

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 23/05/2024

CNES: 7448325 Nome Fantasia: SAMU SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA CNPJ: --  
 Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE SIRINHAEM Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Logradouro: RUA PREFEITO UCHOA CAVALCANTE Número: 10 Complemento: --  
 Bairro: CENTRO Município: 261420 - SIRINHAEM UF: PE  
 CEP: 55580-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 3ª  
 Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE- Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: LUZENILDA MARIA DOS SANTOS  
 Cadastrado em: 16/03/2014 Atualização na base local: 24/05/2021 Última atualização Nacional: 19/05/2024  
 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 |

## Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio |
|---------------------|----------|
| URGENCIA            | 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

007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

### Grupo > Atividade Secundária

00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

## Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

## Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

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

Serviços de

| Serviço    | Característica |
|------------|----------------|
| AMBULANCIA | PROPRIO        |

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 |
|--------------------------------------|-----------|--------|-----|
| EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA |           |        |     |
| Desfibrilador                        | 1         | 1      | SIM |
| Respirador/Ventilador                | 1         | 1      | SIM |

### Resíduos/Rejeitos

|                            |
|----------------------------|
| Coleta Seletiva de Rejeito |
| NENHUM                     |

## 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 SIRINHAEM |                 |             |  |                |           |  |  | RUA SEBASTIAO CHAVES |    |  |  |  |
| Bairro                            | Número          | Complemento |  | CEP            | Município |  |  |                      | UF |  |  |  |
| CENTRO                            | 432             |             |  | 55580000       | SIRINHAEM |  |  |                      | PE |  |  |  |
| Telefone                          | Região de Saúde | Agência     |  | Conta Corrente |           |  |  |                      |    |  |  |  |
| 8135771204                        | 0003            | 2693X       |  | 93246          |           |  |  |                      |    |  |  |  |

## Profissionais

| Nome                            | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição             | SUS | Vinculação           | Tipo                           | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|---------------------------------|-----------------|------------|--------|-----------------------|-----|----------------------|--------------------------------|---------|--------------|----------|---------|----------|-------|
| CLAUDIA CASSIMIRO DA SILVA      | 705004083787657 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |              | 0        | 40      | 0        | 40    |
| ELIONAI DE FREITAS MELO         | 708004888809321 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |              | 0        | 40      | 0        | 40    |
| GERLANNE MAYARA SILVA RODRIGUES | 700003833700100 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO             | PUBLICO |              | 0        | 48      | 0        | 48    |

| 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 |
|---------------------------------|-----------------|------------|--------|------------------------|-----|-----------------------------|--|---------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
|                                 |                 |            |        |                        |     |                             | DETERMINAD<br>O                          |         |                  |             |            |             |       |
| JONAS ALFREDO DA SILVA          | 705803424916933 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO |                  | 40          | 0          | 0           | 40    |
| JOSE SERGIO DA SILVA            | 708409779090467 |            | 223505 | ENFERMEIRO             | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| RANIERE JOSE DE SOUZA           | 704209260413783 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO |                  | 20          | 0          | 0           | 20    |
| ROMILDO ALVES DE LIMA<br>JUNIOR | 708603010173983 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO |                  | 30          | 0          | 0           | 30    |
| VALDIR DOS SANTOS               | 700406414055744 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO |                  | 48          | 0          | 0           | 48    |

## 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 | 11/2014             | 99/9999           | 1631/GM/MS | 23/10/2023    |            | 27/03/2015          |

## 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 | 11/2014     | 99/9999 | 1631/GM/MS | 23/10/2023 | 1/23/24 12:00 AM | Alterado   |        |
| 8250   | Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB SAMU 192 | NACIONAL | 11/2014     | 99/9999 | PT GM 2479 | 13/11/2014 | 3/27/15 12:00 AM | Habilitado |        |

## 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 |
|---------|-------------------|---------------|------------------|--------------------|
| QYB6517 | 8AC906833KE166223 | 20/01/2020    |                  |                    |

### 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 - SIRINHAEM | SIRINHAEM | PE |

## Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --