

IDENTIFICAÇÃO

CINES *Nome Fantasia do Estabelecimento*
7953895 CAPS INFANTO JUVENIL RODA VIVA

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>
17-CLINICAS INDIFERENCIADO	2	0
18-OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	4	0
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

10-AMBULANCIA	Próprio
03-FARMACIA	Próprio
08-LAVANDERIA	Terceirizado
01-SAME OU SPP-SERVICO DE PRONTUARIO DE PACIENTE	Próprio
09-SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	Terceirizado
02-SERVICO SOCIAL	Próprio

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

115-SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL / 002-ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL
 Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
 Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

Comissões e Outros

01-ETICA MEDICA
 02-ETICA DE ENFERMAGEM
 Turno de Atendimento: 03-ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA 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>