

SOLICITAÇÃO DE ACESSO AO NÍVEL FEDERAL

O município de _____, núcleo _____ encaminha informações do servidor(a) que poderá acessar os sistemas abaixo especificados com as suas respectivas rotinas de retroalimentação; compara base de dados “auditoria”; importação das tabelas de estabelecimentos de saúde e, cadastro de médicos; importação das investigações de óbitos maternos e infantis para que o banco de dados local esteja atualizado em conformidade com a Portaria Ministerial nº 116, de 11 de fevereiro de 2009, que regulamenta a coleta de dados, fluxo e periodicidade de envio das informações, cabendo destacar que *a ausência de condições em assumir o processamento de dados não isenta o município de todas as responsabilidades envolvidas na gestão do sistema, entre outros* (Art. 14 parágrafo único) e *a falta de alimentação de dados no SIM e no SINASC, no volume esperado (...) por 2 meses consecutivos (...) no prazo de um ano, ensejará a suspensão das transferências fundo a fundo do Ministério da Saúde* (Art. 43). Os parâmetros para monitoramento da regularidade na alimentação do SIM e Sinasc estão definidos na Portaria GM/MS nº 47, de 03 de maio de 2016.

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------------|
| Nome: | | |
| CPF: | Celular: () | Telefone fixo da SMS: () |
| E-mail: | | |
| Cargo: | Órgão: | |
| Endereço da SMS: | | |
| <input type="checkbox"/> SINASC | SIM: <input type="checkbox"/> Óbito Materno <input type="checkbox"/> Óbito Infantil <input type="checkbox"/> Conferência | |

Data: ____ / ____ / ____

Atenciosamente,

 Assinatura e Carimbo: Secretário(a) Municipal de Saúde