



**Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Poluição Atmosférica/ VIGIAR.
Instrumento de Identificação de Município de Risco – IIMR 2018**

Dados para cadastro de usuário no FormSUS	
Nome:	
Cargo:	
Setor que trabalha:	
Endereço:	
Município:	
Telefone:	
*E-mail:	

* **Observação:** o usuário e senha serão encaminhados para este e-mail.

