Suzano,21 de agosto de 2026.

Para: Secretaria Municipal de Saúde.

De: Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde.

REF.: ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO

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

Autor: Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde.

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde.

Assunto: Prestação de Contas Assistencial Contrato de Gestão nº224/2026

Mês de Julho de 2026
Referente a Produção Assistêncial Proporcional 16 a 31 de julho de 2026

Seguem, em anexo, folhas para serem enumeradas e juntadas ao processo.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:
JOYCE MOREIRA DA SILVA
CPF: ***.092.768-**
Data: 21/08/2026 16:39:02 -03:00
MUNDO DIGITAL

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Suzano,21 de agosto de 2026

Ofício Nº075/2026

Prestação de Contas Mês: junho 2026.

Contrato de Gestão nº224/2026 Atenção Primária à Saúde, Núcleo Multiprofissional e SAMU.

Senhor Prefeito,

O Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde, vem através deste, encaminhara Vossa Excelência a Prestação Assistencial do recurso de julho de 2026, do Projeto de Atenção Primária à Saúde, com ênfase na Estratégia Sáude da Família e demais modelos assistenciais; Núcleo Multiprofissional de Apoio à Gestão e Serviço de atendimento mòvel de Urgência (SAMU) do Contrato de Gestão nº224/2026 referente ao mês de julho de 2026 para que sejam tomadas as devidas providências.

Com os protestos da mais alta estima e distinta consideração.

Respeitosamente

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Ao Exmo. Sr.
Pedro Ishi
Prefeito Municipal de 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, NÚCLEO MULTIPROFISSIONAL E SAMU
CONTRATO DE GESTÃO Nº224/2026

PRESTAÇÃO ASSISTENCIAL

COMPETÊNCIA
16 A 31 DE JULHO 2026

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2KC-41E5T

Período de Competência: 16 a 31 julho 2026

ITEM 1 A 50 - INDICADORES: PRODUÇÃO

MENSAL EIXO ESF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Apresentação da Produção Assistencial – Contrato de Gestão nº 224/2026

O presente relatório tem por finalidade apresentar os **resultados da produção assistencial da Atenção Primária à Saúde (APS) do Município de Suzano**, referente ao período de **16 a 31 de julho de 2026**, correspondente ao período inicial de execução do **Contrato de Gestão nº 224/2026**.

A produção apresentada contempla as atividades assistenciais desenvolvidas pelas equipes das Unidades de Saúde da Família, Equipe de Atenção Primaria a Saúde e Núcleo multiprofissional considerando os indicadores, metas e parâmetros estabelecidos contratualmente. Para adequada interpretação dos resultados, destaca-se que o período analisado corresponde aos **primeiros 12 dias de execução**, caracterizando uma etapa inicial de implantação e organização dos serviços.

Os resultados apurados no período de **16/07/2026 a 31/07/2026** devem ser analisados considerando o período de **implantação progressiva previsto na Cláusula 4.1.36 do Contrato de Gestão**, que estabelece prazo de até **30 (trinta) dias** para a conclusão das etapas essenciais à continuidade e integralidade da prestação dos serviços.

Durante esse período inicial, a operação encontrava-se em processo de **transição, adaptação e estabilização**, envolvendo a integração dos novos profissionais às equipes, organização dos processos de trabalho, reconhecimento das características e necessidades dos territórios, alinhamento das rotinas assistenciais e administrativas e adequação aos protocolos e fluxos estabelecidos para a Atenção Primária à Saúde.

Nesse contexto, foi desenvolvido um importante processo de **integração entre equipes, profissionais, gerências e coordenações**, necessário para o alinhamento das atribuições, responsabilidades, agendas, fluxos de atendimento e mecanismos de comunicação, buscando garantir maior uniformidade e segurança na execução das atividades assistenciais.

Paralelamente, foram realizadas **capacitações, treinamentos e orientações técnicas**, conforme registros e listas anexas ao relatório, visando à qualificação dos profissionais quanto aos protocolos assistenciais, linhas de cuidado, rotinas institucionais e organização do processo de trabalho. Essas atividades constituíram etapa necessária para assegurar a qualidade e a padronização da assistência ofertada à população.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Também foram realizados treinamentos e orientações para a utilização adequada dos **sistemas de informação**, incluindo o correto registro e alimentação dos dados assistenciais. Esse processo demandou período de adaptação dos profissionais às ferramentas, aos novos fluxos e aos procedimentos estabelecidos, sendo fundamental para assegurar a **qualidade, consistência, rastreabilidade e confiabilidade das informações** utilizadas na apuração e no monitoramento dos indicadores contratuais.

Dessa forma, os resultados registrados entre **16 e 31 de julho de 2026** refletem um cenário de **implantação progressiva, transição operacional, integração das equipes, capacitação dos profissionais, adaptação aos protocolos e fluxos de trabalho, treinamento nos sistemas de informação e estabilização dos processos assistenciais**, não representando, portanto, o desempenho de uma operação em regime plenamente consolidado.

Ressalta-se, ainda, que a análise dos indicadores deste primeiro período deve considerar não somente o alcance quantitativo das metas, mas também as ações estruturantes desenvolvidas para garantir a continuidade, a integralidade e a qualidade da assistência, bem como a adequada organização dos processos necessários à execução do novo Contrato de Gestão.

Assim, entende-se que os **indicadores e resultados da produção assistencial apurados no período de 16/07/2026 a 31/07/2026 devem ser avaliados à luz do período de implantação contratualmente estabelecido**, considerando as particularidades inerentes à fase inicial de operacionalização dos serviços e o processo necessário de integração, capacitação e alinhamento das equipes para a progressiva estabilização da operação e plena execução das metas previstas no **Contrato de Gestão nº 224/2026**.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

PRODUÇÃO MENSAL EIXO ESF - COMPETÊNCIA JULHO 2026 - 16/07/2026 A 31/07/2026

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		SERVIÇO AVALIADO	PERIODICIDADE	REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATINGIDO	PONTUAÇÃO
1	Consultas médicas	180	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico 36 horas	Quantitativa	≥ 342	10	ESF	mensal	20 Profissionais	3.600	3.194	88,72%	7
							≥ 252 e < 342	7							
							< 252	Não pontua							
2		200			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico 40 horas		≥ 380	10			14 Profissionais	2.800	2.608	93,14%	7
							≥ 280 e < 380	7							
							< 280	Não pontua							
3	Consultas de enfermagem	125	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional enfermeiro assistencial das equipes de saúde da família	Quantitativa	≥ 238	10	ESF	mensal	21 Profissionais	2.625	2.015	76,76%	7
							≥ 175 e < 238	7							
							< 175	Não pontua							
4	Visita domiciliar do ACS	150	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional	Quantitativa	≥ 285	10	ESF	mensal	173 Profissionais	25.950	33.922	130,72%	10
							≥ 210 e < 285	7							
							< 210	Não pontua							
5	Vínculo e acompanhamento	8,5	Desempenho Assistencial	Positiva	soma dos escores de dimensão cadastro e dimensão acompanhamento (Portaria GM/MS nº 3.493/2024)	Qualitativa	≥ 8,5	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 7 e < 8,5	7							
							< 7	Não pontua							
6	Atividades coletivas entre profissionais (reuniões de equipe, atividades de educação permanente, reuniões intersetoriais) da equipe (exceto cirurgião dentista)	3	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada equipe (exceto cirurgião dentista)	Quantitativa	≥ 6	10	ESF	mensal	29 Equipes ESF	87	112	128,74%	10
							≥ 4 e < 6	7							
							< 4	Não pontua							
7	Atividades com a comunidade (grupos educativos, educação em saúde, atendimento em grupo, procedimentos coletivos) da equipe (exceto cirurgião dentista)	2	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada equipe (exceto cirurgião dentista)	Quantitativa	≥ 4	10	ESF	mensal	29 Equipes ESF	58	105	181,03%	10
							≥ 3 e < 4	7							
							< 3	Não pontua							
8	Implantar e manter a oferta de Lian Gong em espaços públicos	21	Acesso	Positiva	Relatório detalhado produzido pela instituição contendo os pontos de prática da atividade	Quantitativa	≥ 40	10	ESF	mensal	21 Polos	21	21	100,00%	10
							≥ 30 e < 40	7							
							< 30	Não pontua							
9	Consultas odontológicas	60	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 20 horas das equipes de saúde da família	Quantitativa	≥ 114	10	ESF	mensal	0 Profissionais	0	Sem avaliação nesta competência Profissionais Iniciaram em 08/2026	-	10
							≥ 84 e < 114	7							
							< 84	Não pontua							
10		116	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 40 horas das equipes de saúde da família	Quantitativa	≥ 220	10	ESF	mensal	19 Profissionais	2.204	1.850	83,94%	7
							≥ 162 e < 220	7							
							< 162	Não pontua							
11	Procedimentos odontológicos	157	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 20 horas das equipes de saúde da família	Quantitativa	≥ 298	10	ESF	mensal	0 Profissionais	0	Sem avaliação nesta competência Profissionais Iniciaram em 08/2026	-	10
							≥ 220 e < 298	7							
							< 220	Não pontua							
12		314	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 40 horas das equipes de saúde da família	Quantitativa	≥ 597	10	ESF	mensal	19 Profissionais	5.966	7.190	120,52%	10
							≥ 440 e < 597	7							
							< 440	Não pontua							
13	Cobertura de primeira consulta odontológica programada	5%	Acesso	Positiva	Número de pacientes com atendimentos de primeira consulta odontológica programática registrados nos sistemas oficiais/ população cadastrada na equipe de saúde da família	Quantitativa	≥ 4,75	10	ESF	anual	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 3,5 e < 4,75	7							
							< 3,5	Não pontua							
14	Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programadas	70%	Desempenho Assistencial	Positiva	Número de pacientes com tratamento odontológico concluído pelo cirurgião-dentista, registrado nos sistemas oficiais / número de usuários com primeira consulta odontológica programática realizadas pelo cirurgião-dentista registrada nos sistemas oficiais	Qualitativa	≥ 67	10	ESF	anual	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 49 e < 67	7							
							< 49	Não pontua							
15	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 (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							> 5,25 e ≤ 6,5	7							
							> 6,5	Não pontua							
16	Proporção de pessoas beneficiadas em ação coletiva de escovação dental supervisionada em relação ao total de pessoas cadastradas nas equipes de Saúde	2,66%	Acesso	Positiva	Número de pessoas participantes na ação coletiva de escovação dental supervisionada realizada / população cadastrada na equipe de saúde da família	Quantitativa	≥ 2,53	10	ESF	anual	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 1,86 e < 2,53	7							
							<1,86	Não pontua							
17	Proporção de tratamentos restauradores atraumáticos – ART em relação ao total de tratamentos restauradores	20%	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 (códigos dos procedimentos*) registrados nos sistemas oficiais	Qualitativa	≥ 19	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 14 e < 19	7							
							< 14	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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

PRODUÇÃO MENSAL EIXO ESF - COMPETÊNCIA JULHO 2026 - 16/07/2026 A 31/07/2026

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		SERVIÇO AVALIADO	PERIODICIDADE	REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATINGIDO	PONTUAÇÃO
18	Proporção de atendimentos domiciliares realizados pela equipe de saúde bucal em relação ao total de atendimentos odontológicos individuais	3%	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	≥ 2,85	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 2,10 e < 2,85	7							
							< 2,10	Não pontua							
19	Procedimentos coletivos do cirurgião dentista (orientações, saúde escolar, grupos educativos)	4	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional	Quantitativa	≥ 6	10	ESF	mensal	19 Profissionais	76	98	128,95%	10
							≥ 6 e < 8	7							
							< 6	Não pontua							
20	Atividades coletivas (reuniões de equipe, atividades de educação permanente) do cirurgião dentista	2	Acesso	Positiva	lista de presença e relatórios por profissional	Quantitativa	≥ 4	10	ESF	mensal	19 Profissionais	38	55	144,74%	10
							≥ 3 e < 4	7							
							< 3	Não pontua							
21	Aplicação da pesquisa de satisfação a pessoa atendida individualmente pela equipe de saúde bucal	50%	Satisfação do usuário	Positiva	pacientes entrevistados/ pacientes com atendimento de primeira consulta odontológica individual	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	trimestral	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 35 e < 48	7							
							< 35	Não pontua							
22	Satisfação da pessoa atendida individualmente pela equipe de saúde bucal	100%	Satisfação do usuário	Positiva	pacientes entrevistados com satisfação bom ou ótimo / pacientes com atendimento de primeira consulta odontológica individual entrevistados	Qualitativa	≥ 95	10	ESF	trimestral	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 70 e < 95	7							
							< 70	Não pontua							
23	Atendimentos individuais da equipe Multiprofissional (eMulti) na Atenção Primária à Saúde	10	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional psicólogo	Quantitativa	≥ 19	10	ESF	mensal	1 Profissionais	10	12	120,00%	10
							≥ 14 e < 19	7							
							< 14	Não pontua							
24		20			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional fisioterapeuta, fonoaudiólogo ou nutricionista		≥ 38	10			6 Profissionais	120	60	50,00%	0
							≥ 28 e < 38	7							
							< 28	Não pontua							
25		40			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico ginecologista		≥ 76	10			0 Profissionais	0	Sem avaliação nesta competência Profissional. Iniciará em 08/2026	-	10
							≥ 56 e < 76	7							
							< 56	Não pontua							
26	Ações coletivas (matriciamento, reuniões e capacitações) da equipe Multiprofissional (eMulti) na Atenção Primária à Saúde	10	Acesso e Desempenho Assistencial	Positiva	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional fisioterapeuta, fonoaudiólogo ou nutricionista	Quantitativa	≥ 19	10	ESF	mensal	6 Profissionais	60	67	111,67%	10
							≥ 14 e < 19	7							
							< 14	Não pontua							
27		20			relatório dos sistemas oficiais de cada profissional psicólogo		≥ 38	10			1 Profissionais	20	25	125,00%	10
							≥ 28 e < 38	7							
							< 28	Não pontua							
28	Aplicação da pesquisa de satisfação a pessoa atendida individualmente pela equipe Multiprofissional (eMulti) na Atenção Primária	50%	Satisfação do usuário	Positiva	pacientes entrevistados/ pacientes com atendimento individual da equipe Multiprofissional (eMulti)	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	trimestral	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 35 e < 48	7							
							< 35	Não pontua							
29	Satisfação da pessoa atendida individualmente pela equipe Multiprofissional (eMulti) na Atenção Primária à Saúde	100%	Satisfação do usuário	Positiva	pacientes entrevistados com satisfação bom ou ótimo / pacientes entrevistados	Qualitativa	≥ 95	10	ESF	trimestral	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 70 e < 95	7							
							< 70	Não pontua							
30	Atendimento individual do Psicólogo (exceto eMulti)	40	Acesso	Positiva	relatório dos sistemas oficiais por profissional.	Quantitativa	≥ 76	10	ESF	mensal	15 Profissionais	600	170	28,33%	0
							≥ 56 e < 76	7							
							< 56	Não pontua							
31	Atividades Coletivas do Psicólogo (exceto eMulti)	8	Acesso e Desempenho Assistencial	Positiva	relatório dos sistemas oficiais por profissional (códigos dos procedimentos**)	Quantitativa	≥ 15	10	ESF	mensal	15 Profissionais	120	120	100,00%	10
							≥ 11 e < 15	7							
							< 11	Não pontua							
32	Proporção de gestantes com pelo menos 7 consultas de pré natal realizadas	50%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de gestantes com pré natal encerrado no período com pelo menos 7 consultas ou mais de pré-natal, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação / número de gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 35 e < 48	7							
							< 35	Não pontua							
33	Proporção de gestantes com registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis, HIV e hepatites B e C realizados no 1º trimestre de gestação	100%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de gestantes com pré natal encerrado no período registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis, HIV e hepatites B e C realizados no 1º trimestre de gestação / número de gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	Qualitativa	≥ 95	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 70 e < 95	7							
							< 70	Não pontua							
34	Proporção de gestantes com registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis e HIV realizados no 3º trimestre de gestação	100%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de gestantes com pré natal encerrado no período com registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis e HIV realizados no 3º trimestre de gestação / número de gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	Qualitativa	≥ 95	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 70 e < 95	7							
							< 70	Não pontua							
35	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	80%	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 (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 56 e < 76	7							
							< 56	Não pontua							
36	Gestantes com registro de uma dose de dTpa a partir da 20ª semana de gestação	70%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de gestantes com pré-natal encerrado no período com registro de uma dose de dTpa a partir da 20ª semana de gestação / número de gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	Qualitativa	≥ 67	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 49 e < 67	7							
							< 49	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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

PRODUÇÃO MENSAL EIXO ESF - COMPETÊNCIA JULHO 2026 - 16/07/2026 A 31/07/2026

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		SERVIÇO AVALIADO	PERIODICIDADE	REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATINGIDO	PONTUAÇÃO
37	Puérperas com registro de pelo menos 1 visita domiciliar por ACS (até 42 dias pós-parto)	100%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de puérperas no período com registro de pelo menos 1 visita domiciliar / número de puérperas cadastradas e vinculadas no período	Qualitativa	≥ 95	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 70 e < 95	7							
							< 70	Não pontua							
38	Mulheres de 25 a 64 anos com registro de pelo menos 1 exame de rastreamento para câncer do colo do útero, solicitado ou avaliado	50%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de mulheres de 25 a 64 anos com registro de pelo menos 1 exame de rastreamento para câncer do colo do útero, solicitado ou avaliado / número de mulheres de 25 a 64 anos cadastradas e vinculadas no período * 0,33	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 35 e < 48	7							
							<35	Não pontua							
39	Crianças e adolescentes do sexo feminino de 9 a 14 anos com registro da vacina HPV	70%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de crianças e adolescentes do sexo feminino de 9 a 14 anos com registro de pelo menos uma dose da vacina HPV / número de crianças e adolescentes do sexo feminino de 9 a 14 anos cadastradas e vinculadas no período	Qualitativa	≥ 67	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 49 e < 67	7							
							< 49	Não pontua							
40	Cobertura vacinal de crianças de até 2 anos de idade vacinadas contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo B, poliomielite, sarampo, caxumba, rubéola e	95%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de crianças que completaram 24 meses de idade no período com todas as vacinas e doses recomendadas / número de crianças cadastradas e vinculadas às equipes que completaram 24 meses no período	Qualitativa	≥ 90,25	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 66,5 e < 90,25	7							
							< 66,5	Não pontua							
41	1ª consulta presencial de recém-nascido (até 30 dias de vida) com médico(a) ou enfermeiro(a)	95%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de recém-nascidos com 1ª consulta presencial até 30 dias de vida / número de recém-nascidos cadastrados e vinculados no período	Qualitativa	≥ 90,25	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 66,5 e < 90,25	7							
							< 66,5	Não pontua							
42	Recém-nascidos com registro de pelo menos 1 visita domiciliar por ACS (até 30 dias de vida)	100%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de recém-nascidos com registro de pelo menos 1 visita domiciliar no período / número de nascidos cadastrados e vinculados no período	Qualitativa	≥ 95	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 70 e < 95	7							
							< 70	Não pontua							
43	Percentual de pessoas hipertensas com consulta e pressão arterial aferida, nos últimos 6 meses	80%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de hipertensos com consulta em hipertensão arterial e PA aferida no período / número de hipertensos cadastrados e vinculados	Qualitativa	≥ 76	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 56 e < 76	7							
							< 56	Não pontua							
44	Hipertensos com registro de pelo menos 2 visitas domiciliares por ACS, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses	80%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de hipertensos com registro de pelo menos 2 visitas domiciliares no período / número de hipertensos cadastrados e vinculados	Qualitativa	≥ 76	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 56 e < 76	7							
							< 56	Não pontua							
45	Percentual de diabéticos com consulta e hemoglobina glicada solicitada, nos últimos 6 meses	80%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de diabéticos com consulta em DM e solicitação de hemoglobina glicada no período / número de pessoas com diabetes cadastradas e vinculadas	Qualitativa	≥ 76	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 56 e < 76	7							
							< 56	Não pontua							
46	Diabéticos com registro de pelo menos 2 visitas domiciliares por ACS, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses	80%	Desempenho Assistencial	Positiva	número de diabéticos com registro de pelo menos 2 visitas domiciliares no período / número de pessoas com diabetes cadastradas e vinculadas	Qualitativa	≥ 76	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 56 e < 76	7							
							< 56	Não pontua							
47	Pessoas idosas com registro de pelo menos 1 consulta presencial por médico(a) ou enfermeiro(a) realizada nos últimos 12 meses	60%	Desempenho Assistencial	Positiva	Número de pessoas idosas com registro de pelo menos 1 consulta presencial por médico(a) ou enfermeiro(a) no período / número de pessoas idosas cadastradas e vinculadas	Qualitativa	≥ 57	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 42 e < 57	7							
							< 42	Não pontua							
48	Pessoas idosas com registro de pelo menos 2 visitas domiciliares por ACS, com intervalo de no mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses	95%	Desempenho Assistencial	Positiva	Número de pessoas idosas com registro de pelo menos 2 visitas domiciliares no período / número de pessoas idosas cadastradas e vinculadas	Qualitativa	≥ 90,25	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 66,5 e < 90,25	7							
							< 66,5	Não pontua							
49	Pessoas idosas com registro de 1 dose de vacina contra influenza realizada nos últimos 12 meses	50%	Desempenho Assistencial	Positiva	Número de pessoas idosas com registro de 1 dose de vacina contra influenza no período / número de pessoas idosas cadastradas e vinculadas	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 35 e < 48	7							
							< 35	Não pontua							
50	Respostas aos requerimentos oriundos da SMS (10 dias úteis a partir do recebimento)	100%	Eficiência	Positiva	(Total de respostas dadas no prazo estabelecido / Total de requerimentos enviados) * 100	Qualitativa	≥ 95	10	ESF	mensal	0 Total Req. Recebidos		0 Total Respondido	-	10
							≥ 70 e < 95	7							
							< 70	Não pontua							

TABELA DE VALORAÇÃO DAS METAS (MESES COM 21 INDICADORES AVALIADOS)	Pontuação Realizada	Pontuação Realizada
Faixa de Pontuação	% do Valor	178
200 a 210 pontos (>=95%)	Não perde	84,76%
179 a 199 pontos (>= 85%)	Perde 30%	
147 a 178 pontos (>=70%)	Perde 50%	
Menor 147 pontos (<70%)	Perde 100%	

Suzano 10 Agosto 2026

Gerente Executiva

Joyce Moreira da Silva

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Periodo de Competência: **JULHO 16 a 31 2026**

ITEM 1 - INDICADOR: CONSULTAS

MÉDICAS MAIS MÉDICOS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 1 - CONSULTAS MÉDICAS PROFISSIONAIS PROGRAMA MAIS MÉDICO 36 HORAS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	FRANCISCO HORUNGAN TELES LUCENA FILHO	16/07/2026 a 31/07/2026	273
2	ROSA MARIA RODRIGUEZ LEIVA	16/07/2026 a 31/07/2026	236
3	DAYANA MAGDA SELIM BORGES DE ALMEIDA	16/07/2026 a 31/07/2026	234
4	MARILIA CAROLINA DA SILVA NAKAYAMA	16/07/2026 a 31/07/2026	215
5	SIMONE FERREIRA DA SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	211
6	ANA SILVIA PEREIRA MATSUCHITA	16/07/2026 a 31/07/2026	197
7	HANNA DANIELLI ARCANJO BOJANOVSKI	16/07/2026 a 31/07/2026	194
8	DAMARIS HERNANDEZ BRITO	16/07/2026 a 31/07/2026	192
9	ADSON LEMOS DA COSTA	16/07/2026 a 31/07/2026	190
10	FRANCK NEY DA SILVA MORAIS	16/07/2026 a 31/07/2026	190
11	RHANA PAULA PAIVA CARAVANTE	16/07/2026 a 31/07/2026	158
12	ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA NETO	16/07/2026 a 31/07/2026	137
13	PIETRA SONARO OLIVEIRA BARROS	16/07/2026 a 31/07/2026	135
14	TAMARA LUCIA RODRIGUES AMARAL	16/07/2026 a 31/07/2026	131
15	THASSIANE KAANN GONCALVES VIEIRA	16/07/2026 a 31/07/2026	113
16	BEATRIZ SOUZA CANELLAS	16/07/2026 a 31/07/2026	101
17	IASMIN MIRANDA SANTANA SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	87
18	JOAO VICTOR DE OLIVEIRA E SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	87
19	CLAUDIA FUZA AGUIAR	16/07/2026 a 31/07/2026	60
20	MORGANA CRISTINE DE LIMA ROZENDO	16/07/2026 a 31/07/2026	53
		16/07/2026 a 31/07/2026	
	TOTAL		3194

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 1 - CONSULTAS MÉDICAS PROFISSIONAIS PROGRAMA ADAPS 40 HORAS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	UANDER DA SILVA RODRIGUES	16/07/2026 a 31/07/2026	169
	TOTAL		**169**

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Periodo de Competência: **JULHO 16 a 31 2026**

ITEM 2 - INDICADOR: CONSULTAS

MÉDICAS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 2 - CONSULTAS MÉDICAS PROFISSIONAIS PJ 40 HORAS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	LUCCA RUIZ MIGUEL DE MORAES	16/07/2026 a 31/07/2026	230
2	LUISA SHIGENO SANTANA	16/07/2026 a 31/07/2026	221
3	RAPHAELA COLHADO CRUZ	16/07/2026 a 31/07/2026	213
4	ANA FLAVIA MIEKO RODRIGUES KONISHI	16/07/2026 a 31/07/2026	209
5	MELLANIE RODRIGUES MONTEIRO	16/07/2026 a 31/07/2026	200
6	AMANDA DIAS FERREIRA DE CARVALHO	16/07/2026 a 31/07/2026	176
7	CAMILA COSTA TEIXEIRA DE CARVALHO	16/07/2026 a 31/07/2026	176
8	ISABELE CAROLINA TOKUMOTO	16/07/2026 a 31/07/2026	157
9	MARIA JULIA CALHEIROS SANTOS DINIZ	16/07/2026 a 31/07/2026	156
10	NOEMI ULCRIS ANDRADE AMORIM	16/07/2026 a 31/07/2026	131
11	EMILY ISADORA SANTOS DA SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	127
12	TUANY DE SOUZA SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	125
13	LUCAS LUAN DE ALMEIDA GIANINI	16/07/2026 a 31/07/2026	53
14	CAROLINA PRUDENTE SANTIAGO	16/07/2026 a 31/07/2026	43
15	YESENIA ALEJANDRA CORTEZ MENDOZA	16/07/2026 a 31/07/2026	42
16	REBECA DANTAS BEZERRA DE OLIVEIRA	16/07/2026 a 31/07/2026	35
17	GIOVANNA FINKE CAVATONI	16/07/2026 a 31/07/2026	32
18	RAFAEL DOS SANTOS MOREIRA	16/07/2026 a 31/07/2026	22
19	ZULEIDE ALVES GONCALVES	16/07/2026 a 31/07/2026	22
20	DENISE MARTINELLI SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	20
21	VINICIUS JOSE GONCALVES DE SOUSA	16/07/2026 a 31/07/2026	16
22	CAMILA RUFINO PAULOZZI DA SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	14
23	DAVID FREITAS DE OLIVEIRA JUNIOR	16/07/2026 a 31/07/2026	12
24	VITOR CREPALDI ADAM DE OLIVEIRA	16/07/2026 a 31/07/2026	7
25			
	TOTAL		2439

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Relatório de Justificativas

(Contrato de Gestão nº 224/2026)

Período de Referência: julho/2026 (de 16 a 31 de julho)

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: 1 e 2 consultas médicas

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

Juliana Sant'ana
COREN/SP 237.387
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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 período de 16/07/2026 a 31/07/2026, trabalhamos com 45 profissionais médicos, sendo 24 médicos PJ, 01 médicos Programa Adaps e 20 médicos do Programa Mais Médicos para o Brasil.

Em relação à produção médica apresentada no período, esclarecemos que os atendimentos realizados na Atenção Primária à Saúde, foram executados por profissionais provenientes de diferentes modalidades de disponibilização da força de trabalho médico, compreendendo profissionais vinculados ao Programa Mais Médicos para o Brasil e médicos contratados pela Organização Social de Saúde (OSS), na modalidade Pessoa Jurídica (PJ), para atendimento às necessidades assistenciais previstas no Contrato de Gestão.

Os médicos PJ contratados pela OSS atuaram na execução das atividades assistenciais previstas, conforme carga horária, escala e agendas estabelecidas para cada unidade, contemplando consultas médicas programadas, atendimento à demanda espontânea e demais ações assistenciais pertinentes à Atenção Primária à Saúde.

Os profissionais vinculados ao Programa Mais Médicos para o Brasil, por sua vez, desenvolveram suas atividades conforme as diretrizes e carga horária estabelecidas pelo Programa, incluindo, além das consultas individuais, atividades inerentes à Estratégia Saúde da Família e ao acompanhamento da população adscrita.

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Justificativas: Consultas médicas indicador 1 e 2

Período – Analisado o período de 16 a 31 de julho de 2026 nossos resultados foram referentes a 12 dias de trabalho. A meta de consultas médicas 6.400, sendo 2.800 baseia-se em 14 profissionais médicos 40 horas em uma estimativa de 200 consultas durante o período e meta de consultas médicas 36 horas, 3.600 baseia-se em 20 profissionais em uma estimativa de 180 consultas durante o mês.

O número de consultas médicas de 40 horas realizadas (2.608) das 2.800 previstas, corresponde a 93,14% da meta e o número de consultas médicas Programa Mais Médicos 36 horas realizadas (3.194) das 3.600 previstas, corresponde a 88,72% da meta.

Segue detalhamento dos profissionais médicos que apresentaram a meta abaixo do previsto, com base no item 1 e 2 do indicador.

CONSULTAS MÉDICAS PROGRAMA MAIS MÉDICO 36 horas

- Nº 12 lista Médico USF Onésia Benedita Miguel (Jardim Suzanopolis), devido decorrência, gerando uma redução de 20 consultas.
- Nº 13 lista Médico USF Jardim Europa, devido a 3 dias de férias remanescentes, gerando uma redução de 43 consultas.
- Nº 14 lista Médico USF Onésia Benedita Miguel (Jardim Suzanopolis), devido compensação de banco de horas de 02 dias, e 01 dia de licença médica, gerando uma redução de 45 consultas.
- Nº 15 lista Médico USF vereador Gregorio Bonifacio Da Silva (Vila Fátima), devido decorrência de, gerando uma redução de 49 consultas.
- Nº 16 lista Médico USF Antonio Marques Carvalho (Jardim Maite), devido a 5 dias de licença médica, gerando uma redução de 67 consultas.
- Nº 17 lista Médico USF Doutor Eduardo Nakamura, devido a 5 dias de licença médica, gerando uma redução de 79 consultas.

Juliana Santana
COREN/SP 337.387
Coordenação
Instituto Vale 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

- Nº 18 lista Médico USF Marcelino Maria Rodrigues, devido de férias de 5 dias, e 2 dias de banco de horas, gerando uma redução de 93 consultas

- Nº 19 lista Médico USF Vereador Marsal Lopes Rosa (Vila Amorim), devido de férias remanescentes de 5 dias e 3 dias de banco de horas, gerando uma redução de 93 consultas.

- Nº 20 lista Médico USF Manuel Evangelista de Oliveira(Jardim São José), devido a férias remanescentes de 05 dias, e compensação de banco de horas de 3 dias gerando uma redução de 120 consultas.

- Nº 21 lista Médico USF Maria Ines Pinto Dos Santos (Jardim Revista), devido de férias remanescente de 05 dias e compensação de banco de horas de 03 dias, gerando uma redução de 127 consultas.

CONSULTAS MÉDICAS 40 horas ADAPS

Nº 11 lista Médico USF Antônio Marques Carvalho (Jardim Maite), devido a 5 dias de licença médica, gerando uma redução de 11 consultas.

CONSULTAS MÉDICAS 40 horas PJ

No período avaliado, encontrávamo-nos em fase de adaptação ao novo modelo de contratação médica, com a transição do formato CLT para prestação de serviços como Pessoa Jurídica (PJ).

Atualmente, contamos com 13 médicos PJ fixos nas equipes. Entretanto, durante o período de transição e adaptação, tivemos 24 médicos atuando via PJ, em razão da necessidade de reorganização e cobertura das equipes.

No período, foram realizados 2.439 atendimentos, frente à meta estabelecida de 2.600 atendimentos para os 13 médicos fixos.

Dessa forma, a produção alcançada corresponde a 93,81% da meta prevista, representando uma diferença de apenas 6,19% em relação à meta estabelecida.

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Ressaltamos que o resultado ocorreu durante um período de transição do modelo de contratação CLT para PJ, com movimentação e adaptação do quadro médico, o que impactou a regularidade da produção.

Considerando a estabilização do novo modelo de contratação e a manutenção dos 13 médicos PJ fixos, espera-se a recuperação e o alcance integral da meta nos próximos períodos de avaliação.

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Periodo de Competência: **JULHO 16 a 31 2026**

ITEM 3 - INDICADOR: CONSULTAS DE ENFERMAGEM

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 3 - CONSULTAS DE ENFERMAGEM PROFISSIONAIS - ENFERMEIROS ASSISTENCIAL

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	GRACIELE ROCHA MARTINS MENDES	16/07/2026 a 31/07/2026	205
2	ALEX ALMEIDA DA SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	133
3	BIANCA CRISTINA DE MOURA CAMARGO NAKAMURA	16/07/2026 a 31/07/2026	120
4	JAINE HOZANA DA SILVA PEREIRA	16/07/2026 a 31/07/2026	120
5	JAIRO FRANCO	16/07/2026 a 31/07/2026	117
6	TAIS SOARES DE SOUZA	16/07/2026 a 31/07/2026	109
7	GABRIEL PEREIRA DE SOUZA	16/07/2026 a 31/07/2026	107
8	LUCAS NETO DE ANDRADE	16/07/2026 a 31/07/2026	101
9	LEANDRA DE SOUZA ANDRADE SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	100
10	KAROLINE DOURADO DE LIMA	16/07/2026 a 31/07/2026	98
11	MARISA ELAINE CORREIA	16/07/2026 a 31/07/2026	98
12	ANDREIA APARECIDA DA SILVA E SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	93
13	DANIELA PINHEIRO XAVIER CAVALCANTI PELAGGI	16/07/2026 a 31/07/2026	86
14	LUCINEIA BISPO DE ALMEIDA	16/07/2026 a 31/07/2026	81
15	JANETE SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	80
16	LETICIA VICCO BARBOSA	16/07/2026 a 31/07/2026	79
17	EVELLIN PEREIRA LAURINDO	16/07/2026 a 31/07/2026	76
18	TATIANE APARECIDA FRANCISCO DOS SANTOS	16/07/2026 a 31/07/2026	66
19	JOSIANE BARBOSA DE SOUZA GRIPP	16/07/2026 a 31/07/2026	62
20	ERICA BALBINO ROMAO	16/07/2026 a 31/07/2026	43
21	ROSANE DICARTE BERTO REIS	16/07/2026 a 31/07/2026	41
	TOTAL		2015

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF SEDE INTS

CONTRATO: 224/2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/07/2026 **Período: Tarde** **Local: Sede INTS** **Equipe: Enfermeiros** **Responsáveis: Coordenadora Juliana e Antônio Junior**	• Integração enfermeiros

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Lista de presença:

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento: Integração / Processo de Trabalho e Contexto Organizacional

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

Entidade: INTS | Instrutor:

Desenvolvimento Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	CPF/RG				
1	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
2	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	(11) 9 7735 0475		
3	[illegible]		[illegible]	[illegible]	27/07/26	(11) 9 7865 6139		
4	[illegible]		[illegible]	[illegible]	27/07/26	(11) 9 6383 5556		
5	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	97101-5701		
6	[illegible]		[illegible]	[illegible]	27/07/26	(11) 9 [illegible]		
7	[illegible]		USF Vila Amorim	[illegible]	[illegible]	(11) 98[illegible]0906		
8	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	9458-9929		
9			[illegible]	[illegible]	[illegible]	119[illegible]		
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								

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

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF SEDE INTS	CONTRATO: 224/2026
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 27/07/2026 **Período: Manhã** **Local: Sede INTS** **Equipe: Enfermeiros** **Responsáveis: Coordenadora Juliana e Antônio Junior**	• Integração enfermeiros

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE LISTA DE PRESENÇA:

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento: Integração / Processo Trabalho e Contrato Organizacional

Período: manhã

Carga Horária:

Horário:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	CPF/RG	Assinatura				
1	[illegible]		Supervisão	[illegible]	[illegible]				
2	Marina Claro Carrio		USF [illegible]	295.438.516-66	[illegible]				
3	[illegible]		SF [illegible]	[illegible]	[illegible]				
4	Gabriel [illegible]		USF [illegible]	[illegible]	[illegible]				
5	Andreia Aparecida [illegible]		USF [illegible]	[illegible]	[illegible]				
6	Egellen Pereira [illegible]		USF [illegible]	[illegible]	[illegible]				
7	[illegible]		USF [illegible]	[illegible]	[illegible]				
8	[illegible]		USF. [illegible]	[illegible]	[illegible]				
9	[illegible]		USF. [illegible]	[illegible]	[illegible]				
10	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]				
11	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]				
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									

Juliana Santana
COREN/SP 237.387
Coordenadora
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Juliana Santana
COREN/SP 237.387
Coordenadora
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF SEDE INTS

CONTRATO: 224/2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/07/2026 **Período: Manhã** **Local: Sede INTS** **Equipe: Enfermeiros** **Responsáveis: Juscelino Junior**	• **Integração SSO**

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337
Coordenação
Instituto Nacional de Tecn... 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA:

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: FP.GRH.010	REVISÃO: 01	PÁGINA: 1/2	
INTEGRAÇÃO SSO	Período: MANHÃ	Carga Horária: 01:00	Horário: 09:00
Local: ESCRITORIO INTS	Entidade:	Instrutor: TST JUSCELINO JUNIOR	

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Data	Assinatura
1	[illegible]	Enfermeira	[illegible]	27/07/26	
2	Thaís [illegible]	Enfermeira	Matamata	27/07/26	
3	Letícia Vieira Bradacs	Enfermeira	Matamata	27/07/26	
4	[illegible]	Enfermeira	Vila Amorim	27/07/26	
5	Evellyn Pereira Rezende	Enfermeira	Vila Amorim	27/07/26	
6	Gabriel Pereira de Jesus	Enfermeiro	Jd. São José	27/07/2026	
7	[illegible]	Enfermeira	[illegible]	[illegible]	
8	[illegible]	Enfermeiro	USF Nakamura	27/07/2026	
9	Marisa Elaine Correia	Enfermeira	USF Jd. Maitê	27/07/2026	
10	[illegible]	Enfermeira	[illegible]	27/07/2026	
11					
12					
13					
14					
15					

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337[illegible]
Coordenação
Instituto Nacional de Tec[illegible] 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF SEDE INTS	CONTRATO: 224/2026
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 27/07/2026 **Período: Tarde** **Local: Sede INTS** **Equipe: Enfermeiros** **Responsáveis: Juscelino Junior**	• **Integração SSO**

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Lista de presença:

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: FP.GRH.010 | REVISÃO: 01 | PÁGINA: 1/2

Evento (Treinamento): **INTEGRAÇÃO SSO - JULHO 2026**

Período: TARDE

Carga Horária: 01:30 | Horário: 13:30 | Local: ESCRITÓRIO

Entidade:

Instrutor: Juscelino Farias

☑ Desenvolvimento ☑ Legal/Obrigatório ☑ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura (Datas/Horários) DATA	ASSINATURA
1	ALEX ALMEIDA DA SILVA	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026		
2	BIANCA CRISTINA DE MOURA CAMARGO NAKAMURA	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026	27/07/2026	
3	DANIELA PINHEIRO XAVIER CAVALCANTI PELAGGI	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026		
4	ERICA BALBINO ROMAO	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026	27/07/2026	
5	ERIKA DANIELA DA SILVA CALADO	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026		
6	EVELLIN PEREIRA LAURINDO	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026		
7	GABRIEL PEREIRA DE SOUZA	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026		
8	JANETE SILVA	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026		
9	JOSIANE BARBOSA DE SOUZA GRIPP	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026	27/07/2026	
10	KAROLINE DOURADO DE LIMA	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026	27/07/2026	
11	LEANDRA DE SOUZA ANDRADE SILVA	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026		
12	LETICIA VICCO BARBOSA	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026		
13	LUCAS NETO DE ANDRADE	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026	27/07/2026	
14	MARISA ELAINE CORREIA	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026		
15	JAIRO FRANCO	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026	27/07/26	
16	NATANNY JULIE MONTEIRO ORMOND DE SOUZA	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026		
17	RENATA PEREIRA BITTENCOURT VIEIRA	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026		
18	ROSANE DICARTE BERTO REIS	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026	27/07/26	
19	TAINA MARTINS DE MORAES	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026		
20	TAIS SOARES DE SOUZA	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026		
21	TATIANE APARECIDA FRANCISCO DOS SANTOS	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026		
22	TATIANE APARECIDA FRANCISCO DOS SANTOS	ENFERMEIRO	SUZANO 1507/2026	27/7/26	

Juliana Sant'ana
COREN/SP 307.387
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Relatório de Justificativas

(Contrato de Gestão nº 224/2026)

Mês de Referência: julho/2026 (período de 16 a 31 de julho)

Plano de Trabalho: Processo de Trabalho do Profissional Enfermeiro

Objetivo: Monitorar os atendimentos e a produção assistencial dos profissionais enfermeiros, identificando oportunidades de melhoria e realizando feedback e orientação individualizada, quando necessário.

Periodicidade: Semanal.

Responsáveis pela ação: Analista de Dados, Gerente da Unidade e Coordenação da ESF.

Como será realizada: Por meio do monitoramento dos indicadores, análise da produção individual, supervisão técnica e visitas in loco, com devolutiva aos profissionais.

Onde será realizada: Em todas as Unidades de Saúde da Família (USF).

Indicador: Consultas de Enfermagem – Indicador 3.

Método de avaliação: Análise dos relatórios extraídos dos sistemas oficiais de informação, considerando a produção individual de cada profissional enfermeiro e o acompanhamento periódico do desempenho.

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.387
Coordenação

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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 abril de 2026, trabalhamos com 29 profissionais enfermeiros a, sendo 12 enfermeiros gerentes e 18 enfermeiros assistenciais. Os demais estando de acordo com as metas estabelecidas do contrato de Gestão nº 00136/2026, do município de Suzano.

O número de consultas de enfermagem realizadas no total (6.183), das 5.850 previstas, sendo 104,33% dos enfermeiros gerentes e 106,30% dos enfermeiros assistenciais pactuada em Contrato de Gestão.

Justificativas: Consultas de enfermagem

No período de 16 a 31 de julho de 2026, correspondente a 12 dias de execução do Contrato de Gestão nº 224/2026, foram realizadas 2.015 consultas de enfermagem, frente à meta prevista de 2.625 consultas, considerando a meta individual de 125 consultas por profissional no período, resultando em 76,76% de alcance da meta estabelecida.

O resultado apresentado no período inicial de execução contratual e a inserção de novos profissionais enfermeiros nas Unidades de Saúde da Família, que se encontravam em processo de integração e adaptação aos fluxos assistenciais, rotinas, protocolos e organização do processo de trabalho da Atenção Primária à Saúde.

Durante o período, os profissionais também participaram de capacitações e atividades de educação permanente, conforme relação apresentada em anexo,

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

Esse documento foi assinado por TAYNARA DE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

necessárias para alinhamento técnico-assistencial, qualificação dos atendimentos e padronização dos processos de trabalho. Essas atividades demandaram parte da carga horária inicialmente disponível para assistência e impactaram temporariamente o quantitativo de consultas realizadas. Dessa forma, o alcance de 76,76% da meta no período está relacionado ao processo inicial de integração, capacitação e organização das atividades dos novos enfermeiros, mantendo-se o acompanhamento sistemático da produção pelas Gerências das Unidades e Coordenação da ESF, visando à progressiva adequação do processo de trabalho e ao alcance das metas estabelecidas contratualmente.

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Periodo de Competência: **JULHO 16 a 31 2026**

ITEM 4 - INDICADOR: VISITA

DOMICILIAR DO ACS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 4 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
1	USF - JARDIM BRASIL	CAMILA ROSA DE CARVALHO SIMIAO	15/07/2026 a 31/07/2026	337
2	USF - JARDIM DO LAGO	VANUSA DA SILVA REIS	15/07/2026 a 31/07/2026	320
3	USF - VILA AMORIM	SILVIO HENRIQUE FABIANO	15/07/2026 a 31/07/2026	308
4	USF - JARDIM SAO JOSE	THALITA MONTEIRO SOARES BATISTA	15/07/2026 a 31/07/2026	307
5	USF - JARDIM DO LAGO	DIEGO FREDERICO RABECA DA COSTA	15/07/2026 a 31/07/2026	305
6	USF - JARDIM BRASIL	FABIANA MARIA CAVALCANTI PENNA	15/07/2026 a 31/07/2026	297
7	USF - JARDIM BRASIL	ANDREIA MOREIRA DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	287
8	USF - JARDIM IKEDA	JOSEMARIA FERREIRA DE LIMA	15/07/2026 a 31/07/2026	282
9	USF - JARDIM DO LAGO	JESSICA PEREIRA DE LIMA	15/07/2026 a 31/07/2026	279
10	USF - JARDIM SAO JOSE	ANA PAULA ADDAO	15/07/2026 a 31/07/2026	275
11	USF - JARDIM IKEDA	MAISA GOMES JOVENCIO	15/07/2026 a 31/07/2026	275
12	USF - JARDIM EUROPA	MARIA APARECIDA DE JESUS SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	275
13	USF - JARDIM DO LAGO	ISMARA CRISTINA BARBOSA DO NASCIMENTO	15/07/2026 a 31/07/2026	273
14	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	MONIQUE BENEDITO BENJAMIM	15/07/2026 a 31/07/2026	265
15	USF - JARDIM BRASIL	EDIVALDO SOARES DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	263
16	USF - JARDIM REVISTA	ELIENE SOUSA ROCHA	15/07/2026 a 31/07/2026	263
17	USF - RECANTO SAO JOSE	DOUGLAS WILLIAM GOULART PAULINO DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	262
18	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JULIANA AMORIM DE SOUZA	15/07/2026 a 31/07/2026	261
19	USF - JARDIM MAITE	DANILO CORREA DOS SANTOS	15/07/2026 a 31/07/2026	260
20	USF - VILA AMORIM	ELISANGELA ASSIS DE SOUZA	15/07/2026 a 31/07/2026	259
21	USF - RECANTO SAO JOSE	ISABELLA ABREU DOS SANTOS	15/07/2026 a 31/07/2026	257
22	USF - JARDIM DO LAGO	JANAINA DOS SANTOS RODRIGUES DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	256
23	USF - VILA AMORIM	RAFAEL NONATO DE OLIVEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	256
24	USF - JARDIM IKEDA	VANESSA DE CASTRO CAETANO	15/07/2026 a 31/07/2026	255
25	USF - JARDIM SAO JOSE	ANDREIA DE LIMA	15/07/2026 a 31/07/2026	252
26	USF - JARDIM EUROPA	ELIANE PEREIRA LIMA	15/07/2026 a 31/07/2026	249
27	USF - JARDIM IKEDA	FRANCISCA ELIZANGELA MATIAS DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	245
28	USF - VILA FATIMA	IVONETE BEZERRA ALVES	15/07/2026 a 31/07/2026	244
29	USF - JARDIM EUROPA	NIAGRA GOMES DE MIRANDA	15/07/2026 a 31/07/2026	244
30	USF - RECANTO SAO JOSE	JUSARA DO NASCIMENTO NOBREGA	15/07/2026 a 31/07/2026	242
31	USF - JARDIM EUROPA	CLEDIVAN GREGORIO DA SILVA CAVALCANTE	15/07/2026 a 31/07/2026	241

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 4 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
32	USF - RECANTO SAO JOSE	JANAINA DIAS CORDEIRO	15/07/2026 a 31/07/2026	241
33	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JOICE LIMA DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	240
34	USF - VILA AMORIM	RENATA PEREIRA ROCHA	15/07/2026 a 31/07/2026	240
35	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ANDREIA DE OLIVEIRA BARBOSA	15/07/2026 a 31/07/2026	234
36	USF - JARDIM EUROPA	OTAVIO RODRIGO CAMPINAS	15/07/2026 a 31/07/2026	234
37	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ROBERTA COSTA BELIZARIO DE GOES	15/07/2026 a 31/07/2026	233
38	USF - JARDIM BRASIL	CINTIA APARECIDA ROCHA DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	232
39	USF - JARDIM SAO JOSE	EDICLEIDE DA SILVA ANDRADE RESENDE	15/07/2026 a 31/07/2026	232
40	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ERNANI DA SILVA CRUZ	15/07/2026 a 31/07/2026	231
41	USF - VILA FATIMA	ELISANGELA SILVA DE OLIVEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	230
42	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	FABIANA RODRIGUES SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	230
43	USF - VILA AMORIM	KELLY CRISTINA BARBOSA DOS SANTOS TEODORO	15/07/2026 a 31/07/2026	229
44	USF - JARDIM IKEDA	CARINA BARBOSA TELES	15/07/2026 a 31/07/2026	228
45	USF - JARDIM EUROPA	ANA LUCIA SANTOS CARDOSO DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	226
46	USF - JARDIM DO LAGO	PRISCILA THAIS PEREIRA DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	225
47	USF - VILA FATIMA	CARLA CRISTINA PEREIRA BAPTISTA	15/07/2026 a 31/07/2026	223
48	USF - JARDIM SAO JOSE	CATARINA DA SILVA CARNEIRO	15/07/2026 a 31/07/2026	223
49	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ELIANA APARECIDA DOS SANTOS DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	223
50	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JOAO ANTONIO SILVA DO NASCIMENTO	15/07/2026 a 31/07/2026	222
51	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	KAREN CRISTIANE MIEKO MOROSHIMA	15/07/2026 a 31/07/2026	222
52	USF - RECANTO SAO JOSE	JOAO AUGUSTO DE SIQUEIRA ALVES	15/07/2026 a 31/07/2026	221
53	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	MARCOS ROBERTO DE SOUZA	15/07/2026 a 31/07/2026	221
54	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ROSEMEIRE DA SILVA ALVES	15/07/2026 a 31/07/2026	221
55	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	ANDREIA DOS SANTOS	15/07/2026 a 31/07/2026	220
56	USF - JARDIM SAO JOSE	RICARDO MARTINS DOS SANTOS	15/07/2026 a 31/07/2026	219
57	USF - VILA FATIMA	ROSANGELA CARDOSO AMORA FERREIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	219
58	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	CARLOS CESAR FERREIRA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	218
59	USF - JARDIM EUROPA	ROSANA SANTOS PEIXOTO	15/07/2026 a 31/07/2026	218
60	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JOZILENE COIMBRA PIRES MATIAS	15/07/2026 a 31/07/2026	217
61	USF - JARDIM DO LAGO	LUCIANE CARDOSO MASSANI	15/07/2026 a 31/07/2026	216
62	USF - JARDIM IKEDA	ODETE RIBEIRO FERREIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	216
63	USF - JARDIM EUROPA	TAMIRES ROCHA SOUZA	15/07/2026 a 31/07/2026	216
64	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JOAO ALEXANDRE FERREIRA DE ALENCAR	15/07/2026 a 31/07/2026	214
65	USF - VILA FATIMA	NORMA TORQUETE DAVID	15/07/2026 a 31/07/2026	214
66	USF - RECANTO SAO JOSE	YANCA MAISE ALMEIDA PENA	15/07/2026 a 31/07/2026	214
67	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	LUCIANA BISPO TEIXEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	213
68	USF - JARDIM REVISTA	TATIENE DOS SANTOS GONCALVES	15/07/2026 a 31/07/2026	213
69	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	TELMA MARIA DOS ANJOS	15/07/2026 a 31/07/2026	213
70	USF - JARDIM MAITE	ANDREA CRISTINA DO NASCIMENTO	15/07/2026 a 31/07/2026	212
71	USF - JARDIM EUROPA	FERNANDO TARCISO DE CAMPOS SIQUEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	212
72	USF - VILA FATIMA	ALEXSANDRO ALVES	15/07/2026 a 31/07/2026	209
73	USF - VILA FATIMA	ANA LUCIA MARCONDES RIBEIRO	15/07/2026 a 31/07/2026	209
74	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	15/07/2026 a 31/07/2026	208
75	USF - RECANTO SAO JOSE	JULIANA MAGALHAES	15/07/2026 a 31/07/2026	208

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 4 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
76	USF - VILA AMORIM	PATRICIA DOS SANTOS SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	208
77	USF - JARDIM REVISTA	SOLEDA PEREIRA DA COSTA	15/07/2026 a 31/07/2026	208
78	USF - JARDIM SAO JOSE	ANA PAULA LEAO DOS SANTOS	15/07/2026 a 31/07/2026	207
79	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	MARCIA SANTANA	15/07/2026 a 31/07/2026	206
80	USF - JARDIM BRASIL	RENATA FIRMINO DE SOUZA	15/07/2026 a 31/07/2026	206
81	USF - JARDIM SAO JOSE	VILMA SANTOS DE MORAIS DUTRA	15/07/2026 a 31/07/2026	206
82	USF - VILA AMORIM	ANA PAULA OLIVEIRA DE FREITAS	15/07/2026 a 31/07/2026	205
83	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JEFERSON FIGUEIREDO DE FREITAS	15/07/2026 a 31/07/2026	205
84	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	VERONICA BARBOSA DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	205
85	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	ALESSANDRA FATIMA FREIRE RANGEL	15/07/2026 a 31/07/2026	204
86	USF - VILA FATIMA	RONALDO APARECIDO DE SOUZA	15/07/2026 a 31/07/2026	204
87	USF - JARDIM IKEDA	SAMANTHA DA SILVA PENA BRITO	15/07/2026 a 31/07/2026	204
88	USF - JARDIM SAO JOSE	LILIAN PEREIRA DOS SANTOS	15/07/2026 a 31/07/2026	203
89	USF - VILA AMORIM	LETICIA DE ASSIS SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	202
90	USF - VILA AMORIM	MARCELO GUIMARAES DE MORAES	15/07/2026 a 31/07/2026	202
91	USF - JARDIM EUROPA	SILVANA DO PRADO SATURNINO	15/07/2026 a 31/07/2026	201
92	USF - JARDIM SAO JOSE	KARINA TALAMONTE DE PAULA	15/07/2026 a 31/07/2026	200
93	USF - VILA AMORIM	LEANDRO ODA DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	200
94	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	IVES MATEUS CHAGAS SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	199
95	USF - JARDIM IKEDA	ERIKA FRANCO REZENDE SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	198
96	USF - VILA AMORIM	CIRLENE AMORIM CHAGAS	15/07/2026 a 31/07/2026	197
97	USF - JARDIM IKEDA	ANA CAROLINA SILVA SERRAGLIA	15/07/2026 a 31/07/2026	196
98	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	ALINE HELENA DA SILVA AFONSO	15/07/2026 a 31/07/2026	195
99	USF - JARDIM EUROPA	THAINA DE LIMA SANTOS	15/07/2026 a 31/07/2026	194
100	USF - VILA AMORIM	THAIS MARIA CAETANO	15/07/2026 a 31/07/2026	194
101	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	CLEITON JESUINO DE JESUS	15/07/2026 a 31/07/2026	190
102	USF - VILA AMORIM	EMERSON GOMES	15/07/2026 a 31/07/2026	190
103	USF - JARDIM EUROPA	CAROLINE MOURA DE OLIVEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	189
104	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	SIDLENE PAULA POMPEU	15/07/2026 a 31/07/2026	189
105	USF - JARDIM EUROPA	VINICIUS ROMEIRO DE MACEDO FRANCA	15/07/2026 a 31/07/2026	189
106	USF - VILA FATIMA	CLAUDIA DO CARMO COSTA	15/07/2026 a 31/07/2026	186
107	USF - JARDIM SAO JOSE	MIRIAM SOUZA DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	185
108	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	SERGIO VINICIUS LUIZ SALAMIN	15/07/2026 a 31/07/2026	185
109	USF - VILA FATIMA	JERUZIA RODRIGUES DA COSTA	15/07/2026 a 31/07/2026	184
110	USF - JARDIM EUROPA	MARILENE MATOS LIMA DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	184
111	USF - JARDIM MAITE	ANDREIA MARIA DE OLIVEIRA ALVES	15/07/2026 a 31/07/2026	182
112	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	KELI DIOGO MOREIRA PEDRO	15/07/2026 a 31/07/2026	180
113	USF - JARDIM MAITE	KEILA DE JESUS BEZERRA PAIVA	15/07/2026 a 31/07/2026	179
114	USF - VILA AMORIM	SILMARA ALVES DE JESUS SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	179
115	USF - JARDIM REVISTA	PEDRO HENRIQUE NUNES NAZARIO	15/07/2026 a 31/07/2026	176
116	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	SHEILA ESTANISLAU RIBEIRO	15/07/2026 a 31/07/2026	174
117	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	GENIVAL LOPES NEPONUCENO	15/07/2026 a 31/07/2026	173
118	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	UBIRAJARA DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	172
119	USF - VILA AMORIM	RAFAELA RACHID PAINELLI	15/07/2026 a 31/07/2026	170

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 4 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
120	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ALEXANDRA DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	169
121	USF - VILA FATIMA	LUCIANA SILVA ROSA GOMES SANTOS	15/07/2026 a 31/07/2026	167
122	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	FABIANA APARECIDA DOS SANTOS LACERDA	15/07/2026 a 31/07/2026	166
123	USF - VILA FATIMA	RODRIGO RODRIGUES PEGO	15/07/2026 a 31/07/2026	166
124	USF - VILA AMORIM	THYAGO HECTOR SANA	15/07/2026 a 31/07/2026	162
125	USF - VILA FATIMA	KATIA REGINA DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	161
126	USF - JARDIM IKEDA	MARIA ANGELICA MONTEIRO ALVES	15/07/2026 a 31/07/2026	160
127	USF - VILA AMORIM	CLEITON SILVA LOPES FUJII	15/07/2026 a 31/07/2026	159
128	USF - JARDIM EUROPA	LUCIANA LIMA LOPES DE ARAUJO	15/07/2026 a 31/07/2026	159
129	USF - JARDIM EUROPA	MARCOS ANTONIO DE ASSIS	15/07/2026 a 31/07/2026	157
130	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	FRANCISCO APARECIDO RODRIGUES COELHO	15/07/2026 a 31/07/2026	156
131	USF - VILA AMORIM	MARTA ALVES DE OLIVEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	156
132	USF - VILA FATIMA	MELISSA FERREIRA LOPES ALCANTARA	15/07/2026 a 31/07/2026	156
133	USF - JARDIM REVISTA	THIAGO DOS SANTOS RODRIGUES DE ARAUJO	15/07/2026 a 31/07/2026	155
134	USF - VILA AMORIM	FABIO MENEZES DANIEL DE ARRUDA	15/07/2026 a 31/07/2026	153
135	USF - JARDIM REVISTA	HENRIQUE RIBEIRO DOS SANTOS	15/07/2026 a 31/07/2026	153
136	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	ALESSANDRA PEREIRA DA SILVA FRANCA	15/07/2026 a 31/07/2026	151
137	USF - JARDIM REVISTA	GRAZIELI APARECIDA MARQUIOLI CESARIO	15/07/2026 a 31/07/2026	151
138	USF - VILA AMORIM	ADRIANA DE SOUZA	15/07/2026 a 31/07/2026	149
139	USF - JARDIM EUROPA	JOSE BRUNO DE ANDRADE SABINO	15/07/2026 a 31/07/2026	149
140	USF - JARDIM EUROPA	BARBARA GUEDES DA SILVA ALVES	15/07/2026 a 31/07/2026	148
141	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	PALOMA DE QUEIROZ FERNANDES	15/07/2026 a 31/07/2026	148
142	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ERONILDE DOURADO DE OLIVEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	147
143	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	NATHALY ELEUTERIO DOS SANTOS OLIVEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	147
144	USF - VILA AMORIM	MARIA SOARES	15/07/2026 a 31/07/2026	146
145	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	PRISCILA ALEXANDRE DE SOUZA	15/07/2026 a 31/07/2026	145
146	USF - JARDIM REVISTA	ARNELINA DE SOUSA VERAS	15/07/2026 a 31/07/2026	143
147	USF - JARDIM MAITE	JURACI TAVARES BORGES	15/07/2026 a 31/07/2026	142
148	USF - VILA FATIMA	MARCIO FRANCISCO SOARES DOS SANTOS	15/07/2026 a 31/07/2026	142
149	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	JULIANA SUELEN FARIA	15/07/2026 a 31/07/2026	141
150	USF - JARDIM SAO JOSE	SIDNEIA APARECIDA DOS SANTOS CRUZ	15/07/2026 a 31/07/2026	140
151	USF - JARDIM REVISTA	MICHELLE AUGUSTO MACHADO	15/07/2026 a 31/07/2026	138
152	USF - VILA AMORIM	KARINA DE CARVALHO SALAMIN	15/07/2026 a 31/07/2026	135
153	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	RENATA CRISTINA DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	135
154	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	SOLANGE PINHEIRO DA SILVA FRANCA	15/07/2026 a 31/07/2026	134
155	USF - JARDIM REVISTA	DYEGO ROMANHOLI DE SOUZA	15/07/2026 a 31/07/2026	132
156	USF - JARDIM REVISTA	VIVIANE DOS SANTOS LIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	130
157	USF - JARDIM REVISTA	DAMIANA GOMES FELIPE	15/07/2026 a 31/07/2026	128
158	USF - JARDIM SAO JOSE	EDUARDO JUNIOR DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	128
159	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	LUCIANE HELENA DE ALMEIDA AMORIM	15/07/2026 a 31/07/2026	126
160	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	TATIANE COUTINHO DE OLIVEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	123
161	USF - JARDIM SAO JOSE	CAMILA SOUSA SANTOS DO PRADO	15/07/2026 a 31/07/2026	113
162	USF - RECANTO SAO JOSE	ELIANE SOARES DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	110
163	USF - JARDIM REVISTA	MARIA APARECIDA MADEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	109

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 4 - VISITA DOMICILIAR DO ACS

Quant. Profissionais	Unidade de Saúde	Profissional	Competência	Quantidade
164	USF - JARDIM MAITE	WENDERSLEI JOAQUIM DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	108
165	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	JOEL RAMOS	15/07/2026 a 31/07/2026	98
166	USF - JARDIM SAO JOSE	JAQUELINE APARECIDA DE ALENCAR CORREIA	15/07/2026 a 31/07/2026	95
167	USF - VILA FATIMA	JOEL LOURENCO	15/07/2026 a 31/07/2026	95
168	USF - JARDIM MAITE	JUCINEIDE ALVES DE BARROS	15/07/2026 a 31/07/2026	92
169	USF - JARDIM REVISTA	ELAINE ALVES DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	89
170	USF - DOUTOR EDUARDO NAKAMURA	ROSILENE BUENO FERNANDES	15/07/2026 a 31/07/2026	89
171	USF - JARDIM EUROPA	MARIA CONCILIA DE SA	15/07/2026 a 31/07/2026	86
172	USF - JARDIM SUZANOPOLIS	NADWA LAKIS KHARFAN	15/07/2026 a 31/07/2026	76
173	USF - JARDIM MAITE	ROSEMARI DE OLIVEIRA CLAUDIO	15/07/2026 a 31/07/2026	51
		TOTAL		33922

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Relatório de Justificativas

(Contrato de Gestão nº 224/2026)

Mês de Referência: JULHO 16 A 31/2026

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.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Justificativas: Visita domiciliar Agente Comunitário de Saúde (ACS)

Período – Analisado o período de 16 a 31 de julho de 2026, nossos resultados foram referentes a 12 dias de trabalho.

Vale salientar que os valores obtidos no total de visita domiciliar se mostram satisfatório com base no item 4 do indicador, segue abaixo justificativa dos colaboradores que não atingiram a meta:

No período de 16 a 31 de julho de 2026, a produção dos 173 Agentes Comunitários de Saúde (ACS) apresentou resultado satisfatório, considerando a meta individual estabelecida de 150, correspondendo a meta geral de 25.950 para o período. Foram realizados 33.922 registros, representando 130,72% de alcance da meta global. Embora o resultado consolidado tenha superado a meta estabelecida, verificou-se que os profissionais relacionados nos itens 147 a 172 não atingiram individualmente a meta prevista. Tal resultado está relacionado, principalmente, às atividades de atualização e qualificação dos cadastros da população no território, processo que demanda maior tempo durante as visitas domiciliares para conferência e atualização das informações dos usuários e famílias. No período, os ACS também participaram das ações da campanha Julho Amarelo, desenvolvidas nas Unidades de Saúde da Família, contribuindo para mobilização, orientação dos usuários e apoio às atividades de promoção e prevenção à saúde. Ressalta-se que essas ações integram o processo de trabalho dos ACS e podem impactar quantitativamente a produção individual no período. Dessa forma, apesar das variações individuais identificadas, a produção consolidada apresentou desempenho acima do esperado, atingindo 130,72% da meta estabelecida, mantendo-se o acompanhamento dos profissionais com produção inferior à meta individual pelas Gerências das Unidades e Coordenação da ESF.

Juliana Sant'ana
COREN-SP 337.387

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

EXCEÇÕES:

-Nº 157 lista ACS USF Maria Inês Pinto dos Santos, devido a 5 dias de licença medica, gerando uma redução de 22 visitas.

- Nº 173 lista ACS USF Jardim Maite, devido a 6 dias de licença medica, gerando uma redução de 99 visitas;

Juliana Sant'ana
COREN/SP 387.387
Coordenação
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Periodo de Competência: **JULHO 16 a 31 2026**

ITEM 6 - INDICADOR: ATIVIDADE

COLETIVA (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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

SISTEMA HEALTH PLUS SUZANO ATIVIDADES COLETIVAS REUNIÃO EQUIPES REALIZADAS EM 16/07/2026 A 31/07/2026

INDICADOR 06

TOTAL ATIVIDADES COLETIVAS ENTRE PROFISSIONAIS **112**

UNIDADE_SAUDE	EQUIPE	META	REALIZADO	%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	0000 - ESF NAKAMURA 5	3	3	100%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1007 - ESF NAKAMURA 1	3	3	100%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1008 - ESF NAKAMURA 2	3	4	133%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1009 - ESF NAKAMURA 3	3	3	100%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1010 - ESF NAKAMURA 4	3	3	100%
USF JARDIM REVISTA	ESF JARDIM REVISTA 1	3	6	200%
USF JARDIM REVISTA	ESF JARDIM REVISTA 2	3	3	100%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 1	3	3	100%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 2	3	3	100%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 3	3	3	100%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 4	3	4	133%
USF JARDIM BRASIL	ESF JARDIM BRASIL	3	3	100%
USF JARDIM LAGO	JARDIM DO LAGO	3	8	267%
USF JARDIM IKEDA	JARDIM IKEDA	3	3	100%
USF JARDIM IKEDA	JARDIM IKEDA 2	3	3	100%
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 1	3	8	267%
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 2	3	3	100%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE	3	3	100%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 2	3	3	100%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 3	3	3	100%
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPOLIS	3	3	100%
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPOLIS 2	3	3	100%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA AMARELA	3	3	100%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA VERMELHA	3	8	267%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA VERDE	3	3	100%
USF RECANTO SÃO JOSE	RECANTO SAO JOSE	3	6	200%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 1	3	4	133%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 2	3	4	133%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 3	3	3	100%

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Periodo de Competência: **JULHO 16 a 31 2026**

ITEM 7 - INDICADOR: ATIVIDADE

COLETIVA (GRUPO)

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

SISTEMA HEALTH PLUS SUZANO ATIVIDADES COLETIVAS ATEDIMENTO GRUPO E OUTROSREALIZADAS EM 16/07/2026 A 31/07/2026

INDICADOR 07

TOTAL ATIVIDADES COLETIVAS ENTRE PROFISSIONAIS **105**

UNIDADE_SAUDE	EQUIPE	META	REALIZADO	%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	0000 - ESF NAKAMURA 5	2	3	150%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1007 - ESF NAKAMURA 1	2	3	150%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1008 - ESF NAKAMURA 2	2	3	150%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1009 - ESF NAKAMURA 3	2	4	200%
USF DR. EDUARDO NAKAMURA	1010 - ESF NAKAMURA 4	2	6	300%
USF JARDIM REVISTA	ESF JARDIM REVISTA 1	2	5	250%
USF JARDIM REVISTA	ESF JARDIM REVISTA 2	2	2	100%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 1	2	2	100%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 2	2	2	100%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 3	2	2	100%
USF VILA AMORIM	ESF VILA AMORIM 4	2	3	150%
USF JARDIM BRASIL	ESF JARDIM BRASIL	2	2	100%
USF JARDIM LAGO	JARDIM DO LAGO	2	2	100%
USF JARDIM IKEDA	JARDIM IKEDA	2	4	200%
USF JARDIM IKEDA	JARDIM IKEDA 2	2	3	150%
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 1	2	10	500%
USF JARDIM MAITE	JARDIM MAITE 2	2	6	300%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE	2	4	200%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 2	2	3	150%
USF JARDIM SÃO JOSE	JARDIM SAO JOSE 3	2	2	100%
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPOLIS	2	3	150%
USF JARDIM SUZANOPLIS	JARDIM SUZANOPOLIS 2	2	3	150%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA AMARELA	2	4	200%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA VERMELHA	2	8	400%
USF JARDIM EUROPA	JD. EUROPA VERDE	2	4	200%
USF RECANTO SÃO JOSE	RECANTO SAO JOSE	2	2	100%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 1	2	3	150%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 2	2	5	250%
USF VILA FATIMA	VILA FATIMA 3	2	2	100%

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Periodo de Competência: JULHO 16 a 31 2026

ITEM 8 - INDICADOR: LIAN GONG

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Relatório de Justificativas

(Contrato de Gestão nº224/2026)

Mês de Referência: 16 a 31 de julho de 2026

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;

Item 8 Indicador: Pontos de prática de atividade

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

Juliana Sant'ana
COREN/SP 537.387
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Pontos de prática de atividade Lian Gong

Período – Analisado o período de 16 a 31 de julho de 2026 nossos resultados foram referentes a 12 dias de trabalho.

A meta dos pontos de prática da atividade 21, o número de pontos de práticas da atividade realizadas foram (21) das 21 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 337387
Coordenação
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

		QUANTIDADE DE PARTICIPANTES
N°	PONTOS DE REALIZAÇÃO LIAN GONG	16/07/2026 a 31/07/2026
1	PARQUE MAX FEFFER	
2	CCMI PICOLETTI	
3	UBS BOA VISTA	
4	UBS ALTERÓPOLIS	
5	USF VILA AMORIM	
6	E. E. MORATO DE OLIVEIRA	
7	USF JARDIM MAITÊ	
8	CRAS PALMEIRAS	
9	IKEDA (ESCOLA NOÉMIA)	
10	UBS VILA FATIMA	17
11	UBS BRADA BAIXO	
12	SUZANINHO	
13	IGREJA BOM PASTOR	
14	E. E. PROF. OLAVO LEONEL	
15	GINÁSIO PAULO PORTELA	
16	JARDIM VITORIA	
17	PAÇO MUNICIPAL	
18	UBS PARQUE SANTA HELENA	
19	ESCOLA JARDIM NATAL	
20	ESTÁDIO DO COLORADO	
21	UBS JARDIM REVISTA	
22	UBS JARDIM EUROPA	
23	UBS JARDIM SÃO JOSÉ	65
24	USF SUZANOPOLIS	71
25	ASSOCIAÇÃO PARQUE UMUARAMA	37
26	TABAMARAJOARA	31
27	CAPS ALUMIAR	23
28	CAULIM	9
29	NAS	13
30	CAPS DEVIR	32
31	CAPS AD	13
32	BADRA ALTO	142
33	UBS JARDIM MONTE CRISTO	31
34	GLICÉRIO BOULEVARD	101
35	ASSOCIAÇÃO JARDIM MAITÊ	1
36	UBS CASA BRANCA	13
37	CEU GARDÊNIA	39
38	JARDIM MANEIRA	37
39	USF RECANTO SÃO JOSÉ	17
40	BUNKYO	23
41	CENTRO DE CONVIVÊNCIA SUZANO	46
42	CAPS ENTRELAÇOS	
43	ROTARY CLUB SUZANO	38
TOTAL PONTOS PARTICIPANTES		**799**
TOTAL PONTOS ESTRATEGICOS		**21**

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Associação Cultural Chinesa de Suzano

RELATÓRIO TÉCNICO

INTS SUZANO – MÊS DE JULHO

Em 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 a segunda quinzena de julho (16 a 31 de julho).

UBS VILA FÁTIMA – segunda quinzena de julho houveram 3 práticas e 17 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.386
Coordenação
Instituto Nacional de Tecnologia...

Este documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

USF SUZANÓPOLIS – O grupo contou com 06 práticas e 71 praticantes na segunda quinzena do mês de julho.

ASSOCIAÇÃO PARQUE UMUARAMA – Na segunda quinzena do mês de julho o local contou com 02 práticas e um total de 37 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

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

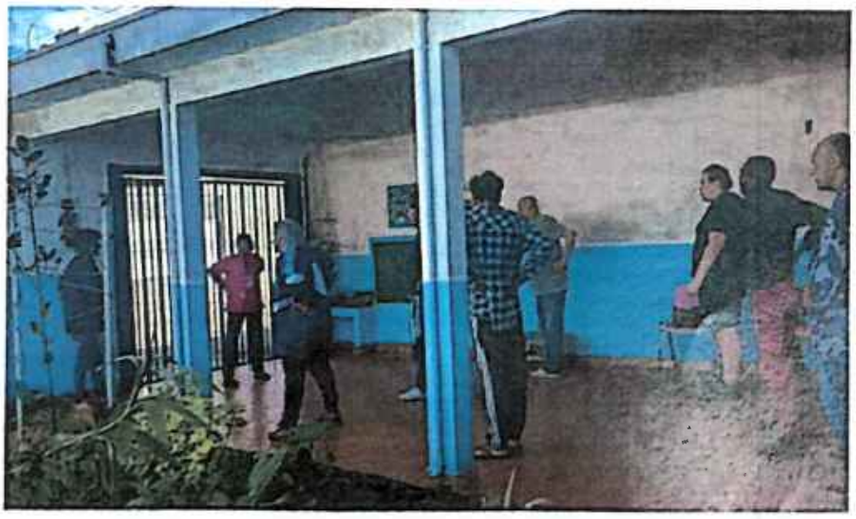
Scanned with CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Associação Cultural Chinesa de Suzano

TABAMARAJOARA – Na segunda quinzena do mês de julho, houveram 04 práticas e 31 praticantes.

CAPS ALUMIAR – Na segunda quinzena do mês de julho o local contou com 02 práticas e um total de 23 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.387
Coordenação
Núcleo Nacional de Tecnologia em Saúde

Scanned with CamScanner

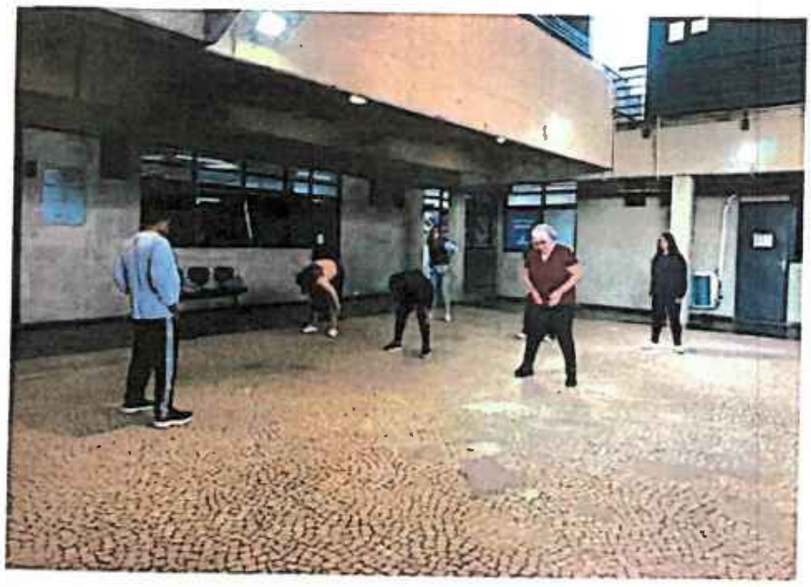
Este documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

Associação Cultural Chinesa de Suzano

CAULIM – Na segunda quinzena do mês de julho o grupo contou com uma prática e nove praticantes.

NAS – segunda quinzena do mês com 02 práticas e 13 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.38
Coordenação

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

CAPS DEVIR – Na segunda quinzena do mês de julho o local contou com 02 práticas e um total de 32 praticantes.

CAPS AD – Na segunda quinzena do mês de julho o local contou com 01 práticas e um total de 13 praticantes.

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.3[illegible]
Coordenação
Instituto Nacional de Tecnologia Social

Este documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T
Scanned with CamScanner

Associação
Cultural Chinesa
de Suzano

BADRA ALTO – segunda quinzena de julho o grupo teve 08 práticas e 142 praticantes.

UBS JARDIM MONTE CRISTO – segunda quinzena de julho houveram 03 prática com 31 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

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

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Associação Cultural Chinesa de Suzano

GLICÉRIO BOULEVARD – segunda quinzena de julho o grupo teve 07 práticas e 101 praticantes.

ASSOCIAÇÃO JARDIM MAITÊ – segunda quinzena de julho houveram 01 prática com 04 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

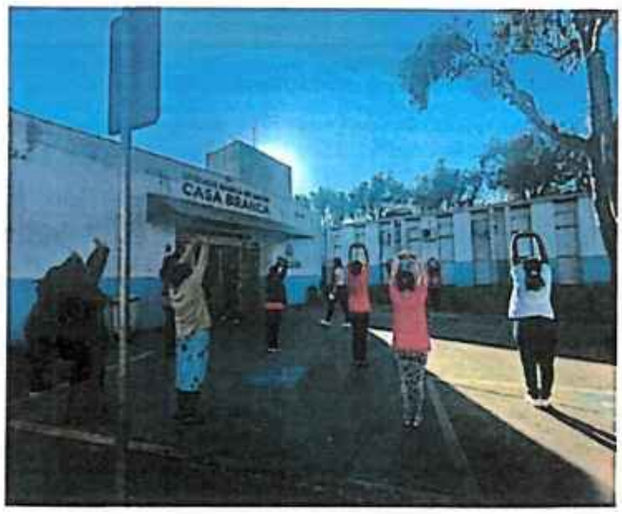
Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.387
Coordenação
Técnico de Tecnologia da Saúde

Este documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

UBS CASA BRANCA – Na segunda quinzena houve uma prática e 13 praticantes.



CEU GARDÊNIA – segunda quinzena do mês de julho tivemos 02 práticas e 39 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.387
Coordenação
Gestão e Tecnologia em Saúde

Este documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Scanned with CamScanner

Associação Cultural Chinesa de Suzano

JARDIM MANEIRA – Na segunda quinzena do mês de julho o local contou 05 práticas e um total de 37 praticantes.

USF RECANTO SÃO JOSÉ – Na segunda quinzena do mês de julho tivemos 02 práticas e 17 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Este documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Scanned with CamScanner

Associação
Cultural Chinesa
de Suzano

BUNKYO – quinzena com 03 práticas e 23 praticantes.

CENTRO DE CONVIVÊNCIA SUZANO – segunda quinzena do mês com 02 práticas e 46 praticantes.

