

Eu, LUIZ EDUARDO MARQUES GIBBINI, CNS: 703405856008400, 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 “225120-MEDICO CARDIOLOGISTA”. 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.

LUIZ EDUARDO MARQUES GIBBINI

CPF: _____

Data: __/__/____

Ass.