

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 |
|---|-------------------|---------------------|
| AMBULATORIAL | | |
| 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 | | | |
| Bairro | Número | Complemento | CEP | Município | UF | | | |
| CENTRO | S/N | | 55250000 | SANHARO | PE | | | |
| Telefone | Região de Saúde | Agência | Conta Corrente | | | | | |
| 08738361156 | 04 | 07218 | 142697 | | | | | |

Profissionais

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

| Nome | CNS | Dt.Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculaçã o | Tipo | Subtipo | Portari a 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|--------------------------------|-----------------|------------|--------|---|-----|-----------------------------|-------------|---------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| | | | | | | | | DETERMINAD O | | | | | |
| RENAN RAFAEL CORDEIRO SOUZA | 703401387409900 | | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| THIAGO BRITO DE SOUZA | 703303267552210 | | 225142 | MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | SIM | INTERMEDIAD O | AUTONOMO | PESSOA 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 Equipe: 0002327457 - 76 - EAP - EQUIPE DE ATENCAO PRIMARIA | | | | | | | | | |
| Carga Horária | | | | | | | | | |
| Nome | CNS | CBO | Ocupação | Equipe | Hospitalar | Ambulatorial | Outras | Data Entrada | Data |
| AMYLLE ILUSKA BEZERRA LEITE | 9800162944006 81 | 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 17 | 322245 | TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | S | 0 | 40 | 0 | 01/05/2023 | |
| JOSE GILSON CINTRA MELO | 2043247238400 04 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | S | 0 | 40 | 0 | 01/05/2023 | |
| JOSE ORLANDO CINTRA DE MELO | 9800160045467 34 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | S | 0 | 40 | 0 | 01/05/2023 | |
| RENAN RAFAEL CORDEIRO SOUZA | 7034013874099 00 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | S | 0 | 40 | 0 | 20/07/2023 | |
| THIAGO BRITO DE SOUZA | 7033032675522 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: --