

| | |
|------------------------------------|---|
| IDENTIFICAÇÃO | |
| <i>CINES</i> | <i>Nome Fantasia do Estabelecimento</i> |
| 2023326 | UNIDADE DE VIGILANCIA DE ZOOSE |
| <i>TIPO DO ESTABELECIMENTO</i> | |
| 36-CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | |

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> |
| 15-CLINICAS BASICAS | 1 | 0 |
| 24-SALA DE PEQUENA CIRURGIA | 1 | 0 |
| 26-SALA DE IMUNIZACAO | 1 | 0 |
| 30-SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL | 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

| | |
|--|---------|
| 04-CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS | Próprio |
| 05-NUTRICAO E DIETETICA SND | Próprio |
| 01-SAME OU SPP-SERVICO DE PRONTUARIO DE PACIENTE | Próprio |

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

141-SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE / 001-VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
 Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
 Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

Comissões e Outros

12-CONTROLE DE ZOOSE E VETORES
 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> |