

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 10/06/2024

CNES: 7381646 Nome Fantasia: SAMU BASICO DE CAMUTANGA CNPJ: --
Nome Empresarial: MUNICIPIO DE CAMUTANGA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: AVENIDA MOISES CORREIA Número: S/N Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 260360 - CAMUTANGA UF: PE
CEP: 55930-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 0012
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE- Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RENATA DIAS SILVA DE PAULA
Cadastrado em: 02/12/2013 Atualização na base local: 21/07/2022 Última atualização Nacional: 04/06/2024
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 10/06/2024

CNES: 7381646 Nome Fantasia: SAMU BASICO DE CAMUTANGA CNPJ: --
 Nome Empresarial: MUNICIPIO DE CAMUTANGA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
 Logradouro: AVENIDA MOISES CORREIA Número: S/N Complemento: --
 Bairro: CENTRO Município: 260360 - CAMUTANGA UF: PE
 CEP: 55930-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 0012
 Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE- Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RENATA DIAS SILVA DE PAULA
 Cadastrado em: 02/12/2013 Atualização na base local: 21/07/2022 Última atualização Nacional: 04/06/2024
 Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

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	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	ATENCAO BASICA	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS
URGENCIA	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

007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

Grupo > Atividade Secundária
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 004 - REABILITACAO
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 012 - ATENCAO BASICA

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
------------	-------------------	---------------------

Serviços de

Serviço	Característica
AMBULANCIA	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
103	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
103 - 002	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	UNIDADE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
---------------------	-----------------	----------------------

	UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	ATENDIMENTO CONTINUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTAO:INCLUI SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS)
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
Desfibrilador	1	1	SIM
Monitor de ECG	1	1	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	1	1	SIM
Respirador/Ventilador	1	1	SIM

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			
MUNICIPIO DE CAMUTANGA									AVENIDA PRES GETULIO VARGAS			
Bairro	Número	Complemento		CEP	Município		UF					
CENTRO	240			55930000	CAMUTANGA		PE					
Telefone	Região de Saúde	Agência		Conta Corrente								
	12	04464		244775								

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIANO RODRIGUES DE ALMEIDA	709203264016032		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD	PUBLICO		0	40	0	40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANGELICA DO NASCIMENTO CORREIA	700807463406781		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
ANTONIO GOMES DA SILVA	704105181711576		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
JESSICA CARLA DA SILVA	708106541396239		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
LUCIO LUIZ CORREIA DA PAZ	704306514554797		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
SUELEN DE ANDRADE FONTES	700805977679480		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
TALITA DE OLIVEIRA LIMA	700008882523807		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
VALTER PEREIRA DE SOUZA JUNIOR	708005308119228		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		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

Código	Descrição	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
8251	Central de Regulação das Urgências SAMU 192 Qualificada	11/2023	11/2025	1945/GM/MS	24/11/2023		24/11/2023
8250	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB SAMU 192	09/2016	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023		05/07/2022

Incentivos - Histórico

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
8250	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB SAMU 192	NACIONAL	09/2016	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023	1/23/24 12:00 AM	Alterado	
8251	Central de Regulação das Urgências SAMU 192 Qualificada	NACIONAL	11/2023	09/2025	1945/GM/MS	24/11/2023	1/29/24 12:00 AM	Alterado	
8251	Central de Regulação das Urgências SAMU 192 Qualificada	NACIONAL	11/2023	11/2025	1945/GM/MS	24/11/2023	1/29/24 12:00 AM	Alterado	
8251	Central de Regulação das Urgências SAMU 192 Qualificada	NACIONAL	11/2023	11/2025	1945/GM/MS	23/11/2023	11/24/23 12:00 AM	Habilitado	

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

Dados da viatura

Placa	Chassi	Data ativação	Data desativação	Motivo desativação
PFX9792	8AC90663CE063676	20/11/2013		

Central de regulação

CNES	Nome fantasia
6946283	US 180 CENTRAL DE REGULACAO MEDICA SAMU METROPOLITANO RECIFE

Vinculação base descentralizada

Base descentralizada	Município	UF
BASE DESCENTRALIZADA - RECIFE BASE CENTRAL	RECIFE	PE

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --