

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 23/05/2024

CNES: 7878486 Nome Fantasia: POSTO DE SAUDE INDIGENA ALDEIA PASSAGEM CNPJ: --
 Nome Empresarial: DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA EM Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
 Logradouro: SITIO PASSAGEM Número: S/N Complemento: --
 Bairro: ZONA RURAL Município: 261090 - PESQUEIRA UF: PE
 CEP: 55200-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: IV
 Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE Subtipo: CASA DE SAUDE INDIGENA (CASAI) Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: CIRO GUSTAVO OLIVEIRA DE BARROS
 Cadastrado em: 08/01/2016 Atualização na base local: 02/06/2016 Última atualização Nacional: 08/09/2016

Horário de Funcionamento:

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	1015 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL

Infraestrutura

INTERNET

Conexão a internet	Tipo de conexão
SIM	RÁDIO

TELEFONIA

Telefonia fixa	Telefonia móvel

NÃO	SIM
-----	-----

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	ATENCAO BASICA	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS

Fluxo de clientela
01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
CLINICAS BASICAS	1	0

ODONTOLOGIA	1	0
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS)	1	0
SALA DE IMUNIZACAO	1	0

Serviços de

Serviço	Característica
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

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
--------	---------	---------------	----------	------

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		

NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
-------------	-----------	--------	-----

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS COMUNS

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			CNPJ		Logradouro		
MINISTERIO DA SAUDE					AVENIDA GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES		
Bairro	Número	Complemento	CEP		Município		UF
CENTRO	107		50050290		RECIFE		PE
Telefone	Região de Saúde	Agência	Conta Corrente				
	0001	32344	4000595				

Profissionais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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: 03/2017

Motivo desativação: AUTOMATICAMENTE POR NAO ATUALIZACAO SUPERIOR A 6 MESES