

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 20/05/2024

CNES: 5463637 Nome Fantasia: EAP MASSARANDUBA CNPJ: --  
 Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANHARO Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Logradouro: SITIO MILHO BRANCO Número: S/N Complemento: RURAL  
 Bairro: RURAL Município: 261240 - SANHARO UF: PE  
 CEP: 55250-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 004  
 Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: AMYLLE ILUSKA BEZERRA LEITE  
 Cadastrado em: 23/09/2007 Atualização na base local: 03/06/2023 Última atualização Nacional: 05/05/2024  
 Horário de Funcionamento:

Caracterização

| Atividade ensino/pesquisa       | Código/natureza jurídica |
|---------------------------------|--------------------------|
| UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO | 1244 - MUNICIPIO         |

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

| Atividade    | Nível de atenção | Gestão    |
|--------------|------------------|-----------|
| AMBULATORIAL | ATENCAO BASICA   | MUNICIPAL |

## Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio |
|---------------------|----------|
| AMBULATORIAL        | SUS      |

## Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

## Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Classificação Estabelecimento

### Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

012 - ATENCAO BASICA

### Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL

## Classificação Estabelecimento Saúde

001 - UNIDADE BASICA DE SAUDE

## Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

| Instalação                                  | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|---|-------------------|---------------------|
| <b>AMBULATORIAL</b>                         |                   |                     |
| CLINICAS BASICAS                            | 1                 | 0                   |
| ODONTOLOGIA                                 | 1                 | 0                   |
| OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS             | 1                 | 0                   |
| SALA DE CURATIVO                            | 1                 | 0                   |
| SALA DE IMUNIZACAO                          | 1                 | 0                   |
| SALA DE NEBULIZACAO                         | 1                 | 0                   |
| SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO | 1                 | 1                   |

Serviços de

| Serviço   | Característica |
|---|----------------|
| FARMACIA  | PROPRIO        |
| S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente) | PROPRIO        |

Serviços especializados

| Código | Serviço   | Característica | Ambulatorial |         | Hospitalar |         |
|--------|---|----------------|--------------|---------|------------|---------|
|        |   |                | SUS          | Não SUS | SUS        | Não SUS |
| 159    | ATENCAO PRIMARIA                                    | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |
| 174    | IMUNIZACAO  | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |
| 112    | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

| Código    | Serviço   | Classificação                                 | Terceiro | CNES          |
|-----------|---|---|----------|---------------|
| 112 - 001 | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | ACOMPANHAMENTO DO PRE-NATAL DE RISCO HABITUAL | NÃO      | NAO INFORMADO |
| 159 - 001 | ATENCAO PRIMARIA                                    | ATENCAO PRIMARIA                              | NÃO      | NAO INFORMADO |
| 159 - 004 | ATENCAO PRIMARIA                                    | ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA                | NÃO      | NAO INFORMADO |
| 174 - 002 | IMUNIZACAO  | GRUPOS ESPECIAIS                              | NÃO      | NAO INFORMADO |
| 174 - 001 | IMUNIZACAO  | INDIVIDUOS EM GERAL                           | NÃO      | NAO INFORMADO |
| 159 - 005 | ATENCAO PRIMARIA                                    | SAUDE BUCAL                                   | NÃO      | NAO INFORMADO |

Outros

| Nível de hierarquia                    | Tipo de unidade                | Turno de atendimento                       |
|--|--------------------------------|--|
|  | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE |
| Hospital avaliado segundo o NBAH do MS |                                |  |
| NÃO                                    |                                |  |

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

| Equipamento                 | Existente | Em uso | SUS |
|-----------------------------|-----------|--------|-----|
| EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA |           |        |     |
| Amalgamador                 | 1         | 1      | SIM |

|                         |   |   |     |
|-------------------------|---|---|-----|
| Caneta de Alta Rotacao  | 1 | 1 | SIM |
| Caneta de Baixa Rotacao | 1 | 1 | SIM |
| Compressor Odontologico | 1 | 1 | SIM |
| Equipo Odontologico     | 1 | 1 | SIM |
| Fotopolimerizador       | 1 | 1 | SIM |

Resíduos/Rejeitos

|                            |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|
| Coleta Seletiva de Rejeito |  |  |  |
| NENHUM                     |  |  |  |

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Mantenedora

|          |                      |                 |     |             |                  |                |           |            |    |    |  |  |
|----------|----------------------|-----------------|-----|-------------|------------------|----------------|-----------|------------|----|----|--|--|
| Nome     | MUNICIPIO DE SANHARO |                 |     | CNPJ        | RUA MAJOR SATIRO |                |           | Logradouro |    |    |  |  |
| Bairro   | CENTRO               | Número          | S/N | Complemento | CEP              | 55250000       | Município | SANHARO    | UF | PE |  |  |
| Telefone | 08738361156          | Região de Saúde | 04  | Agência     | 07218            | Conta Corrente | 142697    |            |    |    |  |  |

