



FICHA CADASTRAL DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE (CNES)

1 - DADOS OPERACIONAIS INCLUSÃO ALTERAÇÃO EXCLUSÃO

2 - IDENTIFICAÇÃO

2.1 - Nome Fantasia do Estabelecimento 2.2 - CNES

2.3 - Nome do Profissional

2.4 - CPF 2.5 - Sexo M F 2.6 - e-mail

2.7 - Nome da Mãe

2.8 - Nome do Pai

2.9 - Data do Nascimento 2.10 - Município de Nascimento 2.11 - UF 2.12 - Raça/cor *

2.13 - Nº. Identidade 2.14 - Órgão Emissor 2.15 - UF 2.16 - Data de Emissão 2.17 - Nacionalidade Brasileiro Estrangeiro 2.18 - Escolaridade **

3 - DADOS RESIDENCIAIS

3.1 - Tipo Logradouro 3.2 - Endereço / Rua 3.3 - Número

3.4 - Complemento 3.5 - Bairro 3.6 - Município

3.7 - UF 3.8 - CEP - 3.9 - DDD 4.0 - Telefone 4.0 - Telefone do Trabalho

4 - VINCULAÇÃO

4.1 - Registro no Conselho 4.2 - Órgão Emissor 4.3 - UF 4.4 - Vinculação *** 4.5 - Tipo **** 4.6 - Sub-Tipo *****

4.7 - 1ª Descrição da Atividade 4.8 - Código de Atividade 4.9 - Carga Horária Semanal (Horas)

4.10 - Registro no Conselho 4.11 - Órgão Emissor 4.12 - UF 4.13 - Vinculação *** 4.14 - Tipo **** 4.15 - Sub-Tipo *****

4.16 - 3ª Descrição da Atividade 4.17 - Código de Atividade 4.18 - Carga Horária Semanal (Horas)

5 - DADOS DOS PROFISSIONAIS DO PSF/PAC's

5.1 - Equipe 5.2 - Microárea 5.3 - Código 2ª. Equipe

Obs. Para equipe de Saúde Bucal de PSF:

6 - INICIO DA ATIVIDADE

6.1 - Data de Ent. no Estabelecimento

7.1 - Data de Saída do Estabelecimento

7.2 - Motivo do Desligamento

- 01 - Demissão
- 02 - Transferência p/ outro Estabelecimento do mesmo Município
- 03 - Transferência p/ outro Estabelecimento de outro Município / Estado
- 04 - Licença / Afastamento pelo período superior a 60 dias
- 05 - Aposentadoria
- 06 - Morte
- 07 - Cadastrado Indevidamente
- 08 - Terminou de Contrato

Assinatura e Carimbo do Profissional Cadastrado

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

2.11 - Raça*	2.17 - Escolaridade **	Vinculação ***	Tipo ****	Sub-Tipo *****
01-BRANCA	03-1 GRAU INCOMPLETO	01-VINCULO EMPREGATICO	01-ESTATUTARIO	00-SEM SUBTIPO
02-PRETA	04-1 GRAU COMPLETO		02-EMPREGO PUBLICO	01-CLT
03-PARDA	05-2 GRAU INCOMPLETO		03-CONTR. PRAZO DETERMINADO	00-SEM SUBTIPO
04-AMARELA	06-2 GRAU COMPLETO		04-CARGO COMISSONADO	01-CARG COMISSONADO não CEDIDO
05-INDIGENA	07-SUPERIOR INCOMPLETO		05-CELETISTA	02-CARG COMISSONADO CEDIDO
	08-SUPERIOR COMPLETO			01-CONTRATO POR OSCIP/OS
	09-ESPECIALIZACAO			03-CONT. POR ENT. FILANTROPICA
	11-DOCTORADO		02-AUTONOMO	00-SEM SUBTIPO
			05-RESIDENCIA	00-SEM SUBTIPO
				00-SEM SUBTIPO