

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 04/06/2024

CNES: 7328338 Nome Fantasia: SAMU BASICO DE ALIANCA PE CNPJ: --
Nome Empresarial: MUNICIPIO DA ALIANCA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: RUA GENESIO GOMES DE MORAES Número: S/N Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 260070 - ALIANCA UF: PE
CEP: 55890-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 002
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE- Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ARIELY MAIRA DA SILVA SANTANA LINS
Cadastrado em: 12/09/2013 Atualização na base local: 16/08/2023 Última atualização Nacional: 01/06/2024
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 04/06/2024

CNES: 7328338 Nome Fantasia: SAMU BASICO DE ALIANCA PE CNPJ: --
 Nome Empresarial: MUNICIPIO DA ALIANCA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
 Logradouro: RUA GENESIO GOMES DE MORAES Número: S/N Complemento: --
 Bairro: CENTRO Município: 260070 - ALIANCA UF: PE
 CEP: 55890-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 002
 Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE- Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ARIELY MAIRA DA SILVA SANTANA LINS
 Cadastrado em: 12/09/2013 Atualização na base local: 16/08/2023 Última atualização Nacional: 01/06/2024
 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

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

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
103	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

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
	UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	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

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.

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	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
AMANDA MARIA RIBEIRO	702304106750714		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	48	0	48

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ARIELY MAIRA DA SILVA SANTANA LINS	704009854320267		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	48	0	48
JOICE DE SANTANA SILVA	702904571358477		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	48	0	48
JOSENALDO DOS SANTOS	704306568400194		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	24	0	24
JOZINILDO FERREIRA DA SILVA	702800617987363		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	48	0	48
RAIMUNDO PACHECO DE OLIVEIRA FILHO	706405643195283		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	24	0	24
ROMILDO LOPES ANDRADE DE OLIVEIRA JUNIOR	700009472128704		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	24	0	24
SILAS BEZERRA DA SILVA JUNIOR	708408240766168		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	24	0	24

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

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

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
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
PFS6092	8AC906633CEO63674	26/08/2013		

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

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --