



Serviço Público Federal
Ministério da Educação

Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul



EDITAL Nº 158 - PROGEP/UFMS, DE 20 DE OUTUBRO DE 2025
REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA FÍSICA

Requeiro meu credenciamento ao Programa de Cuidado à Saúde do Servidor - Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul – **Cuidar+UFMS**, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento nº 158/2025.

IDENTIFICAÇÃO	
Nome:	
NIT:	
CPF:	RG:
Registro no Conselho de Classe:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	
Logradouro:	nº:
Bairro:	
CEP:	
Cidade / Estado:	
ENDEREÇO PROFISSIONAL	
Logradouro:	
nº: Bairro:	
CEP:	
Cidade / Estado:	
Forma de atendimento:	
Presencial ()	Presencial e online ()



Programa de Cuidado à Saúde do Servidor - **Cuidar+UFMS**
Avenida Costa e Silva, s/no - Cidade Universitária Fone: (67) 3345-7122
CEP 79070-900 - Campo Grande - MS



Telefone(s) para divulgação:

E-mail:

Horário de atendimento:

Área de Atuação:

Especialidade(s):

Faixa Etária de atendimento:

DADOS BANCÁRIOS DO PROFISSIONAL

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

LISTA DE PROCEDIMENTOS / SERVIÇOS PRESTADOS PESSOA FÍSICA

***Tipo(s) de atendimento(s) que pretende realizar:**

() consultas () exames () cirurgias () outros

(Anexar relação dos exames/procedimentos que executará: informar a descrição e código TUSS na tabela abaixo).

Caso o espaço disponível abaixo não comporte todos os procedimentos que o profissional deseja realizar, por gentileza anexar o restante junto a este formulário.

	Código TUSS	Descrição TUSS
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		





13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

_____, ____ de _____ de _____.
Cidade/Estado

Assinatura do Representante

