

# AUDITORIA CÍVICA NA SAÚDE

## FICHA 2 - EQUIPE, PROFISSIONAIS E CARGA HORÁRIA

Essa ficha deve ser aplicada à um membro da equipe ou ao gestor.

Auditor Cívico/Grupo: \_\_\_\_\_

Unidade Visitada: \_\_\_\_\_ Equipe: \_\_\_\_\_

Entrevistado: \_\_\_\_\_ Função do Entrevistado: \_\_\_\_\_



### EQUIPE E PROFISSIONAIS DA UNIDADE

Qual é o tipo de equipe da Unidade?	<input type="checkbox"/> ESF	<input type="checkbox"/> EAB	<input type="checkbox"/> Equivalente / Transitória	<input type="checkbox"/> Outra: _____
Em qual situação está a equipe?	<input type="checkbox"/> Ativa	<input type="checkbox"/> Desativada	<input type="checkbox"/> Temporária	<input type="checkbox"/> Outra: _____

Nome	Especialidade/Função			Carga Horária	Observações
	<input type="checkbox"/> Generalista	<input type="checkbox"/> Saúde na Família	<input type="checkbox"/> Ginecologista		
	<input type="checkbox"/> Clínico	<input type="checkbox"/> Pediatra	<input type="checkbox"/> Outras		
	Enfermeiro				
	Auxiliar de Enfermagem				
	Técnico de Enfermagem				
	Agente Comunitário de Saúde				
	Agente Comunitário de Saúde				
	Agente Comunitário de Saúde				
	Agente Comunitário de Saúde				
	Agente Comunitário de Saúde				
	Agente Comunitário de Saúde				
	Cirurgião Dentista				
	Auxiliar de Saúde Bucal				
	Técnico em Saúde Bucal				

**Obs.:** Utilizar os campos em branco caso haja algum profissional não relacionado na listagem acima.

\* ESF - Estratégia Saúde da Família \* EAB - Equipe de Atenção Básica

## FICHA 2 - EQUIPE, PROFISSIONAIS E CARGA HORÁRIA

Auditor Cívico/Grupo: \_\_\_\_\_

Unidade Visitada: \_\_\_\_\_ Equipe: \_\_\_\_\_

Entrevistado: \_\_\_\_\_ Função do Entrevistado: \_\_\_\_\_

[illegible]