Ministério da Saúde (MS) Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES) Departamento de Regulação Assistência e Controle (DRAC)

Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

#### Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 2916924

Nome Fantasia: CENTRO DE FISIOTERAPIA VEREADOR ELISAEL SOARES SILVA

Nome Empresarial: MUNICIPIO DE ESCADA

Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RUA DR GUMERCINDO DE OLIVEIRA

Número: S/N

Complemento: --

Bairro: FREIXEIRAS

Município: 260520 - ESCADA

UF: PE

CEP: 55500-000

Telefone: --

Dependência: MANTIDA

Reg de Saúde: III

Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE

Subtipo: OUTROS

Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador:

ALICIA MARIA SILVA DE SOUZA

Cadastrado em: 08/06/2022

Atualização na base local: 11/10/2023

Última atualização Nacional: 21/05/2024

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	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Data: 23/05/2024

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

002 - APOIO DIAGNOSTICO

### Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 003 - TERAPIAS ESPECIAIS

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 012 - ATENCAO BASICA

### Classificação Estabelecimento Saúde

018 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSTICO

# Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos		
AMBULATORIAL				
CLINICAS BASICAS	2	0		
CLINICAS ESPECIALIZADAS	1	0		

### Serviços de

Serviço	Característica
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente)	PROPRIO

### Serviços especializados

Ambulat					ulatorial Hospita	
Código	Serviço	Característica	SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

### Comissões e

_	
	Descrição

### Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
126 - 001	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES OBSTETRICAS NEON	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 002	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES ONCOLOGICAS	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 006	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM QUEIMADOS	NÃO	NAO INFORMADO

126 - 007	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 005	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 008	SERVICO DE FISIOTERAPIA	DIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL	NÃO	NAO INFORMADO

### Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE

Hospital avaliado segundo o NBAH do MS

NÃO

# Equipamentos/Rejeitos

### Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
OUTROS EQUIPAMENTOS			
Aparelho de Diatermia por Ultrassom/Ondas Curtas	1	1	SIM
Aparelho de Eletroestimulacao	1	1	SIM

### Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS COMUNS

# Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

ì

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	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			1029131100010	00	AVN DR ANTONIO DE CASTRO	
Bairro	Número	Complemento		CEP	Município	UF
ATALAIA	680			55500000	ESCADA	PE

Telefone Região de Saúde Agência Conta Corrente

(81 3534-3148 003 10588 101621

### **Profissionais**

Nome	CNS	Dt.Entrada	СВО	Descrição	sus	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALICIA MARIA SILVA DE SOUZA	702004370949980		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	40	0	40
KESIA PRISCILA GOMES OLIVEIRA	707807653576413		514320	FAXINEIRO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		40	0	0	40

		~
на	bilita	ições
	~	. 4000

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		
Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis n	o site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).	Pag. 7 de 8

		Nenhum resultado para a consulta realizada.
lomologações		
		Nenhum resultado para a consulta realizada.
lomologações - Histórico		
		Nenhum resultado para a consulta realizada.
Data desativação:	Motivo desativação:	