O preenchimento e envio desta ficha caracterizam a inscrição do Solicitante ao Processo de 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 Certificação, encontram-se disponíveis no site da SBIS: [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(s) legal(is) que assinará(ão) o Contrato de Certificação** | | | | | | | |
| 1 | Nome | | | | | Cargo ou Função | |
| R.G. | Órgão Emissor | UF | CPF | | | |
| Telefones | | E-mail | | | | |
| 2 | Nome | | | | | Cargo ou Função | |
| R.G. | Órgão Emissor | UF | CPF | | | |
| Telefones | | E-mail | | | | |
| 3 | 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 | | | Versão | | Arquitetura  Escolher um item. |
| Nível de Garantia de Segurança  Escolher um item. | Categoria  Escolher um item. | | Relação do Solicitante com o Produto  Escolher um item. | | |
| **Ambiente a ser utilizado na auditoria (produto e versão)** | | | | | |
| Sistema Operacional do Servidor | | | | | |
| Sistema Operacional da Estação (Client) | | | | | |
| SGBD | | | | | |
| Navegador (Browser) | | | | | |
| Módulo de assinatura digital (informar também o nome do fornecedor) | | | | | |
| **Outros ambientes homologados pelo desenvolvedor (produtos e versões)** | | | | | |
| Sistema Operacional do Servidor | | | | | |
| Sistema Operacional da Estação (Client) | | | | | |
| SGBD | | | | | |
| Navegador (Browser) | | | | | |
| **Observações** | | | | | |
|  | | | | | |