SUS	**FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES** **Módulo Base Descentralizada**	**Ficha n° 32**

1 - DADOS OPERACIONAIS → INCLUSÃO ☐ ALTERAÇÃO ☐ EXCLUSÃO ☐

2 – IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 – Nome Fantasia do Estabelecimento

2 – BASE DESCENTRALIZADA

2.1 - Nome da Base

2.2 - Logradouro

2.3 - Número

2.4 - Complemento

2.5 - Bairro

2.6 - Código IBGE do Município

2.7 - Nome do Município

2.8 - UF

2.9 - CEP

2.10- DDD/Telefone

2.11 – DDD/Fax

2.12 – E-mail (institucional preferencialmente)

2.13 - URL

2.1 - Nome da Base

2.2 - Logradouro

2.3 - Número

2.4 - Complemento

2.5 - Bairro

2.6 - Código IBGE do Município

2.7 - Nome do Município

2.8 - UF

2.9 - CEP

2.10- DDD/Telefone

2.11 – DDD/Fax

2.12 – E-mail (institucional preferencialmente)

2.13 - URL

2.1 - Nome da Base

2.2 - Logradouro

2.3 - Número

2.4 - Complemento

2.5 - Bairro

2.6 - Código IBGE do Município

2.7 - Nome do Município

2.8 - UF

2.9 - CEP

2.10- DDD/Telefone

2.11 – DDD/Fax

2.12 – E-mail (institucional preferencialmente)

2.13 - URL

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)	Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade	Data
Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS	Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS	Data