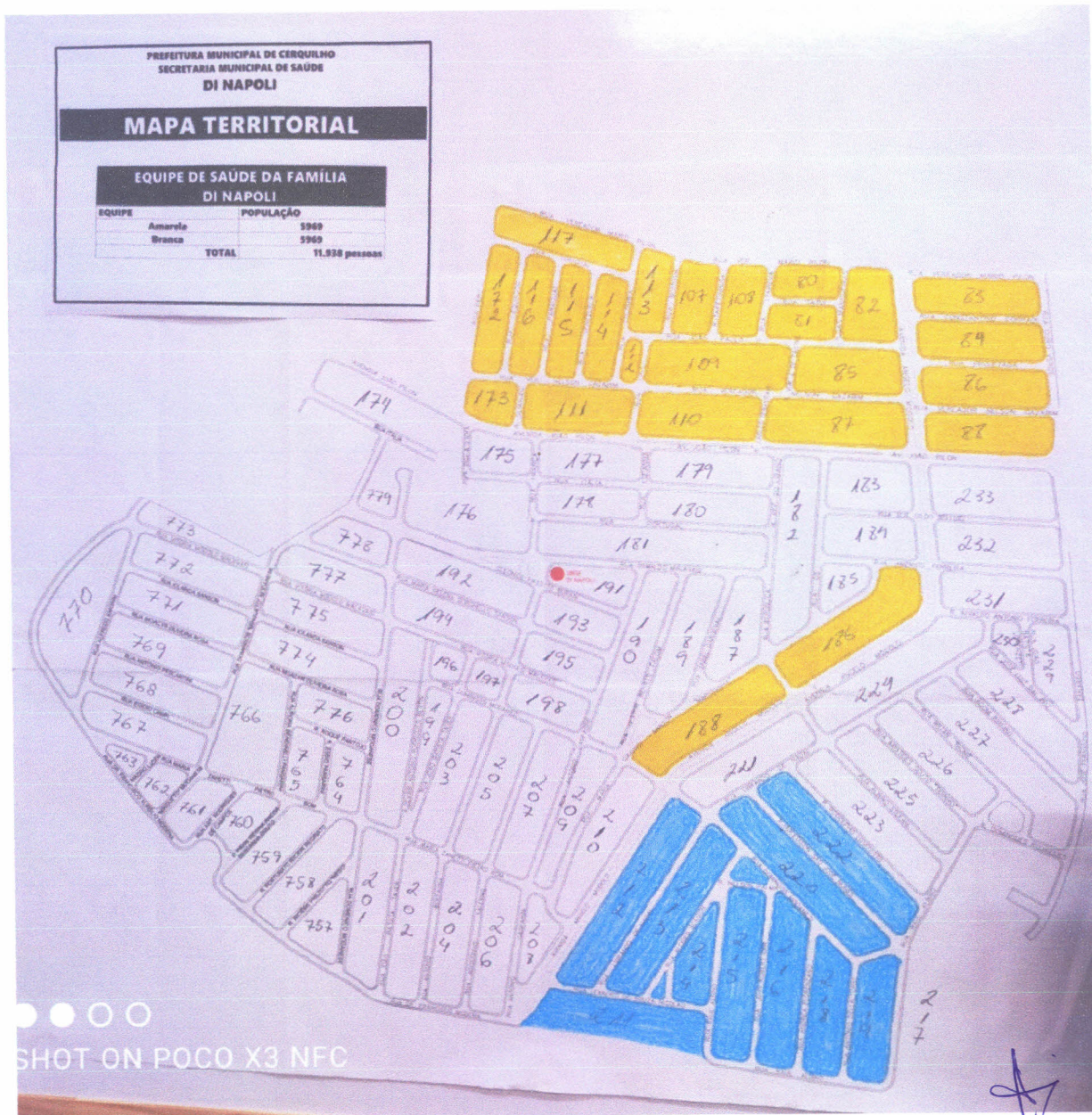


ANEXO II

Mapa de abrangência com a cobertura de cada equipe



ANEXO III

Identificação do Gerente da Unidade

Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo
REQUERIMENTO PARA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DE ENFERMAGEM – RT

