



FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
Módulo Contrato/ Convênio/ TCEP

Folha nº 23

1 - DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

☐

ALTERAÇÃO

☐

EXCLUSÃO

☐

2 - IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

☐ CONVÊNIO

☐ CONTRATO

☐ TCEP

DADOS DO CONTRATO

Número do Contrato

DOCUMENTO/PORTARIA

Veículo de Publicação

DATA DA PUBLICAÇÃO

VIGÊNCIA INICIAL

VIGÊNCIA FINAL

GESTÃO

☐ MUNICIPAL

☐ ESTADUAL

OBJETO

FORMA

SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO

☐ ATENÇÃO BÁSICA

☐ Gestão/Metas ☐ Produção

☐ Cód. Serv ☐ Cód. Classif.

☐ MÉDIA COMPLEXIDADE

☐ Gestão/Metas ☐ Produção

☐ Cód. Serv ☐ Cód. Classif.

☐ Amb ☐ Hosp.

☐ ALTA COMPLEXIDADE

☐ Gestão/Metas ☐ Produção

☐ Cód. Serv ☐ Cód. Classif.

☐ Amb ☐ Hosp.

RESPONSÁVEIS PELO CADASTRAMENTO

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