



ANEXO II- MODELO DE OFÍCIO URS

OFÍCIO: CADASTRO DESCENTRALIZADO VISA MUNICIPAL



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Secretaria de Estado de Saúde
Núcleo de Vigilância Sanitária URS XXXX

Ofício SES/URSXXX-NUVISA nº. xxx/2024

XXXXX, XX de XXXX de 2024.

Para: Prescritor XXXXX

Assunto: Direcionamento de cadastro de prescritor OU Solicitação de Documentos.

Referência: [Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº XXXXXXXX].

Prezado (a) Senhor (a),

Informamos que seu cadastro será realizado pela Vigilância Sanitária do Município de XXXXXX, pois esta ação foi descentralizada pelo NUVISA Regional XXXX para este município.

Atenciosamente,

Assinatura Eletrônica



ANEXO II- MODELO DE OFÍCIO URS

OFÍCIO: SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS AO PROFISSIONAL



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Secretaria de Estado de Saúde
Núcleo de Vigilância Sanitária URS XXXX

Ofício SES/URSXXX-NUVISA nº. xxx/2024

XXXXX, XX de XXXX de 2024.

Para: Prescritor XXXXX

Assunto: Solicitação de Documentos.

Referência: [Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº XXXXXXXX].

Prezado (a) Senhor (a),

Solicitamos o encaminhamento dos documentos: xxxxxxxx, xxxxxx, xxxxxx com o objetivo de dar continuidade ao processo de <cadastro do(a) <prescritor> <instituição>> <obtenção de talonários e notificações de receita>.

Atenciosamente,

Assinatura Eletrônica