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

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

Scanned with CamScanner

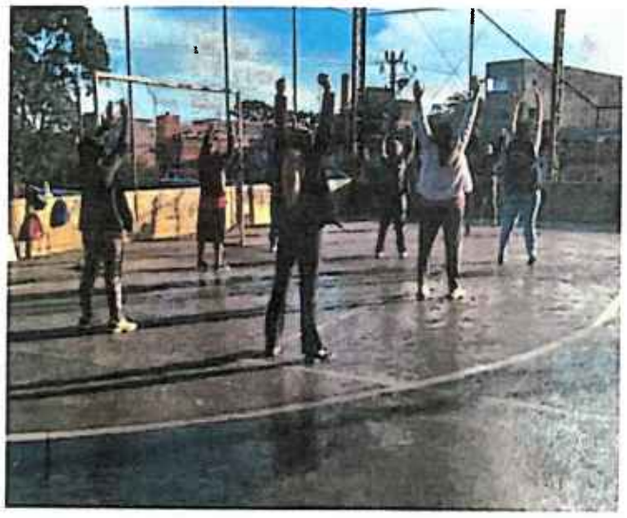
Este documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

Associação Cultural Chinesa de Suzano

ROTARY CLUBE DE SUZANO – quinzena com 05 práticas e 38 praticantes.

UBS JARDIM SÃO JOSÉ – segunda quinzena do mês de julho houve um total de 10 práticas, aconteceram com 65 praticantes.



associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.387
Coordenação
Municipal de Farmácia e Saúde

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

Associação
Cultural Chinesa
de Suzano

CASA DE REPOUSO SÃO CHARLES DE FOCAULD – quinzena com uma prática.

Diego Tung

DIEGO TUNG
Presidente Associação Cultural Chinesa De Suzano

associacaochinesasuzano@gmail.com

(11) 4745-0604

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

Juliana Sant'Anna
COREN/SP 332.387
Coordenação
Instituto Nacional de Terapêutica e Saúde

Este documento foi assinado por JULIANA MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Scanned with CamScanner

Periodo de Competência: **JULHO 16 a 31 2026**

ITEM 9 E 10 - INDICADOR: 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 10 - CONSULTAS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	RAIANE CRISTINA SOUZA GUIMARAES	16/07/2026 a 31/07/2026	4
2	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	7
3	ANA CLARA FERNANDES DANIELE	16/07/2026 a 31/07/2026	111
4	ANA PAULA GRASSI	16/07/2026 a 31/07/2026	69
5	APARECIDA MARTINS ALVES	16/07/2026 a 31/07/2026	111
6	BEATRIZ CAMARGO SEBASTIAO	16/07/2026 a 31/07/2026	100
7	BRENDA FERREIRA SAMPAIO	16/07/2026 a 31/07/2026	55
8	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	16/07/2026 a 31/07/2026	96
9	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	16/07/2026 a 31/07/2026	127
10	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	16/07/2026 a 31/07/2026	114
11	GABRIEL BELAN DA SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	105
12	HASSEN SALMAN FILHO	16/07/2026 a 31/07/2026	84
13	JANAINA MARIA RODRIGUES BANGOIM	16/07/2026 a 31/07/2026	95
14	JHENIFER TAROCO	16/07/2026 a 31/07/2026	111
15	LOUISE B KISS	16/07/2026 a 31/07/2026	86
16	MARIA EDUARDA ODA FERNANDES LIMA	16/07/2026 a 31/07/2026	95
17	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	16/07/2026 a 31/07/2026	99
18	REBECCA MOREIRA MENDES	16/07/2026 a 31/07/2026	98
19	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	16/07/2026 a 31/07/2026	123
20	THAIS GODOY LOPES	16/07/2026 a 31/07/2026	63
21	VINICIUS ARAUJO DOS SANTOS	16/07/2026 a 31/07/2026	97
		TOTAL	**1.850**

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Periodo de Competência: **JULHO 16 a 31 2026**

ITEM 11 E 12 - INDICADOR:

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 12 - PROCEDIMENTOS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	16/07/2026 a 31/07/2026	598
2	HASSEN SALMAN FILHO	16/07/2026 a 31/07/2026	484
3	REBECCA MOREIRA MENDES	16/07/2026 a 31/07/2026	483
4	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	16/07/2026 a 31/07/2026	459
5	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	16/07/2026 a 31/07/2026	453
6	MARIA EDUARDA ODA FERNANDES LIMA	16/07/2026 a 31/07/2026	419
7	GABRIEL BELAN DA SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	414
8	APARECIDA MARTINS ALVES	16/07/2026 a 31/07/2026	413
9	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	16/07/2026 a 31/07/2026	391
10	THAIS GODOY LOPES	16/07/2026 a 31/07/2026	391
11	LOUISE B KISS	16/07/2026 a 31/07/2026	381
12	JHENIFER TAROCO	16/07/2026 a 31/07/2026	375
13	JANAINA MARIA RODRIGUES BANGOIM	16/07/2026 a 31/07/2026	357
14	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	16/07/2026 a 31/07/2026	324
15	VINICIUS ARAUJO DOS SANTOS	16/07/2026 a 31/07/2026	324
16	ANA CLARA FERNANDES DANIELE	16/07/2026 a 31/07/2026	316
17	BEATRIZ CAMARGO SEBASTIAO	16/07/2026 a 31/07/2026	296
18	BRENDA FERREIRA SAMPAIO	16/07/2026 a 31/07/2026	164
19	ANA PAULA GRASSI	16/07/2026 a 31/07/2026	120
20	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	17
21	RAIANE CRISTINA SOUZA GUIMARAES	16/07/2026 a 31/07/2026	11
		TOTAL	**7.190**

Juliana Santana
COREN/SP 3[illegible]387
Coordenadora
Instituto Nacional de Tecnologia em Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Periodo de Competência: **JULHO 16 a 31 2026**

ITEM 19 - INDICADOR: GRUPOS

ODONTOLÓGICOS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 19 - GRUPOS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais		Competência	Quant.
1	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	16/07/2026 a 31/07/2026	8
2	HASSEN SALMAN FILHO	16/07/2026 a 31/07/2026	6
3	REBECCA MOREIRA MENDES	16/07/2026 a 31/07/2026	4
4	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	16/07/2026 a 31/07/2026	4
5	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	16/07/2026 a 31/07/2026	4
6	MARIA EDUARDA ODA FERNANDES LIMA	16/07/2026 a 31/07/2026	5
7	GABRIEL BELAN DA SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	4
8	APARECIDA MARTINS ALVES	16/07/2026 a 31/07/2026	4
9	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	16/07/2026 a 31/07/2026	7
10	THAIS GODOY LOPES	16/07/2026 a 31/07/2026	4
11	LOUISE B KISS	16/07/2026 a 31/07/2026	6
12	JHENIFER TAROCO	16/07/2026 a 31/07/2026	8
13	JANAINA MARIA RODRIGUES BANGOIM	16/07/2026 a 31/07/2026	4
14	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCOI	16/07/2026 a 31/07/2026	7
15	VINICIUS ARAUJO DOS SANTOS	16/07/2026 a 31/07/2026	7
16	ANA CLARA FERNANDES DANIELE	16/07/2026 a 31/07/2026	4
17	BEATRIZ CAMARGO SEBASTIAO	16/07/2026 a 31/07/2026	5
18	BRENDA FERREIRA SAMPAIO	16/07/2026 a 31/07/2026	4
19	ANA PAULA GRASSI	16/07/2026 a 31/07/2026	3
		TOTAL	98

Juliana Sant'ana
COREN/SP 331.387
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Periodo de Competência: JULHO 16 a 31 2026

ITEM 20 - INDICADOR: REUNIÕES

ODONTOLÓGICAS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 20 - REUNIÕES ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	16/07/2026 a 31/07/2026	4
2	HASSEN SALMAN FILHO	16/07/2026 a 31/07/2026	2
3	REBECCA MOREIRA MENDES	16/07/2026 a 31/07/2026	2
4	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	16/07/2026 a 31/07/2026	3
5	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	16/07/2026 a 31/07/2026	2
6	MARIA EDUARDA ODA FERNANDES LIMA	16/07/2026 a 31/07/2026	2
7	GABRIEL BELAN DA SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	3
8	APARECIDA MARTINS ALVES	16/07/2026 a 31/07/2026	5
9	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	16/07/2026 a 31/07/2026	4
10	THAIS GODOY LOPES	16/07/2026 a 31/07/2026	2
11	LOUISE B KISS	16/07/2026 a 31/07/2026	3
12	JHENIFER TAROCO	16/07/2026 a 31/07/2026	2
13	JANAINA MARIA RODRIGUES BANGOIM	16/07/2026 a 31/07/2026	2
14	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCOI	16/07/2026 a 31/07/2026	2
15	VINICIUS ARAUJO DOS SANTOS	16/07/2026 a 31/07/2026	2
16	ANA CLARA FERNANDES DANIELE	16/07/2026 a 31/07/2026	4
17	BEATRIZ CAMARGO SEBASTIAO	16/07/2026 a 31/07/2026	5
18	BRENDA FERREIRA SAMPAIO	16/07/2026 a 31/07/2026	4
19	ANA PAULA GRASSI	16/07/2026 a 31/07/2026	2
		TOTAL	55

Juliana Sant'ana
COREN/SP 197.387
Coordenação
Instituto Nacional de Tecnologia em Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Periodo de Competência: JULHO 16 a 31 2026

ITEM 23 - INDICADOR: ATENDIMENTO

INDIVIDUAL PSICOLOGOS E-MULTI

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 23 - ATENDIMENTO INDIVIDUAL PSICOLOGOS E-MULTI

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	LETICIA RODRIGUES	16/07/2026 a 31/07/2026	12
	TOTAL		12

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.587
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Relatório de Justificativas

(Contrato de Gestão nº 224/2026)

Mês de Referência: Julho/2026

(16/07/2026 á 31/07/2026)

Plano de Trabalho: Processo de trabalho do profissional Psicólogo.

Objetivo: Monitorar os atendimentos individuais e as atividades coletivas realizadas pelos profissionais psicólogos, acompanhar o cumprimento das metas estabelecidas e realizar orientações e feedbacks junto aos profissionais.

Prazo: Semanalmente

Responsável pela ação: Referência Técnica de Psicologia, Gerência local e setor responsável pelo monitoramento dos indicadores.

Como será realizada: Acompanhamento da produção, supervisão, orientação dos processos de trabalho e alinhamento com os profissionais.

Onde será realizada: Nas Unidades de Saúde de atuação dos profissionais psicólogos.

Indicadores: Consulta do Psicólogo e Atividades Coletivas do Psicólogo.

Método de avaliação: Relatório dos sistemas oficiais e planilha de consolidação da produção de cada profissional psicólogo.

Resultados alcançados no período:

Os dados referentes às atividades realizadas pelos profissionais de Psicologia foram consolidados por meio de planilha eletrônica, considerando o período de 16/07/2026 a 31/07/2026.

No período avaliado, foram considerados 15 profissionais de Psicologia e 12 dias úteis, sendo estabelecida meta proporcional de 40 atendimentos individuais e 8 atividades coletivas por profissional.

Em relação aos atendimentos individuais, foram realizados 170 atendimentos, frente à meta total de 600, correspondendo a 28,33% da meta estabelecida.

Quanto às atividades coletivas, foram realizadas 120 atividades, frente à meta total de 120, correspondendo a 100% da meta estabelecida.

JUSTIFICATIVAS:

Nº 30 INDICADOR CONSULTA PSICÓLOGO

Ressalta-se que o período analisado corresponde à segunda quinzena do mês e coincidiu com o processo de implantação dos novos profissionais de Psicologia nas unidades, envolvendo ingresso, treinamento e integração dos profissionais, organização das agendas e fluxos de atendimento, além das orientações para utilização dos sistemas oficiais.

Tais atividades impactaram temporariamente a oferta de atendimentos individuais. Diante dos resultados, foram realizados alinhamentos com os profissionais para ampliação da oferta e acompanhamento contínuo da produção, visando ao alcance progressivo da meta estabelecida.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

N° 31 ATIVIDADE COLETIVA

Quanto às atividades coletivas, foram realizadas 120 atividades, correspondendo a 100% da meta estabelecida para o período, demonstrando a efetivação das ações coletivas previstas nas unidades.

Anexos:

Registros referentes ás lista de presença das atividades de integração, treinamentos e capacitações realizadas com os profissionais de Psicologia durante o período analisado.

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

Evento (Treinamento): INTEGRAÇÃO SSO - JULHO 2026	Período: TARDE	Carga Horária: 01:30	Horário: 14:00	Código: FP.GRH.010 / Revisão: 01 / Página: 1/2
☐ Desenvolvimento	☑ Legal/Obrigatório	Entidade:	Local: ESCRITÓRIO	☑ Técnico/LNT
			Instrutor: Jussilino Farias	Assinatura (Datas/Horários)

NP	Nome do Participante	Função	Área	DATA	ASSINATURA
1	AMANDA DE OLIVEIRA ALVES	PSICOLOGO	SUZANO 1507/2026		
2	BENJAMIM HIGOR DA SILVA	PSICOLOGO	SUZANO 1507/2026		
3	CAROLINE CRISTINE DOS SANTOS	PSICOLOGO	SUZANO 1507/2026		
4	FERNANDA IRIS DA CRUZ	PSICOLOGO	SUZANO 1507/2026		
5	FERNANDA VIEIRA DE SOUZA OLIVEIRA	PSICOLOGO	SUZANO 1507/2026		
6	GABRIEL GONDINHO XAVIER	PSICOLOGO	SUZANO 1507/2026		
7	JULIA OLIVEIRA DA CUNHA	PSICOLOGO	SUZANO 1507/2026		
8	LEONARDO ROCHA MARTINS	PSICOLOGO	SUZANO 1507/2026		
9	MARIA DE FATIMA FURTAZ DE SOUZA COLOSSAL	PSICOLOGO	SUZANO 1507/2026		
10	MARIANA MARIA OLIVEIRA COSTA	PSICOLOGO	SUZANO 1507/2026		
11	PATRICIA COELHO BISPO	PSICOLOGO	SUZANO 1507/2026		
12	TATIANA GOMES DE SOUZA	PSICOLOGO	SUZANO 1507/2026		
13	TAYNA BEZERRA DE CARVALHO	PSICOLOGO	SUZANO 1507/2026		
14	THAIS OLIVEIRA SOUSA	PSICOLOGO	SUZANO 1507/2026		
15	VICTORIA FERREIRA DE ARRUDA	PSICOLOGO	SUZANO 1507/2026		

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Observações (A ser preenchido pelo Instrutor)

Assinatura do Instrutor:

DADOS DA TURMA
(A ser preenchida pela área de Treinamento)
Analista responsável:

Nome:

Matrícula:

Visto:

Juliana Sant'ana
COREN-SP 387
Enfermeira Técnica 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): SISTEMA DE GESTÃO E INDICADORES

Período: Tarde | Carga Horária: | Local: Sede

Desenvolvimento | Entidade: INTS | Instrutor:

Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Data) 24/07/2024			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

Juliana Santana
COREN/SP 337.387
Coordenação
Saúde

Lista de Presença | Secretaria Municipal de Saúde

Nome	Telefone	Email	UNIDADE	Horário de Trabalho Realizado					Assinatura
AMANDA DE OLIVEIRA ALVES			VILA FÁTIMA 40 H						
BENJAMIN NOGUEIRA SILVA			CS ILHA						
CAROLINE CRISTINE LOPES SANTOS			ALTO TENENGUA						
FERNANDA DIAS DA CRUZ			NAKABURA 40 H						
JOCIVANIA MIRANDA			VARTE 24 H						
LUANA OLIVEIRA DA CUNHA			REVISTA						
LEONARDO ROCHA MARTINS									
MARIA DE FÁTIMA FERRAZ DE SOUZA			LAGO 18H						
MARIANA MARIA OLIVEIRA COSTA			SÃO JOSÉ 40 H						
NATÁCIA CORLISO BISPO			VILA PALMEIRAS 40 H						
TATIANA GOMES DE SOUZA			VILA ANDREW 40 H						
TATIANA BEZERRA DE CARVALHO			EUROPA 40 H						
THAIS OLIVEIRA SOUSA			UBS M. NADER 40H						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

SUS

Reunião de Integração dos novos psicólogos - Rede de Atenção Psicossocial
Data: Quarta feira dia 22 de julho de 2026 – Período da Manhã
Local: SMS – Avenida Paulo Portela, 210, Jardim Paulista – Suzano/SP

NOME	TELEFONE	E-MAIL (letra legível)	UNIDADE	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]	[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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

SUS

Reunião de Integração dos novos psicólogos – Rede de Atenção Psicossocial
Data: Quarta feira, dia 22 de julho de 2026 – Período da Manhã
Local: SMS – Avenida Paulo Portela, 210, Jardim Paulista – Suzano/SP

NOME	TELEFONE	E-MAIL (letra legível)	UNIDADE	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]	[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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Periodo de Competência: JULHO 16 a 31 2026

ITEM 24 - INDICADOR: ATENDIMENTO INDIVIDUAL FONOAUDIOLOGA / FISIOTERAPEUTA / NUTRICIONISTA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 24 - ATENDIMENTO INDIVIDUAL FONOAUDIOLOGA / FISIOTERAPEUTA / NUTRICIONISTA E-MULTI

Quant. Profissionais	Profissional	Categoria	Competência	Quantidade
1	ALINE MONTEIRO MARTINS	FISIOTERAPEUTA GERAL	16/07/2026 a 31/07/2026	15
2	CRISTINA LAURENTINO DE JESUS	FISIOTERAPEUTA GERAL	16/07/2026 a 31/07/2026	9
3	KAMILA RIBEIRO VIRGULINO	NUTRICIONISTA	16/07/2026 a 31/07/2026	12
4	AMANDA XIDIEH GUARIZO	NUTRICIONISTA	16/07/2026 a 31/07/2026	14
5	THAIS DE LIMA FERREIRA	FISIOTERAPEUTA GERAL	16/07/2026 a 31/07/2026	6
6	INGRID DIAS DOS SANTOS	FISIOTERAPEUTA GERAL	16/07/2026 a 31/07/2026	4
		TOTAL		60

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Periodo de Competência: JULHO 16 a 31 2026

ITEM 26 - INDICADOR: ATIVIDADE COLETIVA FONOAUDIOLOGA / FISIOTERAPEUTA / NUTRICIONISTA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 26 - ATIVIDADE COLETIVA FONOAUDIOLOGA / FISIOTERAPEUTA / NUTRICIONISTA E-MULTI

Profissional	Categoria	Competência	Quantidade
ALINE MONTEIRO MARTINS	FISIOTERAPEUTA GERAL	16/07/2026 a 31/07/2026	9
CRISTINA LAURENTINO DE JESUS	FISIOTERAPEUTA GERAL	16/07/2026 a 31/07/2026	12
KAMILA RIBEIRO VIRGULINO	NUTRICIONISTA	16/07/2026 a 31/07/2026	10
AMANDA XIDIEH GUARIZO	NUTRICIONISTA	16/07/2026 a 31/07/2026	10
THAIS DE LIMA FERREIRA	FISIOTERAPEUTA GERAL	16/07/2026 a 31/07/2026	15
INGRID DIAS DOS SANTOS	FISIOTERAPEUTA GERAL	16/07/2026 a 31/07/2026	11
TOTAL			67

Juliana Santana
COREN/SP 337.
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Periodo de Competência: JULHO 16 a 31 2026

ITEM 27 - INDICADOR: ATIVIDADE

COLETIVA PSICOLOGOS E-MULTI

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 27 - ATIVIDADE COLETIVA PSICOLOGOS E-MULTI

Profissional	Competência	Quantidade
LETICIA RODRIGUES	16/07/2026 a 31/07/2026	25
TOTAL		25

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.387
Coordenação
Instituto Nacional do Tec...

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Periodo de Competência: JULHO 16 a 31 2026

ITEM 30 E 31 - INDICADOR:

ATENDIMENTO INDIVIDUAL DO PSICÓLOGO E ATIVIDADES COLETIVAS DO PSICÓLOGO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Atendimento individual do Psicólogo (exceto NASF)					
Profissional	Categoria	Competência	Quant.	Meta Mensal	% Meta
FERNANDA IRIS DA CRUZ	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	42	40	105%
TAYNA BEZERRA DE CARVALHO	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	24	40	60%
MARIANA MARIA OLIVEIRA COSTA	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	23	40	58%
AMANDA DE OLIVEIRA ALVES	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	21	40	53%
JOANA DARC MOREIRA SANVIDO	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	17	40	43%
MARIA DE FATIMA FERRAZ DE SOUZA COLLOSSAL	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	13	40	33%
LEONARDO ROCHA MARTINS	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	11	40	28%
TATIANA GOMES DE SOUZA	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	9	40	23%
JULIA OLIVEIRA DA CUNHA	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	7	40	18%
BENJAMIM HIGOR DA SILVA	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	3	40	8%
CAROLINE CRISTINE DOS SANTOS	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	0	40	0%
GABRIEL GONDINHO XAVIER	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	0	40	0%
PATRICIA COLELHO BISPO	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	0	40	0%
THAIS OLIVEIRA SOUSA	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	0	40	0%
VICTORIA FERREIRA DE ARRUDA	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	0	40	0%
		TOTAL INDICADOR 30	**170**	**600**	**28,33%**

Atividades Coletivas do Psicólogo (exceto NASF)					
Profissional	Categoria	Competência	Quant.	Meta Mensal	% Meta
FERNANDA IRIS DA CRUZ	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	22	8	275%
TAYNA BEZERRA DE CARVALHO	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	9	8	113%
MARIANA MARIA OLIVEIRA COSTA	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	2	8	25%
AMANDA DE OLIVEIRA ALVES	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	33	8	413%
JOANA DARC MOREIRA SANVIDO	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	4	8	50%
MARIA DE FATIMA FERRAZ DE SOUZA COLLOSSAL	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	7	8	88%
LEONARDO ROCHA MARTINS	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	9	8	113%
TATIANA GOMES DE SOUZA	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	13	8	163%
JULIA OLIVEIRA DA CUNHA	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	20	8	250%
BENJAMIM HIGOR DA SILVA	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	0	8	0%
CAROLINE CRISTINE DOS SANTOS	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	1	8	13%
GABRIEL GONDINHO XAVIER	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	0	8	0%
PATRICIA COLELHO BISPO	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	0	8	0%
THAIS OLIVEIRA SOUSA	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	0	8	0%
VICTORIA FERREIRA DE ARRUDA	Psicologo (a)	16/07/2026 a 31/07/2026	0	8	0%
		TOTAL INDICADOR 31	**120**	**120**	**100,00%**

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Relatório de Justificativa

(Contrato de gestão 224/2026)

Mês de Referência: julho/2026

Período de referência: 16 a 31 de julho de 2026

Processo de trabalho dos profissionais da E-Multi

Considerando a análise da produção da Equipe Multiprofissional da Atenção Primária à Saúde (eMulti), referente ao período de **16 a 31 de julho de 2026**, apresentamos a presente justificativa técnica quanto aos resultados dos indicadores de produção registrados no período.

Inicialmente, é importante contextualizar que o período analisado correspondeu ao primeiro ciclo de produção da atual equipe eMulti, formada por profissionais recém-contratados e em processo inicial de implantação e organização do processo de trabalho junto às Unidades de Saúde da Família vinculadas.

Durante esse período, a equipe precisou realizar uma série de atividades indispensáveis para a efetiva implantação do serviço, incluindo reuniões de integração dos profissionais, capacitações e orientações relacionadas aos sistemas de informação, adequação das agendas, organização dos fluxos de atendimento, alinhamento com as equipes das unidades, definição dos processos de encaminhamento e discussão das formas de atuação compartilhada no território.

Ressalta-se ainda que o período de 16 a 31 de julho correspondeu a 12 Dias úteis, reduzindo o intervalo disponível para a consolidação da produção após a entrada efetiva dos profissionais e a organização dos processos de trabalho.

1. Análise da produção de atendimentos individuais

No período avaliado, a equipe registrou:

- 60 atendimentos realizados, diante de uma meta de 120;
- 50% de alcance da meta estabelecida.

Embora o resultado esteja abaixo da meta inicialmente prevista, entende-se que o dado deve ser analisado considerando o caráter excepcional do primeiro período de funcionamento da equipe.

A produção individual foi impactada principalmente pelo processo inicial de implantação, organização e integração da eMulti às equipes da Atenção Primária, uma vez que os profissionais precisaram estabelecer os fluxos de

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

acesso, compreender as demandas prioritárias de cada território, organizar agendas e alinhar o processo de trabalho com as equipes de referência.

Também houve necessidade de adaptação dos profissionais aos procedimentos de registro e utilização dos sistemas de informação, aspecto fundamental para garantir que a produção realizada fosse devidamente registrada e validada.

Produção individual por profissional

A análise individual demonstra que houve participação de todos os profissionais no período, embora com diferentes níveis de produção, conforme as demandas dos territórios, a organização das agendas e o processo de inserção de cada profissional nas unidades de referência.

Profissional	Categoria	Realizado	Meta	Alcance
Aline Monteiro Martins	Fisioterapeuta Geral	15	20	75%
Cristina Laurentino de Jesus	Fisioterapeuta Geral	9	20	45%
Kamila Ribeiro Virgulino	Nutricionista	12	20	60%
Amanda Xidieh Guarizo	Nutricionista	14	20	70%
Thais de Lima Ferreira	Fisioterapeuta Geral	6	20	30%
Ingrid Dias dos Santos	Fisioterapeuta Geral	4	20	20%
TOTAL		60	120	50%

Observa-se que a produção individual apresentou variação entre os profissionais, situação compatível com o momento inicial de implantação da equipe e com a necessidade de adequação dos processos de trabalho nas diferentes unidades.

Importante destacar que os dados individuais não devem ser analisados de forma isolada, uma vez que a atuação da eMulti envolve diferentes modalidades de cuidado e atividades desenvolvidas no território. Nesse primeiro ciclo, parte da atuação dos profissionais esteve direcionada à integração com as equipes, organização dos fluxos, implantação das agendas, atividades coletivas e estruturação do processo de trabalho, além dos atendimentos individuais.

Dessa forma, o resultado de 50% na produção de atendimentos individuais não representa ausência de atuação da equipe, mas reflete, em grande medida, o período inicial de implantação e estruturação do serviço, no qual parte significativa do tempo de trabalho foi destinada à organização necessária para a continuidade e ampliação da oferta assistencial.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

2. Análise das atividades coletivas

Em contrapartida, observa-se desempenho superior à Meta nas atividades coletivas.

Foram registradas:

- 67 atividades coletivas realizadas, diante de uma meta de 60;
- 111, 67% de alcance da meta.

Esse resultado demonstra que, mesmo durante o período de implantação, a equipe conseguiu desenvolver ações coletivas e iniciar sua inserção efetiva nos territórios.

A produção individual dos profissionais nesse indicador também demonstra uma participação expressiva:

Profissional	Categoria	Realizado	Meta	Alcance
Aline Monteiro Martins	Fisioterapeuta Geral	9	10	90%
Cristina Laurentino de Jesus	Fisioterapeuta Geral	12	10	120%
Kamila Ribeiro Virgulino	Nutricionista	10	10	100%
Amanda Xidieh Guarizo	Nutricionista	10	10	100%
Thais de Lima Ferreira	Fisioterapeuta Geral	15	10	150%
Ingrid Dias dos Santos	Fisioterapeuta Geral	11	10	110%
TOTAL		**67**	**60**	**111,67%**

O desempenho das atividades coletivas evidencia que a equipe esteve ativa junto às unidades e à população, desenvolvendo ações compatíveis com a proposta da eMulti de atuação multiprofissional, promoção da saúde, prevenção de agravos, educação em saúde e cuidado compartilhado.

Destaca-se, ainda, que quatro profissionais atingiram ou superaram 100% da meta estabelecida para as atividades coletivas, enquanto os demais apresentaram resultados próximos à meta, demonstrando uma participação efetiva da equipe nesse eixo de atuação.

3. Considerações finais

A análise dos indicadores demonstra que o principal ponto de atenção neste primeiro período foi a produção de atendimentos individuais, que alcançou 50% da meta estabelecida. Em contrapartida, as atividades coletivas alcançaram 111,67% da meta, demonstrando que a equipe esteve em atividade e iniciou sua inserção efetiva nos territórios.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Considerando que se trata do primeiro ciclo de produção de uma equipe **recém-**contratada, entende-se que os resultados devem ser avaliados em conjunto com o processo de implantação e organização do serviço.

A partir da análise desse primeiro período, a coordenação da eMulti identificou a necessidade de intensificar, nos ciclos subsequentes, o acompanhamento das agendas, a ampliação dos atendimentos individuais, o fortalecimento dos fluxos com as Unidades de Saúde da Família e o monitoramento contínuo dos registros de produção.

Segue em anexo a justificativa: no dia 27/08/2026 foram realizadas reuniões de integração dos profissionais, capacitações e orientações relacionadas aos sistemas de informação, adequação das agendas, organização dos fluxos de atendimento, alinhamento com as equipes das unidades, definição dos processos de encaminhamento e discussão das formas de atuação compartilhada no território.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

G-mutti

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): SISTEMA DE GESTÃO E INDICADORES

Período: Manhã | Carga Horária: | Local: Suzano | Entidade: INTS | Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 24/07/2025	/ /	/ /	/ /
1	Emilcilmar Gonçalves	INTS	USF SD Europa	[illegible]	[illegible]			
2	Amanda Gonçalves	INTS	USF SD Europa	[illegible]	[illegible]			
3	Ingrid Dias dos Santos	INTS	USF SD Europa	[illegible]	[illegible]			
4	Cristina Aparecida de Jesus	INTS	USF SD Europa	[illegible]	[illegible]			
5	[illegible]	INTS	USF SD Europa	[illegible]	[illegible]			
6	Daniel Santana de Santana	INTS	USF SD Europa	[illegible]	[illegible]			
7	Aline Monteiro [illegible]	INTS	USF SD Europa	431.095.498-07	[illegible]			
8			USF SDJG	[illegible]	[illegible]			
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

Juliana Santana
COREN/SP 337.357
Coordenadora
Instituto Nacional 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Período de Competência: 16 a 31 julho 2026

ITEM 50 - INDICADOR: RESPOSTAS AOS REQUERIMENTOS ORIUNDOS DA SMS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Relatório de Justificativas

(Contrato de Gestão nº224/2026)

Mês de Referência: 16 a 31 de julho de 2026

JUSTIFICATIVA – INDICADOR 50

O Indicador 50, referente às respostas aos requerimentos oriundos da Secretaria Municipal de Saúde – SMS, possui como parâmetro de avaliação o atendimento das demandas no prazo de até 10 (dez) dias úteis.

Para a competência de julho/2026, correspondente ao período de 16 a 31/07/2026, o indicador não foi objeto de avaliação, considerando tratar-se do período inicial de implantação do Contrato de Gestão nº 224/2026 e as tratativas realizadas entre as partes para definição e alinhamento dos critérios, fluxos e metodologia de acompanhamento.

Conforme acordado, a apuração e o cômputo do Indicador 50 passarão a ocorrer a partir da competência de agosto de 2026, considerando o cumprimento do prazo de até 10 dias úteis para resposta aos requerimentos encaminhados pela SMS.

Dessa forma, não houve resultado passível de mensuração para o indicador na competência de julho/2026, sendo seu monitoramento efetivamente considerado a partir de agosto de 2026 e nas competências subsequentes.

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Período de Competência: 16 a 31 julho 2026

ITEM 1 A 27 - INDICADORES: PRODUÇÃO

MENSAL EIXO EAP

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

PRODUÇÃO MENSAL EIXO EAP - COMPETÊNCIA JULHO 2026 - 16/07/2026 A 31/07/2026

ITEM	INDICADOR	META	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		SERVIÇO AVALIADO	PERIODICIDADE	REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATINGIDO	PONTUAÇÃO
1	Consultas médicas	100	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico 20 horas	Quantitativa	≥ 190	10	EAP	mensal	0 Profissionais	0		-	10
					≥ 140 e < 190	7							
					< 140	Não pontua							
2		150	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico 30 horas		≥ 285	10			1 Profissionais	150	41	27,33%	0
					≥ 210 e < 285	7							
					< 210	Não pontua							
3		180	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico 36 horas		≥ 342	10			0 Profissionais	0		-	10
					≥ 252 e < 342	7							
					< 252	Não pontua							
4		200	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional médico 40 horas		≥ 380	10			0 Profissionais	0		-	10
					≥ 280 e < 380	7							
					< 280	Não pontua							
5	Consultas de enfermagem	125	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional enfermeiro assistencial das equipes de atenção primária	Quantitativa	≥ 238	10	EAP	mensal	5 Profissionais	625	48	7,68%	0
					≥ 175 e < 238	7							
					< 175	Não pontua							
6	Atividades com a comunidade (grupos educativos, educação em saúde, atendimento em grupo, procedimentos coletivos) da equipe (exceto cirurgião dentista)	2	relatório dos sistemas oficiais de cada equipe (exceto cirurgião dentista)	Quantitativa	≥ 4	10	EAP	mensal	5 Profissionais	10	0	0,00%	0
					≥ 3 e < 4	7							
					< 3	Não pontua							
7	Consultas odontológicas	60	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 20 horas das equipes de atenção primária	Quantitativa	≥ 114	10	EAP	mensal	2 Profissionais	120	126	105,00%	10
					≥ 84 e < 114	7							
					< 84	Não pontua							
8	Procedimentos odontológicos	157	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional dentista 20 horas das equipes de atenção primária	Quantitativa	≥ 298	10	EAP	mensal	2 Profissionais	314	332	105,73%	10
					≥ 220 e < 298	7							
					< 220	Não pontua							
9	Cobertura de primeira consulta odontológica programada	5%	Número de pacientes com atendimentos de primeira consulta odontológica programática registrados nos sistemas oficiais/ população cadastrada na equipe de atenção primária	Quantitativa	≥ 4,75	10	EAP	anual	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					≥ 3,5 e < 4,75	7							
					< 3,5	Não pontua							
10	Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programadas	70%	Número de pacientes com tratamento odontológico concluído pelo cirurgião-dentista, registrado nos sistemas oficiais / número de usuários com primeira consulta odontológica programática realizadas pelo cirurgião-dentista registrada nos sistemas oficiais	Qualitativa	≥ 67	10	EAP	anual	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					≥ 49 e < 67	7							
					< 49	Não pontua							
11	Proporção de exodontias em relação ao total de procedimentos preventivos e curativos	5%	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	EAP	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					> 5,25 e ≤ 6,5	7							
					> 6,5	Não pontua							
12	Proporção de pessoas beneficiadas em ação coletiva de escovação dental supervisionada em relação ao total de pessoas cadastradas nas equipes de Atenção Primária	2,66%	Número de pessoas participantes na ação coletiva de escovação dental supervisionada realizada / população cadastrada na equipe de atenção primária	Quantitativa	≥ 2,53	10	EAP	anual	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					≥ 1,86 e < 2,53	7							
					<1,86	Não pontua							
13	Proporção de tratamentos restauradores atraumáticos – ART em relação ao total de tratamentos restauradores	20%	Número de procedimentos restauradores atraumáticos realizados pelo cirurgião dentista na Atenção Primária à Saúde registrados nos sistemas oficiais/ Número total de procedimentos restauradores (códigos dos procedimentos*) registrados nos sistemas oficiais	Qualitativa	≥ 19	10	EAP	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					≥ 14 e < 19	7							
					< 14	Não pontua							
14	Procedimentos coletivos do cirurgião dentista (orientações, saúde escolar,	2	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional	Quantitativa	≥ 4	10	EAP	mensal	2 Profissionais	4	1	25,00%	0
					≥ 3 e < 4	7							

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

PRODUÇÃO MENSAL EIXO EAP - COMPETÊNCIA JULHO 2026 - 16/07/2026 A 31/07/2026

ITEM	INDICADOR	META	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		SERVIÇO AVALIADO	PERIODICIDADE	REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATINGIDO	PONTUAÇÃO
	grupos educativos)				< 3	Não pontua							
15	Proporção de gestantes com pelo menos 7 consultas de pré natal realizadas	50%	número de gestantes com pré natal encerrado no período com pelo menos 7 consultas ou mais de pré-natal, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação / número de gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	Qualitativa	≥ 48	10	EAP	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					≥ 35 e < 48	7							
					< 35	Não pontua							
16	Proporção de gestantes com registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis, HIV e hepatites B e C realizados no 1º trimestre de gestação	100%	número de gestantes com pré natal encerrado no período registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis, HIV e hepatites B e C realizados no 1º trimestre de gestação / número de gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	Qualitativa	≥ 95	10	EAP	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					≥ 70 e < 95	7							
					< 70	Não pontua							
17	Proporção de gestantes com registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis e HIV realizados no 3º trimestre de gestação	100%	número de gestantes com pré natal encerrado no período com registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis e HIV realizados no 3º trimestre de gestação / número de gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	Qualitativa	≥ 95	10	EAP	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					≥ 70 e < 95	7							
					< 70	Não pontua							
18	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	80%	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	EAP	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					≥ 56 e < 76	7							
					< 56	Não pontua							
19	Gestantes com registro de uma dose de dTpa a partir da 20ª semana de gestação	70%	número de gestantes com pré-natal encerrado no período com registro de uma dose de dTpa a partir da 20ª semana de gestação / número de gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	Qualitativa	≥ 67	10	EAP	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					≥ 49 e < 67	7							
					< 49	Não pontua							
20	Mulheres de 25 a 64 anos com registro de pelo menos 1 exame de rastreamento para câncer do colo do útero, solicitado ou avaliado	50%	número de mulheres de 25 a 64 anos com registro de pelo menos 1 exame de rastreamento para câncer do colo do útero, solicitado ou avaliado / número de mulheres de 25 a 64 anos cadastradas e vinculadas no período * 0,33	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	anual	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					≥ 35 e < 48	7							
					<35	Não pontua							
21	Crianças e adolescentes do sexo feminino de 9 a 14 anos com registro da vacina HPV	70%	número de crianças e adolescentes do sexo feminino de 9 a 14 anos com registro de pelo menos uma dose da vacina HPV / número de crianças e adolescentes do sexo feminino de 9 a 14 anos cadastradas e vinculadas no período	Qualitativa	≥ 67	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					≥ 49 e < 67	7							
					< 49	Não pontua							
22	Cobertura vacinal de crianças de até 2 anos de idade vacinadas contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo B, poliomielite, sarampo, caxumba, rubéola e pneumocócica com todas as doses recomendadas	95%	número de crianças que completaram 24 meses de idade no período com todas as vacinas e doses recomendadas / número de crianças cadastradas e vinculadas às equipes que completaram 24 meses no período	Qualitativa	≥ 90,25	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					≥ 66,5 e < 90,25	7							
					< 66,5	Não pontua							
23	1ª consulta presencial de recém-nascido (até 30 dias de vida) com médico(a) ou enfermeiro(a)	95%	número de recém-nascidos com 1ª consulta presencial até 30 dias de vida / número de recém-nascidos cadastrados e vinculados no período	Qualitativa	≥ 90,25	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					≥ 66,5 e < 90,25	7							
					< 66,5	Não pontua							
	Percentual de pessoas hipertensas com		número de hipertensos com consulta em hipertensão		≥ 76	10		quadrimestral					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

PRODUÇÃO MENSAL EIXO EAP - COMPETÊNCIA JULHO 2026 - 16/07/2026 A 31/07/2026

ITEM	INDICADOR	META	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		SERVIÇO AVALIADO	PERIODICIDADE	REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATINGIDO	PONTUAÇÃO
24	consulta e pressão arterial aferida, nos últimos 6 meses	80%	arterial e PA aferida no período / número de hipertensos cadastrados e vinculados	Qualitativa	≥ 56 e < 76	7	ESF	(conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					< 56	Não pontua							
25	Percentual de diabéticos com consulta e hemoglobina glicada solicitada, nos últimos 6 meses	80%	número de diabéticos com consulta em DM e solicitação de hemoglobina glicada no período / número de pessoas com diabetes cadastradas e vinculadas	Qualitativa	≥ 76	10	ESF	quadrimestral (conforme os períodos de avaliação do MS)	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					≥ 56 e < 76	7							
					< 56	Não pontua							
26	Pessoas idosas com registro de pelo menos 1 consulta presencial por médico(a) ou enfermeiro(a) realizada nos últimos 12 meses	60%	Número de pessoas idosas com registro de pelo menos 1 consulta presencial por médico(a) ou enfermeiro(a) no período / número de pessoas idosas cadastradas e vinculadas	Qualitativa	≥ 57	10	ESF	anual	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					≥ 42 e < 57	7							
					< 42	Não pontua							
27	Pessoas idosas com registro de 1 dose de vacina contra influenza realizada nos últimos 12 meses	50%	Número de pessoas idosas com registro de 1 dose de vacina contra influenza no período / número de pessoas idosas cadastradas e vinculadas	Qualitativa	≥ 48	10	ESF	anual	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
					≥ 35 e < 48	7							
					< 35	Não pontua							

TABELA DE VALORAÇÃO DAS METAS (MESES COM 9 INDICADORES AVALIADOS)	Pontuação Realizada	Pontuação Realizada
Faixa de Pontuação	% do Valor	50
86 a 90 pontos (>=95%)	Não perde	19%
77 a 85 pontos (>= 85%)	Perde 30%	
63 a 76 pontos (>=70%)	Perde 50%	
Menor 63 pontos (<70%)	Perde 100%	

Suzano 10 Agosto 2026

Gerente Executiva
Joyce Moreira da Silva

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Período de Competência: 16 a 31 julho 2026

ITEM 1 - INDICADOR: CONSULTAS

MÉDICAS 20 HORAS

EIXO EAP

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 1 - CONSULTAS MÉDICAS 20 HORAS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1		16/07/2026 a 31/07/2026	
2			
	TOTAL		0

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Período de Competência: 16 a 31 julho 2026

ITEM 2 - INDICADOR: CONSULTAS

MÉDICAS 30 HORAS

EIXO EAP

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 2 - CONSULTAS MÉDICAS 30 HORAS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	TAMIRES MENDONCA PACHECO	16/07/2026 a 31/07/2026	41
2			
	TOTAL		41

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Período de Competência: 16 a 31 julho 2026

ITEM 3 - INDICADOR: CONSULTAS

MÉDICAS 36 HORAS

EIXO EAP

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 3 - CONSULTAS MÉDICAS 36 HORAS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1		16/07/2026 a 31/07/2026	
	TOTAL		0

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Período de Competência: 16 a 31 julho 2026

ITEM 4 - INDICADOR: CONSULTAS

MÉDICAS 40 HORAS

EIXO EAP

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 4 - CONSULTAS MÉDICAS 40 HORAS

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1		16/07/2026 a 31/07/2026	
TOTAL			**0**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Período de Competência: 16 a 31 julho 2026

ITEM 5 - INDICADOR: CONSULTAS DE ENFERMAGEM

EIXO EAP

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 5 - CONSULTAS DE ENFERMAGEM

PROFISSIONAIS - ENFERMEIROS ASSISTENCIAL

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	NATANNY JULIE MONTEIRO ORMOND DE SOUZA	16/07/2026 a 31/07/2026	3
2	ERIKA DANIELA DA SILVA CALADO	16/07/2026 a 31/07/2026	0
3	THIFANY MONITHELLY ALENTIM BERNADINHO	16/07/2026 a 31/07/2026	9
4	TAINA MARTINS DE MORAES	16/07/2026 a 31/07/2026	36
5	RENATA PEREIRA BITTENCOURT VIEIRA	16/07/2026 a 31/07/2026	0
	TOTAL		48

Juliana Sant'ana
COREN/SP 337.387
Coordenadora
Instituto Nacional 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Período de Competência: 16 a 31 julho 2026

ITEM 6 - INDICADOR: ATIVIDADE

COLETIVA

EIXO EAP

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 06 - ATIVIDADE COLETIVA

Quant. Profissionais	Profissional	Competência	Quantidade
1	NATANNY JULIE MONTEIRO ORMOND DE SOUZA	16/07/2026 a 31/07/2026	0
2	ERIKA DANIELA DA SILVA CALADO	16/07/2026 a 31/07/2026	0
3	THIFANY MONITHELLY ALENTIM BERNADINHO	16/07/2026 a 31/07/2026	0
4	TAINA MARTINS DE MORAES	16/07/2026 a 31/07/2026	0
5	RENATA PEREIRA BITTENCOURT VIEIRA	16/07/2026 a 31/07/2026	0
	TOTAL		0

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Período de Competência: 16 a 31 julho 2026

ITEM 7 - INDICADOR: CONSULTAS

ODONTOLOGICAS 20 HORAS

EIXO EAP

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 7 - CONSULTAS ODONTÓLOGICAS PROFISSIONAL 20 HORAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	71
2	CAROLINE PAIXAO FERNANDES DE OLIVEIRA	16/07/2026 a 31/07/2026	55
		TOTAL	**126**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Período de Competência: 16 a 31 julho 2026

ITEM 8 - INDICADOR: PROCEDIMENTOS

ODONTOLOGICOS 20 HORAS

EIXO EAP

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 8 - PROCEDIMENTOS ODONTÓLOGICAS PROFISSIONAL 20 HORAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	164
2	CAROLINE PAIXAO FERNANDES DE OLIVEIRA	16/07/2026 a 31/07/2026	168

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Período de Competência: 16 a 31 julho 2026

ITEM 14 - INDICADOR: GRUPOS

ODONTOLOGICOS 20 HORAS

EIXO EAP

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INDICADOR 14 - GRUPOS ODONTÓLOGICAS PROFISSIONAL 20 HORAS

Nº Profissionais		Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	16/07/2026 a 31/07/2026	1
2	CAROLINE PAIXAO FERNANDES DE OLIVEIRA	16/07/2026 a 31/07/2026	0
		TOTAL	**1**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Período de Competência: 16 a 31 julho 2026

ITEM 1 A 8 - INDICADORES: PRODUÇÃO

EIXO NUCLEO MULTIDICIPLINAR

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

GNTS

PRODUÇÃO MENSAL EIXO NÚCLEO- COMPETÊNCIA JULHO 2026 - 16/07/2026 A 31/07/2026

ITEM	INDICADOR	META	CLASSIFICAÇÃO	POLARIDADE	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	TIPO	PONTUAÇÃO		SERVIÇO AVALIADO	PERIODICIDADE	REFERÊNCIA META	META MENSAL	REALIZADO	% ATINGIDO	PONTUAÇÃO
1	Taxa de Prevenção de perda de produção por curadoria de dados	100%	Eficiência	Positiva	Registros inconsistentes tratados antes da transmissão / total de registros inconsistentes identificados na pré análise	Quantitativa	≥ 95	10	Núcleo Multiprofissional de apoio à gestão	mensal	0 INICIO DAS ATIVIDADES 08/2026				10
							≥ 70 e < 95	7							
							< 70	Não pontua							
2	Ações coletivas comunitárias voltadas à saúde mental	160	Desempenho Assistencial	Positiva	Número de ações de educação em saúde, PICS, palestras, oficinas e demais atividades (códigos dos procedimentos*)	Quantitativa	≥ 152	10	Núcleo Multiprofissional de apoio à gestão	mensal	0 INICIO DAS ATIVIDADES 08/2026				10
							≥ 112 e < 152	7							
							< 112	Não pontua							
3	Reuniões do Núcleo de Prevenção à Violência (NPV)	20	Processo / atividade	Positiva	Número de reuniões realizadas no mês, de acordo com as atas de reuniões, listas de presença e fotos	Quantitativa	≥ 19	10	Núcleo Multiprofissional de apoio à gestão	mensal	0 INICIO DAS ATIVIDADES 08/2026				10
							≥ 14 e < 19	7							
							< 14	Não pontua							
4	Busca Ativa Direta dos Usuários (RAPSVDS)	3	Desempenho Assistencial	Positiva	Número de buscas ativas diretas (casos de maior complexidade: aborto, suicídio, etc.) realizadas no mês, de acordo com os registros de visita, planilha com nº do SINAN.	Quantitativa	≥ 3	10	Núcleo Multiprofissional de apoio à gestão	mensal	0 INICIO DAS ATIVIDADES 08/2026				10
							= 2	7							
							≤ 1	Não pontua							
5	Reuniões intersetoriais sobre violência	6	Processo / atividade	Positiva	Reuniões intersetoriais realizadas com foco em prevenção, acompanhamento e enfrentamento da violência, conforme planejamento estabelecido	Quantitativa	≥ 5	10	Núcleo Multiprofissional de apoio à gestão	anual	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							= 4	7							
							≤ 3	Não pontua							
6	Ações de Promoção da Saúde nas Escolas (PSE) sobre Violência	24	Desempenho Assistencial	Positiva	Número de ações de promoção da saúde relacionadas à violência realizadas nas escolas (PSE), conforme registros em relatórios do PSE, atas e relatórios da equipe.	Quantitativa	≥ 24	10	Núcleo Multiprofissional de apoio à gestão	trimestral	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 17 e < 24	7							
							< 17	Não pontua							
7	Cobertura de vacinação extramuros	85%	Desempenho Assistencial	Positiva	Total de doses aplicadas em ações itinerantes / população-alvo estimada para as ações	Qualitativa	≥ 81	10	Núcleo Multiprofissional de apoio à gestão	semestral	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 60 e < 81	7							
							< 60	Não pontua							
8	Satisfação dos usuários com a vacinação itinerante	90%	Satisfação do usuário	Positiva	Usuários entrevistados com satisfação bom ou ótimo / usuários entrevistados	Qualitativa	≥ 86	10	Núcleo Multiprofissional de apoio à gestão	semestral	SEM AVALIAÇÃO PARA ESTÁ COMPETÊNCIA				
							≥ 63 e < 86	7							
							< 63	Não pontua							

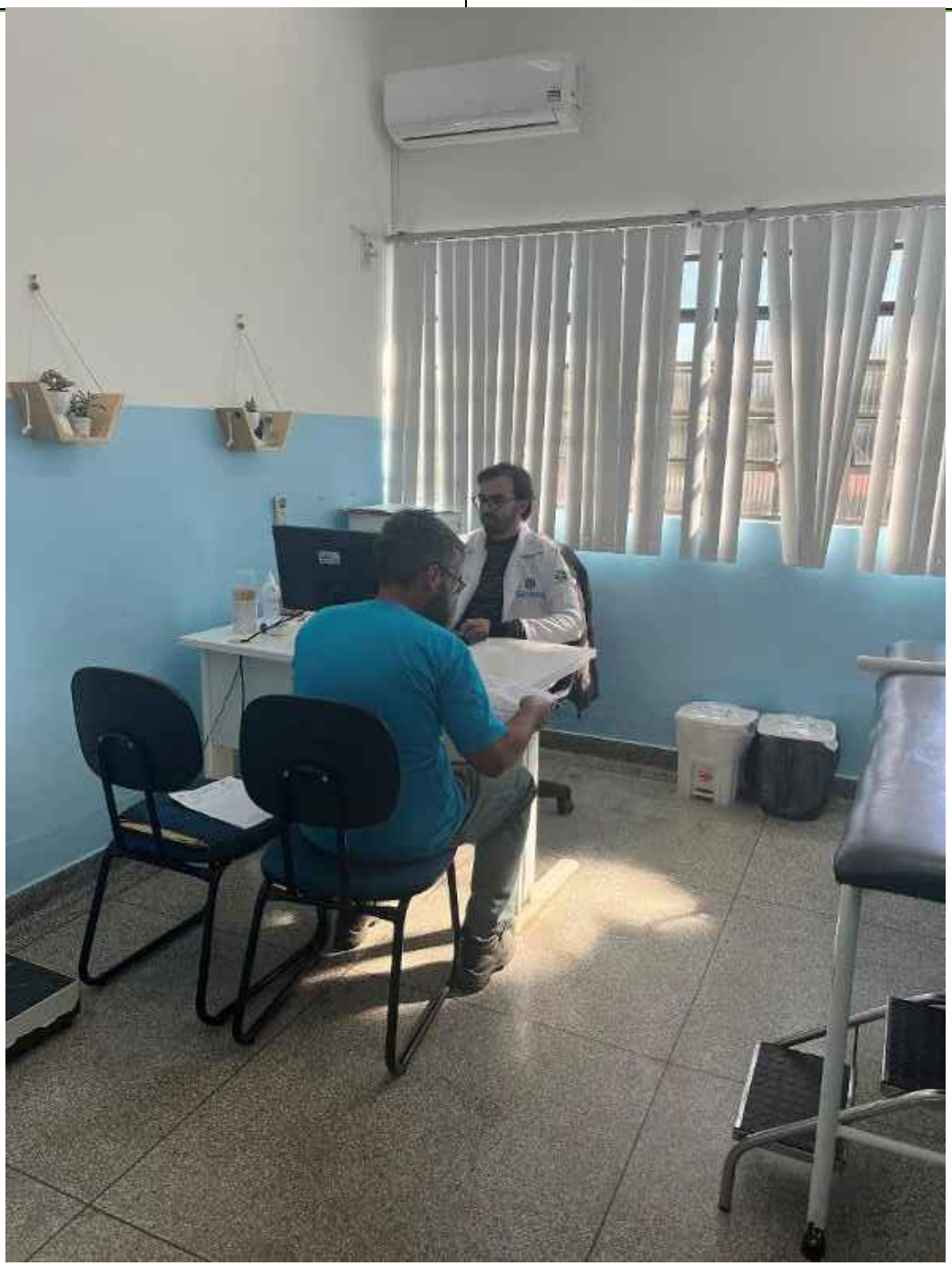
TABELA DE VALORAÇÃO DAS METAS (MESES COM 4 INDICADORES AVALIADOS)	Pontuação Realizada	Pontuação Realizada
Faixa de Pontuação	% do Valor	40
38 a 40 pontos (>=95%)	Não perde	100%
34 a 37 pontos (>= 85%)	Perde 30%	
28 a 33 pontos (>=70%)	Perde 50%	
Menor 28 pontos (<70%)	Perde 100%	

Suzano 10 Agosto 2026

Gerente Executiva
Joyce Moreira da Silva

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JD BRASIL	LOTE:7
IDENTIFICAÇÃO	**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE**
Data: 16/07/2026 **Horário: 09**:44 às 10:52 **Local:** USF Jardim Brasil **Equipe:** **Responsável:** Enfermeira Kat a e Doutor Francisco **Outros Itens:** Unidade	Atendimento em grupo visando o controle de pressão, medição de dextro, orientar sobre alimentação saudável e bons atos, e renovar receitas vencidas para os pacientes part cipantes .



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

SUZANO

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

NTS

DATA: 16.07.2026 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros Espaços: _____ TEMA: Resolutividade.

Profissionais Participantes

Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Maria Jose Bonfim	13.09.77	251.652.7870			Maria José
2	Alcide Teixeira Bento	27.04.55	11265.51845			Alcide T.
3	Severino Francisco	13.11.66	11423400878			Severino F.
4	Letícia de Souza	03.06.04	54250728838			Letícia de Souza
5	Maria Alice Oliveira	01.05.67	05767034369			Maria Alice de O. Barbosa
6	Joaquim Pires	07.04.54	67543975872			Maria Alice de O. Barbosa
7						
8						
9						
10						

RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Dr. Francisco Evangelista L. Lacerda Filho
Médico
CRM-SP 270305

Pedro Milton Barros da Silva
COREN-SP 344505-AE

Andressa da Silva Pereira
COREN-SP 410.190-EM

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JD BRASIL	LOTE:7
IDENTIFICAÇÃO	**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE**
Data: 17/07/2026 **Horário: 09**:44 às 10:42 **Local:** USF Jardim Brasil **Equipe:** **Responsável:** Enfermeira Kat a e Doutor Camila, **Outros Itens:** Unidade	Atendimento em grupo visando o controle de pressão, medição de dextro, orientar sobre alimentação saudável e bons atos, e renovar receitas vencidas para os pacientes part cipantes .

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

SUZANO

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

CNES: 7171668

DATA: 21/07/26 Local da Ação: (X) No Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Domicílio ( ) Outros (especifique) ___ TEMA: Grupo Resolutividade

09:20

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Profissionais Participantes

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Marina Emilia dos Santos	16/04/56	023.195.478-00	—		Marina
2	Sebastião Elias da Silva	05/11/65	004.030.828-03	—		Sebastião
3	Naldir Diviano	06/02/64	051.974.328-74	—		[illegible]
4	Luiz Carlos Navarro	15/05/62	236.113.748-66	—		Luiz
5	Jason Farias Barbosa	15/06/63	126.426.518-27	—		[illegible]
6	Maria Ines Caetano Montes	16/05/69	172.344.618-74	—		Maria Ines
7	Eduardo Marh Rodrigues	11/11/71	360.025.478-27	—		[illegible]
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Dra. Camila C. Teixeira de Carvalho
Médica
CRM SP 289188

Profa. Juliana Gomes de Souza
COREN SP 544105 - AE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JD BRASIL	LOTE:7
IDENTIFICAÇÃO	**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE**
Data: 22/07/2026 **Horário: 09**:44 às 10:29 **Local:** USF Jardim Brasil **Equipe:** **Responsável:** Enfermeira Kat a e Jaine e Doutora Camila **Outros Itens:** Unidade	Atendimento em grupo visando o controle de métodos contracept vos e orientações de sobre os passos para fazer a inserção do método contracept vo implanon.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

SUZANO

NTS

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

DATA: 2.07.2026 Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outro Espaço TEMA:

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Profissionais Participantes:

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Júlia dos Santos	02.07.08	360.106.258-63			Júlia d.S.D
2	Francielle Alves Santos	11.02.96	417.723.178-96			Francielle Alves Santos Cunha
3	Andressa Martins	30.02.95	434.112.608-85			Andressa
4	Abelle Sordpuro	22.10.81	302.490.658-20			Abelle
5	Francielly Bezerra	22.07.01	512.310.748-76			Francielly Bezerra
6						
7						
8						
9						
10						

Dra. Camila C. Rezende de Carvalho
Médica
CRM SP 289188

RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Rhubyn Milene Ferrari da Silva
COREN-SP 448.[illegible]-AE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

SUZANO

DATA: 22.07.26 Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola / Creche Particular TEMA: PLANEJAMENTO FAMILIAR

09:00 horas

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	AMANDA DOS SANTOS BISPO	04/01/00	481.603.368-88	—	—	Amanda dos Santos Bispo
2	MARIA IMACULADA RODRIGUES	04/08/07	103.693.483-40	—	—	Maria Imaculada Rodrigues da Silva
3	MICHELI APARECIDA DO NASCIMENTO	30/11/95	335.972.198-45	—	—	Micheli
4	ADELLE DORGHANIA A. SILVA	02/10/81	302.990.658-20	—	—	Adelle
5	NICOLE JANE AUGUSTA A. ANDRADE	27/12/85	351.992.698-95	—	—	Nicole Jane A. dos S. Andrade
6	MARIA DO ROSÁRIO DE FÁTIMA A. FELIX	12/11/92	018.323.184-86	—	—	Maria do R. de Fátima
7	Luiza [illegible]	07.11.01	486.343.834-87	—	—	[illegible]
8	Ana Clara Izabel	01.12.05	465.656.560-90	—	—	Izabel
9	Gabriela de Jesus	10.03.06	434.225.118-30	—	—	Gabriela [illegible]
10	Karina Oliveira	14.12.85	353.527.518-80	—	—	Karina Oliveira N. [illegible]

RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Rubio Vilmar Ramos da Silva
COREN-SP-[illegible]-AE

Dra. Camila C. Teixeira de Carvalho
Médica
CRM-SP 262188

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JD BRASIL	LOTE:7
IDENTIFICAÇÃO	**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE**
Data: 22/07/2026 **Horário: 14**:34 às 51:52 **Local:** USF Jardim Brasil **Equipe:** **Responsável:** Enfermeira Jaine e Doutora Iasmin, ACs e ADm **Outros Itens:** Unidade	reunião de equipe com foco no alinhamento das demandas do setor, discussão de casos, organização dos f uxos de trabalho e def nição de estratégias para aprimorar o atendimento à população, fortalecendo a comunicação e a integração entre os prof ssionais.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião		22.07.26	14:23	

PAUTA

- Solicitação de exame laboratorial
- Ficha de novos marcadores
- visita domiciliar
- Busca ativa alto risco

PARTICIPANTES

- Vinicius dos Santos
- Camila Ram de C. Simão
- Andrea Moura da Silva
- Jaine Mozano da Silva
-
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Paciente Gabriela do ACS Andreia disse que não foi em consulta pois estava cuidando do filho. Foi relato sobre a paciente do ACS Admilson estava e foi medicado pela consultório de rua que chegou no dia 22.07. visita de saúde geral feita ainda ontem 28.07 Daria eletrocardiograma atrasado do ACS Admilson que foram agendado para dia 29.07. Andreia ficou responsável por avisar pois o ACS mil está afastado por motivos de saúde. Foi feito falar sobre a busca ativa sobre os gestantes que não compareceram com consulta e marcar consulta na maternidade são elementos que no caso da Andreia e pelo agente de saúde Andreia, para a enfermeira de referência no Filho ou no turno 23.07. a 10:00 dia 24 e dia 03 será colocado à mesma para o cadastro Ferreira vai avaliar e será marcado as pacientes de mulheres e crianças e ESF da Fundamental para estar acompanhado

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

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

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 22/07/26	/ /	/ /	/ /
1	Vinicius dos Santos	Adm	46696442859				
2	Jaine Moreira da Silva	Enf	409.848.06890				
3	Romulo Ricardo C Santos	ACS	82272274853				
4	Andrea m d o silva	ACS	36032261840				
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JD BRASIL	LOTE:7
IDENTIFICAÇÃO	**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE**
Data: 22/07/2026 **Horário: 10**:34 às 11:42 **Local:** USF Jardim Brasil **Equipe:** **Responsável:** Enfermeira Kat a e Doutora Camila, ACs e ADm **Outros Itens:** Unidade	reunião de equipe com foco no alinhamento das demandas do setor, discussão de casos, organização dos f uxos de trabalho e def nição de estratégias para aprimorar o atendimento à população, fortalecendo a comunicação e a integração entre os prof ssionais.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
22/07/2026			10:00	11:40

PAUTA

Equipe.

Processos e Demandas Administrativas

PARTICIPANTES

- Suzanne Carlinti Penna
- Cintia Ap Rocha da Silva
- Renata F. de Souza
- Katia Braga de Oliveira Gomes
- Edivaldo Souza da Silva
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Reunião inicia-se com a verificação de um caso referente à paciente Jeremina Maria dos Santos Estevão, a qual agente comunitária à Fabiana Maria Cavalcanti. O caso foi analisado pela enfermeira Katia, que realizou toda a resolutividade do caso em questão. CPF 380.746.078-01 Por ser domiciliada e realizar quimio, será marcada visita domiciliar da fisioterapeuta e da médica da unidade. O dia do finado foi 30/07 (quinta-feira)

2. Próximo caso, refere-se ao paciente José Nazário

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JD BRASIL	LOTE:6
IDENTIFICAÇÃO	**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE**
Data: 27/07/2026 **Horário: 10**:20 às 11;40 **Local:** USF Jardim Brasil **Equipe:** **Responsável:** Enfermeiras Kat a Jaine e Doutora Iasmin **Outros Itens:** Unidade	Atendimento em grupo visando o controle de métodos contracept vos e orientações de sobre os passos para fazer a inserção do método contracept vo implanon.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário: 10:00	Local: USF Jd. Brasil
Reunião de Equipe	manhã	Entidade:		Instrutor: Enf. Kátia

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 22/07/26	/ /	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]	—	Adm	[illegible]				
2	[illegible]		ACS	[illegible]				
3	[illegible]		ACS	[illegible]				
4	Cintia Aparecida da Silva		ACS	[illegible]				
5	Renata F. de Souza		ACS	[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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JD BRASIL	LOTE:7
IDENTIFICAÇÃO	**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE**
Data: 28//07/2026 **Horário: 09**:44 às 10:42 **Local:** USF Jardim Brasil **Equipe:** **Responsável:** Enfermeira Kat a e Doutor Camila, **Outros Itens:** Unidade	Atendimento em grupo visando o controle de pressão, medição de dextro, orientar sobre alimentação saudável e bons atos, e renovar receitas vencidas para os pacientes part cipantes .

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

DATA: 28.07.26 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar: RESOLUTIVIDADE - 09.20h

TEMA: (X) HIPERDIA ( ) PEDIATRIA ( ) RESOLUTIVIDADE ( ) OUTROS:

Profissionais Participantes: Rosemeia Miranete, Enf. Katia Braga

Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CIC	TELEFONE	ENDEREÇO	OBS
	Benedito Aparecido Candido	06/01/55	813 207 528-53	—		Gisiane Aps Candido
	Porfira Nascimento Souza	27/11/40	616.179.037-87	—		Porfira
	Aparecida de Pieri Candido	26/04/60	296 800 428-32	—		Aparecida
	Maria José Ribeiro da Silva	15/04/71	289 455 026-08	—		Maria José Ribeiro
	Regiane Gomes do Nascimento	16/02/84	391 220 618-33	—		Regiane Gomes Nasc
	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]

Dra. Camila C. Teixeira de Carvalho
Médica
CRM-SP 289160

RESPONSAVEL PELO GRUPO:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JD BRASIL	LOTE:7
IDENTIFICAÇÃO	**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE**
Data: 29/07/2026 **Horário: 10**:44 às 11:52 **Local:** USF Jardim Brasil **Equipe:** **Responsável:** Enfermeira Kat a e Doutora Camila, ACs e ADm **Outros Itens:** Unidade	reunião de equipe com foco no alinhamento das demandas do setor, discussão de casos, organização dos f uxos de trabalho e def nição de estratégias para aprimorar o atendimento à população, fortalecendo a comunicação e a integração entre os prof ssionais.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

Controle dos Códigos (CIAPS) para que ocorra o aumento dos indicadores sobre o lançamento da saúde sexual e reprodutiva.

- Informações sobre as ações que ocorrerão no mês de Agosto/26 foram repassadas para a equipe, como: AGOSTO DOURADO dia 20/08; IMPLANON dia 03/08.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSAVEL	STATUS

- Coleta domiciliar (06/08): ACS FABIANA;
- 31/07 (VD - Dra CAMILA)
- CONSULTAS para quem agendadas, foram solicitadas. As datas e os horários serão repassados em breve.

Sem mais,

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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		29/07/2026	10:00	11.40

PAUTA

Processos de Trabalho / Demandas Administrativas

PARTICIPANTES

- Kátia Braga
- Gabriella Alves
- Fabiana Pandicanti
- Renata Firmino
- Edinaldo Soares
- Cintia Aparecida
- Camila Costa

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. A reunião se inicia com a enfermeira Kátia, analisando os casos de pacientes repassados pelos Agentes Comunitários.
- Durante a reunião, a dra Camila, desenvolveu a resolutividade dos casos repassados para sanar as pendências dos pacientes. Através da redução de prontuários, renovação de receitas, emissão de guias.
- Também foi reforçada orientações sobre o lançamento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JD BRASIL	LOTE:7
IDENTIFICAÇÃO	**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE**
Data: 29/07/2026 **Horário: 14**:44 às 15:52 **Local:** USF Jardim Brasil **Equipe:** **Responsável:** Enfermeira Jaine e Doutora Iasmin, ACs e ADm **Outros Itens:** Unidade	reunião de equipe com foco no alinhamento das demandas do setor, discussão de casos, organização dos f uxos de trabalho e def nição de estratégias para aprimorar o atendimento à população, fortalecendo a comunicação e a integração entre os prof ssionais.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião.		29.07	14:30	

PAUTA

- Ja conversado sobre [illegible]
- Acerto de implantação de implantação
- Envolver de quem o que [illegible]

PARTICIPANTES

- Vanessa dos Santos
- Andreia [illegible] da Silva
- Pamela [illegible] de Oliveira
-
-
-
-

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Foi conversado sobre os encaminhamentos que já foram feitos [illegible] grupo de pacientes, sistema foi mandado consulta pública e [illegible] um grupo com todos que foram pelo a agenda médica Brasil. Foi mostrado a solicitação de exames laboratoriais, encaminhamento e de [illegible], [illegible] o caso de [illegible] com de [illegible] para a gente colocar no [illegible] que estão [illegible] tem que colocar no caderno e tem que [illegible] os [illegible] Também disponibilizou [illegible] de exames [illegible] que [illegible] de obra [illegible] e um [illegible] do sistema de [illegible] gestão [illegible]. Foi [illegible] que [illegible] 03.07. [illegible] implantar [illegible], não existe escala de grupo de [illegible] e implantação. Foi sugerido que [illegible] um grupo [illegible] criado e escolhe [illegible] com lista, [illegible] a [illegible] sobre a lista de [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

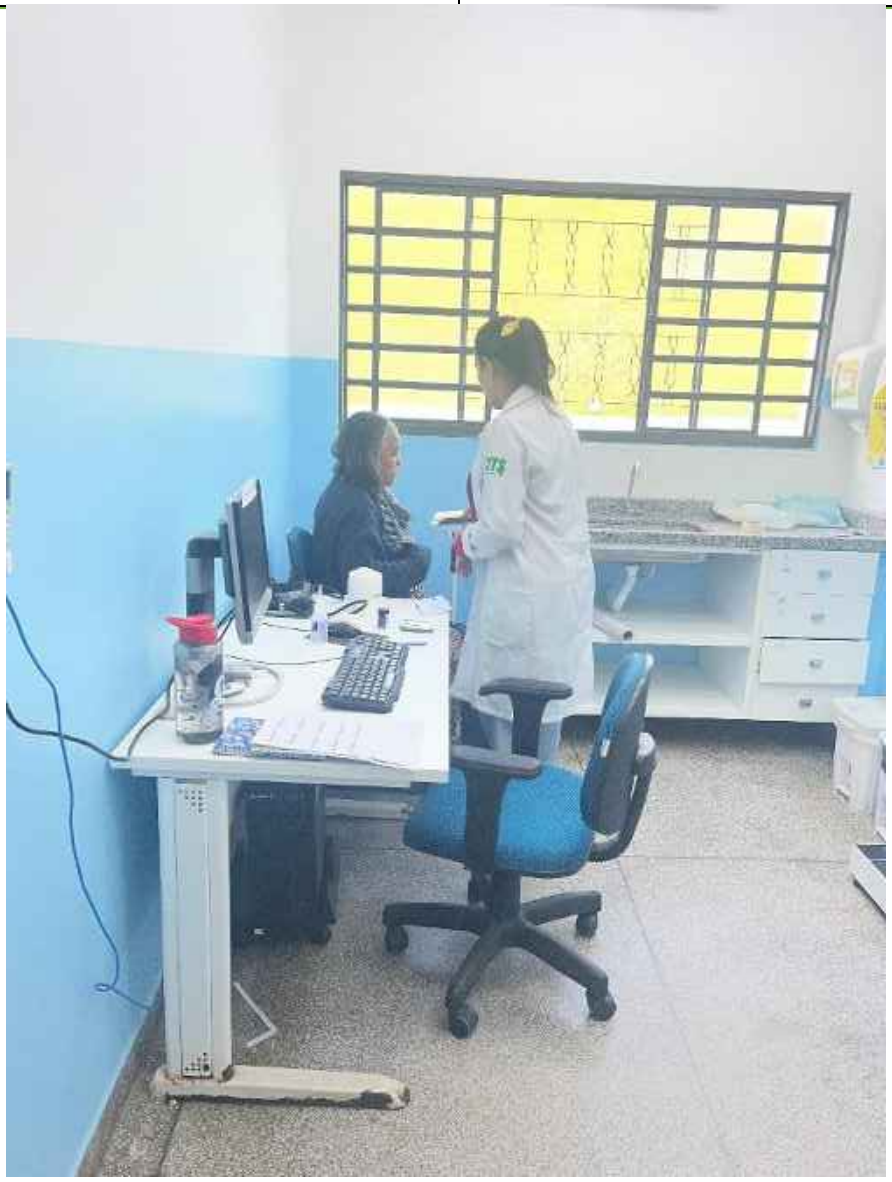
Evento (Treinamento):	Período:	Carga Horária:	Horário:	Local:
		Entidade:		Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)				
					29/04/26	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	–	[illegible]			
2	Andreia	ACS	35032261840		Andreia			
3	Formula [illegible]	ACS	42225274863	—	[illegible]			
4	Yasmin Vinento S. [illegible]	Medico	13405486605		[illegible]			
5	Jaine Nazaré do Rêgo Pereira	Enf	409.848.0890	–	Jaine			
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JD BRASIL	LOTE:7
IDENTIFICAÇÃO	**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE**
Data: 30/07/2026 **Horário: 09**:44 às 10:52 **Local:** USF Jardim Brasil **Equipe:** **Responsável:** Enfermeira Kat a e Doutora Iasmin **Outros Itens:** Unidade	Atendimento em grupo visando o controle de pressão, medição de dextro, orientar sobre alimentação saudável e bons atos, e renovar receitas vencidas para os pacientes part cipantes .



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

DATA: 20/07/26 Local da Ação: (✓) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar Resolutividade - 09.2026

TEMA: ( ) HIPERDIA ( ) PEDIATRIA ( ) RESOLUTIVIDADE ( ) OUTROS

Profissionais Participantes: DR.MARIA, ENF.ANA, ACS

Período: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	MANOEL PEDRO	21.10.50	452.762.0143			Manoel Pedro
1	TELMA LIMA	01.03.66	008.744.532.79			Telma Lima G Mattão
1	SARAH DOS SANTOS	16.10.08	358.828.734.6[illegible]			Bárbara M. S. Brandão
1	JOANA DARC	10.09.62	2528.228.782[illegible]			Amanda M. da silva
1	MARIA TEREZA	18.03.63	038.226.094-[illegible]			Maria Tereza Souza
1	GRAÇA SILVEIRA	22.06.82	312.237.711-[illegible]			Graça Siqueira
1	[illegible] DE ANTE MELO	[illegible]	3[illegible]			[illegible]
	[illegible]	25.05.[illegible]	180.07.2[illegible]			[illegible]
	[illegible]	5.07.76	246.139.[illegible]25			[illegible]
	229.240.188.66	31.03.60	229.240.188.66			Maria S. [illegible]

Dra. Camila L. Sanchez de Carvalho
Médica
CRM SP 289188

RESPONSAVEL PELO GRUPO:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JD BRASIL	LOTE:7
IDENTIFICAÇÃO	**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE**
Data: 31/07/2026 **Horário: 09**:44 às 10:52 **Local:** USF Jardim Brasil **Equipe:** **Responsável:** Enfermeira Kat a e Doutora Iasmin **Outros Itens:** Unidade	Atendimento em grupo visando o controle de pressão, medição de dextro, orientar sobre alimentação saudável e bons atos, e renovar receitas vencidas para os pacientes part cipantes .

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

DATA: 31.01.2024 Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar: Resolutividade

TEMA: ( ) HIPERDIA ( ) PEDIATRIA ( ) RESOLUTIVIDADE ( ) OUTROS:

Profissionais Participantes: DR ROBIN - USF JARD. BR

Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	ID	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	[illegible]	15.11.6[illegible]	023.313.798.44[illegible]			
2	[illegible]	31.01.01	700.801.9[illegible]	991.251.13		
3	[illegible]	14.01.74	15.022.495.202			
4	Irene Cardoso	23.09.[illegible]	740.799.[illegible]			
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Dra Camila C. Tiscoski de Carvalho
Medica
CRM-SP 289180

Bruno Milani Ferreira Silva
COREN-SP [illegible]

RESPONSAVEL PELO GRUPO:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/07/2026 **Horário: 08:30** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001501909** **Responsáveis: DRº ANTONIO**	**Grupos de resolutividade: Orientações e solicitações de exames e avaliação de exames laboratoriais e renovação de receita.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

INE: 0001501909

DATA: 10/04/26 Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade

Profissionais Participantes: DR ANTONIO - ACS Ramires / Silva / Ernani

Nome	Dt	CPF	Assinatura	Contato	Obs
Helena maria Costa Silva	20/06/63			09506979802	M.M.C.
Claudete nascimento	10/06/69			06059348866	
Maria Amy Ferreira Moreira	05/02/42			37827348 64	Claudete
Yan Lime da Silva	20/12/63			01395849862	
Kathylin Silva Carvalho	23/10/98			47681180893	Kathylin
Tania Aparecida dos Santos	09/04/65			21832359859	
Azauci de Jesus da Silva	02/06/59			057.772.248.74	Azauci
Izabel Silvano Mesca	17.06.23			010.543.978.43	
Angela Belarmino	09.08.81			314.199.218.51	Angela B.

Dr. Antônio José M.D. Neto
MEMCO
CRM 3808-037/SP

RESPONSAVEL PELO GRUPO:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/07/2026 **Horário: 08:30** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Responsáveis: DRº GUILHERME**	**Grupos de resolutividade: Orientações e solicitações de exames e avaliação de exames laboratoriais e renovação de receita.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Raphaela
mellanie

Gonçalo

SUZANO

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

INE: 0001501000001489464/0001490731

DATA: / / Local de Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Outros ( ) Outro Específico

Tema: Acs Viagra / Dermellanie / Nail

Profissionais Participantes: Acs Barbara / Acs Vinicius / Acs Thaina

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Neuza do Amaral	12/10/46	049.512.348-07		Takashi Kobita, 535	
2	Marta dos Santos	08/12/60	331.656.428-42		Rua Teresinha da Silva 20,	Marta dos Santos
3	Angelica Rodrigues	13/11/89	394.861.878-58		Takashi Kobata, 689	
4	Venilde de Silva Bra	15/03/64	221.009.148-28		Takashi Kobata, 535	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Dra. Melissa R. Moreno
CRM Nº 289712

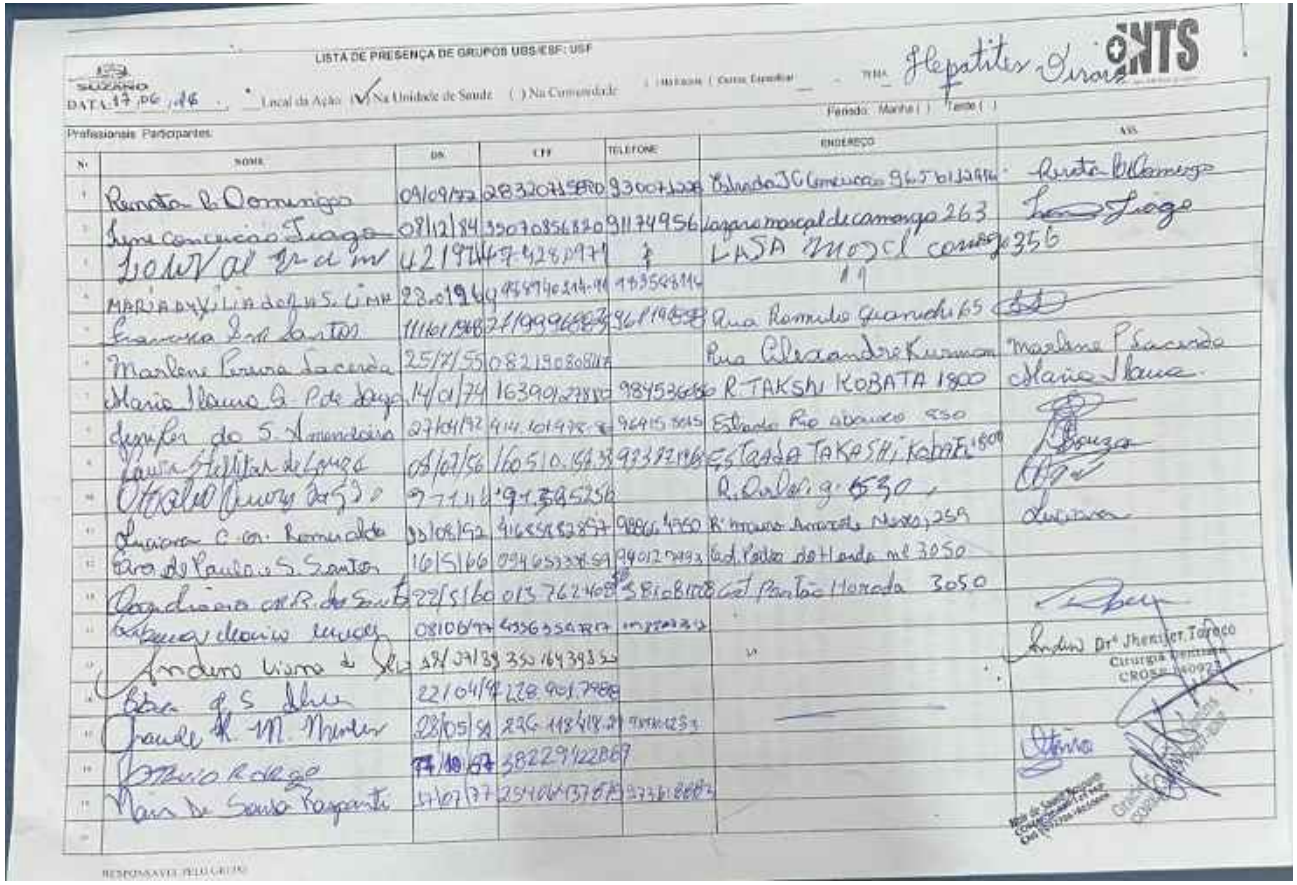
Nome do Usuário Responsável
Função: Nº CPF: 149.
Área: Nº CNS: 700 1418 0000 0000
19/07/26

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/07/2026 **Horário: 13:00** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001501909** **Responsáveis: ENFª GRACIELE - ENFª NAIR**	**Ação Hepatites virais:** As hepatites virais são infecções que afetam o fígado, causadas pelos vírus A, B, C, D e E. A prevenção inclui vacinação, higiene, uso de preservativos e não compartilhar objetos cortantes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T



LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

SUZANO

DATA: 17/06/16 Local da Ação: (✓) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Reunião ( ) Outra Especificar ___ TEMA: Hepatites Virais

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Profissionais Participantes:

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Renata R. Domingos	09/09/82	28320715870	93007[illegible]	Alameda JC Gonçalves 965	Renata R. Domingos
2	Lyne Conceição Jorge	08/12/84	35070856820	91174956	Jaime Marcal de Carvalho 263	Lyne Jorge
3	JOAO Al[illegible]	42197447428[illegible]			LASA MOYCI CARVALHO 356	
4	MARIA DA VILINDA DOS S. LIMA	23/01/64	95497620414-[illegible]	98358[illegible]		
5	Francisca [illegible] Santos	11/01/1968	27199968[illegible]	96[illegible]	Rua Romulo Guanchi 65	
6	Marlene Pereira Sacerdo	25/7/55	08219030807		Rua Alexandre Kurman	Marlene P Sacerdo
7	Maria Helena G. Pereira	14/01/74	16390279870	98453[illegible]	R. TAKSHI KOBATA 1800	Maria Helena
8	Jennifer do S. Amendoeira	27/04/92	414.101978-[illegible]	96415[illegible]	Estrada Rio Branco 850	
9	Laura Stellar de Lemos	08/07/56	160510.194.39	933[illegible]	Estrada TAKESHI KOBATA 1800	
10	Otávio Henrique Borges	[illegible]	[illegible]-345256		R. Rubens 530	
11	Luciana C. da Romualdo	03/08/92	416548[illegible]3857	9886[illegible]4950	R. Maria Amarante Neves, 259	Luciana
12	Eva de Paula S. Santos	16/5/66	09465[illegible]-59	99012[illegible]	Rod. Pedro de Holanda nº 3050	
13	Cleudiana M. B. dos Santos	22/5/60	013 762 468	58108[illegible]	Cel. Pantaleão Morada 3050	
14	[illegible]	08/06/[illegible]	4336354870	[illegible]		
15	Andrea Liana de Jesus	28/01/89	350 164 393 50			Dra. Jhenifer Tavaco Cirurgiã Dentista CRO[illegible]
16	[illegible]	22/04/[illegible]	228.901.7980			
17	Claudia M. M. Martins	28/05/58	236 113 418-[illegible]	[illegible]		
18	Marcio Rodrigo	[illegible]	38229122869			
19	Maria de Souza Pasquarelli	11/07/77	25404137878	97361[illegible]		
20						

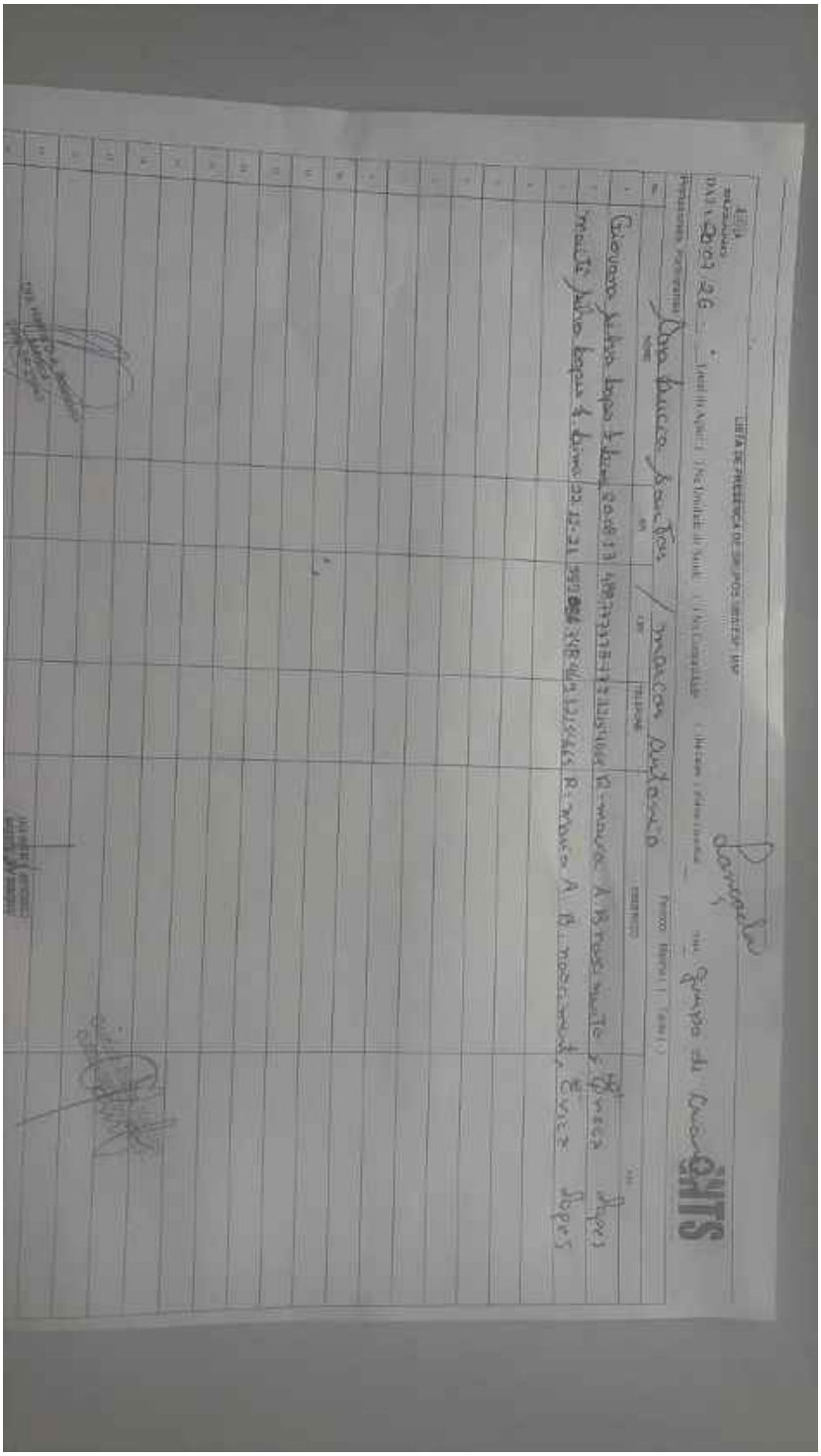
RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/07/2026 **Horário: 13:00** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001480731** **Responsáveis: DRº HANNA - ENFª GRACIELE**	**Grupos de resolutividade: Orientações e solicitações de exames e avaliação de exames laboratoriais e renovação de receita.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

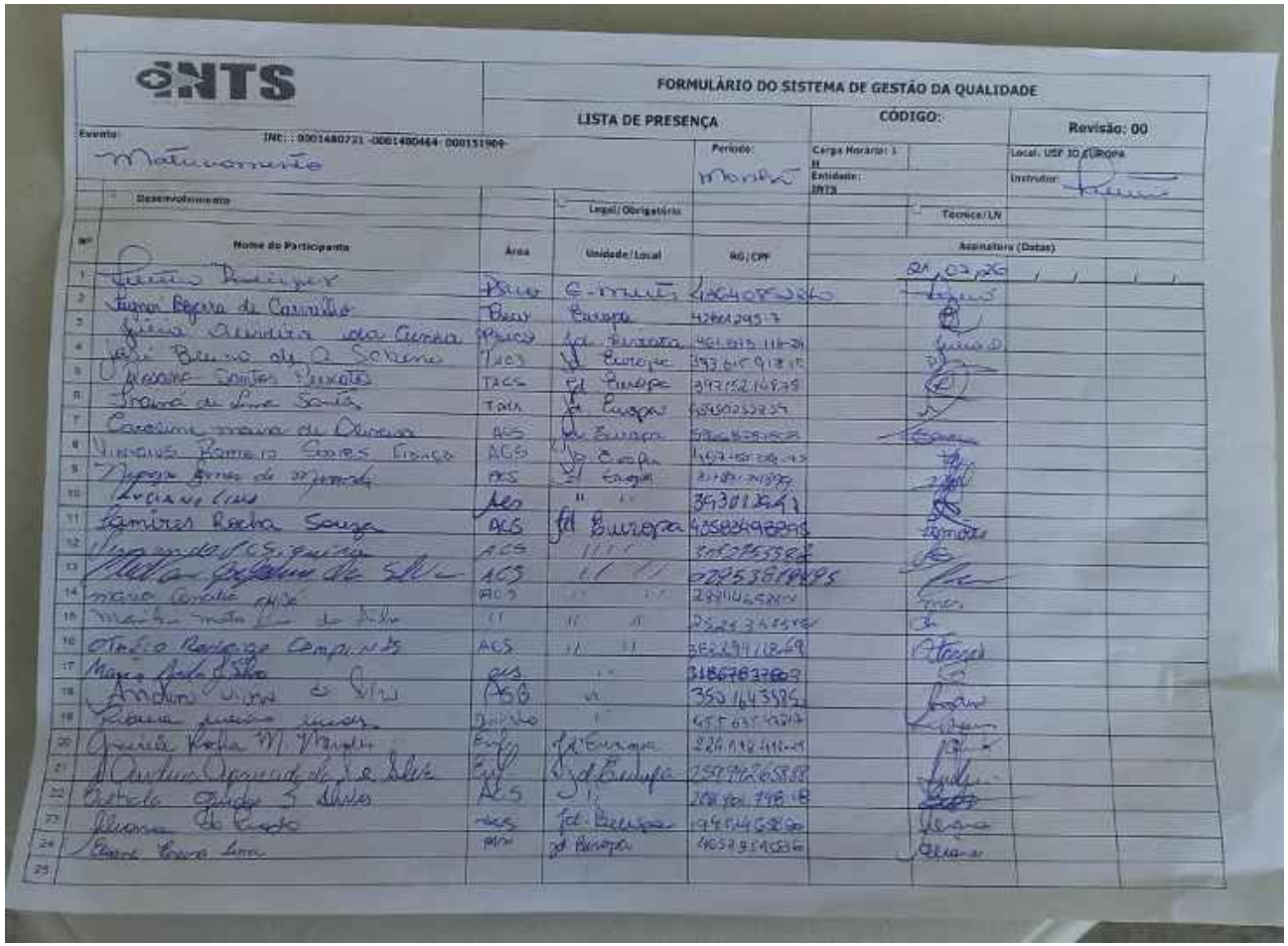


Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário: 08:30** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Responsáveis: DRª LETICIA**	**Matriciamento: O matriciamento permite que a equipe receba orientação especializada, fortalecendo o cuidado aos pacientes sem transferir a responsabilidade direta.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T



INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento: INC: 0001480721 -0001480464- 000151909

Matrimonial

Período: Março

Carga Horária: 3 H

Entidade: INTS

Local: USF 10 Europa

Instrutor:

Desenvolvimento: Legal/Obrigatório: Técnico/LN

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)		
1	[illegible]	[illegible]	E-multi	[illegible]	04.03.26	/ /	/ /
2	Tiago Pereira de Carvalho	[illegible]	Europa	[illegible]	[illegible]		
3	[illegible]	[illegible]	Jd. Europa	[illegible]	[illegible]		
4	José Bruno de O. Soares	TACS	Jd. Europa	[illegible]	[illegible]		
5	[illegible]	TACS	Jd. Europa	[illegible]	[illegible]		
6	[illegible]	TACS	Jd. Europa	[illegible]	[illegible]		
7	Carolina maria de Oliveira	ACS	Jd. Europa	[illegible]	[illegible]		
8	Vinicius Ramos Soares Franco	ACS	Jd. Europa	[illegible]	[illegible]		
9	[illegible]	ACS	Jd. Europa	[illegible]	[illegible]		
10	Luciana Cruz	ACS	" "	[illegible]	[illegible]		
11	Samires Rocha Souza	ACS	Jd. Europa	[illegible]	[illegible]		
12	[illegible]	ACS	" "	[illegible]	[illegible]		
13	[illegible]	ACS	" "	[illegible]	[illegible]		
14	[illegible]	ACS	" "	[illegible]	[illegible]		
15	[illegible]	"	" "	[illegible]	[illegible]		
16	Otávio Rodrigo Campinho	ACS	" "	[illegible]	[illegible]		
17	[illegible]	ACS	"	[illegible]	[illegible]		
18	[illegible]	ACS	"	[illegible]	[illegible]		
19	[illegible]	[illegible]	"	[illegible]	[illegible]		
20	[illegible]	[illegible]	Jd. Europa	[illegible]	[illegible]		
21	[illegible]	[illegible]	Jd. Europa	[illegible]	[illegible]		
22	[illegible]	ACS	"	[illegible]	[illegible]		
23	[illegible]	ACS	Jd. Europa	[illegible]	[illegible]		
24	[illegible]	[illegible]	Jd. Europa	[illegible]	[illegible]		
25							

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário: 10:00** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001501909** **Responsáveis: DRº ANTONIO**	**Reunião de equipe: As reuniões proporcionam um momento de colaboração, permitindo decisões compartilhadas sobre cuidados clínicos e gestão administrativa.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

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

Entidade: INTS | Instrutor:

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

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 21/07/26	/ /	/ /	/ /
1	Leonardo Eiji Kate	23	USF - Jd. Europa	53.160.462-1				
2	Liliana do Prado	ACS	Jd. Europa	1948246993 0				
3	[illegible] Campinas	ACS	USF Jd Europa	38229416228 69				
4	Geovana Gada S Alves	ACS	"	278.901.798-18				
5	Damires Rocha Souza	ACS	Jd Europa	43583498895				
6	Gislaine Lopes Cangussu	24	Jd. Europa	37687285818				
7	Eduardo Mauro Brunder	22	Jd. Europa	455.635.498-17				
8	Thiago Eric TAKACO	24	Jd Europa	4466194095				
9	[illegible] Amaral Oliveira	23	Jd. Europa	2897224403				
10	Higyna Vieira de Vila	23	" "	350.183.385-0				
11	Danielle Rocha M. Mendes	23	Jd. Europa	225.118.445-39				
12	Fernanda C. Siqueira	22	"	205.775.358-7				
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dra. Rebeca Moreira Gruppi Jakubas CRO/SP 136.907

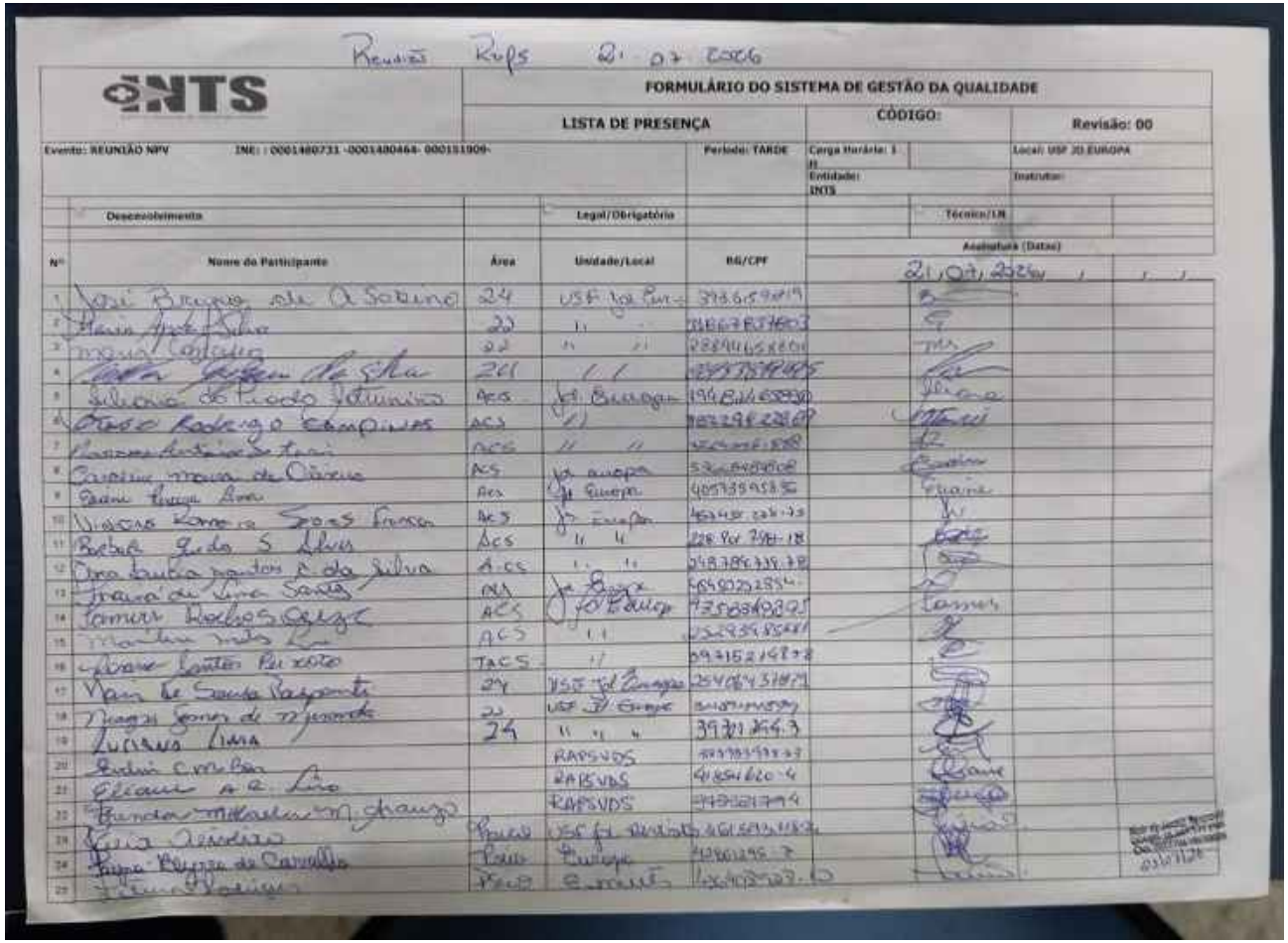
Antônio José de O. Neto

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário: 09:00** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Responsáveis: DRª LETICIA**	**Reunião RAPS (Rede de atenção Psicossocial): É uma rede de serviços do SUS que oferece atendimento integral e humanizado às pessoas com sofrimento psíquico ou problemas relacionados ao uso de álcool e outras drogas, promovendo cuidado, inclusão social e melhoria 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T



Reunião Rufs 21.03.2026

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento: REUNIÃO NPV

INE: : 0001480731 -0001480464- 000151909-

Período: TARDE

Carga Horária: 1 H

Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS

Instrutor:

Desenvolvimento

Legal/Obrigatório

Técnico/UN

Assinatura (Datas)

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	21.03.2026		
1	José Bruno de A Sabino	24	USF Jd Eur	[illegible]			
2	Maria [illegible] Silva	22	" "	[illegible]			
3	Maria [illegible]	22	" "	[illegible]			
4	[illegible]	24	" "	[illegible]			
5	Silvana do Prado [illegible]	ACS	Jd Europa	[illegible]			
6	Pedro Rodrigo Campinas	ACS	"	[illegible]			
7	[illegible]	ACS	" "	[illegible]			
8	Carolina Maria de Oliveira	ACS	Jd europa	[illegible]			
9	[illegible]	ACS	Jd Europa	[illegible]			
10	Vitoria [illegible] Soares [illegible]	ACS	Jd Europa	[illegible]			
11	[illegible]	ACS	" "	[illegible]			
12	[illegible]	ACS	" "	[illegible]			
13	[illegible]	ACS	Jd Europa	[illegible]			
14	[illegible]	ACS	Jd Europa	[illegible]			
15	[illegible]	ACS	" "	[illegible]			
16	[illegible]	TACS	"	[illegible]			
17	[illegible]	24	USF Jd Europa	[illegible]			
18	[illegible]	22	USF Jd Europa	[illegible]			
19	Luciano Lima	24	" " "	[illegible]			
20	[illegible]		RAPSVDS	[illegible]			
21	[illegible]		RAPSVDS	[illegible]			
22	[illegible]		RAPSVDS	[illegible]			
23	[illegible]	[illegible]	USF Jd [illegible]	[illegible]			
24	[illegible]	[illegible]	Europa	[illegible]			
25	[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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/07/2026 **Horário: 15:00** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001480464** **Responsáveis: DRª MELLANIE - ENFª NAIR**	**Reunião de equipe: As reuniões proporcionam um momento de colaboração, permitindo decisões compartilhadas sobre cuidados clínicos e gestão administrativa.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação):Reunião de equipe INL:0001400464 verde 24 | Período: TARDE | Carga Horária: 1 H | Turno | Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS | Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)			
					/ /	22/07/26	/ /	/ /
1	José Bruno de A Sabino	24	USF Jd Europa	29365[illegible]319				
2	Carolina Meira de Oliveira	24	USF Europa	35[illegible]				
3	Maria Amelia Lima	24	Jd Europa	43995[illegible]896				
4	Marlen Mota Lima	24	Jd. Europa	25243495[illegible]				
5	Deane Santos Pereira	24	Jd Europa	39315[illegible]				
6	Luciano Lima	24	" "	39301264J				
7	Vagner Lopes	24	Jd Europa	54661[illegible]				
8	Mara da Silva Santos	24	Jd Europa	25950[illegible]891				
9	Gislaine Lopes Carvalho	24	Jd Europa	39892855918				
10	Mellane R. Monteiro	24	Jd Europa	10127746781				
11	Mari de Souza Pimpanti	24	Jd Europa	29406437879				
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dra. Mellane R. Monteiro CRFa-SP-[illegible]

22/07/26

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/07/2026 **Horário: 08:30** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001501909** **Responsáveis: DRº ANTONIO**	**Grupos de resolutividade: Orientações e solicitações de exames e avaliação de exames laboratoriais e renovação de receita.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

INE: 0000151988

DATA: 23 07 26 Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde (X) Na Comunidade

PROMOTOR ( ) PROMOTOR/ACS ( ) OUTROS

Profissionais Participantes DR ANTONIO - ACS Lorraine / Silvana / Fernanda Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Assinatura
1	Clevia Rosa	08/03/73			22880643821	Clevia
2	Fernando Rosa	16/08/96			47280148880	Clevia
3	Ana Carolina Rodrigues	04/06/05			39190094875	Ana C.
4	Ana Valentina B. da Silva	09/09/18	SUS		700505544047057	Ana C.
5	Lidiane Santos	06/03/83	CPF		32446340873	Lidiane
6	Sania Aparecida Santos	09/04/65	CPF		018 302 598 59	[illegible]
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Antônio [illegible] Neto

RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Lorraine

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/07/2026 **Horário: 13:30** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001501909** **Responsáveis: DRª MELLANIE - ENFª NAIR**	**Grupos de resolutividade: Orientações e solicitações de exames e avaliação de exames laboratoriais e renovação de receita.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ACS: Rosana | Bruna | Thaine | Ioan | Cinal | Marilene

Dra. Melhanie B. Monteiro
CRM-SP 190212

INTS

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

DATA 24/07/26 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar

TEMA (X) HIPERDIA ( ) PEDIATRIA ( ) RESOLUTIVIDADE ( ) OUTROS

Profissionais Participantes: Dra Melhanie

Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.	
1	Alina Cristina Moreira Machado Silva	27.02.1987	23223449828.12		Est Pontão Horde 3008.	Alina	P.36 AL.167
2	Petra Rosa Falaguasta	30.12.53	81380365899		Rua Orlando Gracia 875.	"	
3	Joel Gurski Falaguasta	12.05.51	531.607.038.00		"	"	
4	Edileuza Alves dos Santos	27.05.68	107.555.168.42		Rua Lazaro Marcal Camargo 256.	Edileuza S.d.S	P.61 AL.151
5	Otilia Antunes Pereira	26.02.1958	276.617.929.15		Est. Pontão Horde 3260 CA-18	"	AL.163 P.71
6	Diana Fluinfer Sola Azevedo	13.11.93	452.450.148.74		Rua Irma da Silva 135	" Eticlei	
7	Eticlei Souza Gardim	29.10.73	270.961.778.81		"	" Eticlei	P.56 AL.156
8	Gildete Araujo Santos Dias	23.01.55	077.376.548.99		Est Pontão Horde 2800	" gildete.	P.77 A.152
9	Maria da Graça de Quadros	29.05.66	186.298.168.05		Rua Mauro Remontes 211	Maria	P.75 AL.165
10	Dorival de Pieri	15.06.54	810.949.578.87		Rua Luiz Carlos Tabanico	" Dorival	AL.167 P.52
11	João Campos Correia	07.02.49	89300146505 5756		Rua Silvino Morais 583	" Nadir	
12	Nadir Rachel F. Correia	09.01.48	70960963548077		" 583	" Nadir	P.87 A1.165
13	José Domingos Batista	07.10.53	706000321444543		" "	" Nadir	
14	Carla Andrade Pereira	23.04.73	148.664.668.58		Est Takashi Kotsuka 1445	" Carla Andrade Pereira	P.90 A.168
15	Sonia de Andrade Ferraz	07.11.77	277.408.088.65		Rua Pedro Gonçalves 10	" Sonia Andrade Ferraz	

RESPONSAVEL PELO GRUPO:

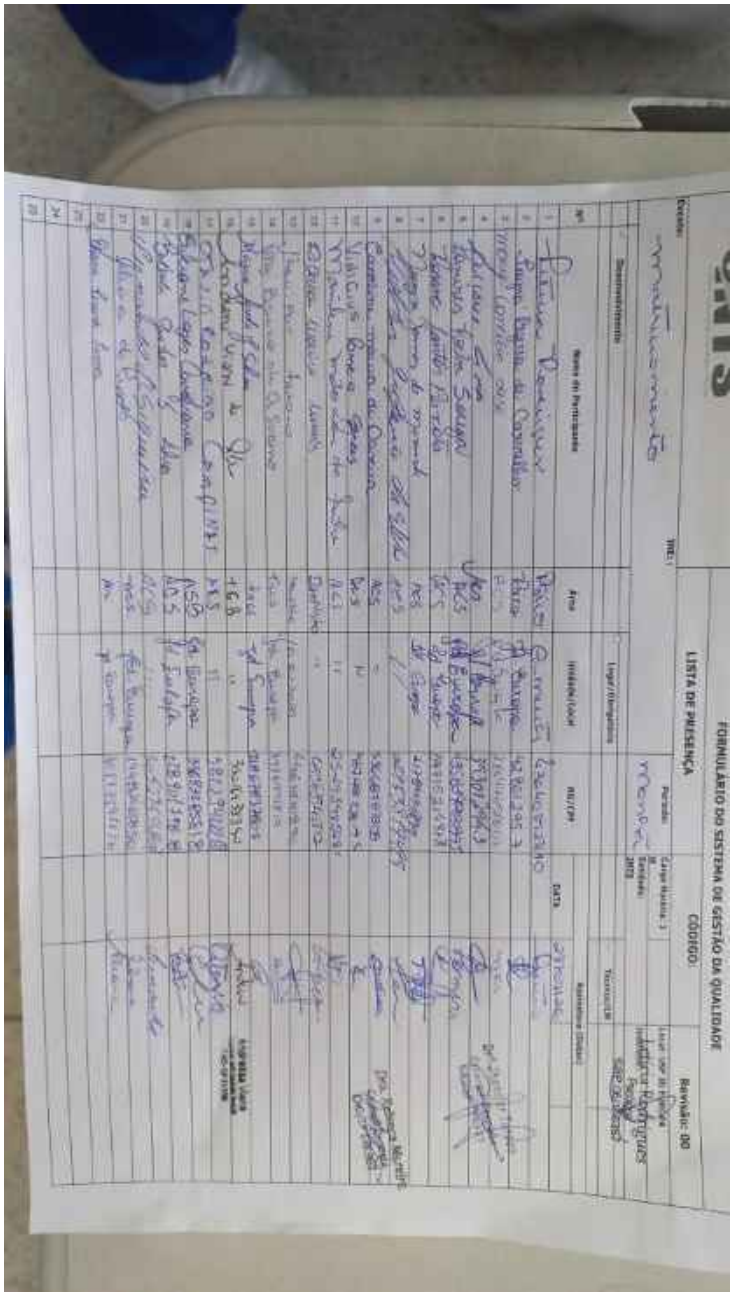
Nicole de Souza Barbosa
CRM-SP 192.149
CNES 9912706 3865000

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 **Horário: 08:30** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Responsáveis: DRª LETICIA**	**Matriciamento: O matriciamento permite que a equipe receba orientação especializada, fortalecendo o cuidado aos pacientes sem transferir a responsabilidade direta.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

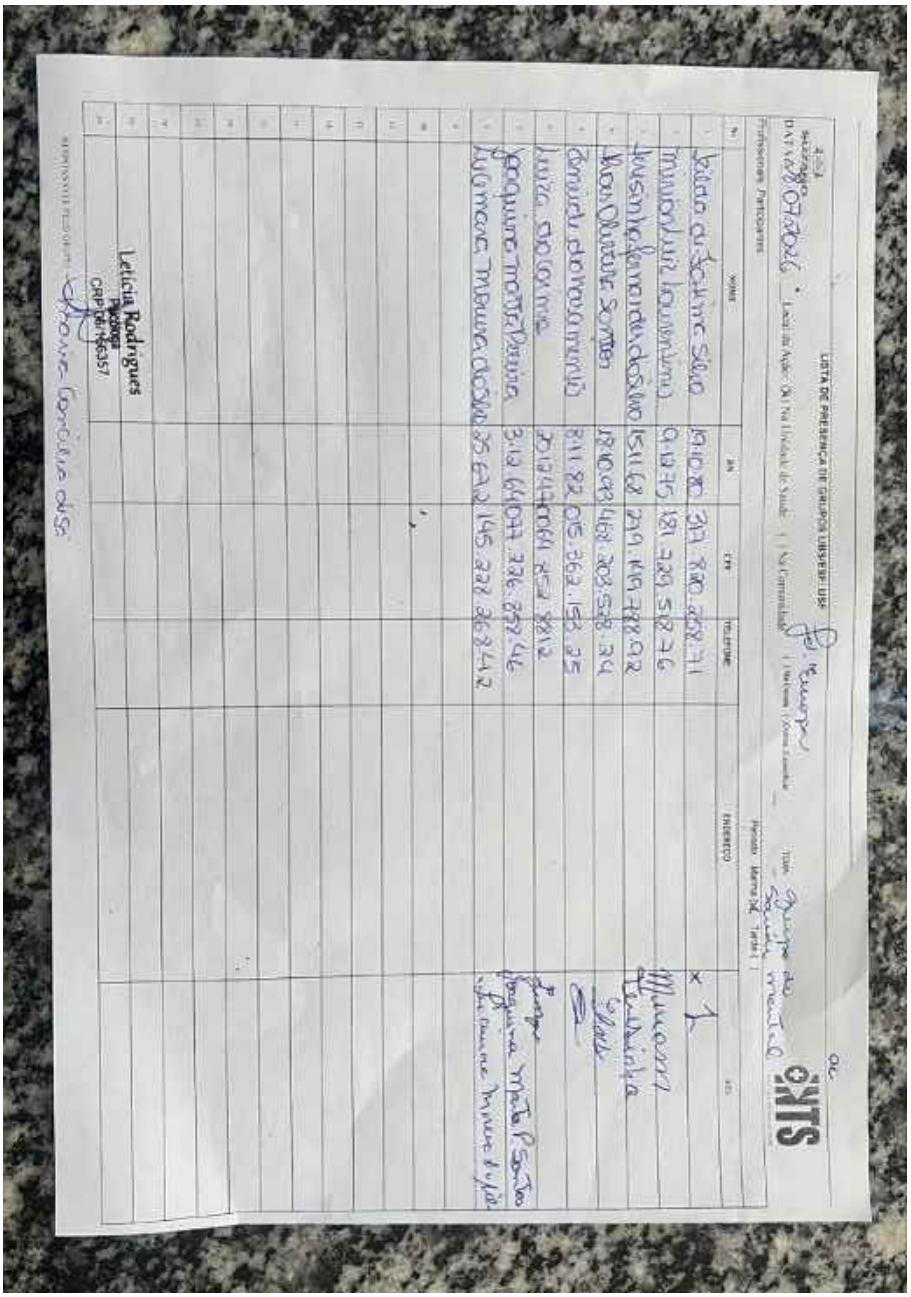
Nº	Nome do Participante	Área	Instituição	RG/CPF	DATA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 **Horário: 10:00** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Responsáveis: DRª LETICIA**	**Saúde mental:** Cuidar da saúde mental é fortalecer a mente, acolher as emoções e construir caminhos de apoio, respeito e bem-estar juntos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T



LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UNIVERSITÁRIOS

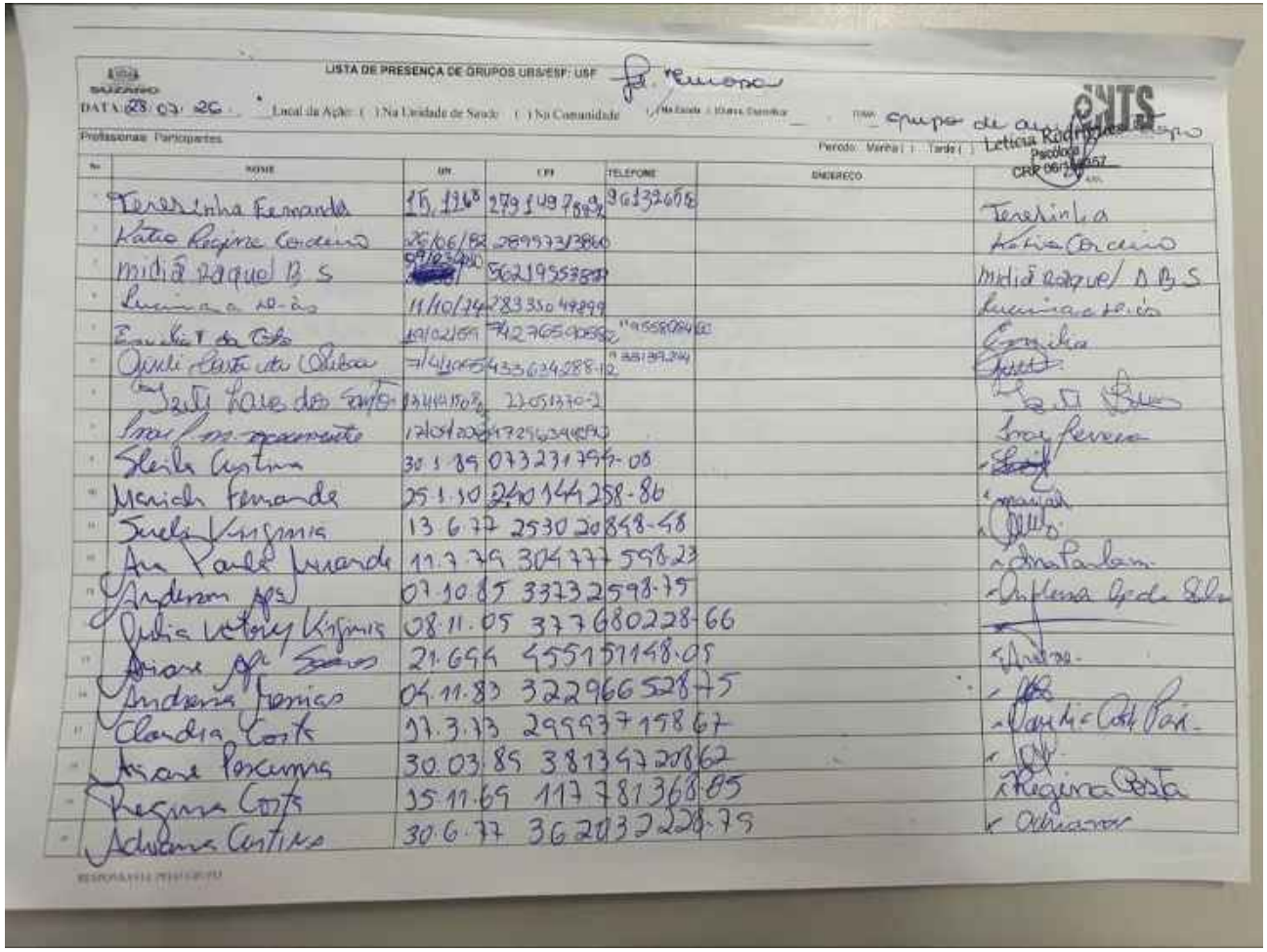
Leticia Rodrigues
Psicóloga
CRP 06/156357

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 **Horário: 13:00** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Responsáveis: DRª LETICIA**	**Auriculoterapia:** O grupo de auriculoterapia promove equilíbrio, bem-estar e qualidade de vida por meio de uma prática integrativa que auxilia no cuidado com a saúde física 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T



SAÚDE

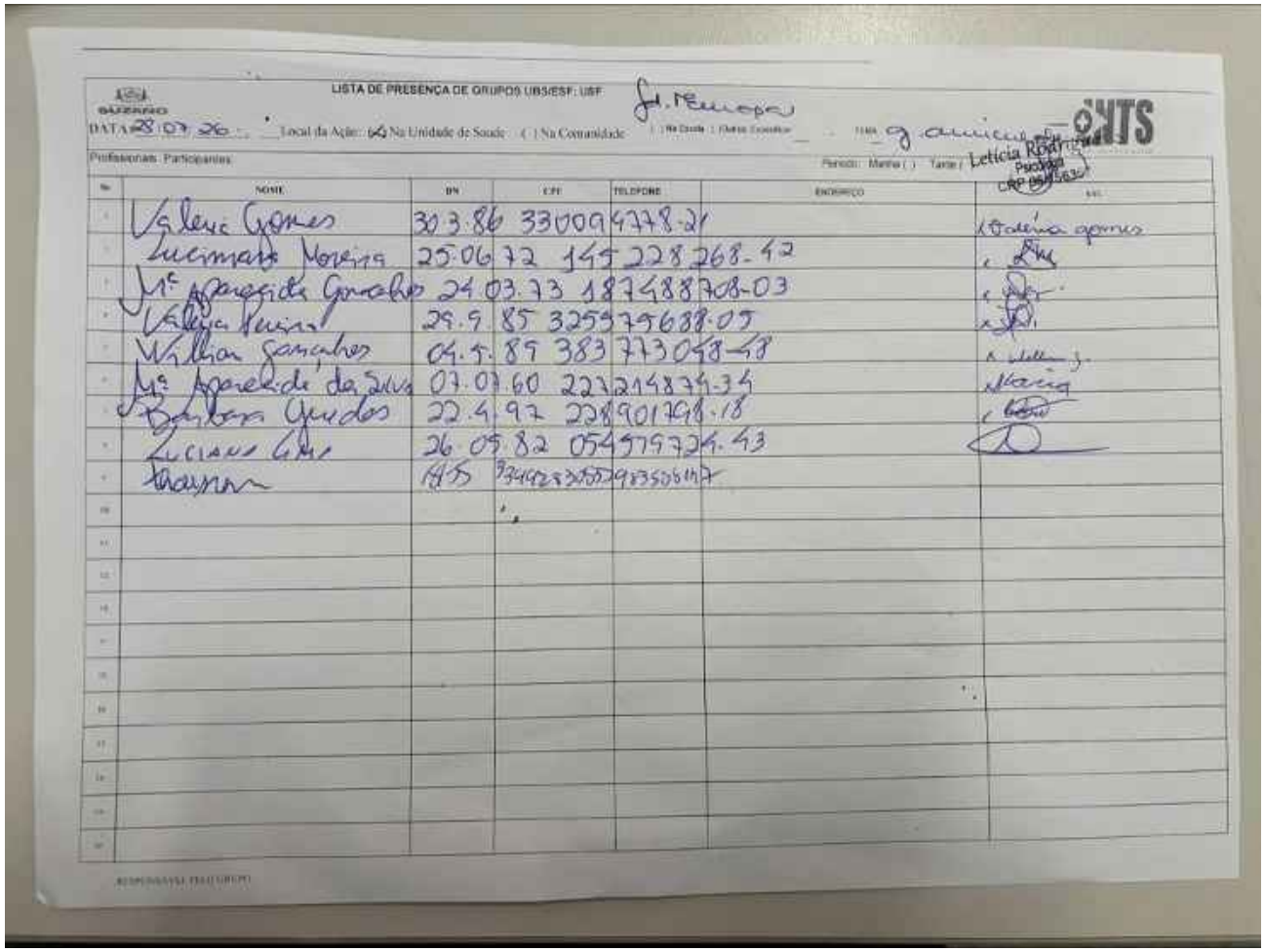
LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

DATA: 28.03.26 Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outro Espaço TEMA: Grupo de a

Profissionais Participantes: Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Leticia Rodrigues Psicóloga CRP 06/

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	
	Tereszinha Fernanda	15.1.68	279 149 788-9	36132608		Tereszinha
	Katia Regina Cordeiro	26/06/82	28997373860			Katia Cordeiro
	Midiã Raquel B. S	[redacted]	56219553837			Midiã Raquel B S
	Luciana [illegible]	11/10/74	28335044899			Luciana [illegible]
	Eunilia T da Silva	10/02/59	74276590552	985580460		Eunilia
	Quili Santa da Silva	14/04/05	433.634.088-12	985189294		[illegible]
	Zeli Raio dos Santos	03/11/50	22051370-2			[illegible]
	Ivan [illegible]	12/01/2026	417.256.349-90			Ivan Ferreira
	Sheila Cristina	30.1.89	073.231.394-08			[illegible]
	Maria Fernanda	25.1.90	240.144.258-86			[illegible]
	Sueli Virginia	13.6.77	253.020.848-48			[illegible]
	Ana Paula Fernanda	11.7.79	304.777.598-23			Ana Paula
	Anderson [illegible]	07.10.85	337.325.98-79			[illegible]
	Julia Vitória Virginia	08.11.05	377.680.228-66			[illegible]
	Ariane [illegible]	21.6.94	455.151.148-05			[illegible]
	Andreza Ferreira	04.11.83	322.966.528-75			[illegible]
	Claudia Costa	17.3.73	299.937.158-67			[illegible]
	Ariane Pereira	30.03.85	381.347.208-62			[illegible]
	Regina Costa	15.11.69	117.781.368-85			Regina Costa
	Adriana Cristina	30.6.77	362.032.228-79			[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T



LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

DATA 28.07.26 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade

Profissionais Participantes: Período: Manhã ( ) Tarde ( ) Leticia Rodrigues Psicóloga CRP 06/102630

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Valeria Gomes	30.3.86	330094778-21			Valéria Gomes
2	Lucimara Moreira	25.06.72	145 228 268-42			
3	Mª Aparecida Gonçalves	24.03.73	187488708-03			
4	Valeria Freire	29.9.85	325979688-05			
5	Willian Gonçalves	04.5.89	383 773 058-48			
6	Mª Aparecida da Silva	07.07.60	227 214 874-34			
7	Barbara Guedes	22.4.92	238 901 798-18			
8	Luciana Lima	26.05.82	054 579 724-43			
9	Thayane	ATS	934 923 385 29	935 061 47		
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

RESPONSÁVEL PELO GRUPO:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 **Horário: 15:00** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Responsáveis: DRª LETICIA**	**Obesidade / Pré-bariátrica:** O grupo pré-bariátrico oferece orientação, acolhimento e acompanhamento para fortalecer hábitos saudáveis, preparar para a cirurgia e promover uma jornada de cuidado com mais segurança 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USSBF/CSF

Data: 08/04/2026

Profissionais Participantes

Nº	NOME	RG	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	Nº
1	Bruna Regina Kumpel	13.028.856-0	351.158.0[illegible]	9[illegible]	Rua João de Castro C 083	[illegible]
2	Raquel Moreto P. Santos	23.259.[illegible]	013.035.854-6	9[illegible]	Rua Joaquim Moreto 148	[illegible]
3	Raymara Andrade	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Rua Antônio Moreto, 850	[illegible]
4	Elizabeth Moreira Bigolli	[illegible]	360.598.819-11			
5	Maria Luiz Lourenço	[illegible]	[illegible]		Estrada Km Vence 303	Maria Luiz Lourenço

Leticia Rocha
Técnica
CRF-[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 **Horário: 10:00** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001501909** **Responsáveis: ENFª GRACIELE**	**Reunião de equipe: As reuniões proporcionam um momento de colaboração, permitindo decisões compartilhadas sobre cuidados clínicos e gestão administrativa.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação):Reunião de equipe INE:0001519 09 vermelha 23 | Período: TARDE | Carga Horária: 1 H | Tarde | Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS | Instrutor:

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

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 28/07/24	/ /	/ /	/ /
1	Jaciele Rocha M. Mendes	23	Jd Europa	026.115.414-29				
2	Rebeca Gurgel S. Alves	23	"	228.901.798-18				
3	Silvana Lo Lando	23	Jd. Europa	194.846.598-50				
4	Antônio Rodrigo Campos	23	"	382.299.228-69				
5	Tamires Rocha Souza	23	Jd Europa	435.834.998-95				
6	Fernanda de Esquerdo	23	"	305.976.338-78				
7	Bernardo Eg. Kato	23	Jd. Europa	50.150.461-1				
8	[illegible]	23	[illegible]	[illegible]				
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/07/2026 **Horário: 15:00** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Equipe: 0001480464** **Responsáveis: DRº MELLANIE - ENFª NAIR**	**Reunião de equipe: As reuniões proporcionam um momento de colaboração, permitindo decisões compartilhadas sobre cuidados clínicos e gestão administrativa.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

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

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

Entidade: INTS | Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) / /	29/07/26	/ /	/ /
1	José Bruno de A Soares	24	Jd Europa	3736159189				
2	Jeane Santos Palmeira	24	Jd Europa	37152148-8				
3	Joana da Luz Santa	24	Jd Europa	45450232454				
4	Carolina Maria de Oliveira	24	Jd. Europa	53668838-08				
5	LUCIANA LIMA	24	" "	39301294-3				
6	Nelson Gurgel de Souza	24	"	02953809485				
7	Nara de Souza Torquato	24	Jd Europa	25406432879				
8	Jeane Fernanda Lima	24	Jd Europa	43994513838				
9	Melina Rodrigues Monteiro	24	Jd Europa	101292446-16				
10	Jhennifer Feitosa Tarouco	24	JD EUROPA	54661946050				
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dra. Melina R. Monteiro CRM-AP 3977-02

Dr. Nelson Tarouco CRO-SP 40927

29/07/26

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/07/2026 **Horário: 15:00** **Local: USF JARDIM EUROPA** **Responsáveis: ENFª NAIR**	**Reunião geral:** alinhando objetivos, fortalecendo a equipe e construindo resultados juntos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento: REUNIÃO GERAL INE: : 0001480731 -0001480464- 000151909-

Período:

Carga Horária: 2 H

Entidade: INTS

Local: USF JD EUROPA

Instrutor: MARCOS

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LN

Assinatura (Datas)

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	DATA			
1	Andreia Castro Bispo de Oliveira		USF JD EUROPA	334.546.857-96	29/07/26	Andreia Castro B de Oliveira		
2	Henrique Tarozo	24	USF JD EUROPA	[illegible]				
3	Giliane Lopes Carvalho	24	USF JD EUROPA	03683286581 875 107/28				
4	Ribeiro Moreira Lima	22	USF JD EUROPA	455635498-10				
5	Thayane Bezerra de Carvalho	—	USF JD EUROPA	348 104 738 05				
6	Fernanda Vieira da Silva	22	USF JD EUROPA	352 169 298 33		Fernanda		
7	Graciele Rocha Martins	22	USF JD EUROPA	226.115.149-29			29/07/26	
8	Giselle Juliana dos Santos Araujo	22	USF JD EUROPA	31478012546				
9	Simone Aparecida do Rocha	—	USF JD EUROPA	26046035810	Simone	Simone		
10	Otavio Rodrigo Campinas	23	USF JD EUROPA	482.894.629-69		Otavio		
11	Geovana Almeida Lima	24	USF JD EUROPA	439995058-96	29/07/26			
12	Eliane Pereira Lima	22	USF JD EUROPA	410553995-86		Eliane		
13	Quelucia Araujo de Souza Silva	22	USF JD EUROPA	239.942.658-88				
14	Regiane Marlon Carvalho	—	USF JD EUROPA	29127724382		Regiane M Carvalho		
15	Maria Conceição	22	USF JD EUROPA	28846508801				
16	Luciano Lima	24	USF JD EUROPA	39391204-5				
17	[illegible]	24	USF JD EUROPA	02853891495				
18	Fernanda Ignacio	24	USF JD EUROPA	29115219128				
19	Maria da Luz Santos	24	USF JD EUROPA	45430252554				
20	Maria Gomes de Miranda	22	USF JD EUROPA	42368535				
21	Marcelo Melo Lima	24	USF JD EUROPA	25293485886				
22	Diego Ramos Soares	22	USF JD EUROPA	54.324.556-9				
23	Tamires Rocha Sousa	23	USF JD EUROPA	43583488985		Tamires		
24	Carolina Maria de Oliveira	24	USF JD EUROPA	536688878-00				
25	Maria de Souza Bezerra	24	USF JD EUROPA	35406932879				

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento: REUNIÃO GERAL — INE: : 0001480731 -0001480464- 000151909-

Período:

Carga Horária: 1 H — Entidade: INTS

Local: USF JD EUROPA

Instrutor: MARCOS

Desenvolvimento: Legal/Obrigatório — Técnico/LN

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) DATA	
1	Silvana do Prado Jotinho	ACS	USF JD EUROPA	19824658930		
2	Marcos Antonio de Farias	ACS	USF JD EUROPA	32640761888		
3	Araceli Santos Cardoso da Silva	ACS	USF JD EUROPA	28389473878		
4	Maria Aparecida F. Silva	ACS	USF JD EUROPA	31867637802		
5	José Bruno de A. Soares	TACS	USF JD EUROPA	39285518-10		
6	Maria Diva da Silva Freitas		USF JD EUROPA	70855699491		
7	Fernanda de Espinosa	23	USF JD EUROPA	[illegible]		
8	Daniele Galvão Palma		USF JD EUROPA	28021457945		
9	Deliane R. Siqueira	27	USF JD EUROPA	53749783920		
10	Bernardo Eiji Kato	23	USF JD EUROPA	90.150.463-1		
11			USF JD EUROPA			
12			USF JD EUROPA			
13			USF JD EUROPA			
14			USF JD EUROPA			
15			USF JD EUROPA			
16			USF JD EUROPA			
17			USF JD EUROPA			
18			USF JD EUROPA			
19			USF JD EUROPA			
20			USF JD EUROPA			
21			USF JD EUROPA			
22			USF JD EUROPA			
23			USF JD EUROPA			
24			USF JD EUROPA			
25			USF JD EUROPA			

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF VILA FÁTIMA — Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/07/2026 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Doutor Franck** **Outros itens: _____**	Realizada reunião de equipe com o objetivo de alinhar fluxos de trabalho, discutir casos em acompanhamento, planejar ações estratégicas e organizar as visitas domiciliares da semana seguinte. O encontro também permitiu o fortalecimento do trabalho em equipe e a definição de prioridades para melhor atendimento das demandas do território.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.md.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

Evento (Capacitação):	Período:	Carga Horária:	Local:
Reunião de Equipe 12	16/07/2026	Entidade: INTS	Instrutor:
Desenvolvimento	Legal/Obrigatório	Técnico/LNT	

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)	/ /	/ /	/ /
1	Antonio Cunha	ADM			Antonio			
2	Cláudia do Carmo Costa	ACS			Cláudia			
3	Rosangela C. A. Ferreira	ACS			Rosangela			
4	Amanda de O. Alves	Nutricionista						
5	Marcio Francisco	ACS			Marcio			
6	Jessica Lizieira Pereira	Aux. Enf						
7	Samires O. Melo	ADM						
8	Milena F. L. Alcantara	ACS						
9	Luciana Rose Gomes dos Santos	ACS						
10	Franck-Noy Da Silva Morais	Médico						
11	Maria Eduarda O. F. Lima	Dentista			Dra. Maria Eduarda O. F. Lima Cirurgiã-Dentista CRO-SP 150.584			
12								
13								
14								
15								

Dr. Francisco [illegible] Miranda
Médico
[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	e-mail	Assinatura
Antonio Campos	ADM		
Claudia do Carmo Costa	ACS		Claudia do Carmo
Ana [illegible]	[illegible]		
[illegible]	ACS		Maria
Rosangela C. A. Sonzeno	ACS		Rosangela
[illegible]	ADM		
Jessica [illegible]	Aux Enf.		
[illegible]	ACS		
[illegible] Rose Santos dos Santos	ACS		
Franck [illegible]	[illegible]		
Maria Eduarda O. F. Lima	Dentista		Dra. Maria Eduarda O. F. Lima Cirurgiã-Dentista CRO-SE 159.584

Dr. Franck M. de S. Morais
Médico
CRM-SE [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

Data: 16/07/26	/ /20
Tipo da Reunião: Equipe 12	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto: Área	
Início 14h00	
Fim 16h00	

1. ASSUNTOS TRATADOS

Iniciamos com a dentista informando sobre dom. e hor. com ACS no dia 23/7 e agendado grupo de sensibilização com pacientes da área no dia 29/7.

Helena Victoria, paciente do ACS Marcio foi encaminhada ao oftalmologista. Guia de HMG p/ paciente Michele. Para paciente Leofilder, guia de exames.

Doutor analisou exames da paciente Aurélia, do ACS Rosangela. (e fez um LAUDO)

Também avaliado exame de Ana Cristina

Renovação de receita de uso controlado da paciente Vera e Maria do Carmo da ACS Melissa.

ACS Claudia solicita guia de exames de Mercely e guia de raio-X de Jeronimo. Receita controlada da paciente Maria Tabatti.

ACS Luciana solicita guia de exame e renovação de receita de Fernando. Guia p/ encaminhamento de cirurgia p/ Adriano. Outra receita controlada para paciente Micaely. Paciente junior encaminhado ao ortopedista e guia de raio-X.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/07/2026 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 327** **Responsáveis: Doutor Franck** **Outros itens: _____**	Realizado grupo hiperdia 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

20/07/26

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: VILA FATIMA

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	José Carlos de Lima	13/4/62	81004273649			
2	Francisca Domingos de Araujo	9/12/45	89326560406			
3	Vera Lucia Vargas de Araujo	28/5/57	123 22235814			
4	Adair Soares da Silva	25/11/74	27294038848			
5	Guilherme Milanezi da Fonseca	19/5/96	46645598874			
6	Thalita Aparecida de Oliveira Gomes	9/6/85	37935991839			
7	José do Nascimento	7/8/55	00585655808			
8	Waldirene Martim Benedito	11/8/67	100 286 74807			
9	Claudia Aparecida Cardoso	20/11/55	327 862 98920			
10	Guildo Aguiar dos Santos	14/7/69	080 637 168 41			
11	Eligenia Joana Albino Camilo	11/12/53	297 801 348 67			
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dra. Maria Eduarda O. F. Lima
Cirurgiã-Dentista
CRO-[illegible]

Claúdia do Carmo.

Dr. Francisco [illegible] Morais
Médico
[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF VILA FÁTIMA — Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Doutora Tamara** **Outros itens: _____**	Realizada reunião de equipe para alinhamento dos fluxos de trabalho, discussão de casos em acompanhamento, planejamento de ações estratégicas e organização das visitas domiciliares da semana seguinte. O momento também favoreceu o fortalecimento da atuação integrada da equipe e a definição de prioridades, visando qualificar o atendimento às demandas do território.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

INTS	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE						
	LISTA DE PRESENÇA			CÓDIGO:		Revisão: 00	
Evento (Capacitação):			Período:	Carga Horária:		Local:	
				Entidade: INTS		Instrutor:	
☐ Desenvolvimento		☐ Legal/Obrigatório			☐ Técnico/LNT		
Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)		
					21/09/20	/ /	/ /
1	Maria Eduarda O. S. Lima	11	Vila Fátima	499.221.908-22	Dra. Maria Eduarda O. S. Lima Cirurgiã-Dentista CRO-SP 159.584		
2	[illegible]	11	VL Fátima	412.351.238-09	[illegible]		
3	Brenda Ferreira Sampaio	11	Vila Fátima	434.294.288-96	Dra. Brenda F. Sampaio Cirurgiã Dentista CRO/SP 178872		
4	Amanda de O. Araújo	11	V. Fátima	502.503.358-07	Dra. Tamara Lacic Rodrigues Amaral Médica CRM-SP 148.649		
5	Larissa Lucia Rodrigues Amaral	11	Vila Fátima	379.660.798-56			
6	Elisangela Silva de Oliveira	11	Vl. Fátima	315.816.788-35			
7	Suelen G. Bezerra	11	Vl. Fátima	398.496.058-64			
8	Carla Cristina Pereira Baptista	11	Vl. Fátima	353.838.048-11			
9	Alexsandro Alves	11	VL. Fátima	29.473.230-1			
10	Letícia Regina da Silva	11	V. Fátima	306.366.067-51			
11	Luzia Rodrigues Santos		V. Fátima	474.584.579-26			
12	Jacqueline A. Garcia	11	V. Fátima	97107-1219			
13							
14							
15							

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	e-mail	Assinatura
Luana Eduarda O. S. Rosa	Dentista		Dra. Maria Gabriela O. A. Lima Costa Costa CRO-SP 159.584
Daniel Rd. Amaral de C	ASB		Dra. Brenda Dra. Brenda Dra. Brenda CRO/SP 175872
Brenda Ferreira Lampario	Dentista		
Anna C. de O. Abreu	Biólogo		
Ferreira Juan Rodrigues Amaral	Médico		Dra. Fernanda Garcia Rodrigues Amaral Médica CRM-PB 948.649
Elisangela Silva de Oliveira	ACS		
Juelen G. Lucena	ASB		
Carla Cristina Pereira Baptista	ACS		
Rosangela Alves	ACS		
Katia R. da Silva	ACS		
Jurgin Rodrigues	ACS		
Jacqueline A. Santos	ADm		

Dra. Samara passou o período das suas férias que é do dia 12/08 a 26/08 deixou claro que nenhum paciente ficará sem consulta.
Dra. também passou casos VD que precisa ser vistoriado com urgência.
Dra. Maria e ASB Juelen mesmo informado que estão verificando agenda haja vista do que ficou pendente dando prioridade a urgência.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

Data: 21.07.26	/ /20
Tipo da Reunião: Equipe	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início	
Fim	

1. ASSUNTOS TRATADOS

Iniciamos a reunião, com a ACS Carla passando a listagem dos pacientes aguardando consulta para pedido de exames e também matriz, ACS Carla solicita JD para pacientes, José Maria e José Nilton, Apacidjuzane fez exames com exames para matriz, demanda p/ falta de medicação, solicitação de fralda e encaminhamento mudança, paciente acamado e domiciliado.

ACS Geusa, paciente Claudio Amelio tem anos tomando a mais de um ano sem Sifilis o mesmo está se queixando falta solicita médico na Residência Ana Ketlamar para conhecer nova Cabeceira, auxiliar enfermagem Landine e psicóloga Amanda.

ACS Carla passou caso da paciente Fernanda Bilhoto para psicóloga Amanda, a mesma passou que irá atender a paciente individual.

ACS Elisangela pediu para Sifilis medicamento Amil, paciente Hugo pede as consultas que mesmo e depois foi queixa em ouvidoria, a Dra Samara fez o encaminhamento ofertando à mesma sem ela não abriu os testamento no Sumaré Vogel.

ACS Carla passou caso da paciente Arlete e Geusa para Doutor Amanda mesmo já foi interrompida, doutora pediu para se agendar uma consulta.

ACS Katia, passou caso enfermeira ACS pediu a paciente para Sifilis e Curativo

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF VILA FÁTIMA — Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/07/2026 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Enfermeira Janete** **Outros itens: _____**	Realizada reunião de equipe para alinhamento dos fluxos de trabalho, discussão de casos em acompanhamento, planejamento de ações estratégicas e organização das visitas domiciliares da semana seguinte. O momento também favoreceu o fortalecimento da atuação integrada da equipe e a definição de prioridades, visando qualificar o atendimento às demandas do território.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	e-mail	Assinatura
Maria a Fernanda Saad	ACS		
FABIO LUIZ SANTOS DA SILVA	ACS		
Ivanete Bezerra Lima	ACS		
Ronaldo Op da Silva	ACS		
Rodrigo A. Lago	ACS		
Guilherme Sucuno	ASB		
Ana Cl O. dos	Fisioterapeuta		
Jonete Silva	Enfermeira		
Brunda P. Sampaio	Dentista		
[illegible]	ACS		
Jessica Cortez M.	Médica		

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

Data: 22/7/2026	/ /20
Tipo da Reunião: equipe	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Inicio 14:00	
Fim 16:00	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- apresentação da Psicóloga
- apresentação da Dentista
- psicóloga fará atendimento psicológico, todos os dias das 8:00 as 9:00 h. grupos de mamãe, mulheres e também consultas individuais
- dentista irá fazer bochecho na escola Linda no dia 7/8. auxiliar Evelin, entrega consultas aos ACS, que estavam em aguda que não foram atendidas, devido saída do médico.
- enfermeira fará atd aguda pro dia 24/7. Visita Domiciliar menos 1.
- Passamos casos :-
  Fora de área contatada

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

Evento (Capacitação):	Período:	Carga Horária:	Local:
		Entidade: INTS	Instrutor:

Desenvolvimento		Legal/Obrigatório			Técnico/LNT		

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 22/7/24	/ /	/ /
1	Ivana Fraquito David	13	Vila Fatima	99762377804			
2	FABIO LUIZ SANTOS DA SILVA	13	Vila Fatima	090467568-82			
3	Iranete Bezerra Silva	13	Vila Fatima	28056774865			
4	Ronaldo ap de Souza	13	Vl. Fatima	33427443808			
5	Rodrigo L. Paiva	13	V. fatima	444492518-30			
6	Julia Lucio	13	V. Fatima	33348605864			
7	Amanda de O. Alves	13	V. Fatima	50750338607			
8	Janete Silva	13	V. Fatima	16655042852	Janete Silva COREN		
9	Brenda Ferreira Sampaio	13	V. Fatima	43425428856	Dra. Brenda Sampaio Cirurgiã Dentista CRO/SP 178872		
10	[illegible]	13	V. Fatima	09180618 76			
11	Yesenia Cortez Menendez	13	V. Fátima	M6 22325109	Dra. Alejandra Cortez Menendez MÉDICA CRM 288161 SP		
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/07/2026 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 335** **Responsáveis: Doutora Tamara**	Realizado grupo hiperdia 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://fundeeasydocmd.com.br/validate/BJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ACS Carla, Ana, Alex, Katia, Elizangela e Jurujia.

(2)

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Cl. Fátima

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

Profissionais Participantes: Dra. Tamara, Enf.ª Karolina Periodo: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A.	D.X.	PESO	ALTURA	ASS.
1	Lereguinha de Jesus Mendes de Jesus	04/02/48	904.555.218-20	14/10	98 pó	—	—	Lereguinha
2	Penilda Paulino de Andrade	10/03/58	131.613.018-54	14/8	—	68,400	1,59	[illegible]
3	Margarida Regina Melo	16/02/55	361.043.964-53	14/10	94 J	—	—	Margarida
4	Helena Ap.ª de Oliveira Fonseca	10/09/58	085.551.078-14	14/10	124 pó	—	—	[illegible]
5	Juventil de Almeida Fonseca	03/03/56	012.681.708-10	14/8	—	—	—	[illegible]
6	Maria Ap.ª da Silva Leal	09/11/66	108.584.758-20	12/10	138 pó	—	—	Maria Ap.
7	Manoel dos Santos	14/09/53	066.487.008-23	16/10	124 J	—	—	[illegible]
8	Josenilta Rodrigues da Silva	12/12/66	909.942.074-53	12/8	—	72,4	155	Josenilta
9	Wesley Amaral da Silva	15/02/92	400.391.978-59	12/10	124 pó	65,8	1,76	[illegible]
10	Jocélio Freire Martins Neto	16/07/55	009.546.228-71	12/8	109 pó	—	—	[illegible]

Assinatura do Responsável pelo Grupo

Dra. Tamara Lucio Rodrigues Amaral
Médica
CRM-SP 248.649

Dra. Maria Eduarda O. F. Lima
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 150.584

Karolina Amurado de Lima
Enfermeira
COREN-SP 768.572-ENF

Amanda Xideh Guadizo
Nutricionista
CRN-3 53788

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

23/07/26

ACS Carla, Ana, Alex, Katia, Elizangela e Jeruzia

(1)

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: UBS. Fátima

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde (✓) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar: Ag. Administrativa TEMA: Grupo Hiper Dia

Profissionais Participantes: Drª Tamara, Enf. Karoline Período: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A.	D.X.	PESO	ALTURA	ASS.
1	Arlete Paz da Silva	07/04/63	481.427.596-49	14/10	144 pós	63,200	1,47	Arlete
2	Arnaldo Fernandes da Silva	25/03/57	956.735.398-00	10/8	96 pós	64,200	1,63	Arnaldo
3	José do Carmo Jaler	31/05/51	759.442.498-72	14/10	187 pós	–	–	José
4	Aureo José de Medeiros	28/08/63	380.831.404-49	12/8	155 s/	68,000	1,60	Aureo
5	Maria Benedita da Silva	28/07/57	306.300.828-12	14/8	122 pós	–	–	Maria Benedita
6	Maria Antônia Pereira da Silva	04/11/61	579.628.555-68	14/8	–	–	–	Maria
7	Aurelino Pereira dos Santos	15/11/43	190.693.518-21	12/8	124 pós	53,800	1,65	Aurelino
8	Eunice da Silva Balbino	03/09/58	421.543.084-49	14/10	166 pós	–	–	Eunice
9	João da Silva	16/11/64	077.726.738-17	12/8	–	91,550	1,64	João
10	Julieneia dos Santos Dias	21/12/66	057.808.908-46	12/8	125 pós	80,000	1,58	Julieneia

Assinatura do responsável pelo Grupo

Dra. Tamara Lacão Rodrigues Amaral
Médica
CRM-SP 248.649

Dra. Maria Eduarda D. F. Lima
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 59.884

Amanda Xudieh Guarizo
Nutricionista
CRN-3 53785

Karoline Dourado de Lima
COREN SP 768.572-ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ACS Carla, Ana, Alex, Katia, Elizangela e Jeanna

(2)

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: N. Fátima

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde (✓) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar Jd Monarca TEMA: Grupo Hiper DM2

Profissionais Participantes: Drª Tamara, Enf. Karoline Periodo: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A.	D.X.	PESO	ALTURA	ASS.
1	Imafalda de Jesus	20/02/60	139.258.478-71	14/10	123 pós	69.00	1.49	
2	Jandira Santana da Silva	20/11/77	378.440.318-74	12/8	136 J	59.9	1.75	Jandira
3	Maria Rosemir Alves de Oliveira	24/02/71	050.203.204-52	14/8	189 J	110.0	1.67	Maria
4	Rosa Maria de Albuquerque Quinto	15/06/54	161.458.498-55	14/10	—	64.0	1.54	Rosa
5	Jandira Regina da Silva Prado	08/11/58	031.120.788-02					
6	Rita de Cássia Felipe Galdino	09/12/78	923.871.103-82	14/10	—	64.6	1.52	Rita
7	Edinaldo Pereira	16/04/60	076.037.308-94	12/8	112 J	89.4	1.85	
8	Sebastião Barzano de Moraes	03/01/66	108.606.338-85	16/10	106 pós	75.0	1.71	
9	Robson da Silva Santos	02/07/77	263.338.438-22	10/8	380 pós	59.9	1.85	
10	Milton de Almeida	08/03/48	059.447.888-02	16/10	126 pós	95.0	1.70	

Assinatura do responsável pelo Grupo

Dra. Tamara Lucia Rodrigues Amaral
Médica
CRM-SP 148.640

Dra. Maria Eduarda O. E. L.
Enfermeira
COREN-SP 159.584

Karoline Dourado de ...
Enf. COREN-SP 768.5...

Amanda Xadieh Guarizo
Nutricionista
CRN-3 53788

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF VILA FÁTIMA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/07/2026 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Doutor Franck** **Outros itens: _____**	Realizada reunião de equipe para alinhamento dos fluxos de trabalho, discussão de casos em acompanhamento, planejamento de ações estratégicas e organização das visitas domiciliares da semana seguinte. O momento também favoreceu o fortalecimento da atuação integrada da equipe e a definição de prioridades, visando qualificar o atendimento às demandas do território.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Reunião Equipe 12

Período: 23/7/26

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)	/ /	/ /	/ /
1	Erasmo Claudio da Silva		Vila Fátima	137595410-49				
2	Amanda de O. Alves		Vila Jane	301.509.348-08				
3	Franck Nery da Silva Morais		Vila Fátima	54867789291				
4	Rosangela C. A. Ferreira		" "	24030935027				
5	Jennifer Ap. Andrade de C.		Vl. Fátima	462.339.298-06				
6	Antonio Cunha	ADM						
7	Milena Ferreira Lopes Alcântara	ACS		192238089-82				
8	Ulândia do Carmo Costa	ACS.		33577873850				
9	Maria Eduarda O. B. Lima	12	Vila Fátima	459221008-22				
10	Jessica Vieira Barros	Aux Enf.	Vila Fátima	2665487-9				
11	Marcio Francisco	ACS	Vila Fátima	223.140.478-04				
12	Jennifer O. Melo	ADM	V. Fátima	36958276872				
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

Dr. Franck N. da S. Morais
Médico
RMS/CP 3507450

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	e-mail	Assinatura
Amanda de O. Alves	Biologa	—	
Rosangela C.A. Pinheiro	ACS.		Rosangela
[illegible]	ASB		
Antonio Cunha	ADM		
Julina L. Lopes Alcantara	ACS		
Claudia do Carmo Costa	ACS		
Liciane Rosa [illegible] do SAS	ACS		
Maria Eduarda O. F. Lima	Dentista		Maria Eduarda O. F. Lima Cirurgiã-Dentista CRO-SP 159.584
Jessica Leticia Paiva	Aux. Enf.		
Marcio Francisco	ACS		Marcio
Tamires O. Melo	ADM		

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

Data:	23/07/2026
Tipo da Reunião: Equipe	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto: Area 12	
Início	
Fim	

1. **ASSUNTOS TRATADOS**

Marcio - receita controlada José Carlos de Lima
Daniel marca - renovação de laudo para tirar o Kg
Rosangela - preencher ficha de relatorio bancário José flora.
Melissa - caso de licença receita controlada
Renovação de receita Luiz
Luciana - Receita controlada Divaldo
Carta para Cirurgião - relatorio Paulo

Rosangela receita controlada Seu Claudio

Dentista Maria Eduarda passou nas Escolas para alinhar datas de prevenção.

Claudia receita controlada Valentim gimenez
guia de mamografia maria do Carmo

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF VILA FÁTIMA Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Doutora Tamara** **Outros itens: _____**	Realizada reunião de equipe para alinhamento dos fluxos de trabalho, discussão de casos em acompanhamento, planejamento de ações estratégicas e organização das visitas domiciliares da semana seguinte. O momento também favoreceu o fortalecimento da atuação integrada da equipe e a definição de prioridades, visando qualificar o atendimento às demandas do território.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

28.07.26

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação):

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatór ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 28/07/26	/ /	/ /
1	[illegible]		V. Fatima	462.339.[illegible]-69	[illegible]		
2	[illegible]		V. Fatima	474 581 174 20	[illegible]		
3	Ana Lucia [illegible]		V. Fatima	268734[illegible]880	[illegible]		
4	Maria Eduarda O. S. Lima	11	Jd. Fátima	459221958-22	Maria Eduarda O. Rivapa-Dentista CRO-SP 159.584		
5	Alexsandro Alves	11	V. Fatima	294172270-1	[illegible]		
6	Carla Cristina P. Baptista	11	V. Fátima	353835.048-11	[illegible]		
7	Katia Regina da Silva	11	J. Fátima	306.106.068-39	[illegible]		
8	Julia Silvério	11	J. Fátima	338486 05864	[illegible]		
9	Brenda F Sampaio	11	J. Fátima	44429428896	Dra. Brenda F Sampaio Cirurgiã Dentista CRO-SP [illegible]		
10	Tamara Lucia Rodrigues Amaral	11	J. Fátima	379.660.798-56	Dra. [illegible] Médica CRM-SP [illegible]		
11							
12							
13							
14							
15							

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	e-mail	Assinatura
Tamirles Rp. andrade de c	ASB		
SERVIZIA Rodrigues	ACS		
Ana Lúcia M Ribeiro	ACS		
Maria Eduarda O. B Lima	Dentista		Dra. Maria Eduarda O. B. Lima Cirurgiã-Dentista CRO-SP 159.564
ALEXSANDRO ALVES	ACS		
Carla C.P. Baptista	ACS		
Beatriz Regina da Silva	ACS		
Juliana Lucario	ASB		
Brenda F. Sampaio	Dentista		Dr. Brenda F Sampaio Cirurgiã Dentista CRO/SP 179822
Tamara Lucia Rodrigues Amaral	médica		Dra. Tamara Lucia Rodrigues Amaral MÉDICA CRM-SP 248.649

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

Data: 28.07.26 / /20

Tipo da Reunião: Equipe ( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação

Assunto:

Início

Fim

1. ASSUNTOS TRATADOS

Iniciamos a Reunião, Dra. Samara fez a Renovação de Receitas controladas, de todos os agentes de Saúde, ACS Katia passou caso de paciente Seu José Robson da Silva Santos mesmo não consegue ir até a Unidade para coletar exames por conta do fejum foi passado a forma de ter coleta domiciliar, podendo ser agendado conforme a demanda., ACS Ana passou seus casos e doutora fez a Renovação de algumas Receitas, ACS Juliem também pediu para organizar os para que a doutora Bruna, possa fazer visita domiciliar (Acamados). ACS Ana passa caso para Doutor Marcio Eduardo do caso de paciente com Condilose, Dia de disponibilização a livre case de paciente. Enfermeira Raulini passa caso de paciente Victor (TEA) relatando que o mesmo estava ausentado, no dia da coleta da responsabilidade. Dra. Samara alinhou com a enfermeira Carolina como funciona o fluxo e ações.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF VILA FÁTIMA

Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/07/2026 **Horário: 09:00 às 11:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Doutora Tamara** **Outros itens:** _____	Realizado grupo hiperdia 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

30/07/26

Acs Carla, Fabiana, Luzia, Ana Lucia, Alex, Monica: Jardim (1)

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	P.A.	D.X.	PESO	ALTURA	ASS.
1	Juvenal Turner da Silva	07/08/67	576.108.895-4	140x90		-	-	Juv
2	Ivete Maria da Silva	16/11/60	142.933.648-03	14x10	PDS 125	66,00	1,51	Ivete
3	Terezinha de Moraes Pinheiro	27/07/55	145.339.688-80	140x80	PNE 93	74,00	1,43	Terezinha
4	Maria Cristina Brut Gonçalves	10/09/56	295.530.128-09	150x70	J 124	72,00	1,57	Maria
5	Eli Jorge do Nascimento	02/03/82	300.536.068-70	120x80	-	155,0	1,69	Eli
6	Franete Ramos de Oliveira	15/10/67	286.308.718-54	140x90	P 103	72,00	1,54	Franete
7	Leonides de Fátima Matias	13/03/69	124.853.488-42	140x80	P 154	69,00	1,62	Leonides
8	Joana D'Arc da Silva Spolito	15/01/61	892.687.888-51	130x80	J 110	150,00	1,57	Joana D'Arc
9	Ligstinho Claro de Moraes	24/07/69	346.149.578-63	130x90	J 215	-	-	Ligstinho
10	Domingos José do Nascimento	05/06/58	105.672.348-00	150x80	P 95,00	76,00	1,63	Domingos

Suelen Teixeira
Auxiliar em Saúde Bucal
CRO-SP 27322

Dra. Tamara Lucia Rodrigues Andrade
Medica
CRM-SP 148.640

Dra. Bianca Fagundes
Cirurgiã Dentista
CRO/SP 178872

Dra. Maria Eduarda G. F. Lima
Cirurgiã Dentista
CRO/SP 178872

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

30/07/26

(2)

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	P.A.	D.X.	PESO	ALTURA	ASS.
1	Ana Vilma da Silva Pereira	01/10/70	336.356.468-65	120x70	–	97,00	1,64	Ana Vilma
2	Mayara de Souza Matos	10/03/93	379.581.248-80	120x70	P 88	100,00	1,64	Mayara
3	Valdeci Alves dos Santos Silva	10/07/64	155.324.878-59	110x80	–	73,00	1,52	Valdeci
4	Josué Benedito de Matos	07/07/50	688.523.048-00	160x70	P 345	45,00	1,60	Josué
5	Maria Estelita Alves de Oliveira	05/05/51	072.677.998-92	130x80	P 143	85,00	1,61	Maria
6	Rosilene Bezerra da Silva	04/04/75	378.540.628-69	140x90	—	73,00	1,55	Rosilene
7	José Walter de Oliveira	05/08/48	222.193.383-72	160x90	P 282	93,00	1,62	[illegible]
8	Marinalva Augusta Silva Pereira	22/04/56	160.247.258-95	120x70	P 225	64,00	1,48	Marinalva
9	Sebenes Souza	15/08/61	390.268.325-03	140x90		79,00	1,52	SEBENES
10								

Assinatura do responsável pelo Grupo

Suelen Teixeira
Auxiliar em Saúde Bucal
CRO-SP/27322

Ana Carolina de Lima
COREN-SP 501.[illegible]

Dra. Tamara Lucia Rodrigues Amst.
Médica
CRM-SP 248.649

Dra. [illegible] Campanile
Cirurgiã Dentista
CRO/SP 178872

Dra. Maria Eduarda O. F. Lima
Enfermeira
CRM-SP 159.584

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF VILA FÁTIMA — Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/07/2026 **Horário: 14:00 às 16:00** **Local:** ESF Vereador Gregório Bonifácio da Silva **Equipe: 0000 371 343** **Responsáveis: Doutor Franck** **Outros itens: _____**	Realizada reunião de equipe para alinhamento dos fluxos de trabalho, discussão de casos em acompanhamento, planejamento de ações estratégicas e organização das visitas domiciliares da semana seguinte. O momento também favoreceu o fortalecimento da atuação integrada da equipe e a definição de prioridades, visando qualificar o atendimento às demandas do território.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	e-mail	Assinatura
Antonio Cunha	ADM		
Maria Rosa	ACS		
Imilené J. L. Alcantara	ACS		
Rosangela C. A. Furtado	ACS		
Mauricio F. Santos	ACS		
Maria Eduarda O. F. Lima	Odontologa		Dra Maria Eduarda O. F. Lima Cirurgiã-Dentista CRO-PE 50.584
Daniel de Andrade C.	ACS		
Amanda	Biologa		
Francivey da Silva Morais Medico			Dr Francivey R. da S. Morais Médico
Claudia do Carmo Costa			

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

Data: 30 /07 /2026
Tipo da Reunião: Area 12 ( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto: Reunião de Equipe
Início 14h00
Fim 16h00

1. ASSUNTOS TRATADOS

Iniciamos a reunião de equipe com receitas controladas renovadas para pacientes Vera Lucia, José Gomes, Gustavo, todos do pacs Márcio.

Da ACS Rosangela, receita renovada de Rayane e relatório para uso de fralda de Marcia, ambos feitos pelo doutor.