### Profissionais

| Nome                           | CNS             | Dt. Entrada | CBO    | Descrição   | SUS | Vinculação               | Tipo                               | Subtipo          | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|--------------------------------|-----------------|-------------|--------|---|-----|--------------------------|------------------------------------|------------------|--------------|----------|---------|----------|-------|
| AMYLLE ILUSKA BEZERRA LEITE    | 980016294400681 |             | 223565 | ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA            | SIM | INTERMEDIAD<br>O         | AUTONOMO                           | PESSOA JURIDICA  |              | 0        | 40      | 0        | 40    |
| CLECIA MARIA DE LIMA SILVA     | 706700208435120 |             | 422105 | RECEPCIONISTA, EM GERAL                                 | SIM | VINCULO EMPREGATICI<br>O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD<br>O | PUBLICO          |              | 40       | 0       | 0        | 40    |
| FABIANE FARIAS DO NASCIMENTO   | 702304169994017 |             | 322245 | TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | SIM | INTERMEDIAD<br>O         | AUTONOMO                           | PESSOA JURIDICA  |              | 0        | 40      | 0        | 40    |
| JOSE GILSON CINTRA MELO        | 204324723840004 |             | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE                             | SIM | VINCULO EMPREGATICI<br>O | ESTATUTARIO                        | SERVIDOR PROPRIO |              | 0        | 40      | 0        | 40    |
| JOSE ORLANDO CINTRA DE MELO    | 980016004546734 |             | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE                             | SIM | VINCULO EMPREGATICI<br>O | ESTATUTARIO                        | SERVIDOR PROPRIO |              | 0        | 40      | 0        | 40    |
| MARIA THAIS LIMA DO NASCIMENTO | 705204467809175 |             | 422105 | RECEPCIONISTA, EM GERAL                                 | SIM | VINCULO EMPREGATICI<br>O | CONTRATO POR PRAZO                 | PUBLICO          |              | 40       | 0       | 0        | 40    |

| Nome                           | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição                                   | SUS | Vinculaçã<br>o              | Tipo        | Subtipo             | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|--------------------------------|-----------------|------------|--------|---|-----|-----------------------------|-------------|---------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
|                                |                 |            |        |   |     |                             |             | DETERMINAD<br>O     |                  |             |            |             |       |
| RENAN RAFAEL CORDEIRO<br>SOUZA | 703401387409900 |            | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE<br>SAUDE              | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | ESTATUTARIO | SERVIDOR<br>PROPRIO |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| THIAGO BRITO DE SOUZA          | 703303267552210 |            | 225142 | MEDICO DA ESTRATEGIA DE<br>SAUDE DA FAMILIA | SIM | INTERMEDIAD<br>O            | AUTONOMO    | PESSOA<br>JURIDICA  |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |

## Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Equipes

| INE  | Nome             | Tipo                             | Data ativação                                | Data desativação |            |              |        |              |      |
|--|------------------|----------------------------------|--|------------------|------------|--------------|--------|--------------|------|
| 0002327457   | EAP MASSARANDUBA | EAP - EQUIPE DE ATENCAO PRIMARIA | 01/05/2023                                   |                  |            |              |        |              |      |
| Profissionais Ativos<br>Equipe: 0002327457 - 76 - EAP - EQUIPE DE ATENCAO PRIMARIA |                  |                                  |  |                  |            |              |        |              |      |
| Nome   | CNS              | CBO                              | Ocupação                                     | Equipe           | Hospitalar | Ambulatorial | Outras | Data Entrada | Data |
| AMYLLE ILUSKA BEZERRA LEITE  | 980016294400681  | 223565                           | ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | S                | 0          | 40           | 0      | 01/05/2023   |      |



| Nome                         | CNS                 | CBO    | Ocupação  | Equipe | Hospitalar | Ambulatorial | Outras | Data Entrada | Data |
|------------------------------|---------------------|--------|---|--------|------------|--------------|--------|--------------|------|
| FABIANE FARIAS DO NASCIMENTO | 7023041699940<br>17 | 322245 | TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | S      | 0          | 40           | 0      | 01/05/2023   |      |
| JOSE GILSON CINTRA MELO      | 2043247238400<br>04 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE                             | S      | 0          | 40           | 0      | 01/05/2023   |      |
| JOSE ORLANDO CINTRA DE MELO  | 9800160045467<br>34 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE                             | S      | 0          | 40           | 0      | 01/05/2023   |      |
| RENAN RAFAEL CORDEIRO SOUZA  | 7034013874099<br>00 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE                             | S      | 0          | 40           | 0      | 20/07/2023   |      |
| THIAGO BRITO DE SOUZA        | 7033032675522<br>10 | 225142 | MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA                | S      | 0          | 40           | 0      | 30/07/2023   |      |

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --