FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Módulo Conjunto

Ficha n° 07

1 - DADOS OPERACIONAIS →

INCLUSÃO ☐ *ALTERAÇÃO* ☐ *EXCLUSÃO* ☐

2 – IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 – Nome Fantasia do Estabelecimento

15 - SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

Código do Serviço	Descrição	Código da Classificação	Descrição	Próp.	Terc.	Amb. SUS	Amb. Não SUS	Hosp. SUS	Hosp. Não SUS	CNES Terceiro

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data