

REGISTRO DAS ATIVIDADES - FORMSUS

MAIS MÉDICOS

Informe nº 104/2017 - Brasília, 25 de agosto de 2017

COMUNICADO AOS GESTORES PARTICIPANTES DO PROJETO MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL

ASSUNTO: REGISTRO DAS ATIVIDADES DOS MÉDICOS CRM BRASIL E INTERCAMBISTAS INDIVIDUAIS
– COMPETÊNCIA AGOSTO 2017

PARA: «MUNICÍPIO»-«UF»

Prezado(a) Gestor(a),

A Coordenação Nacional do Programa Mais Médicos solicita o preenchimento de formulário para cada médico(s) participante(s) descrito(s) abaixo, referente às atividades executadas no **mês de AGOSTO de 2017**, para que as informações possam subsidiar a validação do pagamento de bolsa-formação.

CPF	NOME COMPLETO DO MÉDICO	LINK FORMSUS
<<CPF PROFISSIONAL>>	<<NOME DO(S) PROFISSIONAL(IS)>>	ATIVIDADE DO MÉDICO PARTICIPANTE

...

Clique no link “ATIVIDADE DO MÉDICO PARTICIPANTE” de cada médico e preencha conforme as informações solicitadas.

Sugerimos que sejam copiadas as informações dos profissionais citadas acima (CPF e NOME COMPLETO), evitando assim erros nas informações prestadas.

A ausência do preenchimento poderá acarretar na suspensão do pagamento da bolsa formação do médico.

Solicitamos o preenchimento até o dia **1º de SETEMBRO de 2017**.

Atenciosamente,

Coordenação Nacional do Programa Mais Médicos
Departamento de Planejamento e Regulação da Provisão de Profissionais de Saúde - DEPREPS
Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde – SGTES
Ministério da Saúde – MS

