

Eu, RODRIGO DE SOUZA FIDELIS, CNS: 702600762399045, 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 “225133-MEDICO PSIQUIATRA”. 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.

RODRIGO DE SOUZA FIDELIS

CPF: _____

Data: __/__/____

Ass.