

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 23/05/2024

CNES: 2636921 Nome Fantasia: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ITAGIBA CNPJ: --
 Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
 Logradouro: RUA DR MARCELO CORREIA DE ARAUJO Número: S/N Complemento: --
 Bairro: VILA ITAGIBA Município: 260220 - BOM JARDIM UF: PE
 CEP: 55730-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 0002
 Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: GRASILENE MENDES AURELIANO
 Cadastrado em: 19/11/2002 Atualização na base local: 24/01/2024 Última atualização Nacional: 19/05/2024

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

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
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 017 - IMUNIZACAO

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
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
159	ATENCAO PRIMARIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
174	IMUNIZACAO	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
111	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
158	SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES

111 - 001	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO	NÃO	NAO INFORMADO
159 - 004	ATENCAO PRIMARIA	ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	NÃO	NAO INFORMADO
174 - 001	IMUNIZACAO	INDIVIDUOS EM GERAL	NÃO	NAO INFORMADO
159 - 005	ATENCAO PRIMARIA	SAUDE BUCAL	NÃO	NAO INFORMADO
158 - 001	SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE	SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE TIPO I	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
Compressor Odontologico	1	1	SIM
Equipo Odontologico	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 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

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA PESSOA BARBOSA DA SILVA	702909501680072		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		30	0	0	30
ASHILEY LAYANE SANTOS BARBOSA	700605930036062		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
BEATRIZ OLIVEIRA DOS SANTOS	702406551668825		322245	TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
EDILANDIA EUGENIA DA CRUZ SILVA	700100406397620		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
EDILSA DE LIMA E SILVA GUERRA	702301162254414		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
FLAVIA RUDINEIA RIBEIRO DE ARAUJO	706305754867671		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
GRASILENE MENDES AURELIANO	706709529250514		223565	ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
HYOLLANDA ROBERTHA XAVIER DE ALMEIDA	706202063696766		223293	CIRURGIAODENTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO		0	40	0	40

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
FAMILIA						O	DETERMINAD O						
IRENE GOMES DE LIMA	706505330900998		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
JESSICA ESTEFANIA DOS PRAZERES SANTOS	705806441082835		322430	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	40	0	40
JOSE EMANUEL BRANDAO BARRETO	703608097583333		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
JOSEFA HENRIQUES DE SANTANA IRMA	700309957333234		322250	AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
JULIANA RIBEIRO DO NASCIMENTO	703609011768233		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
KLEBER CLIMACO XIMENES DE SOUZA	708409281483366		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
MARIA LUCIA ASCENDINO DA MATA	204322615290005		322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
ORLANDO BARBOSA DA SILVA	702805580965870		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
ROSIMERY MOREIRA DE ANDRADE SILVA	706200567935061		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
THAMYRES BRUNIALLY CAVALCANTE CARDOSO	708101581511239		225142	MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	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

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

INE	Nome	Tipo	Data ativação	Data desativação					
0002167069	ESB ITAGIBA	ESB - EQUIPE DE SAUDE BUCAL	01/01/2000						
Profissionais Ativos Equipe: 0002167069 - 71 - ESB - EQUIPE DE SAUDE BUCAL									
Carga Horária									
Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
HYOLLANDA ROBERTHA XAVIER DE ALMEIDA	7062020636967 66	223293	CIRURGIAODE NTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	01/03/2024	
JESSICA ESTEFANIA DOS PRAZERES SANTOS	7058064410828 35	322430	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	01/12/2022	

Vinculação de Estabelecimentos/Equipes				
MUNICÍPIO	CNES	INE	Tipo de Equipe	Nome da Equipe
260220 - PE - BOM JARDIM	2636921 - UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ITAGIBA	0000136964	70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA	ESF ITAGIBA

0000136964		ESF ITAGIBA		ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA		01/01/2000			
Profissionais Ativos									
Equipe: 0000136964 - 70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA									
					Carga Horária				
Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
ASHILEY LAYANE SANTOS BARBOSA	7006059300360 62	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/11/2023	
BEATRIZ OLIVEIRA DOS SANTOS	7024065516688 25	322245	TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	01/02/2021	
EDILANDIA EUGENIA DA CRUZ SILVA	7001004063976 20	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	13/02/2007	
EDILSA DE LIMA E SILVA GUERRA	7023011622544 14	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	13/02/2007	

Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
FLAVIA RUDINEIA RIBEIRO DE ARAUJO	7063057548676 71	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	02/04/2017	
GRASILENE MENDES AURELIANO	7067095292505 14	223565	ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	14/03/2022	
IRENE GOMES DE LIMA	7065053309009 98	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	13/02/2007	
JOSE EMANUEL BRANDAO BARRETO	7036080975833 33	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/04/2024	
JULIANA RIBEIRO DO NASCIMENTO	7036090117682 33	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/04/2024	
KLEBER CLIMACO XIMENES DE SOUZA	7084092814833 66	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/11/2023	
ORLANDO BARBOSA DA SILVA	7028055809658 70	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	13/02/2007	
ROSIMERY MOREIRA DE ANDRADE SILVA	7062005679350 61	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	13/02/2007	
THAMYRES BRUNIALLY CAVALCANTE CARDOSO	7081015815112 39	225142	MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	02/01/2024	

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: --