

IDENTIFICAÇÃO

CNES Nome Fantasia do Estabelecimento
9197257 CAPS AD SUDOESTE

TIPO DO ESTABELECIMENTO
 70-CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA

<i>Urgência/Emergência</i>	<i>Quantidade</i>	<i>Leitos/Equipos</i>
10-SALA DE HIGIENIZAÇÃO	1	0
42-SALA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE	1	0
<i>Ambulatorial</i>	<i>Quantidade</i>	<i>Leitos/Equipos</i>
16-CLINICAS ESPECIALIZADAS	1	0
17-CLINICAS INDIFERENCIADO	1	0
18-OUTROS CONSULTÓRIOS NÃO MÉDICOS	2	0
22-SALA DE REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO	1	2
25-SALA DE ENFERMAGEM - SERVIÇOS	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

03-FARMÁCIA	Próprio
08-LAVANDERIA	Terceirizado
01-SAME OU SPP-SERVIÇO DE PRONTUÁRIO DE PACIENTE	Próprio
09-SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	Terceirizado
02-SERVIÇO SOCIAL	Próprio

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

115-SERVIÇO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL / 002-ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL
 Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
 Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PRÓPRIO

Comissões e Outros

Turno de Atendimento: 03-ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHÃ E A TARDE

<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>