

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

Ficha 28

Dados Operacionais CNES	Inclusã Nome Est	o abelecimento	Alteração	F	Exclusão
(CIVED)	Nome Est	abelecimento			
MÓDULO EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS - e-MULTI - Continuação					
Especificação da Equipe Nome do Profissional			(CPF	СВО
Carga Horária Semanal Amb Hosp Outr	Equipe Mínima? Preceptor?		Data de Entrada na Equipe		Data de Desligamento da Equipe
Profissional CH Complementar					
CPF		СВО			
Nome do Profissional			(CPF	СВО
Carga Horária Semanal Amb Hosp Outr	Equipe Mínima? Preceptor?		Data de Entrada na Equipe		Data de Desligamento da Equipe
Profissional CH Complementar					
CPF		СВО			
Nome do Profissional			(CPF	СВО
Carga Horária Semanal Amb Hosp Outr	Equipe Mínima? Preceptor?		Data de Entrada na Equipe		Data de Desligamento da Equipe
Profissional CH Complementar					
CPF		СВО			
Nome do Profissional			(CPF	СВО
Carga Horária Semanal Amb Hosp Outr	Equipe Mínima? Preceptor?		Data de Entrada na Equipe		Data de Desligamento da Equipe
Profissional CH Complementar					
CPF		СВО			
Data, Assinatura e Carimbo do Cadastrador		Data, Assinatura e Carimbo do Responsável pelo Estabelecimento		Data, Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS	