

MODELO DE OFICIO PARA SOLICITAR ACESSO AO SISTEMA DigiSUS

(PAPEL TIMBRADO DO ÓRGÃO)

Ofício nº

Município, XX/XX/XXXX

A/C: Ecleine Santos Amarila

Coordenadoria de Planejamento e Programação Orçamentária

SES/MS

Solicito acesso ao Sistema DigiSUS para a equipe técnica, abaixo relacionada, responsável pelo preenchimento do sistema DIGISUS-DGMP, deste município.

Nome Completo	PERFIL	Telefone	E-MAIL	Cargo e situação do servidor (efetivo ou não)
	GESTOR			
	TÉCNICO			
	TÉCNICO			
	CONSELHO			

Atenciosamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Secretário Municipal de Saúde

MODELO DE OFICIO PARA ALTERAR ACESSO SISTEMA DigiSUS

(PAPEL TIMBRADO DO ÓRGÃO)

Ofício nº

Município, XX/XX/XXXX

A/C Ecleine Santos Amarila

Coordenadoria de Planejamento e Programação Orçamentária

SES/MS

Solicito alteração/inclusão e/ou atualização de e-mail dos acessos ao Sistema DigiSUS da equipe técnica deste município, conforme quadro abaixo:

Nome	PERFIL	Situação – incluir, excluir, alterar e-mail	CPF	E-mail
XXXXXX				
XXXXXX				
XXXXXXXX				
XXXXXX				

Atenciosamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Secretário Municipal de Saúde

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

Ofício [REDACTED]

[REDACTED]/MS, [REDACTED]

Ilma Sr.<sup>a</sup>

[REDACTED]

Coordenadoria de Planejamento e Programação Orçamentária

A/C: Ecleine Santos Amarila

Assunto: Solicitação (FAZ)

Senhor (a) Coordenadoria,

Venho por meio deste, solicitar e autorizar acesso ao DigiSus, para responsável pelo Conselho Municipal de Saúde [REDACTED]

[REDACTED] em exercício: NOME COMPLETO

CPF:

EMAIL cadastrado SCPA.

Antecipo agradecimentos e renovo protestos de elevada estima e distintas considerações.

Atenciosamente,

---

[REDACTED]  
[REDACTED]

Assinatura/Carimbo do secretário de Saúde do Município.