

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 23/05/2024

CNES: 2711567 Nome Fantasia: CENTRO DE SAUDE JESUS CRUCIFICADO CNPJ: --  
 Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DA ESCADA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Logradouro: AVENIDA TODOS OS SANTOS Número: S/N Complemento: --  
 Bairro: NOVA DESCOBERTA Município: 260520 - ESCADA UF: PE  
 CEP: 55500-000 Telefone: Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 003  
 Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JOSE MARCELO CRESPO MONTEIRO  
 Cadastrado em: 03/09/2003 Atualização na base local: 11/07/2016 Última atualização Nacional: 05/01/2017

Horário de Funcionamento:

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	1244 - MUNICIPIO

Infraestrutura

INTERNET

Conexão a internet	Tipo de conexão
NÃO	NENHUM

TELEFONIA

Telefonia fixa	Telefonia móvel

NÃO	NÃO
-----	-----

## Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL
AMBULATORIAL	ATENCAO BASICA	MUNICIPAL

## Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS
SADT	SUS

## Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

## Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Classificação Estabelecimento

## Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
<b>AMBULATORIAL</b>		
CLINICAS BASICAS	3	0
CLINICAS ESPECIALIZADAS	1	0
ODONTOLOGIA	1	0
OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	1	0
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA DE IMUNIZACAO	1	0
SALA DE NEBULIZACAO	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
REVISAO DE DOCUMENTAÇÃO MEDICA E ESTATISTICA
NOTIFICACAO DE DOENCAS

## Serviços e Classificação

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

## 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
<b>EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA</b>			
Equipo Odontologico	1	1	SIM
<b>OUTROS EQUIPAMENTOS</b>			
Aparelho de Diatermia por Ultrassom/Ondas Curtas	2	2	SIM
Aparelho de Eletroestimulacao	1	1	SIM
Equipamentos de Aferese	1	1	SIM
Forno de Bier	3	3	SIM

### Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
----------------------------

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	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			10291311000100		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

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

CNPJ	Nome	Data inicial	Data final	Atualizado	Tipo contrato
05066423000128	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL DO NORDESTE	30/01/2015	30/12/2015	14/05/2015	-

## 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: 01/2017

Motivo desativação: DESATIVADO - OUTROS