

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 03/06/2024

CNES: 7289510 Nome Fantasia: SAMU PAUDALHO CNPJ: --
Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAUDALHO Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: BR 408 Número: S/N Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 261060 - PAUDALHO UF: PE
CEP: 55825-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 0002
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE- Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JOSIMERE PAULA DE SANTANA
Cadastrado em: 11/08/2013 Atualização na base local: 12/09/2022 Última atualização Nacional: 31/05/2024
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 03/06/2024

CNES: 7289510 Nome Fantasia: SAMU PAUDALHO CNPJ: --
Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAUDALHO Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: BR 408 Número: S/N Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 261060 - PAUDALHO UF: PE
CEP: 55825-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 0002
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE- Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JOSIMERE PAULA DE SANTANA
Cadastrado em: 11/08/2013 Atualização na base local: 12/09/2022 Última atualização Nacional: 31/05/2024
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
URGENCIA	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

007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

Grupo > Atividade Secundária
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 012 - ATENCAO BASICA

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

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
103	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
103 - 002	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	UNIDADE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	ATENDIMENTO CONTINUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTAO:INCLUI SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS)

Hospital avaliado segundo o NBAH do MS

NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

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

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS QUIMICOS

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 PAUDALHO								AVENIDA RAUL BANDEIRA				
Bairro		Número	Complemento		CEP		Município		UF			
CENTRO		21			55825000		PAUDALHO		PE			
Telefone	Região de Saúde		Agência		Conta Corrente							
81 36361156	002		06734		9403X							

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAIAN RAMOS DO NASCIMENTO	702000841136387		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
ITAMAR JOSE GOMES	701006805040798		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	24	0	24
JOSE MARQUES DA SILVA FILHO	700009537679505		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOSIMERE PAULA DE SANTANA	707002865300236		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
MARIA ZILDA PINHEIRO	702809140299663		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
PAULA FERNANDA ALVES DA PAZ	704504364027718		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
SIMONE MARIA FERREIRA	703609073632734		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
WELISON RAMOS DA SILVA	700402308947250		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	24	0	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

Código	Descrição	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
8250	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB SAMU 192	09/2016	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023		05/07/2022

Incentivos - Histórico

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
8250	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB SAMU 192	NACIONAL	09/2016	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023	1/23/24 12:00 AM	Alterado	

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

Dados da viatura

Placa	Chassi	Data ativação	Data desativação	Motivo desativação
QYB7093	8AO906639KE166217	02/10/2019		

Central de regulação

CNES	Nome fantasia
6946283	US 180 CENTRAL DE REGULACAO MEDICA SAMU METROPOLITANO RECIFE

Vinculação base descentralizada

Base descentralizada	Município	UF
BASE DESCENTRALIZADA - RECIFE BASE CENTRAL	RECIFE	PE

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --