



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Seção de Cadastros do CNES



Ficha 27

Dados Operacionais

Inclusão

Alteração

Exclusão

CNES

Nome Estabelecimento

MÓDULO EQUIPES NASF - Núcleo de Apoio à Saúde da Família

Identificação da Equipe

Identificador Nacional de Equipe (INE)

Tipificação da Equipe

Código

Descrição

Nome de Referência da Equipe

Data de Ativação

Data de Desativação

Tipificação da Equipe

Código

Descrição

Motivo da Desativação

Código

Descrição

Vinculação NASF ao ESF

Código CNES

Cód. Área

Descrição Área

Cód. Seg

Descrição Segmento

Tipo de Equipe

Código CNES

Cód. Área

Descrição Área

Cód. Seg

Descrição Segmento

Tipo de Equipe

Código CNES

Cód. Área

Descrição Área

Cód. Seg

Descrição Segmento

Tipo de Equipe

Código CNES

Cód. Área

Descrição Área

Cód. Seg

Descrição Segmento

Tipo de Equipe

Código CNES

Cód. Área

Descrição Área

Cód. Seg

Descrição Segmento

Tipo de Equipe

Código CNES

Cód. Área

Descrição Área

Cód. Seg

Descrição Segmento

Tipo de Equipe

Código CNES

Cód. Área

Descrição Área

Cód. Seg

Descrição Segmento

Tipo de Equipe

Código CNES

Cód. Área

Descrição Área

Cód. Seg

Descrição Segmento

Tipo de Equipe

Vinculação NASF a Academia da Saúde

CNES

Nome Fantasia do Estabelecimento

CNES

Nome Fantasia do Estabelecimento

CNES

Nome Fantasia do Estabelecimento

**Data, Assinatura e Carimbo
do Cadastrador**

**Data, Assinatura e Carimbo
do Responsável pelo Estabelecimento**

**Data, Assinatura e Carimbo
do Gestor Municipal do SUS**