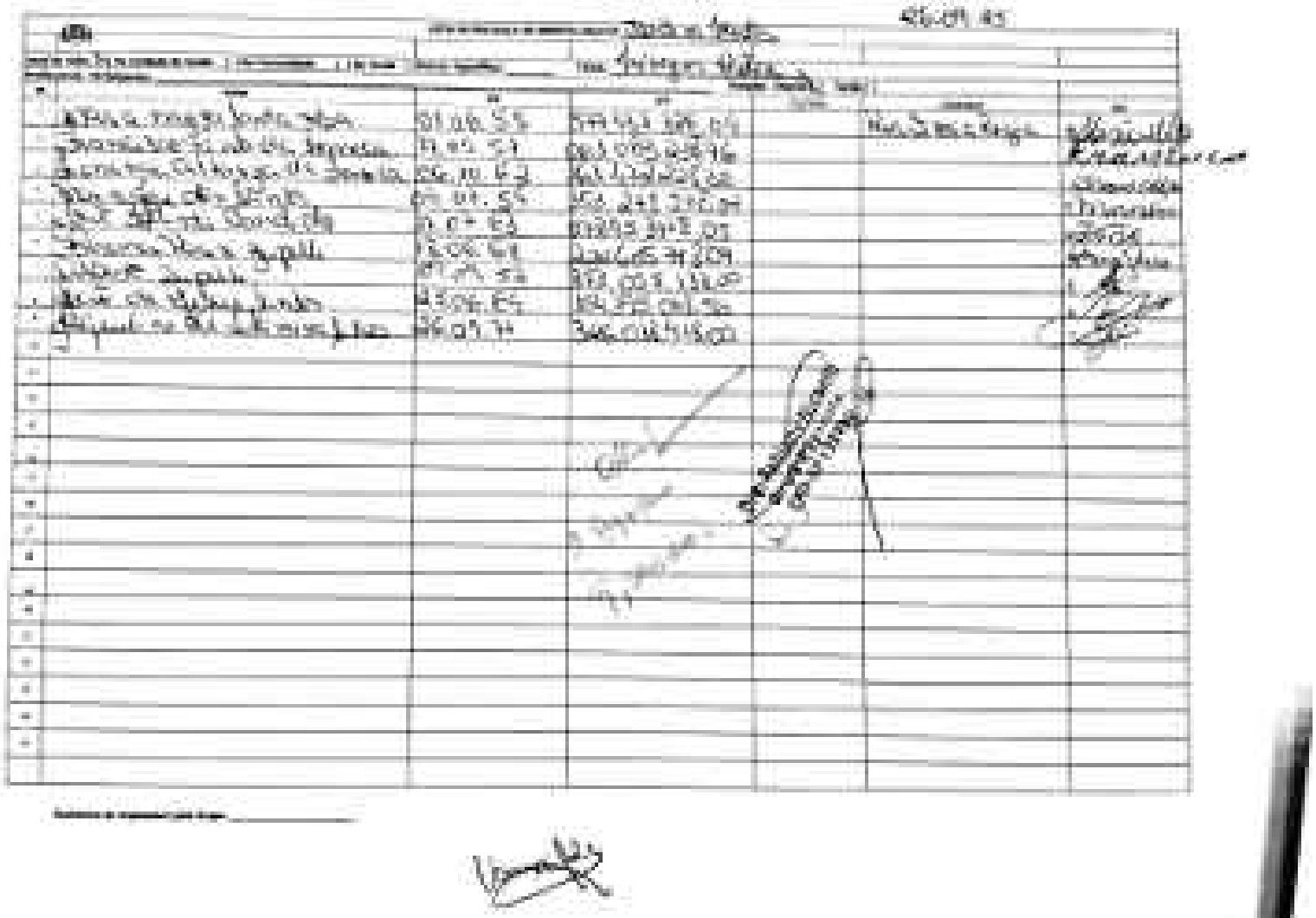
001108

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 26/09/2025 **Horário:** Manhã **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio e Vanailde Fernandes.	• Triagem de prótese; • Educação em saúde; • Agendamento de consulta; • 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW



001110

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 04/09/2025 **Horário:** Tarde **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio	• Reunião de equipe; • Acolhimento; • Faltas; • 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	04/12/2015	14:00h	14:30h

PAUTA

- Faltas
- Melhorias
- Quiz [illegible]

PARTICIPANTES

- Erika Franco Rezende Silva
- [illegible]
- [illegible]
- Francisco [illegible] da Silva
- [illegible]
- [illegible]
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Passa-quantidade de faltas e melhorias para cada pes.
2. Entrega quiz do [illegible] para as que retornou.

OK

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 11/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
Equipe	Fabiany	11.09.25	15:00h	15:30h

PAUTA

- Faltas
- Atendimento
- Triagem familiar

PARTICIPANTES

- [illegible]
- Cora Carlina Silva Serrafim
-
-
-
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Passo quantidade de faltas para cada ACS.
2. Passo quantidade de atendimento para cada ACS.
3. Quantidade e data de triagem familiar 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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO FF-SGQ-012	REVISÃO: 00 PÁGINA 1/3

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR	DATA	INÍCIO	TÉRMINO
Equipe	Fabiany	17/09/25	11:00h	11:30h

PAUTA

Triagem prótese

PARTICIPANTES

- Jamanta da Guarda Lima
- Jeremias Ferreira da Silva
- Odile Ribeiro Ferreira
- Elisa Franco Rezende Silva
- Francisca Elizangela Matias da Silva
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Passa data de triagem de prótese com triagem prótese para cada PCS.

OK

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – SETEMBRO 2025

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/09/2025 **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/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FF-SGQ-[illegible]	REVISÃO: 00 PÁGINA 1/1

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	12/09/25	11:30h	12:00h

PAUTA

- Triagem de pontos.

PARTICIPANTES

- Jorge Gomes Fabrício
- Cora Carolina Silva Serrafim
- Vanessa [illegible] Santos
-
-
-
-

Dra. Fabiana [illegible]

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

- Damos baixa triagem de pontos.

OK

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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

- JOYCE MOREIRA DA SILVA (CPF ***.092.768-**) em 10/12/2025 11:25 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.9.127.239	Não disponível

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

+riV1s0TEkVrg91L2oToXQZFqfvszYqMt4ghh55Q78o=

SHA-256

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

https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WNBXN-R2MB3-L9JGX-9YGZW

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

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