

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 04/06/2024

CNES: 4533194 Nome Fantasia: E MULTI ESTRATEGICA ALIANCA II CNPJ: --  
Nome Empresarial: MUNICIPIO DA ALIANCA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
Logradouro: LOTEAMENTO JOAO COSTA PEREIRA Número: S/N Complemento: --  
Bairro: CENTRO Município: 260070 - ALIANCA UF: PE  
CEP: 55890-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 0012  
Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JANAINA DOMINGOS DE ARAUJO  
Cadastrado em: 23/03/2024 Atualização na base local: 25/03/2024 Última atualização Nacional: 01/06/2024

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 17:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 17:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 17:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 04/06/2024

CNES: 4533194 Nome Fantasia: E MULTI ESTRATEGICA ALIANCA II CNPJ: --  
Nome Empresarial: MUNICIPIO DA ALIANCA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
Logradouro: LOTEAMENTO JOAO COSTA PEREIRA Número: S/N Complemento: --  
Bairro: CENTRO Município: 260070 - ALIANCA UF: PE  
CEP: 55890-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 0012  
Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JANAINA DOMINGOS DE ARAUJO  
Cadastrado em: 23/03/2024 Atualização na base local: 25/03/2024 Última atualização Nacional: 01/06/2024

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	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	ATENCAO BASICA	MUNICIPAL

## Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	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

012 - ATENCAO BASICA

Grupo > Atividade Secundária
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 017 - IMUNIZACAO

## Classificação Estabelecimento Saúde

001 - UNIDADE BASICA DE SAUDE

## Informações Gerais

### Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	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

### Comissões e

Descrição
-----------

### Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
159 - 006	ATENCAO PRIMARIA	ATENCAO MULTIPROFISSIONAL	NÃO	NAO INFORMADO

### Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	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 BIOLÓGICOS
RESIDUOS QUÍMICOS
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				
MUNICIPIO DA ALIANCA								RUA DOMINGOS BRAGA				
Bairro		Número	Complemento		CEP		Município					UF
CENTRO		S/N			55890000		ALIANCA					PE
Telefone	Região de Saúde		Agência		Conta Corrente							
81 36371299	0012		12645		81116							

## Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
IGOR SOARES AMORIM	701301684713730		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	35	0	35

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JANAINA DOMINGOS DE ARAUJO	700005861631403		223905	TERAPEUTA OCUPACIONAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	30	0	30
RAIANE RODRIGUES DO NASCIMENTO	700404403729240		223710	NUTRICIONISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	35	0	35

## Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Regras Contratuais

Código	Descrição	Origem	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
7111	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO - EMULTI, EXCETO FAEC	LOCAL	01/2024	99/9999	635 DE 22/05/2023	22/03/2024		01/06/2024

## Regras Contratuais - Histórico

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
7111	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO - EMULTI, EXCETO FAEC	LOCAL	01/2024	99/9999	635 DE 22/05/2023	22/03/2024	3/25/24 12:00 AM	Alterado	
7111	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO - EMULTI, EXCETO FAEC	LOCAL	01/2024	99/9999	635 DE 22/05/2023	22/03/2024	3/25/24 12:00 AM	Alterado	

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
7111	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO - EMULTI, EXCETO FAEC	LOCAL	01/2024	99/9999	635 DE 22/05/2023	22/03/2024	3/25/24 12:00 AM	Alterado	
7111	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO - EMULTI, EXCETO FAEC	LOCAL	01/2024	99/9999	635 DE 22/05/2023	22/03/2024	3/25/24 12:00 AM	Alterado	
7111	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO - EMULTI, EXCETO FAEC	LOCAL	01/2024	99/9999	635 DE 22/05/2023	22/03/2024	3/25/24 12:00 AM	Alterado	
7111	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO - EMULTI, EXCETO FAEC	LOCAL	01/2024	99/9999	635 DE 22/05/2023	22/03/2024	3/25/24 12:00 AM	Alterado	
7111	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO - EMULTI, EXCETO FAEC	LOCAL	01/2024	99/9999	635 DE 22/05/2023	22/03/2024	3/25/24 12:00 AM	Alterado	
7111	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO - EMULTI, EXCETO FAEC	LOCAL	01/2024	99/9999	635 DE 22/05/2023	22/03/2024	3/25/24 12:00 AM	Alterado	
7111	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO - EMULTI, EXCETO FAEC	LOCAL	01/2024	99/9999	635 DE 22/05/2023	22/03/2024	3/25/24 12:00 AM	Alterado	
7111	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO - EMULTI, EXCETO FAEC	LOCAL	01/2024	99/9999	635 DE 22/05/2023	22/03/2024	3/25/24 12:00 AM	Alterado	
7111	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO - EMULTI, EXCETO FAEC	LOCAL	01/2024	99/9999	635 DE 22/05/2023	22/03/2024	3/25/24 12:00 AM	Habilitado	

## Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

INE	Nome	Tipo	Data ativação	Data desativação					
0002427931	EMULTI ESTRATEGICA ALIANCA II	EMULTI - EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA AT. PRIMARIA A SAUDE	01/02/2024						
Profissionais Ativos									
Equipe: 0002427931 - 72 - EMULTI - EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA AT. PRIMARIA A SAUDE									
Carga Horária									
Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
IGOR SOARES AMORIM	701301684713730	225125	MEDICO CLINICO	S	0	35	0	05/02/2024	
JANAINA DOMINGOS DE ARAUJO	700005861631403	223905	TERAPEUTA OCUPACIONAL	S	0	30	0	05/02/2024	
RAIANE RODRIGUES DO NASCIMENTO	700404403729240	223710	NUTRICIONIST A	S	0	35	0	01/02/2024	

Vinculação de Estabelecimentos/Equipes				
MUNICÍPIO	CNES	INE	Tipo de Equipe	Nome da Equipe
260070 - PE - ALIANCA	0176257 - USF MARIA EDICREUSA PEREIRA BARBOZA	0002312123	70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA	MARIA EDICREUSA P BARBOSA

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: --