

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 08/03/2025

CNES: 4694856 Nome Fantasia: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARISTEU CHAVES II CNPJ: --
 Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO LOURENCO DA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
 Logradouro: RUA 38 Número: S/N Complemento: --
 Bairro: PARQUE CAPIBARIBE Município: 261370 - SAO LOURENCO DA MATA UF: PE
 CEP: 54720-024 Telefone: 81 982211803 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 1
 Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MARIANA ANTONIA DE MORAES FERREIRA TAVARES
 Cadastrado em: 28/06/2024 Atualização na base local: 18/11/2024 Última atualização Nacional: 02/03/2025

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

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

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 > 008 - ENTREGA/DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 014 - TELESSAUDE
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	3	0
SALA DE IMUNIZACAO	1	1
SALA DE TELESSAUDE	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
160	TELESSAUDE	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
159 - 001	ATENCAO PRIMARIA	ATENCAO PRIMARIA	NÃO	NAO INFORMADO
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
158 - 001	SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE	SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE TIPO I	NÃO	NAO INFORMADO
160 - 006	TELESSAUDE	TELECONSULTA	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

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

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ARIANNE VINHAS LINS	898004971517911		225142	MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
BARBARA WENE CASSIANO DE ALMEIDA	980016294181084		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
CAMILA BANDEIRA DE MELO SANTOS	980016294191969		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
EDILEUZA MARIA DE MELO	705402429746494		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		40	0	0	40
ELIEL DELFINO DE SOUSA	700500139489851		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
GILMAR RAMOS DA SILVA	700002245433208		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
MARIANA ANTONIA DE MORAES FERREIRA TAVARES	708503317042074		223565	ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
RISONETE DE SANTANA SILVA	700003616111603		322245	TECNICO DE ENFERMAGEM 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						

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					
0002462184	UBS DR ARISTEU CHAVES II	ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA	28/06/2024						
Profissionais Ativos Equipe: 0002462184 - 70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA									
				Carga Horária					
Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
ARIANNE VINHAS LINS	8980049715179 11	225142	MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	01/07/2024	
BARBARA WENE CASSIANO DE ALMEIDA	9800162941810 84	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	04/07/2024	
CAMILA BANDEIRA DE MELO SANTOS	9800162941919 69	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	04/07/2024	
EDILEUZA MARIA DE MELO	7054024297464 94	422105	RECEPCIONIST A, EM GERAL	S	0	0	40	12/07/2024	
ELIEL DELFINO DE SOUSA	7005001394898 51	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	04/07/2024	

Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
GILMAR RAMOS DA SILVA	7000022454332 08	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	04/07/2024	
MARIANA ANTONIA DE MORAES FERREIRA TAVARES	7085033170420 74	223565	ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	01/07/2024	
RISONETE DE SANTANA SILVA	7000036161116 03	322245	TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	01/07/2024	

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: --