PREFEITURA DE CAMPINAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENADORIA SETORIAL DE INFORMÁTICA
CNES – CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE

Ficha 08

Dados Operacionais Inclusão ◯ Alteração ◯ Excluído ◯

CNES [ ] **Nome Estabelecimento** [ ]

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

Código Serviço	Descrição	Código Classificação	Descrição	Próp.	Terc.	Ambulatorial SUS	Ambulatorial Não SUS	Hospitalar SUS	Hospitalar Não SUS	CNES Terceiro
				◉	◯	◉	◯	◉	◯	
				◯	◉	◯	◉	◯	◯	
				◯	◉	◯	◉	◯	◯	
				◯	◉	◉	◯	◯	◯	
				◯	◯	◯	◯	◯	◯	
				◯	◯	◯	◯	◯	◯	
				◯	◯	◯	◯	◯	◯	
				◯	◯	◯	◯	◯	◯	
				◯	◯	◯	◯	◯	◯	

Quando houver mais de uma opção, tais como serviço Próprio e Terceiro ou SUS e Não SUS, deverá ser usada uma nova linha para a informação a ser inserida.

Data, Assinatura e Carimbo do Cadastrador	Data, Assinatura e Carimbo do Responsável pelo Estabelecimento	Data, Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS