O preenchimento e envio desta ficha caracterizam a inscrição do Solicitante ao Processo de Extensão da Certificação de Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde SBIS/CFM, conforme descrito no Manual de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (S-RES) em sua versão vigente na data do envio. Antes de efetuar a inscrição, recomenda-se ao Solicitante a leitura completa do referido manual.

Ao receber esta ficha, a SBIS enviará ao Solicitante instruções para o pagamento da Taxa de Inscrição, sendo tal pagamento requerido para a continuidade do processo. O valor desta taxa, assim como os demais valores a serem pagos pelo Solicitante no decorrer do processo de Extensão da Certificação, encontram-se disponíveis no site [www.sbis.org.br/certificacao-sbis](http://www.sbis.org.br/certificacao-sbis).

Após preenchida, esta ficha deverá ser enviada por e-mail para: [certificacao@sbis.org.br](mailto:certificacao@sbis.org.br) .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Instituição solicitante** | | | | | | | | | | |
| Razão Social | | | | | | | | | | CNPJ |
| Nome Fantasia | | | | | | | | | | Inscrição Estadual |
| Endereço | | | | | | | | | | |
| Bairro | | | Cidade | | | | UF | | País | |
| CEP | | | Telefones (com DDD) | | | | Site | | | |
| Faturamento bruto da empresa no ano-exercício anterior, para fins de precificação do processo  Escolher um item. | | | | | | | | | | |
| **Representante legal responsável pela solicitação** | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | Cargo ou Função | |
| R.G. | | Órgão Emissor | | | UF | CPF | | | | |
| Telefones | | | | | E-mail | | | | | |
| **Responsável pelo processo de certificação do S-RES** | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | Cargo ou Função | |
| Telefones | | | | | E-mail | | | | | |
| **Produto (S-RES)** | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | | |
| Última versão certificada | Número do Certificado | | | Versão objeto da extensão | | | | Tipo de extensão (item 4.2 do Manual)  Escolher um item. | | |

|  |
| --- |
| **Ajustes realizados** |
| Liste e descreva brevemente aqui todas as alterações realizadas no produto desde a última versão certificada até a versão objeto desta extensão. Alternativamente, anexe os “*release notes*” referentes a todas as versões compreendidas neste intervalo. |