Ministério da Saúde (MS) Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES) Departamento de Regulação Assistência e Controle (DRAC)

Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

#### Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 7296460 Nome Fantasia: SAMU 192 JOAO ALFREDO CNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO ALFREDO

Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RUA 13 DE MAIO

Número: S/N

Complemento: --

Bairro: OSWALDO LIMA

Município: 260810 - JOAO ALFREDO

UF: PE

CEP: 55720-000

Telefone: (81) 3648-1228

Dependência: MANTIDA

Reg de Saúde: 002

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-

Subtipo: --

Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador:

MARCOS GOMES BARBOSA

Cadastrado em: 02/08/2013

Atualização na base local: 21/07/2022

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

Data: 21/05/2024

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	ATENCAO BASICA	MUNICIPAL

#### Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	sus
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
AMBULANCIA	PROPRIO

# Serviços especializados

			Ambu	atorial	Hos	pitalar
Código	Serviço	Característica	SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
103	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

#### Comissões e

Nescricão
Descrição Descri

# 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
		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			
Bomba de Infusao	1	1	SIM
Desfibrilador	1	1	SIM
Monitor de ECG	1	1	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	1	1	SIM

## Resíduos/Rejeitos

	Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS BIOLOGICOS	
RESIDUOS COMUNS	

# Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quilliote apia/Nadiote apia	Quimiotera	pia/Radiotera	apia
-----------------------------	------------	---------------	------

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 JOAO ALFREDO RUA TREZE DE MAIO

Bairro Número Complemento CEP Município

CENTRO S/N 55720000 JOAO ALFREDO PE

Telefone Região de Saúde Agência Conta Corrente

36481156 002 22195 54496

#### **Profissionais**

Nome	CNS	Dt.Entrada	СВО	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANDRE LUIZ DE ARAUJO	700006453924808		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	44	0	44

UF

Nome	CNS	Dt.Entrada	СВО	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CLAUDIO JOSE DE SOUSA SILVA	701200054867518		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	44	0	44
GEIBSON ELIAS BENICIO	700800484342387		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	24	0	24
JOSE WILSON DA SILVA	708000889486921		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	44	0	44
JOSEFA KLEITIANE DA SILVA SANTOS	700701983316480		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	44	0	44
KAYK OLIVEIRA ALVES	706804783017421		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	44	0	44
RAYARA ASSUNCAO FABRICIO	704504681259120		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	44	0	44
WEVERTON GLEISON ARAUJO DE OLIVEIRA	700604983885160		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	44	0	44

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

# Regras Contratuais

Nenhum resultado p	ara 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

			Competência		Portaria		Оро		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
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
PFY0993	8AC906633CE063677	30/07/2013		

### 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

	ologa	~
$\Box \sim$		2222
	( )   ( ) ( 1 ~	10:00
	OIOGE	40000

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --