

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 23/05/2024

CNES: 0962112 Nome Fantasia: UBS SANTA LUZIA CNPJ: --  
Nome Empresarial: MUNICIPIO DE CAMOCIM DE SAO FELIX Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
Logradouro: RUA MANOEL ALVES Número: 104 Complemento: --  
Bairro: CENTRO Município: 260350 - CAMOCIM DE SAO FELIX UF: PE  
CEP: 55665-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --  
Tipo de Estabelecimento: POSTO DE SAUDE Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: PAULO GUSTAVO XAVIER RAMOS  
Cadastrado em: 05/12/2021 Atualização na base local: 06/03/2023 Última atualização Nacional: 19/05/2024

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 | ATENCAO BASICA   | MUNICIPAL |

## Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio |
|---------------------|----------|
| AMBULATORIAL        | 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

012 - ATENCAO BASICA

### Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 016 - PROMOCAO DA SAUDE, PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PRODUCAO DO CUIDADO

## Classificação Estabelecimento Saúde

001 - UNIDADE BASICA DE SAUDE

## Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

| Instalação                    | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|-------------------------------|-------------------|---------------------|
| <b>AMBULATORIAL</b>           |                   |                     |
| CLINICAS BASICAS              | 2                 | 0                   |
| SALA DE CURATIVO              | 1                 | 0                   |
| SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS) | 1                 | 0                   |
| SALA DE IMUNIZACAO            | 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     |

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 |
| 174 - 002 | IMUNIZACAO                                     | GRUPOS ESPECIAIS         | NÃO | NAO INFORMADO |
| 174 - 001 | IMUNIZACAO                                     | INDIVIDUOS EM GERAL      | NÃO | NAO INFORMADO |

#### Outros

| Nível de hierarquia                    | Tipo de unidade | Turno de atendimento                       |
|--|-----------------|--|
|  | POSTO DE SAUDE  | 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 |
|----------------------------|
| 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      | Bairro         | Número | Complemento | CEP      | Município            | UF |
|-----------------------------------|-----------------|-----------------|----------------|--------|-------------|----------|----------------------|----|
| MUNICIPIO DE CAMOCIM DE SAO FELIX |                 | PRACA SAO FELIX | CENTRO         | S/N    |             | 55665000 | CAMOCIM DE SAO FELIX | PE |
| Telefone                          | Região de Saúde | Agência         | Conta Corrente |        |             |          |                      |    |
| 08137431166                       | 004             | 17108           | 580406         |        |             |          |                      |    |

## Profissionais

| Nome                               | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição                                | SUS | Vinculaçã<br>o           | Tipo            | Subtipo          | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|------------------------------------|-----------------|------------|--------|--|-----|--------------------------|-----------------|------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| JOSICLEIDE MARIA ALPES DE CARVALHO | 704007397576769 |            | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE              | SIM | VINCULO EMPREGATICI<br>O | ESTATUTARIO     | SERVIDOR PROPRIO |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| PAULO GUSTAVO XAVIER RAMOS         | 708009808066526 |            | 225142 | MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | SIM | AUTONOMO                 | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA    |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |

## 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 |               |              |        |              |      |
|--|----------------------------|----------------------------------|--|------------------|---------------|--------------|--------|--------------|------|
| 0002230666   | EQUIPE ATENCAO PRIMARIA-02 | EAP - EQUIPE DE ATENCAO PRIMARIA | 03/11/2021                               |                  |               |              |        |              |      |
| Profissionais Ativos<br>Equipe: 0002230666 - 76 - EAP - EQUIPE DE ATENCAO PRIMARIA |                            |                                  |  |                  |               |              |        |              |      |
|  |                            |                                  |  |                  | Carga Horária |              |        |              |      |
| Nome   | CNS                        | CBO                              | Ocupação                                 | Equipe           | Hospitalar    | Ambulatorial | Outras | Data Entrada | Data |
| JOSICLEIDE MARIA ALPES DE CARVALHO   | 7040073975767<br>69        | 515105                           | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE              | S                | 0             | 40           | 0      | 01/03/2022   |      |
| PAULO GUSTAVO XAVIER RAMOS   | 7080098080665<br>26        | 225142                           | MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | S                | 0             | 40           | 0      | 01/04/2022   |      |

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: --