

Eu, LARISSA GONCALVES TURCATTO, CNS: 708703101217990, 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.

LARISSA GONCALVES TURCATTO

CPF: _____

Data: __/__/____

Ass.