

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 02/03/2025

CNES: 4751825 Nome Fantasia: NUCLEO DE SEGURANCA DO PACIENTE CNPJ: --  
 Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO LOURENCO DA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Logradouro: RUA MARIO HENRIQUE MAFRA Número: 01 Complemento: --  
 Bairro: PARQUE CAPIBARIBE Município: 261370 - SAO LOURENCO DA MATA UF: PE  
 CEP: 54735-450 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 1  
 Tipo de Estabelecimento: POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ALAIDE MARTINS DE MENEZES  
 Cadastrado em: 27/07/2024 Atualização na base local: 26/07/2024 Última atualização Nacional: 21/02/2025  
 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
OUTROS	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

016 - PROMOCAO DA SAUDE, PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PRODUCAO DO CUIDADO

Grupo > Atividade Secundária
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 002 - APOIO DIAGNOSTICO
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 008 - ENTREGA/DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 012 - ATENCAO BASICA
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 017 - IMUNIZACAO

## Classificação Estabelecimento Saúde

013 - POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE

### Informações Gerais

#### Instalações físicas para assistência

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

#### Serviços de

Serviço	Característica
---------	----------------

#### Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
170	COMISSOES E COMITES	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

#### Comissões e

Descrição
CONTROLE DE INFECCAO HOSPITALAR

#### Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
170 - 002	COMISSOES E COMITES	NUCLEO DE GESTAO DO CUIDADO (NGC)	NÃO	NAO INFORMADO

## Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	ATENDIMENTO NOS TURNOS DA MANHA, TARDE E NOITE
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		
NÃO		

## Equipamentos/Rejeitos

### Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
-------------	-----------	--------	-----

### 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			
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO LOURENCO DA MATA									PRACA ARAUJO SOBRINHO			
Bairro	Número	Complemento		CEP	Município		UF					
CENTRO	S/N			54730970	SAO LOURENCO DA MATA		PE					
Telefone	Região de Saúde	Agência		Conta Corrente								
8135254844	1	1138X		16948X								

## Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADJANE DE ANDRADE REGO SOUZA	704205797784985		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD	PUBLICO		0	40	4	44

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALAIDE MARTINS DE MENEZES	700103934961820		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	20	0	20
HALYSSON DOS SANTOS NEVES	709808008219697		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	10	2	12
SABRINA ROBERTA MAIA BARBOSA	898004611516875		223415	FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	0	24	24

## 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: --

Motivo desativação: --