

Eu, ANA KELLY BARONI, CNS: 708408717612760, declaro para fins de cadastro no sistema SCNES – Sistema de cadastro nacional de estabelecimentos de Saúde que, realizo atendimentos para o CISAMARP na especialidade de “223810-FONOAUDIOLOGO GERAL”. Diante disso, autorizo meu cadastramento como profissional autônomo no CNES Cadastro Nacional de Estabelecimentos de saúde com carga horária do SUS de 1 hora semanal.

ANA KELLY BARONI

CPF: \_\_\_\_\_

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

---

Ass.