|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidade Federal de Santa Maria**  **Programa de Residência em Área Profissional da Saúde**  **Modalidade: Multiprofissional**  **RELATÓRIO DAS ATIVIDADES PRÁTICAS A.C.: S SAÚDE DA FAMÍLIA/Santos (UR) ↔ R2** | **Resultado de imagem para coronavirus** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERÍODO DE DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | |
| **AÇÕES DESENVOLVIDAS (descrição, e local)** | **AVALIAÇÃO / REFLEXÕES DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS** | **Residente (s) envolvido(s)** |
|  |  | Ex.:R2 Carla |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Nome residente -**Profissão | **Unidades/Serviços de atuação de Referência** | |
| **CARLA S. P. R. DA SILVA -**Fisioterapia |  | |
| **MAIDA VIVIANE CARRICIO -** Psicologia |  | |
| **PATRINE PAZ SOARES -** Enfermagem |  | |
| **TUTORES de referência:** | | |
| **PRECEPTORES de referência:** | | |

**Obs: Esta planilha é apenas uma referência para informações mínimas necessárias, mas o grupo poderá adequar o documento de acordo com suas necessidades e disponibilidade (ex fotos, reflexões, anexos, documentos construídos ou utilizados como referencia ...)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidade Federal de Santa Maria**  **Programa de Residência em Área Profissional da Saúde**  **Modalidade: Multiprofissional**  **RELATÓRIO DAS ATIVIDADES PRÁTICAS A.C.:SAÚDE DA FAMÍLIA ↔ R1** | **Resultado de imagem para coronavirus** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERÍODO DE DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | |
| **AÇÕES DESENVOLVIDAS (descrição, e local)** | **AVALIAÇÃO / REFLEXÕES DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS** | **Residente (s) envolvido(s)** |
|  |  | Ex.:R2 Carla |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Nome residente -**Profissão | **Unidades/Serviços de atuação de Referência** | |
| **ADRIANA DE F. LUNKES** - Enfermagem |  | |
| **CAROLINA Z. FLÔRES** - Fisioterapia |  | |
| **ESTEFANIA C. BORELA -** Psicologia |  | |
| **LISANE ULLRICH - S**erviço Social |  | |
| **TUTORES de referência:** | | |
| **PRECEPTORES de referência:** | | |

**Obs: Esta planilha é apenas uma referência para informações mínimas necessárias, mas o grupo poderá adequar o documento de acordo com suas necessidades e disponibilidade (ex fotos, reflexões, anexos, documentos construídos ou utilizados como referencia ...)**