SUS FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE Módulo Cooperativa	Ficha n° 18
1 - DADOS OPERACIONAIS INCLUSÃO ALTERAÇÃO	EXCLUSÃO
2 – IDENTIFICAÇÃO	
—2.1 - CNES————————————————————————————————————	
31 - VÍNCULO COM COOPERATIVAS	
CNESNome Fantasia	
CNES Name Fortesia	
Nome Fantasia———————————————————————————————————	
<i>CBO</i>	

-Nome Fantasia-

CNES-

CBO

-Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)	—Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade		
Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS	Data	—Assinatura e Carimbo do Gestor Estad	dual do SUS