

## CNES

### Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

#### INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO – Ficha nº 19 – Cadastro de Leitos



PREFEITURA DE  
CAMPINAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COORDENADORIA SETORIAL DE INFORMÁTICA  
CNES – CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE

#### DADOS OPERACIONAIS/ IDENTIFICAÇÃO

<b>Dados Operacionais</b>	Inclusão <input type="radio"/>	Alteração <input type="radio"/>	Exclusão <input type="radio"/>
CNES <input type="text"/>	Nome Estabelecimento <input type="text"/>		

#### DADOS OPERACIONAIS:

Dados Operacionais → Marcar com um X o quadro ao qual se refere a ação sinalizada.

Esta informação se repete em praticamente todas as folhas de Cadastro e com exceção da folha referente ao cadastro de profissional, onde as opções Inclusão, Alteração e Exclusão se referem a ele, enquanto nas demais se refere ao estabelecimento e não pode ser entregue em branco.

Inclusão → quando a folha se referir ao cadastro de um novo estabelecimento.

Neste caso o campo CNES deverá ser mantido em branco, pois não existe ainda código para aquele estabelecimento.

Alteração → quando a folha se referir a alteração, acréscimo ou subtração de informações de um estabelecimento já cadastrado.

Neste caso os campos CNES e Nome Fantasia do Estabelecimento deverão ser preenchidos com o código do estabelecimento.

Exclusão → quando a folha se referir a exclusão de um estabelecimento já cadastrado, quer seja por fechamento, dissolução ou motivo similar.

Neste caso os campos CNES e Nome Fantasia do Estabelecimento deverão ser preenchidos com o código do estabelecimento.

#### IDENTIFICAÇÃO:

CNES → Este campo deverá ser mantido em branco nos casos de inclusão de um estabelecimento.

Nos casos de alteração ou exclusão, seu preenchimento é obrigatório.

O número CNES de um estabelecimento será obtido somente após a digitação de seus dados com sucesso gerado na sua consistência e envio ao Ministério da Saúde.

Nome Fantasia do Estabelecimento → Deve ser preenchido com o nome pelo qual o estabelecimento é conhecido. Caso se trate de pessoa física, o nome do profissional será também utilizado como Nome Fantasia.

## CNES

### Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

#### Quantidade de Leitos por Especialidades:

- Este bloco de informações específica, por especialidade, os leitos existentes nos estabelecimentos hospitalares, divididos em leitos cirúrgicos, leitos clínicos, leitos obstétricos, leitos pediátricos, leitos em Hospital-Dia e leitos de Outras Especialidades.
- Os leitos de observação, para atendimento ambulatorial, deverão ser registrados no Módulo Conjunto (instalações físicas).
- Deverá ser preenchida a coluna Existente com a quantidade de leitos encontrados, de acordo com a legislação vigente, e na coluna SUS a quantidade de leitos contratados/ conveniados ao SUS. (Desde que habilitados pelo Ministério da Saúde).
- A presença de Leitos exige a Atividade de Internação (007) na ficha 01b e a presença de instalação hospitalar na Caracterização do estabelecimento na ficha 02.

<b>Cirúrgicos</b>	<b>Existente</b>	<b>SUS</b>
Buco Maxilo Facial	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cardiologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cirurgia Geral	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Endocrinologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gastroenterologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ginecologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nefrologia / Urologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Neurocirurgia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Oftalmologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Oncologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ortopedia / Traumatologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otorrinolaringologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plástica	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Torácica	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Transplante	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Queimado Adulto	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Queimado Pediátrico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CNES

Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

<b>Clínicos</b>	<b>Existente</b>	<b>SUS</b>
AIDS	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cardiologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clínica Geral	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dermatologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geriatrics	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hansenologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hematologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nefrologia / Urologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Neonatologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Neurologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Oncologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pneumologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Saúde Mental	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Queimado Adulto	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Queimado Pediátrico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Obstétricos</b>	<b>Existente</b>	<b>SUS</b>
Obstetria Clínica	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obstetria Cirúrgica	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Pediátricos</b>	<b>Existente</b>	<b>SUS</b>
Pediatria Clínica	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pediatria Cirúrgica	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## CNES

### Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

<b>Hospital Dia</b>	Existente	SUS
Cirúrgico/Diagnóstico/Terapêutico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AIDS	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fibrose Cística	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Intercorrência Pós-transplante	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geriatria	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Saúde Mental	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Outras Especialidades</b>	Existente	SUS
Crônicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Psiquiatria	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reabilitação	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acolhimento Noturno	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### **ATENÇÃO - ASSINATURAS:**

Data, Assinatura e Carimbo do Cadastrador	Data, Assinatura e Carimbo do Responsável pelo Estabelecimento	Data, Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Não esquecer que em todas as folhas do Cadastramento devem constar as assinaturas originais e carimbos, do Responsável pela Unidade (não necessariamente com o status de Diretor).