



4 FASE - SOLICITAÇÃO DE SENHA DE PRODUÇÃO HORUS - IMPLANTAÇÃO

4 FASE - SOLICITAÇÃO DE SENHA DE PRODUÇÃO HORUS - IMPLANTAÇÃO

Liberação da senha para acesso, implantação e utilização ao HÓRUS, no qual o profissional seja autorizado para que inicie o processo de implantação.

Dados do responsável pelo sistema HÓRUS no município**Estado:****Município:****Nome Completo:****CPF:****E-mail:**

Obs¹: Esse e-mail será utilizado para acesso ao sistema, sendo de uso individual e intransferível. A responsabilidade sobre a utilização do Hórus é do gestor. Portanto, não utilize nome e e-mail de estabelecimento. Exemplo: "FARMÁCIA BÁSICA" e "farmaciabasicadiadema@gmail.com".
Obs²: Não utilize e-mails com domínio @hotmail, @msn e @outlook.

Telefone:**Nome do estabelecimento de saúde para utilização do HÓRUS:****Código CNES do estabelecimento:****Telefone do Estabelecimento:****Endereço do Estabelecimento:****Ofício para implantação ou troca de gestor do HÓRUS :**

Anexe o ofício devidamente preenchido, assinado e carimbado pelo Secretário de Saúde

Deve-se cancelar o acesso do antigo gestor municipal do Hórus no município:

- Sim
 Não

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de estar sujeito às penas da legislação pertinente caso tenha afirmado falsamente os dados preenchidos:

- Sim