PORTARIA Nº 321 (ANEXOS)
ANEXO III
FICHA DE CERTIFICAÇÃO
ANEXO 3
GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
FICHA DE CERTIFICAÇÃO MUNICIPAL DO PLANO ESTADUAL DE FORTALECIMENTO E VALORIZAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DO ESTADO DO PARÁ

1 Nome da Equipe	2 Código da Equipe

3 Município	Código (IBGE)

4 Vinculada à Unidade 1 – Sim 2 – Não		5 População (nº Habitantes)

6 Unidade de Saúde (caso seja vinculada)	Código

7 Logradouro(rua, avenida,...)

8 Bairro	9 CEP -	10 Zona de abrangência 1-Urbana 2-Rural 3-Ambos

11 Horário de Funcionamento ____ : ____ às ____ : ____	12 Telefone - -	13 Data de Implantação _____/ _____/ _____	14 Nº de família cadastrada pela ESF

EIXO – INFRA – ESTRUTURA – 08 PTS

Recursos Humanos: 1,0 PTS OBS. A pontuação se refere a capacitação e carga horária da equipe. 0,5 pts para cada item

| Cód. | Nome dos Componentes da Equipe | 15 Recursos Humanos 1-Sim 2-Não | Especialidade/ Código | Carga Horária (40 hrs) | Registro Escolaridade | Data de admissão (na equipe) | Capacitação da Equipe/Processo de EP | | |