SUS

FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES

Módulo Básico

Ficha n° 03

1 - DADOS OPERACIONAIS → INCLUSÃO ☐ ALTERAÇÃO ☐ EXCLUSÃO ☐

6 - VINCULAÇÃO DOS PONTOS DE TELESSAÚDE

6.1 - CNES | 6.2 - Nome Fantasia

6.3 - Código IBGE do Município | 6.4 - Nome do Município | 6.5 - UF

6.1 - CNES | 6.2 - Nome Fantasia

6.3 - Código IBGE do Município | 6.4 - Nome do Município | 6.5 - UF

6.1 - CNES | 6.2 - Nome Fantasia

6.3 - Código IBGE do Município | 6.4 - Nome do Município | 6.5 - UF

6.1 - CNES | 6.2 - Nome Fantasia

6.3 - Código IBGE do Município | 6.4 - Nome do Município | 6.5 - UF

6.1 - CNES | 6.2 - Nome Fantasia

6.3 - Código IBGE do Município | 6.4 - Nome do Município | 6.5 - UF

7 - ORGANIZAÇÕES PARCEIRAS

7.1 – CNPJ | 7.2 - CNES

7.3 – Nome da Organização Parceira

7.4 - Logradouro | 7.5 - Número

7.6 - Complemento | 7.7- Bairro

7.8 - Cód. IBGE | 7.9 - Nome do Município | 7.10 - UF | 7.11 - CEP

7.12 - DDD/Telefone | 7.13 - DDD/FAX

7.14 – E-mail

7.15 - URL

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