SOLICITAR CADASTRO NO

CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE - CNES

Formalizar Processo com os seguintes documentos:

Pessoa Jurídica (CNPJ)

- Carta / Ofício encaminhado ao (a) Secretário(a) Municipal de Saúde, solicitando inclusão do estabelecimento no CNES, clique aqui para ver o nome do (a) secretário(a) de saúde;
- Cópia da licença de funcionamento/alvará sanitário do estabelecimento/equipamento, emitida pela Vigilância Sanitária. (Cópia autenticada frente/verso quando houver);
- Cópia do documento de Inscrição Municipal e Alvará de Licença Funcionamento de Estabelecimentos;
- Cópia do cartão do CNPJ, emitido pelo site da Receita Federal;
- Cópia Contrato Social;
- Uma via das fichas da FCES, devidamente preenchidas com os campos pertinentes ao estabelecimento que solicita cadastro. Todas as fichas carimbadas, assinadas e datadas pelo responsável pelo estabelecimento.

(Para os casos de postos de vacinação, anexar parecer técnico da Vigilância Epidemiológica).

Pessoa Física (CPF)

- Carta / Ofício encaminhado ao (a) Secretário(a) Municipal de Saúde, solicitando inclusão do estabelecimento no CNES, clique aqui para ver o nome do (a) secretário(a) de saúde;
- Cópia da licença de funcionamento/alvará sanitário do estabelecimento/equipamento, emitida pela Vigilância Sanitária. (Cópia autenticada frente/verso quando houver);
- Cópia do documento de Inscrição Municipal e Alvará de Licença Funcionamento de Estabelecimentos;
- Cópia CPF e RG;
- Uma via das fichas da FCES, devidamente preenchidas com os campos pertinentes ao estabelecimento que solicita cadastro. Todas as fichas carimbadas, assinadas e datadas pelo responsável pelo estabelecimento.

Todas Pessoas Física e Jurídica.

No Campo Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade, o responsável deverá assinar carimbar e datar todas as fichas.

Instruções para preenchimento acessar:

Download das instruções de preenchimento.

Instruções para preenchimento ficha 01 (*download .pdf*)

Instruções para preenchimento ficha 02 (*download .pdf*)

Instruções para preenchimento ficha 04 (*download .pdf*)

Instruções para preenchimento ficha 06 (*download .pdf*)

Instruções para preenchimento ficha 07 (*download .pdf*)

Instruções para preenchimento ficha 08 (*download .pdf*)

Instruções para preenchimento ficha 13, 14, 15 e 16 (*download .pdf*)

Instruções para preenchimento ficha 20 (*download .pdf*)

Instruções para preenchimento ficha 21(*download .pdf*)

Utilizar as fichas 01, 02, 04, 06, 07, 08, 13, 14, 15, 16, 20 e 21, para consultórios médicos, dentista, fisioterapeuta, psicólogo etc.

CONSULTÓRIO ISOLADO (*download .rar*)

Para os demais estabelecimento (Hospitais, Clinicas especializadas, etc) fazer download total das fichas, preenchendo as fichas e campos pertinentes ao tipo de estabelecimento que deseja cadastrar.

FCES COMPLETO (*download . zip*)

MANUAL DE PREENCHIMENTO SCNES (*download .rar*)

TODOS DOCUMENTOS ORIGINAIS E ENTREGUES NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SÃO CARLOS, 991, CENTRO

HORÁRIO: DAS 8 ÀS 11:30 E DAS 14 ÀS 16 HORAS.