

I N F O R M E / MAIS MÉDICOS

Informe nº 72/2017 - Brasília, 26 de junho de 2017

COMUNICADO AOS GESTORES PARTICIPANTES DO PROJETO MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL

ASSUNTO: INFORMAÇÕES SOBRE AS ATIVIDADES DOS MÉDICOS COOPERADOS – COMPETÊNCIA JUNHO 2017

PARA: «Município»-«Estado»

Prezado(a) Gestor(a),

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

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

Clique no link “ATIVIDADE DO MÉDICO COOPERADO” 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 **30 de junho 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

