

| | |
|-----------------------------------|---|
| IDENTIFICAÇÃO | |
| <i>CINES</i> | <i>Nome Fantasia do Estabelecimento</i> |
| 2039672 | CAPS III SUDOESTE NOVO TEMPO CAMPINAS |
| <i>TIPO DO ESTABELECIMENTO</i> | |
| 70-CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | |

INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA

| <i>Urgência/Emergência</i> | <i>Quantidade</i> | <i>Leitos/Equipos</i> |
|---------------------------------------|-------------------|-----------------------|
| <i>Ambulatorial</i> | <i>Quantidade</i> | <i>Leitos/Equipos</i> |
| 17-CLINICAS INDIFERENCIADO | 3 | 0 |
| 18-OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS | 8 | 0 |
| 25-SALA DE ENFERMAGEM - SERVICOS | 1 | 0 |
| 29-SALA DE CURATIVO | 1 | 0 |
| <i>Hospitalar - Centro Cirúrgico</i> | <i>Quantidade</i> | <i>Leitos/Equipos</i> |
| <i>Hospitalar - Centro Obstétrico</i> | <i>Quantidade</i> | <i>Leitos/Equipos</i> |

SERVIÇOS DE APOIO

| | |
|--|---------|
| 01-SAME OU SPP-SERVICO DE PRONTUARIO DE PACIENTE | Próprio |
| 02-SERVICO SOCIAL | Próprio |

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

| |
|---|
| 115-SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL / 002-ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL |
| Ambulatorial SUS / Hospitalar SUS / Tipo : Próprio |
| Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO |
| 115-SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL / 004-SERVICO RESIDENCIAL TERAPEUTICO TIPO I - SRT TIPO I |
| Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio |
| Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO |

Comissões e Outros

| |
|---|
| 07-REVISAO DE PRONTUARIOS |
| 08-REVISAO DE DOCUMENTACAO MEDICA E EST ATISTICA |
| 11-NOTIFICACAO DE DOENCAS |
| Turno de Atendimento: 06-ATENDIMENTO CONTINUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTAO: INCLUI SABADOS DOMINGOS E FERIADOS) |

| | | | |
|---|-------------|--|-------------|
| <i>Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)</i> | <i>Data</i> | <i>Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade</i> | <i>Data</i> |
| <i>Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS</i> | <i>Data</i> | <i>Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS</i> | <i>Data</i> |