

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 23/05/2024

CNES: 2703211 Nome Fantasia: POSTO DE SAUDE DE AROEIRAS CNPJ: --  
 Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Logradouro: SITIO AROEIRAS Número: S/N Complemento: --  
 Bairro: SITIO Município: 260220 - BOM JARDIM UF: PE  
 CEP: 55730-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 0002  
 Tipo de Estabelecimento: POSTO DE SAUDE Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JOSEFA GOMES BARBOSA DOS SANTOS  
 Cadastrado em: 02/09/2003 Atualização na base local: 02/04/2019 Última atualização Nacional: 03/09/2023  
 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

01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA

## 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
SALA DE CURATIVO	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
	POSTO DE SAUDE	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

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			CNPJ		Logradouro	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM					PRACA 19 DE JULHO	
Bairro	Número	Complemento	CEP	Município	UF	
CENTRO	S/N		55730000	BOM JARDIM	PE	
Telefone	Região de Saúde	Agência	Conta Corrente			
81-3638-1156	02	16500	580406			

## 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: 08/2023

Motivo desativação: DESATIVADO - OUTROS