Receitas controladas: Osvaldo, Valdair, Rubens, Michele, todos da ACS Luciana.

Receitas p/ Magali, Leonidas e relatórios p/ Edinaldo, da ACS Melina.

Receita renovada p/ Leonidio, Evelyn Costa, farofa de Bastos e exames avaliados de Firmino, ambos da ACS Claudia.

Receita de Elizabete da Rocha, Aurora Rocha, Simone Costa e avaliados exames de Elizabete, da ACS Marcia.

Pacientes do grupo de incovação com dentista foram agendados e entregue aos ACS.

Paciente Thuany Vitoria atendida pelo Dr. Franck foi encaminhada para Escuta Qualificada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Reunião Equipe 12	Período: 30/07/26	Carga Horária:	Local:
		Entidade: INTS	Instrutor:
Desenvolvimento	Legal/Obrigatór	Técnico/LNT	

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 30/07/26	/ /	/ /
1	Antonio Cunha	ADM	VILA FATIMA				
2	Luciana D. Rosa Gomes dos Santos	ACS	V. Fátima				
3	Milena Aurora Lopes Alcântara	ACS	Vila Fátima				
4	Rosangela C. A. Ferreira	ACS	V. Fátima				
5	Mário Francisco Gomes da Silva	Aux	V. Fátima				
6	Maria Eduarda O. S. Lima	Dentista	Vila Fátima		Dra. Maria Eduarda O. S. Lima Cirurgiã Dentista CRO-SP 159.644		
7	Jaqueline dos Santos Andrade de C	ACS	V. Fátima				
8	Amanda de O. Alves	Biólogo	V. Fátima				
9	Franck Ney De Silva Morais	Médico	V. Fátima		Dr. Franck N. S. Morais Médico RMS/SP 136710		
10	Claudia do Carmo Costa	ACS	V. Fátima				
11							
12							
13							
14							
15							

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA

Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/07/2026 **Horário:** 14:00 às 16:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Dra Zuleide; enfermeira Erica Roza. **Outros itens:** _____	Orientações sobre doenças crônicas e o que são; Fatores de riscos; Cuidados importantes; Prevenção e orientações sobre os tratamentos indicados para cada doença crônica.

Espaço para foto:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

16/07/26

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

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

fissionais Participantes: Enfermeira Erica, ACS Lina, ACS Maisa Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Cristina Pereira Custódio	14/05/1971	155.964.728-08		Cristina P Custódio
2	Zeni Hecht de Oliveira Santos	08/11/1955	259.881.548-33		Zeni Santos
3	Simone Aparecida Correia Gabriel	03/02/1977	408.497.508-73		Simone Ap. Correia Gabriel
4	Vera Lucia Herreira Sampaio	12/04/1983	345937258-36		Vera Lucia Herreira Sampaio
5	Maria Lucia da Silva	08/06/1961	156.492.458-08		Maria Silva
6	Telma Ferreira Benfumo	06/07/1962	151850998-36		[illegible]
7	Maria Timotio dos Santos Freitas	06/12/1952	035138818-13		Maria
8	Luiz Fernando de Freitas	04/01/1950	027.429.358-78		Luiz Fernando de Freitas
9	José Carlos Vieira Pinto	22/08/1986	339029968-84		José Carlos
10	Vanilda Maria de Sousa	14/10/1963	061463739-99		Vanilda
11	Cilma Dias Aparecida Braga	02/07/1976	392733468-55		Cilma
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dra Zuleica A. Gonçalves
MÉDICA
CRM/SP 171122

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA

Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/07/2026 **Horário:** 14:00 às 16:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeira Erica Roza. **Outros itens:** _____	Orientações sobre doenças crônicas e o que são; Fatores de riscos; Cuidados importantes; Prevenção e orientações sobre os tratamentos indicados para cada doença crônica.

Espaço para foto:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF Jd Itkeda. 17/07/2026

Local da Ação: (x) No Unidade de Saúde ( ) No Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar
Profissionais Participantes: Enf. Erica, UCS Giulia F, Vanessa Gaunna, Odete. Período: Manhã (x) Tarde ( )
Temática: Doenças Crônicas

Nº	NOME	DN	CPF			ASS
1	Maria Dueza dos Santos	06.07.57	269.162.618-03			Maria Dueza
2	Valdirene Pereira Machado	11.03.79	278.871.018-67			Valdirene P. Machado
3	Inez dos Santos Silva	23.06.70	322.639.558-27			Inez dos Santos Silva
4	Roberto Alves Santa Rosa	17.03.83	333.797.668-95			Roberto Alves Santa Rosa
5	Josenildo Gomes Soares	25.04.56	027.226.128-95			[illegible]
6	Florencio Jordão de Carvalho	25.04.57	854.743.638-34			[illegible]
7	Maria dos Graças de Arruda Bezerra	20.10.61	049.056.458-59			Maria das Graças Bezerra
8	José Leonardo Santos Amaro	04.06.96	408.316.288-04			José Leonardo
9	Maria de Fátima Hernandes	11.03.60	565.205.659-20			Maria de Fátima
10	Maria Cristina de Jesus Lucetta	20.04.59	045.757.023-89			[illegible]
11	Amanda Reis de Oliveira Machado	02.04.97	480.349.778-07			Amanda Reis
12	Ana Luiza Pereira dos Santos	16.05.60	952.413.888-34			[illegible]
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Dr. Vinicius J. G. de Sousa
Médico
CRM-SP 250651

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA

Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/07/2026 **Horário:** 14:00 às 16:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 2453118 **Responsáveis:** Enfermeira Jairo Franco. **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.

Espaço para foto:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULARIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe 2

Período:

Carga Horária: 2h Horário: 9h

Entidade:

Local: UBS

Instrutor: Dra. [illegible]

Desenvolvimento: Legal/Obrigatório: Técnico/LMT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 06/07/26	13/07/26	20/07/26	27/07/26
1	Ana Carolina Silva Sampaio		ACS				
2	Francisca E. M. da Silva		ACS				
3	Diamantina da Silva Lima		ACS				
4	[illegible]		ACS				
5	Maria Angelica Martins		ACS				
6	Silvia R. N. [illegible]		Enfermeira				
7	Luiz Alberto Santana		Médico				
8	Jaino Fraga		Enfermeiro				
9	Alexander dos Reis		Aux. Enf	06/07/26			
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA

Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/07/2026 **Horário:** 14:00 às 15:00 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.

Espaço para foto:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

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

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe
Período: Tarde
Carga Horária: 1 HS
Horário: 14:00
Entidade: INTS
Local: In Loco
Instrutor: Ana Zulaide
Desenvolvimento
Legal/Obrigatório
Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 01/07/26	08/07/26	15/07/26	22/07/26
1	Erika Franco Resende Silva		ACS	Erika F.R.S	Erika F.R.S	Erika F.R.S	Erika F.R.S
2	Vanessa de Castro		ACS	Vanessa	Vanessa	Vanessa	Vanessa
3	Germana Ferreira de Lima		ACS	Germana	"	Germana	
4	Cynara Nunes Antunes Lima		Aux Enf	Cynara			Cynara
5	Zulaide Alves Gonçalves		Medicina	Zulaide Alves	Zulaide Alves	Zulaide Alves	
6	Odete Ribeiro Ferreira		ACS	Odete	Odete	Odete	
7	Erica da Silva Braga		Enfermeira	Erica	Erica	Erica	Erica
8	Carina Barbosa Castro		ACS			Carina	Carina
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA

Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/07/2026 **Horário:** 13:00 às 14:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeira Erica Roza. **Outros itens:** _____	A ação de Educação em Saúde realizada na unidade, com o tema "Hepatites Virais", teve como objetivo orientar os pacientes sobre as formas de transmissão, prevenção, importância da vacinação, testagem e diagnóstico precoce, promovendo a conscientização e o cuidado com a saúde.

Espaço para foto:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: [illegible] 23/07/2026

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros: Especificar _____ TEMA: Ação Hipertensivos

Profissionais Participantes: Dr. [illegible] Período: Manhã [ ] Tarde [X]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASSINATURA	OBS.
1	Josias Sena Gomes	09.04.65	176.209.728-11			
2	Katia Resende da Silva	30.09.68	152.270.618-66		Katia R da Silva	
3	Marion Leite da Silva Eugenio	18.10.70	145.215.823-26		[illegible]	
4	José Terra Jorge	09.05.64	057.857.658-96		[illegible]	
5	Débora dos Santos Nogueira	07.01.72	274.979.908-29		[illegible]	
6	Maria Helena dos Santos	20.12.62	094.574.808-64		[illegible]	
7	Antonio Afonso Duarte	19.10.66	057.139.248-23		[illegible]	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pela atividade: Erica da Silva Rosa
COREN-RJ 504480-ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA

Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/07/2026 **Horário:** 14:00 às 16:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeira Erica Roza. **Outros itens:** _____	Orientações sobre doenças crônicas e o que são; Fatores de riscos; Cuidados importantes; Prevenção e orientações sobre os tratamentos indicados para cada doença crônica.

Espaço para foto:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

24/07/26

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Saúde em Saúde

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

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

NP	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Maria Elisete Oliveira do Brasil	08/07/1972	004.093.636.56	—	—	
2	Edmilson da Silva	03/08/1967	079.932.848.05			
3	Rosangela Oliveira da Silva Lopes	24/07/1976	290.891.878.52			
4	Valdivino dos Santos	22/06/1956	006.328.508.61			
5	José Fernandes Ramos	15/02/1956	003.178.468.47			
6	Valdemar Vieira dos Santos	11/08/1968	307.672.023.56			
7	Augusto Diógenes de Andrade	24/03/1948	003.732.643.69			
8	Nilson dos Santos	25/02/1950	004.438.258.04			
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

MÉDICA
CRM [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA

Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/07/2026 **Horário:** 14:00 às 16:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 2453118 **Responsáveis:** Enfermeira Jairo Franco. **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.

Espaço para foto:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe 2

Período:

Carga Horária: 2h | Horário: 9h

Entidade:

Local: UBS

Instrutor: Dra [illegible]

Desenvolvimento: | Legal/Obrigatório: | Técnico/LMT:

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 06/07/26	13/07/26	20/07/26	27/07/26
1	Ana Carolina Silva Sampaio		ACS				
2	Francisca E. M. da Silva		ACS				
3	Diamantina da Silva Lima		ACS				
4	[illegible]		ACS				
5	Maria Angelica Martins		ACS				
6	Silvia B. [illegible]		Enfermeira				
7	Luiz Alberto Cardoso		Médico				
8	Janio [illegible]		Enfermeiro				
9	Alexandre dos Santos		Aux. Enf	06/07/26			
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA

Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/07/2026 **Horário:** 14:00 às 16:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 2453118 **Responsáveis:** Enfermeiro Jairo Franco. **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.

Espaço para foto:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Diabetes Controle

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

Profissionais Participantes: Emily, Jaime, Luiz, Yoshi, ACS Nilson, ACS Tereza Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Jailton Joaquim Felinto	27.05.84	038.560.493.98			
2	Maria Ana Félix de Oliveira	30.09.70	747.694.304.00			
3	Benedito Batista de Souza	13.05.46	072.121.678-19			
4	Maria Alice Pereira de Souza	10.08.58	091.610.898-03			
5	Jaime Antonio da Silva	08.01.47	080.187.858-64			
6	Maeluce Sales da Silva	08.05.58	264.499.628-79			
7	Jaime Araújo	08.12.87	372.676.569-97			
8	Matilde Silva Pereira	12.03.59	082.364.248-30			
9	Rosangela Araújo	27.02.72	275.627.388-91			
10	Yuri Pedro	21.02.17	525.365.258-69			
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

Assinatura do Responsável pela Equipe:
Dra. Emily Rodrigues Silva
Médica
CRM-SP 278760

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA

Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 31/07/2026 **Horário:** 13:00 às 14:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Enfermeiro Jairo Franco. **Outros itens:** _____	As ações do Planejamento Reprodutivo 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.

Espaço para foto:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

31.07.26

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: fd: Ikeda

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde | | Na Comunidade | | Na Escola | | Outros, Especificar TEMA: Planejamento Reprodutivo

Profissionais Participantes: ACS Bruna, Francisco, Larissa, Priscilla, Leonardo Período: Manhã ( ) Tarde (x)

nº	NOME	DN	CPF	ASSINATURA	OBSERVAÇÃO	RG
1	Gheronna Rosa Silva	16.09.01	497.358.903-01			Gheronna Rosa
2	Tiffany clara Cortinho	30.08.09	593.788.738-71			Tiffany C. Cortinho
3	Davene Thuyse Guimarães Santos	19.03.93	410.620.558-02			Davene Thuyse G. S.
4	Marcio Furquim de Lamarge	02.11.70	163.610.448-74			Marcio Fur
5	Geovanna Victória Fernandes Balmino	03.03.06	527.301.738-62			Geovanna Balmino
6	Heloisa Jorge Zanetti	17.02.09	436.235.628-23			Heloisa Jorge
7	Catia Santos Gloria	01.02.83	342.729.888-40			Catia Santos Gloria
8	Bruna Alves Ferreira	23.05.87	350.450.718-32			Bruna alves
9	Thais de Fátima Alves	05.05.94	409.703.408-18			Thais
10	Ana Beatriz Duarte Pinto	02.03.07	565.706.333-48			Ana Beatriz
11	Letícia maria Oliveira Azevedo	03.10.07	563.538.763-64			Letícia Maria Oliveira
12	Bruna Alcantara da Silva	15.08.91	393.374.378-08			Bruna A. da S.
13	Gustavo Santos Silva	20.10.05	422.149.268-07			Gustavo S. Silva
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

Jairo Franco
Enfermeiro
COREN-SP 852.339

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF MARIA JOSE LIMA SOUZA – JD IKEDA

Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 31/07/2026 **Horário:** 14:00 às 16:00 HORAS **Local:** USF Jardim Ikeda **Equipe:** 2453118 **Responsáveis:** Enfermeiro Jairo Franco. **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.

Espaço para foto:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF Jardim Ikeda 31.07.26

Local de Ação: [X] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros: Especificar TEMA: Saúde da Gestante

Profissionais Participantes: ACS Romina - ACS Rosemary - ACS Eliska Período: Manhã [X] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF				VIS
1	Geusa Nunes da Silva	07-11-65	103 659 368 - 12				Geusa
2	Jackson de Oliveira Soares	23-02-84	365 815 678 - 33				
3	Lindomar Antonio da Silva	02-09-79	174 697 618 - 70				
4	Lucilia dos Santos Cruz	08-09-97	480 544 178 - 02				Lucilia S. Cruz
5	Terezinha de Oliveira Scapare	10-12-84	341 548 148 - 42				Terezinha de O. Scapare
6	Angelina Silva Lima	01-03-56	087 528 148 - 66				Angelina S. L
7	Ana Paula Oliveira de Paula	19-04-84	340 659 238 - 40				Ana Paula O. de Paula
8	Luciana Paulina da N. Lima	30-04-09	078 351 988 - 51				Luciana Paulina
9	Raimundo Teixeira Soares	10-12-59	223 182 595 - 34				Raimundo T. S
10	Maria do Socorro Neves Silva	19-09-52	179 066 358 - 09				Maria do Socorro
11	Maria Cleonice dos S. Silva	11-10-50	072 563 408 - 18				Maria Cleonice
12	Soeli Regina de Souza	30-03-63	319 303 421 - 49				Soeli Regina de Souza
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Dra. Emily Poliana S. Silva
Médica
CRM-SP 270790

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

USF JARDIM SÃO JOSE Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data:20/07/2026 Horário: 08:00 Local: Unidade Equipe: 11603558 Responsáveis: MARILIA / SIDNEIA Outros itens: _____	Grupo para conscientizar a importância de realizar exames regularmente, pois é fundamental para prevenir doenças, identificar problemas de saúde precocemente e garantir um tratamento eficaz, promovendo mais qualidade de vida e bem-estar.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Local da Ação: [x] Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros: Especificar: _____ TEMA: Grupo Hipertensão

Profissionais Participantes: Deliana Santos / Marinha

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	ASSINATURA	ENDEREÇO	OBS
1	Jezenina Mateo de Almeida	14.05.68	07826519817	—	R: Augusto I. Santos, 270 - Jd Grajaú	Jezenina
2	Adriana de Oliveira Moraes	11.11.74	32070274846	—	R: Nadinha Brito, 75	[illegible]
3	Estevinho dos Santos	27.06.63	25854132572	—	R: Nadinha Brito, 156	[illegible]
4	Gutembergh Oliveira Lima Nova	07.09.99	52305827877	—	R: Geferson Barbosa, 771	[illegible]
5	Maria Aparecida Moraes	01.05.58	96948938853	—	R: Augusto I. Santos, 79	[illegible]
6	Maria da Gloria de Andrade	25.07.49	09311037220	—	R: Portugal, 130 Jd. Jor	[illegible]
7	Maria José da Conceição	23.04.60	18753822788	—	R: Benedito D. Pedroso, 187	Maria
8	Maria Alice Vieira dos Santos	20.05.63	22422292856	—	R: Nadinha Brito, 61	Alice
9	Firmiano Florentino de Oliveira	10.05.58	07432755701	—	R: José G. Capelo, 64 Jd Jor	[illegible]
10	Angelina de Oliveira Almeida Grande	01.09.97	34954559213	—	R: Antônio Ximenes, 751 Jd Grajaú	Angelina
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pela Ação: _____

Maria Dutra
ACS Área 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM SÃO JOSE	Lote: 07
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:27/07/2026 Horário: 08:00 Local: Unidade Equipe: 11603558 Responsáveis: MARILIA / 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

27.07.26

Local da Ação: ( ) No Unidade de Saúde ( ) No Comunidade ( ) No Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: Grupo Hipertensão

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

Nº	NOME	DN	CPF	[illegible]	ENDEREÇO	ASS
1	José Gonçalves de Oliveira	30.07.62	09142221827	—	Rua: Rondônia, 152 Jardim Jova	[illegible]
2	José Roberto dos Santos	20.03.50	03731762840	—	R: Benedito O. Ribeiro, 298	[illegible]
3	Vera Lúcia Natal	06.03.65	06508302881	—	R: Rondônia, 104 Jardim Jova	[illegible]
4	Larissa Rodrigues Zanjine	06.07.98	46489445888	—	R: Portugal, 129 Jardim Jova	[illegible]
5	Valdomiro Lisboa Santos	24.04.56	04637635801	—	R: Rondônia, 52 Jardim Jova	[illegible]
6	Maria Inês Aparecida dos Santos	03.07.65	32708217849	—	R: Turquia, 595 Jardim Jova	[illegible]
7	Izabel dos Santos Lima	25.05.62	04087758798	—	R: Noruega, 252 Jardim Jova	Izabel S. Lima
8	David Miguel de Luz Filho	26.04.95	47543198836	—	R: Noruega, 220 Jardim Jova	[illegible]
9	Maria Aparecida Gomes	02.06.53	060.507267400	—	R: Oreste Lamonica, 321 Jardim Gregório	Maria
10	Eulane Maria de Souza	17.07.76	332.650.268-80	—	R: João Gonçalves Capelo, 102 Jardim Jova	Eulane
11	Manoel Valdemiro de Lima	11.11.69	12379483829	—	R: Antônio Gomes de Oliveira, 256	MANOEL
12	Manoelito Antonio da Silva	24.03.52	04903618417	—	R: Benedito O. Ribeiro, 388	[illegible]
13	Maria de Fátima Vieira da Silva	08.09.58	29312593809	—	R: Benedito O. Ribeiro, 388	[illegible]
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: [illegible] MÉDICA CRM 35.080.060 M.P.

Maria Santina de Morais Silva
ACS Área 3-A

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM SÃO JOSE Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data:28/07/2026 Horário: 08:00 Local: Unidade Equipe: 11603558 Responsáveis: MARILIA / SIDNEIA Outros itens: _____	Grupo para conscientizar a importância de realizar exames regularmente, pois é fundamental para prevenir doenças, identificar problemas de saúde precocemente e garantir um tratamento eficaz, promovendo mais qualidade de vida e bem-estar.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM SÃO JOSE Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data:16/07/2026 Horário: 08:00 Local: Unidade Equipe: 371181 Responsáveis: SIMONE / RICARDO 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

data: 16/07/2026

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

Profissionais Participantes: [illegible] Período: Manhã [x] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF	CELULAR	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	Isabel Barbosa Moraes	12/06/70	185.819.268-87	11959376412	Rua Marzeiros nº 07	[illegible]
2	Aguida Santos Silva	27/09/86	126.369.098-69	11962369246	Rua Líbia nº 06	[illegible]
3	Cícero Emilim dos Neves	18/08/53	079.677.818-20	11981188920	Rua Guilherme Guerra nº 2211	[illegible]
4	Luiz Felipe Carvalho Araujo	31/12/17	093.182.631-09	11962816115	Calçada do Renzi nº 06	[illegible]
5	Simone Garcia	14/09/72	156.013.188-50	11958487216	Calçada do Renzi nº 06	[illegible]
6	Cristiane Maria de Carvalho	25/09/80	900.236.62-15	11981286115	Calçada do Renzi nº 6	[illegible]
7	Luis Carlos Francisco Coelho	15/07/73	625.441.796-72	11981651.3440	Calçada do Renzi nº 6	[illegible]
8	Rebeca Vieira de Melo Lima	28/08/86	058.319.604-66	11981128-8982	Rua Varjão nº 1540	[illegible]
9	Sandra Lucia dos Santos Miranda	28/05/58	086.537.578-39	11954725-5214	Calçada do Renzi nº 821	[illegible]
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pela Ação: Eduardo Ricardo

Dra. [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM SÃO JOSE Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data:30/07/2026 Horário: 08:00 Local: Unidade Equipe: 371181 Responsáveis: CLAUDIA/ 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

30/07/26

Local de Ação: [x] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros: Especificar _____ Título: PEE DIA

Profissionais Participantes: Enfermeiro Tiago

Período: Manhã [x] Tarde [ ]

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass.
1	Ariluda G. Moreira de Oliveira	24/12/1950	028976174526	99491186	Nº Irlanda Nº 189	
2	Leda Maria Rodrigues	07/07/1942	733263387[illegible]	99441[illegible]2479	Nº Justiniano Nº 93	
3	Maria Antonia da Silva	03/12/1966	008527[illegible]2843	98327[illegible]5548	Nº Justiniano Nº 191	
4	Elza Vieira	29/06/1947	265[illegible]962656[illegible]5	99[illegible]12050	R. Holanda Nº 117	
5	Josefa Dia do Vale	02/05/1965	066 963274935	99122[illegible]3510	R. Jamaica Nº 201	
6	Raimunda Rafael Fernandes	02/06/1953	004 3[illegible]3867	98576[illegible]2475	R. Irlanda Nº 204	
7	Rosalina Vieira de Almeida	11/04/1958	427 986918[illegible]	99425[illegible]4116	R. Justiniano Nº 29	
8	Francisca dos Menos Rocha	14/03/1960	046032[illegible]3876	94[illegible]1524	R. Jamaica Nº 264	
9	Alberice Lo	06/03/1952	133 217 765-04	9006[illegible]6674	R. Lyon Nº 114	
10	Maria Antonia dos Santos [illegible]	27/12/1964	180 241 [illegible]5-28	99956[illegible]	R. Holanda Nº 44	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Assinatura do Profissional responsável pela Ação: Eduardo R. Lima

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM SÃO JOSE Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data:27/07/2026 Horário: 14:00 Local: Unidade Equipe: 371173 Responsáveis: TUANY/ PAULA Outros itens: _____	Promover o uso consciente de medicamentos, esclarecer dúvidas comuns sobre posologia, validade, armazenamento e possíveis efeitos colaterais, sempre incentivando a consulta com médicos e farmacêuticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

27/07/26

Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar _____ TEMA: Triagem de Receita

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	
Angela Gato	21/10/67	18595816240	97856[illegible]	José Vicente de Carvalho 253	x Angela
Ana Gabriela Oliveira	17/01/07	53944402818	985312371	Judite Antonia Ferreira 498	x [illegible]
Lange Brasil de Oliveira	19/12/79	28976876870	911523142	Antonio Palmeira 32	x [illegible]
Maria Aparecida de Souza	22/02/79	00056338341	959513523	Normando Barreiro 110	x [illegible]

ANA PAULA A. LOPES

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM SÃO JOSE	Lote: 07
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:24/07/2026 Horário: 08:00 Local: Unidade Equipe: 371181 Responsáveis: JOSIANE 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM SÃO JOSE	Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data:27/072026 Horário: 13:00 Local: Unidade Equipe: PSICOLOGA ,ENFERMEIRA Responsáveis: JANAINA /ACS THALITA ANDREIA 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Local da Ação: [x] Na Unidade de Saúde | | Na Comunidade | | Na Escola | | Outros: Especificar _____ TEMA: Planejamento Familiar 27-07-26

Profissionais Participantes: Prof. Janaina, Thalita, Andreia. Período: Manhã [ ] Tarde [x]

nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Kelly Cristina Alves Ribeiro	07.11.04	054.123.795-60	932651823	rua Jerusalem 182	Kelly
2	Orbeno silva dos Santos	01.01.97	030.069.655-19	989185198	rua Brasil 53	
3	Maisa Leonel Agustinho	22.03.02	511.821.593-69	993915526	rua Clovis Lima Ribeiro 53	
4	Simone Marques Lima	10.06.85	319.925.658-89	953554604	rua Iraque 605	

Assinatura do responsável pelo Grupo: Janaina Mendes dos Santos COREN-SP 548.2[illegible]

ANDREIA DE LIMA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM SÃO JOSE	Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data:27/07/2026 Horário: Local: Unidade Equipe: 371181 Responsáveis: SIMONE Outros itens: _____	REUNIAO DE EQUIPE DISCUSSÃO DE CASOS DE PÁCIENTES DISCUSSÃO DE ENCAMINHAMENTOS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe

Período: manhã

Carga Horária: 2 horas

Horário: 10:00/12:00

Local: UBS Dr. José

Entidade:

Instrutor: Elaniza

Desenvolvimento

Legal/Obrigatório

Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)	27/07/25	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]		ADM					
2	[illegible]		enfe	Instrutor				
3	[illegible]		Aux. Enf.					
4	[illegible]		ACS					
5	Simone [illegible] da Silva		médica					
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM SÃO JOSE Lote: 07

Data:24/07/2026 Horário: Local: Unidade Equipe: 11603558 Responsáveis: janaina Outros itens: _____	REUNIAO DE EQUIPE DISCUSSÃO DE CASOS DE PÁCIENTES DISCUSSÃO DE ENCAMINHAMENTOS E VISISTAS DE PACIENTES

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação): equipe 03

Período: manhã

Carga Horária:

Entidade: INTS

Local: USF JP São J

Instrutor: Enf. Janaina

Desenvolvimento Legal/Obrigatório

Técnico/INT

Janaina Mendes dos COREN SP 548.28

Nº	Nome de Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)
1	Andreia de Lima	ACS	USF JP	308.622.598-61	24/07/26 Andreia
2	[illegible]	ACS	USF JP	339.335.558-86	[illegible]
3	[illegible]	ACS	USF JP	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	ACS	USF JP	215.721.417-86	[illegible]
5	Janaina Mendes dos Santos	Enfermeira	USF JP	433.149.996-91	[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM SÃO JOSE	Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data:31/07/2026 Horário: Local: Unidade Equipe: 11603558 Responsáveis: MARILIA Outros itens: _____	REUNIAO DE EQUIPE DISCUSSÃO DE CASOS DE PÁCIENTES DISCUSSÃO DE ENCAMINHAMENTOS E VISISTAS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião equipe 03

Período: manhã

Carga Horária:

Entidade: INTS

Local: USF SD São José

Instrutor: Enfª Janaine

Desenvolvimento: Legal/Obrigatório: Técnico/LNT

Janaine Mendes dos Santos
COREN-SP 548.285 - ENF

Assinatura (Datas): 31/07/26

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF				
1	Janaine Mendes dos Santos	Enfª	USF SD São José	935 949 396-91				
2	Andreia de Lima	ACS	USF SD São José	[illegible]				
3	Thalita Mendes Sousa Batista	ACS	USF SD São José	38983935836				
4	[illegible]	ACS	USF SD São José	[illegible]				
5	[illegible]	ACS	USF SD São José	[illegible]				
6	[illegible]	Motor	"	[illegible]				
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM SÃO JOSE	Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/07/2026 Horário: Local: Unidade Equipe: 11603558 Responsáveis: MARILIA Outros itens: _____	REUNIAO DE EQUIPE DISCUSSÃO DE CASOS DE PÁCIENTES DISCUSSÃO DE ENCAMINHAMENTOS E VISISTAS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe 3

Período: manhã

Carga Horária:

Horário: 8 às 11:00

Entidade:

Local: USF Santa Inês

Instrutor: Enfª Janaina Mendes

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	CPF / RG	17/07/26	/ /	/ /	/ /
1	Wanna P. de F. Nascimento		Adm	4261 6399-3				
2	Tiana [illegible] de Moraes [illegible]		ACS	215221918-26				
3	Andreia de Lima		ACS	[illegible]				
4	[illegible]		E.C.S	[illegible]				
5	Thalita Martins Soares Galvão		ACS	594339 35836				
6	Maria Sandra de Sá [illegible]		Médica	402906 [illegible]				
7	Janaina Mendes dos Santos		Enfermeira	923 149 396-91				
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

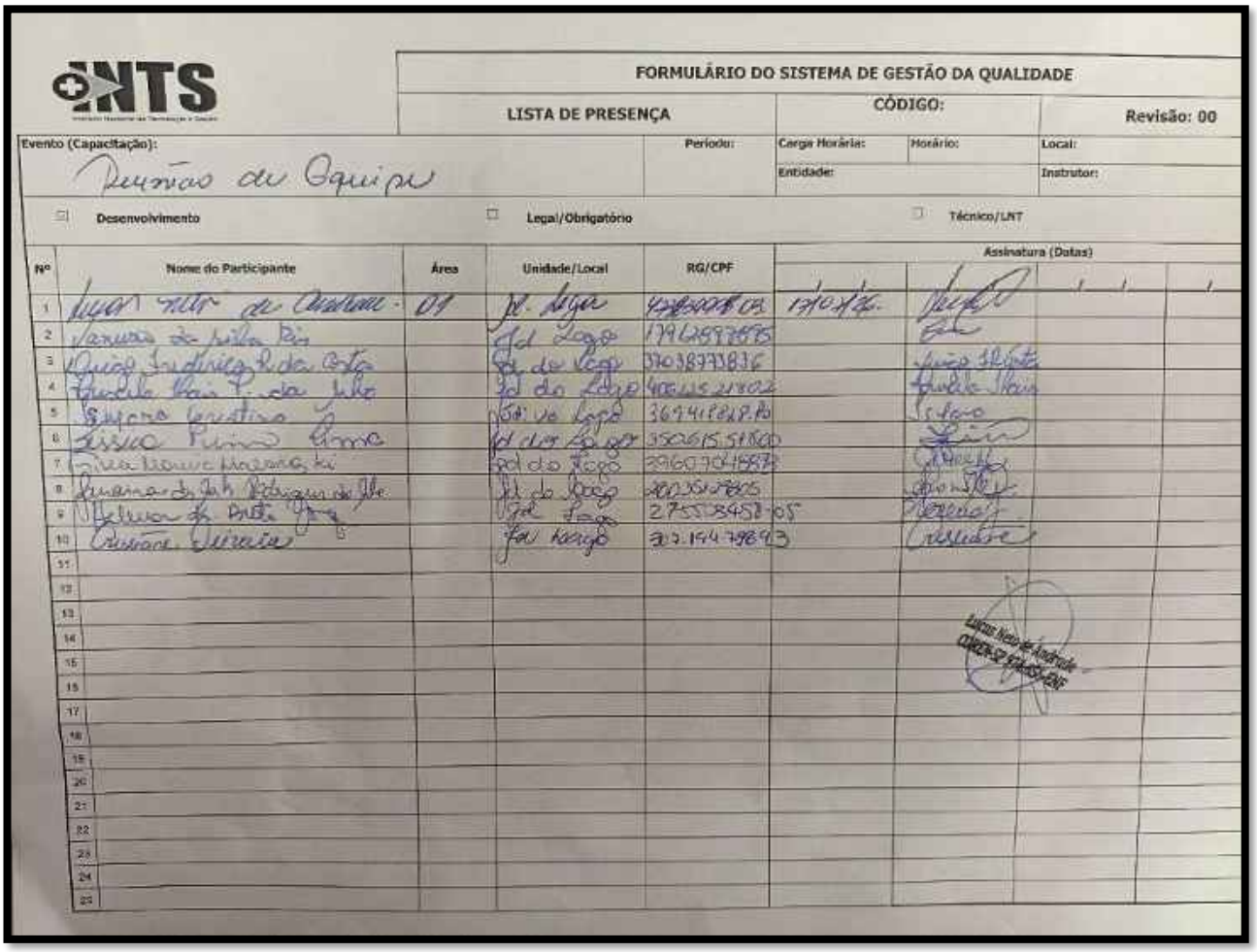
ICP Brasil

ESF JD DO LAGO Lote:07

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17 /07/2026 **Horário: 14:00 às 16:00hrs** **Local: USF JD DO LAGO** **Equipe: 371262** **Responsáveis: Enf. Lucas Neto** **Outros itens:**	• **REUNIÃO GERAL** • **PROCESSOS DE TRABALHO**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA:



INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de Equipe | Período: | Carga Horária: | Horário: | Local: | Entidade: | Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)			
1	Luan [illegible] de Andrade	01	Jd. Lago	[illegible]	17/10/24			
2	Vanessa de Jesus Rio		Jd Lago	17962597895				
3	Luiza Fernanda R. da Costa		Jd do Lago	37038773836				
4	Rhudila Maria P. da Silva		Jd do Lago	40[illegible]				
5	Simone Ignácio		Jd do Lago	36941[illegible]				
6	Jessica Pereira Lima		Jd do Lago	35261[illegible]				
7	[illegible]		Jd do Lago	29607[illegible]				
8	Luana de Jesus Rodrigues de Ale		Jd do Lago	[illegible]				
9	Helenice de Paula [illegible]		Jd Lago	27553[illegible]-05				
10	Cristiane Oliveira		Jd Lago	302.154.798-93				
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

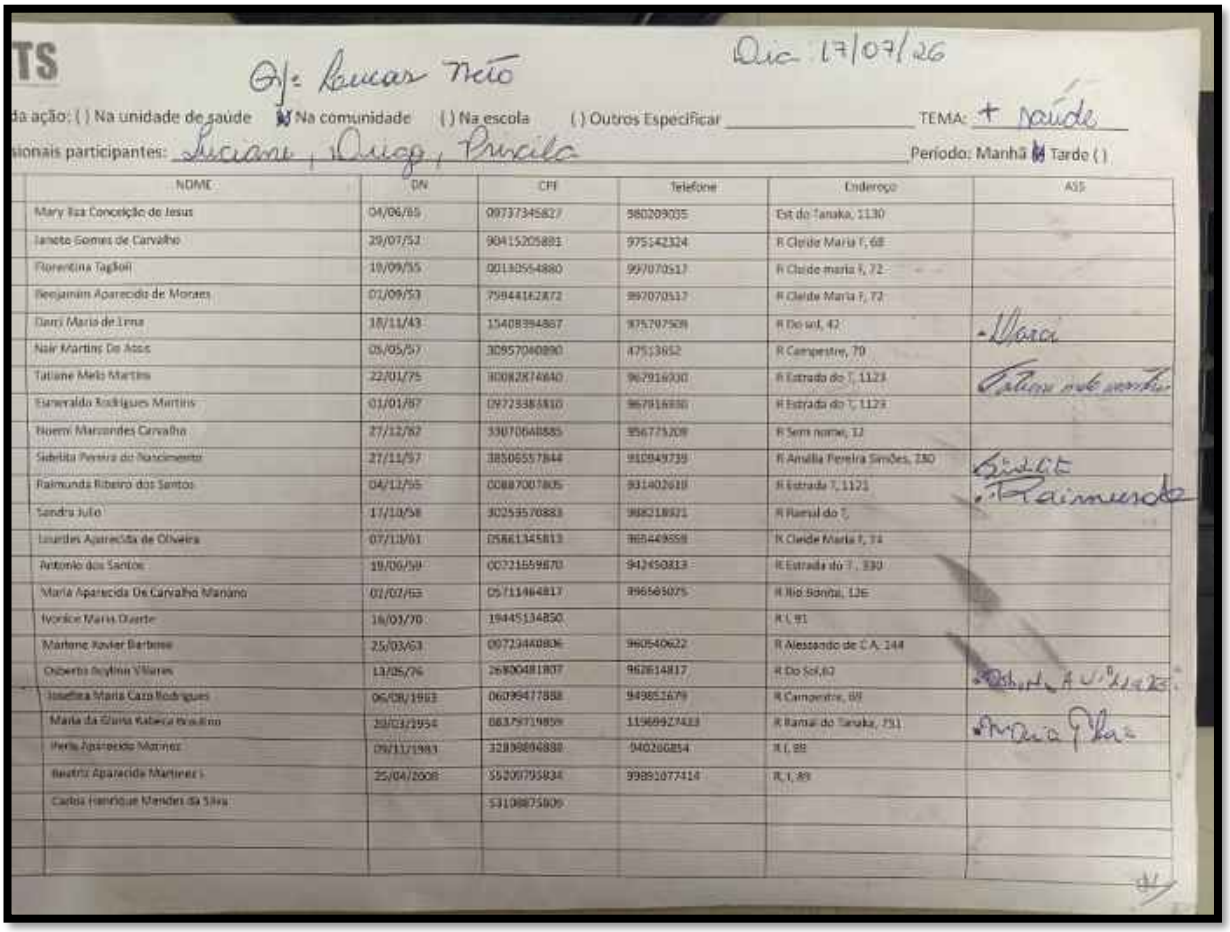
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF JD DO LAGO Lote:07

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17 /07/2026 **Horário: 09:00 ÀS 10:30 HRS** **Local: USF JD DO LAGO** **Equipe: 371262** **Responsáveis: Enf. Lucas Neto** **Outros itens:**	• **Grupo + saúde** • **Exercícios físicos + 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Lista de presença:



TS

G/: Lucas Neto — Dia: 17/07/26

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

sionais participantes: Luciane, Diego, Priscila — Período: Manhã (X) Tarde ( )

NOME	DN	CPF	Telefone	Endereço	ASS
Mary Ilza Conceição de Jesus	04/06/85	09737345827	980209035	Est do Tanaka, 1130	
Janete Gomes de Carvalho	29/07/52	90415205881	975142324	R Clelde Maria F, 68	
Florentina Tagloli	19/09/55	00130554880	997070517	R Clelde maria F, 72	
Benjamim Aparecido de Moraes	01/09/53	75944162872	997070517	R Clelde Maria F, 72	
Dairi Maria de Lima	18/11/43	15408394867	975707509	R Do sol, 42	Maria
Nair Martins De Assis	05/05/57	30957040890	47513952	R Campestre, 70	
Tatiane Melo Martins	22/01/75	30082874840	962916030	R Estrada do T, 1123	
Euneraldo Rodrigues Martins	01/01/87	09723383810	967916030	R Estrada do T, 1123	
Noemi Marcondes Carvalho	27/12/62	33070648885	956775209	R Sem nome, 12	
Sidelita Pereira do Nascimento	27/11/57	38506557844	910949739	R Amélia Pereira Simões, 280	Sidelita
Raimunda Ribeiro dos Santos	04/12/55	00887007805	931402619	R Estrada T, 1121	Raimunda
Sandra Julio	17/10/58	30253570883	988218321	R Rarsul do T,	
Lourdes Aparecida de Oliveira	07/11/61	05861345813	969449559	R Clelde Maria F, 74	
Antonio dos Santos	19/06/59	00721659870	942450813	R Estrada do T, 330	
Maria Aparecida De Carvalho Mariano	02/02/63	05711464817	996563075	R Rio Bonita, 126	
Ivonice Maria Duarte	16/01/70	19445134850		R I, 91	
Marlene Xavier Barbosa	25/03/63	00723440806	960540622	R Alessandro de C A, 144	
Osberto Avilino Vilares	13/05/76	26800481807	962814817	R Do Sol,62	
Josefina Maria Caza Rodrigues	06/08/1963	06099477888	949851679	R Campestre, 69	
Maria da Gloria Ribeiro Bradino	20/03/1954	08375719859	11969927433	R Ramal do Tanaka, 751	Maria G.
Perla Aparecida Martinez	09/11/1983	32896894880	940206854	R I, 88	
Beatriz Aparecida Martinez	25/04/2008	55206793834	99891077414	R I, 89	
Carlos Henrique Mendes da Silva		53108875809			

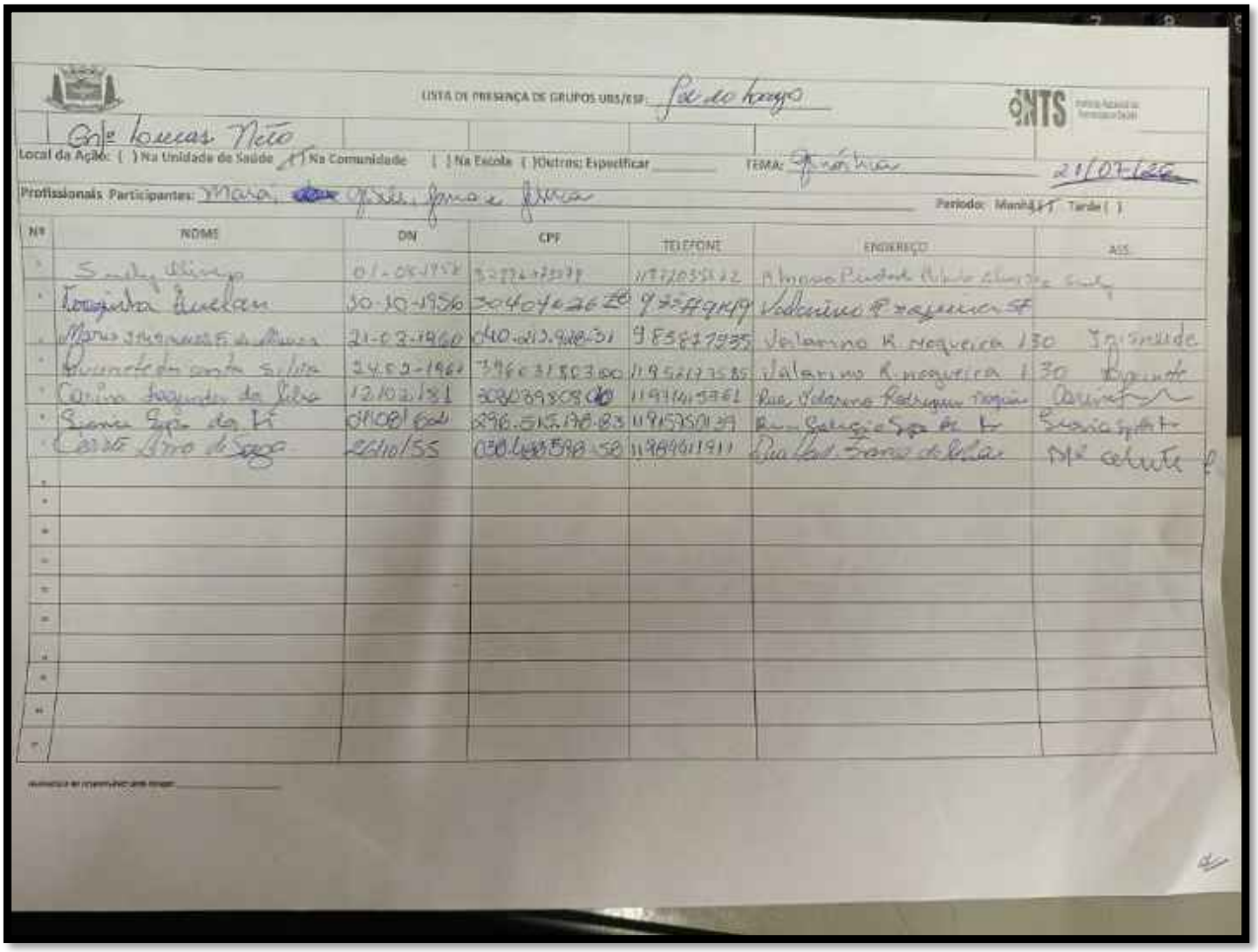
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF JD DO LAGO Lote:07

Identificação	Descrição da Atividade
Data:21/07/2026 **Horário: 09:00 ÀS 10:30 HRS** **Local: USF JD DO LAGO** **Equipe: 371262** **Responsáveis: Enf. Lucas Neto** **Acs: Janaina, Ismara, Gisele e Jessica** **Outros itens:**	• **Grupo de ginastica**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Lista de presença:



LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Pé do Largo

Gr.º Lucas Neto

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde (X) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar _____ TEMA: Ginástica 21/07/2022

Profissionais Participantes: Mara, [illegible] Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Sueli [illegible]	01-08-1958	[illegible]	11 [illegible]	R. Inocêncio Prudente [illegible]	[illegible]
2	Josefina Euclan	30-10-1956	304.604.268-[illegible]	97[illegible]	Valerino R. Nogueira 5[illegible]	
3	Maria [illegible]	21-03-1960	040.012.948-31	985[illegible]	Valerino R. Nogueira 130	[illegible]
4	Raimunda da Conceição Silva	24-02-1961	396.318.503-00	119[illegible]	Valerino R. Nogueira 130	[illegible]
5	Carlina Fernandes da Silva	12/02/1951	308.089.808-[illegible]	119[illegible]	Rua Valerino Rodrigues [illegible]	[illegible]
6	Sônia Sapo da Fé	01/08/1962	296.545.178-03	119[illegible]	R. Garça e Sapo de Fé	[illegible]
7	Cassia Alves de Sousa	22/10/55	030.[illegible]-58	119[illegible]	Rua Cel. Sousa de Relão	[illegible]
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF JD DO LAGO Lote:07

Identificação	Descrição da Atividade
Data:22/07/2026 **Horário: 14:00 ÀS 16:00 HRS** **Local: USF JD DO LAGO** **Equipe: 371262** **Responsáveis: Enf. Lucas Neto** **Outros itens:**	• **REUNIÃO GERAL** • **PROCESSOS DE TRABALHO**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de Equipe

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

Desenvolvimento: Legal/Obrigatório

Técnico INT:

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

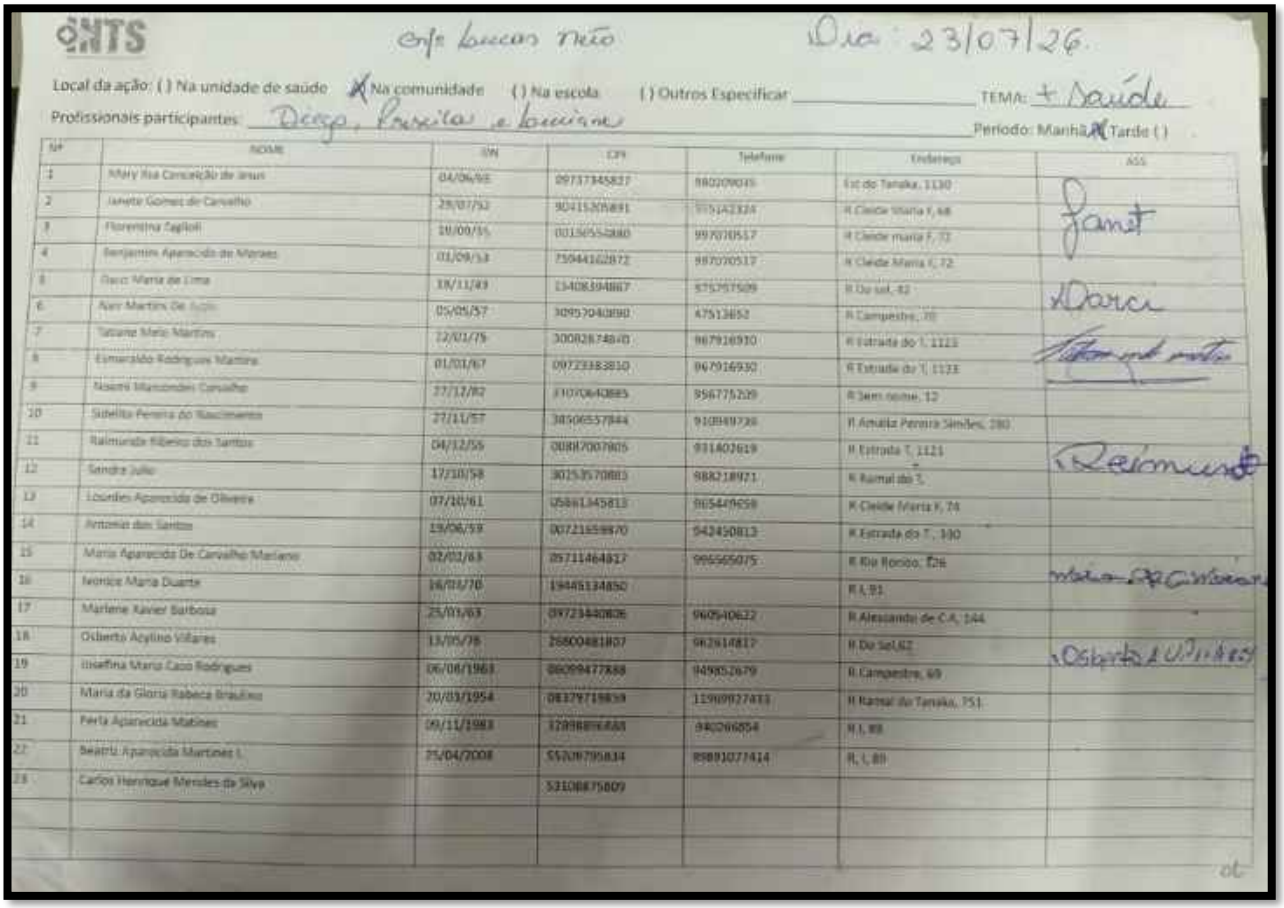
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF JD DO LAGO Lote:07

Identificação	Descrição da Atividade
Data:23/07/2026 **Horário: 09:00 ÀS 10:30 HRS** **Local: USF JD DO LAGO** **Equipe: 371262** **Responsáveis: Enf. Lucas Neto** **Acs: Diego, Priscila e Luciane** **Outros itens:**	• **Grupo + saúde**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Lista de presença:



INTS

Cafe bucas Neto — Dia: 23/07/26

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

Profissionais participantes: Diego, Rosita e Luciane — Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	Telefone	Endereço	ASS.
1	Mary Ilza Conceição de Jesus	04/06/65	09737345827	980209045	Est do Tanaka, 1130	
2	Janete Gomes de Carvalho	29/07/52	90415570891	995142324	R Cleide Maria F, 68	Janet
3	Florentina Cagliari	10/09/55	00156552880	997070517	R Cleide maria F, 72	
4	Benjamim Aparecido de Moraes	01/09/53	75944162872	997070517	R Cleide Maria F, 72	
5	Darci Maria de Lima	18/11/49	15408394867	975757509	R Do sol, 82	Darci
6	Ivan Martins De Aguiar	05/05/57	30957040890	47513852	R Campestre, 70	
7	Tatiane Melo Martins	22/01/79	30082874840	987916930	R Estrada do T, 1123	
8	Esmeraldo Rodrigues Martins	01/01/67	09723383810	987916930	R Estrada do T, 1123	
9	Noemi Marcondes Carvalho	27/12/82	37070643885	956775209	R Sem nome, 12	
10	Sibelita Pereira do Nascimento	27/11/57	38506557844	910849726	R Amalia Pereira Simões, 280	
11	Raimunda Ribeiro dos Santos	04/12/55	00887007805	931402619	R Estrada T, 1121	Raimunda
12	Sandra Julio	17/10/58	30253570803	988218921	R Ramal do T,	
13	Lourdes Aparecida de Oliveira	07/10/61	05861345813	965449659	R Cleide Maria K, 74	
14	Antonia dos Santos	19/06/59	00721659870	942450813	R Estrada do T, 300	
15	Maria Aparecida De Carvalho Mariano	02/02/63	05711464827	995565075	R Rio Ronco, 126	
16	Nonice Maria Duarte	16/03/70	19445134850		R L 91	
17	Marlene Xavier Barbosa	25/01/63	09723440826	960540622	R Alessandro de C A, 144	
18	Osberto Aquilino Villares	13/05/78	26800481807	962614817	R Do Sol,62	Osberto
19	Josefina Maria Caco Rodrigues	06/08/1963	06009477868	949852679	R Campestre, 69	
20	Maria da Gloria Rabeca Braulino	20/03/1954	08379719859	12969927433	R Ramal do Tanaka, 751	
21	Perla Aparecida Matines	09/11/1983	37998864888	940266854	R L 88	
22	Beatriz Aparecida Martines L	25/04/2008	55208795834	89891077414	R, L 89	
23	Carlos Henrique Mendes da Silva		53108875809			

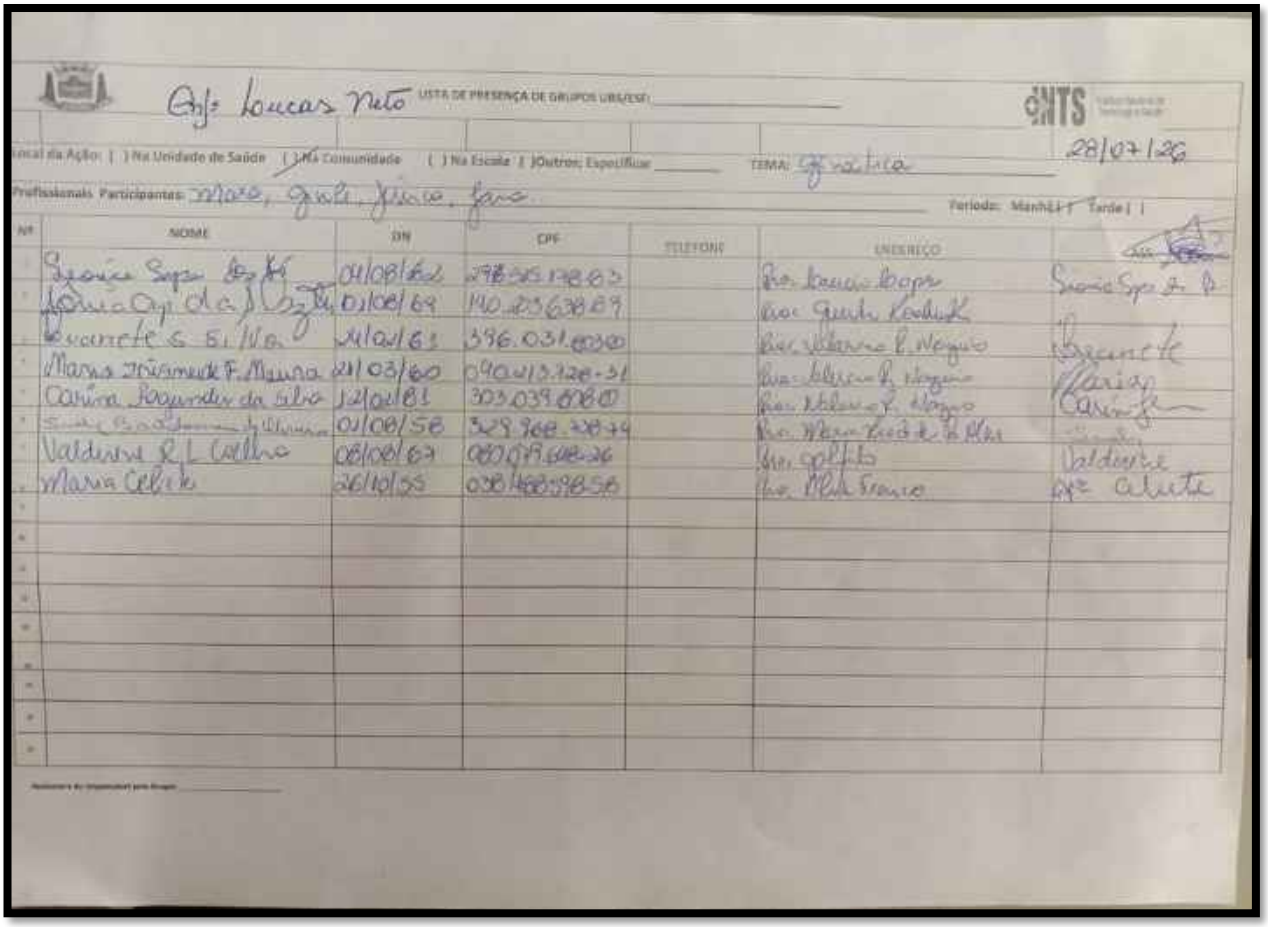
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF JD DO LAGO Lote:07

Identificação	Descrição da Atividade
Data:28/07/2026 **Horário: 09:00 ÀS 10:30 HRS** **Local: USF JD DO LAGO** **Equipe: 371262** **Responsáveis: Enf. Lucas Neto** **Acs: Janaina, Ismara, Gisele e Jessica** **Outros itens:**	• **Grupo de ginastica**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA:



LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Grj: Loucas Neto

INTS

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

28/07/26

Profissionais Participantes: Maria, Gisele, Jéssica, Ana

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	
1	Simone Sapo	04/08/62	298.365.178-03		Rua Louco Sapo	Simone Sapo
2	Jonia Oj da S.	03/08/69	140.236.388-89		Rua Gente Louca	
3	Ducarete S. Silva	24/04/63	396.031.0030		Rua Maria R. Negro	Ducarete
4	Maria Jurandi F. Maura	21/03/60	090.013.128-31		Rua Maria R. Negro	Maria
5	Carina Raquel da Silva	12/04/81	303.039.808-00		Rua Maria R. Negro	Carina
6	[illegible]	01/08/58	329.968.328-74		Rua Maria [illegible]	
7	Valdenice R. L. Coelho	08/08/67	080.079.008-26		Rua Golfito	Valdenice
8	Maria Celia	26/10/55	038.468.398-58		Rua Maria Franco	Maria Celia
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Assinatura do responsável pela Ação: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF JD DO LAGO Lote:07

Identificação	Descrição da Atividade
Data:31/07/2026 **Horário: 09:00 ÀS 10:00 HRS** **Local: USF JD DO LAGO** **Equipe: 371262** **Responsáveis: Enf. Lucas Neto** **Outros itens:**	• **AÇÃO SOBRE HEPATITES VIRAIS**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS LIBERADA: Pé no barro

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar TEMA: 31/07/24 Ação

Profissionais Participantes: Enfº Lucas / Maria de Fátima / Hepatite Viral

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Bruna G. Santos Stinchcombe	30/06/04	546.912.988-07	91469-6038	R. Dali do Cardoso de Sales, 95	
2	Thalita Natal Nascimento da Silva	23/03/98	438.395.868-03	93131-3990	Rod. I do Tibiriça, 16325	
3	ERICA Braz Fidelis Santos	15/08/86	360.307.736-52	99700-6085	Rua A, 101	
4	Ytalaiana Vitória S. Rita	04/05/08	592.028.418-88	94522-6534	Rua Campinho, 306	
5	Fabiola Gp. Carvalho Sobrino	23/12/93	081.410.209-00	96391-2523	R. Hum, 140	
6	Lorrany G. Pereira de Carvalho	19/11/05	607.900.578-46	95439-4621	R. m, 140	
7	Camila Rodrigues Lopes	13/06/91	384.278.660-16	97146-4227	R. Júpiter, 395	
8	Ana Julia Leite de Souza	23/07/08	546.405.538-03	97483 3908	R. Gonçalo Rodrigues, 555	
9	Jurnam Taylan O. da Silva	07/03/07	242.030.358-08	98527-7627	R. Ita Sales, 337	
10	Daiana Maria Ortiz Moral	24/02/86	339.913.538-65	99870-4324	R. Romeo Botelho Rocha, 27	
11	Bianca Quirino da Silva	28/05/91	090.708.786-35	97209 9013	Condomínio Cerco Pinheiros 1050	
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Assinatura do responsável pela ação

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/07/2026 **Horário:** 10h às 11h **Local:** Associação de Moradores **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Thais (fisioterapeuta), Enf Adriana ACS e População **Outros itens:**	**Mentes Brilhantes:** Abordagem de temas e roda de conversa diversificada como: saúde educação, segurança, violência e escuta em geral. Planejamento grupo Mentes Brilhantes.

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola (x)Outros;Especificar Associação TEMA: Mentes Brilhantes 17.07.26

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

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Maria de Lourdes T. Santos	26.10.63	301436898-94	96276.0942	R. Nª Senhora da Conceição 35	[illegible]
2	Ivonete Sousa Lopes	25/03/85	353 506 828-70	919235384	Nelson Xavier, 76	[illegible]
3	João Batista T. Rabi	27.10.60	000098.977-806	99978.7239	João Batista T. Rabi	[illegible]
4	Maria Deusdina dos Santos	02/04/70	731213375-91	971213745	Eliseu Soares da Silva 179	[illegible]
5	Sebastião Felix Pereira	16.10.49	201.543.795-15	97551.6744	Estrada do Aeroporto	[illegible]
6	João Jorge Pereira da Silva	05/01/60	516 557 903-82	914078220	Street Dos Jerônimos 0100	[illegible]
7	Marcia Iraulina de Jesus	03.11.54	285.271.718-21	91743.7243	Marcia Miralina da Conceição	[illegible]
8	Thais de Lima Fonseca	27/01/1992	70273601728	19503452460	Rua João Gonçalo 54	[illegible]
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo

Dra. Thais de Lima Ferreira
Fisioterapeuta
CREFITO-3 /428092- F

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário:** 10h às 11h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Enf Adriana Tatiana (Psicóloga) e Thais (Fisioterapeuta) e ACS **Outros itens:**	**Reunião de Equipe Multidisciplinar:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

Reunião de Equipe Multidisciplinar

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Reunião multidisciplinar

Período: Manhã

Carga Horária: 2h loco

Local: Jd. Maitê

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Data): 21/07/26	/ /	/ /
1	Lucimeide Alves de Barros	18	Jd Maitê	28679520816			
2	Aluna Barros Borges	18	Jd. Maitê	05067643797			
3	DANILO COELHO	18	JD MAITE	489698608			
4	Andrea Cristina dos Nascimento	20	Jardim Maitê	16057187846			
5	Andreia Maria de J. dos	20	Jd. Maitê	17916332850			
6	Reis de Jesus Berens	18	Jd. Maitê	70267942177	Wanderlei J. Silva		
7	Wanderlei Joaquim da Silva	80	JD. Maitê	32064897877			
8	Tatiane Gomes de Jesus	Biologa	Jd. Maitê	34694374-0			
9	Thais Rejane Fernandes	Fisioterapeuta	Jd. Maitê	40776017873			
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário:** 13h às 14h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 e 18 **Responsáveis:** Enf Adriana, Aline. Yandre, Eliana (RAPS) Psicóloga Tatiana e ACS. **Outros itens:**	**Matriciamento/RAPS NPV:** Estratégia de apoio entre as equipes e profissionais da unidade da unidade e NASF, voltada à discussão de casos e a construção de condutas para qualificar o cuidado aos usuários.

Matriciamento/RAPS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Reunião do Raps

Período: Tarde

Carga Horária: 1h

Local: Jd. Maite

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 21/07/26	/ /	/ /
1	Aline Sudre		RAPSVDS				
2	Andre Duarte da Silva		RAPSVDS				
3	Erdui Corrêa Moraes Gon		RAPSVDS				
4	Kátia de Jesus Bezerra	18	JD Maite	70266942376			
5	Tatiana Gomes de Jesus	Medicina	Jd Maite	34684076-0			
6	Andrea Cristina do Nascimento	20	Jardim Sabará	10391197846			
7	DANILO CORREA	18	Jd MAITE	48969860B			
8	Juracy Barros Borges	18	Jd. Maite	05067643897-4			
9	Jucineide Alves de Barros	18	Jd. Maite	28579530876			
10	Marisa Elayne Correia	20	Jd. Maite	39543151800			
11	Aparecida Martins Alves		Jd maite	10853755837			
12	Vanessa Pedroso Soares da Silva		Jd. Maite	29998466816			
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026. **Horário:** 13h às 14h **Local:** In loco **Equipe:** Área 18 **Responsáveis** Enf Adriana e Dra Thassiane e ACS	**Grupo e Orientações HAS e DM:** Grupo voltado ao acompanhamento com hipertensão e diabetes, com foco na educação em saúde, orientações sobre autocuidado, adesão ao tratamento e promoção da qualidade de vida

Grupo e Orientações 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros, Especificar _____ TEMA: Grupo Bom Jesus 24/07/2026

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

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Quirmilio Ap. Geraldo	02.01.77	278.797.962-93	91515454[illegible]	R. Maria [illegible] da C. 50	
2	Eliana Lima de Souza	20.05.67	542.892.244-68	977832324	Estrada do Aviao 2968	
3	Feliciano da Conceição	06.03.70	962.996.559-1	966371465	Elza Pulina Ramos 178	
4	Ana Paula Alcides	25.01.69	123.144.868-70	987877793	Elizabeth Soares de Sabo. 65	
5	Ana Alves dos Santos	25.12.66	108.702.818-36	967117[illegible]	Elizabeth Soares de Sabo. 65	
6	Lima Rocha Ribeiro	23.04.92	481.270.136-32			
7	Maria Aparecida	28.03.47	380.500.568-69		Estrada do Aviao 1368	
8	David Antonio de S. Jro	02.09.67	057.816.168-02	91348555[illegible]	Maria Marinho da C. 37	
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Dra Thassiane, Enf Adriana, e ACS **Outros itens:**	**Reunião de Equipe:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

REUNIÃO DE EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

21/07/2026

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Alumínio Equipe 18

Período: tarde

Carga Horária: 1h

Entidade: INTS

Local: In house

Instrutor: Adriana / Thassiane

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 21.07.26	/ /	/ /
1	Maurício Tomazeo Borges	18	Jd. Maitê	5067643277			
2	Maurício Alves de Barros	18	Jd. Maitê	2507973308-16			
3	Samuel Nadson L. dos Sto	18	Jd. Maitê	2999846914			
4	Reis de Jesus Barros	18	Jd Maitê	7026299473-72			
5	DANILO CORREA	18	JD MAITE	48969868-8			
6	Thassiane Kapuns. Vieira	18	JD Maitê	08215734686			
7	Daniela Martins Alves	18	Jd Maitê	10853195827			
8	Claudio ms da Praça	18	Jd Maitê	40656484			
9	Simone Souza de Aguiar	18	Jd Maitê	15438641463			
10	Adriano Moraes m da Cruz						
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

Dra. Adriana Bezerra Alves
CRO 10 - 406

Vanessa Rodrigues S. dos Santos
Auxiliar de Saúde Bucal
COREN 235670

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/07/2026 **Horário:** 13h às 14h **Local:** In loco **Equipe:** Área 18/20 **Responsáveis:** Enf Adriana, Psicóloga Leticia e ACS	**Matriciamento:** Estratégia de apoio entre as equipes e profissionais da unidade da unidade e NASF, voltada à discussão de casos e a construção de condutas para qualificar o cuidado aos usuários.

Matriciamento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Matrimonio

Período: Tarde

Carga Horária: 1h

Entidade: INTS

Local: Jd. Maitê

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)			
					26/07/25	/ /	/ /	
1	[illegible] Rodrigues	[illegible]	E. Maitê	436408[illegible]210	[illegible]			
2	Juraci Barros Borges	18	Jd. Maitê	09067647897	[illegible]			
3	DANIEL CORREA	18	Jd Maitê	48909768[illegible]	[illegible]			
4	Andrea Cristina do Nascimento	20	Jd Maitê	16059187846	[illegible]			
5	Reis de Jesus Barreiro	18	Jd. Maitê	70262947222	[illegible]			
6	Andreia Maria de O. Alves	20	Jd. Maitê	17916232850	[illegible]			
7	Wanderlei Joaquim da Silva	20	Jd. Maitê	320656.77737	Wanderlei J. Silva			
8	Lourenço de Oliveira Claudio	18	Jd. Maitê	17465552852	[illegible]			
9	Vanda S. Rodrigues	20	Jd. Maitê	36466080845	Vanda S. Rodrigues			
10	Jurineide Alves de Barros	18	Jd. Maitê	28679540816	Jurineide			
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								

Adriano Andrade Monteiro da Cruz

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/07/2026 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis:** Enf Marisa e Dr Uander e ACS **Outros itens:**	**Grupo e Orientações HAS e DM:** Grupo voltado ao acompanhamento com hipertensão e diabetes, com foco na educação em saúde, orientações sobre autocuidado, adesão ao tratamento e promoção da qualidade de vida

Grupo e Orientações 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/SJRDW-KMDR6-BT2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

22/07/26

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

Profissionais Participantes: Vander Enf Marisa Período manhã ( ) Tarde (X)

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Gebatino Benedito do Carmo	14.12.55	005960599.76	971939514	R. Claudemar Otavio de Oliveira	
2	Satirma Aparecida Antero	09.01.66	075712728.23	971939514	R. Claudemar Otavio de Oliveira	
3	Maria José dos Santos	08.11.65	18485263855	99325.4644	R. Claudemar Otavio de Oliveira	
4	Eunice de Almeida dos Santos	29.09.36	014513614.14	99325.4644	Claudemar Otavio de Oliveira	
5	Mario de Satiro Rodrigues	16.06.54	108561207.20	97697288	Geraldo Luiz Carlos Prates	
6	Wilson Ferreira	23.08.42	98726692872	913202345	Rosane Alves de Almeida	
7	Bernadete Maria do Silva	29.11.50	009729267.01	969478931	Geraldo José Pereira Sobrinho	
8	Vânia Cristina Campos da Silva	06.11.70	179.489.648.19	941991835417	Geraldo Luiz Carlos Prates	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo

Dr. Vander S. Rodrigues
Médico
CRM/SP 240549

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/07/2026 **Horário:** 13h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis:** Enf Marisa e Dr Uander e ACS **Outros itens:**	**Reunião de Equipe:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião Equipe

Período: Saúde

Carga Horária: 15:40

Entidade: INTS

Local: In loco

Instrutor: Vanderlei

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)			
					22.07.16	/ /	/ /	
1	Andrea Cristina do Nascimento	20	Jardim Maite	16054858916				
2	Marisa Elaine Correia	20	Jd Maite	29543158-06				
3	Mirlene Bonfim Reis	20	Jd maite	46376689891				
4	Marcelo Carneiro	20	Jd. maite	412.031.528-05				
5	Andréia M. O alves	20	Jd. Maite	37916328850				
6	Regina Aparecida Jesus	20	Jd maite	29998466824				
7	Apparecida Martins Alves	20	Jd maite	10853795827				
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/07/2026 **Horário:** 10h às 11h **Local:** Associação de Moradores **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Enf Marisa ACS e População **Outros itens:**	**Mentes Brilhantes:** Abordagem de temas e roda de conversa diversificada como: saúde educação, segurança, violência e escuta em geral. Planejamento grupo Mentes Brilhantes.

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola (X) Outros; Especificar Associação TEMA Grupo Mentes Brilhante 24.07.25

Profissionais Participantes Jo Gusa / Psic. Tatiane Período manhã (X) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Sebastião Felix Bezerra	16.10.49	201.543.995-15	97551.6749	Estrada do Areião	
2	Odete Manuela de Souza	01/09/85	345.405.798-19	962244520	Rua do Areião 1816	
3	Jennifer da Silva Prudêncio	31/10/97	453.107.158-19	962253838	Rua Areião, 1816	
4	Maria Iraulino de Jesus	03.11.54	2352.7171.821	91743.7343	Maria Minervina da Conceição	
5	Neide Julia do Nascimento	07.9.49	315.887.778-39	94737.8315	Maria Minervina da Conceição	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo

Tatiana G. Souza
Psicóloga clínica
CRP 06/236358

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/07/2026 **Horário:** 13h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Enfermagem **Responsáveis:** Enf Adriana, Enfermeira Marisa, Milene e Simara **Outros itens:**	**Reunião de Equipe:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

Reunião de Equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): Capacitação em Imunização - CI - Online

Período: tarde | Carga Horária: 1h | Local: Sala Zoom

Entidade: INTS | Instrutor: [illegible]

Desenvolvimento: ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)			
1	Simone Gomes de Oliveira	18	USF Jd Monte	154.346.[illegible]63	27.03.26	/ /	/ /	/ /
2	Milena Bonfim Rocha	20	Jd Monte	46.270.608-[illegible]				
3	Adriana Medeiros M da Cruz	18	Jd Monte	98035568-[illegible]				
4	Marisa Elaine Correia	20	Jd Monte	05543158-06				
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								

Adriana Medeiros Monteiro da Cruz
COAB - Enf

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 **Horário:** 09h às 10h **Local:** in loco **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Enf Adriana, Dra. Thais (fisioterapeuta), ACS e População **Outros itens:**	**Pilates funcional:** Tem como objetivo promover saúde, qualidade de vida e prevenção de doenças por meio de exercícios que melhoram a postura, o equilíbrio, a flexibilidade, a força muscular, a coordenação motora e a consciência corporal.

Pilates funcional

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

28/07/26.

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros;Especificar _____ TEMA: Projeto vem, Pilates funcional

Profissionais Participantes: Joyce Jurema, Dra. Danila Período manhã (X) Tarde (X)

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Juvema Catarina Pereira	05/08/52	128440298 37		Estrada do Aeroão 2622	
2	Cristiane do Carmo	16/09/82	37959944890		Claudemar Oliveira 1347	
3	Roberta da S. Nunes	04/03/76	27348365800		Estrada de areia	
4	Iuli A. dos Santos	23/3/90	343 305 418 24	968333-5354	Estrada do areia	
5	Valeria B. dos Santos	1/04/06	210.525.378 50		R. Israel Gonçalves Cruz	
6	Maria do Carmão Borges	08/12/26	28427080B		RAZSRAEL GONÇALVES CRUZ	
7	Florisbela Roberta da Silva	14/03/76	19289933854	993155436	R. Israel Gonçalves Cruz	
8	Jurema de Oliveira	24/08/57	30620855846		Pedro Felipe Reis	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Adriana Medeiros Magalhães da Cruz
Coordenadora da Atenção Básica

Dra. Thais de Lima Ferreira

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026. **Horário:** 13h às 14h **Local:** In loco **Equipe:** Área 18 **Responsáveis** Enf Adriana e Dr. Lucca e ACS	**Grupo e Orientações HAS e DM:** Grupo voltado ao acompanhamento com hipertensão e diabetes, com foco na educação em saúde, orientações sobre autocuidado, adesão ao tratamento e promoção da qualidade de vida

Grupo e Orientações 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Area 18 . 28.07.26 as 13:00 hs

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

Profissionais Participantes: Dr. Lucas, Adriana, Kelo, Rose Periodo manhã ( ) Tarde (X)

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Cristiane menezes	25.12.76	290.208.108-12	966486375	R. maria ministerio da conceição	
2	Alessandra luiz menezes	01.01.02	49495678850	966486825	R. maria ministerio da conceição	
3	Helena Batista	20.10.52	162.075.128-65	988792257	R. Pedro Felipe Reis 60	
4	Maria de Ferreira da silva	27.02.70	705.868.828-90	99407.0353	R. Geneza Sousa da silva	
5	Debora Aparecida Ferreira	19.08.87	322.378.698-19	58800815	R. Nilson Ramos 172	Debora
6	Eduardo costa dos santos	31.01.65	170.693.938-44	999523274	R. Pedro Felipe Reis	Eduardo
7	Marlon Pereira dos santos	04.06.71	152.511.868-43	932229683	R. Daniel santos	
8	Maria Edineide de Queiroz	14.04.89	096.201.744-27	349981764	R. Daniel santos	
9	Terezinha Pereira M. de Oliveira	20.06.48	123248528-45	941020024	R. Estado do amazonas	
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 18 **Responsáveis:** Dr. Lucca, Enf Adriana, e ACS **Outros itens:**	**Reunião de Equipe:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

REUNIÃO DE EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

28.07.26

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Reunião de Equipe

Período: T

Carga Horária: 1 h

Entidade: INTS

Local: USF Jardim Maité

Instrutor: Adriana / Renata

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 28/07/26	/ /	/ /
1	Rosmari de Oliveira Claudio	18	USF/Jd maité	17465557852	28/07/26		
2	Lucineide Alves de Barros	18	Jd. Maité	25679553-03-16	28.07.26		
3	Aurací Dantas Borges	18	Jd maité	05676438977	28.07.26		
4	Célio de Sousa Borges	18	Jd Maité	70262942372	28.07.26		
5	Danilo Coppola	18	JD MAITE	48769860	28.7.26		
6	Aparecida Martins Alves	18	Jd maité	10853795527	28.7.26		
7	Nicolas Ruiz Miguel de Moraes	18	Jd Maité	53605364-0	28/07/26		
8	Adriana Medeiros M da Cruz	18	Jd Maité	29803556847	28/07/26		
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/07/2026 **Horário:** 13h às 14h **Local:** In loco **Equipe:** Área 18/20 **Responsáveis:** Enf Adriana, Dr. Uander, Psicóloga Leticia e ACS	**Matriciamento:** Estratégia de apoio entre as equipes e profissionais da unidade da unidade e NASF, voltada à discussão de casos e a construção de condutas para qualificar o cuidado aos usuários.

Matriciamento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): Matriciamento

Período: 13h à 14h | Carga Horária: 1h | Local: [illegible]

Entidade: INTS | Instrutor: Psi Leticia Rodrigues CRP [illegible]

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datar) 29.07.26	/ /	/ /
1	Jucineide Alves de Barros	18	Jd. Maitê	20637533816			
2	DANILO CORREA	18	JD MAITÊ	48969800-9			
3	Andreia Mª de O. Alves	20	Jd. Maitê	37816332850			
4	Keila de Jesus Barros	18	JD Maitê	702629423-72			
5	Wendrelli Joaquim	20	JD Maitê	320696938-33	Wendrelli J. Silva		
6	Vanda S. Rodrigues	20	Jd. Maitê	45065750-9	ACS		
7	Tatiana Gomes de Jesus	Doc.	Jd. Maitê	29794303828			
8	Adriana Moreira da Cruz	18	Jd Maitê	29803556823			
9	Germani de Oliveira Claudio	18	Jd maitê	17465557852			
10	Letícia Rodrigues	Psico	G. maitê	43640852810			
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/07/2026 **Horário:** 15h às 16h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis:** Enf Marisa e Dr Uander e ACS **Outros itens:**	**Grupo e Orientações HAS e DM:** Grupo voltado ao acompanhamento com hipertensão e diabetes, com foco na educação em saúde, orientações sobre autocuidado, adesão ao tratamento e promoção da qualidade de vida

Grupo e Orientações 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/SJRDW-KMDR6-BT2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

29/07/24

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

Profissionais Participantes: Vander, Marisa Período manhã ( ) Tarde (X)

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Valeria Regina da Silva	29.12.81	231231291-30	99372 9451	R José Prente 55	
2	Donizetti dos Santos	07.08.63	095 234 628-14	—	R Claudemar Otavio Oliveira 739	
3	Lídio Cardinho de Souza	07.11.53	027.512.218-23	9.65520190	Bernardo José Pereira Sobrinho 752	
4	Geni Sabiano de Almeida	08.06.5.	342 797 978 46	97271 6321	Mario José de Almeida 198	
5	Joaquim Bartolino	01.01.46	860 647 649 87	97271 6321	Mario José de Almeida 198	
6	Izilberto Ivano	10.09.51	697 208 868 20	94360 0878	Antonio de Costa 651	
7	Ivani Gonçalves Siqueira	20.11.56	346 946 018 30	961646537	Claudemar Otavio de Oliveira 1371	
8	Maria Eunice Tortorello Pirento	11.12.46	559.513.428.88	99179 6961	R José Prente 81 - Jardim Paula	
9	Marta de Campos Paciolli	05/03/61	027312538 94		Claudemar Otavio de Oliveira 1350	
10	Paula Regina Alves	10/04/75	300.227.708.55	97636 0779	Omira Rodrigues da Costa	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24	Marisa Claire Correia COREN-SP 149549-ENF					
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo Dr. Vander, Marisa

Dr. Vander S. Rodrigues
Médico
CRM/SP 240549

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/07/2026 **Horário:** 13h às 15h **Local:** In loco **Equipe**: Área 20 **Responsáveis:** Enf Marisa e Dr Uander e ACS **Outros itens:**	**Reunião de Equipe:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Reunião Equipe Area 20

Período: Tarde

Carga Horária: -

Entidade: INTS

Local:

Instrutor: Dr Vander

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/ Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 29.07.26	/ /	/ /
1	Andrea Cristina do Nascimento	20	USF Jardim Maitê	160351[illegible]46			
2	Wenderlei Joaquim da Silva	20	USF J. Maitê	34201 3917			
3	Julene Donum Rolo	20	USF Jd Maitê	462706[illegible]			
4	Aparecida Marques Alves	20	Jd Maitê	108537 95827			
5	Vander S. Rodrigues	20	USF Maitê	364600 3858			
6	Marisa Eldine Correia	20	Jd. Maitê	29543151806			
7	Marcela Camargo	20	Jd. Maitê	412.0315 2225			
8	Andreia M. O. Alves	20	Jd. Maitê	13916332855			
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

Marisa Eldine Correia
COREN-SP 137599-ENF

Dr. Vander S. Rodrigues
Médico
CRM/SP 240540

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/07/2026 **Horário:** 14h às 15h **Local:** in loco **Equipe**: Área 18/20 **Responsáveis:** Enf Adriana Enf Marisa, Dr Uander, Dr. Lucca e ACS **Outros itens:**	**Planejamento Familiar: A**tividade coletiva voltada para orientar e acolher usuários quanto às questões relacionadas à saúde sexual e reprodutiva. Tem como objetivo promover o acesso à informação, apoiar a tomada de decisões conscientes e garantir os direitos reprodutivos dos indivíduos e famílias.

Planejamento Familiar

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Local da Ação: (x) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros;Especificar _____ TEMA: Planejamento familiar 30/07/26

Profissionais Participantes: Adriana Valeria Guiac; Daniela Período manhã ( ) Tarde (x)

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Geraly Souza Ferreira	20.04.92	428.240.18-02	9.8465.6240	Est Aquiáo 2765	Geraly
2	Vitória Sally de Oliveira Lima	09.05.03	537.394.398.31	93945.2277	José Cardoso Yanu 635	
3	Brenda Machado Barros Lima	05.12.99	479.380.798.47	95491.3781	José Cardoso Yanu - 635	
4	Silvia Aparecida da Silva	26.05.89	385.517.008.90	96430.4167	Antonio de Costa 001	
5	Maria Fernanda Lourenço da Silva	05.08.05	142.931.564.45	9.4937.3063	Est Aquiáo 1750	
6	Nina Julia Lourenço da Silva	03.05.08	142.930.354.45	9.5174.3780	Est Aquiáo 1746	Julia
7	Maria Conceição dos Santos	21.05.97	859.355.565.96	9.78422814	Israel Gonçalves da Cruz 758	
8	Natalia Ramos	19.04.02	522.408.928.30	93063.2220	Est Aquiáo 1505	NATASHA
9	Sara Rose dos Santos Marcelo	28/06/03	808.904.108-20	996544958	Estrada do Aquiáo 2770	
10	Lucelia Oliveira da Silva	24/05/98	462.494.818-18		Daniel Santos 42	
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 31/07/2026 **Horário:** 10h às 11h **Local:** Associação de Moradores **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Enf Marisa e Dra. Aparecida (Dentista) Tatiana Psicóloga, Thais (fisioterapeuta) ACS e População **Outros itens:**	**Mentes Brilhantes:** Abordagem de temas e roda de conversa diversificada como: saúde educação, segurança, violência e escuta em geral. Planejamento grupo Mentes Brilhantes.

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros;Especificar Associação TEMA: Grupo Mente Brilhante 31-07-26

Profissionais Participantes: Tatiane, Thais, Jo, Erica, Tania Período manhã (X) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	João Silva Pires da Silva	05/01/2001	515 867 928 22	71407220	Estrada das Hermanias 2100	
2	João Batista Teixeira	23.10.60	0098 937 13.06	94579236	Eliza Paulino Ramos	
3	Maria de Lourdes T. Santa	26.10.63	301436898 94	76276-0942	R. Mª Imaculada Conceição 35	
4	Odete Conceição de Souza	02/08/85	345 405 753 19	96224	Estrada Queiroz 1816	Odete
5	Jennifer de Souza Prudêncio	31/10/2004	433.104.158-19	96225	Estrada Queiroz 1816	Jennifer
6	[illegible]	26.09.[illegible]	440.426.388-30	97230	R. [illegible] 246	
7	Nick Julia do Nascimento	02.9.49	315.882.778.35	94778	Maria Minervina de Lorena	
8	Sebastião Felix Bezerra	16.10.49	201543.995.15	97551.6246	Estrada do Aeroporto	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Erica Correa de Mello
Auxiliar de Saúde Bucal
CRO: D45662

Dra. Thais de Lima Ferreira
Fisioterapeuta
CREFITO 5 [illegible]

Dra. Aparecida Moraes Alves
Cirurgiã Dentista
CRO [illegible]

Marilia G. Souza
Psicóloga clínica
CRP 06/236358

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 31/07/2026 **Horário:** 09h às 10h **Local:** Associação de Moradores **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Enf Marisa e Dra. Aparecida (Dentista) Tatiana Psicóloga, Thais (fisioterapeuta) ACS e População **Outros itens:**	**Práticas corporais:** têm como objetivo promover saúde, bem-estar e qualidade de vida por meio de atividades físicas orientadas, incentivando hábitos saudáveis e a prevenção de doenças. As ações incluem exercícios de alongamento, fortalecimento muscular, equilíbrio, coordenação motora, mobilidade e relaxamento, adaptados às necessidades dos participantes**.**

Práticas corporais

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola (x) Outros; Especificar Academia TEMA: Práticas Corporais 31.07.26

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

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	[illegible]	26.09.1950	410.284.788.30	72 380-2820	R. Pedro Felipe Rio de Janeiro 246	[illegible]
2	João Batista Tavares	22.10.60	009.897.718-06	99989.7283	Elza Paulino Ramos	[illegible]
3	Maria de Fátima T. Santos	26.10.63	301.436.858.94	962276096	Maria Minervina de Conceição	[illegible]
4	João Felipe Tavares da Silva	06.1.01	515.867.228.22	919028220	Estrada dos Fernandes	[illegible]
5	Roberto Daniel da Silva	02.9.85	345.405.788-99	962246143	Estrada do Meio	[illegible]
6	Jennifer de Souza Pinheiro	31.10.97	453.102.158-19	962955888	Estrada do Meio	[illegible]
7	Neiguilucia do Nascimento	7.9.49	315.882.238.72	94737.8515	Maria Minervina de Conceição	[illegible]
8	Sebastião Félix Bezerra	16.10.49	201.543.995-15	97551.6246	Estrada do Meio	[illegible]
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo

Erica Correa de Mello
Auxiliar de Saúde Bucal
CRO: 04552

Cirurgiã Dentista
CRO 14.[illegible]

Dra. Thais de Lima Carvalho
Fonoaudióloga
CRFFO-3 [illegible]

Tatiana G. Souza
Psicóloga clínica
CRP 06/236358

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 31/07/2026 **Horário:** 09h às 10h **Local:** in loco **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Enf Adriana, Dra. Thais (fisioterapeuta), ACS e População **Outros itens:**	**Pilates funcional:** Tem como objetivo promover saúde, qualidade de vida e prevenção de doenças por meio de exercícios que melhoram a postura, o equilíbrio, a flexibilidade, a força muscular, a coordenação motora e a consciência corporal.

Pilates funcional

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

28/07/26.

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

Profissionais Participantes: Joyce Jussara, Dra. Danila Período manhã (X) Tarde (X)

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Luciema Catarina Barbosa	05/08/52	128440298 37		Estrada do Areião 2622.	
2	Auslilane do Carmo	16/09/81	37959944890		Claudomar Otavio 1347	
3	Roberta da S. Moura	04/02/70	27348365800		Estrada de areia	
4	Neli A. dos Santos	23/3/70	345 305 412 91	76833-5354	Estrada do Areião	
5	Gabriel B. dos Santos	11/01/06	210.525.337-50		R. Israel Gonçalves Cruz	
6	Maria da Conceição Borges	08/01/70	284270808		R. ISRAEL GONÇALVES CRUZ	
7	Jeziele Roberta da Silva	14/03/96	19289933854	993155436	R. Israel Gonçalves Cruz	
8	Jeremias de Oliveira	24/08/57	20620855846		Pedro Felipe Reis	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dra. Thais de Lima Ferreira

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF Antônio Marques de Carvalho Lote: 7 Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 31/07/2026 **Horário:** 15h às 16h **Local:** in loco **Equipe**: Área 20 e Área 18 **Responsáveis:** Enf Adriana, Andrea Cristina, Conselheiros, ACS e População **Outros itens:**	**Conselho Gestor:** Realização de reunião do Conselho Gestor da USF, com a participação de usuários, representantes da comunidade e profissionais de saúde, para discussão de demandas, sugestões e melhorias dos serviços oferecidos pela unidade, fortalecendo a participação social e a qualidade da assistência à população.

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

31/07/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

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

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

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	Eunice Coutinho	01.04.72	185.862-628-54	9.4179.6961	José Bente nº 81 pd Lula	[illegible]
2	Damiel Coutinho	13.01.12	55 14 1571868			[illegible]
3	[illegible]	26/02/55	082980138 32	94910508[illegible]	[illegible] do Amaro, 740	[illegible]
4	Aparecida Maria Silva	30/3/68	10853795827	94574953	Pedro Felipe Rua 225	[illegible]
5	Francisco Alves do Prado	11.4.75	286795308-16	99298417[illegible]	Raquel Cancelas da Cruz	[illegible]
6	Shula R. dos Santos	14.05.80	390765788[illegible]	94346916	Estrada do Arroio	[illegible]
7	Alvaro Moreira de Cruz	15/04/80	29803556817	11159547[illegible]	Estrada do Arroio	[illegible]
8	Rosemari de Oliveira Claudio	12.10.73	17465557052	11994102[illegible]	Estrada do arroio	[illegible]
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 7 Julho2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:16/07/2026 **Horário: 9**:30 **Local:** UNIDADE **Equipe:** _____ **Responsáveis**: Enf. Verônica **Outros itens:** Enf. Erica	**Grupo Orientação de exames** • Orientações de resultados 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

16/07/20

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto S. José

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros - Especificar: Quintaneio de Grupos

Profissionais Participantes: Enfª Erica

Período (X) Manhã ( ) Tarde

Erica Balbino Romão COREN-SP 773560-ENF

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	Rosane Araujo dos Santos	19.03.1970	714.793.504.78	—	—	[illegible]
2	Helio Lima da Silva	15.07.63	053.778.408.01	—	—	[illegible]
3	Alice Gois Gorbi	02.06.48	358.644.609.800	—	—	[illegible]
4	Antonino Pedro Rodrigues	10.5.1948	403.193.268.53	—	—	[illegible]
5	Ana Paula da Silva	22.06.76	167.732.018.13	—	—	[illegible]
6	Jandira Monteiro da Silva	16.01.69	187.641.988.85	—	—	Jandira M. da Silva
7	Carolina da Silva Morais	02.11.83	371.271.548.05	—		[illegible]
8	Daniela Mª da Silva	30.12.93	06138582551	—	—	[illegible]
9	Maria de Lourdes de Souza	28.08.81	223.040.358.33	—	—	[illegible]
10	Maria Eliza da Silva	21.01.05	57468448.23	—	—	Maria Eliza
11	Antonia dos Santos Coelho	10.11.61	82999341810	—	—	[illegible]
12	José Carlos Roberto Augusto	24.02.61	05063879845	—	—	[illegible]
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 7 Julho2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:20/07/2026 **Horário: 13**:30 **Local:** UNIDADE **Equipe: _____** **Responsáveis**: Enf. Verônica **Outros itens:**	**Grupo Orientação de exames** • Orientações de resultados 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Orientação de Exames

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

Profissionais Participantes: Enfª Veronica Barbosa _____ Periodo ( ) Manhã (x) Tarde

20/07/26

Veronica Barbosa do Grupo Costa
COREN-SP 286.082-ENF

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO		ASSINATURA
1	Arali Ribeiro Soares	25.8.68	46250867104		Peso: 70	Alt: 1,66	Arali Soares
2	Miguel Assis Vilarino	21.11.17	53818528861		Peso: 29.5	Alt: 1,29	Maria Santos
3	Marlene Elisa Costa	18.04.49	08836988997		Peso: 75	Alt: 1,60	[illegible]
4	Letícia Camilly Ribeiro	14.12.08	49081932829		Peso. 69	Alt. 1,58	Letícia C. Ribeiro
5	Vania dos Santos de Souza	18.10.82	32416125893		Peso. 65	Alt. 1,58	Vania dos Santos
6	Eduardo Francisco de Souza	25.11.92	42888011840		Peso. 70	Alt. 1,80	[illegible]
7	Gonçalo José de Souza	13.05.62	03404296826		Peso. 74	Alt. 1,63	[illegible]
8	Margarete Marciano da Silva	01.10.61	25705853866		Peso. 64	Alt. 1,60	Margarete da Silva
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 7 Julho2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/07/2026 **Horário:** 09:30 **Local**: UNIDADE **Equipe:** _____ **Responsáveis:** Dra. Maria Julia **Outros itens:** ACS ISABELA, Janaina	**Grupo orientação aos crônicos.** • Controle de PA e DXT • Controle de Peso e Altura

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Grupo Vapes-Dia

Maria Júlia C. S. Diniz
Médica
CRM-SP-188842

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

Profissionais Participantes: Drª Maria Julia, ACS Janaina e Isabella Período (X) Manhã ( ) Tarde

20.07.26

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO		ASSINATURA
1	Sabina Silva do Nascimento	03.09.96	48713245830		Peso: 76	Alt: 1.62	Sabina Silva
2	João Pereira dos Santos	04.02.53	045992468 08		Peso: 58	Alt: 1,60	João Pereira dos Santos
3	Vitoria Ferreira de Sousa	19.02.03	230.779868-41		Peso: 100	Alt 1,50	Sandra Helena
4	Gonçalo José de Sousa	13.05.62	034042968-26		Peso: 70	Alt 1,60	Sandra Helena
5	Wilza mª Barros Rebouças	04.04.48	604136078-49		Peso 64	Alt 1,60	Neide Krause
6.	Henrique Carlos Rebouças	20.01.52	79937225868		Peso 78	Alt 1,70	Neide Krause
7	Yone Brites de Oliveira		70690514837 1736		peso 60	alt 150	Yone B
8	Renato Brites de Oliveira		70240855613377		peso 78	alt 170	Renato B
9	Mª da Conceição	23-07-71	18028790845		Peso 58	Alt 158	Patrícia Conceição
10	Vanderilson Maria de Oliveira	27.07.68	60851491434		peso 78	alt 175	Antonia
11	Maria de Fátima Proteti	04.01.56	06944839882		peso 76	alt 1.55	Maria de Fátima
12	Vamini Leal da Silva	11-2-09	24144832802		Peso 57	Alt 153	Vamini Leal
13	Arnaldo Ferreira Lopes	24-7-50	11581501803		Peso 47	Alt 158	[illegible]
14	Zilda Nazaliria de Carvalho	25-12-	70410314350087 1		Peso 60	Alt 165	[illegible]
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 7 Julho2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:27/07/2026 **Horário: 09:30** **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis: Dra. Maria Julia** **Outros itens: ACS ISABELA, Janaina**	**Grupo orientação aos crônicos.** • Controle de PA e DXT • Controle de Peso e Altura • Receitas controladas

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Grupo Hiper - DIA

Dra. Maria Filha G. S. Dias
Médica
CRM-SP 288862

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

Profissionais Participantes: Drª Maria Felix Coelho / ACS: Janaina e Isabel Período (X) Manhã ( ) Tarde

27/07/26

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO		ASSINATURA
1	Cinthia de Lima Magiola	11.03.80	27001843865		Peso: 80	Alt 1,62	
2	Ricardo Rodrigues Cabral	10.04.97	03360543270		Peso: 80	Alt 1,65	
3	Elionice Marina Prado	31.08.60	10427962897		Peso: 71	Alt 1,47	Elionice M. P
4	Fanildes Francisco	14.02.60	13140936818		Peso. 40	Alt 1,50	
5	Maria de Lourdes Francisco	30.09.37	27123230841		Peso. 50	Alt 1,65	
6	Valdeci Rocha dos Stos	14.04.66	28138677805		Peso. 62	Alt. 1,50.	
7	Jandira Monteiro da Silva	16.01.69	18761198889		Peso. 68	Alt 1,40	
8	Rafael da Silva dos Stos	04.08.83	38413617825		Peso. 94	Alt 1,87	
9	Lucelena da Silva Rocha	17.03.74	246078308.60		Peso. 65	Alt. 1,53	
10	Vania dos Santos de Souza	18.10.82	32416125893		Peso. 68	Alt. 1,55	
11	Jorge Alves dos Santos	22.04.67	14767512659		Peso. 90	Alt. 1,65	
12	Neusa Mioto Macedo	09.10.59	02497292884		Peso. 68	Alt. 1,62	
13	Francisco Barbeira Medeiros	18.06.53	140204028.84		Peso. 60	Alt. 1,52	
14	Maria Jpe Ballesteros Vilela	30.08.55	16147209833		Peso. 86	Alt. 1,53	
15	Maria Rosa Mendes	22.02.43	284661968.97		Peso. 50	Alt. 1,56	não assina
16	Otilio Batista dos Stos	20.06.66	08334640806		Peso. 67	Alt. 1,66	
17	Avelino de Sousa Rosa	23.09.38	70540240860969.2		Peso. 76	Alt. 1,72.	não assina
18	Eva Ramos da Silveira	02.08.62	17238883890		Peso. 85	Alt. 1,55	
19	Josefa Dias de Souza	15.09.53	50814400868		Peso 60	Alt. 1,52	não assina
20	Renata Priscila Ramos de Lima	24.02.72	25871851819		Peso. 75.	Alt 1,70	
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 7 Julho2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:21/07/2026 **Horário: 14:30** **Local:** UNIDADE **Equipe: _____** **Responsáveis: Enf. Verônica** **Outros itens: ACS e Dra. Maria Julia**	**Reunião de Equipe** • **Solicitação de trocas de receitas e encaminhamentos pendentes.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe

Período: 14:00 | 16:00

Carga Horária:

Horário:

Local: UBS Ricardo

Entidade:

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área			Assinatura (Datas) 21/7/26		
1	Jonaine Cos Costa	ACS	4					
2	Jessica N. Oliveira	ACS	8					
3	Maria Helena Alves	TOMFS	—					
4	Bruna/Joane	ACS.	5.					
5	Maria Julia Calheiros	DRA	—					
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Realizado reunião de equipe, realizado feedback de riscos de internação e encaminhamentos;

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)

Assinatura do Instrutor:

Dados da turma
(A ser preenchida pela área de Treinamento)
Analista responsável:

Nome:

Matrícula:

Visto: Veronica Franco Araujo Costa COREN-RJ 286.082 - ENF.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 7 Julho2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:28/07/2026 **Horário: 14:00** **Local:** UNIDADE **Equipe: _____** **Responsáveis: Enf. Verônica** **Outros itens: ACS, ADM e aux.de Enfermagem**	**Reunião de Equipe** • **Planejamento para o mês de agosto** • **Fluxo de agendas (médica e enfermeira)** • **Programação Implanon** • **Busca ativa Hipertensos e Diabéticos** • **Programação de grupos com nutricionista** • **Planejamento agosto durado 25/08/26**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião Equipe

Período: Tarde

Carga Horária:

Horário: 14:30

Entidade:

Local: Recanto São José

Instrutor: Jessica

☑ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Veronica Barbosa Araujo Costa COREN-SP 286.852-ENF

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas)	/ /	28/07/26	/ /	/ /
1	Eliane Soares de Souza		ACS	Eliane				
2	Juliana Nascimento Silveira		ACS	[illegible]				
3	Ofélia [illegible]		Aux. Adm.	[illegible]				
4	Gilberto [illegible]		[illegible]	[illegible]				
5	Ana Augusta de Aquino Melo		ACS	[illegible]				
6	Isabella Cibrão dos Santos		ACS	[illegible]				
7	Juliana Magalhães Freire		ACS	[illegible]				
8	Maria Julia C. G. Diniz		médica	[illegible]				
9	Vivia Batista Ramos		Enfermeira	[illegible]				
10	Douglas William Gaulart		ACS	[illegible]				
11	Virgínia Maria da Silva		Aux Enf	[illegible]				
12	Wallia Rodrigues Diogo		Aux. Enf	[illegible]				
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

* Planejamento para o mês de Agosto.
* Fluxo das agendas (médico e enfermeira).
* Programação de Implanon
* Busca ativa para Hipertensos e Diabéticos
* Programação para grupos com Nutricionista
* Indicadores gestante e Puericultura
* Realizar cadastro somente em domicílio
* Não agendar consulta sem cadastro dos ACS
* Realização de Auriculoterapia nas quartas-feiras no Tuang-gong
* Planejamento Agosto Somado 25/08/26
* Orientações sobre batida do ponto, uso de uniformes
* Coleta de exames laboratoriais domiciliar na quarta-feira

Observações (A ser preenchido pelo Instrutor)	Dados da turma (A ser preenchida pela área de Treinamento) Analista responsável:
	Nome:
	Matrícula: Veronica Barbosa Araujo Costa COREN-AC 280482-ENF
Assinatura do Instrutor:	Visto:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF RECANTO SÃO JOSÉ Lote: 7 Julho2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/07/2026 **Horário: 10:00** **Local: UNIDADE** **Equipe: _____** **Responsáveis**: Enf. Veronica **Outros itens:** ACS. Enf. Erica	**AÇÃO Julho Amarelo** **Tema" Hepatites Virais "** **Foi palestrado sobre características próprias nos modos de transmissão das hepatites virais.** • **Transmissão** • **Rastreio e diagnóstico** • **Prevenção e tratamento.** • **Foi oferecido teste rápido p/ pacientes**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

17/07/26.

LISTA DE PRESENÇAS DE GRUPOS UBS/USF: Recanto São José

Veronica Barbosa Araújo Costa
COREN-CE 206 082-ENF

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros - Especificar: Aciaõ.

Profissionais Participantes: Enf= Jurônica, ACS.

Periodo (X) Manhã ( ) Tarde

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDERÇO	ASSINATURA
1	Rosangela A. dos Reis	31/07/77	29309954833			
2	ARTHUR DOS SANTOS PIZOL	03/07/2012				
3	Nilsa da Silva Ribeiro Jorge	26/04/1962	406.813.858-39	(81)92202-8048	R: Dionisio magalhães nato 213 Jd. São Paulo	Nilsa da S. R. Jorge
4	ANA BEATRIZ FERNANDES	20/11/95	55132788893			Ana Beatriz F. dos Santos
5	MARCIA CRISTINA NOGUEIRA	25/05/62	18363933856			Marcia
6	MARIANA STOS NASCIMENTO	23/11/93	42303131871			Mariana S. Nascimento
7	Juliana dos Santos	24/11/88	435.653.938-03	33-92105-3066		Juliana d. santos
8	Regiane Maria de Oliveira	02/04/90	38807105812			Regiane Oliveira
9	Katia Marcelina dos Santos	15/04/70	16394496854			Kátia M Santos
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF REVISTA JULHO 2026 LOTE 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/07/2026 Horário: 15h00min ÁS 16h00min Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: ENF. ROSANE, DENTISTA VINICIUS, DRA MORGANA E ACS DA ÁREA.	REUNIÃO DE EQUIPE Passado alguns processos administrativos sobre agendamento da equipe 39. Triagem odontológica será 07/08/2026

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião de Equipe	Rosane Dicarte Berto Reis COREN-SP 736891-ENF Rosane	22/07/26	15:00	16:00

PAUTA

PARTICIPANTES

- Dr Vinicius Santos Cirurgião Dentista CRO/SP-179104
- Henrique R.S
- J.B.Costa
- Tatiane dos S.
- Rosane
- Rosane Dicarte Berto Reis

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

1. Enfª Samira relata sobre como está sendo agendado pacientes da área 39 absurbita, atendimento, pois médicos por enquanto para plantonistas;
Dr Vinicius/dentista relata sobre a triagem 07/08/26.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião da Equipe.

Período: T

Carga Horária:

Local: USF Revista

Entidade: INTS

Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 01/07/26	08/07/26	15/07/26	22/07/26	29/7/26
1	Henrique Rocha dos Santos	39	Revista	407999929405	Henrique R.S	Henrique R.S	Henrique R.S	Henrique R.S	Henrique R.S
2	Dyego Romano	39	Revista	3872552724					
3	Joseda Pereira da Costa	39	Revista	13947685E					
4	Fatiene dos Santos Gonçalves	39	Revista	31370966857	Fatiene	Fatiene	Fatiene	Fatiene	Fatiene
5	Elaine Alves de Souza	39	Revista	98041658560					
6	Camila Sabino Matias								
7	Vanessa Araujo	39	Revista						
8	Marcia Cristina de Lima Rezende	39	Revista	115.326.264-42					
9	Maria sp. Madeira	39	REVISTA	22102798-9					
10	Rosane Vicente Berto Reis	39	—	—	—	—	—	Rosane	Rosane
11	Rosane Vicente Berto Reis	39	—	—	—	—	—	—	
12	Naemi Neris Andrade Amorim	39	—	—	—	—	—	—	Naemi
13	Maria A. Madeira	39	—	—					
14	Anselina S. Veras	39	—	—	—	—	—		
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF REVISTA JULHO 2026 LOTE 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/07/2026 Data: 22/07/2026 Horário: 15h00min ÁS 16h00min Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 39 Responsáveis: ENF. ROSANE, DENTISTA VINICIUS, DRA MORGANA E ACS DA ÁREA.	REUNIÃO DE EQUIPE Visita domiciliar será realizado 04/08/2026. Discutido alguns casos 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião de Equipe	Roseane Dicarte Berto Reis COREN-SP 738491-ENF	29/07/2026	15:00	16:00

PAUTA

PARTICIPANTES

- Henrique R.S
- Naemi Andrade CRM 289991
- [illegible]
- Sol Costa
- Amelina S. Veras

Dr Vinicius Santos
Cirurgião Dentista
CRO/SP 179104

Roseane Dicarte Berto Reis
COREN-SP 738491-ENF

Júlia Oliveira
Psicóloga
CRP-06/235246

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

1. Em 1ª pauta relata que o especialista Neurologista Adulto esta ausente, porém unidade ciente das trocas de receita, e o especialista urologista também esta ausente de A-E Bruno; Dra Naemi ficara na Equipe; seguindo assim as visitas Domiciliares na terça-feira dia 04/08/26; Discutido o caso do paciente Sebastião ACS Amelina;

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião da Equipe.

Período: T

Carga Horária:

Local: USF Rosita

Entidade: INTS

Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 01/07/26	08/07/26	15/07/26	22/07/26	29/7/26
1	Henrique Pereira dos Santos	39	Rosita	407999929-05	Henrique R.S	Henrique R.S	Henrique R.S	Henrique R.S	Henrique R.S
2	Dyego Romano	39	Rosita	387.255.7[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	José da Penha da Costa	39	Rosita	139.476.858-[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	Fatiene dos Santos Gonçalves	39	Rosita	313.709.668-57	Fatiene	Fatiene	Fatiene	Fatiene	Fatiene
5	Elaine Alves de Sá	39	Rosita	980.416.585-50	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	Camila Sabino Matias								
7	Jonnes Araújo	39	Rosita						
8	Marcelo Cristian de Lima Rezende	39	Rosita	115.[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	Maria sp. Madeira	39	REUISTA	221.027.987-[illegible]					
10	Rosane Dicante Berto Reis	39	—	—	—	—	—	Rosane	Rosane
11	Rosane Dicante Berto Reis	39	—	—	—	—	—	—	
12	Neemi Neris Andrade Amorim	39	—	—	—	—	—	—	Neemi
13	Maria SP Madeira	39	—	—					
14	Arnelina S. Veras	39	—	—	—	—	—	[illegible]	
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF REVISTA JULHO 2026 LOTE 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 Horário: 08h30min ÁS 10h30min Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Responsáveis: ENF. ROSANE	ORIENTAÇÃO 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jdv Revista

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar _____ TEMA: Orientação de Exame 23/07/26.

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

nº	NOME	DN	CPF/SUS	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Luciene Pereira da Silva	25/08/76	169.204.768-00	979573933		
2	Leticia Elsei de Melo	24/03/99	496.289.518.40	97721-1902		
3	Maria das Graças Dias	08/09/84	335.372.528-77	992575219		
4	Gabriel Araujo da Silva	04/11/09	504.086.328-2097460-9289			Gabriel Araujo
5	Divany da Silva Pereira	01/09/67	092.852.478-7897460	9289		Divany da Silva
6	Kelvin Gabriel Marques Soares	29/07/05	556.798.528-29	97039-8309		
7	Sulyanna Marques Vieira	13/11/07	083.362.023-04	9559 32.7206		
8	Elaine Lucenda Pacheco Gabriel	12/03/94	410.620.668-4798167-2689			Elaine
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: Rosane Dicarte Berto Reis COREN-SP 738891-ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF REVISTA JULHO 2026 LOTE 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 31/07/2026 Horário: 13h00min ÁS 16h00min Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Responsáveis: ENF. ROSANE, DRA DRA NOEMI.	GRUPO 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

31.07.2026

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF Jardim Renato

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

Profissionais Participantes: Renone e Tzio noemi Período: Manhã ( ) Tarde ( )

n°	NOME	DN	CPF/SUS	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Maria Gutteria Souza Farias	20/04/79	285855565802	977631923	R Planalto 478	
2	Teresa Candida Lima	27/06/40	112 643 43887	96267 5684	R atlântico 451	
3	Sebastião Raimundo	30/08/34	221597848186	(11)974018711	Rua Bandeirantes, 29	Sebastião
4	Jurelita Alves dos Santos	01/12/63	027618198 02	(11)47498751	Rua Supremus 124	Jurelita
5	João Claúdio Jacintho	26/05/75	258499708 86	(11)91410 7906	Rua Cumbica, 226	João Claúdio
6	Geraluce Maria Miguel	01/11/72	188503578 00	(11)984881529	Av. Libanesa, 719	
7	Rodineia Moura Domingos	27/04/71	156 401 208 51	(11)94518 1319	R. Cumbica, 205	Rodineia
8	Maria Marta Ferreira	25/04/54	285 27 284863	(11)94616 0560	R. Cumbica, 160	
9	Jacinta Sampaio Rosa	25/01/88	368 855 188 59	(11)91310 5336	Av. Libanesa, 747	
10	Terezinha de Jesus Oliveira	23/7/55	698 366 128 15	974971322	R Guarani 633	
11	Jonylanne de Jesus Dias	23/06/96	474 083 928 82	913186598	R Cumbica 310	
12	Rosenilda Santos Machado	02/09/82	047 428 025 00	945538075	R Vênus 378	Rosenilda
13	Maria de Fátima Alves	23/10/61	139 274 378 83	91265 6482	R Guarani 88	
14	Valdo de Oliveira	30/08/46	708 604 597 49 581	95907 7196	R Guarani 356	Valdo
15	Orlandia Rodrigues Leite	22/11/91	106 161 48402	95100 6067	R Planalto 453	Orlândia
16	Solange Moreira dos Sto	10/10/59	005 857 258 01	97794 8503	R Guarani 802	

Dra. Noemi Andrade
Médica
CRM-SP 289991

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF REVISTA JULHO 2026 LOTE 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 31/07/2026 Horário: 09h00min ÁS 11h00min Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Responsáveis: ENF. ROSANE,	PLANEJAMENTO FAMILIAR

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: 31/07/26.

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

Profissionais Participantes: Rosane e ACS Período: Manhã ( ) Tarde (✓)

Nº	NOME	DN	CPF/SUS	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Samara da Silva Santana	30/01/02	510235018 80	(11)963483745	Rua Cruzeiro do Sul, 136	Samara
2	Tatiane dos Santos Silva	23/02/96	237217868 74	(11)98991 1536	Pindorama, 240	Tatiane
3	Lidiane Ferreira de Souza	02/08/83	299959508 55	(11)946074185	Santa Terezinha, 16	Lidiane
4	Celeste Fernandes de Oliveira S.	11/08/93	452724038 27	(11)951734923	R. Bandeirantes 1115 c14	Celeste
5	Camila Batista dos Santos	28/06/95	469801358 56	(11)971620715	R. Orlando Fava 423	[illegible]
6	Evellyn Vitória de Medeiros	05/01/06	481318768 45	(11)954906822	R. Planalto, 457	Evellyn Vitória
7	Renato Augusto Ferreira	19/06/80	221526728 36	(11)964804144	Estrada portão Hondo 89	[illegible]
8	Thiago da Silva Joaquim	26/01/87	340 907 878 90	985 203743	Rua Planalto 531	[illegible]
9	Dominique Ferreira de Almeida Mauro	24/05/09	510321678 79	977 292686	Rua cumbica 198	Dominique
10	Carla Vitória de Medeiros Dominique	05/03/10	590018688 19	945181319	Rua Cumbica 204	Carla Vitória
11	Graciele Gomes de Santana	01/06/97	063993654 47	930003509	R. Ana 115	[illegible]
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: Rosane Dicorte Berto Reis
COREN-SP 738891-ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF REVISTA JULHO 2026 LOTE 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/07/2026 Horário: 10h00min ÁS 11h00min Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: ENF. SAMIRA, EDUARDO, FRANCISCO.	REUNIÃO DE EQUIPE Orientação sobre alguns exames avaliados. Triagem odontológica 24/07/2026 Visita domiciliar 28/07/2026

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

	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.	Simone da Conceição Estevão Oliveira	23/07/26	10:00	11:00.

PAUTA

PARTICIPANTES

- Michelle A Machado
- Damiana Gonçalves Felipe
- Angela Maria Marques Araújo
- Pedro Nogueira
- Thaiza S. Roberto
- Eliene S.
- Dr. Francisco Hiroyasu L. Lazzaro Filho Médico CRM 79395
- Dr. Eduardo Cerqueira CRO-BA 34512

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Entregue para ACS Viviane exame de papa da paciente Tatiane Aparecida Domingos de Miranda.
E entregue guia para ACS Viviane de ginecologia para paciente Lídia Ferreira para dia 21/08/26 às 7H na UBS Dona Beta.
Triagem da odonto amanhã, e Dr. Eduardo passou que precisaria pedir ajuda mais familiar para marcar triagem.
Visita domiciliar para dia 28/07/26.
Marta - ACS Pedro
Isabely - ACS Diogo
Altina - ACS Damiana
Dia 30/07 quinta Dr. Eduardo não estará aqui na unidade.
Foi passado nomes das crianças que faltaram na consulta

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO			
AÇÕES	PRAZO	RESPONSAVEL	STATUS

de puericultura:
Isis Sofia Fernandes Oliveira - ACS Thiago
Pedro Fernandes Oliveira - ACS Thiago
Maya Helloizi Nunes da Silva - ACS Graça
Rayanne Luiza da Silva Santos - ACS Michelle
Isis Helena Evangelista - ACS Thiago
Anelle Vitória Alves Pereira - ACS Lívia
Miguel Raí de Oliveira Lima - ACS Graça
Helena Manuelly Reis do Nascimento - ACS Damiana

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

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

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe.	Período: M	Carga Horária: 2H / Horário: 10:00	Local: Jd. Revista
		Entidade:	Instrutor: Samira

☒ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área		Assinatura (Datas) 02/7/26	08/7/26	23/07/26	30/07/26
1	SAMIRA DA CONCEIÇÃO		Jd. Revista	283.802.238-77				
2	Thaiane dos Santos R. Lopes		Jd. Revista	416.646.768-78	—	—		
3	Michelle Augusto Morais		Jd. Revista	330.542.103-13				
4	Viviane dos Santos Lima		Jd. Revista	328.250.698-96				
5	Eliene Sousa Rocha		Jd. Revista	321.225.541-20				
6	Pedro Henrique Nunes Nogueira		Revista	050.037.344-05				
7	Francisco Hernandes Teixeira Filho		Revista.	041.051.543-96		—		
8	Júlia Oliveira		Jd. Revista	461.586.118-29	—	—	—	
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF REVISTA JULHO 2026 LOTE 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/07/2026 Horário: 10h00min ÁS 11h00min Local: USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS Equipe: 40 Responsáveis: ENF. SAMIRA, EDUARDO, FRANCISCO.	REUNIÃO DE EQUIPE Passados alguns processos internos, ação agosto lilás será 05/08/2026. Triagem odontológica 14/08/2026 Visita domiciliar será 11/08/2026

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

	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.		30/07/26	10:00	11:00.

PAUTA

PARTICIPANTES

Michelle A. Machado
Elieneser
Júlia Oliveira
Fisioterapeuta
CREFITO 06/235246
Grazieli Aparecida

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Ação dia 05/08 agosto lilás a partir das 08:30H.
Paciente: Allanson João Almeida dos Santos, notificação do conselho tutelar. ACS Pedro.
ACS Damiana está de atestado, por 5 dias.
Não estava presente ACS Grazi.
Dia 19 de agosto sua ação de amamentação e bebês.
No dia 05/08 agosto lilás será palestra da GCM e Psicóloga Julia. E no dia 19 agosto será pneuologa, físico e dentista.
Triagem de odonto no dia 19/08/26 são 4 famílias por ACS.
Dia 11/08 será nova visita domiciliar com Dr Francisco.
Maria Ophina ACS Michelle
Carlos - ACS Pedro
Altina - ACS Damiana // Tom Jorge - ACS Viviane.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

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

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe.	Período: M	Carga Horária: 2H / Horário: 10:00	Local: Jd. Revista
		Entidade:	Instrutor: Samira

☒ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área		Assinatura (Datas) 02/7/26	08/7/26	23/07/26	30/07/26
1	SAMIRA DA CONCEIÇÃO		Jd. Revista	283.802.238-77				
2	Thaiane dos Santos R. Lopes		Jd. Revista	416.646.768-78	—	—		
3	Michelle Augusto Morais		Jd. Revista	330.542.103-13				
4	Lorrane dos Santos Lima		Jd. Revista	328.250.698-96				
5	Eliene Sousa Rocha		Jd. Revista	321.225.541-20				
6	Pedro Henrique Nunes Magalhães		Revista	050.037.344-05				
7	Francisco Hernandes Teixeira Filho		Revista.	041.051.543-96		—		
8	Júlia Oliveira		Jd. Revista	461.586.118-29	—	—	—	
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/07/2026 **Horário:** 15:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** PIETRA SONARO OLIVEIRA BARROS **Outros itens:** _____	***GRUPO DE HIPER-DIA*** Principal objetivo é controlar essas condições crônicas, prevenir complicações graves e melhorar a qualidade de vida dos pacientes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Atenção Especializada 24/07/26 Dra Pietra

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

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

	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
	Luciano Ferreira	25/08/73	196.044.338-94			
	Marcos Severino	08/03/67	109.542.938-36			
	Roberto Patricio	09/07/70	032.066.294-20			
	Silas Pietro	24/12/2015	109.954.005-47			
	Vanderlei dos Santos	15/11/71	818.785.163-49			
	Ana Carolina Batista	23/06/2001	497.439.088-76			
	Edione Souza Silva	30/09/97	283.798.258-02			
	Miguel Motta	04/07/19	574.120.528-16			
0						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 07

	Descrição da Atividade
Data: 31/07/2026 **Horário:** 15:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe**: 371394 **Responsáveis:** PIETRA SONARO OLIVEIRA BARROS **Outros itens:** _____	***GRUPO DE HIPER-DIA*** Principal objetivo é controlar essas condições crônicas, prevenir complicações graves e melhorar a qualidade de vida dos pacientes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

31/07/06

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

ofissionais Participantes: Troca de Receita Período: Manhã ( ) Tarde (X) De Pulo

	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
	[illegible]	02.06.75	94906575.20	9489410206		[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
	Regina Lima de Souza	28.10.77	27704345869	9641350143		[illegible]
	Kauê Gabriel Lima Souza	20.05.10	46381488832			[illegible]
	Elda Marques Pereira	29.12.53	25281225863	[illegible]		[illegible]
	[illegible]	16/12/200[illegible]	[illegible]			[illegible]
	Antonio Dos Santos	15/11/1965	[illegible]			[illegible]
0						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/07/2026 **Horário:** 15:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** RHANA PAULA PAIVA CARAVANTE **Outros itens:** _____	***GRUPO DE HIPER-DIA*** Principal objetivo é controlar essas condições crônicas, prevenir complicações graves e melhorar a qualidade de vida dos pacientes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/07/2026 **Horário:** 15:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** ANA FLAVIA MIEKO RODRIGUES KONISHI **Outros itens:** _____	***GRUPO DE HIPER-DIA*** Principal objetivo é controlar essas condições crônicas, prevenir complicações graves e melhorar a qualidade de vida dos pacientes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ONÉSIA BENEDITA MIGUEL

DATA: 22/03/26 TEMA GRUPO: Tabagismo

1	Emilio Eduardo de S. Oliveira	16.05.48	364.695.618-00		
2	Cecilia Helena Rodrigues do Nasc.	23.05.58	261.190.546-86		
3	Stelio Cassiano	05.11.33	207.896.522-68		
4	Claudiana Nunes da Silva	03.03.51	052.535.924-86		
5	Maria José dos Santos	20/04/79	814.528.984-00		
6	Magali Nunes de Miguel	08.02.86	323.171.228-56		
7	Cecilia da Cruz do Santos	13.03.01	420.085.318-30		
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Dra. Ana Paula Rocha
CRM-RJ 27755

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/07/2026 **Horário: 09:00** **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589/371394 **Responsáveis:** Dra. Pietra,Dra Ana Flavia, Enf. Aldine, Enf. Daniela **Outros itens:** _____	***AÇÃO EM SAÚDE*** **" Implanon: método contraceptivo seguro e de longa duração"** orientar as mulheres sobre como é feito o procedimento, os cuidados antes e após a inserção, além dos possíveis efeitos colaterais, como alterações no ciclo menstrual.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

manhã

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ONÉSIA BENEDITA MIGUEL

DATA: 29/03/16 TEMA GRUPO:

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASSINATURA
1	Fabiano Luiz Wallace N.	03/04/81	29939653806		
2	Nayana Dana Rocha	02/12/09	5335347284.47		
3	Yasmin Victoria Cunha Rodrigues	30/09/2000	34590699800		Yasmin
4	Giovana Flores Bezerra	09/04/2009	52391407801		
5	Antonia Vieira Emídio	21/06/1983	32123897862		Antonia Vieira Emídio
6	Maria Eduarda da Silva Ramão	05/01/2010	43239574810		Danielli Ramão
7	Giovana Caline Teixeira Rodrigues	08/11/2004	23925033841		Giovana B. T. Rodrigues
8	Juliana de Souza Paiva	26/09/03	53943074840		Juliana de Souza Paiva
9	Daniela Vitorino de Vasconcelos	23/01/88	36921944808		Daniela V. Vasconcelos
10	Isabella Maria Prudencio	13/02/2004	49700187829		Isabella Prudencio
11	Rayssa Zahara dos Santos S.	08/11/03	60330534866		Rayssa Zahara
12	Michele Ferreira	08/04/80	35104018830		
13	Julia Kaliane Souza Romero	27/02/04	45520811873		
14	Katia Rus Santos	16/03/1989	39676986851		Katia dos Santos
15	Tamires Gomes Fonseca	14/08/1994	48649083812		
16	Beatriz Alexandre de Souza	18/08/1997	48348742916		Beatriz A. de Souza
17	Maria Gabriela da Silva Gomes	05/05/2005	56405798389		Maria Gabriela da S. Gomes
18	Lohayne Kellyanne da Silva	09/03/1997	47310859883		Lohayne K. da Silva
19	Ingrid Andrade dos Santos	25/10/1990	38940648897		
20					

ASSINATURA DO PARTICIPANTES:

Dra. Patrícia Simoni C. Ramos Médica CRM-SP 116.616 / SP

Dra. Ana Flávia Yanishi Médica CRM-SP 178758

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 07

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/07/2026 **Horário: 13:00** **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589/371394 **Responsáveis:** Dra. Pietra,Dra Ana Flavia, Enf. Aldine, Enf. Daniela **Outros itens:** _____	***AÇÃO EM SAÚDE*** **" Implanon: método contraceptivo seguro e de longa duração"** orientar as mulheres sobre como é feito o procedimento, os cuidados antes e após a inserção, além dos possíveis efeitos colaterais, como alterações no ciclo menstrual.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ONÉSIA BENEDITA MIGUEL

DATA: / / TEMA GRUPO:

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASSINATURA
1	Nicolly Fabiyan Batista Ribeiro	26.01.05	543 346 938 89	11 98191 5189	
2	Pamely Lopes Rivera	14.08.02	54326305840	11967139937	
3	Mahydyy Batchara Lur Braunes	16.12.98	49285499880	119 7485 4713	
4	Maria Raquel de Sena Carvalho	21.05.88	229 604 24846	119 8422 7078	
5	Samira Cristina Martins	20.08.06	534 296 888 39	11 97316 2375	
6	Maria Carmen Jacomini Maiu	18.06.06	46998898835	11999175665	
7	Raimunda Renata Alves Chaves	10/01/87	07338987385	11951792507	Raimunda Renata
8	Nathaly Alves Silva	26/12/05	436 919 25805	11945935603	
9	Ana Cl Lima Macedo	09.08.89	381 786 005 03	119 64542822	
10	Angelica Barros Bittencourt	09/06/08	53132867873	11978886182	
11	Thais de Freitas Silva	25/01/1994	397237098199	11937090695	
12	Vanessa Roberta Vieira Morais	01.06.89	36129962823	11989238887	
13	Sabrina Gomes de Almeida Rio	09.03.98	230 164 228 32	11942160525	Sabrina
14	Nathalia Thayná Lima Oliveira	03.01.98	45184296808	11972219763	Nathalia Thayna
15	Ana Luiza Teixeira da Silva	03.11.07	602 273 493 30	11915339[illegible]	
16	Nicolly Silva	16.12.10	509 089 377 71	11969942149	Nicolly Silva
17	Nathalia Machado Monteiro	23/04/10	504108 24801	(41) 996[illegible]398	
18	Juana Tatiele Bento	13/04/2004	542994 498 00	11987621452	Juana C. Bento
19	Raphaella Araujo Soares	08/02/13	606 811 718 98	11968492429	
20	Natiane Alves Gonçalves	13/02/92	392 285 388 2	11942233179	

ASSINATURA DO PARTICIPANTES:

Dra. Ana Flavia Konishi
Medica
CRM-SP 78758

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF Onésia Benedita Miguel	Lote: 07

	Descrição da Atividade
Data: 24/07/2026 **Horário:** 13:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** Pietra Sonaro **Outros itens:** _____	**REUNIÃO DE EQUIPE** Alinhar o trabalho para melhorar o cuidado ao usuário, através do planejamento, discussão de casos, resolução de problemas, troca de informações e fortalecimento do vínculo entre os profissionais.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe I
Período: tarde
Carga Horária:
Horário: 13:00
Local: Sugampolis
Entidade:
Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Data) 01/07/06	04/07/06	31/07/06	/ /	/ /
1	Gabriela Duarte		ABM					
2	Luciana Bispo Teixeira		ACS					
3	[illegible]		ACS					
4	[illegible]		ACS					
5	Aline Pinho dos Santos		ACS					
6	Fabiano [illegible]		ACS					
7	Nataly Bibiana Santos		ACS					
8	Tatiana C. de Oliveira		ACS					
9	[illegible]		ACS					
10	[illegible]		[illegible]					
11	[illegible]		ACS					
12	Ana Clara Fernandes		Dentista					
13	Fabiana Ap. dos Santos		ACS					
14	[illegible]		[illegible]					
15								
16								
17				ok	ok	ok		
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 07

	Descrição da Atividade
Data: 31/07/2026 **Horário:** 13:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 371394 **Responsáveis:** Pietra Sonaro **Outros itens:** _____	**REUNIÃO DE EQUIPE** Alinhar o trabalho para melhorar o cuidado ao usuário, através do planejamento, discussão de casos, resolução de problemas, troca de informações e fortalecimento do vínculo entre os profissionais.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe I
Período: tarde
Carga Horária:
Horário: 13:00
Local: Sugarópolis
Entidade:
Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Data) 01/07/06	24/07/06	31/07/06	/ /	/ /
1	Gabriela Duarte		ADM					
2	Luciana Bispo Teixeira		ACS					
3	[illegible]		ACS					
4	Renata Alexandre Jorge		ACS					
5	Aline Pereira dos Santos		ACS					
6	Fabiano [illegible]		ACS					
7	Norvaldy Bernardino Santos		ACS					
8	Tatiana C. de Oliveira		ACS					
9	[illegible]		ACS					
10	[illegible]		[illegible]					
11	[illegible]		ACS					
12	Ana Clara [illegible]		Distrito					
13	Fabiana Ap. dos Santos [illegible]		ACS					
14	[illegible]		[illegible]					
15								
16								
17				OK	OK	OK		
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 07

	Descrição da Atividade
Data: 16/07/2026 **Horário:** 13:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** ANA FLAVIA MIEKO RODRIGUES KONISHI **Outros itens:** _____	**REUNIÃO DE EQUIPE** Alinhar o trabalho para melhorar o cuidado ao usuário, através do planejamento, discussão de casos, resolução de problemas, troca de informações e fortalecimento do vínculo entre os profissionais.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

Evento (Capacitação): REUNIÃO DE EQUIPE	Período: TARDE	Carga Horária:	Horário:	Local:
		Entidade: INTS		Instrutor: Dra.Ana flavia

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 16/07/2026	23/07/2026	30/07/2026
1	Nadia Khalil	ACS	Suzanópolis	43543745-3			
2	Andreia Pinto	ACS	Suzanópolis	24552132896			
3	Sérgio Stanzione	ACS	Suzanópolis	35947991840			
4	Michelenz da Silva Santo	ACS	Suzanópolis	35180526880			
5	Gisele P. C. Valasqui	Enf.	Suzanópolis	36254405863			
6	Bonita Cristina da Silva	ACS	Suzanópolis	37596845837			
7	Cleiandia Franco	ACS	Suzanópolis	30187263833			
8	Marcia Santana	ACS	Suzanópolis	29856510873			
9	Alexandra Rodrigues Silva	ACS	Suzanópolis	28825449846			
10	Juliana Martins	Aux.	Suzanópolis	33408641870			
11	Luciano Albuquerque Botelho	Dentista	Suzanópolis	37363910-5			
12	Marilia Fortunato Abreu de Brito	Adm	Suzanópolis	53321524800			
13	Ana Gloria Kowalski	médica	Suzanópolis	54615601-0			
14	Bonita Cristina da Silva	ACS	Suzanópolis	37596845837			
15	Nathaly Alves	Farmacêutica	Suzanópolis	43619125805			
16	Juliana Martins		Suzanópolis	33408641870			
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 07

	Descrição da Atividade
Data: 23/07/2026 **Horário:** 13:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** ANA FLAVIA MIEKO RODRIGUES KONISHI **Outros itens:** _____	**REUNIÃO DE EQUIPE** Alinhar o trabalho para melhorar o cuidado ao usuário, através do planejamento, discussão de casos, resolução de problemas, troca de informações e fortalecimento do vínculo entre os profissionais.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

Evento (Capacitação): REUNIÃO DE EQUIPE	Período: TARDE	Carga Horária:	Horário:	Local:
		Entidade: INTS		Instrutor: Dra.Ana flavia

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 16/07/2026	23/07/2026	30/07/2026
1	Natalia Khalen	ACS	Suzanópolis	43343453			
2	Andreia Santos	ACS	Suzanópolis	24553132896			
3	Sergio Silva	ACS	Suzanópolis	35942916010			
4	Maria Helena da Silva Gomes	ACS	Suzanópolis	35480526082			
5	Gisele P. C. Nogueira	Enf.	Suzanópolis	36254405867			
6	Bruna Cristina da Silva	ACS	Suzanópolis	35968452837			
7	Alexandria Franco	ACS	Suzanópolis	30187263833			
8	Marcia Santana	ACS	Suzanópolis	28856510893			
9	Alexandra Rodrigues	ACS	Suzanópolis	28825449846			
10	Suzana Martins	Aux.	Suzanópolis	37408641870			
11	Raimundo Albuquerque Botelho	Motorista	Suzanópolis	37923910-5			
12	Manoel Rodrigues de Brito	Adm	Suzanópolis	53321524800			
13	Ana Gloria Kowalski	Médica	Suzanópolis	5461560-0			
14	Bruna Cristina da Silva	ACS	Suzanópolis	35968452837			
15	Nathaly Alves	Pediatra	Suzanópolis	43619125805			
16	Suzana Martins		Suzanópolis	37408641870			
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF Onésia Benedita Miguel Lote: 07

	Descrição da Atividade
Data: 30/07/2026 **Horário:** 13:00 **Local:** ONÉSIA BENEDITA MIGUEL **Equipe:** 2414589 **Responsáveis:** ANA FLAVIA MIEKO RODRIGUES KONISHI **Outros itens:** _____	**REUNIÃO DE EQUIPE** Alinhar o trabalho para melhorar o cuidado ao usuário, através do planejamento, discussão de casos, resolução de problemas, troca de informações e fortalecimento do vínculo entre os profissionais.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

Evento (Capacitação): REUNIÃO DE EQUIPE	Período: TARDE	Carga Horária:	Horário:	Local:
		Entidade: INTS		Instrutor: Dra.Ana flavia

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)			
						16/07/2026	23/07/2026	30/07/2026
1	Natalia Kharlen	ACS	Suzanópolis	43343745-13				
2	Andreia Araújo	ACS	Suzanópolis	24582128896				
3	Sergio Silva	ACS	Suzanópolis	35748946040				
4	Antonelza da Silva Santo	ACS	Suzanópolis	35780524040				
5	Fernanda P. C. Vilaça	Enf.	Suzanópolis	36056405863				
6	Regina Cardoso de Souza	ACS	Suzanópolis	28856142-28				
7	Alexandra Barbosa	Aux.	Suzanópolis	30127263733				
8	Marcia Santana	ACS	Suzanópolis	28855512-98				
9	Alessandra dos Santos	ACS	Suzanópolis	28625498146				
10	Juliana Martins	Aux.	Suzanópolis	37408641870				
11	Luciano Albuquerque Botelho	Motorista	Suzanópolis	37363740-05				
12	Mariano Bittencourt de Souza	Adm	Suzanópolis	53321528800				
13	Ana Flávia Kanashiro	médica	Suzanópolis	54615601-0				
14	Renato Costa de Silva	ACS	Suzanópolis	28562552-14				
15	Anthaly Alves	Pediatra	Suzanópolis	34619120808				
16	Juliana Martins		Suzanópolis	37408641870				
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

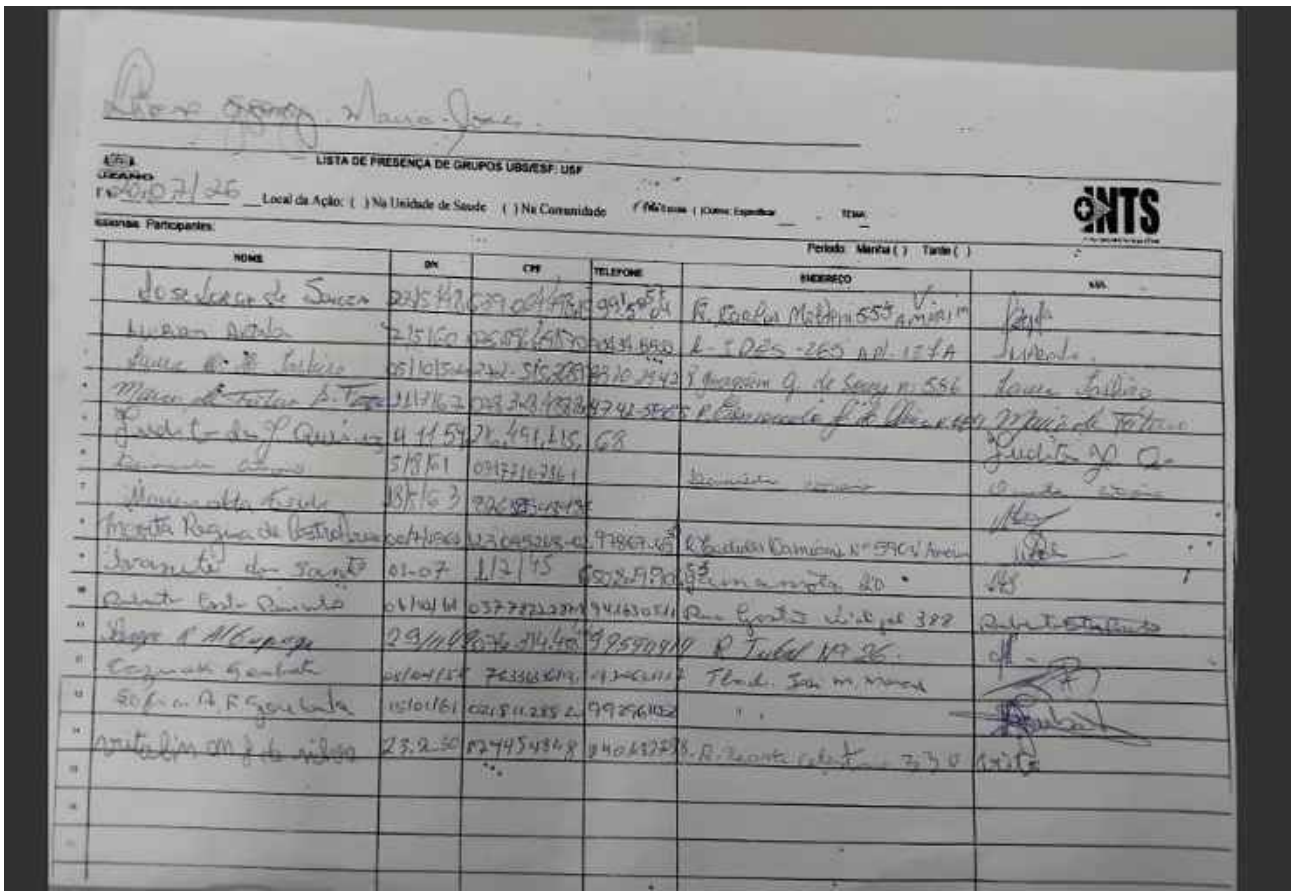
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

USF VILA AMORIM Lote: 0 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/07/2026 **Horário: 8.00** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe:** **Responsáveis:**	Alongamento melhora a flexibilidade, alivia dores nas costas e prepara o corpo e a mente para o dia.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T



LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade

Temas Participantes

Período: Manhã ( ) Tarde ( )

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.

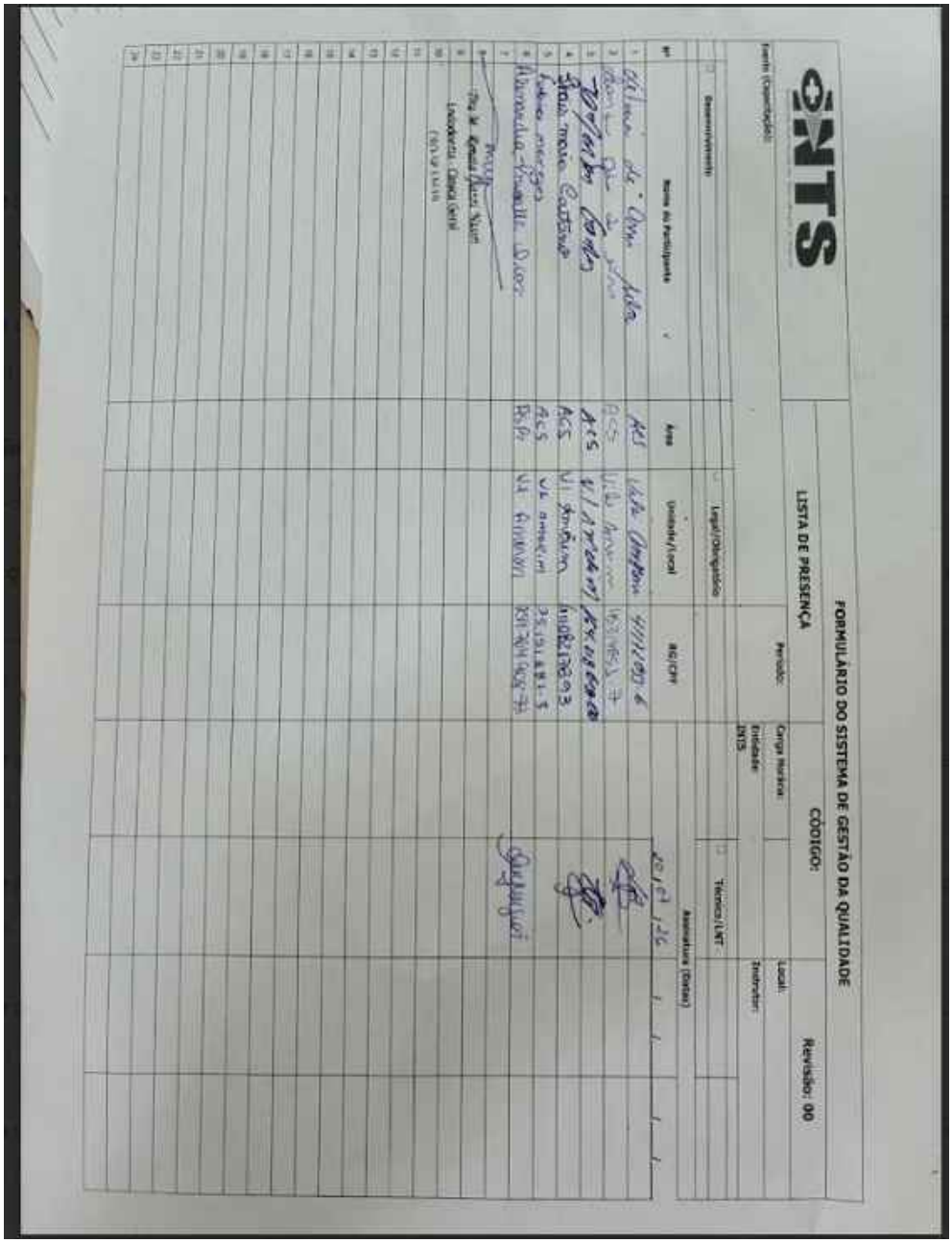
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM Lote: 0 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/07/2026 **Horário: 8.00** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: 2 reunião** **Responsáveis: Dra. Maria Renata**	Reunião onde é falado sobre agendamentos, documentos, indicadores ,discucao de caso clínicos, educação permanente, processo de trabalho, planejamento familiar e visitas domiciliar, e gestantes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM Lote: 0 7



INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Período:

Cargo Horário:

Entidade: INTS

Local:

Instrutor:

Evento (Capacitação):

Desenvolvimento:

Legal/Obrigatório

Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Data)
1	[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible] 20/02/26
2	[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]	
5	[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]	
6	[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]	
7	[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]	
8	[illegible]				
9	[illegible]				
10	[illegible]				
11	[illegible]				
12	[illegible]				
13	[illegible]				
14	[illegible]				
15	[illegible]				
16	[illegible]				
17	[illegible]				
18	[illegible]				
19	[illegible]				
20	[illegible]				

Enfermeira Responsável: [illegible]

Localização: Clínica Geral

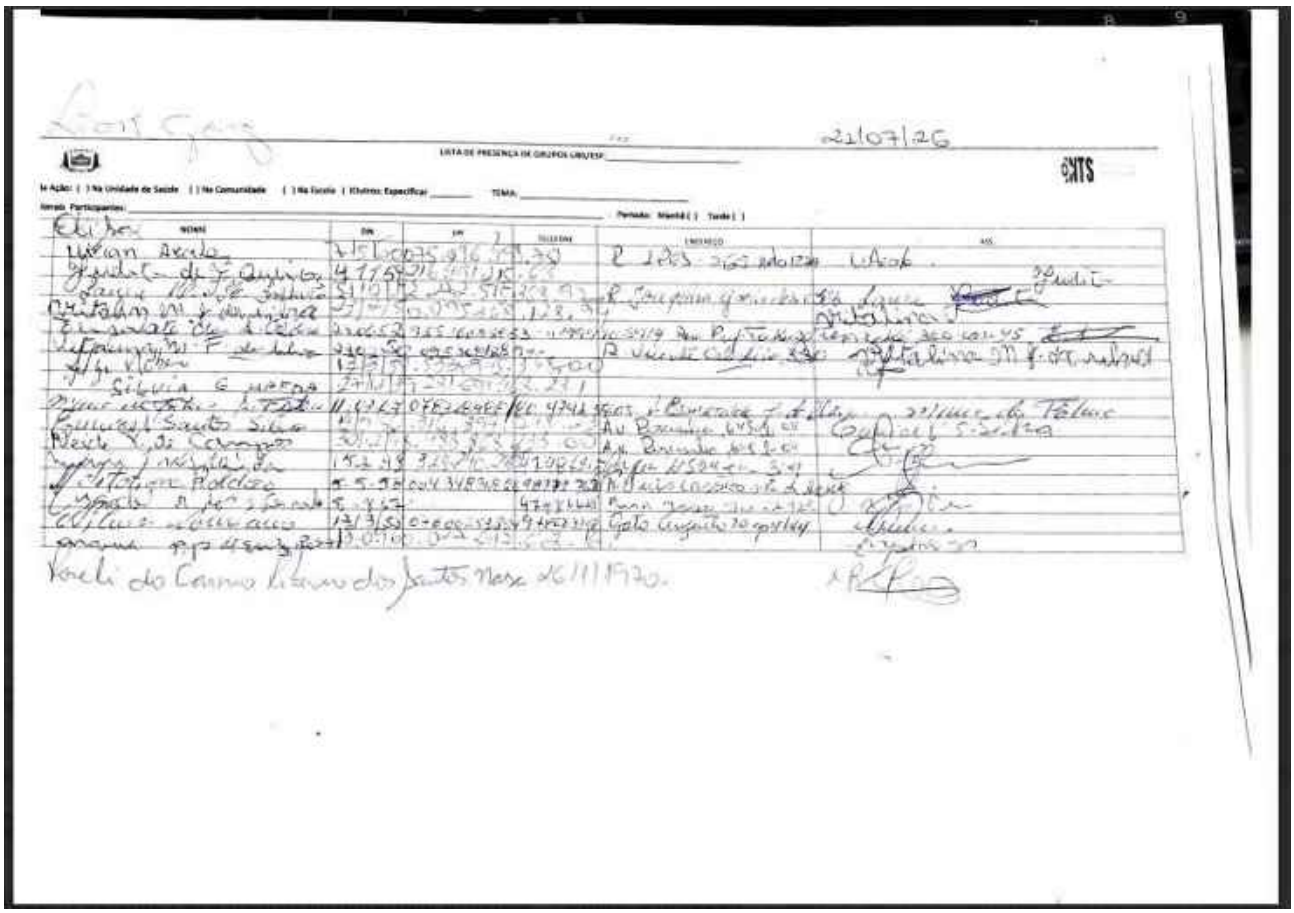
(13) [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM Lote: 0 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário: 8.00** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: Alongamento** **Responsáveis: Cirlene /Maria**	**Alongamento não é opção é necessidade alinha a mente, alonga o corpo, e acalma o coração.**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T



21/07/25

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF

INTS

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

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

NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
Eli [illegible]					
Hélian Acelo	[illegible]	[illegible]	[illegible]	R 1263 [illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]		R [illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]		R [illegible]	[illegible]
Sílvia [illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible] Santos Silva	[illegible]	[illegible]		Av [illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]		Av [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]

Noeli do Carmo Lisboa dos Santos Nasc 26/11/1970.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM Lote: 0 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário: 8.00** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: 3 Reunião** **Responsáveis:**	Foi apresentada a nova enfermeira da equipe Bianca, a psicóloga Mariana e também foi falado a respeito de visita domiciliar,matriciameto e a Ação agosto Dourado.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULARIO 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	Kelly	21/07/26	8.20	

PAUTA

PARTICIPANTES

- Foi informado sobre a VS com se repa 24/07 às 8 horas
- Foi apresentado a enfermeira nova da equipe Bianca
- Foi falado sobre escuta como funciona o fluxo pela unidade e sobre o matriciamento para psicologa nova Mariana.
- Falamos sobre a ação agosto laranja que vai ser dia 18/08 às 9:00 hr

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Kelly Mariana Bianca Kamilinha Patrícia

Dr. Hassan Salman Filho Cirurgião Dentista Especialista em Odontologia CRO/SP 52242

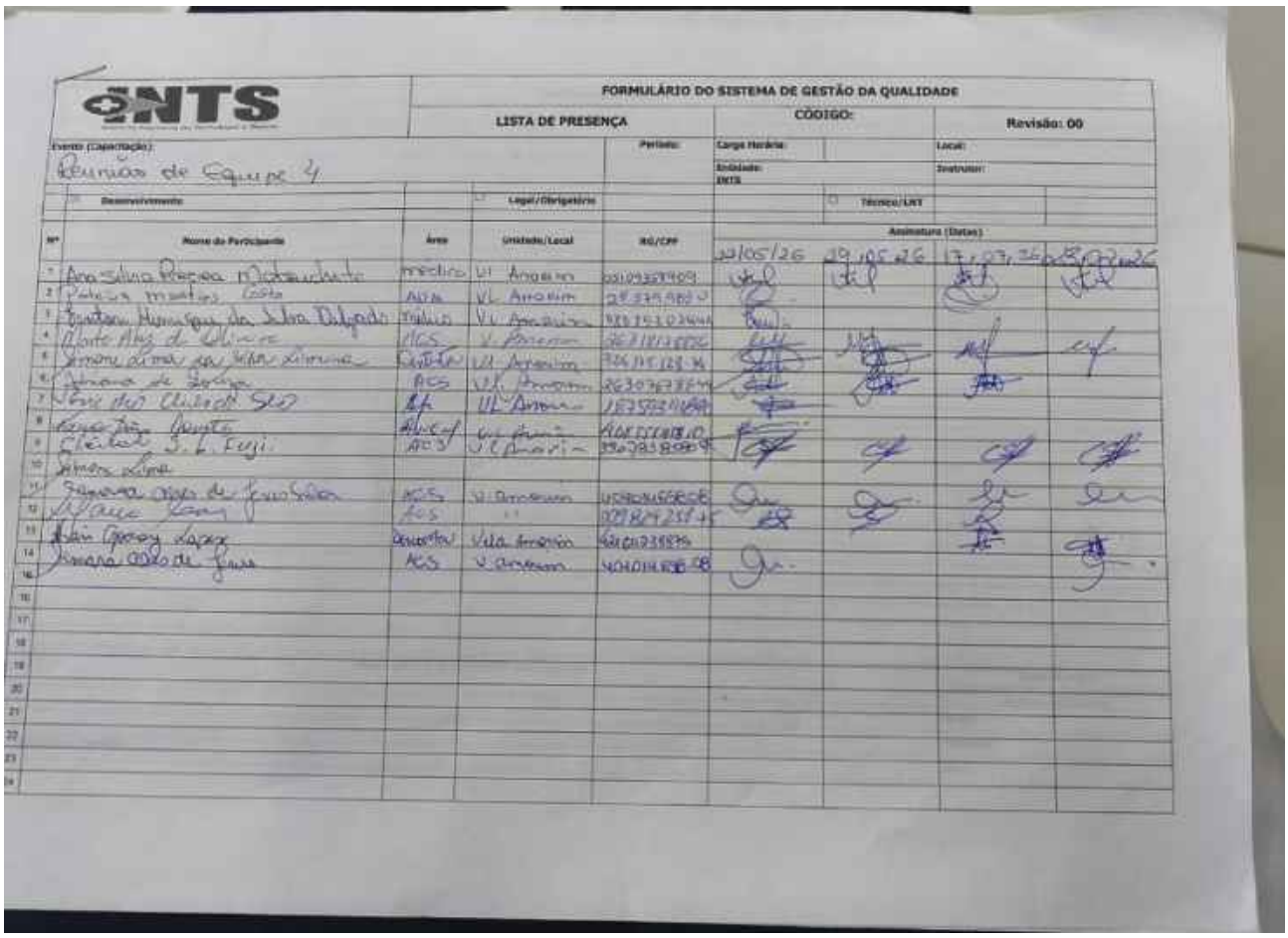
Página 2 / 2

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM Lote: 0 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/07/2026 **Horário: 8.00** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: 4 REUNIÃO** **Responsáveis: ENF. HENRIQUE ,DRA. ANA**	Foi falado a respeito de triagem odontológica que está marcada para o dia 24/07/2026, fazer visita da enfermeira para avaliar os acamados, também foi falado sobre as alterações das agendas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T



INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de Equipe 4

Período: | Carga Horária: | Local: | Entidade: INTS | Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 29/05/26	29.05.26	17.07.26	28/07/26
1	Ana Silva Pereira Mokaukato	medico	U. Amorim	02109357909				
2	Paloma Martins Costa	ACS	V. Amorim	28.339.980-0				
3	Gustavo Henrique da Silva Delgado	Médico	V. Amorim	988.793.024-44				
4	Monte Alto de Oliveira	ACS	V. Amorim	36.718.112-00				
5	Simone Alves da Silva Simone	Enfermeira	U. Amorim	326.115.128-36				
6	Simone de Souza	ACS	V. Amorim	263.036.738-74				
7	Luis dos Santos Silva	[illegible]	U. Amorim	183.593.410-89				
8	Raquel Jorge Santos	Aux. Enf	U. Amorim	40.655.018-10				
9	Cleiton S. L. Fuji	ACS	V. Amorim	390.983.808-95				
10	Simone Lima							
11	Geovana Alves de Jesus Silva	ACS	V. Amorim	454.040.568-08				
12	Maria Kamy	ACS	"	379.829.258-45				
13	Adão Gomes Lopes	Vigilante	Vila Amorim	420.023.888-96				
14	Simone Alves de Jesus	ACS	V. Amorim	404.014.108-08				
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM Lote: 0 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/07/2026 **Horário: 8.00** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: 1 REUNIÃO** **Responsáveis: Dra. Ana/Henrique**	Alinhamento sobre marcação de consulta dos grupos de HAS/DM. Falou sobre o grupo de troca de receitas controladas, também foi falado do dia da tiragem do dentista.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM Lote: 0 7

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM Lote: 0 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/07/2026 **Horário: 8.00** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: ALONGAMENTO** **Responsáveis: CIRLENE /MARIA**	Focada no tratamento e prevenção de torcicolos, dores nos ombros, costas, região lombar e pernas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM **Lote: 0 7**

Liciane Fong

27/07/26 Maria e Carlene

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

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

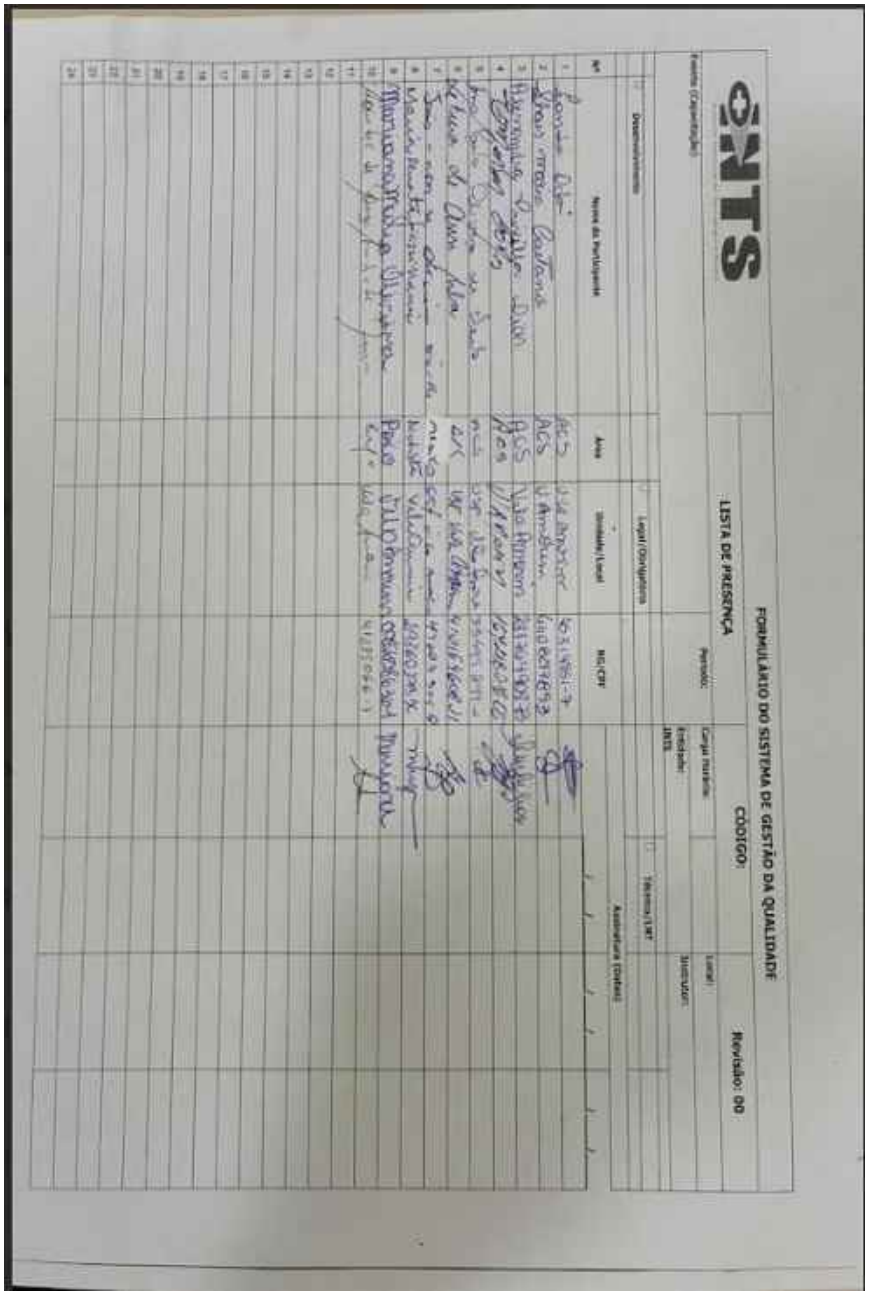
Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO
1	José Jorge Souza	08/5/48	539.004.498.15		
2	Laura M. Pereira	5/10/52	322.515.368.97		
3	Judite G. Quirino	4/11/59	4/11/59 216.491.25.68		
4	Antonieta J. da Santos	1/7/53	650.829.903.53		
5	Maria de Lourdes Marquito	~~1/7/53~~	~~293.596.218.83~~		17/7/53.061.459.548.76
6	Maria G. Velica	20/7/50	293.596.218.83		
7					
8	Vitalina M. J. da Silva	23/2/50	095.368.128.94		
9	Lucian Souza	4/5/60	075.096.498.70		
10	Maria Neves	16/02/63	027.637.398.73		
11	Sônia A. R. Gambarato	15/01/61	021.811.288.20		
12	Geizaki Cordeiro	05/04/53	765.363.368.91		
13	Eunice Vieira dos S. Silva	14/09/56	376.894.748.23		
14	Maria Santa Santos	01/04/1945	006.377.608.70		
15	Marta Regina de Castro Lima	6/7/61	197867-6984 - RJ		45.268.02
16					

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM Lote: 0 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/07/2026 **Horário: 8.00** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: 2 Reunião** **Responsáveis: Dra. Maria Renata**	Reunião é um essencial para o planejamento das ações, avaliação de resultados e organização do processo de trabalho.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

INTS

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Período:

Carga Horária:

Local:

Unidade:

Município:

Evento (Capacitação):

Entidade: INTS

Facilitador:

Técnico (TAR)

Assinatura (Coffee)

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Legal/Obrigatória	Data/Horário
1	[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]		
2	[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]		
3	[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]		
4	[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]		
5	[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]		
6	[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]		
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
8	[illegible]	Enfº	[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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM Lote: 0 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 **Horário: 8.00** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: 3 reunião** **Responsáveis: Dra. Rosa**	Reunião é um essencial para o planejamento das ações, avaliação de resultados e organização do processo de trabalho.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): Equipe 3 Reunião | Período: manhã | Carga horária: | Local: USF | Entidade: INTS | Instrutor:

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

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 28.07.26		
1	Rafaela Rachid	ACS	Vila Amorim	36965280836			
2	Edesio Silva Filho	Dent.	USF. Vila Amorim	10265621			
3	Lilian Serrano	ACS	USF Vila Amorim	92278784-1			
4	Kelly Cristina Barbosa dos Santos	ACS	Vila Amorim	280 635 758-46			
5	Renata Pereira Rocha	ACS	Vila Amorim	35773176864			
6	Vanilania Rodrigues Vieira	Técnica	Vila Amorim	97376372			
7	Jorge A. Guimarães	ASM	Vila Amorim	057.123.356-82			
8	Bianca Luísa de Marco Lemos Matoso	ENF	Vila Amorim	460.142.611-00			
9	Patrícia dos Santos Silva	ACS	Vila Amorim	310 801 928-63			
10	Luana Lima Pascuelli	Nutricionista	Vila Amorim	321.361.178-43			
11	Hemerson Pepan	Enf	Vila Amorim	350.105.218-27			

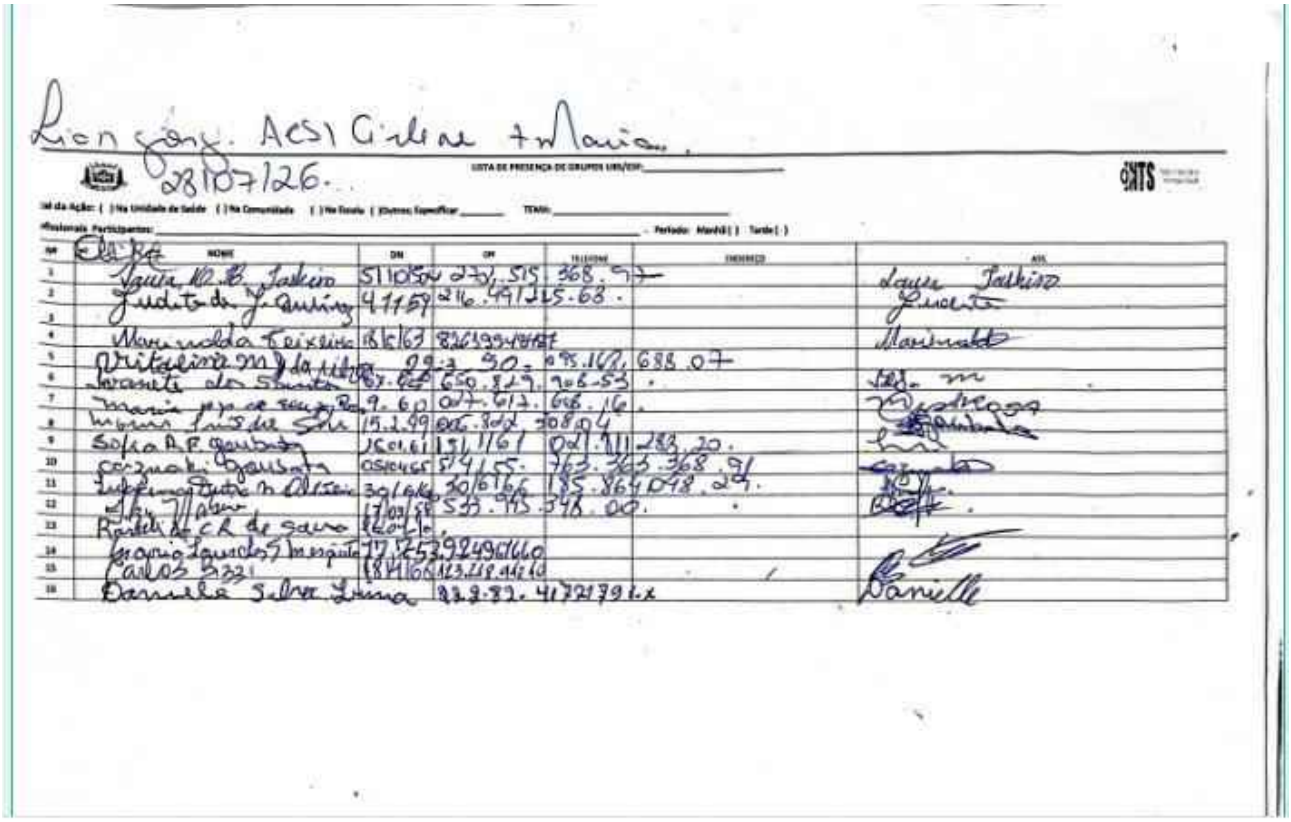
Digitalizado com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM Lote: 0 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data:28 /07/2026 **Horário: 8.00** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: Alongamento** **Responsáveis: Cirlene/ Maria**	Alongamento melhora a flexibilidade, alivia dores nas costas e prepara o corpo e a mente para o dia.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T



1	Laura M. B. Jatkiso	5110504	273.515.368.97		Laura Jatkiso
2	Judite de J. Quirino	41159	216.491.215.68		Judite
3					
4	Marinalda Teixeira	18/5/63	826.395.484.87		Marinalda
5	Vitalina M. da Silva	29-3	30	095.162.688.07	
6	Jeronita dos Santos	87.065	650.829.706-53		
7	Maria [illegible]	9.60	027.612.668.16		
8	Maria [illegible]	15.2.99	006.302.308.04		
9	Sofia A. P. Gonçalves	15/01/61	131.116.021.711.283.20		
10	Cosmaki Gonçalves	05/04/55	514.155.763.363.368.91		
11	[illegible]	30/06/66	185.864.048.29		
12	[illegible]	17/03/58	533.915.348.00		
13	Raildo de C. R. de Souza	[illegible]			
14	Maria Iguacelo Mesquita	77	253.924.961.60		
15	Carlos Sá	18/11/66	123.218.442.10		
16	Daniela Silva Lima	828.882.417.241.791.x			Daniela

Identificação	Descrição da Atividade

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM Lote: 0 7

Data: 28/07/2026 **Horário: 8.00** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: 2 Reuniao** **Responsáveis: Dr. joao**	Reunião da equipe 2 onde foi falado casos de pacientes, o que podemos melhorar, visita domiciliar e trocas de receitas e pedido 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

DATA 28/7/26 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Educação ( ) Outros Especificar ___ TEMA Grupo de hipertensos

Profissionais Participantes: Emerson, Thaus, Enf Leandra Dr Rocio Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN.	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	JOÃO Vicente de Paula	06/7/50	501.480.118.86	9.7544.1224	Luis Guimarães.	João Paulo
2	Dirce Maria de Paula	28/7/51	618.744.778.68	97900 1702	Luis Guimarães	Dirce Maria
3	Maria Antonia de Moraes	16/09/54	498.749.518.53	9198.[illegible]	Fo Km, 210.	[illegible]
4	Reinaldo Afonso.	07/07/62	027.429.548.21	9[illegible]	Prof. Jerônimo, 722.	Reinaldo Afonso
5	Pedro Antonio Carvalho	21/12/71	008.136.935.27	9154.[illegible]	Biofonico, 555.	Pedro Antonio
6	Ana Paula dos Santos	10/11/05	510.854.698.08	"	" "	Ana Paula D. Santos
7	Maria de Lourdes Santos	22/5/63	160.250.618.35	9[illegible]	Prof. Jerônimo, 722	Maria de Lourdes Santos
8	Joel Mateus dos Santos	05/7/41	313.920.615.53	—	" " 534.	Joel Mateus dos Santos
9	Luanice Mateus dos Santos	24/02/54	754.039.605.91	—	" " 534.	Luanice Mateus
10	Maria das graças	02/09/51	008.3[illegible]	97182 1561	Rua Ruth 193	Maria
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Leandra S. da Silva
Enfermeira
COREN

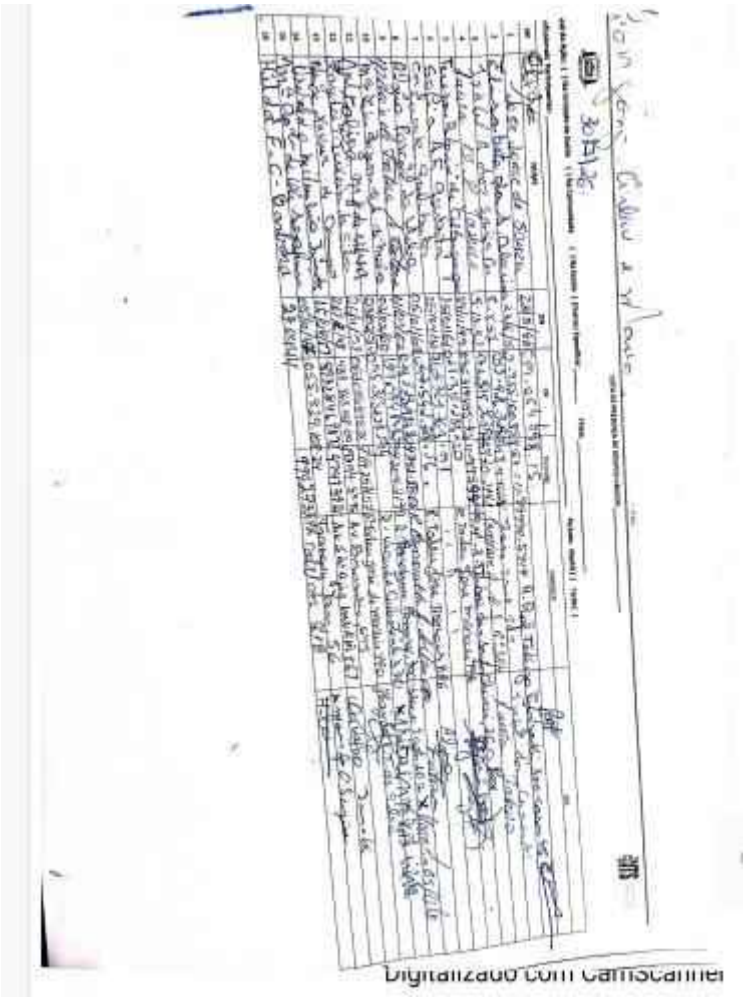
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM Lote: 0 7

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/07/2026 **Horário: 8.00** **Local: USF VILA AMORIM** **Equipe: ALONGAMENTO** **Responsáveis: CIRLENE/MARIA**	Grupo de estimulação 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM Lote: 0 7



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, NÚCLEO MULTIPROFISSIONAL E SAMU
CONTRATO DE GESTÃO Nº224/2026

PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

ODONTOLOGIA

COMPETÊNCIA
16 A 31 DE JULHO 2026

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3TZKS-41B31

UNIDADE - Equipe de Saúde Bucal lotada na segunda quinzena do mês de julho de 2026	EQUIPE DE SAÚDE BUCAL
USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA - VILA AMORIM	**4**
Dra. Renata Giazzi Masri	
Dra Thais Godoy	
Dr Hassen Salman	
Dra Beatriz Camargo	
USF MANUEL EVANGELISTA OLIVEIRA - JD SAO JOSE	**2**
Dra Louise Kiss	
Dra Janaina Bangoim	
USF MARIA JOSE LIMA SOUZA - JD IKEDA	**1**
Drª Fabiany Nicácio	
USF DOUTOR EDUARDO NAKAMURA - MIGUEL BADRA BAIXA	**2**
Dra Fernanda Campelo	
Dr Gabriel Belan	**1**
USF VEREADOR GREGORIO BONIFACIO DA SILVA - VILA FATIMA	**2**
Drª Maria Eduarda Ota	
Dra Brenda Sampaio	
USF ANTONIO MARQUES DE CARVALHO - JD MAITE	**1**
Drª Aparecida Martins Alves	
USF MARCELINO MARIA RODRIGUES - JD BRASIL	**1**
Dra Ana Paula Grassi	**1**
USF ONESIA BENEDITA MIGUEL - JD SUZANOPOLIS	**2**
Dra Ana Clara	
Dra Tainara Santos Albuquerque	
USF JARDIM EUROPA	**2**
Drª Jennifher Torocco	
Drª Rebecca Moreira	
USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS - JD REVISTA	**2**
Dr Vinicius Araújo dos Santos	
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**
Dra Caroline Paixao -Dentista 20 hrs	

Composição das equipes de saúde bucal julho de 2026

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

JUSTIFICATIVAS

Os resultados apurados no período de 16/07/2026 a 31/07/2026 devem ser analisados considerando o período de implantação progressiva previsto na cláusula 4.1.36 do Contrato de Gestão, que estabelece prazo de até 30 (trinta) dias para a conclusão das etapas essenciais à continuidade e integralidade da prestação dos serviços.

Durante esse período inicial, a operação encontrava-se em processo de transição, adaptação e estabilização, envolvendo não apenas a capacitação das equipes quanto aos protocolos assistenciais e fluxos de trabalho, mas também um importante processo de integração entre as equipes, profissionais e os diferentes níveis de organização dos serviços. Essa integração foi necessária para alinhar rotinas, responsabilidades, fluxos de atendimento e formas de comunicação, garantindo maior uniformidade na execução das atividades.

Paralelamente, foram realizados treinamentos e orientações para utilização adequada dos sistemas de informação, incluindo o correto registro e alimentação dos dados assistenciais. Esse processo demandou período de adaptação dos profissionais às ferramentas, aos novos fluxos e aos procedimentos estabelecidos, sendo fundamental para assegurar a qualidade, consistência e confiabilidade das informações posteriormente utilizadas na apuração dos indicadores.

Dessa forma, os resultados registrados no período refletem um cenário de transição, integração das equipes, capacitação, adaptação aos protocolos, treinamento dos sistemas de informação e estabilização operacional, não representando ainda o desempenho de uma operação em regime plenamente consolidado.

Assim, entende-se que os indicadores apurados entre 16/07/2026 e 31/07/2026 devem ser avaliados à luz do período de implantação contratualmente estabelecido, considerando as particularidades inerentes à fase inicial de operacionalização dos serviços e o processo necessário de integração e alinhamento das equipes para a plena execução das metas contratadas.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Justificativas

Considerando que, no mês de julho de 2026, houve períodos distintos de contratação, com algumas equipes iniciando suas atividades a partir de **16 de julho**, enquanto outras tiveram suas produções computadas regularmente desde **1º de julho**, a análise dos indicadores por quinzena poderá apresentar variações quando comparada ao resultado consolidado mensal.

Ressalta-se que determinadas atividades, especialmente **grupos, reuniões de equipe e visitas domiciliares**, são realizadas de acordo com o planejamento e a organização assistencial de cada equipe, não ocorrendo necessariamente de forma proporcional ou igualmente distribuída entre as duas quinzenas.

Dessa forma, metas previstas para o período mensal — a exemplo da realização de **8 grupos e 4 reuniões de equipe** — devem ser consideradas no conjunto da produção do mês. A divisão da prestação de contas em duas quinzenas, em razão da existência de **contratos distintos no mesmo mês**, pode resultar em concentração dessas atividades em um dos períodos, sem que isso represente, isoladamente, descumprimento da programação mensal.

Assim, eventuais diferenças entre os resultados da primeira e da segunda quinzena devem ser analisadas considerando **o período efetivo de vigência de cada contrato, a data de início das equipes e a produção consolidada do mês de julho de 2026**.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Relatório de Justificativas por equipe:

***– Número de consultas odontológicas*;**

USF- 19 dentistas

UBS- 2 dentistas.

META - UBS 60 USF 116

83,14 % da meta alcançada USF

105,00% da meta alcançada EAP (UBS)

Itens 1 e 2- Referem-se a produção de dois profissionais que realizaram cobertura de 4 horas apenas por um dia.

JUSTIFICATIVA – INDICADOR 10: CONSULTAS ODONTOLÓGICAS

No período de 15 a 31 de julho de 2026, a meta estabelecida para o Indicador 10 – Consultas Odontológicas correspondia a 2.204 consultas, considerando a meta individual de 116 consultas por profissional. Foram realizadas 1.850 consultas odontológicas, representando 83,94% da meta prevista.

O resultado deve ser analisado considerando as particularidades ocorridas no período, marcado por importante processo de transição e reestruturação das Equipes de Saúde Bucal, com mudança do regime de contratação dos profissionais, anteriormente CLT, para novo modelo de contratação por pessoa jurídica.

A transição implicou reorganização das equipes e dos respectivos locais e processos de trabalho, além de aproximadamente 25% de renovação do quadro profissional, exigindo período de integração e adaptação dos novos integrantes às rotinas assistenciais e administrativas das unidades.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Ressalta-se ainda que três cirurgiões-dentistas iniciaram suas atividades já no decorrer da competência, contando com apenas 7 dias úteis de atuação, embora a meta considerada para o indicador tenha permanecido em 116 consultas por profissional, sem proporcionalizarão em relação aos dias efetivamente trabalhados.

Adicionalmente, o período compreendeu somente 12 dias úteis de atividade, durante os quais também foram necessários treinamentos e orientações referentes à utilização dos sistemas de informação, registros de produção, fluxos assistenciais e processos de trabalho adotados nas Estratégias de Saúde da Família. Tivemos mudança de profissionais dentro das unidades de saúde necessitando também de readequação desses profissionais. Essas atividades anteriormente descritas foram indispensáveis para garantir a adequada inserção dos profissionais e a continuidade segura e organizada da assistência odontológica.

Dessa forma, embora a meta quantitativa integral não tenha sido alcançada, a realização de 1.850 consultas, correspondente a 83,94% do previsto, demonstra manutenção de expressiva produção assistencial mesmo diante de um cenário excepcional de transição contratual, renovação parcial das equipes, admissões ocorridas durante a própria competência e necessidade de capacitação e reorganização dos processos de trabalho.

Considera-se, portanto, que o não atingimento integral da meta no período possui caráter circunstancial e transitório, relacionado ao processo de reestruturação das equipes, com expectativa de regularização progressiva da produção a partir da estabilização do quadro profissional e consolidação dos novos 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INDICADOR 10 - CONSULTAS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	RAIANE CRISTINA SOUZA GUIMARAES	15/07/2026 a 31/07/2026	4
2	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	7
3	ANA CLARA FERNANDES DANIELE	15/07/2026 a 31/07/2026	111
4	ANA PAULA GRASSI	15/07/2026 a 31/07/2026	69
5	APARECIDA MARTINS ALVES	15/07/2026 a 31/07/2026	111
6	BEATRIZ CAMARGO SEBASTIAO	15/07/2026 a 31/07/2026	100
7	BRENDA FERREIRA SAMPAIO	15/07/2026 a 31/07/2026	55
8	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	15/07/2026 a 31/07/2026	96
9	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	15/07/2026 a 31/07/2026	127
10	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	114
11	GABRIEL BELAN DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	105
12	HASSEN SALMAN FILHO	15/07/2026 a 31/07/2026	84
13	JANAINA MARIA RODRIGUES BANGOIM	15/07/2026 a 31/07/2026	95
14	JHENIFER TAROCO	15/07/2026 a 31/07/2026	111
15	LOUISE B KISS	15/07/2026 a 31/07/2026	86
16	MARIA EDUARDA ODA FERNANDES LIMA	15/07/2026 a 31/07/2026	95
17	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	15/07/2026 a 31/07/2026	99
18	REBECCA MOREIRA MENDES	15/07/2026 a 31/07/2026	98
19	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	15/07/2026 a 31/07/2026	123
20	THAIS GODOY LOPES	15/07/2026 a 31/07/2026	63
21	VINICIUS ARAUJO DOS SANTOS	15/07/2026 a 31/07/2026	97
		TOTAL	1.850

INDICADOR 7 - CONSULTAS ODONTÓLOGICAS PROFISSIONAL 20 HORAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	71
2	CAROLINE PAIXAO FERNANDES DE OLIVEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	55
		TOTAL	126

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

Relatório de Justificativas por equipe:

– ***Número de procedimentos odontológicos*;**

USF- 19 dentistas - 120,52%

UBS- 2 dentistas – 105,73 %

META- UBS 157 - USF -314 ***100% da meta alcançada***

Itens 20 e 21 se referem a dois profissionais que realizaram cobertura de 4 horas apenas por um dia.

INDICADOR 12 - PROCEDIMENTOS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	15/07/2026 a 31/07/2026	598
2	HASSEN SALMAN FILHO	15/07/2026 a 31/07/2026	484
3	REBECCA MOREIRA MENDES	15/07/2026 a 31/07/2026	483
4	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	459
5	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	15/07/2026 a 31/07/2026	453
6	MARIA EDUARDA ODA FERNANDES LIMA	15/07/2026 a 31/07/2026	419
7	GABRIEL BELAN DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	414
8	APARECIDA MARTINS ALVES	15/07/2026 a 31/07/2026	413
9	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	15/07/2026 a 31/07/2026	391
10	THAIS GODOY LOPES	15/07/2026 a 31/07/2026	391
11	LOUISE B KISS	15/07/2026 a 31/07/2026	381
12	JHENIFER TAROCO	15/07/2026 a 31/07/2026	375
13	JANAINA MARIA RODRIGUES BANGOIM	15/07/2026 a 31/07/2026	357
14	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCONDES	15/07/2026 a 31/07/2026	324
15	VINICIUS ARAUJO DOS SANTOS	15/07/2026 a 31/07/2026	324
16	ANA CLARA FERNANDES DANIELE	15/07/2026 a 31/07/2026	316
17	BEATRIZ CAMARGO SEBASTIAO	15/07/2026 a 31/07/2026	296
18	BRENDA FERREIRA SAMPAIO	15/07/2026 a 31/07/2026	164
19	ANA PAULA GRASSI	15/07/2026 a 31/07/2026	120
20	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	17
21	RAIANE CRISTINA SOUZA GUIMARAES	15/07/2026 a 31/07/2026	11
		TOTAL	**7.190**

INDICADOR 8 - PROCEDIMENTOS ODONTÓLOGICAS PROFISSIONAL 20 HORAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	164
2	CAROLINE PAIXAO FERNANDES DE OLIVEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	168
		TOTAL	**332**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Relatório de Justificativas por equipe:

Procedimentos coletivos do cirurgião dentista

(orientações, saúde do escolar, grupos educativos

USF- 19 dentistas – 115,79%

UBS- 2 dentistas. _ 25%

META – *Número de procedimentos coletivos*; 4 atividades ESF e 2 UBS (EAP).

INDICADOR 19 - GRUPOS ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais		Competência	Quant.
1	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	15/07/2026 a 31/07/2026	8
2	HASSEN SALMAN FILHO	15/07/2026 a 31/07/2026	6
3	REBECCA MOREIRA MENDES	15/07/2026 a 31/07/2026	4
4	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	4
5	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	15/07/2026 a 31/07/2026	4
6	MARIA EDUARDA ODA FERNANDES LIMA	15/07/2026 a 31/07/2026	5
7	GABRIEL BELAN DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	4
8	APARECIDA MARTINS ALVES	15/07/2026 a 31/07/2026	4
9	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	15/07/2026 a 31/07/2026	7
10	THAIS GODOY LOPES	15/07/2026 a 31/07/2026	4
11	LOUISE B KISS	15/07/2026 a 31/07/2026	6
12	JHENIFER TAROCO	15/07/2026 a 31/07/2026	8
13	JANAINA MARIA RODRIGUES BANGOIM	15/07/2026 a 31/07/2026	4
14	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCON	15/07/2026 a 31/07/2026	7
15	VINICIUS ARAUJO DOS SANTOS	15/07/2026 a 31/07/2026	7
16	ANA CLARA FERNANDES DANIELE	15/07/2026 a 31/07/2026	4
17	BEATRIZ CAMARGO SEBASTIAO	15/07/2026 a 31/07/2026	5
18	BRENDA FERREIRA SAMPAIO	15/07/2026 a 31/07/2026	4
19	ANA PAULA GRASSI	15/07/2026 a 31/07/2026	3
		TOTAL	**98**

INDICADOR 14 - GRUPOS ODONTÓLOGICAS PROFISSIONAL 20 HORAS

Nº Profissionais		Competência	Quant.
1	YASMIN PALOMA MUNOZ DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	1
2	CAROLINE PAIXAO FERNANDES DE OLIVEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	0
		TOTAL	**1**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

JUSTIFICATIVA – INDICADOR 14: GRUPOS ODONTOLÓGICOS – PROFISSIONAIS 20 HORAS

No período de **15 a 31 de julho de 2026**, estava prevista a realização de **2 grupos odontológicos por profissional**, totalizando **4 atividades coletivas** para a equipe eAP. No período, foi realizado **1 grupo odontológico**, não sendo atingida integralmente a meta estabelecida.

O resultado ocorreu em um **período de transição contratual e adequação do processo de trabalho**, considerando que a realização de grupos odontológicos nos parâmetros atualmente estabelecidos **não integrava as metas assistenciais previstas no contrato anterior**.

Com o início da nova contratualização, tornou-se necessária a incorporação dessa atividade à rotina das profissionais, concomitantemente à realização de **treinamentos relacionados ao sistema de informação, registros de produção, novos fluxos e demais adequaçı es decorrentes do novo modelo de trabalho**.

Considerando ainda que a competência compreendeu período reduzido de atividade, de **15 a 31 de julho**, a implantação da nova rotina ocorreu de forma gradual, não havendo tempo hábil para organização, programação e execução integral dos grupos previstos.

Dessa forma, o não atingimento da meta no período caracteriza-se como **situação pontual decorrente da fase inicial de implantação e adequação às novas exigências contratuais**, tendo as profissionais sido orientadas quanto aos indicadores e metas vigentes para sua incorporação ao planejamento assistencial das competências subsequentes.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Relatório de Justificativas por equipe:

Atividades coletivas

(reuniões de equipe, atividades de educação permanente)

–*Reunião de equipe; meta 2 reuniões*

123,68% da meta alcançada

INDICADOR 20 - REUNIÕES ODONTÓLOGICAS

Nº Profissionais	Profissional	Competência	Quant.
1	TAINARA ALBUQUERQUE BATALHA	15/07/2026 a 31/07/2026	4
2	HASSEN SALMAN FILHO	15/07/2026 a 31/07/2026	2
3	REBECCA MOREIRA MENDES	15/07/2026 a 31/07/2026	2
4	FERNANDA CAMPELO DE OLIVEIRA	15/07/2026 a 31/07/2026	3
5	MARIA RENATA GIAZZI NASSRI	15/07/2026 a 31/07/2026	2
6	MARIA EDUARDA ODA FERNANDES LIMA	15/07/2026 a 31/07/2026	2
7	GABRIEL BELAN DA SILVA	15/07/2026 a 31/07/2026	3
8	APARECIDA MARTINS ALVES	15/07/2026 a 31/07/2026	5
9	FABIANY NUNES NICACIO BARBOSA	15/07/2026 a 31/07/2026	4
10	THAIS GODOY LOPES	15/07/2026 a 31/07/2026	2
11	LOUISE B KISS	15/07/2026 a 31/07/2026	3
12	JHENIFER TAROCO	15/07/2026 a 31/07/2026	2
13	JANAINA MARIA RODRIGUES BANGOIM	15/07/2026 a 31/07/2026	2
14	EDUARDO HENRIQUE DE REZENDE MARCON	15/07/2026 a 31/07/2026	2
15	VINICIUS ARAUJO DOS SANTOS	15/07/2026 a 31/07/2026	2
16	ANA CLARA FERNANDES DANIELE	15/07/2026 a 31/07/2026	4
17	BEATRIZ CAMARGO SEBASTIAO	15/07/2026 a 31/07/2026	5
18	BRENDA FERREIRA SAMPAIO	15/07/2026 a 31/07/2026	4
19	ANA PAULA GRASSI	15/07/2026 a 31/07/2026	2
		TOTAL	**55**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário:** Manhã **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio.	• Grupo de auriculoterapia; • Orientação de higiene bucal; • Educação em saúde.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

21 07. 2026

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

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

Profissionais Participantes: Psicologo Leonardo, Dentista Dra Fabiany ACS: VANESSA ERICA Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Mariane Vital Coutinho Cortes	29/03/1980	285135398-56	
2	Irma Lidia Bezerra	31/12/1986	028.942.213-20	
3	Maria da Anunciação Pereira	17.02.1961	062.813.248-22	Maria
4	Maria Cristina de Jesus	20.04.1959	045.757.028-89	
5	Elza de Jesus Alves	10.03.1959	061.119.938-60	
6	Aparecida Anandina de Jesus	30.11.1958	040.432.378-20	Aparecida C. J.
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Assinatura do responsável pelo Grupo: Dra. Cristina de Jesus Fisioterapeuta CREFITO-3/428825/F

Dra. Fabiany Nicácio Cirurgiã Dentista CRO-SP 134490

Leonardo Rocha Martins Psicólogo CRP 06/213284

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário:** Manhã **Local:** USF Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio e Leonardo Rocha.	• Grupo lidando com a ansiedade; • Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

21/07/2026

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

al da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: lidando com ansiedade

fissionais Participantes: Psicologo, enfermeira, dentista Dra Fabiany Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF / SUS	ASS.
1	Irma Lidia Bezerra	31.10.1986	038.942.213-20	
2	maria da Anunciacao Pereira	17.01.61	062.813.848-22	Maria
3	maria cristina de Jesus Cerqueira	20.04.1959	045.757.028-89	
4	Elza de Jesus Alves	10.03.1959	061.119.938-60	
5	Aparecida Andrelina da silva	30.11.58	040.432.378-20	Aparecida
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ntura do responsável pelo Grupo: Dra. Cristina de Jesus Fisioterapeuta CREFITO-3/428325-F

Dra. Fabiany Nicacio Cirurgiã Dentista CRO-SP 134490

Leonardo Rocha Leonardo Rocha Martins Psicólogo CRP 06/91328

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/07/2026 **Horário:** Manhã **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio, ASB Guiomar e ACS Maria Angélica.	• Grupo de triagem familiar; • Orientação de higiene bucal; • Agendamento 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

22/07/26

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jd Ikeda

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

Profissionais Participantes: ACS: Maria Julia, Antonia Sala Período: Manhã ( ) Tarde (✓)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Edson Pereira columbi	30/08/64	075 242 568-41			FALTOU
2	Barbara Zanette da Silva	02/06/89	380 265 178-22		(2)	Barbara Zanette
3	Davis Oliveira Moreira	09/06/78	276 562 118-70		(5)	[illegible]
4	Edna Zanette Silva	03/05/67	366 577 878-63		(1)	Edna Z. Silva
5	Mylena da S. Oliveira	25/05/14	485 592 068-17	12 anos	(3)	Jolma S. Moreira
6	Jolma da S. Oliveira	22/03/80	281.725.198-93		(4)	Jolma S. Moreira
7						
8						
9						
10						
11					OK	
12					1 [illegible]	
13						
14					5 [illegible]	
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

Dra. Fabiana Nicacio
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 134499

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/07/2026 **Horário:** Manhã **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio, ASB Guiomar e ACS Samantha.	• Grupo triagem familiar; • Orientação de higiene bucal; • 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jd Iledu · 22/07

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Jaime bernardino da Veiga	13.08.66	653.266.449.91	✓		Jaime
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11					OK	
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

Assinatura do responsável pelo Grupo: Dra Fabiana Nicacio Cirurgiã Dentista CRO-SP 134450

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/07/2026 **Horário:** Manhã **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio e ASB Guiomar.	• Grupo de escovação supervisionada; • Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jd Ilhéu 23/07

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	ROBECA SOPHIA VENTURA	16-12-14	239.356.598.14			
2	LORENA VITORIA VENTURA	30-11-17	538.712.158.13			
3	LORENZO HENRIQUE ALVES DE MORAES	22-02-19	566.626.368.43			
4	MYLENA DA SILVA OLIVEIRA	05-05-14	485.592.068.17			
5	SAMUEL HENRIQUE VIEIRA DA SILVA	11-08-14	638.155.203.47			Rosyvenia
6	LUKAS KALEBE VIEIRA DA SILVA	15-10-15	638.155.213.39			Rosyvenia
7	AGATHA ESTHER VIEIRA SANTOS	09-02-20	111.351.433.74			Rosyvenia
8	BEATRIZ LIMA RIBEIRO	03-06-18	551.815.528-03			
9	GUILHERME HENRIQUE LIMA RIBEIRO	05-03-14	546.114.358-06			
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

Assinatura do responsável pelo Grupo: Dra. Fabiany Nicacio Cirurgiã Dentista CRO-SP 137490

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 **Horário:** Manhã **Local**: Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio.	• Grupo de auriculoterapia; • Orientação de higiene bucal; • Educação em saúde.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

28.07.2026

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: J D Ikeda

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

Profissionais Participantes: Dr. Leonardo, Dra. Fabiany, ACS: VANESSA ERIKA Período: Manhã (X) Tarde ( ) FISIO: CRISTINA

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Terezinha Firmino da Silva	10.08.50	905 168 268-91			Terezinha
2	Ailton Silva Bezerra	27.06.84	329 357 208-14			AILTON
3	maria da Anunciação	17.02.61	062 812 348-22			Maria
4	maria José dos Santos	04.07.54	153 271 548-07			Maria
5	Elza de Jesus Alves	10.03.59	061.119.738-60			
6	Rosmary mangueziri	14.06.72	274.869.838-00			Rosmary M. de O.
7	maria Eduarda Ferreira	01.04.66	086 214.088-99			Maria Eduarda Silva
8	Irma Lidia Bezerra	31.12.86	028.942.213-20			Bezerra
9	maria Aparecida do Prado	21.10.67	289.426.788-66			Maria Prado
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

Leonardo Rocha Martins
Biologo
CRF [illegible]

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dra. Cristina de Jesus
Fisioterapeuta
CREFITO-3 /428325-F

Dra. Fabiany Nicacio
Cirurgia Dentista
CRO-SP 134490

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 **Horário:** Manhã **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio, Leonardo Rocha e Cristina de Jesus.	• Grupo de relaxamento; • Educação em saúde; • Orientação de higiene bucal.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

28.07.2026

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: YD. Ikeda

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

Profissionais Participantes: Psicologo, Educador, Fisio, Cristina, Dr. Johann Período: Manhã (x) Tarde ( ) ACS: VANESSA E ERIKA

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Terezinha Fiamino de Jesus	10.08.50	905 168 268-91			Terezinha
2	Ailton Silva Bezerra	27.06.84	329 357 208-14			Ailton
3	Maria da Anunciação	17.02.61	062 813 848-22			Maria
4	Maria José dos Santos	04.07.54	153.271 548-07			Maria
5	Elza de Jesus Alves	10.03.59	061.119.938-60			Maria Edvan F. S.
6	Rosmary Marque Zani	14.06.72	274.869.838-00			Rosmary
7	Maria Edvane Ferreira	01.04.66	086 214 088-99			Maria Edvane Silva
8	Irma Lidia Bezerra	31.12.86	028 942 213-20			Maria Prado
9	Maria Aparecida do Prado	21.10.67	289.426.788-66			Maria Prado
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

Dra. Cristina de Jesus
Fisioterapeuta
CREFITO-3/428325-F

Leonardo Rocha Martins
Psicólogo
CRP 06/121294

Dra. Fabiany Nicacio
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134490

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/07/2026 **Horário:** Tarde **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio	• 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe 1	Fabiany	17.07.26.	14:00h	14:30h.

PAUTA

- Faltas
- Acolhimento
- Triagem

PARTICIPANTES

- Janeira de Castro Caetano
- Josemária Ferreira de Lima
- Odete Ribeiro Ferreira
- Carina Barbosa Soles
- Guiomar Zanette de Araujo
-
-

Dra. Fabiany Nicacio
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134490

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Passo para cada ACS faltas e acolhimentos
2. Entrego data de triagem Auricular.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/07/2026 **Horário:** Tarde **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio	• 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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 2	Fabiany	17.07.26	14:30h	15:00h

PAUTA

- Faltas
- Atestados
- Triagem

PARTICIPANTES

- Ana Carolina Silva Serrafim
- Samantha da Silva Lima
- Francisca Elizangela Matias da Silva
- Maria Gomes Fabrício
- Guiomar Zanette de Araujo
-
-

Dra. Fabiany Arcário Cirurgiã-Dentista CRO-SP 15220

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Passo para Kate ACS quantidades de faltas e atestados.
2. Entrega Data de 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/07/2026 **Horário:** Tarde **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio	• 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe 1	Fabiana	24.07.2026	14:00h	14:30h

PAUTA

- Triagem
- Metas.

PARTICIPANTES

- Odete Ribeiro Ferreira
- Janeira de Castro Caetano
- Erika Franco Rezende Silva.
- Josemárie Ferreira da Silva
- Carina Barbosa Lebs.
- Guiane Carvalho de Araújo
-

Dra. Fabiana Nicácio
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134490

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Passo para cada ACS quantidades de Pacientes que compareceram na triagem Familiar
2. Explico novas metas de Atendimento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF MARIA JOSÉ LIMA DE SOUZA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/07/2026 **Horário:** Tarde **Local:** Usf Jd Ikeda **Equipe:** 371211 **Responsáveis:** Fabiany Nicacio	• 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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 2	Fabiany	24.7.2026	15:00	15:30h

PAUTA

- Triagem
- Metas.

PARTICIPANTES

- Francisca Elizangela Matias da Silva
- Maria Felica Monteiro da Silva
- Maria Gomes Fabrício
- Ana Sardinha Silva Serrafim
- Geriana Lamitte de Araujo
-
-

Dra. Fabiany Nicacio
Cirurgiã-dentista
CRO-SP 154490

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Passo para cada ACS a quantidade de pacientes que compareceram na Triagem.

2. Explico para cada ACS novas metas de atendimento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:24/07/2026 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Nicola**	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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

Evento (Capacitação):	Período:	Carga Horária:	Local:
Reunião area 6.0		Entidade: INTS	Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)			
1	Fernando Campelo				24/07/26	/ /	/ /	/ /
2	Nicole Fabian M. Almeida							
3	Sidlene Paula Pompeu							
4	Vitor Hugo Barbosa							
5	Mirayma M. de Almeida							
6	Joilene Colombo Matos							
7	Vanessa Ali Alves							
8	Vanessa da Silva							
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

Dra. Fernanda Campelo
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 136 723

Nicole Fabian M. Almeida
Sel. Interno 29307
Auxiliar de Enfermagem

Vitor Hugo Barbosa
Técnico

ACS: [illegible]

Dra. Dayana Selim Almeida
Médica
RMS/SP 3506445

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:15/07/2026 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Nicola**	Palestra Sobre orientação em higienização bucal, no grupo de hipertenso e diabéticos .

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validar/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: Nakomura

LOCAL DA AÇÃO: (X) Unidade de S ( ) Comunid ( ) Esco ( ) Outros; Especificar: MA: HAS DM 15/07/24

Profissionais Participantes: Bel e Veronica Periodo: Manhã ( ) Tarde (X) DATA:

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Dalva Maria de Jesus	112.600.708.60	15.04.54		x DALVA
2	Almir Tinóio de Andrade	051.322.138.01	25.05.61		x
3	Elenice Ferreira de Godoi	122.339.198.10	31.05.70		x Elenice.
4	Valquíria Ferreira	252.233.358.56	04.03.77		x Valquíria
5	Jacira Alves da Silva	293.842.528.75	20.05.73		x Jacira
6	Maria Arlete Amorim	898.554.228.91	31.10.54		x Maria
7	Marinalva Souza Martinho	283.122.518.02	15.10.67		x Marinalva
8	Leandro Prantino Gomes	374.233.198.60	07.04.91		x
9					
10					

Assinatura do responsável pelo grupo: Dr. Gabriel Belan Cirurgião-Dentista CRO-SP: 173952

Dra. Fernanda Campelo Cirurgiã Dentista CRO-SP 136.723

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/07/2026 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Nicola**	Palestra Sobre orientação em higienização bucal, no grupo de hipertenso e diabéticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Suzano

CONTROLE DE GRUPO
11.07.26

SAÚDE NTS
HGG / Dia cirúrgico

	NOME	CPF/SUS	DN	TELEFONE	ASSINATURA
1	marcia Cristina Alves	245713998/80	12.07.1970	OK	
2	Geruza f. Dos santos	901653063/00	12.12.1976		
3	Simone A. de melo	181599838/59	21.10.1973		
4	José P. Da mota	076280348/70	13.10.62		
5	Vivani Devina R. Corinelli	349.838.482.15	5.04.55	OK	
6					
7	Gilceli Vieira costa	044.161.648.82	01.05.1961	OK	
8	Rita m. [illegible]	062.729.649.38	25.12.1968	OK	
9	[illegible]	251.459.648.38	8/5/73	OK	
10	[illegible]	346.003.058.92	19.3.79		

USO ENFERMAGEM

	P.A	DEXTRO	PESO	ALTURA
1	18/10	187	136.00	168
2			97.00	165
3	13/8	82	85.00	175
4	13/8	278	75.00	168
5	15/09	159	108	165
6				
7	16/7		56	156
8	14/10		106.5	158
9	14/08	125	73	153
10				

ASSINATURAS E RESPONSÁVEIS PELO GRUPO:

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 173952

Dra. Fernanda Campelo
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 136 723

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:21/07/2026 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Nicola**	Palestra Sobre orientação em higienização bucal, no grupo de hipertenso e diabéticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRD-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

LOCAL DA AÇÃO: ( ) Unidade de Sáude ( ) Comunidade ( ) Escola ( ) Outros; Especificar: TEMA: [illegible]

Profissionais Participantes: Dra. Damaris / Enf. [illegible] Periodo: Manhã (X) Tarde ( ) DATA: 21/7/26

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Luciana Assis da Silva	156.465.348-01	27/3/74	959059061	[illegible]
2	Maria do Socorro	036.207.794-83	23/8/73	99315040	Maria do Socorro
3	Maria da Conceição Santos	979.434.874-00	15/9/73	992422321	[illegible]
4	Manoel Custódio Filho	029.583.124-37	23/8/80		MANOEL
5	Fabio Leandro	226.095.068-05	23/8/80		Fabio Santos
6	Carlos Alexandre	340.767.018-44	13/11/53		Carlos A. Pires
7	Gilberto Paixão	942.887.398-53	17/5/84		[illegible]
8					
9					
10				Dra. Fernanda Campelo Cirurgiã Dentista CRO-SP 136.723	

Assinatura do responsavel pelo grupo:

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:23/07/2026 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Nicola**	Palestra Sobre orientação em higienização bucal, no grupo de hipertenso e diabéticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: Nakamura

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

TEMA Hipertensão e Diabetes

Profissionais Participantes: Aux enfermagem Eliane, ACS: José A. Ubirajara

Período: Manhã X Tarde ( ) DATA: 23/07/26

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Maria Elis da Silva	744.990.334-20	20/07/64	999723019	Maria Elis
2	Nayra Nivaldo Lima	070.354.254-69	21/03/83	967777323	Nayra Lima
3	Raimundo Valdemir Pinheiro	004.197.758-03	24/06/52	973825248	[illegible]
4	Josefa Cleide da Silva	658.326.469-49	24/04/56	985827695	[illegible]
5	Maria de Oliveira Bartos	174.641.768-47	08/04/56	974833108	Josefa Cleide de
6	Rosa da Silva Coneia	166.876.176-50	14/08/70	947373806	Rosa da Silva
7	Nelita Costa de Paula	341.421.708-05	02/10/68	975973166	[illegible]
8	Maria Alves Carneiro	058.427.704-04	20/05/48	991303894	Maria A S Silva
9	Elizabete dos Santos	095.363.218-07	09/12/67	947560984	[illegible]
10	Isabel Cristina dos Santos	169.137.048-79	30/03/72	941109453	Isabel C dos Santos

Dra. Selma Almeida

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:28/07/2026 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:DraFernanda/Asb Nicola**	Palestra Sobre orientação em higienização bucal, no grupo de hipertenso e diabéticos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: Nakamura

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

TEMA: grupo HAS/DM

Profissionais Participantes: Dra Damaris, ACS Jefferson/Lia, Enf: Taú

Periodo: Manhã (X) Tarde ( ) DATA: 28/07/26

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Carlos Joaquim Gomes	997.103.748-34	26/02/59		x
2	Lucicleide Mª Pereira Cavalcanti	332.700.618-03	21/09/76	4749-4433	x Lucicleide maria P.
3	Amanda miguel da Silva	328.645.938-07	10/11/82	98139538	x Amanda m S
4	Roseli Santana de L.S. da Silva	123.102.838-69	03/04/63	97673 1418	x
5					
6					
7					
8					
9					
10					

COREN-SP 493349-ENF

Dra Damaris Dallio Gerali
CRM-SP 125170

Assinatura do grupo:

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:22/07/2026 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Dra. Gabriel / Asb Sabrina**	Reunião de Equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

AREA 10B

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): REUNIÃO EQUIPE

Período:

Carga Horária: 22/07/26

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) / /	/ /	/ /
1	Gabriel Belan da Silva		Nakamura	387.886.568-61			
2	Vinicius H de Almeida Amaral		NAKAMURA	318.949.158-52			
3	Eleonardo da Silva		nakamura	19856390862			
4	Rosimeire da Silva		nakamura	316.129.716-06.			
5	Ana Andrade da Silva		Nakamura	314.481.288-97			
6	Jorge Luiz de Jesus		Nakamura	27617952880.			
7	Roberto Costa B de Jesus		"	29832605807.			
8	Veronica Barbosa da Silva		Nakamura	413.947.318-90			
9	Michele Ribeiro de Matos		Nakamura	506.433.018-95			
10	José Antonio Silva		nakamura	03316162996			
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 173952

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:24/07/2026 **Horário:** período da tarde **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Dra. Gabriel/ Asb Sabrina**	Reunião de Equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Reunião de Equipe Área 7

Período:

Carga Horária: 24/07/26

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)			
1	Tatiane Aparecida Furuno dos Santos	07	Nakamura	23563411841	Tatiane A.F. Santos COREN SP 977253-ENF	/ /	/ /	/ /
2	Fabiana R. Silva	07	Nakamura	33631044801				
3	Paloma de Queiroz Fernandes	07	Nakamura	46403663854	Paloma Queiroz			
4	Juliana Lucen Faria	07	Nakamura	33208528890				
5	Equipe LAH Nakamura	07	Nakamura	33232839882				
6	Gabriel Belan da Silva	07	Nakamura	387.860.368-62				
7	CARLOS CESAR F. SILVA	07	NAK	08511254363				
8	MARCOS ROBERTO DE SOUZA	07	NAK	11585164889				
9	Eudoxia Cristina Correia Dias	07	Nakamura	41342610816				
10	Cleison Jesuino de Jesus	07	" "	27377276882				
11	Isabela Carolina Tokumoto	07	Nakamura	52506926-4				
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Isabela C. Tokumoto Médica CRM-SP 229489

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 17395

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:28/07/2026 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe: Dr. Gabriel /Asb Sabrina**	Reunião de Equipe

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Reunião Grupo

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Área 10 A 28/07/26

Periodo:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) / /	/ /	/ /
1	Rice Lima da Silva	10 A	nakamura	461.285.859-83			
2	Daniele de Morais Gomes Barros	10A	Nakamura	313.188.886-65			
3	Geraldo C. Barbosa	10A	Nakamura	313.183.142-01			
4	Lucinéia B. da Silva do	10A	nakamura	328.740.318-44			
5	Adson Lemos da Costa	10A	nakamura	013.956.072-65			
6	Kely Cristina Maria	10A	nakamura	376.630.698-80			
7	Juliana Amorim de Souza			337.105.277-86			
8	Vitória Bela da Silva	10	Nakamura	387.886.560-61			
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

Luciane Braga de Almeida
COREN-SP 977244-ENF

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 173952

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:03/07/2026 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:Dr. Gabriel / Asb Sabrina**	Educação em Saúde Palestra voltada em saúde bucal para o grupo de Hás 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Triagem 03/07/26 Área 09

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: _____

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

TEMA: _____

Profissionais Participantes:

Periodo: Manhã (✓) Tarde ( ) DATA:

Nº	NOME	CPF	DN	~~TEL~~	~~ASS~~
1	Sabriny Vitoria Santos Caciari	608.045.748 20	11/02/23		Pedido exames de Retina
2	Alya maria da silva Azuvir	606.194 368 75	07/11/22	Pedido de	exames de Retina
3	José mauricio Ferreira	898.001 403 869083	DN: 02/03/56		Controle de P.A
4	maria nazareth Correa	280 037 878 66	12/10/49	Solicitação de ECG +	Exames retina
5	Damião Gomes dos Santos	035.174 528 90	27/10/54	exames alterado/Consulta	
6	Marcos Roberto Souza de Santana	130.344 918 83	21/06/72	Pedido de	exames de retina
7	Samuel Lima de Araújo	504.485 248 13	07/06/14	Pedido	de exames de retina
8					
9					
10					

Dra. Fernanda Campelo
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 136.723

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 173952

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:07/07/2026 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:Dr. Gabriel / Asb Sabrina**	Educação em Saúde Palestra voltada em saúde bucal para o grupo de Hás 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Lançado dia 07/07

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: nakamura

LOCAL DA AÇÃO: ( ) Unidade de S ( ) Comunid ( ) Esco ( ) Outros; Especificar: MA:

Profissionais Participantes: Dra: Damaris, ACS Jefferson, Emani, aux Enfermagem Ana Periodo: Manhã (X) Tarde ( ) DATA: 07/07/2

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1					
2					
3	Carmelina Maria Alves	250.527.878-47	20/06/58	(11) 97496 7827	Carmelina Maria Alves
4	João Costa Lopes	330 077 805 00	08/12/57	98340 1529	x João Costa Lopes
5	Inaci Santos Lopes	141.432.388.37	03/06/53	98340 1529	x João Costa Lopes
6	Claudia Santana	007.227.265-11	07/11/73	96688 4402	x Claudia
7	Erinaldo de Carvalho	142 031 418 18	01/01/70	95331-9373	x Carvalho.
8					
9					
10					

Dra. Damaris H. Brito
Clínico Geral
CRM-SP 170

ACS Jefferson
Jefferson F. Freitas

Emani Dos S. Cruz

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 173952

Assinatura do responsável pelo grupo:

Dra. Mariana Campelo
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 136 723

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:15/07/2026 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:Dr. Gabriel / Asb Sabrina**	Educação em Saúde Palestra voltada em saúde bucal para o grupo de Hás 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: EDUARDO NAKAMURA

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

TEMA: Grupo HAS | Dm

Profissionais Participantes:

Periodo: Manhã (✓) Tarde ( ) DATA: 14/07/2026

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Gizelda Rosa da Cunha Macedo	003.586.308-31	04/10/55	4752-0980	Gizelda
2	Sebastião Ferreira da Silva	214.723.514-87	20/05/59	99149-4402	Sebastião
3	Maria Angelita Gomes de Araujo	243.332.095-63	13/03/63	97473-7614	Maria
4					Dra. Fernanda Campelo Cirurgã Dentista CRO-SP 136.723
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 173952

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:15/07/2026 **Horário:** período da tarde **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:Dr. Gabriel / Asb Sabrina**	Educação em Saúde Palestra voltada em saúde bucal para o grupo de Hás 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: Nakamura

LOCAL DA AÇÃO: (X) Unidade de S ( ) Comunid ( ) Esco ( ) Outros; Especificar: MA: HAS DM

Profissionais Participantes: Bel e Veronica Periodo: Manhã ( ) Tarde (X) DATA: 15/07/26

N°	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Dalva Maria de Jesus	117.600.708-90	15.04.54		DALVA
2	Almir Tenório de Andrade	051.322.138-01	25.05.61		
3	Edinete Ferreira de Godoi	132.839.198-10	31.05.70		
4	Valquíria Ferreira	252.233.358-56	04.03.77		Valquíria
5	Jacira Alves da Silva	293.842.528-75	20.05.73		Jacira
6	Maria Aparecida Amorim	898.554.228-91	31.10.54		Maria
7	Marinalva Souza Martins	283.122.518-02	15.10.67		Marinalva
8	Leandro Prudêncio Gomes	374.283.198-60	07.04.91		
9					
10					

Assinatura do responsável pelo grupo:

Dra. Fernanda Campelo
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 136.723

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 173952

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:17/07/2026 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:Dr. Gabriel / Asb Sabrina**	Educação em Saúde Palestra voltada em saúde bucal para o grupo de Hás 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Suzano

CONTROLE DE GRUPO
17.07.24

SAUDE NTS

HGS / D.a 09:00

	NOME	CPF/SUS	DN	TELEFONE	ASSINATURA
1	marcia cristina [illegible]	245713998/80	12.07.1976	OK	
2	Geruza f. Dos Santos	901653063/00	12.12.1975		
3	Simone A. de melo	181599838/59	21.10.1979		
4	Jose P. Da mata	076280348/70	13.10.62		
5	Vivani Devina B. Cerqueira	349.838.482.15	5.04.55	OK	
6					
7	Giuli Vieira Costa	044 161 648 82	01.05.1961	OK	
8	Rita m. [illegible]	062.729.648.38	25.12.1968	OK	
9	[illegible]	251.459.648.38	8/5/73	OK	
10	[illegible] Santos [illegible]	316.003.058.02	19.3.79		

USO ENFERMAGEM

	P.A	DEXTRO	PESO	ALTURA
1	18/10	187	86.00	1 68
2			97.00	1 65
3	13/8	82	85.00	1 75
4	13/8	278	75.00	1 68
5	15/09	159	108	1 65
6				
7	16/7		56	156
8	14/10		106.5	158
9	14/08	125	73	153
10				

ASSINATURAS E RESPONSÁVEIS PELO GRUPO:

Dra. Fernanda Campelo
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 136.723

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 173952

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:21/07/2026 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:Dr. Gabriel / Asb Sabrina**	Educação em Saúde Palestra voltada em saúde bucal para o grupo de Hás 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: E NARAMURA

LOCAL DA AÇÃO: ( ) Unidade de Sáude ( ) Comunidade ( ) Escola ( ) Outros; Especificar: TEMA: GRUPO

Profissionais Participantes: DRA DAMARIS / Enf. Taís / ACS Lorena / ACS Rosalene Periodo: Manhã (X) Tarde ( ) DATA: 2/7/26

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Luciana Alves da Silva	156.465.348.01	29/5/74	959059061	Luciana Alves Silva
2	Maria do Socorro	036207794 83	28/8/73	99315040	Maria do Socorro Santos
3	Maria da Conceição Santos	979.434.874-00	10/4/73	992422321	Maria da Conceição Santos
4	Manoel Custódio Filho	029583124 37	28/8/80		MANOEL
5	Fabio Leandro	226 095068 05	23/8/80		Fabio L. Santos
6	Carlos Alexandre	340767.018 44	15/11/53		Carlos A. Pires
7	Gilberto Paixão	942 887 391 853	17/3/84		Gilberto Paixão
8					
9					
10					

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 173952

Dr. Fernanda Campelo
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 136.723

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:23/07/2026 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:Dr. Gabriel / Asb Sabrina**	Educação em Saúde Palestra voltada em saúde bucal para o grupo de Hás 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: Nakamura

LOCAL DA AÇÃO: X Unidade de Sáude ( ) Comunidade ( ) Escola ( ) Outros; Especificar: TEMA Hipertensão e Diabetes

Profissionais Participantes: Aux enfermagem Eliane, ACS: João A. Uhaiyara Periodo: Manhã X Tarde ( ) DATA: 23/07/26

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Maria Elis da Silva	744.990.334-20	20/07/64	999723059	x Maria Elis
2	Nayra Nivaldo Lima	070.354.254-69	24/03/83	967777323	Nayra Lima
3	Raimundo Valdemir Pinheiro	004.197.758-03	24/06/52	973825248	Faltou
4	Josefa Cleide da Silva	658.326.463-49	24/04/56	985827695	
5	Maria de Oliveira Bartos	174.643.768-47	08/04/56	974833308	Josefa Cleide da
6	Rosa da Silva Coneia	366.876.176-50	14/08/70	947373806	Rosa da Silva
7	Nelita Cassia de Paula	343.423.708-05	02/10/68	975973366	Faltou
8	Maria Alves Carimão	058.427.764-07	20/05/48	993038974	Maria AS Silva
9	Elizabete dos Santos	095.363.218-07	09/12/67	947560984	
10	Isabel Cristina dos Santos	369.137.048-79	30/03/72	941409453	Isabel Cristina dos Santos

Assinatura do responsável pelo grupo: Letícia Vieco Barbosa COREN-SP 826459 ENF

Dra. Dayana Selim Almeida Médica CRM/SP 156645

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 173952

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF DR EDUARDO NAKAMURA Julho 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data:28/07/2026 **Horário:** período da manhã **Local: USF Eduardo Nakamura** **Equipe:Dr. Gabriel / Asb Sabrina**	Educação em Saúde Palestra voltada em saúde bucal para o grupo de Hás 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/USF: Nakamura

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

TEMA: grupo HAS/DM

Profissionais Participantes: Dra Damaris, ACS Jefferson/Lia Enf: Taís

Periodo: Manhã (X) Tarde ( ) DATA: 28/07/26

Nº	NOME	CPF	DN	TEL	ASS.
1	Carlos Joaquim Gomes	997.103.748-34	26/02/59		x
2	Lucicleide Mª Pereira Vasconcelos	332.700.618-03	21/09/76	4749-4433	x Lucicleid maria P.
3	Amanda miguel da Silva	328.645.938-07	10/11/82	98139538	x Amanda m S.
4	Roseli Santana de L.S da Silva	123.102.838-69	03/04/63	97673 1418	x
5					
6					
7					
8					
9					
10					

L. Sachs de Souza
COREN-SP 493349-ENF

Dr. Gabriel Belan
Cirurgião-Dentista
CRO-SP: 173952

Dra. Damaris
Cirurgiã Geral
CRM-SP 108578

Assinatura do Grupo:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JARDIM EUROPA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17 de JULHO de 2026 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Cangirana e Equipe Multidisciplinar.	REUNIÃO EQUIPE AREA 24 Discussão de casos e Monitoramento de Área

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

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

Entidade: INTS | Instrutor:

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

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 15/7/26	/ /	/ /	/ /
1	Marilene Inácio Lima da Silva	24	Jd. Europa	25499348569-1				
2	Lyliane Lima	24	" "	39301294-3				
3	Jrainá de Lima Santos	24	Jd. Europa	45450252854				
4	Rosana Santos Peixoto	24	B. Europa	39715214878				
5	José Bruno da Costa Sabino	24	Jd Europa	39361591-19				
6	Nelin de Souza Bayonti	24	Jd Europa	25406431879				
7	Jhenifer Tatoco	24	Europa	44661010890				
8	Glenia Almeida Lino	24	Jd Europa	43999513896				
9	Anderson W. Y. Pinto	24	"	27369966839				
10	Giliane Lopes Conquana	24	Jd Europa	33655285518				
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dr. Anderson W. Pinto
CRM-SP 156594
15 JUL 2026

Dr. Jhenifer Tatoco
Cirurgiã Dentista
CROSP 150927

Nome do Gestor Responsável
COREN-SP 207270618450006
CNS 207270618450006
15/07/26

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM EUROPA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17 de JULHO de 2026 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Cangirana e Equipe Multidisciplinar.	AÇÃO PREVENÇÃO A HEPATITE

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Digitado

SUZANO

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

DATA: 17/07/16 Local da Ação: (✓) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros. Especificar ___ TEMA Hepatites Virais

Profissionais Participantes: Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Renata B Domingos	09/09/72	28320745870	93007[illegible]	Estrada JG Comercio 965 b12916	Renata B Domingos
2	Ilyne Conceição Jiago	08/12/84	35070856820	91174956	Lazaro Marçal de Camargo 263	Jiago
3	Lolivalda [illegible]	42197447-428.097			LASA Mogi Comércio 356	
4	Maria Aparecida S. Lima	28.01.964	458740214-91	183568116		
5	Francisco [illegible] Santos	11/01/1968	21199965[illegible]	96[illegible]	Rua Romulo Guanchi 65	
6	Marlene Pereira Sacerda	25/7/55	08219080817		Rua Alexandre Kurmon	Marlene P Sacerda
7	Maria Ilana G. P de Souza	14/01/74	16390127880	984536080	R. TAKSHI KOBATA 1800	Maria Ilana
8	Jenifer do S. Amendoeira	27/04/92	414.101478-86	96415.8815	Estrada Rio abaixo 850	
9	Laura Heliotar de Souza	05/07/56	160510.158.33	93397296	ESTRADA TAKASHI KOBATA 1800	Souza
10	Otavio Henrique Dias	9/11/96	94.395256		R. Orlofi g. 530	
11	Luciana C. G. Romualdo	13/08/92	41685882857	98866 4950	R. Maria Amorim Neves, 259	Luciana
12	Ana de Paula S. Santos	16/5/66	09465337859	94012 7993	Est. Portão de Horeda nº 3050	
13	Claudiana C. R. dos Santos	22/5/60	013.762408-[illegible]	38108[illegible]	Est Portão Horeda 3050	
14	Fabiana Maria [illegible]	08/06/97	45563547817	[illegible]		
15	Andrea Viana de Souza	18/07/88	350164398-52			
16	Bianca G S Silva	22/04/97	428.901.798-[illegible]			
17	Claudia R. M. Martins	28/05/84	236.118418-27	987801233		
18	Fabricio Rodrigo	17/10/87	38229422869			
19	Mair de Souza Rasponti	17/07/77	25406437875	973618883		

Dr.ª Jhenifer Taroco
Cirurgiã Dentista
CROSP 140927

Mary de Souza Rasponti
COREN-SP 149 [illegible]
CNS 707 7001 8650006

Graciele [illegible]
COREN-SP [illegible]

RESPONSAVEL PELO GRUPO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM EUROPA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20 de JULHO 2026 Local: Domicílio Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Cangirana e Luciana Lima ACS	Visita Domiciliar Visita nas casas de pacientes onde realizamos Avaliação e Agendamento de consulta.

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

CONTROLE DE VISITAS DOMICILIARES

Dentista: JHENIFER TAROCO

ASB: GILCIANE LOPES

ACS: ROSANA

Outros profissionais: _____

Área: 24

Data: 20/07/2026 Horário: das 08:30h às 10:30h

	Prontuário	Nome completo	Idade	CPF/SUS	Risco	Observações	Assinatura
1	24.05	Adenizia Rosa Soardi	13 11 72	156402 908 54	0	- Retração Gengival Abrifocão, Rasp.	Adenizia
2	24.05	Esther Soardi Mendes	20 04 14	595593 678 80	0	Ausência de Canine.	Adenizia
3	24.05	Sophia Lamounier Teixeira	20 07 21	595115 908 39	0	Canine Agendar Rest.	Rosiane
4	24.05	Rosiane Soardi Lamounier	11 02 92	374763 12821	0	Exo Raing Periodual	Rosiane

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

5	24.05	Arthur Lamonier Teixeira	05 12 13	900670 15808	0	Anestesia (Pedro Px) p/ Uniplan Cand Raíza
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM EUROPA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21 de JULHO 2026 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Cangirana e Equipe Multidisciplinar.	MATRICIAMENTO Discussão de casos e Monitoramento de Área

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento: Matrimonmento

INE: : 0001480731 -0001480464- 000151909-

Período: Manhã

Carga Horária: 1 H

Entidade: INTS

Local: USF JD EUROPA

Instrutor:

Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LN

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 21/02/26	/ /	/ /
1	[illegible]	ASUS	E-[illegible]	4964059240			
2	[illegible] de Carvalho	Bus	Europa	42661295-7			
3	[illegible]	ASUS	Jd Europa	461.893.118-26			
4	José Bruno de O. Soares	TACS	Jd. Europa	393.615.918-15			
5	Rosana Santos Peixoto	TACS	Jd. Europa	397.152.148-79			
6	Thaná de Lima Santos	TACS	Jd Europa	45450253859			
7	Caroline maria de Oliveira	ACS	Jd Europa	53268788508			
8	Vinicius Romero Soares Franco	ACS	Jd Europa	457.455.258-93			
9	[illegible] de Miranda	ACS	Jd Europa	31789174899			
10	Luciana Lima	ACS	" "	39301294-7			
11	Samires Rocha Souza	ACS	Jd Europa	43583498895			
12	[illegible]	ACS	" "	30528553826			
13	[illegible] de Silva	ACS	" "	07953819495			
14	Maria Conceição [illegible]	ACS	" "	28844658801			
15	Marilia Matos Lima da Silva	"	" "	25243458556			
16	Otávio Rodrigo Campinas	ACS	" "	36229472869			
17	Maria [illegible] Silva	ACS	"	31867837803			
18	Andrio Vieira da Silva	ASB	"	350 164 398-55			
19	Ribeira [illegible]	Jardim	"	455.635.493-17			
20	Gracile Rocha M. Mendes	Enf	Jd Europa	226.198.416-09			
21	Andrina Aparecida da Silva	Enf	Jd Europa	25974265888			
22	Gabriela Guedes S. Silva	ACS	"	258.401.798-18			
23	Eliana do Prado	ACS	Jd. Europa	19484468830			
24	Eliane Teixeira Lima	ACS	Jd Europa	40573595336			

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM EUROPA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21 de JULHO de 2026 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Cangirana e Equipe Multidisciplinar.	REUNIÃO EQUIPE AREA 23 Discussão de casos e Monitoramento de Área

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

vento (Capacitação):Reunião de equipe INE:000151909 vermelha 23

Período: TARDE

Carga Horária: 1 H | Tarde

Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatóri ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 21/07/26	/ /	/ /	/ /
1	Leonardo Eiji Kato	23	USF. Jd. Europa	50.160.463-1				
2	Liliana do Prado	ACS	Jd. Europa	194824698-30	Liliana			
3	Otavio Rodrigo Campinas	ACS	USF Jd Europa	382294228-69	Otavio			
4	Bolbyka Guedes S. Alves	ACS	"	228.901.798-18				
5	Samires Rocha Souza	ACS	Jd. Europa	43583498895				
6	Gilciane Lopes Conguarana	24	Jd. Europa	37683285818				
7	Fabio Moura Mendes	22	Jd. Europa	455635478-17				
8	Juliana Bek Taroco	24	Jd Europa	446619109-53				
9	Isabel Kawiel Amaim Oliveira	23	Jd. Europa	3287224809				
10	Adriana Vieira de Souza	23	" "	355.163.398-50				
11	Graciele Rocha M. Mendes	23	Jd. Europa	226.118.498-29				
12	Fernanda de Siqueira	23	"	305.275.538-07				
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dra. Jheniffer Furoop Cirurgiã Dentista CRO/SP 140912

Dra. Rebecca Moreira Cirurgiã Dentista CRO/SP 136.907

Antônio José de O. Neto Médico RMS CRM/SP

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM EUROPA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 25 de JULHO DE 2026 Local: ESCOLA ESTADUAL HELENA ZERRENER Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Cangirana e Equipe Multidisciplinar.	ACÃO POSTO INTINERANTE Avaliação bucal + palestra escovação

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

SUZANO

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

INE: 0001519091/0001480464/0001480731

DATA: 25/07/26 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros, Especificar ___ TEMA: Ação Itinerante

Profissionais Participantes: Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Alicia Evelin Santos Cordeiro	20.08.09	51923558861		Sem Alterações (Continuação Acim)	Andreia B. S. Cordeiro
2	Marco Antonio Boxe Cordeiro	29.03.19	56903342869		Exo decíduo,	Andreia B. S. Cordeiro
3	Andreia Boxe dos Stos Cordeiro	03.11.84	31429579870		Sem Alterações	Andreia B. S. Cordeiro
4	Maria Aparecida Rocha Sodre	07.8.55	02737917883		Sem Alterações	Ma Ap da Rocha Sodre
5	Valema da Rocha Sodre	11.03.16	51094235806		Sem Alterações	M. Ap da Rocha Sodre
6	Claudemiro dos Santos Oliveira	28.01.80	219.058.178-66		Sensibilidade Elemento 15/16	
7	Cledenea Oliveira Amorim	28.11.79	27896032864		Fratura do Elemento 36.	Cledenea O. Amorim
8	Patrícia Aparecida Burke	29/11/91	31910897809			Patrícia Aparecida Burke
9	Suely Nanami Matsumoto	25/01/71	13925752811		ESTOMATO (Enc Comunidade)	
10	Monica Nunes da Conceição	23/9/80	34963688883		Enc. Cirurgia Odontologia	Monica nunes
11	Adriana Carla Soares	15/05/78	84279346372			Adriana Soares
12	Marcia Cristina Mazetto	14/06/80	27900792801		Sem Alterações	Marcia C. Mazetto
13	Wendel Mazetto Feitosa	23/04/07	54416349874		Enc. BMF.	Marcia C. Mazetto
14	Gestiane Bonboza Garcia	Telefone: 119 23517421 07/07/82	29681915860		Paciente sem sensibilidade em dente por Fratura CA	Gestiane B. J. Garcia
15	Lucilia Furino Garcia	27/05/11	44958388860		Enc. Cirurgia Odontologia	Gestiane B. J. Garcia
16	Jackeline Oliveira Inacio	7/6/85	33780770857		Enc ESTOMATO ou BMF	Jackeline Oliveira
17	Larissa de Melo Kitamura	5058334 21816 DN: 10/8/01			Enc BMF elemento 38	
18	Manuella Burke R. Cordoso	14/5/17	52988792844		Sem Alterações	Tatiane
19	Suely AP. Li. Boiz O	09/6/78	28978053898/79		Sem Alterações Somente Lingual	Suely Ap Liborio
20	Yanne Vieira Souza	30/05/10	47586205809		Sem Alterações	Yanne Vieira

04/08 DCA Ana 8:30 Paula

RESPONSAVEL PELO GRUPO:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

SUZANO

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

INE: 000151909/0001480464/0001480731

DATA: / 25/07/26 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros, Especificar _ TEMA: Ação Intersetorial

Profissionais Participantes: Período: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Yumi Vieira Souza	22/06/13	475 861 538 17		ortognatica classe III	Y. YUMI VIEIRA
2	Gevian Aparecida S Amorim	12/9/99	414 505 108 41		Curativo 15	K. Gevian Ap. S Amorim
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

RESPONSAVEL PELO GRUPO:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM EUROPA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 31 de JULHO DE 2026 Local: Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Jhenifer Taroco e ASB Gilciane Cangirana e Equipe Multidisciplinar.	ACÃO ESCOVAÇÃO SUPERVISIONADA E AVALIAÇÃO Avaliação bucal + palestra escovação + escovação supervisionada+ vaga 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jardim Europa

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar _____ TEMA: Grupo Emoração 31/07/2026

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Bernardo Messias Becker		531673428-97		
2	Ursula Velasco Condori		581053138-55		
3	Emanuelly Cristina dos Santos		538 018 008 65		Maria Aparecida Santos
4	Isadora Azevedo da Silva		542 217 958 21		Isadora Azevedo
5	Yasmin Vitória Arnaldo		545 508 598 06		Yasmin Vitória
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM EUROPA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21 de JULHO de 2026 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Rebecca Moreira e ASB Andressa Viana e Equipe Multidisciplinar.	REUNIÃO EQUIPE AREA 22 Discussão de casos e Monitoramento de Área

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião de equipe INE:0001480731 Equipe Amarela

Período: TARDE

Carga Horária: 1 H | Tarde

Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS

Instrutor:

Desenvolvimento | Legal/Obrigatório | Técnico/LNT ✓

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 21/07/26	/ /	/ /	/ /
1	Bianca Donell Arcanjo Bezerra	22	USF Jd Europa	07591112966				
2	Eliane Pereira Pinto	02	Jd Europa	40573357356	Eliane			
3	Maria Aparecida Silva	22	"	31867837868				
4	Graciele Rocha M. Mendes	22	Jd Europa	226.998.448-29				
5	Vinicius Gomes Soares Flauza	22	Jd Europa	459.455.238-35				
6	Andreia Vieira da Silva	22	Jd	352164398-50				
7	Bianca Moura Lucas	22	Jd Europa	455035678-14				
8	Andrezza Santos E. da Silva	22	USF Europa	249.784.738-78				
9	Niuza Gomes de Miranda	22	USF Europa	317891-14899				
10	Raphaela Collado Cruz	22	USF Europa	0506760760				
11	Andreia Aparecida de S. e Silva	22	USF Europa	259942658-88				
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Graciele Rocha Martins
COREN-SP 371.[illegible]

Dra. Rebecca Moreira
CRO/SP 136.307

Dr. [illegible]
CRO/SP [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: JARDIM EUROPA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28 de JULHO de 2026 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Rebecca Moreira e ASB Andressa Viana e Equipe Multidisciplinar.	REUNIÃO EQUIPE AREA 22 Discussão de casos e Monitoramento de Área

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Reunião de equipe INF-0001480731 Equipe Amarela | Período: TARDE | Carga Horária: 1 H | Tarde | Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS | Instrutor:

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

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 28/07/26	/ /	/ /	/ /
1	[illegible]	22	USF Jd Europa	07989112961				
2	Andreia Cristina Bispo de Oliveira	22	USF Jd. Europa	33958695839				
3	Arabucia P. R. da Silva	22	USF Europa	218.786.738-18				
4	Maria Tomaza [illegible]	22	USF Europa	28840165[illegible]				
5	Andreia Cap da Silva Silva	22	USF Europa	25994263888				
6	Eliane Ferreira Pinto	22	USF JD Europa	40578595836				
7	[illegible]	22	USF JD Europa	2647761885				
8	Maria [illegible] Silva	22	USF Jd Europa	31867857805				
9	Vinicius Ribeiro Soares	22	USF Jd. Europa	49185.276-75				
10	Raphaela Cabral de Araújo	22	USF Jd. Europa	[illegible]				
11	Jorge [illegible]	22	USF Jd. Europa	31[illegible]379				
12	[illegible]	22		35216433830				
13	Rebeca Aquino [illegible]	22	USF Jd. Europa	45363597837				
14	Ellen Juliana [illegible]	22	USF Jd. Europa	43042376[illegible]				
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dra. Rebecca Moreira
Cirurgiã-Dentista
CRO/SP 136.907

Dra. Hanna D. A. Bojanovski
Médica
CRM-SP 230407

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF Jardim Europa – JULHO 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 21 de JULHO 2026 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Rebecca Moreira e ASB Andressa Viana e Equipe Multidisciplinar	MATRICIAMENTO Discussão de casos e Monitoramento de Área

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento: Matrimonitô

INE: : 0001480731 -0001480464- 000151909-

Período: Manhã

Carga Horária: 1 H

Entidade: INTS

Local: USF JD EUROPA

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LN

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 21/02/26	/ /	/ /
1	[illegible]	PSUS	C-[illegible]	436.405.0240			
2	Leyna Bezerra de Carvalho	Bem	Europa	42801295-7			
3	Júlia Oliveira da Cunha	PSUS	Jd. Europa	461.993.118-20			
4	José Bruno de A Sobrinho	TACS	Jd Europa	397.615.918-15			
5	Rosana Santos Peixoto	TACS	Jd Europa	397.152.148-78			
6	Iranã de Lima Santos	TACS	Jd. Europa	455.502.528-59			
7	Caroline maria de Oliveira	ACS	Jd Europa	5566879878-08			
8	Vinicius Romeiro Soares França	ACS	Jd Europa	457.455.298-33			
9	Nyara Gomes de Miranda	ACS	Jd Europa	317.891.748-97			
10	Luciana Lima	ACS	" "	39301295-43			
11	Samires Rocha Souza	ACS	Jd Europa	43583498895			
12	Luana da Cruz Quirino	ACS	" "	3052855582			
13	[illegible] de Silva	ACS	" "	07953818495			
14	Maria Cecília Cupé	ACS	" "	28744465880			
15	Maria [illegible] do Silva	"	" "	25243435880			
16	Otávio Rodrigo Campos	ACS	" "	382294218-69			
17	Maria [illegible]	ACS	"	31867837803			
18	Andre Vieira da Silva	ACS	"	350.164.398-25			
19	Ribeira [illegible]	Enfto	"	455.635.497-27			
20	Graciela Rocha M Mendes	Enf	Jd Europa	226.198.448-29			
21	Andreia Aparecida de L e Silva	Enf	Jd Europa	259.942.658-88			
22	Gabriela [illegible] S Silva	ACS	"	258.401.798-18			
23	Juliana do Prado	ACS	Jd. Europa	194.844.658-30			
24	Eliane Cruz Lima	ACS	Jd Europa	405.973.595-36			

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF Jardim Europa– JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28 de JULHO 2026 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Rebecca Moreira e ASB Andressa Viana e Equipe Multidisciplinar.	MATRICIAMENTO Discussão de casos e Monitoramento de Área

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento: matrinomento

INE: :

Período: manhã

Carga Horária: 1 H

Entidade: INTS

Local: USF JD EUROPA

Instrutor: Leticia Rodrigues Psicóloga CRP 06/156357

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LN

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) DATA 28/07/26
1	Leticia Rodrigues	Psico	C-muito	43640872810	
2	Layani Bezerra de Carvalho	Psico	Jd Europa	42861295-7	
3	Maria Conceição José	ACS	Jd Europa	38644658603	
4	Juliane Gomes	ACS	Jd Europa	39301294-3	
5	Tamires Leite Souza	ACS	Jd Europa	43583798895	
6	Thayane Santos Peixoto	ACS	Jd Europa	39715214848	
7	Nayara Gomes de Miranda	ACS	Jd Europa	41784442799	
8	Walter Eugênio da Silva	ACS	//	02953829495	
9	Carolina Maria da Conceição	ACS	"	53668788808	
10	Vinicius Romeo Gomes	ACS	"	45748.238-75	
11	Marilene Matos Lima de Souza	ACS	"	25293985881	
12	Rayana Maria Lunda	Dentista	"	45562547812	
13	Ivan Pereira Tavares	Dentista	Jd Europa	44661408890	
14	José Bruno da Costa Soares	TACS	Jd Europa	37761511819	
15	Maria Aparecida Silva	TACS	Jd Europa	31867837805	
16	Andreia Viana da Silva	TSB	"	35516433842	
17	Otávio Rodrigo Campinas	ASB	"	38229422869	
18	Guiliane Lopes Cavalcante	ASB	Jd Europa	33683285818	
19	Bárbara Queiroz Silva	ACS	Jd Europa	22890179818	
20	Fernanda C Siqueira	ACS	//	50527553804	
21	Gloria do Prado	ACS	Jd. Europa	19485468850	
22	Eliane Lima Lima	ACS	Jd Europa	40573598836	
23					
24					
25					

Dra. Jhennifer Torres

Dra. Rebeca Moreira

Andreza Viana

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Jardim Europa – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21 de JULHO de 2026 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Rebecca Moreira e ASB Andressa Viana e Equipe Multidisciplinar.	REUNIÃO EQUIPE AREA 23 Discussão de casos e Monitoramento de Área

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

vento (Capacitação):Reunião de equipe INE:000151909 vermelha 23

Período: TARDE

Carga Horária: 1 H

Tarde

Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatóri ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 21/07/26	/ /	/ /
1	Leonardo Eiji Kato	23	USF. Jd. Europa	50.160.463-1			
2	Liliana do Prado	ACS	Jd. Europa	19482465890			
3	Otávio Rodrigo Campinas	ACS	USF Jd Europa	382294228-69			
4	Bebeka Guedes S. Alves	ACS	"	228.901.798-18			
5	Samires Rocha Souza	ACS	Jd Europa	43583488895			
6	Giovane Lopes Cangirana	24	Jd Europa	37683285818			
7	Fabiano Mauro Mendes	22	Jd. Europa	45363547317			
8	Juliane Raquel Tavoco	24	Jd Europa	44661910895			
9	Isabel Kauane Amaro Oliveira	23	Jd. Europa	22972204809			
10	Cristiano Vieira de Jesus	23	" "	35516133850			
11	Jaciele Rocha M. Mendes	23	Jd. Europa	226.118.418-29			
12	Fernando de Siqueira	23	"	30527535802			
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

Dra. Jheniffer Tavares Cirurgiã Dentista CRO/SP 130429

Dra. Rebecca Moreira Oliveira Cirurgiã Dentista CRO/SP 136.907

Antônio José de D. Neto Médico RMS/SES-DF/SE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Jardim Europa – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21 de JULHO 2026 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Rebecca Moreira e ASB Andressa Viana e Equipe Multidisciplinar	MATRICIAMENTO Discussão de casos e Monitoramento de Área

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento: Matrimonetto

INE: : 0001480731 -0001480464- 000151909-

Período: Manhã

Carga Horária: 1 H

Local: USF JD EUROPA

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LN

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 21/07/26	/ /	/ /
1	[illegible]	ASUS	E-multi	426.408.0240			
2	[illegible]	Bucu	Europa	42861295-7			
3	[illegible]	ASUS	Jd. Renata	461.893.118-26			
4	[illegible]	TACS	Jd Europa	397.615.918.19			
5	[illegible]	TACS	Jd Europa	397.152.148-78			
6	[illegible]	TACS	Jd Europa	454502528-59			
7	Carolyne [illegible]	ACS	Jd Europa	5566 8788 8625			
8	Vinicius Romeiro Soares [illegible]	ACS	Jd Europa	457.455.238-73			
9	[illegible]	ACS	Jd Europa	31789174897			
10	Luciana [illegible]	ACS	" "	39301247			
11	Lamires Rocha Souza	ACS	Jd Europa	43583498895			
12	[illegible]	ACS	" "	30527535882			
13	[illegible]	ACS	" "	07953878495			
14	[illegible]	ACS	" "	28844652801			
15	[illegible]	"	" "	25293485851			
16	Otavio Rodrigo Campos	ACS	" "	382294728-69			
17	[illegible]	ACS	"	31867837603			
18	Andrea Vieira da Silva	ACS	"	350.164.398-52			
19	[illegible]	Enfermeiro	"	455.635.497-17			
20	[illegible]	Enf	Jd Europa	226.198.418-49			
21	[illegible]	Enf	Jd Europa	25994265888			
22	[illegible]	ACS	"	268.401.748-18			
23	[illegible]	ACS	Jd. Europa	194.644.658-00			
24	[illegible]	ACS	Jd Europa	40573595536			
25							

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF Jardim Europa – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17 de JULHO 2026 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Rebecca Moreira e ASB Andressa Viana e Equipe Multidisciplinar	GRUPO DE HEPATITES VIRAIS Orientação aos pacientes sobre formas de transmissão

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

SUZANO

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

DATA: 17/07/16 Local da Ação: (✓) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar ___ TEMA: Hepatites Virais

Profissionais Participantes — Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Renata B. Domingos	09/09/72	28320715870	93007[illegible]	Estrada JG Comercio 965 bl 12 ap 16	Renata B Domingos
2	Ivone Conceição Tiago	08/12/84	35070356820	91174956	Largo marcel de camargo 263	Ivone Tiago
3	Lolivalda m	42197447-428 0979			LASA Marcel camargo 356	
4	MARIA DA VILINDA DOS S. LIMA	28.01.964	968740214-91	183568114		
5	Francisca [illegible] Santos	11/01/1968	271999668-89	96719[illegible]	Rua Romulo Guanchi 65	
6	Marlene Pereira Lacerda	25/7/55	08219050811		Rua Alexandre Kurmon	Marlene P Lacerda
7	Maria Ilana G. P de Souza	14/01/74	16390127880	98453[illegible]	R. TAKASHI KOBATA 1800	Maria Ilana
8	Jennifer do S. Amendoeira	27/04/92	414.161478-[illegible]	96415 8815	Estrada Rio abaixo 850	
9	Laura Stellitano de Souza	05/03/56	160510.158.33	93372196	ESTRADA TAKASHI KOBATA 1800	Souza
10	Otacilio Queiroz Dias	9/11/16	94.395250		R. Valdir g. 530,	
11	Luciana C. G. Romualdo	13/08/92	416558578-57	98864950	R. Maura Amorim Neves, 259	Luciana
12	Ana de Paula e S. Santos	16/5/66	094653338-59	94012 7993	Est. Pontão do Horada nº 3050	
13	Cleudiana M. R. dos Santos	22/5/60	013 762468-[illegible]	58108178	Est Pontão Horada 305.0	
14	Bruna Alcivio Lucas	08/06/97	455635487-17	[illegible]		
15	Andreia Liana de Souza	28/07/88	350 164398-52		"	Dr. Jhenifer Teixeira Cirurgiã Dentista CROSP 140927
16	Elaine G. S. Alves	22/04/97	428.901.798-[illegible]			
17	Claudia R. M. Martins	28/05/88	236.118.418-27	98740233		
18	Marcio Rodrigo	17/10/87	38229422869			
19	Mair de Souza Rasponti	17/07/77	254064137875	973618882		
20						

RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF **jardim Europa – JULHO 2026**

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 31 de JULHO 2026 Local: In Loco, Equipe: Europa Responsáveis: Dra. Rebecca Moreira e ASB Andressa Viana e Equipe Multidisciplinar	Orientação em saúde bucal

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Gabriel Kaum de Lima Aguiar	51954728-8	08/09/00	Gabriel Kaum	
Rohan de Lima Souza	703131583-30	25/04/89		
Luiz Gonzaga Neto de Melo	263674583-33	11/12/72		
Luiz Emmanuel dos Santos	599596458-25	17/04/13		
Felipe Brito Nobre de Melo	545267586-50	25/05/99		
Paulo Augusto de Sá Villela	532188580-87	21/11/93		

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JD MAITE/ JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário:** Tarde **Local:** IN LOCO **Equipe INE:** 371378 **Responsáveis:** Dra. Thassiane Enf. Adriana , Dentista Aparecida, ASB Vanessa, Aux. Enfermagem Simara e ACS	**GRUPO DE HIPERDIA EQUIPE 18 :** Aferição de PA e renovação de receitas, orientação sobre agendamento de consultas médicas e odontólógica.

