



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Seção de Cadastros do CNES



Ficha 32

Dados Operacionais

Inclusão

Alteração

Exclusão

CNES

Nome Estabelecimento

BASE DESCENTRALIZADA

Nome da Base

Logradouro

Número

Complemento

Bairro

Município

Telefone

CEP

E-Mail

URL

Nome da Base

Logradouro

Número

Complemento

Bairro

Município

Telefone

CEP

E-Mail

URL

Nome da Base

Logradouro

Número

Complemento

Bairro

Município

Telefone

CEP

E-Mail

URL

Data, Assinatura e Carimbo
do Cadastrador

Data, Assinatura e Carimbo
do Responsável pelo Estabelecimento

Data, Assinatura e Carimbo
do Gestor Municipal do SUS