

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 23/05/2024

CNES: 2703270 Nome Fantasia: POSTO DE SAUDE DE LAGOA DE NEGRO CNPJ: --  
 Nome Empresarial: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JARDIM Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Logradouro: SITIO LAGOA DE NEGRO Número: S/N Complemento: --  
 Bairro: SITIO Município: 260220 - BOM JARDIM UF: PE  
 CEP: 55730-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 0002  
 Tipo de Estabelecimento: POSTO DE SAUDE Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: CARLA MARIA ATANAZIO MORIEL  
 Cadastrado em: 02/09/2003 Atualização na base local: 25/07/2011 Última atualização Nacional: 13/08/2011  
 Horário de Funcionamento: NÃO INFORMADO

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA

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

## Informações Gerais

### Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
CLINICAS BASICAS	1	0
SALA DE CURATIVO	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
112	SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

#### Comissões e

Descrição

#### Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
112 - 001	SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	ACOMPANHAMENTO DO PRE-NATAL DE RISCO HABITUAL	NÃO	NAO INFORMADO

#### Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	POSTO DE SAUDE	ATENDIMENTO SOMENTE PELA MANHA
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		
NÃO		

#### Equipamentos/Rejeitos

##### Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS

##### Resíduos/Rejeitos

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	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JARDIM					PRACA 19 DE JULHO	
Bairro	Número	Complemento	CEP	Município	UF	
CENTRO	S/N		55730000	BOM JARDIM	PE	
Telefone	Região de Saúde	Agência	Conta Corrente			
81 36381156	002	16500	580406			

### Profissionais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### 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: 07/2011

Motivo desativação: DESATIVADO - OUTROS