

IDENTIFICAÇÃO

CNES Nome Fantasia do Estabelecimento
2023547 CAPS III ESPERANCA - DIST LESTE

TIPO DO ESTABELECIMENTO
 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>
16-CLINICAS ESPECIALIZADAS	2	0
17-CLINICAS INDIFERENCIADO	6	0
18-OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	3	0
22-SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	1	5
25-SALA DE ENFERMAGEM - SERVICOS	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

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

115-SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL / 001-RESIDENCIA TERAPEUTICA EM SAUDE MENTAL
 Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
 Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

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

115-SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL / 005-SERVICO RESIDENCIAL TERAPEUTICO TIPO II - SRT TIPO II
 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 ESTADISTICA

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>