

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 23/05/2024

CNES: 2636948 Nome Fantasia: UNIDADE MOVEL ODONTOMEDICA CNPJ: --
 Nome Empresarial: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JARDIM Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
 Logradouro: PRACA 19 DE JULHO Número: S/N Complemento: --
 Bairro: CENTRO Município: 260220 - BOM JARDIM UF: PE
 CEP: 55730-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 0002
 Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL TERRESTRE Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ROBERTO FERNANDO BARBOSA DUARTE
 Cadastrado em: 19/11/2002 Atualização na base local: 03/10/2012 Última atualização Nacional: 22/01/2013
 Horário de Funcionamento: NÃO INFORMADO

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	1201 - FUNDO PUBLICO

Infraestrutura

INTERNET

Conexão a internet	Tipo de conexão
NÃO	NENHUM

TELEFONIA

Telefonia fixa	Telefonia móvel

NÃO	SIM
-----	-----

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

ODONTOLOGIA	1	0
-------------	---	---

Serviços de

Serviço	Característica
---------	----------------

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
--------	---------	---------------	----------	------

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	UNIDADE MOVEL TERRESTRE	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE

Hospital avaliado segundo o NBAH do MS

NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
Equipo Odontologico	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	
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: 12/2012

Motivo desativação: DESATIVADO - OUTROS