

| | |
|-----------------------------------|---|
| IDENTIFICAÇÃO | |
| <i>CNES</i> | <i>Nome Fantasia do Estabelecimento</i> |
| 6032478 | CENTRO DE SAUDE SATELITE IRIS I |
| <i>TIPO DO ESTABELECIMENTO</i> | |
| 02-CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | |

INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA

| <i>Urgência/Emergência</i> | <i>Quantidade</i> | <i>Leitos/Equipos</i> |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 08-SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO | 1 | 2 |
| 42-SALA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE | 1 | 0 |
| <i>Ambulatório</i> | | |
| <i>Quantidade</i> | <i>Leitos/Equipos</i> | |
| 15-CLINICAS BASICAS | 7 | 0 |
| 17-CLINICAS INDIFERENCIADO | 5 | 0 |
| 18-OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS | 1 | 0 |
| 23-ODONTOLOGIA | 2 | 0 |
| 25-SALA DE ENFERMAGEM - SERVICOS | 3 | 0 |
| 26-SALA DE IMUNIZACAO | 1 | 0 |
| 27-SALA DE NEBULIZACAO | 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

| | |
|--|--------------|
| 04-CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS | Próprio |
| 03-FARMACIA | Próprio |
| 08-LAVANDERIA | Terceirizado |
| 01-SAME OU SPP-SERVICO DE PRONTUARIO DE PACIENTE | Próprio |

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

- 111-SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE / 001-DIAGNOSTICO E TRATAMENTO
 Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
 Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO
- 112-SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO / 001-ACOMPANHAMENTO DO PRE-NATAL DE RISCO
 Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
 Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO
- 113-SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR / 001-ASSISTENCIA DOMICILIAR
 Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
 Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO
- 114-SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL / 001-DENTISTICA
 Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
 Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

| | | | |
|---|-------------|--|-------------|
| <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> |

- 114-SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL / 007-ATENDIMENTO A PESSOA COM DEFICIENCIA
 Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
 Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO
- 122-SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS / 003-EXAME ELETROCARDIOGRAFICO
 Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
 Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO
- 123-SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE / 007-OPM EM ODONTOLOGIA
 Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
 Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO
- 134-SERVICO DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES / 004-PRATICAS CORPO-MENTE
 Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
 Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO
- 141-SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE / 001-VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
 Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
 Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO
- 141-SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE / 002-VIGILANCIA SANITARIA
 Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio

Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PRÓPRIO

141-SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE / 003-VIGILANCIA AMBIENTAL

Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio

Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PRÓPRIO

159-ATENCAO PRIMARIA / 004-ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA

Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio

Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PRÓPRIO

159-ATENCAO PRIMARIA / 005-SAUDE BUCAL

Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio

Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PRÓPRIO

159-ATENCAO PRIMARIA / 006-NUCLEO AMPLIADO DE SAUDE DA FAMILIA E ATENCAO PRIMARIA

Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio

Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PRÓPRIO

174-IMUNIZACAO / 001-INDIVIDUOS EM GERAL

Ambulatorial SUS / Ambulatorial não SUS / Tipo : Próprio

Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PRÓPRIO

Comissões e Outros

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