.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

21/07/2026

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Reunião Equipe 18

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 21/07/26	/ /	/ /
1	Maurici Sandro Borges	18	JD. Maitê	50676433797			
2	Luciveide Alves de Barros	18	Jd. Maitê	28679530816			
3	Tamiris Aparecida S. dos Sto	18	jd. maitê	29998466914			
4	Reis de Jesus Barros	18	JD Mr. Ás	70262946372			
5	DANILO CORREA	18	JD MAITE	48969800B			
6	Thaysiane Kapuch. Vieira	18	JD Maitê	08215734676			
7	Daniela Martins Alves	18	jd maitê	10853195827			
8	Claudia ms do Prado	18	Jd maitê	90656484			
9	Simone Gouveia de Aguiar	18	Jd maitê	15438648163			
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

Drª Aparecida Alves Alves
Cirurgiã-Dentista
CRO 101.406

Vanessa Rodrigues S. dos Santos
Auxiliar de Saúde Bucal
COREN 285570

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JD MAITE/ JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário:** Tarde **Local:** IN LOCO **Equipe INE:** 371378 e 371351 **Responsáveis** Enfermeira Marisa, Psicóloga Tatiane , Dentista Aparecida, ASB Vanessa, ACS e Raps	**RAPS:** Discussão de casos entre profissionais sobre violência psicológica, física, verbal, patrimônial e sexual.

RAPS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

Código:	
Revisão:	00
Local:	Jd. Maite
Instrutor:	
Carga Horária:	
Entidade:	INTS
Período:	Tarde
Evento (Capacitação):	Reunião do Raps
☐ Desenvolvimento	☐ Legal/Obrigatório
☐ Técnico/LNT	

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 21/07/26	/ /	/ /
1	Aline Sudre		RAPSVDS				
2	Ynaha Duarte da Silva		RAPSVDS				
3	Erdui Corrêa Moraes Bar		RAPSVDS				
4	Keila de Jesus Bezerra	18	JD. Maite	70262942378			
5	Tatiana Gomes de Souza	Nidoga	Jd. Maite	34684074-0			
6	Andrea Cristina do Nascimento	20	Jardim Maite	10591878416			
7	DANILO CORREA	18	JD MAITE	49969860-8			
8	Juracy Barroso Borges	18	JD Maite	05067643897			
9	Lucineide Alves de Barros	18	Jd. Maite	28579330876			
10	Maria Elaine Correia	20	Jd. Maite	29543151806			
11	Aparecida Martins Alves		Jd maite	10853795827			
12	Vanessa Padovani Gomes dos Santos		Jd. Maite	29998466814			
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JD MAITE/ JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário:** Tarde **Local:** IN LOCO **Equipe INE:** 371378 **Responsáveis:** Dra.Thassiane, Enfermeira Adriana, Auxiliar Simara, Dentista Aparecida, ASB Vanessa, ADM e ACS.	**REUNIÃO EQUIPE 18:** Objetiva o alinhamento de fluxo, revisão de casos pertinentes e reorganização dos processos de trabalho da equipe.

.

REUNIÃO 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

21/07/2026

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Alinhamento Equipe 18

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 21/07/26	/ /	/ /
1	Maurício Sandres Borges	18	Jd. Maitê	50676438977			
2	Luciveide Alves de Barros	18	Jd. Maitê	28079530816			
3	Tamara Andrade L. dos Sto	18	Jd. Maitê	29998464814			
4	Kaus de Jesus Beleza	18	Jd. Maitê	70202940372			
5	DANILO CORREA	18	JD MAITE	48969808B			
6	Thassiane Kaauna Vieira	18	JD Maitê	08215734676			
7	Daniela Martins Alves	18	Jd maitê	10853195827			
8	Claudia ms do Prado	18	Jd maitê	40656484			
9	Simone Gouveia de Aguiar	18	Jd maitê	15438648463			
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

Drª Aparecida Martins Alves
Cirurgiã-Dentista
CRO 101 406

Vanessa Rodrigues S. dos Santos
Auxiliar de Saúde Bucal
CPF 726.720.570

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JD MAITE/ JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/07/2026 **Horário:** Tarde **Local: In loco** **Equipe INE:** 371378 e 371351 **Responsáveis:**, Psicóloga Leticia, Dr. Uander, Enfermeira Marisa ,Dentista Aparecida , ACS	**MATRICIAMENTO:** Estratégia de gestão cuidado que promove a colaboração entre equipes , psicólogas e médicos funcionários da ESF para compartilhar saberes, capacitar as equipes primárias e corresponsabilizar pelo cuidado dos usuários.

.

MATRICIAMENTO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Matriciamento

Periodo: Tarde

Carga Horária:

Entidade: INTS

Local: Jd. Maitê

Instrutor: psic. Letícia

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 22/07/26	/ /	/ /
1	Jacineide Alves de Barros	18	Jd. Maitê	28675530-16			
2	Andreia M. O. Alves	20	Jd. Maitê	37916338850	andr		
3	Wenderslei Joaquim da Silva	20	JD maitê	34701387-9	Wenderslei J. Silva		
4	Poetiro Rodrigues	Psico	C. maitê	43640852860			
5	Aparecida Martins Alves	18	Jd maitê	10855795827			
6	Vanda S. Rodrigues	20	Jd. Maitê	36966080846	Vanda S. Rodrigues		
7	Marisa Eliane Correia	20	Jd. Maitê	29543151806			
8	Andrea Cristina do Nascimento	20	Jd. Maitê	16059181846			
9	Reis de Jesus Barros	18	Jd. Maitê	70201942372			
10	DANIZO CORREA	18	JD MAITE	48969860-00			
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							

Cirurgião Dentista CRO 1101 406

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF JD MAITE/ JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 31/07/2026 Horário:Manhã Local: Associação Equipe INE: 371378 371351 Responsáveis: Psicóloga Tatiana, Fisioterapeuta Thais Dentista Aparecida, ASB Érica e ACS	**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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS USF ANTÔNIO MARQUES DE CARVALHO

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros;Especificar Associação TEMA: Grupo Meninas Brilhante 31.07.26

Profissionais Participantes: Tatiane, Thais, Jô/Andrea, Rose Período manhã (X) Tarde ( )

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass
1	João Felipe Rique da Silva	06/01/2005	515.827.928.22	919078220	Estrada dos Fernandes 2100	João
2	João Batista Tavares	27.10.60	009.897.713.06	99579733	Elza Faustino Ramos	
3	Maria de Lourdes T. Santos	26.10.63	301436898.94	96216.0942	R. Vg minervina Conceição 35	
4	Odete Conceição de Souza	02/08/85	345.405.793/9	96214492	Estrada Arraia 1816	Odete
5	Jennifer de Souza Prudêncio	31/10/2007	453.107.158-19	962255838	Estrada Arraia, 1816	Jennifer
6	Naomi Oliveira Lima	04.09.1990	410.272.788-30	97380.2820	R. Pedro Felipe Luis do Nascimento, 246	
7	Nicle Luiza do Nascimento	029.49	315.887.778.35	947378315	Maria Minervina da Conceição	
8	Sebastião Feliz Bezerra	16.10.49	201543.995.15	57551.6246	Estrada da Aeria	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura Responsável pelo Grupo _____

Erica Correa de Menezes
Auxiliar de Saúde Bucal
CBO 702452

Dra. Thais Lima Ferreira
Fisioterapeuta
CREFITO-5

Dr. Andrade
Cirurgião Dentista
CRO 10140

Tatiana G. Souza
Psicóloga Clínica
CRP 06/230358

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista – Julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/07/2026 **Horário: 10:00-11:00** **Local: Unidade** **Equipe:Odonto.** **Responsáveis:Samira.** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe. Indicadores de aps. E-sus feedback. Visitas domiciliares.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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.	Samara da Conceição Enfermeira COREN-BA	23/07/26	10:00	11:00.

PAUTA

PARTICIPANTES

Michelle A Machado
Damiana Gonçalves Felipe
Angela Maria Marques Araújo
Pedro Reggio
Thiago S. Pereira
Eliene S. R.
Dr. Thiago Vargas Lacerda Pereira Médico CRM-BA 27703951
Dr. Eduardo Fernandes CRO-SP 34527

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Entregue para ACS Viviane encaminhamento de papel da paciente: Tatiane Aparecida Domingos de Miranda.
E entregue guia para ACS Viviane de ginecologista para paciente Lídia Ferreira para dia 21/08/26 às 7H na UBS Dona Bete.
Triagem de odonto amanhã, e Dr. Eduardo pediu que morador poderá agendar mais próximo para próxima triagem.
Visita domiciliar para dia 28/07/26.
Marta - ACS Pedro
Isabely - ACS Diogo
Altino - ACS Damiana
Dia 30/07 quinta Dr. Eduardo não estará aqui na unidade.
Foi passado nome das crianças que faltaram na consulta

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista– Julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:30/07/2026 **Horário: 14:00-15:00** **Local: Unidade** **Equipe:40.** **Responsáveis: Eduardo** **Outros itens: _____**	Instruções gerais para bom andamento do fluxo da unidade e visitas da odonto.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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.		30/07/26	10:00	11:00.

PAUTA

PARTICIPANTES

Michelle A. Machado
Elieneser
Julia Oliveira Psicóloga 06/235246
Grazieli Aparecida

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Ação dia 05/08 agosto lilás a partir das 08:30H.
Paciente: Allanson João Almeida dos Santos, notificação do conselho tutelar. ACS Pedro.
ACS Damiana está de atestado, por 5 dias.
Não estava presente ACS Grazi.
Dia 19 de agosto sua ação de arramentação e básicos.
No dia 05/08 agosto lilás será palestra da GCM e Psicóloga Julia. E no dia 19 agosto será psicólogo, físico e dentista.
Triagem de agosto no dia 14/08/26 serão 4 famílias por ACS.
Dia 11/08 será nova visita domiciliar com Dr Francisco.
Carlos - ACS Pedro
Maria Opdina - ACS Michelle
Altina - ACS Damiana // Dona Joaze - ACS Viviane

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista–julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:24/07/2026 **Horário: 08:00-11:00** **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: 40.06

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

Profissional Participante: Shirley Santos Rodrigues ACS Período: Manhã ( ) Tarde ( ) 7:30

NOME	DN	CPF/SUS	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
Venerando de Souza Lima	10.04.32	062.621.08360			Venerando de S. Lima
Livia Lima de Morais	12.04.24	085.883.253-49			Venerando de S. Lima
Cleuma da Silva Moreira	23.01.86	020.660.46370			Cleuma da Silva
Cleciane Moreira de Souza	28.08.08	596.229.43897			Cleuma da Silva
Cleciu Vanessa Moreira	09.10.03				Cleuma da Silva
Antonia Raquel Moreira	21.09.10	596.229.368-19			Cleuma da Silva
Kenili Moreira	14.05.13	596.229.238-36			Cleuma da Silva
Sadey Helena de Souza	24.02.24	023.972.218-37			Cleuma da Silva
Francisco Nogueira Vieira	21.12.60	674.342.184-91			Francisco
Wanderlan Ramos de Oliveira	03.06.53	701.283.628-22			Wa

Dr. Edson

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista–julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:24/07/2026 **Horário: 08:00-11:00** **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Triagem Odonto 24/07/26 às 8:00 Dr Eduardo GRAZI

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Gabriela Santos de Jesus	12.05.14	593.206.778-08	94153 8190	Atlantica 877	X Gabriela
2						
3						
4	Kailane Cristina Sayão Santos	14.05.03	443.398.768-95	9 5446 1128	Libanesa 1050 CASA 2	X Kailane
5						
6						
7	Tatiane Vieira Santos	09.11.87	230.741.798-21	93303 2144	Libanesa 1311 CASA 3	x Tati
8						
9						
10	Luiz Carlos da Silva Ambrósio	05.10.83	323.289.138-14	99023 3611	Libanesa 1311 CASA 4	x Luiz
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: Dr. E [illegible] CRO-SP 154512

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista–julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:24/07/2026 **Horário: 08:00-11:00** **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Tuingá Adesão-Revisão 24/07/26 à 8:30

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

Profissionais Participantes: Pedro, Eduardo Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	magnolia Santos Silva	08/03/72	185.867.988-51	32774 2355	Bras cubas 60	Magnolia
2	Leonardo da Silva Oliveira	21/11/90	380.681.918-10	34654 3449	Bras cubas 60	
3						
4	Gislaine m.ª da Silva Lima	28/11/71	861.201.744-00	35724 3539	Cruzeiro do Sul 127	Gislaine
5	João Victor da Silva Lima	02/06/00	493.612.598-90	34765 9321	=	
6	matheus da Silva Lima	11/03/02	493.613.138-51	=	=	
7	Celeno de Castro Lima	19/06/70	776.525.304-06	=	=	
8						
9	Richard Gimenez Ramos de F	27/05/05	436.377.778-90	33214 9078	Cruzeiro do Sul 223	Richard
10	Juliane Ramos de Freitas	21/02/06	151.078.146-38	=	=	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: Dr. E[illegible] CRM [illegible]

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista–julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:24/07/2026 **Horário: 08:00-11:00** **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

40.07 : Damiana LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Triagem Odonto 24/07/26.

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Carlos Andre do Nascimento	09.06.97.	454.928.268.16.			
2						
3						
4						
5	Daniel Samuel Lopes Alexino	08.07.79.	270.428.758.93.			
6	Joice Corine da Silva	07.02.81.	348.760.248.20.			
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13	Sebastião de Siqueira	28.04.79.	746.865.124.72.			
14						
15						
16						
17						
18						
19	Larissa Costa matos	02.04.15.	601.571.508.10.			
20	Gabriel Costa de Araujo	02.07.13	559.921.348.08.			
21	Guilherme Augusto da Costa	13.06.91	405.221.318.77			
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: Dr. Eric CRM 54132

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Maria Inês Pinto dos Santos 24/07/26

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros: Especificar _____ TEMA: Triagem Odonto

Profissionais Participantes: Douglas Eduardo, Beatriz, Juliana Período: Manhã [X] Tarde [ ]

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Jessita Cristina da Silva	22.03.88	344.545.598-25	976884126	Estrada Pirtelhanda 169	Jessita cristina da silva
2	Marcelo Alberto da Silva	08.12.72	160.251.348-12	976883641	Estrada Pirtelhanda 169	Jessita cristina da silva
3	Paulo Henrique Rucci da Silva	24.04.13	572.180.368-13	976883641	Estrada Pirtelhanda 169	Jessita cristina da silva
4	Ana Luiza Rucci da Silva	09.10.10	572.180.168-98	976883641	Estrada Pirtelhanda 169	Jessita cristina da silva
5						
6	Nely Brito do Prado	19.11.68	145.333.618-46	997739761	Estrada Pirtelhanda 183	[illegible]
7	Orlando de Prado	05.01.73	186.875.298-11	997739761	Estrada Pirtelhanda 183	[illegible]
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____ COREN 154512

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Maria Inês Pinto dos Santos - ACS Elione Pereira ACDS

Local da Ação: [x] Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar ____ TEMA: Imagem da Obesidade 24.07.26 As 10:30

Profissionais Participantes: Dr Eduardo, ACS Período: Manhã [x] Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Tamires Sousa Diniz	07-02-92	398.338.668.75	94454 3598	R: Bandeirantes 1176 c/	
2	Isabella Sousa Cruz	11-04-12	560.306.668-05	"	"	
3	Isaque Severiano Diniz	26-01-21	591.122.378-94	"	"	
4	Heitor Severiano Diniz	06.12.16	521.092.388.60	"	"	
5	Silza Severiano da S. Nas	05.07.62	291.213.988.02	"	"	
6						
7	Frangiele da Silva Roque	08.07.89	379.215.648.28	976376 4990	Bandeirantes 1176 c/3	
8	Nicolas da Silva Roque Xav	16.03.10	551.245.068.90	"	"	
9	Joaquim da Silva Roque Xav.	09.09.13	551.244.528.62	"	"	
10	Lucas Henrique M. de Archa	11.09.99	477.822.898.74	"	"	
11						
12	Luciana de Mello Ferr	02.05.85	346.213.388.00		Floresta, 274	
13	Kewyn Fernando M.F	01.11.08	556 365 07800		"	
14	Keisielly Rebeca F. dos S.	21.12.12	555.366.248.65		"	
15	Kemily Geisielly F. dos S.	23.03.11	555.365.648.62		"	
16	Alirio Xavier de Jesus	06-1-50	278.755.378.86		"	
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____ Carimbo: 154512

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista–julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:23/07/2026 **Horário: 14:00-15:30** **Local: Comunidade** **Equipe: Odontologia** **Responsáveis: Odonto acs** **Outros itens: _____**	Grupo de orientação de crianças domiciliar. Orientação de higiene oral e demonstração.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

03/07/2026

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

Profissionais Participantes: Dirnana, ASB Beatriz e Dr. Eduardo. Período: Manhã ( ) Tarde (x)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Daiane Vitória dos S. Xavier	25/08/15	558.585.768-18	(11)94309 5456	R. São José, nº 203	
2	Yasmin dos S. Xavier	26/11/19	579.641.558-14	"	"	
3	Larissa dos Santos	20/08/03	592.449.520-07	"	"	
4	Lindamar Francisco	24/06/83	288.415.668-25	"	"	
5	Selony Ferreira dos Santos	03/01/87	362.362.098-60	"	"	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Profissional do Grupo: _____

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Dia 26/02/26 às 09:30H

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Triagem odonto

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

Profissionais Participantes: Dr. Eduardo, Ana Beatriz Bertoy, ACS Michelle Período: Manhã(X) Tarde( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Thaina dos Santos Amorim	20/09/05	532.907.238-79	96834-3135	Bandeirantes 1111	Thaina Amorim
2	Igor Samuel da Silva	09/03/96	434.292.248-70	98460-8724	Bandeirantes 1111	
3	Marcelo Henrique da Silva	24/05/99	503.688.548-46	95887-8088	" "	
4						
5						
6	Andréia dos Santos Castro	05/10/96	068.650.425.90	93069-3515	Bandeirantes 1024	Andréia
7	Nicole Castro Barbosa	20/06/15	115.634.585-51	"	" "	
8	Heitor Silva Santos	24/03/25	087.771.908.07	"	" "	
9						
10						
11	Eladio Justino dos Santos	05/06/71	245.681.778.80	91201-6369	Itapeva 38	Eladio
12	Gustavo Marcel de Lima	24/04/90	381.909.808-90	94894-2304	Itapeva 38	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: Dr. Eduardo

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista–julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/07/2026 **Horário:15:00-16:00** **Local: Unidade** **Equipe:39** **Responsáveis:** **Outros itens: _____**	Reunião de equipe. Aviso sobre a triagem que irá acontecer no dia 17/07. Visitas domiciliares.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	[illegible]	15/07/2026	15h	16h

PAUTA

PARTICIPANTES

- Dr Vinicius Santos, Cirurgião Dentista, CRO/SP-179104
- Dra Morgana Bovolo, Médica, RMS 3506598/SP
- Bel Costa
- Henrique R.S
- Amelina S. Teixeira
- Tatiane R.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Paciente Marcelo Costa Pereira (TB) consulta agenda 24/07/2026 c/a Dra Morgana devido o Dr. Bruno de férias

Paciente Tomasia a Enf. Luzia passou o caso p/ Enf. Samira p/ que na proxima visita domiciliar junto com o Dr. Fernando

Dra Morgana vai passar o atendimento de Gestante nas Quinta-feira pela manhã

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista–julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:22/07/2026 **Horário: 15:00-16:00** **Local: Unidade** **Equipe:39** **Responsáveis:** **Outros itens:**	Reunião de Equipe Dr. Vinicius informa sobre nova triagem que será realizado dia 07/08, e gerente explica o fluxo de agendamento para área 39.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião de Equipe	Rosane Dicarte Berte Reis COREN-BP 730891-ENF Rosane	22/07/26	15:00	16:00

PAUTA

PARTICIPANTES

- Dr Vinicius Santos Cirurgião Dentista CRO/BF-17910
- Henrique R.S
- Jd Costa
- Patrícia dos S.
- Rosane Rosane Dicarte Berte Reis
-

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

1. Enfª Samira relata sobre como está sendo agendado pacientes da área 39 abrisila, e atendimento, pois médicos por enquanto será plantonistas;
Dr Vinicius (dentista) relata sobre a triagem 07/08/26.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista–julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:29/07/2026 **Horário: 15:00 -16:00** **Local: Unidade** **Equipe: 39** **Responsáveis:** **Outros itens: _____**	Reunião de Equipe. Orientação de assuntos internos e a chega na nova dra para área 39.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:

PAUTA

PARTICIPANTES

- Henrique R.S
- Naemi Andrade CRM 289991
- [illegible]
- Sol Costa
- Amelina S. Veras

Dr Vinícius Santos
Cirurgião Dentista
CRO/SP-179104

Rosane Dicante Berta Reis
COREN-SP 136491-ENF

Júlia Oliveira
Psicóloga
CRP 06/235246

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

1. Na 1ª semana relata que o especialista Neurologista Adulto esta ausente, porém unidade ciente das trocas de receita, e o especialista urologista também esta ausente do A-E Suzana; Dra Naemi ficara na Equipe; seguindo assim as visitas Domiciliares na terça-feira dia 04/08/26; Discutido o caso do paciente Sebastião ACS Amelina;

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista–julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/07/2026 **Horário: 08:00-11:00** **Local: Unidade** **Equipe: Odonto-Acs** **Responsáveis:** **Outros itens**	Triagem Odonto área 39, ACS arnelina.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ACS Amélina 17.07.2026 as 9hs Ann.39.02

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

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	João Rodrigues de melo	18.08.63	057.851.558.00	9[illegible]	R. Bandeirantes, 59	
2	Douglas Ferreira de Oliveira	03.08.2010	568421188-75	972570106	R. Bandeirantes, 59	
3						
4	Cicero Marcos Gomes de Lacerda	11.02.1973	845691904-72	973798592	R. Bandeirantes, 48	
5						
6	Wilson Gomes da Silva	07.03.1966	220478978-07	958560202	R. Bandeirantes, 366	
7	Elda Gomes da Silva	29.06.1975	247484888-67	951499785	" "	
8						
9	Jadna Kallyanne F. Rodrigues de A.	14/07/1993	077328174 60	933959053	R. Bandeirantes 06	
10	Fabio Erian Fernandes R. de Araujo	06/05/2000	528289088 79	942919429	R. Bandeirantes 06	
11	Lorenzo Arthur Fernandes D. dos Santos	08.08.2017	533351568 97	933959053	R. Bandeirantes 06	
12	Stella Kallyanne Fernandes R. Araujo	06.09.2013	601010068 29	933959053	R. Bandeirantes 06	
13	Sophia Kallyanne F. R. de Araujo	10.12.2020	590173918 39	972352950	R. Bandeirantes 06	
14	Zayan Gael F. Rodrigues de Araujo	26.09.2023	000965188 80	972352950	R. Bandeirantes, 06	
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista–julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/07/2026 **Horário: 08:00-11:00** **Local: Unidade** **Equipe: Odonto-Acs** **Responsáveis:** **Outros itens**	Triagem Odonto área 39, ACS henrique

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____ MICRO 04 AREA 39

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1						
2	Rosali Scabomuska de Souza	15.05.67	145.342.048-76			
3	Miguel Lucena Scabomuska	07.12.16	521.416.138-76			
4	Aristeldo Queiroz de Souza	09.03.58	027.553.148.13			
5	Nelia Maria Alves	24.10.64	081.974.178-73			
6	João Vinicius Alves Silva	15.10.97	443.456.988-04			
7	Thiago Alves da Silva	10.07.00	443.157.588-09			
8	Camila Silva de Santana	15.02.00	517.708.188-55			
9	Liam Santana Alves	28.11.24	066.503.988-37			
10						
11	Jose Alves Santana	12.05.58	043.214.318-16			
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista–julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/07/2026 **Horário: 08:00-11:00** **Local: Unidade** **Equipe: Odonto-Acs** **Responsáveis:** **Outros itens**	Triagem Odonto área 39, ACS Elaine.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jd Renato

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros; Especificar _____ TEMA: Higiene Oral 17/07/2023 09:30

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Manuella Pereira Gaguira	12/12/12	463.886.288-85	97183-6897	Guarani nº 380	
2						
3	Nayara Costa de Souza	12/08/03	524.692.308-88		Guarani nº 390	
4						
5	Ana Micaelli Santana da Silva	18/01/06	583.240.408-46		Guarani nº 390	Ana
6	Valentina Beatriz Santana da Souza	24/01/22	599.796.038-28			
7						
8	Geralda Santana Lopes	14/05/83	350.268.298-48		Geralda Elias de Carvalho nº 65	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista–Julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/07/2026 **Horário: 08:00-11:00** **Local: Unidade** **Equipe:Odonto-Acs** **Responsáveis:** **Outros itens**	Triagem Odonto área 39, ACS Dyego.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Dyno 10:30

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Julia Ferreira Soares	12.07.95	335 154 96874	965[illegible]	Cumbica 140	
2	Nicolle Ferreira Torres	28.02.23	608603 18869	"	"	Julia
3						
4	Francia dos Santos	30.08.86	381 144 65840	94329 398[illegible]	Cumbica 300	[illegible]
5						
6						
7						
8	Maria Neide Lisboa	18.04.61	051 700 75847	965149350	Cumbica 250	Maria
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista–julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/07/2026 **Horário: 08:00-11:00** **Local: Unidade** **Equipe: Odonto-Acs** **Responsáveis:** **Outros itens**	Triagem Odonto área 39, ACS Maria aparecida.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

11:00

MARIA AP. PAIXEIRA

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

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

Nº	NOME	DN	CPF/SUS	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	MARIA CRISTINA SOUZA BRASIL	29/06/98	710 2320 6200	5519843960 1	GIORANI	[illegible]
2	RENILSON SILVA MOREIRA	12/07/07	080 06 753555	"	"	[illegible]
3	HELIZA SAFIRA BRASIL BRITO	13/08/21	100 05682290		"	[illegible]
4						
5	MARIA DEUZILENE SOUZA	01/04/2000	055 228 482 35		"	[illegible]
6	EMILY BEATRIZ BRASIL DE JESUS	26/10/16	119593958 23		"	[illegible]
7						
8	EVELLYN DO NACIMENTO	25/03/05	537 1498 2817		AGULHAS NEGRAS	[illegible]
9	VINICIOS DE MORAIS	09/06/99	236 B7 3908 7	19969565118		[illegible]
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista–julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/07/2026 **Horário: 08:00-11:00** **Local: Unidade** **Equipe: Odonto-Acs** **Responsáveis:** **Outros itens**	Triagem Odonto área 39, ACS Soleda.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Gel Revista

Local da Ação: (X) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar _____ TEMA: Imagem Odonto 17/07/26 às 8h

Profissionais Participantes: Dr Ginucius

Período: Manhã (X) Tarde ( )

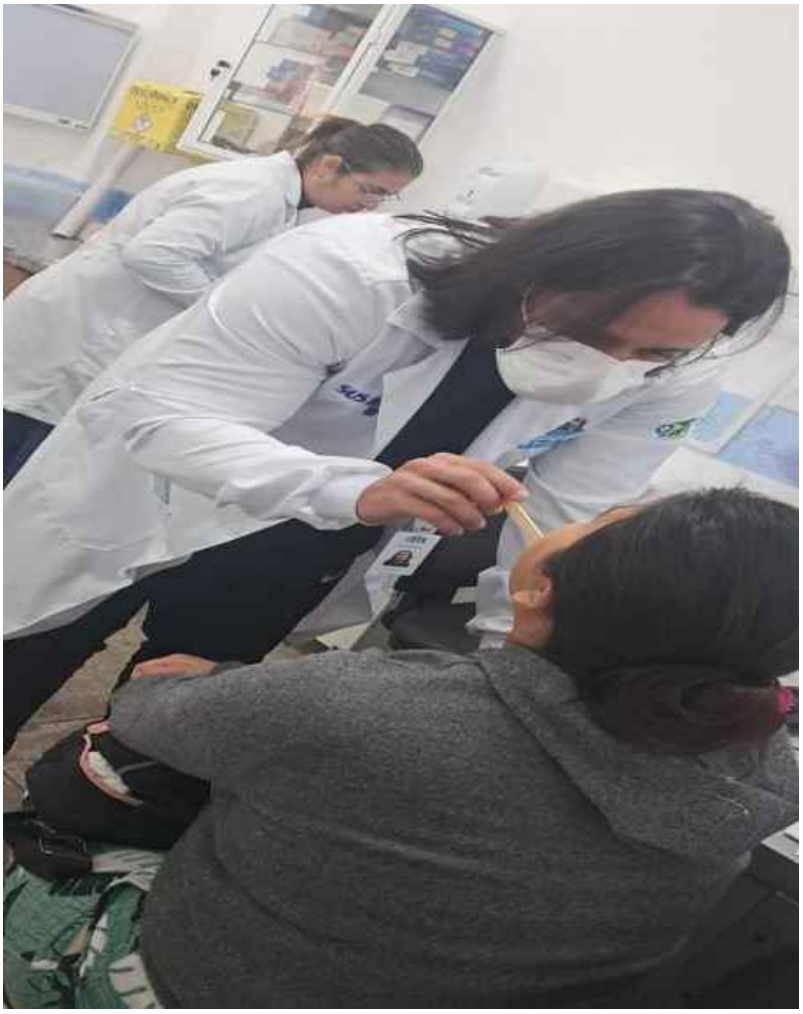
Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
01	Antonio Fernando da Silva	17/03/63	123.716.448-62	97117-9992	Supremus, 15	
02	Gisele Pereira da Conceição	08/07/93	448.521.648-94	91547-3418	Bilamesa, 184	Gisele
03	José Eniaus Dutra da Conceição	22/10/16	518976908-94	992809469	" "	Gisele
04	Daniel Oliveira Santana	08/09/98	013.521.108-57	" "	" "	Gisele
05	Raitten Galiel da Conceição Pereira	23/07/20	586.981.318-24	" "	" "	Gisele
	Jonildo Pereira da Conceição	17/09/61	718460994-80	" "	" "	Gisele
06	Alzenilson Menezes da Silva Filho	09/05/88	360.336.258-62	94994-9556	Bilamesa, 445	Alzenilson
07	Nilda Galiel Menezes da Silva	24/09/11	163.927.007-94	"	" "	Alzenilson
08	Lucas Gomes Pereira	10/08/12	600.161.218-80	97865-4525	Supremus, 98	
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: Isabela Pereira da Costa

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Jardim Revista–julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/07/2026 **Horário: 08:00-11:00** **Local: Unidade** **Equipe: Odonto-Acs** **Responsáveis:** **Outros itens**	Triagem Odonto área 39, ACS Tatiane.



Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: 17107 1260 AGS Patrícia 39.06

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Tatiana L. Fernandes	09101101	44466141851		Planalto Nº 159	
2						
3						
4						
5						
6	Osmundo de J. Santos	12108155	58312102515		Planalto 157	
7						
8						
9						
10	Luciana da silva	19101178	26987941866		Planalto 560	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17	Carla merillin marques	17105102	40788340867		Planalto 317	
18	Italo Gael marques	12112122	60688016839			
19	Yiny miguel marques	19110120	58888651845			
20	Mateus marques	30103119	56882724814			
21						
22						
23	Guilherme de Jesus	09103114	53577681888		Planalto 285	
24	Gael Felix da Graça	19101121	22470755760			
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Onésia Benedita Miguel- julho de 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 16/07/2026 **Horário: 13:00-15:00** **Local: Unidade** **Equipe:2** **Responsáveis: Dra Ana** **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Fornecido

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião de Equipe 2	Dra. Ana Flávia	16.07.2026	13:00	15:00

PAUTA

— Dra. Tainara entrega convite para triagem

— Solicitação de exames

— Troca de receita

—

PARTICIPANTES

• Alline Helena	Alexandra Pereira
• Camila Pinho	Juliana Martins
• Andreia Santos	[illegible]
• SÔNIA TALAMIN	
• Renata Cotias	
• [illegible]	Dra. Ana Flávia Médica CRM-SP 27[illegible]
• Marcia Santana	

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Onésia Benedita Miguel- julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/07/2026 **Horário: 13:00-15:00** **Local: Unidade** **Equipe:2** **Responsáveis: Dra Ana** **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

lançado no sistema 23/07/26

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião de Equipe	Dra. com Fernanda	23/07/2026	13:00	15:00

PAUTA

- Solicitação de Exame
- distribuição de vaga p/ triagem
- troca de paciente
- confirmação de VO

PARTICIPANTES

- Dra. Ana Flávia Kolb Médica CRM-SP 217753
- Dra. Tamara Albuquerque Batalha Cirurgiã Dentista CRO-SP 136651
- Daniele Pelaggi ENF
- ENF

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Onésia Benedita Miguel- julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/07/2026 **Horário: 13:00-15:00** **Local: Unidade** **Equipe:2** **Responsáveis: Dra Ana** **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião de Equipe 2	Dra. Ana Fabia	30/07/2026	13:00	15:00

PAUTA

- Dra. Tainara entregou vaga para trigem
- Solicitação de Exames
- confirmação da VD dia 05/08

PARTICIPANTES

Daniela Pinheiro Xavier Cavalcanti Pelagio
COREN-SP 652850 - ENF

Dra. Tainara Albuquerque Batalha
Cirurgião Dentista
CRO-SP 79665

Alexandre Pereira

Aline Helena

Dra. Ana Fabia Kohlsch
Médica
CRM/SP 127758

- Bruno Costa
- Simone
- Nadiuska
- Marcia
- Michael

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Onésia Benedita Miguel- julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/07/2026 **Horário: 08:00-9:00** **Local: Unidade** **Equipe: NASF** **Responsáveis: Leticia** **Outros itens: _____**	Matriciamento Pauta: Discussão de caso, projeto terapêutico singular, planejamento e monitoramento das ações das equipes

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

MATRICIAMENTO

Período: Manhã

Carga Horária: 3h

Local: Sugarópolis

Entidade: INTS

Instrutor: Leticia Rodrigues Psicóloga CRP 06/156657

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LMT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Data)		
					25/09/25	/ /	/ /
1	[illegible]	[illegible]	G. Multa	436405[illegible]	[illegible]		
2	Thais R. Lima Ferreira	[illegible]	G. Multa	40746013677	[illegible]		
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	461.[illegible]	[illegible]		
4	[illegible]	[illegible]	Sugarópolis	06354405[illegible]	[illegible]		
5	[illegible]	[illegible]	Multa / [illegible]	3660[illegible]4-0	[illegible]		
6	[illegible]	ACS	Sugarópolis	[illegible]	[illegible]		
7	[illegible]	ACS	Sugarópolis	[illegible]	[illegible]		
8	Maria Santana	ACS	Sugarópolis	[illegible]	Maria		
9	Tatiane C. de Oliveira	ACS	Sugarópolis	70255[illegible]60	Tatiane		
10	[illegible]	ACS	Sugarópolis	43547551.1	[illegible]		
11	Nathaly B. S. O.	ACS	Sugarópolis	4[illegible]150[illegible]	Nathaly		
12	[illegible]	ACS	Sugarópolis	[illegible]	[illegible]		
13	[illegible] Santa	ACS	Sugarópolis	2468132896	[illegible]		
14	Tatiane A. dos Santos	ACS	Sugarópolis	50335[illegible]-3	[illegible]		
15	[illegible]	ACS	Sugarópolis	357.801-[illegible]	[illegible]		
16	[illegible]	ACS	Sugarópolis	301.[illegible]35	[illegible]		
17	[illegible]	Dentista	Sugarópolis	44.[illegible]-5	[illegible]		
18	[illegible]	[illegible]	Sugarópolis	54615601-0	[illegible]		
19	Tainara [illegible]	[illegible]	Sugarópolis	37323[illegible]40-9	Tainara		
20							
21							
22							
23							
24							

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Onésia Benedita Miguel- julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/07/2026 **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Lavagem no Sertão 22/04/26

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF. SUZANÓPOLIS

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros: Especificar _____ TEMA: TRIAGEM ODONTOLÓGICA

Profissionais Participantes: Jorge fernandes Gartes Junior Período: Manhã[ ] Tarde [x] 09/07/26

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Janiza Lyra Quevedo	27.02.99	50014699288		
2	Edvaldo dos Santos Araujo	16.11.68	09521928883		
3	Maria Eduarda Dos Anjos Pereira	10.04.98	45708687834		Maria Eduarda dos A. Pereira
4	Felipe Ap. de Lima Marques	13.12.95	24146550830		Felipe Ap. de Lima Marques
5	Eduardo Antonio Dos Anjos	13.02.20	58678198840		Maria Eduarda dos A. Pereira
6	JOSE FELIPE Dos Anjos Pereira	07.05.25	095.781.378.34		Maria Eduarda dos A. Pereira
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Onésia Benedita Miguel- julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/07/2026 **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Jorge de Sousa 22/02/26

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF. SUZANÓPOLIS

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros; Especificar _____ TEMA: TRIAGEM ODONTOLÓGICA

Profissionais Participantes: Jorge Fernandes Garcez Junior Período: Manhã[ ] Tarde [x] 03/02/26

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	LEONARDO LUCCA DOS ANJOS	18.04.24	027.802438.64		Maria Eduarda dos C. Pereira
2	Amanda Canafistula Santos	18.06.94	421 232 078 96		Amanda Canafistula
3	Valentina Canafistula 13A03	23.06.19	532 408 505-71		Amanda Canafistula
4	João Victor Canafistula 13A03	03.08.14	554 564 788-05		Amanda Canafistula
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Onésia Benedita Miguel- Julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/07/2026 **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Lançado na Sistema 08/07/26

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF. SUZANÓPOLIS

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

Profissionais Participantes: Tainara Albuquerque Período: Manhã (x) Tarde () 08 / 07 /2026

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Geilda dos Santos Queiroz	02/10/51	100895456-19	96202705370	Geilda
2	Joane Batista Oliveira	14/03/95	441.308.088-26	99470 2034	Joane B. Oliveira
3	Maria Relane de Jesus	12/12/81	062.069.834-01	(11) 94338-0076	Regane
4	Roberta Vitória Ferreira Cardinale	23/05/14	542.803.398-26	(11) 94338-0076	Roberta
5	Rosemery Soares da Silva	08/08/73	367.275.754-22	11981823702	Rosemery
6	Rita de Cassia	21/05/59	004350388-85	981473024	[illegible]
7	Lucas Hayato Varela Seikine	19/05/22	602799938-33	95912 2576	Fernanda C Varela
8	Erisson Santos Carvalho	11/09/02	445685112-01	95820 5133	Erisson Santos
9	Luzinete de Andrade Fonseca	25/10/92	414332368-00	94985-3817	Luzinete
10	Valerina Hillary de Andrade	23/03/10	591.162.018-92	94985-3817	Luzinete
11	Ravi Santos Andrade	17/01/21	590.878.858-93	94985-3817	Luzinete
12	Calvo Gomes Rosa	20/01/58	163425668-56	99400 1120	[illegible]
13	Otavio Carvalho Correa	01/02/15	507349238-54	99400 1120	[illegible]
14	Melissa Gomes Carvalho Correa	15/03/78	265755678-78	99400 1120	[illegible]
15	Carlos José do Carmo Filho	23/09/60	009688428-56	964569038	[illegible]
16	Neuza da Conceição Bento	04/11/69	510094391-20	(11) 98444 8713	[illegible]
17	Daniela Evaristo Gomes da Silva	10/07/79	347.249.018-92	98047 0684	Daniela
18	Fernando Henrique Evaristo Gomes	02/11/90	423.566.468-06	98047 0684	[illegible]
19	Beatriz Souza de Queiroz	02/02/14	534.532.368-28	98047 0684	Mônica
20	Mônica Santos de Queiroz	15/02/81	366.173.348-32	947 047353	Mônica

Assinatura do responsável pelo Grupo: Nadia

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Onésia Benedita Miguel- Julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/07/2026 **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

lançado no Sistema 22/07/2026

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF. SUZANÓPOLIS

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

Profissionais Participantes: Tainara Albuquerque Batalha: Manhã( ) Tarde (x) 22/07/2026

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Stephani G. martins macedo	11.03.05	562 323 608 31		Ruth M.M.
2	Esther Gabriela Martins Macedo	20.05.10	562 323 288 06.		Ruth M.M.
3	Ruth martins macedo	24.06.81	911 263 418 78		Ruth M.M.
4	Claudia Aparecida Dalboa	02.09.83	365 435 528 59		
5	Rafael O. do Nascimento Dias	01/03/89	708 0123 364 964		Rafael Antonio
6	Maria Rodrigues de Souza B.	15/02/66	323 267 478 01		Maria R o
7	Ana Maria Gulho Geraldo C	28/05/77	275 126 088 38		
8	Wander Antonio de Camargo	26/07/78	214 868 468 09		
9	Ana Lucia Geraldo de Camargo	27/01/14	484 063 578 19		
10	Lydia Monteiro da Silva	24/02/88	377 162 328 60		
11	Ruth maria				
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Onésia Benedita Miguel- Julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/07/2026 **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

lançado no sistema 22/07/26.

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF. SUZANÓPOLIS

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

Profissionais Participantes: Tainara Albuquerque Batalha: Manhã( ) Tarde (x) 22/07/2026

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Marlene Aparecida Reguim	25/08/62	067096508-12	973364367	
2	Adriele Sellido Shirosaki	15/06/88	369.315.738-14	–	
3	Elias dos santos Bem	04/04/70	[illegible]	–	
4	Ivanildo de Jesus dos santos	17/11/81	700.947.570-40	–	
5	Jéssica da Silva Franco	30/07/1992	421.509.835-05	–	
6	Edson Rodrigues Franco	12/11/62	022.710.691-90	–	
7	Ruth maria de Lima Lourenço	10.01.78	250.766.198-44		
8	Jordiele Maria da Silva Dias	02/04/94	428.363.058-60		
9	Priscila dias de Araujo	03/05/97	466.799.591-56		
10	Adilene Maria Moreira	27/09/76	274.546.148-29		
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Onésia Benedita Miguel- Julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 **Horário: 13:00-15:00** **Local: Escola** **Equipe: Odonto** **Responsáveis: Tainara** **Outros itens: _____**	Ação na escola José Braz Neto Avaliação epidemiológica, orientação de higiene e escovação supervisionada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

CÓDIGO SE	Fator Cárie	Fator Biofilme	Número de Avaliados Resultado	Risco	Conduta
A -	**A** - Sem história de cárie: somentehígidos	-	0	Baixo	Promoção/Educação
A +		+	63	Alto	Promoção/ Educação **Flúor tópico**
B -	**B** - Presença de restauração	-	0	Moderado	
B +		+	0	Alto	
C -	**C** - Cárie crônica/ restauração provisória	-	0	Moderado	
C +		+	0	Alto	
D -	**D** - Mancha branca ativa	-	0	Moderado	
D +		+	0	Alto	
E -	**E** – Lesão de sulcos, fóssulas e cicatrículas, sem comprometimentopulpar evidente.	-	0	Alto	Promoção/ EducaçãoFlúor Tópico/ **ART***
E +		+	1		
F -	**F** – Lesão de face proximal, ângulosda borda incisal e terço cervical, sem comprometimento pulparevidente.	-	0		Promoção/ Educação/Flúor tópico/ Selante/ **TRC****
F +		+	0		
G -	**G** – Suspeita de Comprometimentopulpar ou periapical: pulpite, fístula, polpa exposta, abcesso, foco residual, dor.	-	0		Promoção/ Educação/Flúor tópico/ Selante/ **Urgência/ TRC****
G +		+	0		

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Onésia Benedita Miguel- Julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 **Horário: 13:00-15:00** **Local: Escola** **Equipe: Odonto** **Responsáveis: Tainara** **Outros itens: _____**	Ação na escola José Braz Neto Avaliação epidemiológica, orientação de higiene e escovação supervisionada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

CÓDIGO SE	Fator Cárie	Fator Biofilme	Número de Avaliados Resultado	Risco	Conduta
A -	**A** - Sem história de cárie: somentehígidos	-	0	Baixo	Promoção/Educação
A +		+	63	Alto	Promoção/ Educação **Flúor tópico**
B -	**B** - Presença de restauração	-	0	Moderado	
B +		+	0	Alto	
C -	**C** - Cárie crônica/ restauração provisória	-	0	Moderado	
C +		+	0	Alto	
D -	**D** - Mancha branca ativa	-	0	Moderado	
D +		+	0	Alto	
E -	**E** – Lesão de sulcos, fóssulas e cicatrículas, sem comprometimentopulpar evidente.	-	0	Alto	Promoção/ EducaçãoFlúor Tópico/ **ART***
E +		+	1		
F -	**F** – Lesão de face proximal, ângulosda borda incisal e terço cervical, sem comprometimento pulparevidente.	-	0		Promoção/ Educação/Flúor tópico/ Selante/ **TRC****
F +		+	0		
G -	**G** – Suspeita de Comprometimentopulpar ou periapical: pulpite, fístula, polpa exposta, abcesso, foco residual, dor.	-	0		Promoção/ Educação/Flúor tópico/ Selante/ **Urgência/ TRC****
G +		+	0		

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF:Onésia Benedita Miguel- Julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 **Horário: 13:00-15:00** **Local: Escola** **Equipe: Odonto** **Responsáveis: Tainara** **Outros itens: _____**	Ação na escola José Braz Neto Avaliação epidemiológica, orientação de higiene e escovação supervisionada.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

CÓDIGO SE	Fator Cárie	Fator Biofilme	Número de Avaliados Resultado	Risco	Conduta
A -	**A** - Sem história de cárie: somentehígidos	-	0	Baixo	Promoção/Educação
A +		+	63	Alto	Promoção/ Educação **Flúor tópico**
B -	**B** - Presença de restauração	-	0	Moderado	
B +		+	0	Alto	
C -	**C** - Cárie crônica/ restauração provisória	-	0	Moderado	
C +		+	0	Alto	
D -	**D** - Mancha branca ativa	-	0	Moderado	
D +		+	0	Alto	
E -	**E** – Lesão de sulcos, fóssulas e cicatrículas, sem comprometimentopulpar evidente.	-	0	Alto	Promoção/ EducaçãoFlúor Tópico/ **ART***
E +		+	1		
F -	**F** – Lesão de face proximal, ângulosda borda incisal e terço cervical, sem comprometimento pulparevidente.	-	0		Promoção/ Educação/Flúor tópico/ Selante/ **TRC****
F +		+	0		
G -	**G** – Suspeita de Comprometimentopulpar ou periapical: pulpite, fístula, polpa exposta, abcesso, foco residual, dor.	-	0		Promoção/ Educação/Flúor tópico/ Selante/ **Urgência/ TRC****
G +		+	0		

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Onésia Benedita Miguel- Julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 17/07/2026 **Horário: 13:00-15:00** **Local: Unidade** **Equipe:2** **Responsáveis: Dra Ana Clara** **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Lançada no sistema

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Ana Clara	17/07/26.	14:00.	

PAUTA

Entrega de Triagem para os Agentes, orientação e Apresentação da Dra Ana Clara.

PARTICIPANTES

- Ubeine Pereira
- Natheraly E.
- José
- Rosaila
- Tatiane
- Shula
- Ana Clara

Dra Ana Clara Fernandes
Cirurgiã Dentista
CRO:34147

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Onésia Benedita Miguel- Julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/07/2026 **Horário: 13:00-15:00** **Local: Unidade** **Equipe:2** **Responsáveis: Dra Pietra** **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Lançada no sistema

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe 1	Gabriela Duarte	24/07/26	13:00	15:00

PAUTA

discussão de casos
discussão sobre agendamento de pacientes diabéticos
discussão sobre pacientes domiciliados
revogação de prescrição de domiciliados
distribuição de vagas triagem odonto
marcação de consulta 3 pacientes prioridade sheila

PARTICIPANTES

- [illegible]
- Patrícia
- Prisala
- Noemaly
- [illegible]
-
-

Fabiana, Aline Pereira, Sheila, Joel

Dra Ana Clara Fernandes
Cirurgiã-Dentista
CRO:134141

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Onésia Benedita Miguel- Julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 31/07/2026 **Horário: 13:00-15:00** **Local: Unidade** **Equipe:2** **Responsáveis: Dra Pietra** **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião de Equipe	Gabriela Duarte	31/07/2020	13:00	15:00

PAUTA

- discussão de pacientes acamados
- visitas domiciliares - maria dos santos Lima ACS Luciana
- coleta domiciliar aux. Enfermagem Elma dos pacientes geraldo e Lucinda ACS Kati
- orientação para que alguns pacientes marquem consulta
- distribuição de vagas de triagem odontologica
- renovação de ~~spa~~ relatorios e receitas de pacientes domiciliados
- solicitação de marcação de consulta
- agendamento de pacientes para o grupo de diabeticos 2018

PARTICIPANTES

-
- Nathaly.
- Fabiana Ap.
-
-
-
-
- Tatiane

Dra Ana Clara Fernandes
Cirurgiã-Dentista
CRO 134141

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Onésia Benedita Miguel- Julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/07/2026 **Horário: 08:00-9:00** **Local: Unidade** **Equipe: NASF** **Responsáveis: Leticia** **Outros itens: _____**	Matriciamento Pauta: Discussão de caso, projeto terapêutico singular, planejamento e monitoramento das ações das equipes

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

MATRICIAMENTO

Período: Manhã

Carga Horária: 8h

Local: Sugaropolis

Entidade: INTS

Instrutor: Leticia Rodrigues Psicóloga CRP 06/155357

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LMT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 25/03/26	/ /	/ /
1	[illegible]	Psic	G-multi	436105328-10	[illegible]		
2	Thais R Lima Rocha	Fisio	G. multi.	40976017027	Thais		
3	[illegible]	Odonto	[illegible]	461.590.118-72	[illegible]		
4	[illegible]	Enf.	Sugaropolis	06356460563	[illegible]		
5	[illegible]	Odo.	Multi / Hotel	346840740	[illegible]		
6	[illegible]	ACS	Sugaropolis	[illegible]	[illegible]		
7	[illegible]	ACS	Sugaropolis	46561554852	[illegible]		
8	Marcia Santana	ACS	Sugaropolis	39856008973	Marcia		
9	Tatiane C. de Oliveira	ACS	Sugaropolis	302556860	Tatiane		
10	[illegible]	ACS	Sugaropolis	93543758-3	[illegible]		
11	Nathaly B. S. O.	ACS	Sugaropolis	424315098-7	Nathaly		
12	[illegible]	ACS	Sugaropolis	38000619-03	[illegible]		
13	[illegible] dos Santos	ACS	Sugaropolis	24587132896	[illegible]		
14	Fabiana Ap. dos Santos	ACS	Sugaropolis	903325512-53	[illegible]		
15	[illegible]	ACS	Sugaropolis	359.865.268-60	[illegible]		
16	[illegible]	ACS	Sugaropolis	301 926 638-35	[illegible]		
17	[illegible]	Dentista	Sugaropolis	44.052.222-5	[illegible]		
18	Ana Gloria Kanda	médica	Sugaropolis	54615601-0	[illegible]		
19	Fabiana Albuquerque Rodrigo	dentista	Sugaropolis	37343960-9	Fabiana		
20							
21							
22							
23							
24							

CS Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

USF: Onésia Benedita Miguel- Julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/07/2026 **Horário: 13:00-15:00** **Local: unidade** **Equipe: Odonto** **Responsáveis: Ana Clara** **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Lançados no sistema.

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF. SUZANÓPOLIS

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

Profissionais Participantes: Ana Clara : Manhã(X) Tarde ( ) 23/07/2026

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Vitoria Souza do sacramento	10/07/52	04491903845		Vitória Souza do Sacramento
2	Gilvan malaquias dos Santos	17/03/71	17489024833		[illegible]
3	Renan Ferreira da Silva	20/07/04	58186410821		Renan
4	Thauany malaquias dos S.	18/09/09	53568415828		Thauany Malaquias Dos Santos.
5	Marcelo dos Santos Marques	10/04/80	27393820811		[illegible]
6	Daiane Gomes Pereira da Silva	18/01/93	41461400805		Daiane G. P. da Silva
7	Mauro Teixeira Pires	10/02/55	04410459837		Mauro Teixeira Pires
8	Tiago Rodrigo dos Santos	12/10/89	39549715850		Tiago Rodrigo dos Santos
9	Lucas Henrique Cunha dos S.	27/02/20	58294190845		Lucas Henrique da Cunha
10	Leticia Taina de Lima Oliveira	18/07/00	48799979931		Letícia Taina de Lima Oliveira
11	Helena Rodrigues Oliveira	24/09/20	58851031860		[illegible]
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dra Ana Clara Fernandes
Cirurgiã-Dentista
CRO 134141

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Lançado no sistema

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF. SUZANÓPOLIS

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

onais Participantes: Ana Clara : Manhã(X) Tarde ( ) 23/07/2026

	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
	Daniel Luiz Pereira Viana	12/05/22	60279935825		Indiana Dora
	Maria Eduarda Pereira	22/11/19	53003038863		Indiana Dora
	Quezia Guimarães Viana	06/11/15	58782310815 8		Indiana Dora
4	Jamerson Junior Lima	22/03/15	04207211530984		Indiana Dora
5	Aline Dulce dos Santos Fonseca	13.12.96	40826237878		Aline
6	Emanuelly Conceição da Silva	25/08/19	57598740801		Tia
7	Claúdia Pinheiro Ribeiro	12/07/78	70050851209655 1		Claúdia Pinheiro Ribeiro
8	Beruna Valentina de O	07/07/18	55488239812		
9	Kelly Muniz de Oliveira	15/10/87	57086756811		
10	Vanessa Ribeiro Ferreira do Carmo	21/11/79	28323897832		
11	Erirania Santos Andrade	15/03/78	26189084816		Vane
12	Lucitro Bezerra Gonçalvez	03/09/78	556 932 86886		Marlia Maria S. Bezerra
13	Dayane da Silva Bezerra	30/04/93	419 117 71944		Marlia Maria S. Bezerra
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dra Ana Clara Fernandes
Cirurgiã-Dentista
CRO:134141

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF: Onésia Benedita Miguel- Julho de 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 31/07/2026 **Horário: 13:00-15:00** **Local: unidade** **Equipe: Odonto** **Responsáveis: Ana Clara** **Outros itens: _____**	Triagem da Familia 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF. SUZANÓPOLIS

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

Profissionais Participantes: : Manhã( ) Tarde (x) TEMA: TRIAGEM ODONTOLÓGICA

30/07/2026

Nº	NOME	DN	CPE	TELEFONE	ASS.
1	Izalda Soares dos Santos	14-01-1950	68367520882		Izalda Soares dos Santos
2	Carolina de S. Santos	03-04-97	41429088800		Carolina Silva
3	Henrique Bernardo Borges	06-04-19	56949610907		Carolina Silva
4	Daniel da Silva Lima	23-02-13	58296013894		Carolina Silva
5	Jonathan Samuel de Oliveira	08.09.00	24176411864		JONATHAN
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dra Ana Clara Fernandes
Cirurgiã-Dentista
CRO:134141

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Lançados no sistema

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF. SUZANÓPOLIS

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

Profissionais Participantes: : Manhã( ) Tarde (x) 30/07/2026

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Pietro Miguel Maria L.	30/12/15	52085140874		Josefa
2	Julio Bispo de Jesus	28/02/49	03542933802		Josefa
3	Josefa Nascimento de Jesus	24/06/50	12640917889		Josefa
4	Ana Beatriz R. dos Santos	18/12/22	45044291870		Lorraina
5	Erick Henrique ~~R. dos S~~	~~22/11/23~~	60549147829		Lorraina
6	Victor Hugo R. dos Santos	27/05/16	60549135812		Lorraina
7	Lorraina Cunha de Souza R.	07/03/88	38431078800		Lorraina
8	Liana Maria Siqueira Santana Hey	16.06.98	498.764.538.66		[illegible]
9	Edinaldo Félix dos Santos	06.07.95	248.167.218.60		[illegible]
10	Maria Aparecida Pereira de Souza	30.01.91	413.325.888.00		Maria
11	Jeciltón Pereira Filho	22.12.85	320.938.328.43		[illegible]
12	Isac Ferreira Celeste	06.08.10	596.998.988.60		ISAC
13	Viviane Lemos Batista	07.11.85	32708850830		Viviane Lemos
14	Adamar Dandara da Rocha	24.10.22	60392293874		Viviane Lemos
15	Daiane Miguel da Rocha	28.05.20	58568477844		Viviane Lemos
16	Emilia Gabriel da Rocha	28.05.20	58568474829		Viviane Lemos
17	Matilde Belmira Batista	29.01.50	31763634434		Viviane Lemos
18	Lazaro Alexandre Ferreira	21.08.78	27569922832		Lazaro
19	Fábio Silva Santana	12.03.80	298.201.518.80		[illegible]
20	Maria Samara S. dos Santos	18-04-53	19229634833		Maria S. Santos

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dra Ana Clara Fernandes
Cirurgiã-Dentista
CRO 134141

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário:** 14:00 **Local:** USF VILA FATIMA **Equipe:** **Responsáveis:** Dra. Tamara	**Reunião de Equipe Área 11** - Discussão de casos. - Planejamento de ações

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

Data: 21.07.26	/ /20
Tipo da Reunião: Equipe	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início	
Fim	

1. ASSUNTOS TRATADOS

Iniciamos a reunião, com a ACS Carla passando a listagem das pacientes aguardando consulta para pedido de exames e também motivo, ACS Carla Jaucia JD para pacientes, Jaciara e José Nilton, Aparecida fez exames com exame para mama, demanda p/ falta de medicação, Jaciara de Fraldas e encaminhamento mudou, paciente acamada e domiciliada.

ACS aguarda, paciente Claudio Pinheiro 72 anos fumante a mais de um ano sem Deita o mesmo está se queixando falta Jaciara médico na Residência Amavitama para conhecer nas Atribuições, auxiliar enfermagem Landre e psicóloga Amanda.

ACS Carla passou caso da paciente Fernanda Bilhoto para psicóloga Amanda, a mesma passou que irá atender a paciente individual.

ACS Elisangela pediu para Verificar medicamento Amil, paciente Hugo pede as consultas da mãe e depois foi quina em prudente, a Dra Samara fez o encaminhamento pedindo à mãe para ele não abrir o tratamento no Sumaré Vaga.

ACS Carla passou caso da paciente Arlete e Olívia para Doutor Amanda mesmo já foi entrevistada, faltava pedir para se agendado uma consulta.

ACS Katia, passou caso orientou ACS pedir a paciente para Verificar o Curativo

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	e-mail	Assinatura
Maria Eduarda O. de Rezende	Estagiária		
Daniel Rd. Amorim de C	ASB		
Brenda Ferreira Campos	Dentista		
Ana de Jesus O. Alves	ASB		
Ferreira Maria Antonia Gomes	Médica		
Bisangela Silva de Oliveira	ACS		
Juelen G. Lucrecio	ASB		
Carla Cristina Bruno Baptista	ACS		
Wesgandro Alves	ACS		
Kátia R. da Silva	ACS		
Jurupi Rodrigues	ACS		
Jacqueline A. Santa	ADM		

Dra. Samara passou o respeito das suas férias que vai de dia 13/08 a 26/08 deixou dito claro que ninguém paciente ficará sem consulta.
Dra. também passou caso VD que precisar ser verificado com urgência.
Dra Maria e ASB Juelen passou informação que estão verificando agenda tagem do que ficou pendente dando prioridade a urgência.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 22/07/2026 **Horário:** 14:30 **Local:** USF VILA FATIMA **Equipe:** **Responsáveis:** Enf. Janete	**Reunião de Equipe Área 13** - Discussão de casos. - Planejamento de ações

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

Data: 22/7/2026	/ /20
Tipo da Reunião: equipe	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início 14:00	
Fim 16:00	

1. ASSUNTOS TRATADOS

- apresentação da Psicóloga
- apresentação da dentista.
- psicóloga fará atendimento psicológico, todos os dias das 8 às 9:00 h. grupos de mamãe, mulheres e também consultas individuais
- dentista irá fazer bricagem na escola Linha no dia 7/8. auxiliar Helen, entrega consultas. aos ACS, que estavam em aguda que não foram atendidas, devido saída do médico.
- enfermeira Janete abre aguda pro dia 24/7. Visita Domiciliar mino 1.
- Passamos casos:
  Lista de visita atrasada

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação):

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 22/3/25	/ /	/ /
1	Ivana Pasquale David	13	Vila Fátima	99962339804			
2	FABIO LUIZ SANTOS DA SILVA	13	VILA FÁTIMA	090467568-82			
3	Ivanete Bezerra Alves	13	Vila Fátima	28805677865			
4	Ronaldo ap de Souza	13	Vi Fátima	33427432808			
5	Rodrigo L Prego	13	V. Fátima	444 492 518-30			
6	Julia Lucrio	13	V. Fátima	33848058864			
7	Amanda de O. Alves	13	V. Fátima	50450335807			
8	Janete Silva	13	V. Fátima	16655042852			
9	Brenda Ferreira Sampaio	13	V. Fátima	43425428886			
10	[illegible]	13	V. Fátima	[illegible]			
11	Veronica Cortez Mendonça	13	V. Fátima	MG 22323109			
12							
13							
14							

Janete Silva
COREN-SP 400.000 ENF

Dra. Brenda F. Sampaio
CRO/SP 178872

Dra. Alejandra Cortez Mendonça
MÉDICA
CRM 288161 SP

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	e-mail	Assinatura
Joyce a Fulgencio David	ACS		
FABIO LUIZ SANTOS DA SILVA	ACS		
Janete Bezerra Silva	ACS		Janete B Silva
Ronaldo Aparecido Figueira	ACS		
Rodrigo	ACS		Rodrigo
Guilherme Silveira	ASB		
Simone de O. Aires	Fisioterapeuta		
Janete Silva	Enfermeira		Janete Silva COREN-SP 408589 ENF
Brenda P. Sampaio	Dentista		Dra. Brenda P. Sampaio Cirurgiã Dentista CRO/SP 178872
[illegible]	ACS		
Alexandra Cortez M.	Médica		Crt. Alexandra Cortez Mendonça MÉDICA CRM 288161 SP

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – JUNHO 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 23/07/2026 **Horário:** 08:30 **Local:** IGREJA AD. MISSAO **Equipe:** **Responsáveis:** Dra. Tamara	**Grupo Hiper/Dia Área 11** - Orientação de higiene bucal, orientações sobre o câncer bucal e oferta de avaliação na unidade, orientação sobre o fluxo de atendimento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

23/07/26

ACS Laila, Ana, Alex, Katia, Elisangela e Jeruzia

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: UBS Fátima

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde (X) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar: Academia TEMA: Grupo Hiper Dia

Profissionais Participantes: Drª Samara, Enf. Karoline Periodo: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A.	D.X.	PESO	ALTURA	ASS.
1	Arlete Dias da Silva	17/04/57	481.427.196-49	14/10	144 pós	63,300	1,47	Arlete
2	Arnaldo Francisco da Silva	25/03/57	956.735.398-00	10/8	96 pós	64,700	1,63	Arnaldo
3	José do Carmo Jaler	14/05/51	759.442.418-72	16/10	187 pós	—	—	[illegible]
4	Aureo José de Medeiros	28/08/63	380.831.404-49	12/8	155	68,000	1,60	Aureo
5	Maria Benedita da Silva	28/07/57	306.300.828-14	14/8	122 pós	—	—	Maria Benedita
6	Maria Antônia Pereira da Silva	04/11/61	575.628.555-63	14/8	—	—	—	Maria
7	Aurelino Pereira dos Santos	18/11/48	190.693.518-11	12/8	124 pós	53,800	1,65	Aurelino
8	Eunice da Silva Ballino	03/09/52	421.543.084-49	14/10	146 pós	—	—	[illegible]
9	João da Silva	16/11/64	077.326.738-37	12/8	—	24,850	1,64	[illegible]
10	Julieta dos Santos Dias	21/01/66	057.308.908-46	12/8	125 pós	80,000	1,55	[illegible]

Assinatura do responsável pelo Grupo

Dra. Brasília F. Capelari
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 17[illegible]

Dra. Tamara Lucia Rodrigues Amaral
Médica
CRM-SP 148.649

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

Amanda Yulieth Cepeda
Nutricionista
CRN-3 53788

Karoline Dourado de Lima
COREN-SP 768.572-ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ACS Carla, Ana, Alex, Katia, Eliangela e Jurema.

(2)

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: UBS Estrela

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

Profissionais Participantes: Nha Tamara, Enf.ª Karolline Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A.	D.X	PESO	ALTURA	ASS.
1	Lerezinha de Jesus Mendes de Souza	04/02/45	904.555.218-20	14/10	98 pós	—	—	Lerezinha
2	Benilda Paulino de Andrade	10/02/58	181.613.968-54	14/8	—	68,400	1,55	[illegible]
3	Margarida Regina Melo	16/02/55	361.043.964-53	14/10	94 J	—	—	[illegible]
4	Helena Cp.ª de Oliveira Lourenço	10/09/58	085.551.098-34	14/10	124 pós	—	—	[illegible]
5	Juventil de Almeida Lourenço	03/03/56	012.681.708-20	14/8	—	—	—	[illegible]
6	Maria Cp.ª da Silva Real	09/11/66	108.584.358-30	12/10	138 pós	—	—	[illegible]
7	Manoel dos Santos	14/09/53	066.487.008-25	16/10	124 J	—	—	[illegible]
8	Josenilta Rodrigues da Silva	15/12/66	909.942.074-53	12/8	—	72,4	155	[illegible]
9	Wesley Amaral da Silva	15/02/90	400.394.978-59	12/10	124 pós	65,3	176	[illegible]
10	Jocis Pereira Martins Neto	16/01/55	009.546.238-31	12/8	109 pós	—	—	[illegible]

Assinatura do responsável pela ação
Dra. Brenda [illegible]
Cardiologista
CRM/SP 178872

Dra. Tamara Lucia Rodrigues Amaral
Médica
CRM-SP 248.640

Dra. Maria Eduarda [illegible]
Cardiologista
CRM/SP 158.594

Karolline Dourado de Lima
Enfª
COREN-SP 768.572-ENF

Amanda Xavier Cunha
Nutricionista
CRN-3 53708

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ACS Carla, Ana, Alex, Katia, Elizangela e Jurema

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: UBS Fátima

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

Profissionais Participantes: Dra. Tamara, Enf. Karoline Período: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A.	D.X.	PESO	ALTURA	ASS.
1	Imafalda de Jesus	20/02/60	139.258.478-78	14/10	123 jejum	69,00	1,49	
2	Sandra Santana da Silva	20/11/77	378.440.318-74	12/8	136 J	59,9	1,75	Sandra
3	Marilia Rosemir Alves de Almeida	24/03/71	010.203.204-58	14/8	189 J	180	1,67	Marilia
4	Rosa Maria de Albuquerque Quinto	15/06/54	161.458.488-55	14/10	—	64,5	1,54	Rosa
5	Sandra Regina da Silva Prado	08/11/58	021.120.738-02					
6	Rita de Cássia Felipe Galdino	09/12/78	923.821.403-82	14/10	—	64,6	1,53	Rita
7	Edinaldo Pereira	16/04/60	076.037.708-54	12/8	112 J	59,4	1,85	
8	Sebastião Lázaro de Moraes	03/03/56	108.606.338-87	16/10	106 jejum	75,0	1,72	
9	Robson da Silva Santos	02/07/77	303.378.438-21	10/8	380 jejum	59,9	1,85	
10	Milton de Almeida	08/03/48	059.447.888-03	16/10	126 jejum	95,0	1,70	

Assinatura do responsável pela lista

Dra. Bruna S. Gonçalvin
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 179872

Dra. Tamara Lucia Rodrigues Amaral
Médica
CRM-SP 248.649

Dra. Maria Eduarda G. F. L.
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 109.584

Karoline Dourado
Enf. COREN-SP 768.5

Amanda Xideh Casatto
Nutricionista
CRN-3 53798

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – JUNHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 **Horário:** 14:30 **Local:** USF VILA FATIMA **Equipe:** **Responsáveis:** Dra. Tamara	**Reunião de Equipe Área 11** - Discussão de casos. - Planejamento de ações

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

Data: 28.07.26 / /20
Tipo da Reunião: Equipe ( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:
Início
Fim

1. ASSUNTOS TRATADOS

Iniciamos a Reunião, Dra. Samara fez a Renovação de Receitas controladas, de todos os agentes de Saúde, ACS Katia passou caso do paciente Robson da Silva Santos mesmo não conseguir ir até a unidade para coletar exames por conta do fejum foi passado a forma de ter coleta domiciliar, podendo ser agendado conforme a demanda., ACS Ana passou seus casos e também fez a Renovação de algumas Receitas,. ACS Juliem também pediu para organizar os para que a dentista Bruna, possa fazer visita domiciliar (Acamados). ACS Ana passa caso para Dr. Luiz Eduardo do caso do paciente com candidose, Dia de disponibilização a ficha case do paciente. Enfermeira Raudiria passa caso do paciente Victor (TEA) Relatando que o mesmo esteve ausente, no dia da coleta de papanicolau. Dra. Samara alinhou com a enfermeira Carolina como funciona o fluxo e ajudou.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

2. ENCAMINHAMENTOS

	Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	e-mail	Assinatura
Tamirles Ap. Andrade de C	ASB		
SERUZIA Rodrigues	ACS		
Ana Lúcia M. Ribeiro	ACS		
Maria Eduarda O. S. Lima	Dentista		Dra. Maria Eduarda O. S. Lima Cirurgiã-Dentista CRO-SP 159.564
ALEXSANDRO ALVES	ACS		
Carla C. P. Baptista	ACS		
Katia Regina da Silva	ACS		
Juliana Lucrecio	ASB		
Brenda F. Sampaio	Dentista		Dra. Brenda F. Sampaio Cirurgiã Dentista CRO-SP 178873
Tamara Lucia Rodrigues Amaral	médica		Dra. Tamara Lucia Rodrigues Amaral Médica CRM/SP 248.649

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS	28.07.26	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	LISTA DE PRESENÇA		CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Capacitação):	Periodo:	Carga Horária:	Local:
		Entidade: INTS	Instrutor:

Desenvolvimento	Legal/Obrigatório	Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 28/07/26	/ /	/ /
1	Samantha A. Andrade de C.		Vl. Fátima	462 339 338-69			
2	Luizza Rodrigues da Cruz		Vl. Fátima	474 581 194 20			
3	Ana Lucia Fernandes Ribeiro		Vl. Fátima	268 734 268 80	Ana Ribeiro		
4	Maria Eduarda O. F. Lima	11	Vila Fátima	459221908-22	Dra. Maria Eduarda C. Araújo Dentista CRO-SP 150 584		
5	ALEXSANDRO ALVES	11	V. Fátima	294712270-1			
6	Carla Cristina P. Baptista	11	Vl. Fátima	353838048-11			
7	Katia Regina da Silva	11	V. Fátima	306.106.068-59			
8	Julen Lincoln	11	V. Fátima	338486058-64			
9	Brenda F Sampaio	11	V. Fátima	434291288-96	Dra. Brenda F Sampaio Clínica Dentista CRO-SP 127 [illegible]		
10	Tamara Lucia Rodrigues Amaral	11	V. Fátima	379.660.798-56	Dra. [illegible] Amaral Médica CRM-SP [illegible] 640		
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – JUNHO 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 29/07/2026 **Horário:** 09:00 **Local:** ESCOLA LIUBA **Equipe:** **Responsáveis:** Dra. Rebeca	**Grupo Hiper/Dia Área 11** . - Orientação de higiene bucal, orientações sobre o câncer bucal e oferta de avaliação na unidade, orientação sobre o fluxo de atendimento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundoeasycmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Grupo Hipertensão Cicero Lucio

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: ACS Rodrigo, Fabio, Ivanete, Joel

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

Profissionais Participantes: Dra. Rebeca Enf. Janete Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A.	D.X.	PESO	ALTURA	ASS.
1	José Geraldo Furtado	11-02-65	069.321.398-12	130/90	119 pós			
2	Cristina Pereira da Silva	04-09-84	396.114.038-67	120/80				
3	Maria Carmo Pereira Costa	23-01-54	045.526.808-89	180/90	121 pós			
4	Maria da Graça De Melo Alves	06-12-70	039.965.434-32	150/100				
5	Albertina Ferreira da Silva	09-07-58	448.470.858-25	130/80				
6	Marlene da Silva Reis	22-09-54	316.807.998-78	110/70				
7	Eva Maria Lourenço da Silva	07-12-53	146.930.758-32	117/80	123 jejum			
8	Zélia Maria da Silva Santos	05-09-51	354.057.028-46	116/90				
9	Francisco José Alves de Souza	21-01-73	182.792.888-30	116/110				
10	Claudio de Jesus Almeida	30-03-84	355.450.958-78	130/80				

Assinatura do responsável pelo Grupo _____

Dra. Glenda Sampaio
CIRURGIÃ-DENTISTA
CRO/SP 178872

Suelen Teixeira
Auxiliar em Saúde Bucal
CRO-SP 27322

Dra. Rebeca D. B. de Oliveira
Médica
CRM-SP 289375

Jaciele Silva
COREN-SP 401551 TÉC

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	P.A.	D.X.	PESO	ALTURA	ASS.
1	mariano Leite de Almeida	03-03-66	199.862.988-37	140/90				
2	marcela Lourenço da Silva	02-06-80	979.224.395.04	[illegible]	116/110			
3	Elaine de Santos Pereira	02-05-84	339.397.338-06	110/80	91 pós			Elaine
4	Edvalda Bezerra Alves	10-06-74	255.784.508-65	120/80	141 pós			edvalda
5	Sonia aparecida Pereira	19-01-57	231.986.038-03	130/80	124			Sonia
6	Zilda dos Santos	12-08-54	124.619.408-27	117/90	104 pós			Zilda
7	Afonso Pinheiro de Alcantara	26-07-63	047.778.668-58	115/80	121 pós			
8								
9								
10								

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Suelen Teixeira
Auxiliar em Saúde Bucal
CRO/SP 27322

Dra. Beatriz A. Sampaio
Cirurgiã Dentista
CRO/SP 178872

Dra. Rebeca D. R. de Oliveira
Médica
CRM-SP 189375

Janete Silva
COREN-SP 408.540 ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – JUNHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 30/07/2026 **Horário:** 09:00 **Local:** IGREJA AD. MISSAO **Equipe:** **Responsáveis:** Dra. Tamara	**Grupo Hiper/Dia Área 11** - Orientação de higiene bucal, orientações sobre o câncer bucal e oferta de avaliação na unidade, orientação sobre o fluxo de atendimento.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ACS: Carla, Edilsonaila, Luzia, Cra Lucia, Alex, Técnica: Jordina (1)

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

Profissionais Participantes: Dra. Tamara, Enfermeira Janete Periodo: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A.	D.X.	PESO	ALTURA	ASS.
1	Juvenal Turner da Silva	07/03/67	576.108.515-49	140x90		-	-	Ju
2	Ivete Maria da Silva	16/11/60	142.933.648-03	14x10	RDS 125	66,00	1,51	Ivete
3	Terezinha de Morais Pinheiro	27/07/55	145.339.688-80	120x80	PRÉ 93	74,00	1,43	Terezinha
4	Maria Cintânia Brito Gonçalves	10/09/56	295.530.128-09	120x70	J 124	72,00	1,57	Maria
5	Eli Jorge do Nascimento	02/03/82	300.536.068-76	160x10	-	155,0	1,68	Eli
6	Iranete Ramos de Oliveira	15/10/67	286.308.718-57	140x90	P 123	72,00	1,54	Iranete
7	Lourdes de Fátima Matias	13/03/69	184.853.488-42	140x90	P 154	69,00	1,62	Lourdes
8	Joana D'Arc da Silva Espósito	15/01/61	392.685.833-53	130x90	J 110	100,00	1,57	Joana D'Arc
9	Agostinho Claro de Moraes	24/07/69	346.149.578-62	130x90	J 215	-	-	Agostinho
10	Domingos José do Nascimento	05/06/58	105.672.348-00	130x80	P 95,00	76,00	1,63	

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Suelen Teixeira
Auxiliar em Saúde Bucal
CRO-SP 27322

Dra. Tamara Lucio Rodrigues Amaral
Médica
CRM-SP 248.649

Dra. Brenda Sampaio
Cirurgiã Dentista
CRO/SP 178872

Dra. Maria Eduarda O. F. Lima
Cirurgiã Dentista
CRO/SP [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 16/07/2026 **Horário:** 14:00 **Equipe:** 371327 **Local:** USF Vila Fátima **Responsáveis:** Dr. Franck	Reunião de Equipe Área 12 - Discussão de casos. - Planejamento/ Monitoramento das ações da Equipe.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 02 PÁGINA:1/2

Data: 16/07/26	/ /20
Tipo da Reunião: Equipe 12	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto: Área	
Início 14h00	
Fim 16h00	

1. ASSUNTOS TRATADOS

Iniciamos com a dentista informando visita domiciliar com ACS no dia 23/7 e agendado grupo de escovação com pacientes da área no dia 29/7.

