

**TERMO DE COMPROMISSO**  
**ACESSO AO SISTEMA DE REGULAÇÃO**  
**CORE CAMPO GRANDE**

Módulo:  Urgência  Ambulatorial  Leitos  Mapa de Leitos

Considerando que o login e senha são de uso pessoal e intransferível do usuário a quem foi atribuído, toda e qualquer ação executada no sistema é identificada pelo respectivo login, fica formalizado que é de total responsabilidade deste usuário o uso dos recursos e ações no sistema.

Eu \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, telefone n°  
(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, RG n° \_\_\_\_\_ CPF n° \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_, função/perfil MÉDICO

Conselho:  CRM  CRO  COREN N°: \_\_\_\_\_, unidade HUMAP

município \_\_\_\_\_, declaro estar ciente que toda e qualquer ação por mim realizada

no sistema, além da confidencialidade das informações contidas no mesmo, são de minha inteira e total responsabilidade, tendo ciência das sanções previstas, em caso de uso indevido do sistema e divulgação das informações nele contido.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura – Solicitante

Assinatura – Chefia Imediata

Acesso ao Sistema: [core.saude.ms.gov.br](http://core.saude.ms.gov.br)

E-mails: [core.ms.ambulatorial@gmail.com](mailto:core.ms.ambulatorial@gmail.com) – [core.ms.urgencia@gmail.com](mailto:core.ms.urgencia@gmail.com)

Suporte: (67) 3378-3500