

Eu, RENATA DE ANGELI CORREDATO, CNS: 703401423053600, 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 “225260-MEDICO NEUROCIRURGIAO”. 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.

RENATA DE ANGELI CORREDATO

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

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

\_\_\_\_\_

Ass.