



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Rua: Paraíba, 576 – Savassi - Fone: 3269-2000 – CEP 30.130-141 – Belo Horizonte/MG – www.ipism.mg.gov.br

GERÊNCIA DE CREDENCIAMENTO E GESTÃO DA REDE DE SAÚDE GCGRS DADOS RELATIVOS AO CORPO CLÍNICO

RELAÇÃO DE CORPO CLÍNICO

RAZÃO SOCIAL:		CNPJ/MF:		
Nome do Profissional	CPF/MF	Registro (Conselho/MG)	Especialidade	Inclusão/Exclusão

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome do Profissional	CPF/MF	Registro (Conselho/MG)	Especialidade

Assinatura do responsável técnico e carimbo, conforme documento de identidade profissional.

Assinatura: _____
Local: _____ Data: ____/____/____.