Instituição Contratante (insere neste campo os dados da instituição com quem o profissional possui contrato)

Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUILHO CNPJ: 46.634.614/0001-26
 Nome Fantasia: UBSF DINAPOLI Barrio: DINAPOLI CEP: 18020-244
 Endereço: OSVALDO MALAVAZI Tel: (15) 3288-4110 E-mail: ubsf@cerquillo.sp.gov.br
 Cidade: CERQUILHO Natureza: ☒ Pública ☐ Privada ☐ Filantrópica
 Ramo de atividade: SAÚDE

Instituição de Atuação (insere neste campo os dados do local de atuação. Caso seja a mesma instituição, registre os dados)

Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUILHO CNPJ: 46.634.614/0001-26
 Dpto. / Unid. de Serviço: UBSF DINAPOLI Nº de CNES: 5092160 CEP: 18020-244
 Endereço: OSVALDO MALAVAZI Barrio: DINAPOLI E-mail: ubsf@cerquillo.sp.gov.br
 Cidade: CERQUILHO Tel: (15) 3288-4110 Natureza: ☒ Pública ☐ Privada ☐ Filantrópica
 Horário de funcionamento: SEGUNDA A SEXTA, DAS 07:00 AS 17:00 HORAS
 Ramo de atividade: SAÚDE

Tipo de RT: ☒ RT Assistencial ☐ RT PGRSS ☐ RT Auditoria/Consultoria ☐ RT Obstétrica
☐ RT Ensino/Docente ☐ RT Limpeza Técnica ☐ RT Banco de Órgãos
☐ RT Estética ☐ RT Nefrologia ☐ RT Equipamentos/Materiais/Insumos Medicos Hospitalares

Responsável Técnico

Nome social Enfermeiro(a): ARIEL DA ROCHA SEBASTIÃO DE MARIANA PAES Inscrição no COREN-SP: 376236
 Dias da Semana Trabalhados: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA Carga horária semanal: 40 HORAS
 Horário de Trabalho: DAS 07:00 AS 13:00-14:00 Barrio: DIALOCE CURIO
 Endereço Residencial: ZIRCONIA CEP: 18020-014 Tel: (15) 3288-4110 E-mail: ariel@cerquillo.sp.gov.br
 Cidade: CERQUILHO

Outros vínculos profissionais

☒ Não ☐ Sim. Se sim, preencha os campos abaixo:

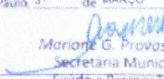
Nome da Inst.: Função: CEP: Barrio: E-mail: Tel: Cidade: Dias da Semana Trabalhados: Carga horária semanal: Horário de Trabalho:

Representante legal da Empresa/Instituição ou Responsável pelo local de atuação do RT

Eu, representante legal da empresa/instituição acima identificada, por meio deste instrumento, declaro que o enfermeiro supracitado neste termo, está designado a assumir as funções de responsabilidade técnica pelo serviço de enfermagem desta empresa/instituição ou setor de trabalho apontado.

Nome do Representante legal: MARIANE GRAZIEL PROVASI BALDINI Cargo: SECRETARIA DE SAÚDE
 Formação: ENFERMAGEM Declaramos, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.
 Termos em que, pedimos deferimento.

São Paulo, 31 de MARÇO de 2023

Assinatura e carimbo do Enfermeiro:  Assinatura e carimbo do Representante Legal: 
 Cerquillo/SP - RG 44.528.604-3

Alameda Ribeirão Preto, 82 - Bela Vista - São Paulo - SP - 01331-000
 Telefone: 11 3225.6325 www.coren-sp.gov.br



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS – SP

CNPJ: 46.634.614/0001-26

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E PROMOÇÃO SOCIAL

RUA DA FAZENDINHA, 333 – CENTRO – TELEFONE: (15) 3288.4110 – CEP: 18520-000 – CERQUILHO

ANEXO IV

Identificação dos componentes de cada equipe

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUILHO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE UBSF DI NAPOLI	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO	
SEGUNDA A SEXTA DAS 07h00 ÀS 17h00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUILHO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DI NAPOLI	
EQUIPE AMARELA	
Médicos	MUNIR ADRIANO LOTTI ABE
Enfermeiros	MARIA DOS REMÉDIOS DE SOUZA RODRIGUES CASTRO
Técnicos de Enfermagem	CARINA LIEBOA DE ALMEIDA JULIANA AMELIA VIDAL
Agentes Comunitários de Saúde	MARINÉS DA MATTA ROBERTA SIMÕES SERGIO
Agentes de Combate as Endemias	ROSA MARIA CAMARGO DOS SANTOS VALDÉTE SUZANA DE CAMPOS
Receptacionistas	WILLIAMS NOGUELLI
Higienização	ELIOMA CAMILO DE ALMEIDA LUCAS ALBINO VOLCOFF EVA LEME DA COSTA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUILHO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DI NAPOLI	
EQUIPE BRANCA	
Médicos	ANDERSON THALES PEREIRA ROCHA MUNIR ADRIANO LOTTI ABE
Enfermeiros	ARIELLI DA ROCHA SEBASTIÃO DE MIRANDA PAES
Técnicos de Enfermagem	ADRIANA GOMES DA SILVA JUCILENE APARECIDA MARQUES BATISTA
Agentes Comunitários de Saúde	GISELE APARECIDA SILVA ROSA ROSEANE RAIZA SALLES RAIÃO
Agentes de Combate as Endemias	WILLIAMS NOGUELLI
Receptacionistas	BRUNA MARTINS
Higienização	ELIOMA CAMILO DE ALMEIDA CLÉIDE DA SILVA BRUNO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUILHO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DI NAPOLI	
EQUIPE SAÚDE BUCAL	
Odontólogos	FERNANDA VALÉRIO TASSONI RODRIGUES
Auxiliar de Saúde Bucal	VIVIAN NUNES SCHUELER CAVALARI BERNADETE SILVA OLIVEIRA BASTOS



SHOT ON POCO X3 NFC



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS – SP

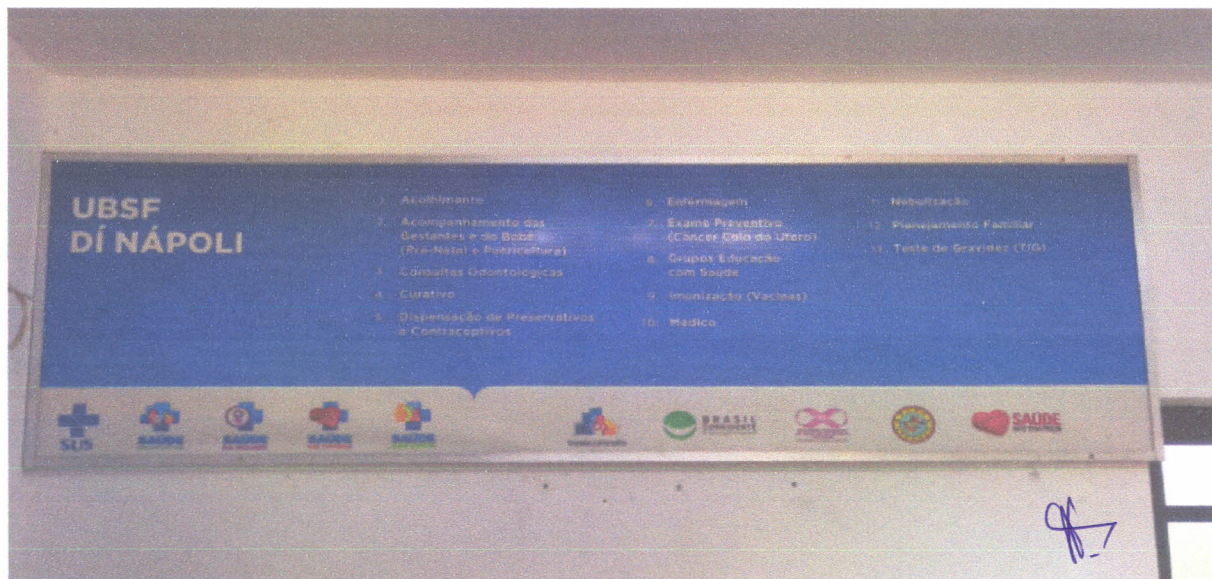
CNPJ: 46.634.614/0001-26

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E PROMOÇÃO SOCIAL

RUA DA FAZENDINHA, 333 – CENTRO – TELEFONE: (15) 3288.4110 – CEP: 18520-000 – CERQUILHO

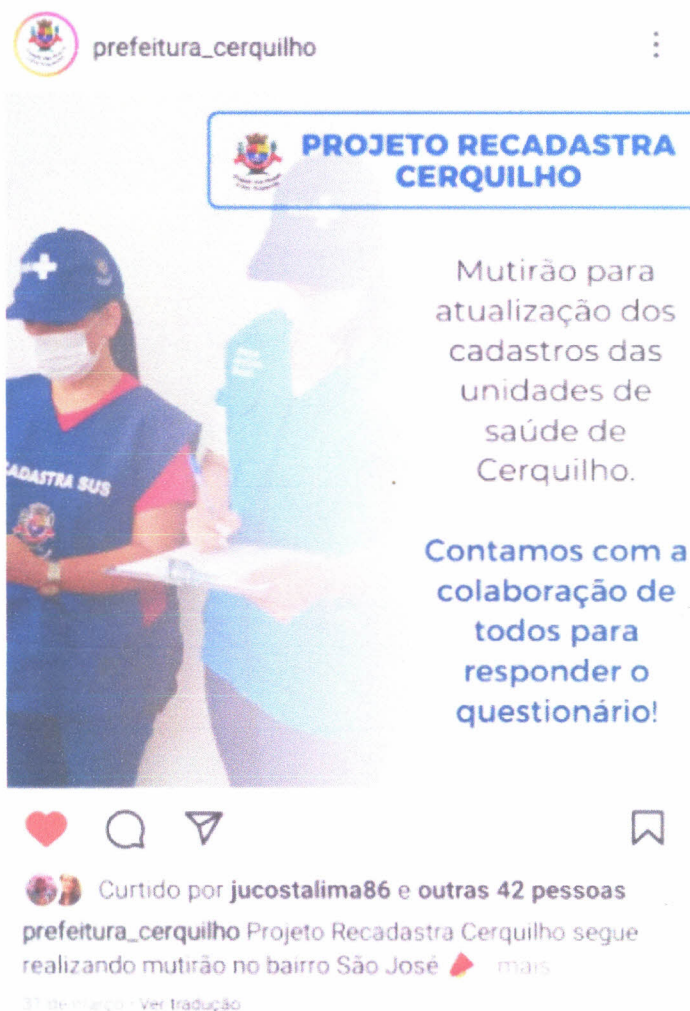
ANEXO V

Placa de identificação dos serviços oferecidos pela Unidade



ANEXO VI

Imagem das publicações da ação Recadastra Cerquillo

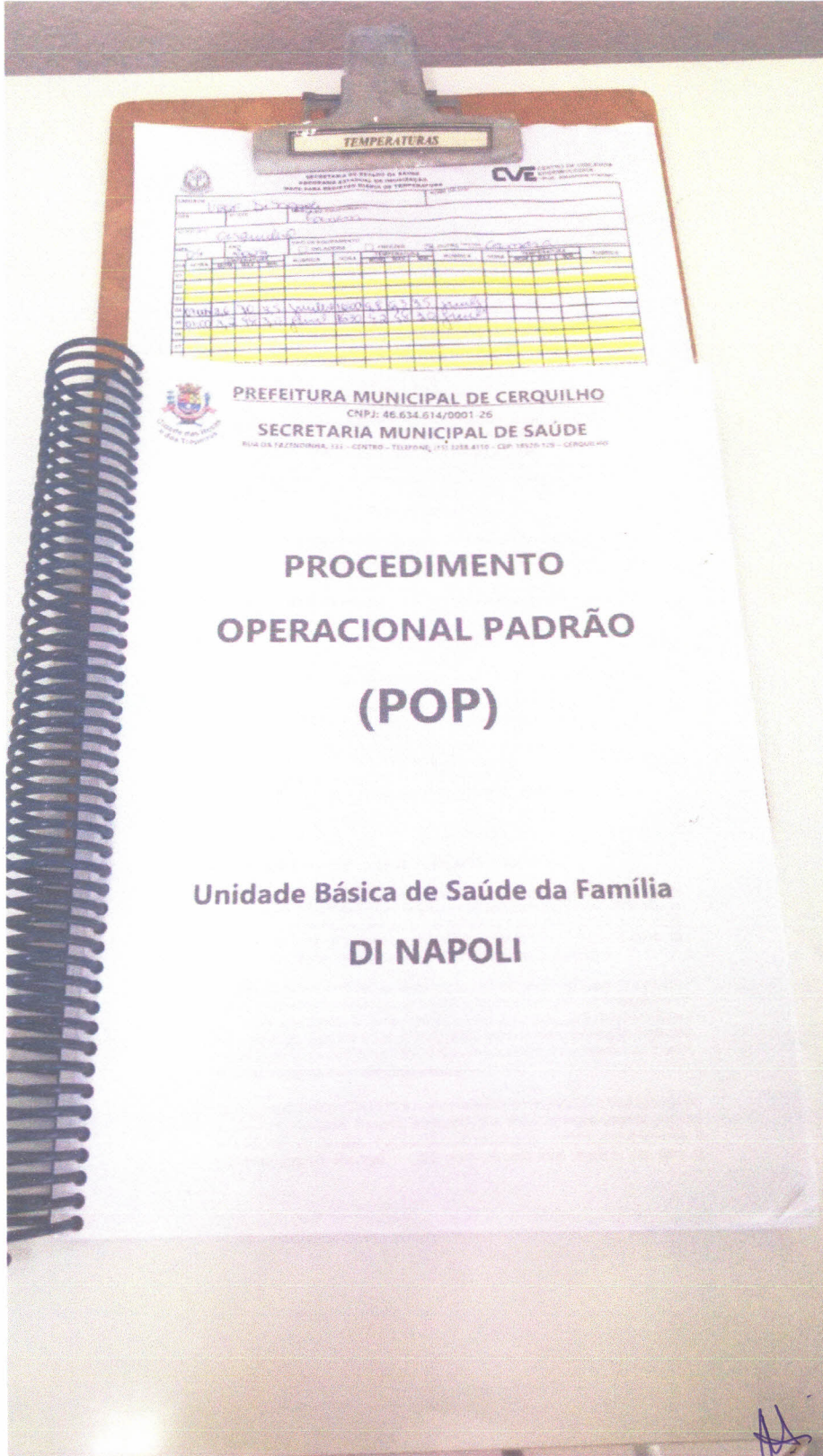


Site Prefeitura Municipal de Cerquillo:

<https://www.cerquillo.sp.gov.br/noticia/4235/projeto-recadastra-cerquillo-inicia-o-mutirao-no-bairro-sao-jose/>

ANEXO VIII

Procedimento Operacional Padrão – Controle de temperatura



TEMPERATURAS

CVE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUILHO
CNPJ: 46.634.614/0001-26
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA DA FAZENDINHA, 333 – CENTRO – TELEFONE: (15) 3288.4110 – CEP: 18520-000 – CERQUILHO

**PROCEDIMENTO
OPERACIONAL PADRÃO
(POP)**

**Unidade Básica de Saúde da Família
DI NAPOLI**