Ofício Nº 024/2024

Da:
Para: Equipe De Suporte Cadsus Web – MINISTÉRIO DA SAÚDE

Assunto: Solicitação de Reset 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: 86
E-MAIL DE CONTATO:
SOLICITAÇÃO: RESET DE USUÁRIO, PERFIL E MÁQUINA

Teresina (PI), xx de xxxxxxxx de 2024.

Atenciosamente,

_____
DIRETOR CLÍNICO