

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS

O login de acesso ao Sistema Integrado de Gestão de Assistência à Saúde – SIGAS, cadastrado no Portal de Segurança, é pessoal, intransferível e não deve ser emprestado a outro usuário. Deve ser usado pelo próprio usuário, pois todos os registros ficam gravados no sistema com os dados do login. O desbloqueio de login por excesso de tentativa ou esquecimento somente será feito mediante solicitação, ao suporte do sistema, telefones 0800.940.2006 ou 4005-1500 opção 2, exclusivamente pelo próprio usuário proprietário do login e não será atendida solicitação de terceiro.

REQUERIMENTO DE CADASTRO OU CANCELAMENTO DE ACESSO AO PORTAL SISTEMA SIGAS PARA CENTRAL DE ATENDIMENTO, GERÊNCIA DE PROCESSAMENTO DE CONTAS REPRESENTAÇÕES REGIONAIS E UNIDADES DA REDE ORGÂNICA

CENTRAL DE ATENDIMENTO

Perfil do usuário	() Atendente Central () Perito Beneficiário Especial () Perito odontologia
--------------------------	---

GERÊNCIA DE PROCESSAMENTO DE CONTAS – GPC

Perfil do usuário	() Auditor Técnico () Auditor Administrativo
--------------------------	--

REPRESENTAÇÕES REGIONAIS – CÓD DA UNID PROC: _____

Perfil do usuário	() Auditor Técnico () Auditor Administrativo
--------------------------	--

UNIDADES DA REDE ORGÂNICA: UNID DA PMMG/CBMMG (BATALHÃO): _____ CÓD DA UNID DE ATEND (PMMG/CBMMG): _____

Perfil do Usuário	() Atendente Odontologia () Atendente Assistência à Saúde () Perito Odontologia () Faturamento
--------------------------	--

RELAÇÃO DE USUÁRIOS

1 - Nome Completo:	CPF:
---------------------------	-------------

Email particular	Telefone contato do usuário:
-------------------------	-------------------------------------

() Novo Login de acesso ao SIGAS	() Cancelar login ex-usuário/funcionário
-----------------------------------	---

2 - Nome Completo:	CPF:
---------------------------	-------------

Email particular	Telefone contato do usuário:
-------------------------	-------------------------------------

() Novo Login de acesso ao SIGAS	() Cancelar login ex-usuário/funcionário
-----------------------------------	---

3 - Nome Completo:	CPF:
---------------------------	-------------

Email particular	Telefone contato do usuário:
-------------------------	-------------------------------------

() Novo Login de acesso ao SIGAS	() Cancelar login ex-usuário/funcionário
-----------------------------------	---

4 - Nome Completo:	CPF:
---------------------------	-------------

Email particular	Telefone contato do usuário:
-------------------------	-------------------------------------

() Novo Login de acesso ao SIGAS	() Cancelar login ex-usuário/funcionário
-----------------------------------	---

5 - Nome Completo:	CPF:
---------------------------	-------------

Email particular	Telefone contato do usuário:
-------------------------	-------------------------------------

() Novo Login de acesso ao SIGAS	() Cancelar login ex-usuário/funcionário
-----------------------------------	---

6 - Nome Completo:	CPF:
---------------------------	-------------

Email particular	Telefone contato do usuário:
-------------------------	-------------------------------------

() Novo Login de acesso ao SIGAS	() Cancelar login ex-usuário/funcionário
-----------------------------------	---

7 - Nome Completo:	CPF:
---------------------------	-------------

Email particular	Telefone contato do usuário:
-------------------------	-------------------------------------

() Novo Login de acesso ao SIGAS	() Cancelar login ex-usuário/funcionário
-----------------------------------	---

7 - Nome Completo:	CPF:
---------------------------	-------------

Email particular	Telefone contato do usuário:
-------------------------	-------------------------------------

() Novo Login de acesso ao SIGAS	() Cancelar login ex-usuário/funcionário
-----------------------------------	---

A senha é de inteira responsabilidade do operador e seu uso indevido pode ensejar em responsabilização.

Data da solicitação: ____/____/____ Carimbo e assinatura do Chefe do Usuário