

REGISTRO DAS ATIVIDADES - FORMSUS  
**MAIS MÉDICOS**

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Carta Circular nº 1/2019-CGPROP/DESF/SAPS/MS

Brasília, 19 de junho de 2019

**PROJETO MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL**

**ASSUNTO: REGISTRO DAS ATIVIDADES DOS MÉDICOS CRM BRASIL E INTERCAMBISTAS INDIVIDUAIS –  
COMPETÊNCIA JUNHO DE 2019**

PARA: «MUNICÍPIO»-«UF»

Prezado(a) Gestor(a) municipal,

O Projeto Mais Médicos para o Brasil solicita o preenchimento do formulário para cada médico participante descrito abaixo, referente às atividades executadas no mês de junho de 2019, para que as informações possam subsidiar a validação do pagamento de bolsa-formação.

CPF	NOME COMPLETO DO MÉDICO	LINKS FORMSUS
«CPF_1»	«NOME_1»	<a href="#">ATIVIDADE DO MÉDICO PARTICIPANTE</a>

**ATENÇÃO:** Solicitamos que **NÃO** sejam inseridos: atestados, ofícios de retorno e comunicados do INSS no FormSUS. Estas documentações devem ser encaminhadas para o e-mail eletrônico: [licencas.provimento@saude.gov.br](mailto:licencas.provimento@saude.gov.br).

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.**

O preenchimento deverá ser realizado até o dia **30 de junho de 2019, às 23h59min.**

**Atenção:** No caso de modificação da situação do médico, o gestor poderá preencher um novo formulário até o último dia indicado.

Atenciosamente,

**Projeto Mais Médicos para o Brasil**

**Coordenação Geral de Provisão de Profissionais para Atenção Primária - CGPROP**  
**Departamento de Saúde da Família - DESF**  
**Secretaria de Atenção Primária à Saúde - SAPS**  
**Ministério da Saúde – MS**



---

Processo SEI nº 25000.103301/2019-33