Helena Victoria, paciente do ACS Marcio foi encaminhada ao oftalmologista. E guia de HMG p/ paciente Michele. Para paciente Leotilde, guia de exames.

Doctor analisou exames da paciente Aucélia, do ACS Rosangela. (e fez um LAUDO)

Também avaliado exame de Ana Cristina

Renovação de receita de uso controlado da paciente Vera e Maria do Carmo da ACS Melissa.

ACS Claudia Solicita guia de exames de Marcely e guia de raio-X de Jeronimo. Receita controlada da paciente Mara Tabatti.

ACS Luciane solicita guia de exame e renovação de receita do Fernando. Guia p/ encaminhamento de cirurgia p/ Adriano. Outra receita controlada para paciente Micaely. Paciente junior encaminhado ao ortopedista e guia de raio-X.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	e-mail	Assinatura
Antonio Cunha	ADM		
Claudia do Carmo Costa	ACS		
Amanda de O. Alves	Biologa		
Marcio Francisco	ACS		
Rosangela C. A. Sanzio	ACS		
Tamires O. Melo	ADM		
Jessica Lucia Parro	Aux Enf.		
Juliana J. Lopes Alcantara	ACS		
Luciana Rose Gomes dos Santos	ACS		
Franck Wy Da Silva Morais	Medico		
Maria Eduarda O. F. Lima	Dentista		

Dra. Maria Eduarda O. F. Lima
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 159 584

Dr. Franck W. da S. Morais
Médico
RMS/SP 2507480

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/07/2026 **Horário:** 09:00 **Equipe:** 371327 **Local:** USF Vila Fátima **Responsáveis:** Dr. Franck e Dra. Maria	Grupo Hiperdia área 12 - Orientações, controle de pressão arterial e glicemia e Orientação de higiene bucal.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

Profissionais Participantes: Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	José Carlos de Lima	13/4/62	81004273649			
2	Francisco Domingos de Araujo	9/12/45	89336580816			
3	Vera Lucia Vargas de Araujo	28/5/57	123 22235814			
4	Adaia Soares da Silva	25/11/74	272 940 38848			
5	Guilherme Milanezi da Fonseca	19/5/96	466455 98874			
6	Thalita Aparecida de Oliveira Gomes	9/6/85	379 359 918 39			
7	José do Nascimento	7/8/55	005 856 559 18			
8	Waldirene Martim Benedito	11/9/69	100 386 748 07			
9	Claudia Aparecida Candido	20/11/55	327 862 989 20			
10	Rivaldo Aguiar da Costa	14/7/65	000 637 166 41			
11	Efigenia Joana Albino Camilo	11/12/53	897 801 348 67			
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dra. Maria Eduarda O. F. Lima
CRO/[illegible]

Jessica Leite Parro
CRE CONTE [illegible]

Cláudia do Carmo.

Dr. Franck M. de S. Morais
Médico
RAMN [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário:** 14:00 **Local:** USF Vila Fátima **Equipe:** 371335 **Responsáveis:** Dra. Tamara	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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

Data: 21.07.26	/ /20
Tipo da Reunião: Equipe	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação
Assunto:	
Início	
Fim	

1. ASSUNTOS TRATADOS

Iniciamos a reunião, com a ACS Carla passando a listagem dos pacientes aguardando consulta para pedido de exames e também motivo, ACS Carla solicita VD para pacientes, João marão e Josinilton, especialidade fará estas com exame para mulher., Armanda p/ troca de medicação, solicitação de fralda e encaminhamento mudar, paciente acamado e domiciliado.

ACS gerson, paciente Claudio Aurelio 72 anos fumante a mais de um ano sem Dicta o mesmo esta se queixando falta solicita médico na Residência Aproveitamos para conhecer novo Odontologo, auxiliar enfermagem Laudine e psicologa Amanda.

ACS carla passou caso da paciente Fernanda Bellotto para psicologa Amanda, a mesma passou que irá atender a paciente individual,.

ACS Elisangela pede para Verificar noticiamento Amaã, paciente Hugo perdeu as consultas que mãe e depois foi queixa em ouvidoria, a Dra Samara fez o encaminhamento avisando a mãe porem ele não adiu ao tratamento no Imunem Vega.

ACS carla passou caso da paciente Arlete e Gloria para Doutora Amanda mesmo já foi entrevistada, doutora pediu para se agendar uma consulta.

ACS Katia, passou caso orientou ACS pedir a paciente para Verificar o Curativo

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	e-mail	Assinatura
Maria Eduarda O. B. Lima	Dentista		Dra. Maria Eduarda O. B. Lima Cirurgiã-Dentista CRO-SP 159.584
Danielli Ap. Andrade de C	ASB		
Brenda Ferreira Lampaio	Dentista		Dra. Brenda F. Lampaio Cirurgiã-Dentista CRO/SP 178873
Amanda de O. Alves	Biólogo		
Ferreira Maria Raquel Amaral	Médica		Dra. Fernanda Maria Rodrigues Araújo Médica CRM-SP 248.649
Elisangela Silva de Oliveira	ACS		
Juelin G. Lucinio	ASB		
Carla Cristina Pereira Baptista	ACS		
Alexandro Alves	ACS		
Katia R. da Silva	ACS		
Luzia Rodrigues	ACS		
Jacqueline A. Santa	ADM		

Dra. Samara passou a respeito das suas férias que do dia 12/08 A 26/08 doutor deixou claro que nenhum paciente ficará sem consulta.
Dra. também passou caso VD que precise ser verificado com urgência.
Dra Maria e ASB Juelin passou informado que estão verificando agenda tagim do que ficou marcado dando prioridade a urgência.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/07/2026 **Horário:** 09:00 **Equipe:** 371327 **Local:** USF Vila Fátima **Responsáveis:** Dra. Tamara e Dra. Maria	Grupo Hiperdia área 11 - Orientações, controle de pressão arterial e glicemia e Orientação de higiene bucal.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

23/07/26

ACS Carla, Ana, Alex, Katia, Elizangela e Jerusia

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: U.B. Fátima

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde (X) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar: Igreja Adventista TEMA: Grupo Hiperdia

Profissionais Participantes: Drª Tamara, Enf. Karoline Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A.	D.X.	PESO	ALTURA	ASS.
1	Arlete Paz da Silva	17/04/63	481.427.398-49	14/10	144 pós	63,300	1,47	Arlete
2	Arnaldo Lamarão da Silva	25/03/57	956.735.398-00	10/8	96 pós	64,700	1,63	Arnaldo
3	José do Carmo Jales	14/05/51	759.442.458-72	140x100/87 pós	—	—		José
4	Aureo José de Medeiros	28/08/63	380.831.404-49	12/8	155 s.	68,000	1,60	Aureo
5	Maria Benedita da Silva	28/07/57	306.300.828-12	14/8	122 pós	—	—	Maria Benedita
6	Maria Antônia Pereira da Silva	04/11/61	519.628.555-63	14/8	—	—	—	Maria
7	Aurelino Pereira dos Santos	18/11/43	390.693.518-11	12/8	124 pós	53,800	1,65	Aurelino
8	Eunice da Silva Ballino	03/09/58	421.543.084-66	14/10	166 pós	—	—	Eunice
9	João da Silva	16/11/64	077.726.738-17	12/8	—	24,850	1,64	João
10	Julieta dos Santos Dias	24/02/66	057.308.908-46	12/8	125 pós	80,000	1,58	Julieta

Assinatura do responsável pela Ação

Dra. Bruna F. Sampaio
Cirurgiã-Dentista
CRO/SP 139873

Dra. Tamara Lucio Rodrigues Amaral
Médica
CRM-SP 248.649

Dra. Maria Eduarda O. F. Lima
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 150.584

Amanda Xideh Cuartero
Nutricionista
CRN-3 53789

Karoline Dourado de Lima
COREN-SP 768.572-ENF

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ACS Carla, Ana, Alex, Katia, Elevangela e Jeruza.

(2)

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: ESF. Fátima

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

Profissionais Participantes: Dra. Tamara, Enf. Karoline Período: Manhã ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A.	D.X.	PESO	ALTURA	ASS.
1	Lerezinha de Jesus Mendes de Souza	04/02/48	904.535.218-20	14/10	98 pós	—	—	Lerezinha
2	Benilda Paulino de Andrade	10/02/58	131.613.018-54	14/8	—	68,400	1,55	[illegible]
3	Margarida Regina Melo	16/02/55	361.043.964-53	14/10	94 J	—	—	Margarida
4	Helena Apª de Oliveira Lourenço	10/09/58	085.551.078-41	14/10	124 pós	—	—	[illegible]
5	Juventil de Almeida Lourenço	03/03/56	062.681.708-10	14/8	—	—	—	[illegible]
6	Maria Apª da Silva Leal	09/11/66	108.534.758-30	12/10	138 pós	—	—	[illegible]
7	Manoel dos Santos	14/09/53	066.487.008-03	16/10	124 J	—	—	[illegible]
8	Josenilta Rodrigues da Silva	15/12/66	309.942.274-53	12/8	—	72,4	155	[illegible]
9	Wesley Amaral da Silva	15/02/90	400.394.978-55	12/10	124 pós	65,8	1,76	[illegible]
10	João Pereira Martins Neto	16/07/55	009.546.228-71	12/8	109 pós	—	—	[illegible]

Assinatura do responsável pelo grupo:

Dra. Beatriz Sampaio
Cirurgiã-Dentista
CRO/SP 178872

Dra. Tamara Lúcio Rodrigues Amaral
Médica
CRM-SP 248.649

Dra. Maria Eduarda O. F. Lima
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 159.584

Karoline Dourado de Lima
COREN-SP 768.572-ENF

Amanda Xudieh Guariz
Nutricionista
CRN-3 53788

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ACS Carla, Ana, Alex, Katia, Elizangela e Jeruza

(2)

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: UBS Fátima

Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saúde (✓) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros; Especificar: Domicílio TEMA: Grupo Hiper DM2

Profissionais Participantes: Drª Tamara, Enf. Karoline Período: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	P.A.	D.X.	PESO	ALTURA	ASS.
1	Mafalda de Jesus	20/02/60	139.258.478-11	14/10	123 pós	69.00	1.49	
2	Sandra Santana da Silva	20/11/77	173.410.318.74	12/8	136 J	59.9	1.75	Sandra
3	Marilia Rosemir Alves de Almeida	24/02/71	050.203.204.98	14/8	189 J	150	1.67	Marilia
4	Rosa Maria de Albuquerque Quinto	15/06/54	161.458.488.55	14/10	—	64.0	1.54	Rosa
5	Sandra Regina da Silva Prado	08/11/58	031.110.788.02					
6	Rita de Cássia Felipe Galdino	09/12/78	923.871.103.87	14/10	—	64.6	1.53	Rita
7	Edinaldo Pereira	16/04/60	076.037.308.87	12/8	112 J	69.4	1.88	
8	Sebastião Lázaro de Moraes	03/01/66	108.606.288.89	16/10	106 pós	75.0	1.73	
9	Robson da Silva Santos	02/07/77	263.338.438.22	10/8	380 pós	59.9	1.85	
10	Milton de Almeida	08/03/48	059.447.888.00	16/10	126 pós	95.0	1.70	

Assinatura do responsável pela ação

Dra. Bruna S. Campaio
Cirurgiã Dentista
CRO/SP 178872

Dra. Tamara Lucia Rodrigues Amaral
Médica
CRM-SP 248.649

Dra. Maria Eduarda O. F. L.
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 159.584

Karoline Dourado
CRN-SP 768.5

Amanda Xideh Gesztzo
Nutricionista
CRN-3 53788

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VEREADOR GREGÓRIO BONIFÁCIO DA SILVA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/07/2026 **Horário:** 09:00 **Equipe:** 371327 **Local:** USF Vila Fátima **Responsáveis:** Dr. Franck e Dra. Maria	Grupo Hiperdia área 12 - Orientações, controle de pressão arterial e glicemia e Orientação de higiene bucal.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

(1)

27.07

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

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

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	[illegible]	11/05/71	026.066.872-07			
2	[illegible]	09/02/73	225.657.948-71			
3	[illegible]	19/05/96	466.455.998-19			
4	[illegible]	14/04/66	861.460.028-42			
5	[illegible]	23/03/74	793.037.905-10			
6	[illegible]	23/09/62	048.476.058-08			
7	[illegible]	04/06/72	103.043.258-79			
8	[illegible]	11/06/94	705.716.388-17			
9	[illegible]	12/11/74	833.744.433-10			
10	[illegible]	27/10/60	124.561.978-10			
11	[illegible]	05/04/73	139.166.638-18			
12	[illegible]	23/01/52	321.769.278-38			
13	[illegible]	16/02/70	4740.626.948-89			
14	[illegible]	05/06/79	093.236.753-63			
15	Adelsinho Gonçalves Veríssimo	19/11/69				
16	[illegible]	22/05/72				
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Dra. Maria Eduarda O. F. Lima CRO-SP 155.564

Evandro Charles da Silva EIRO SP 198 891

Marcos F.

Jessica Leticia Porto ACE COREN-737609

Claudia do Carmo

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM – JULHO DE 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 20 de JULHO DE 2026 **Horário: 14h às 15h** **Local: 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

Data:	20/9/26
Tipo da Reunião:	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação Equipe T
Assunto:	
Início	14h
Fim	

1. ASSUNTOS TRATADOS

(1) Fechamento de projetos de Prova Social gerados enfermeira.
(2) Agendados relatórios do comitê de sangue para Sandra Cardoso.
(3) Ok f/ ex final.
(4) gestão Interna Prazo relatório ou mesmo adequações por fazer um ciclo completo.

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
[illegible]	ACS	[illegible]	
Shaus Moura Caetano	ACS		
[illegible]	ACS		
Fabio Morais	ACS		
[illegible]	PCI	[illegible]	
Alexandre Travalle Dias	ASB		

Dra. M. Renata Quatti Nassif
Endodontia - Clínica Geral
CRO-SP 61659

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA | CÓDIGO: | Revisão: 00

Evento (Capacitação): | Período: | Carga Horária: | Local:

Entidade: INTS | Instrutor:

☐ Desenvolvimento | ☐ Legal/Obrigatório | ☐ Técnica/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas)		
					20/03/26	/ /	/ /
1	Débora de Oliveira Silva	ACS	Vila Amorim	41171057-6			
2	[illegible]	ACS	Vila Amorim	[illegible]			
3	[illegible]	ACS	V. Amorim	[illegible]			
4	Maria [illegible] Cardoso	ACS	V. Amorim	61108238093			
5	[illegible]	ACS	V. Amorim	[illegible]			
6	Alexandre [illegible]	ASB	V. Amorim	59170495893			
7							
8	[illegible] Nazareth						
9	Enfermeira - Clínica Geral						
10	[illegible]						
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

USF VILA AMORIM – JULHO DE 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 27 de JULHO DE 2026 **Horário: 14h às 15h** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: equipe II**	Reunião de equipe II

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

Data:	27/8/20
Tipo da Reunião:	( ) Requisito ( ) Gestão ( ) Validação Equipe I
Assunto:	
Início	14h
Fim	

1. ASSUNTOS TRATADOS

(1) Criação de planilha de gestão, acompanhamento e controle.

(2) Dr. [illegible] sugere permitir os agendamentos por mês, há mais vagas de medicamentos e a agenda atual é muito pouca disponibilidade.

(3) Montagem de mapa de custo de pacientes acompanhados.

(4) Legislação [illegible] agendada para 03/09/20

(5) Apresentação dos projetos trimestrais. Definição dos protocolos de escutas qualificadas.

(6) Renovação de vacina Juliete Mattos

(7) Dra Ana Isabella Ribeiro Xavier pesquisa de medicamento para terapia oncológica em urgência, agendada com a [illegible].

(8) Pacientes que abandonaram pelo interior, não estão fazendo acompanhamento nos municípios: Luiz Lavinas, Figueiras, Rio Branco, Ituiutaba. Atendimento particular.

(9) Contato [illegible] possibilidade [illegible] que [illegible] de [illegible] do valor dos exames. Acompanhamento [illegible] agendamento.

(10) Aprovado [illegible] Enfermeira [illegible].

(11) Juliete Cavante, de 95 anos, em [illegible] câncer. Agendar 03 vagas para acompanhamento [illegible].

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

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

2. ENCAMINHAMENTOS

Ação	Responsável	Data

3. ASSINATURAS

Participante	Cargo	E-mail	Assinatura
[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]
Thais Maria Costa	ACS		[illegible]
Raymonda Pereira dos [illegible]	ASB		[illegible]
[illegible]	ACS		[illegible]
[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]
Alvino de Assis Pita	ACS	[illegible]	[illegible]
João [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Mariana [illegible]	Farm	[illegible]	[illegible]

Dra. M. Renata Guazzi Nazari
Endodontia - Clínica Geral
CRO-SP [illegible]

Anexo do Procedimento PG SGQ.003 Análise crítica pela direção

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação):

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

Treinamento

Legal/Obrigatório

Técnico/LMT

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

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM – julho DE 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 17 DE Julho DE 2026 **Horário: 14h30 às 16h** **Local:** USF Vila Amorim **Equipe**: Dra. Beatriz, ASB SABRINA, ACS e Medica.	**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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

INTS | FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO | CÓDIGO: IP-SGQ-013 | REVISÃO: 00 | PÁGINA: 1/1

TIPO DE REUNIÃO	REDATOR	DATA	HORÁRIO	TÉRMINO
Equipe	Juliana Martins	14/04/26	14:30	

PAUTA

- Triagem odontológica
- Reordenamento territorial
- Levantamento de atendimentos realizados e gestantes

PARTICIPANTES

- Arlene
- Marcelo
- Laura
- Elizangela
- Juliana
- Ordimanda
- Dra Beatriz

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Apresentação da Médica e dentista novos da equipe, reorganização e pactuação dos processos de trabalho. Iniciado triagem odontológica, e visita para reordenamento de territórios. Ordimanda fez levantamento de número de gestantes e acamados. Pactuou fluxo de troca de receita e fluxo trabalho. Discutido caso paciente da ACS Elizangela com necessidade de tratamento odontológico fornecido cargo, organizado lista de convocação de gestante.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM – JUIHO DE 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21 de JULHO DE 2026 **Horário: 14:30h às 15:30h** **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** Dra. Beatriz, ASB Sabrina, enfermeira Evellin, ACS e Medica	**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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

Revisão: 00

Evento (Capacitação): Reunião Equipe 1

Período: Julho 2026

Carga Horária:

Local: USF. Vila Amorim

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 17/07/2026	21/07/26	24/07/26	31/07/26
1	Leina Santana Martins	01	Vila Amorim	32039248-60				
2	Elizete C da Silva Kazihara	01	Vila Amorim	32487983-X				
3	Marcelo Oliveira	01	Vila Amorim	25191738824				
4	Rafael Novaro de Oliveira	01	Vila Morim	36261381860	Rafael	Rafael	Rafael	
5	Beatriz Camargo Sebastião	01	Vila Amorim	430.904.958-76	Beatriz Camargo	Beatriz Camargo	Beatriz Camargo	
6	Thyago Hector Sena	01	Vila Amorim	400.057.818-86	THYAGO	THYAGO	THYAGO	
7	Vanessa Dias	01	Vila Amorim	513.136.048-00				
8	Evellin Pereira Vasconcelos	01	Vila Amorim	~~335.948.618-80~~				
9	Kamila de L. Balaniin	01	Vila Amorim	335.948.618-80				
10	Lucineide Silva de Nascimento	01	Vila Amorim	324.698.087-0	Lucineide Silva de Nascimento COREN SP 616805 AE	Lucineide Silva de Nascimento COREN SP 616805 AE	Lucineide Silva de Nascimento COREN SP 616805 AE	
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

USF VILA AMORIM – JUNHO DE 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24 de JULHO DE 2026 **Horário: 14 às 16h** **Local:** USF Vila Amorim **Equipe: EQUIPE 1**	**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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

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

Evento (Capacitação): Reunião Equipe 1

Período: Julho 2026

Carga Horária:

Local: USF. Vila Amorim

Entidade: INTS

Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 17/07/2026	21/07/26	24/07/26	31/07/26
1	Leuira Santana Martins	01	Vila Amorim	326.939.068-60				
2	Elizete C. da Silva Kazihara	01	Vila Amorim	32489983-X				
3	Marcelo Geimaral	01	Vila Amorim	251917388-74				
4	Rafael Novaro de Oliveira	01	Vila Amorim	36261381860	Rafael	Rafael	Rafael	
5	Beatriz Camargo Sebastião	01	Vila Amorim	430.909.598-76	Beatriz Camargo	Beatriz Camargo	Beatriz Camargo	
6	THYAGO HECTOR SANA	01	VILA AMORIM	600.053.818-86	THYAGO	THYAGO	THYAGO	
7	Vanessa Dias	01	Vila Amorim	513.136.048-80				
8	Evellin Pereira Cavalcanti	01	Vila Amorim	~~335.948.618-80~~				
9	Karina de P. Salomão	01	Vila Amorim	335.948.618-80				
10	Raimunda Silva de Jesus	01	Vila Amorim	324.618.088-90	Luciana Silva de Jesus Nascimento COREN SP 618905 AE	Luciana Silva de Jesus Nascimento COREN SP 618905 AE	Luciana Silva de Jesus Nascimento COREN SP 618905 AE	
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM – JUNHO DE 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27 de JULHO DE 2026 **Horário: 09h às 11H** **Local: BEATRIZ E SABRINA**	**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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: Vila Amorim

Data: 27/07/2026

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

Profissionais Participantes: Sabrina, BEATRIZ e ACS KARINA

Período: Manhã (x) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	larissa gabrielly Oliveira de lima.	10/02/14.	515.445.278-35.		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	x [illegible]
2	Anderson de lima	26/08/82	308.797.148-08		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	x [illegible]
3	Josiane Ribeiro lopes	14/10/85	352.731.508-09		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
4	claudia maria do nascimento.	22/08/82.	309.798.458-32.		( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	x claudia m: Nascimento

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: Vila Amorim

Data: 27/07/2026

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

Profissionais Participantes: Sabrina, BEATRIZ e ACS CIRLENE

Período: Manhã (x) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Wemerson C. de Holanda	26/05/1999	440.859.598/59	11 96892 3423	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
2	Evelyn C. S. Matta	13/01/1987	344.191.348-78	11 95792-3086	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
3	Camila Silva de Araújo	21/08/2000	486.537.888-08	(11) 96964-6042	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	
4	Thiago Costa Ferreira	568.869.488.51	4/2/2009	98202-4386	( ) HAS ( )DM ( )ALERGIAS	

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Digitado

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS

UBS/ESF: Vila Amorim

Data: 27/07/2026

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

Profissionais Participantes: Sabrina, BEATRIZ e ACS MARCELO

Período: Manhã (x) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	CONDIÇÃO	ASS.
1	Adriana Cristina Moreira	28/12/73	178.425.408-88	98961-5628	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	foi dispensada.
2	Tania Lima de Freitas	25/02/57	022.087.048-44	94358-[illegible]65	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	x Tania Lima de Freitas
3	Richard Gabriel Costa	8/8/12	501.097.888-56	94033-4594	( )HAS ( )DM ( )ALERGIAS	[illegible]
4	Soraya Cristina Andrade	18/05/89	230.895.798-04	94033-4594	( ) HAS ( )DM ( )ALERGIAS	[illegible]

ana Beatriz Oliveira 11/07/08 901.766.098-81 92150-3337

adriana Cristina Moreira 28/12/73 178.425.408-88 98961-5628 - Adriana Cristina.

Priscila de Paula Matielli 22/01/97 450.385.578-64 92012.3889 [illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM – DE 2026	
Identificação	**Descrição da Atividade**
Data: 31 de JULHO DE 2026 **Horário: 14h às 16h** **Local: USF Vila Amorim** **Equipe: EQUIPE 01**	**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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 23/07/2026 **Horário:** 09:00 **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** Equipe 4 **Responsáveis:** Dra Ana e Enf Henrique	**Reunião de Equipe** - Discussão de casos, - Alinhamento triagem odontológica e 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião Eq 04	Marta	23/07		

PAUTA

Marta Alves Leitão
Silmara
Dra. Ana S. P. Matsuchita Médica CRM-SP 257708
Dra. Thais Godoy Cirurgiã-Dentista CROSP 134574
Adriana de Souza
Maria Lemos

PARTICIPANTES

Triagem de dentista 29/07, 9hs - 30 convites
Dr. Thais

Mudança de agenda de Agosto p/ dia 24/07
Visita de enfermeiro p/ avaliação de acamado
Acs Adriana - Benedito e Mª de Lourdes
Dia 23/07 fizemos alteração e antecipação de agenda do Dr. Ana, não saimos da unidade p/ visita.
Visita acamados Sr. Erly, Sr. Wanderley, Sr Pedro (ACS Marta)
Dia 29/07.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS — Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Reunião de Equipe 4

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☑ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 22/05/26	29/05/26	17/07/26	23/07/26
1	Ana Silvia Pereira Matsuchita	medica	VI Amorim	05109358909				
2	Patricia Martins Costa	ADM	VL Amorim	25.379.980-0				
3	Fantom Miguel da Silva Delgado	médico	VL Amorim	08079320344-2				
4	Maria Alez de Oliveira	ACS	V. Amorim	26318178856				
5	Simone Lima da Silva Limeira	Dentista	VL Amorim	324.175.128-14				
6	Adriana de Souza	ACS	VL Amorim	26307678844				
7	Jorge dos Anjos SLO	Enf.	VL Amorim	12759341189				
8	Kauã Dias Pontes	Aluno enf	VL Amorim	40815506810				
9	Cleitan S. L. Fujii	ACS	VL Amorim	39078385809				
10	Simone Lima							
11	Jeanova alves de Jesus Silva	ACS	V. Amorim	40404465806				
12	Maria Joan	ACS	"	00982925375				
13	Hain Godoy Lopes	Dentista	VL Amorim	42160238875				
14	Amara alves de Jesus	ACS	V. Amorim	40404469808				
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/07/2026 **Horário:** 09:00 **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** Equipe 4 **Responsáveis:** Dra. Thais	**Triagem Odontológica** - Orientação de higiene bucal, orientação sobre o fluxo de atendimento, avaliação epidemiológica, entrega de kits de saúde bucal 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

DATA: __/__/____ Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros: Especificar ____ TEMA: ____

Profissionais Participantes

Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Miriam Lucia Labelo	12.01.83	351.992.928-70		R. Shadu, José de Moraes	
2	Adriana da Silva Lourenço	06.10.79	276.526.908-46		" " "	
3	Fracema Maria dos Santos Dias	13.10.58	286.777.398-90		" " "	
4	Marcela Roberta de Freitas	23.04.68	312.856.606-68	"	Francisco alves 95	
5	Alexandra Ferreira da Silva	09.10.91	425.152.048-30	"	R Alma Cabocla 30	
6	Yasmin da Silva Cruz	05.09.12	551.360.808-17	"	" "	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã-Dentista
CRO/SP 134574

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/07/2026 **Horário:** 09:30 **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** Equipe 4 **Responsáveis:** Dra. Thais	**Triagem Odontológica** - Orientação de higiene bucal, orientação sobre o fluxo de atendimento, avaliação epidemiológica, entrega de kits de saúde bucal 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

EQUIPE: 4

DRª SIMONE

DATA: 29/07/2026

ACS: Maria

LISTA DE TRIAGEM ODONTOLÓGICA

às 09:00 hs

	NOME:	CPF:	DATA NASC:	TEL:	ASSINATURA:
1	Luciana Dutra do nascimento	185.864.048-29	30/06/1966	94941-3284	
2	Maria Marta de Jesus dos Santos	006.827.608-70	01/04/1945	96864-6536	Maria Marta
3	Claudevan - Irmão [illegible] Santos	250.461.308-31	28/07/1975	94251-97[illegible]	
4	Eva Silva Santos				
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					Dra. Thais Godoi Cirurgiã Dentista CROSP 134574
28					
29					
30					

USE TINTA ANCORA

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VEREADOR

USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/07/2026 **Horário:** 09:00 **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** Equipe de saúde bucal **Responsáveis:** Dra. Renata, Dra. Thais	**Reunião de Equipe** - Alinhamento do novo fluxo de atendimento odontológico na unidade - Determinação de novos indicadores e metas

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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:
Odonto		29/07/26	10h	

PAUTA

- Reorganização do modelo da equipe de odontologia na UAF Vila Amorim
- Determinação de novos indicadores e metas.

PARTICIPANTES Desenvolvimento

- A equipe de odontologia da UAF Vila Amorim, a partir do dia 16 de julho de 2026, foi restruturada e alterada alguns componentes. Nova equipe composta por: dra. Renata, dr. Hanan, dra. Flavia e dra. Beatriz, ASBs Alexandre, Jaelma, Erica e Peixinho, que iniciará na próxima semana.
- A coordenadora Andrea comunicou a alteração dos indicadores e metas compactuados com a prefeitura. Atendimento de 12 pacientes diários, 8 novos domiciliares, permanecendo a necessidade de lançamento de procedimentos curativos e preventivos na proposta de novos atendimentos.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO Participantes

Dra. Renata Giazzi Nassif
Ortodontia - Clínica Geral
CRO-SP 61619

Dra. Beatriz Camargo
CRO. SP 175140

Erica Correa de Mello
Auxiliar de Saúde bucal
CRO. 046662

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 134874

Dr. Hassen Salman Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO/SP 52242

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): | Periodo: | Carga Horária: | Local:

Entidade: INTS | Instrutor:

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

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 29/07/26	/ /	/ /
1	Maria Renata Grazzi Manni	Dentista	Vila Amorim	29360373-X			
2	Beatriz Camargo Schiavoto	Dentista	Vila Amorim	430.904.398-28			
3	Bruna Gomes de Mello	ASB	Vila Amorim	411149884850			
4	Grace Jocley Lopes	Dentista	Vila Amorim	42169238875			
5	Hassan Salmon Rubio	Dentista	Vila Pinto	10259621			
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ICP Brasil

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Reunião Eq 04	Marta	23/07		

PAUTA

Marta Alves Leitão, Silmara, Dra. Ana S. P. Matsuchita Médica CRM-SP 257708, Dra. Thais Godoy Cirurgiã-Dentista CROSP 134574, Adriana de Souza, Maria Lemos

PARTICIPANTES

Triagem de dentista 29/07, 9hs - 30 convites
Dr. Thais

Mudança de agenda de Agosto p/ dia 24/07
Visita de enfermeiro p/ avaliação de acamado
Acs Adriana - Benedito e Mª de Lourdes
Dia 23/07 fizemos alteração e antecipação de agenda do Dr. Ana, não saimos da unidade p/ visita.
Visita acamados Sr. Erly, Sr. Wanderley, Sr Pedro (ACS Marta)
Dia 29/07.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS — Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Reunião de Equipe 4

Período:

Carga Horária:

Local:

Entidade: INTS

Instrutor:

☑ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura (Datas) 22/05/26	29/05/26	17/07/26	23/07/26
1	Ana Silvia Pereira Matsuchita	médica	VL Amorim	05109358909				
2	Patricia Martins Costa	ADM	VL Amorim	25.379.980-0				
3	Fernanda Miranda da Silva Delgado	médica	VL Amorim	08079320344-2				
4	Maria Alez de Oliveira	ACS	V. Amorim	26318178856				
5	Simone Lima da Silva Limeira	Dentista	VL Amorim	324.175.128-14				
6	Adriana de Souza	ACS	VL Amorim	26307678844				
7	Vanessa Cristina SLO	Enf.	VL Amorim	12759341189				
8	Kauã Dias Pontes	Aluno enf	VL Amorim	40815506810				
9	Cleitan S. L. Fujii	ACS	VL Amorim	39078385809				
10	Simone Lima							
11	Jeanova alves de Jesus Silva	ACS	V. Amorim	40404465806				
12	Maria Joan	ACS	"	00982925375				
13	Hain Godoy Lopes	Dentista	VL Amorim	42160238875				
14	Amara alves de Jesus	ACS	V. Amorim	40404469808				
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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/07/2026 **Horário: a partir** 09:00 **Local:** USF Vila Amorim **Equipe:** Equipe 4 **Responsáveis:** Dra. Thais	**Triagem Odontológica** - Orientação de higiene bucal, orientação sobre o fluxo de atendimento, avaliação epidemiológica, entrega de kits de saúde bucal e agendamento. 5 grupos distintos

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

EQUIPE: 4

DRª THAIS

DATA: 29/ 07 /2026

USF VILVA AMORIM

	F/P	NOME:	CPF:	DATA NASC:	TEL:	ASSINATURA:
1		IRIS MARIA DANYELE ALVES DE SOUSA	44909351884	01/07/1994	93739-5645	Iris Danyele A. de Sousa.
2		CAMILA JANUARIO	35352818810	02/01/1988	95917-9404	
3		LOREZO DE JESUS SANTOS	53756224830	09/112017	99180-8115	
4		NATALIA HANNAH CORREA LUPPI DA SILVA	47323283850	01/06/1998		
5		HELOISA VITORIA LUPPI DA SILVA	57162003893	07/05/2019		
6		JAKELINE NOGUEIRA	39846358857	26/12/1991		
7		DAYANE CRISTINA DOS SANTOS ROMAN	41891464809	11/11/1991		
8		ROBERTA HONORIO	30328706825	25/05/1079		
9		NILTON ALVES PENTEADO JUNIOR	24875156863	06/10/1975		
10		CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA	29513787850	29/09/1979		
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã-Dentista
CRO-SP 184574

USF VILA AMORIM

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

DATA: __/__/____ Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros: Especificar ____ TEMA: ____

Profissionais Participantes

Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Miriam Lucia Labelo	12.01.83	351.992.928-70		R. Shadu, José de Moraes	
2	Adriana da Silva Lourenço	06.10.79	276.526.908-46		" " "	Adriana Lourenço
3	Fracema Maria dos Santos Dias	13.10.58	286.777.398-90		" " "	Fracema Maria dos S. Dias
4	Marcela Roberta de Freitas	23.04.68	712.856.606-68	"	Francisco alves 95	[illegible]
5	Alexandra Ferreira da Silva	09.10.91	425.152.048-30	"	R Alma Cabocla 30	Alexandra Ferreira
6	Yasmin da Silva Cruz	05.09.12	551.360.808-17	"	" "	Alexandra Ferreira
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã-Dentista
CRO/SP 134674

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

EQUIPE: 4

DRª SIMONE

DATA: 29/07/20

LISTA DE TRIAGEM ODONTOLÓGICA

ACS: Marta

	NOME:	CPF:	DATA NASC:	TEL:	ASSINATURA:
1	Ulber Braga Cardoso	064.485.208.99	25/04/65	973269889	
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					

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã-dentista
CRO-SP 154574

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

SUZANO

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: USF

Silmara

DATA: __/__/____ Local da Ação: ( ) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar ___ TEMA: 29/07/26

Profissionais Participantes:

Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Angelica Quesina Dias	21.08.84	333.247.808-70	92013 9176	R. alma Cabocla 420	
2	Ellenton Caldas Correia	03.01.87	364.432.308-79	97547-2034	R. Fradim José de moraes 885	
3	Cibele Francisca da Silva	03.05.89	403.102.388-81	" "	" " "	
4	Rayanne Vitória da Silva	20.03.12	242.245.888-60	" "	" " " "	
5	Rafaela Luiza Prates	20.07.11	177.810.566-12	(35)998634685	R. Fradim José de moraes 811	
6	Sophia Luiza Santos Mendes	04.12.20	186.373.926-28	" "	" " "	
7	Fernanda Luiza Martins	25.01.82	305.842.918-50	" "	" " "	
8	Livinna Jesus	10.09.61	043.692.228-26		R. Fradim José de moraes	Livinna de Jesus
9	Caroline Oliveira da Costa	10.06.93	402.260.278-30		R. alma Cabocla	
10	Matheus Oliveira da Costa	22.10.19	578.518.868-04		" "	
11	Manuela Felicia Ferreira Costa	02.10.12	586.674.108-37		" " "	
12	Sara Isabela Oliveira Costa	07.08.17	533.378.848-08		" " "	
13	Alexandre da Silva Marquito	25.10.85	329.600.418-10		" " "	
14	Cylmara Helena Farias Sousa	04.06.09	068.049.393-01		R. Piauí 1001	
15	Erick Marlon Faria de Sousa	25.02.12	068.049.823-04		" "	
16	Cibele Farias de Lima	29.10.90	052.100.813-11		" "	
17	Bento Rafael Cabelo Paiva	22.03.16	548.392.108-90		R. Fradim José de moraes	
18	Davi Henrique Cabelo Paiva	12.01.19	564.510.428-54		" " "	
19	José Augusto dos Paiva Junior	22.08.81	297.616.498-30		" " "	

Dra. Thais Godoy
Cirurgiã-Dentista
CROSP 134574

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:16/07/2026 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**Triagem individual e ou familiar**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE ENTREGA DE CONVITE TRIAGEM ODONTOLOGICA

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

UBS/ESF: USF VILA AMORIM

Data TRIAGEM : / /2026
16/6/26

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

TOTAL CONVITES FORNECIDOS: FAMILIAR : 03
INDIVIDUAL: 03

ACS RESPONSAVEL : Patrícia

Dr Hassen Salman Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO/SP 52242

Erica Correa de ...
Auxiliar de saúde bucal
CRO: 046652

Nº	NOME	CPF	TELEFONE	TIPO CONVITE	PRESENÇA TRIAGEM	ASS.
1	Joaquim Rezende Costa	528.991.268-14	94522-3410	(X) FAMILIAR ( ) INDIVIDUAL	Patrícia	Natalia Costa
2	Antonio Rezende Costa	563.489.298-84	"	( ) FAMILIAR ( ) INDIVIDUAL	Patrícia	Natalia Costa
3	Cristiane Ferreira	387.231.218-90	94198-1723	( ) FAMILIAR (X) INDIVIDUAL	Rafaela	Cristiane R da Silva
4	Conceição Soares	094.202.738-81	99434-8895	( ) FAMILIAR (X) INDIVIDUAL	Silvio	Conceição Soares de Oliveira
5	Gilvan Nunes Silva	009.954.248-02	96730-1822	( ) FAMILIAR (X) INDIVIDUAL	Renata	Gilvan Nunes da Silva
6	Joseli Silveria Silva	387.681.938-58	94070-3364	( ) FAMILIAR (X) INDIVIDUAL	Não quer identificar	Joseli Silveira da Silva
7	Emilly Rezende	536.034.658-19	98160-2795	( ) FAMILIAR ( ) INDIVIDUAL	Patrícia	Regiane Ap.
8	Regiane Aparecida	388.767.258-57	"	( ) FAMILIAR ( ) INDIVIDUAL	Patrícia	Regiane Ap
9	Isaac Rezende	059.811.898-51	"	( ) FAMILIAR ( ) INDIVIDUAL	Patrícia	Regiane Ap
10				( ) FAMILIAR ( ) INDIVIDUAL		

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:21/07/2026 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	REUNIÂO EQUIPE

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe 3	Kelly	21/07/26	8:20	

PAUTA

PARTICIPANTES

- Foi informado sobre a VS com sr. Rosa 24/07 às 8:00hs
- Foi apresentado a enfermeira nova da equipe Bianca
- Foi falado sobre escalta: como funciona o fluxo pela unidade e sobre o matriciamento para psicologa nova Mariana.
- Falamos sobre a ação agosto dourado que vai ser dia 18/08 às 9:00 hs

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Kelly Mariana Bianca Kamilla Jana Patrícia Renata Plaha

Dr. Hasbin Salman Filho Cirurgião Dentista Especialista em Odontologia CRO/SP 52242

Dra. Rosa M. Rodriguez Clínica Geral

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:23/07/2026 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**EDUCAÇÃO SAÚDE**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

EDUCAÇÃO EM SAÚDE

Dr Hassen Salman Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO/SP 52242

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____ 23/07/2026

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

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

Nº	NOME	CPF	DN	TELEFONE	ASS.
1	Sofia Ayako Fumura Goubata	021.811.288-20	15/01/61	99296-1052	
2	Silvia Helena Rodrigues de L. Franco	050.862.418-55	18/07/62	97416-6154	
3	Isabel Cristina Nunes de Lima	139.255.968-52	20/11/66	95031-8851	
4	Marineide dos Santos Marques	174.657.048-20	09/06/72	96461-6775	
5	Elizabete dos Reis Silva e Silva	065.234.148-92	30/05/67	96356-4619	
6	Paulo José Celestino da Silva	080.181.238-02	05/11/66	96456-7944	
7	Gilberto Flacio	077.601.418-82	28/01/65	94470-0872	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Rafaela
Patrícia

Kamila Ribeiro Virgulino
Nutricionista
CRN-3: 86231

Erica Correa de Mello
Auxiliar de saúde bucal
CRO: 046662

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:23/07/2026 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**EDUCAÇÃO SAÚDE**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

EDUCAÇÃO EM SAÚDE

Dr Hassen Salman Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO/SP 52242

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____ 23/07/2026

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

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

Nº	NOME	CPF	DN	TELEFONE	ASS.
1	Sofia Ayako Fumura Goubata	021.811.288-20	15/01/61	99296-1052	
2	Lúcia Helena Rodrigues de L. Franco	050 862 418-55	18/07/62	97416-6154	
3	Izabel Cristina Nunes de Lima	139.255.968-52	20/11/66	95031-8851	
4	Marineide dos Santos Marques	174.657.048-20	09/06/72	96461-6775	
5	Elizabete dos Reis Silva e Silva	065.234.148-92	30/05/67	96356-4619	
6	Paulo José Celestino da Silva	080.181.238-02	05/11/66	96456-7944	
7	Gilberto Barros	077.601.418-82	28/01/65	94470-0872	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

Rafaela Patrícia

Kamila Ribeiro Virgulino
Nutricionista
CRN-3: 86231

Erica Correa de Mello
Auxiliar de saúde bucal
CRO: 046662

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:24/07/2026 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**Triagem individual e ou familiar**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE ENTREGA DE CONVITE TRIAGEM ODONTOLOGICA

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

UBS/ESF: USF VILA AMORIM

Data TRIAGEM : / /2026
24/7/26

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

TOTAL CONVITES FORNECIDOS: FAMILIAR : 03
INDIVIDUAL: 03

ACS RESPONSAVEL : Renata / Patrucca

Dr Hassen Salman Lin
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO/SP 52242

Erica Correa de Melo
Auxiliar de saúde bucal
CRO: 046662

Nº	NOME	CPF	TELEFONE	TIPO CONVITE	PRESENÇA TRIAGEM	ASS.
1	Ana Claudia Ferreira	143168085 50	19989837449	(X) FAMILIAR ( ) INDIVIDUAL	Renata	
2	Yasmin Ferreira Martins	465371649-00	19913592040	(X) FAMILIAR ( ) INDIVIDUAL	Renata	Yasmin Ferreira
3	Erica Gonçalves Paula	383777388-88	19912431821	( ) FAMILIAR (X) INDIVIDUAL	Kelly	Erica Paula
4	Brenda Braz Nogueira	803.247.268-05	19963513970	(X) FAMILIAR ( ) INDIVIDUAL	Rafaela	Maria
5	Wesley Braz Martins	391.292.118-08	"	(X) FAMILIAR ( ) INDIVIDUAL	Rafaela	Wesley B
6				( ) FAMILIAR ( ) INDIVIDUAL		
7				( ) FAMILIAR ( ) INDIVIDUAL		
8				( ) FAMILIAR ( ) INDIVIDUAL		
9				( ) FAMILIAR ( ) INDIVIDUAL		
10				( ) FAMILIAR ( ) INDIVIDUAL		

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:27/07/2026 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	Educação Saúde Lian Gong

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Rion Sono

27/07/2023 Maria e Carline

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

Dr. Hassen Salman F...
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO/SP: 52242

Erica Correa de Melo
Auxiliar de saúde bucal
CRO: 046662

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

sionais Participantes: _____ - Período: Manhã ( ) Tarde ( )

#	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	José Jorge Souza	25/5/48	039.064.448.45			
2	Jaime M. de Jesus	5/10/52	332.515.263.97			Jaime M. de Jesus
3	Judite F. Quinze	4/11/59	416.491.125.68			Judite F. Q.
4	Jaime de Jesus Santos	17/1/53	650.329.905.53			
5	Maria de Lourdes Miguel	[illegible]	013.596.115.53		17/7/53 - 061.459.548-76 - 68	
6	Maria J. Velica	20/7/50	293.596.115.33			
7						
8	Vitalina M. de Jesus	23/2/50	095.368.128.54			
9	Licia Dola	4/5/60	073.096.498.70			M.A Dola
10	Maria Neves	16/02/63	027.652.348.73			Maria Neves
11	Sofia A.F. Gonçalves	15/01/61	027.211.283.20			
12	Cazuabi Gonçalves	05/04/53	763.363.363.91			
13	Guilherme Vieira dos S. Silva	14/09/56	316.594.174.49.23			Guilherme V. S. Silva
14	Maria Maria F. Santos	01/01/1945	006.387.608-70			Maria Maria
15	Marta Lígia de Castro	1/7/61	97867-6984 - 123.245.263.02			
16						

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:28/07/2026 **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
		28/07/26	09:00	

PAUTA

Prontuários examinados.
VD acamados / coleta domiciliar.
Início do novo grupo de tabaco 27/08.

PARTICIPANTES

Dr. Hassen Salman Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO/SP: 52242

Dra. Rosa M. Rodriguez
Clínica Geral
RMS-SP 3[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

USF VILA AMORIM JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data:29/07/2026 **Horário: Manhã/Tarde** **Local:USF VILA AMORIM** **Equipe: EQUIPE 3** **Responsáveis:HassenSalman**	**Atividades funcional- Fisio**

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Dr. Hassen Salman Filho
Cirurgião Dentista
Especialista em Ortodontia
CRO/SP 52242

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

Profissionais Participantes: ACS Patricia/Ana Paula/Leticia Fisio Thais Período: Manhã (✓) Tarde ( )

Nº	NOME	CPF	DN	TELEFONE	ASS.
1	Alice de Souza	881.018.788-15	07/11/48		Alice de Souza
2	Luzia Maria	169.058.928-07	13/12/55		Luzia
3	Judite de Souza Romão	131.950.998-66	29/9/51		Judite de S Romão
4	Francisca Silvana Costa	062.773.324-73	20/03/74		Francisca
5	Suely Coelho Pena	152.389.718-62	28/10/65		Suely
6	Lucia Mariano	050.636.378 33	30/03/61		Lucia
7	Tereza Ribeiro	708408721282567	29/11/49		Tereza
8	Maria Aparecida Serafim	055.829.108-24	05/10/47		Maria Serafim
9	Maria Helena de Azevedo	700007174059101	07/11/51		Helena
10	Katia Lucia G. de Amarantes	099.715.758-50	22/02/72		Katia
11	Maria de Fatima S. Feitosa	098.328.488-80	11/03/67		Fátima
12	Sonia Aparecida Alves Ferreira	919.695.068 49	02/12/54		Sônia
13	Ingnildes da Silva B. Nascimento	093.023.158-94	21/7/67		Ingnildes
14	Rosa Maria de Lima Paro	034.040.098-60	30/7/61		Rosa Maria
15	Maria Lia Melo	139.944.173-68	02/02/60		Maria
16	Maria José do Rosário Lima	410.350.462-53	08/11/66		Maria
17	Maria Marta de Jesus Santos	702802660318569	01/04/45		Maria Marta
18	Margarida Rodrigues	160.389.208 70	25/4/52		Margarida
19				Dra. Thais de Lima Ferreira Fisioterapeuta CREFITO-3/[illegible]-F	
20					

Assinatura do responsável pelo Grupo: _____

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/07/2026 **Horário: 14:00-16:00** **Local: Unidade Jd São José** **Equipe:5** **Responsáveis: Dra Tuany** **Outros itens: _____**	Reunião equipe 5

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Dra Renise	29/07/26	14:00	16:00

PAUTA

- questões administrativas
- processo de trabalho
- planejamento/monitoramento das ações da equipe

PARTICIPANTES

- Manoa Souza da Silva
- Ana Paula Addão
- Larissa Beatriz da Silva
- Tuany de Souza Silva
- Odicleide da Silva Andrade Pereira
- Lorane Barbosa de Souza Gripp
- Renise B. Reis
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 31/07/2026 **Horário: 14:00 – 16:00** **Local: USF São José** **Equipe: 5** **Responsáveis: Dra Tuany** **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Dra Renata	31/07/26	14:00	16:00

PAUTA

- questões administrativas
- processo de trabalho
- planejamento/monitoramento das metas da equipe

PARTICIPANTES

- Luiza Beatriz da Silva
- Fabiane Barbosa de Souza Grippo
- Liliam Maria dos Santos
- Marcos Souza da Silva
- Ana Paula Leal dos Santos
- Ana Paula Addão
- Adielide da Silva Andrade Resende
- Juany de Souza Silva
- Luciano B. Kim Gonçalves
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 31/07/2026 **Horário: 14:00 – 16:00** **Local: USF São José** **Equipe: 5** **Responsáveis: Janaina** **Outros itens: _____**	Reunião Geral

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

Evento (Capacitação): Reunião Geral mensal

Período: tarde

Carga Horária:

Entidade: INTS

Local: USF JD São José

Instrutor: Enf.ª Yamaine

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Janaina Menões dos Santos COREN-SP 548.785 ENF

Assinatura (Datas): 30/07/26

Nº	Nome do Participante	Área	Unidade/Local	RG/CPF	Assinatura		
1	Vanessa Bustos da Silva	ADM	USF Jd São José	31250092800			
2	RICARDO MARTINS DOS SANTOS	ACS	USF Jd São José	33358778872			
3	Eduardo Junior da Silva	ACS	USF Jd São José	37952598-33			
4	Vanessa B. Kim Gomes	CD	USF Jd Fátima	21275533898			
5	Camila Souza Silva da Prieto	ACS	USF Jd São José	37105114409			
6	Juliana de Souza Silva	medica	USF Jd São José	44056232-6			
7	Eduardo da Silva Andrade Souza	ACS	USF Jd São José	34183021-3			
8	Cristiane Adriano	ACS	USF Jd São José	34310939500			
9	Vitória Aparecida Santos Gomes	ACS	USF Jd São José	50328816820			
10	Andreza de Lima	ACS	USF Jd São José	32660458-61			
11	Thalita Monteiro Soares Batista	ACS	USF Jd São José	34933905836			
12	Tatiane Santos de Morais Lima	ACS	USF Jd São José	21928948836			
13	Jaqueline Aparecida de Oliveira Correia	ACS	USF Jd São José	348159358-39			
14	Vanessa Inês dos Santos	ACS	USF Jd São José	057.798.738-01			
15	Milena Souza da Silva	Nas	USF Jd S. José	46996.252-0			
16	Joziane Barbara de Souza Gurgel	Enf	USF Jd S. José	38059008808			
17	Daiana Naitak de Benedito Gomes	ACS	USF Jd S. José	35282054			
18	Jeseane Paloma de Oliveira	Nutr	USF Jd S. José	39937321836			
19	José Renato Buttimenut Filho	ADM	USF Jd S. José	25712000			
20	VITOR RODRIGUES COSTA	ADMS	USF Jd São José	24164449869			
21	Luciana Aparecida Silva de Alcântara	ACS	USF Jd São José	29534571-80			
22	Joana D'arc Moreira Sousa	Psicóloga	USF Jd São José	21599098-2			
23	Daniela Souza Gonçalves	ADM	USF Jd São José	31934558-00			
24	Siomne Ferreira da Silva	medica	USF Jd. São José	34954470807			

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 21/07/2026 **Horário: 13:00-15:00** **Local: unidade** **Equipe: Odonto** **Responsáveis: Louise** **Outros itens: _____**	Grupo Alongamento 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPO/OFICINA: yd. 326 fpx

22/03/26

Local da Ação: [X] Na Unidade de Saúde [ ] Na Comunidade [ ] Na Escola [ ] Outros: Especificar _____ TEMA: Alongamento

Profissionais Participantes: Isadora, Aline, Vitoria, Franciele, Ana Clara, Thalita. Período: Manhã [X] Tarde [ ] Noite

Nº	Nome	DN	CPF	Telefone	Endereço	Ass.
1	Maria José Santos de Araujo	31/05/36	866.663.887-68	9.8809.4824	R. Edson Soares Miranda n 190	Maria José
2	Francisca de A. F. de Araujo	23/10/52	740.014.838.34	–	R. Edson Soares Miranda n 190	Francisco
3	Geralina Antonia da Conceição	03/07/54	866.645.638-41	9749.3016	R. Maria Célia Pereira n 243	Geralina
4	José Fernando Santos Lima	17/02/57	123.226.388-94	9.5126.8118	R. Fernando Brasilino de Souza n 70	José Fernando
5	Maria Silva de Aguiar	22/03/56	261.440.368-32	9.8804.9321	R. Sinhônha n 53	Maria
6	Maricéia P. Costa Barbosa	20/12/70	399.047.631-00	9.8365.7660	R. José Ribeiro Lucio n 11	Maricéia
7	Valdeci Moraes da Silva	08/03/72	134.319.988-30	9.8806.2712	R. Dr. Eduardo da Silveira n 36	Valdeci
8	Josefa Silva de Arruda	28/11/67	128.174.838-20	9.8768.6138	R. Senhor Soares da Silva n 223	Josefa S. P.
9	Antonia Magali S. dos Santos	08/02/56	141.182.288-29	9.5321.4820	R. Antonieta Nunes Maciel n 44	Magali
10	Shirley Lourine da S. A. Duarte	04/03/99	156.423.448-70	9.7331.6027	R. Andrea Seminger dos Santos n 78	[illegible]

Assinatura do responsável pela ação: [signature]

Dra. Aline Monteiro Martins
Fisioterapeuta
CREFITO 3-344401-F

Dra. Lorde B. Reis
CRFB - Bertioga

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 28/07/2026 **Horário: 13:00-15:00** **Local: unidade** **Equipe: Odonto** **Responsáveis: Louise** **Outros itens: _____**	Grupo de alongamento 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

24/07/26

1	Maria Geni Santos de Araujo	01/05/56	306 661 887 68	5569 4026	R. Edson Soares Miranda n 190	
2	Francisca de A. F. de Araujo	23/10/52	740 014 898 34	—	R. Edson Soares Miranda n 190	
3	Severina Antonia da Conceição	03/07/54	306 645 608 41	9749 3016	R. Dionisio Acácio Pereira n 243	
4	Geni Fernandes Santos Lima	17/02/54	123 236 185 34	9512 6248	R. Fernando Brasilino de Souza n 70	
5	Maria Dalva de Aguiar	22/03/56	301 540 328 35	9004 9331	R. Sinfônia n 33	
6	Maricélia P. Costa Barbosa	26/12/70	371 047 631 00	9856 3000	R. Jose Ribeiro Filho n 11	
7	Valdeci Moraes da Silva	04/03/72	144 319 988 20	9809 2912	R. Dr. Eduardo da Silveira n 36	
8	Jorge Silva de Araujo	25/11/67	138 014 838 20	8382 6138	R. Jonas Soares da Silva n 222	
9	Maria Nazaré S. dos Santos	08/02/56	241 182 208 82	5494 1826	R. Antonieta Maria Malica n 44	
10	Shirley Luciana de S. A. Santos	14/03/79	456 423 448 70	9733 6027	R. Andrea Domingos dos Santos n 78	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Dra. Aline Mondelo Martins

CS Digitalizada com CamScanner

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/07/2026 **Horário: 13:00-15:00** **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

24/07/26

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS EDUCATIVOS: Pol- [illegible]

Local da Ação: (X) na Unidade de Saúde ( ) na Comunidade ( ) na Escola ( ) Outros (especificar) _____ TEMA: Tem' agum fa formulário

Profissionais Participantes: Ana Karina - ACS Michelle Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Daiz Lucia de Souza	07/06/19	113 435 105 -46	11608[illegible]	Daiz A. Souza
2	Vanilda Araujo Vieira	13/10/71	280 124 358-51	958942511	Vanilda
3	Rafaela Santos da Silva	10/06/89	389 250 148-31	947430135	[illegible]
4	Livia da Silva Costa	02/04/15			
5	Daiz Angela Araujo	20/09/17	307 385 203 16	958612662	[illegible]
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Assinatura do responsável pelo Grupo

[illegible] B. ESS Odontologia - Dentista [illegible] 77081

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/07/2026 **Horário: 13:00-15:00** **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

24/07/26

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

Local de Atuação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros, Especificar: _____ TEMA: Vivência em família

Profissionais Participantes: Ana Luisa - ASB Michele

Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Deleci José Gregório	06/12/71	485.641.845-91	991620464	Deleci José
2	Marco Tulio Ferreira	22/07/10	135.610.916-01	930885088	Vânia R. Ferreira
3	Rebeca Ribeiro	04/08/04	482.430.368-06	1197025183	[illegible]
4	João Batista de Oliveira	01/09/70	116.632.428-20	970225143	[illegible]
5	Luciene Moreira	26/09/78	264.158.688-61	970225153	[illegible]
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Assinatura do responsável pelo Grupo

Digitalizada com CamScanner

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/07/2026 **Horário: 13:00-15:00** **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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

24/07/26

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: Jardim Santa Rosa

Local de Ação: ( ) Na Unidade de Saúde ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros, Especifique: _____ TEMA: Imagem da família

Profissionais Participantes: Dra Lorrane - ASB Michele Período: Manhã ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS.
1	Karen Kethlen Garcia	26/07/00	474 686 228 17	11993828972	
2	Gustavo Ribeiro de Oliveira	01/02/22	482 430 048 74	937828180	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Assinatura do responsável pela Ação

Digitalizada com CamScanner

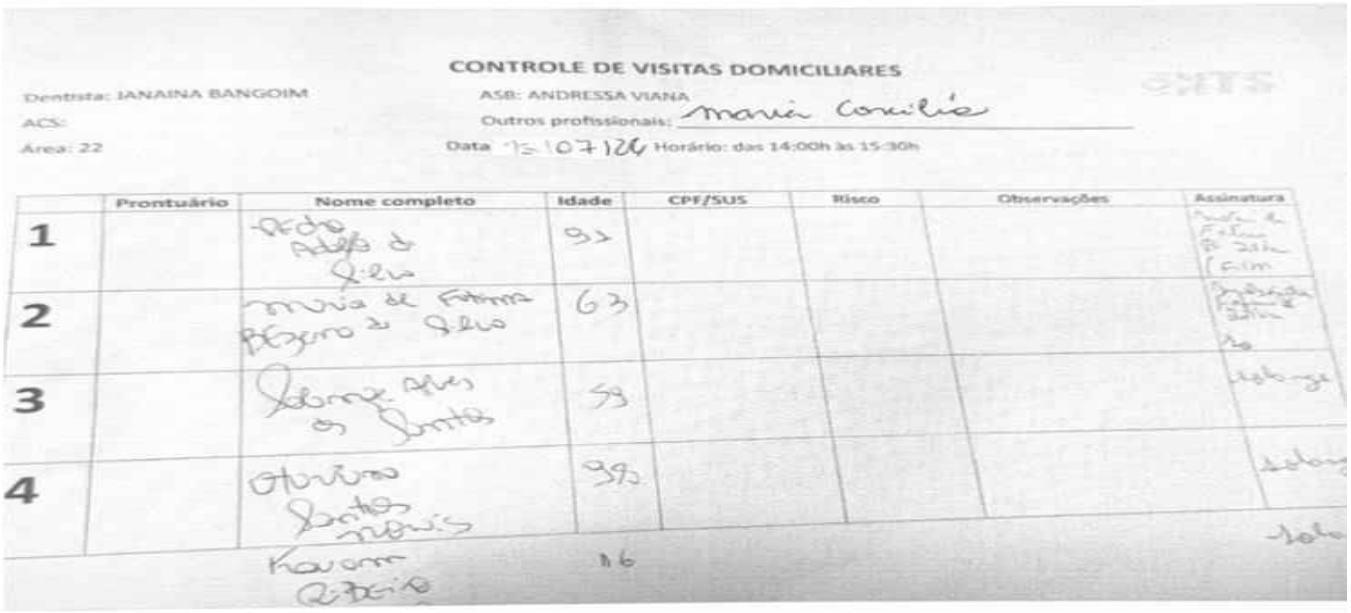
Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM EUROPA –JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 15/07/2026 Local: In Loco, Equipe: Jd EUROPA Responsáveis: Dra.Janaina Bangoim, ASB: Andressa Viana,ACS Maria Concilia	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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T



CONTROLE DE VISITAS DOMICILIARES

Dentista: JANAINA BANGOIM
ACS:
Área: 22

ASB: ANDRESSA VIANA
Outros profissionais: Maria Conceição
Data 15/07/26 Horário: das 14:00h às 15:30h

	Prontuário	Nome completo	Idade	CPF/SUS	Risco	Observações	Assinatura
1		Pedro Adelio da Silva	92				
2		Maria de Fátima Pereira da Silva	63				
3		Sebastião Alves dos Santos	59				
4		Otaciano Santos Neves	92				
		Havom Recebido	16				

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 24/07/2026 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis: Dra Janaina Bangoim; ASB: Douglas e ACS Ricardo	Triagem Odontológica Avaliação de pacientes para tratamento odontológico Agendamento de Consulta

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

LISTA DE PRESENÇA DE GRUPOS UBS/ESF: _____

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

Profissionais Participantes: Dra Jomane / Aux Douglas / TTCS Ricardo Período: Manhã ( ) Tarde ( ) 24/04/2024

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ASS
1	JEFERSON LOPES DELGADO	27/07/55	759482908 59	976044334	
2	GIOVANNI GONÇALVES SANTOS	30/08/97	079 787 188 83	969580043	GIOVANNI
3	KAUANE DATIVE SOARES MONTEIRO	09/03/01	366 709 598 06	993300115	Kauane
4	ROSA VIVIANA BLANCO MONATA	25/02/98	242 702 398 16	959220990	
5	NOEMI POCONI TOLEDO	16/04/05	079 939 878 86	959220990	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Assinatura do responsável pela Ação:

RICARDO [illegible] SANTOS

Douglas Peixinho
Auxiliar de saúde bucal
CRO-SP 3783

Cirurgiã Dentista
CRO SP 154126

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 27/07/2026 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis:Dra: Simone,Dra:Janaina Bangoim, e ACS	Reunião de Equipe Discussão de casos, monitoramento de area e Organização 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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	2 horas	10:00/12:00	USF. Jd. São José
		Entidade:		Instrutor: Daniela

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área		Assinatura (Datas) 27/07/26	/ /	/ /	/ /
1	Daniela Souza Gonçalves		ADM					
2	Jeanne Mari Rodrigues Bongiovi		Dentista	26942475805				
3	Elisângela da Silva Lima		Aux. Enf.		Elisângela			
4	Eduardo Junior da Silva		ACS					
5	Simone Teixeira da Silva		médico		Dra. Simone Teixeira da Silva Médica CRM RMS 250754 7/SP			
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Dra. Jeanne Mari Rodrigues Bongiovi
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 154125

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ICP Brasil

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: JARDIM SÃO JOSÉ – JULHO 2026

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 20/07/2026 Local: In Loco, Equipe: Jd São José Responsáveis: Dra. Simone; Dra. Janaina Bangoim ,	Reunião de Equipe Discussão de casos, monitoramento de area e Organização 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

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

Evento (Treinamento): Reunião de Equipe

Período: manhã

Carga Horária: 2 Horas

Horário: 10:00 / 11:00

Local: USF. Sd. Sao José

Entidade:

Instrutor:

☑ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 20/07/26	/ /	/ /	/ /
1	Daniela Souza Gonçalves		ADM				
2	Simone Teixeira da Silva		médico				
3	Gabriel Pereira de Souza		Enfermeiro				
4	Maria Inês dos Santos		ACS				
5	Eduardo Junior da Silva		ACS				
6	Ricardo Martins dos Santos		ACS	Ricardo			
7	Ivania Maria Rodrigues Borges		Dentista				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: Marcelino Maria Rodrigues – JD Brasil.

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/072026; Local: In loco Equipe: 371386 Responsáveis: Ana Paula Grassi	17/07/2026: TRIAGEM ODONTOLÓGICA EM 15 PACIENTES, AVALIANDO A NECESSIDADE DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

SUZANO

NTS

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

DATA: 17/07/26 Local da Ação: (✓) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar: _____ TEMA: Triagem Odontologica

Profissionais Participantes: Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	BENILSON AP. DA LAPA	06/05/64	053.820.488-51	99765-9075	RUA: RODINELE DA S. ANAUTO 118	
2	JOÃO HILTON RODRIGUES	09.12.64	054.781.298-02	99717-1670	R: ANTONIO BENEDITO CANDIDO 77	
3	GRACIELE DOS S. GONCALVES	27.12.94	423.432.448-39	91014 0085	R: RODINELE DA S. ANAUTO Nº 31	
4	LUCELITA FELIX DA SILVA	16.07.73	897.618.803-97	977727207	RUA: 10 Nº 27	
5	JOSE CLENILSON M. GUIMARÃES	05.04.86	356.608.728-21	977727207	RUA 10 Nº 27	
6	KENNEDY CARNEIRO GON.	12.03.19	357.970.598-28	977727207	RUA 10 Nº 27	
7	JANAINA DARI	26.11.81	327.891.528-37	942912326	R. ORLANDA M. DE OL. BARROSO Nº 162	
8	BENEDITA M. DA SILVA CARVJA.	01.03.58	297.255.[illegible]-90	93281.7869	R: ORLANDA M. DE OL. BARROSO 198	
9						
10						

RESPONSAVEL PELO GRUPO

NTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

ICP Brasil

1º G

SUZANO

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

NTS

DATA: 19/09/26 Local da Ação: (X) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros Especificar _____ TEMA: Triagem Odontologia ACS Camila OK

Profissionais Participantes: Periodo: Manha ( ) Tarde (X)

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Lorrizza Op. da Silva	20/06/72	395452833-75	11973198321	OK	Lorrizza
2	Hildetrando Galdino	20/10/48	252544128-72	11956494184		
3	Vicente de Paula de Souza	02/06/76	195934786-86	11951940715	OK	
4	Vitalino dias correia	14/11/58	057786308-83	11997262816		faltou
5	Gustavo Rocamonte Alonso	24/10/03	556351548-67	11934697229		
6	Pedro Henrique dos S.	01/04/20	523855298-02	11975367859		faltou
7						
8						
9						
10						

RESPONSAVEL PELO GRUPO

Camila Rosa

Júnior C. de Souza.

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

17/03/26 1º 9

SUZANO

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

NTS

DATA: 17/07/25 Local da Ação: (x) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros Especificar ___ Tema: Triagem Odontologica

Profissionais Participantes: Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.	
	Mulyna M. Coutinho	06/03/13	505.329.448-07	95321 3484	Facinto Sampaio de Araujo	Mulyna m dr sabe	
	Rubens Santana Polydoro	23/11/88	371.004.298-26	933568518	Flor Dias de Souza	Rubens L. Polydoro	
	Isabella Menezes Nascimento	20/10/12	466.419.358-17	958906789	Adriana Laurenço	Isabella menezes	
	Camila da Silva Lourenço	10/08/93	421.501.788-35		Flor Gomes do Nascimento	faltou	F
	Manuela de Souza Lourenço	05/03/20	583.367.438-71		Flor Gomes do Nascimento	faltou	F
	Abel Brito Sales Neves	12/09/86	320.711.338-66	973442 1535	Vaudir Ferreira de Freitas	Abel	
	Emilly Santos Miranda	27/06/04	504.098.348-40		Flor Dias de Souza	faltou	F
	Abel BS Neves	12/09/86	973442 1535		IAVA VAZ DI FERREIRA SUCS		

RESPONSAVEL PELO GRUPO

Cintia Ap

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: Marcelino Maria Rodrigues – JD Brasil.

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/072026; Local: In loco Equipe: 371386 Responsáveis: Ana Paula Grassi	17/07/2026: TRIAGEM ODONTOLÓGICA EM 09 PACIENTES, AVALIANDO A NECESSIDADE DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

2G

SUZANO

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

DATA: 17/07/26 Local da Ação: (x) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros, Especificar: _ TEMA: Triagem Odontologica

Profissionais Participantes: Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
1	Fernanda Costa Rosa	20/09/89	394.376.838-40	11957822226	R. Cinco, 57	Fernanda C. Rosa
2	Adriano Dias dos Stos	16/04/86	352.954.988-69	98946.5644	R. Um, 227	Adriano D. d. Sa.
3	Caroline Vitória de Paula	19/02/98	434.114.948-10	91336.0470	R. Um, 16	Caroline V. de Paula
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

RESPONSAVEL PELO GRUPO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

(26) MICRO 03

SUZANO

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

DATA: 17/07/26 Local da Ação: (✓) Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( ) Outros: Especificar ___ TEMA: Triagem Odontológica ACS Fabiana

Profissionais Participantes: Periodo: Manha ( ) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS.
PG	Vanessa Pareschi	22/4/86	39432527875	94040393	R Antonio Inacio 485	Vanessa Pareschi
PG	Isabela Pareschi	22/4/14	60660479818	"	" "	Vanessa Pareschi
PG	Caio Pareschi	11/09/05	60660463814	"	" "	Caio Pareschi Evangelista
PG	Kauky Pareschi	23/2/11	60660472805	"	" "	Vanessa Pareschi
PG	Isadora Pareschi	19/2/20	58465218862	"	" "	Vanessa Pareschi
PG	Kevin Pareschi	13/06/08	60030358892	"	" "	x KEVIN PARESCHI
PG	Gayce aparecida	05/01/99	49928971854	99124 4500	R José Placido dos S. 901	x Gayce aparecida

RESPONSAVEL PELO GRUPO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: Marcelino Maria Rodrigues – JD Brasil.

Identificação	Descrição da Atividade
Data:17/07/2026; Local: In loco Equipe: 371386 Responsáveis: Ana Paula Grassi	17/07/2026: TRIAGEM ODONTOLÓGICA EM 06 PACIENTES, AVALIANDO A NECESSIDADE DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO.

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Andréia

(39)

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

SUZANO

NTS

DATA: 17.07.26 Local da Ação: ✓ Na Unidade de Saude ( ) Na Comunidade ( ) Na Escola ( )Outros Especificar ___ TEMA: triagem

Profissionais Participantes: Periodo: Manha ( ) Tarde (X)

N.	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
	maria aparecida rahal inacio	04.05.77	025.466.114.96	94490.1233	Rua Emerson condi soares	* Maria
	Aline Danuele de jesus	17.02.86	383.304.168-14	94239287-1	R José Dias de souza	* Aline
	luiza dos santos	26.07.2009	241.969.858.40	94239287-1	R. José Dias de souza	* Aline
	michelle marcelino de Freitas	20.10.95	461.060.058.77	96521.2506	R. tenente geisi santos nº 264	* michelle
	deticio vitoria Santos silva	15.02.2016	241.968.768.59	98522.4422	R. José Dias de souza nº 26	faltou
	Serena dos santos	06.12.2017	539.866.258.95	94125.2874	R. José Dias de souza nº 264	* Aline
	Edneí de Barros nunes		405.580.378.02	96521.2506	R. tenente geisi santos n 264	* michelle
8						
9						
10						

(06)

RESPONSAVEL PELO GRUPO

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: Marcelino Maria Rodrigues – JD Brasil.

Identificação	Descrição da Atividade
Data:27/072026; Local: In loco Equipe: 371386 Responsáveis: Ana Paula Grassi	27/07/2026: REUNIÃO DE EQUIPE Alinhamento de estratégias para a conscientização e importância da assiduidade do paciente as consultas odontológicas.

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocs.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

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

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Equipe	Ana	27/07	14:00	15:30

PAUTA

Alinhamento de estratégias para a conscientização e importância da assiduidade do paciente as consultas Odontológicas

PARTICIPANTES

- Ana Paula Grassi CD
- Junior C. de Sousa ASB
- Eduardo Severe da silva
- Cintia Ap Rocha da Silva
- Sarah Campanhi Penna
- Camila Rosa de C Simiar
- Andreia moreira da silva

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

1. Ficou alinhando junto a equipe de acs o reforço a importância da demanda, orientando assim o paciente a cada procura e 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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: Marcelino Maria Rodrigues – JD Brasil.

Identificação	Descrição da Atividade
Data: 29/08/2026: In loco Equipe: 371386 Responsáveis: Ana Paula Grassi	Reunião de Equipe

Foto da ação:

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

INTS

FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA	CÓDIGO:	Revisão: 00

Evento (Treinamento):	Periodo:	Carga Horária: 1H	Horário: 14:00	Local: USF JD BRASIL
		Entidade:		Instrutor:

☐ Desenvolvimento ☐ Legal/Obrigatório ☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Matrícula (opcional)	Área	Assinatura (Datas) 29/07/25	05/08/25	/ /	/ /
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
2	Andreia	ACS	350.322.618-40	[illegible]			
3	[illegible]	ACS	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
4	[illegible]	Medico	13403549605	[illegible]	[illegible]		
5	[illegible]	Enf.	[illegible]	[illegible]			
6	[illegible]	Técnico	264.839.005-46	[illegible]	[illegible]		
7	[illegible]	ASB	359.498.755-39	[illegible]			
8	[illegible]	Gerente	113.250.098-3	[illegible]			
9	Andreia [illegible] de Sá	ACS	350.322.618-40	[illegible]	[illegible]		
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

ESF: Marcelino Maria Rodrigues – JD Brasil.

Identificação	Descrição da Atividade
Data:28/07/2026 Local: In loco Equipe: 371386 Responsáveis: Ana Paula Grassi	Grupo Infantil Equipe multi Avaliação e procedimento fluorterapia

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Grupo de Desenvolvimento Infantil

Psicologa e Fisioterapeuta
Dentista

28/07/22

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

Profissionais Participantes: E-MULTI

Período: Manhã (X) Tarde ( )

Nº	NOME	DN	CPF	TELEFONE	ENDEREÇO	ASS
1	Sofia Gabriela da Silva Santos	21/02/22	600 677 733 . 90	—	Rua Bahia - 214 - Jd Guaraú	
2	Rara Silva de Sena Cunha	01/02/23	601 816 . 138 . 80	—	Rua José Tome de Andrade	
3	MILENA SILVA BRAO	[illegible]	[illegible]	—		
4	LORENA FERNANDES RODRIGUES	15/02/21	511.885 . 115 . 60	—		
5	PEDRO GABRIEL DOS S. DIMÃO	18/04/20	584 097.888 . 16	—		
6	JOAO DA SILVA RODRIGUES	15/04/20	584 [illegible]	—		
7	MIGUEL DOS SANTOS	01/05/20	585 [illegible]	—		
8	MIGUEL DOS SANTOS	16/12/15	505.[illegible]	—		
9	[illegible] Melissa Souza Santos	15/05/2015	000 727 931 14	—		
10	Eliza [illegible] Carvalho	25/10/2016	56 245 197 990	—		
11	Luca [illegible] Carvalho	25/10/2016	56 243 [illegible]			
12	Laura [illegible] Carvalho	14/01/2020	526 760 938 - 50			
13	Miguel Fernandes Moraes	19.02.15	578 481 828 . 78			
14	Enzo Gabriel Gonçalves	23.08.17	554 . 367 . 668 . 85			
15	Kevin [illegible] de Souza Ferreira	10.07.18	555 . 780 . 418 . [illegible]			
16	Isaias Loredo Ferreira	03.09.18	556 . 940 . 668 . 98			
17	Hanaye Siqueira da Silva	22.07.16	605 . 608 . 698 . 84			
18						
19						
20						

Assinatura do responsável pelo Grupo:

Maria de Fátima Ferraz de Souza Collossal
Psicóloga
CRP: nº 06/84553

Dra. Maria Dias dos Santos
Fisioterapeuta
CREFITO - 3/440663 - F

Dra. Ana Paula Grassi
Cirurgiã Dentista
CRO 153804

Nayara de Souza [illegible]
COREN-SP 4[illegible]

Esse documento foi assinado por JOYCE MOREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

DECLARAÇÃO À UNIÃO

Declaramos para os devidos fins, que os documentos comprobatórios da prestação assistencial do recurso recebido no mês de julho de 2026, referente ao Contrato de Gestão nº224/2026, foram devidamente conferidos e analisados, permanecendo em nossos arquivos à disposição do Tribunal de Contas da União, Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, Ministério Público, Secretaria Municipal de Saúde, Prefeitura Municipal, Câmara Municipal e Conselho Municipal de Saúde. Fica assegurado a todos os órgãos acima citados, o acesso a qualquer tempo à documentação comprobatória da execução da despesa, e toda a documentação pertinente ao Contrato de Gestão nº224/2026 Projeto de Atenção Primária à Saúde, com ênfase na Estratégia Sáude da Família e demais modelos assistenciais; Núcleo Multiprofissional de Apoio à Gestão e Serviço de atendimento mòvel de Urgência (SAMU), para os devidos examese verificações que forem julgadas necessárias.

Declaramos ainda, sob as penas da lei, na qualidade de responsável pela entidade, que os documentos referentes à prestação de contas do contrato de gestão citado comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Suzano, 21 de agosto de 2026.

_____

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

DECLARAÇÃO DE ÁTRIO

O Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 11.344.038/0002-89, estabelecida na Rua Paraná, nº 11, Edifício Arupati, Sala 64, Jardim Paulista, Suzano, São Paulo, DECLARA que expôs em seu átrio, informações de que o objeto do Contrato de Gestão nº224/2026, referente ao mês de julho de 2026, foi desenvolvido com recursos do Poder Público Municipal, conforme dispõe o Inciso VII do artigo 11 do Decreto Municipal 7076/2003.

Suzano, 21 de agosto de 2026.

_____

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/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

- JOYCE MOREIRA DA SILVA (CPF ***.092.768-**) em 21/08/2026 16:39 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
::ffff:10.0.0.2	Não disponível

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

BB9qbXyrqgszNxSGHyi68csR+RqCU3MRYfJCPWY3KbM= SHA-256

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

https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SJRDW-KMDR6-3T2RU-4YB3T

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

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