

Eu, EDUARDO HENRIQUE SANTOS MARTINS, CNS: 700000741028101, 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 “225127-MEDICO PNEUMOLOGISTA”. 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.

EDUARDO HENRIQUE SANTOS MARTINS

CPF: _____

Data: __/__/____

Ass.