

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 04/06/2024

CNES: 0175617 Nome Fantasia: REDE DE FRIO DE ALIANCA CNPJ: --
Nome Empresarial: MUNICIPIO DA ALIANCA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: PRACA JOAO BATISTA Número: S/N Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 260070 - ALIANCA UF: PE
CEP: 55890-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 0012
Tipo de Estabelecimento: CENTRAL DE ABASTECIMENTO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: NELCINEIDE DE OLIVEIRA MENEZES
Cadastrado em: 10/06/2020 Atualização na base local: 26/09/2023 Última atualização Nacional: 01/06/2024

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 16:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 16:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 16:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 16:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 16:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 04/06/2024

CNES: 0175617 Nome Fantasia: REDE DE FRIO DE ALIANCA CNPJ: --
Nome Empresarial: MUNICIPIO DA ALIANCA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: PRACA JOAO BATISTA Número: S/N Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 260070 - ALIANCA UF: PE
CEP: 55890-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 0012
Tipo de Estabelecimento: CENTRAL DE ABASTECIMENTO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: NELCINEIDE DE OLIVEIRA MENEZES
Cadastrado em: 10/06/2020 Atualização na base local: 26/09/2023 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

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
VIGILANCIA EM SAUDE	SUS

Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

03 - GESTAO DA SAUDE

024 - LOGISTICA DE INSUMOS

Grupo > Atividade Secundária

00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

004 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

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

Serviços de

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

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
174	IMUNIZACAO	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
173	LOGISTICA DE IMUNOBIOLOGICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
141	SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
173 - 002	LOGISTICA DE IMUNOBIOLOGICOS	ARMAZENAMENTO E CONTROLE	NÃO	NAO INFORMADO
173 - 003	LOGISTICA DE IMUNOBIOLOGICOS	DISTRIBUICAO	NÃO	NAO INFORMADO
174 - 001	IMUNIZACAO	INDIVIDUOS EM GERAL	NÃO	NAO INFORMADO

173 - 001	LOGISTICA DE IMUNOBIOLOGICOS	RECEBIMENTO E INSPECAO	NÃO	NAO INFORMADO
173 - 004	LOGISTICA DE IMUNOBIOLOGICOS	TRANSPORTE	NÃO	NAO INFORMADO
141 - 001	SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	CENTRAL DE ABASTECIMENTO	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 INFRA-ESTRUTURA			
AR CONDICIONADO	1	1	SIM
CAMARA PARA CONSERVACAO DE IMUNOBIOLOGICOS	1	1	SIM
REFRIGERADOR	1	1	SIM

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS BIOLOGICOS
RESIDUOS QUIMICOS
REJEITOS RADIOATIVOS

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 MUNICIPIO DA ALIANCA CNPJ Logradouro RUA DOMINGOS BRAGA
 Bairro CENTRO Número S/N Complemento CEP 55890000 Município ALIANCA UF PE
 Telefone 81 36371299 Região de Saúde 0012 Agência 12645 Conta Corrente 81116

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
NELCINEIDE DE OLIVEIRA MENEZES	700000293485601		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	40	0	40

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: --

Motivo desativação: --