



Dados Operacionais

Inclusão

Alteração

Exclusão

CNES

Nome Estabelecimento

MÓDULO EQUIPES NO SISTEMA PENITENCIÁRIO

Identificação da Equipe

Identificador Nacional de Equipe (INE)

Tipo da Equipe

Código

Descrição

Nome de Referência da Equipe

População Assistida

09 - Pessoa Privada de Liberdade

10 - Pessoa com Transtornos
Mentais em Conflito com a Lei

11 - Adolescentes em Conflito
com a Lei

Data de Ativação

Data de Desativação

Tipo da Desativação

Motivo da Desativação

Código

Descrição

Código

Descrição

Caracterização da Equipe

Nome do Profissional

CPF

CBO

Carga Horária Semanal
Amb Hosp Outr

Equipe Mínima?

SIM Não

Data de Entrada na Equipe

Data de Desligamento na Equipe

Nome do Profissional

CPF

CBO

Carga Horária Semanal
Amb Hosp Outr

Equipe Mínima?

SIM Não

Data de Entrada na Equipe

Data de Desligamento na Equipe

Nome do Profissional

CPF

CBO

Carga Horária Semanal
Amb Hosp Outr

Equipe Mínima?

SIM Não

Data de Entrada na Equipe

Data de Desligamento na Equipe

Data, Assinatura e Carimbo
do Cadastrador

Data, Assinatura e Carimbo
do Responsável pelo Estabelecimento

Data, Assinatura e Carimbo
do Gestor Municipal do SUS