

Ofício Nº 01/2025

Da:

Para: Equipe De Suporte Cadsus Web – MINISTÉRIO DA SAÚDE

Assunto: Solicitação de Liberação de perfil e máquina

NOME DO ESTABELECIMENTO:

CNES DO ESTABELECIMENTO:

TIPO DE PERFIL DE ACESSO: ADMINISTRADOR

MUNICÍPIO: TERESINA-PI

NOME DO DIRETOR CLÍNICO:

CPF DO DIRETOR CLÍNICO:

CNS DO DIRETOR CLÍNICO:

TELEFONE DE CONTATO COM DDD:

E-MAIL DE CONTATO:

SOLICITAÇÃO: LIBERAÇÃO DE USUÁRIO, PERFIL E MÁQUINA

Teresina (PI), xx de xxxxxxxx de 2025.

Atenciosamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DIRETOR CLÍNICO