



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Seção de Cadastros do CNES



Ficha 28

Dados Operacionais

Inclusão

Alteração

Exclusão

CNES

Nome Estabelecimento

MÓDULO EQUIPES NASF - Núcleo de Apoio à Saúde da Família - Continuação

Especificação da Equipe

Nome do Profissional	CPF	CBO
Carga Horária Semanal Amb Hosp Outr	Equipe Mínima? Preceptor?	Data de Entrada na Equipe Data de Desligamento da Equipe
Professional CH Complementar	CPF	CBO

Nome do Profissional	CPF	CBO
Carga Horária Semanal Amb Hosp Outr	Equipe Mínima? Preceptor?	Data de Entrada na Equipe Data de Desligamento da Equipe
Professional CH Complementar	CPF	CBO

Nome do Profissional	CPF	CBO
Carga Horária Semanal Amb Hosp Outr	Equipe Mínima? Preceptor?	Data de Entrada na Equipe Data de Desligamento da Equipe
Professional CH Complementar	CPF	CBO

Nome do Profissional	CPF	CBO
Carga Horária Semanal Amb Hosp Outr	Equipe Mínima? Preceptor?	Data de Entrada na Equipe Data de Desligamento da Equipe
Professional CH Complementar	CPF	CBO

Data, Assinatura e Carimbo
do Cadastrador

Data, Assinatura e Carimbo
do Responsável pelo Estabelecimento

Data, Assinatura e Carimbo
do Gestor Municipal do SUS