

<b>IDENTIFICAÇÃO</b>	
<i>CINES</i>	<i>Nome Fantasia do Estabelecimento</i>
9197257	CAPS AD SUDOESTE
<i>TIPO DO ESTABELECIMENTO</i>	
70-CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	

**INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA**

<i>Urgência/Emergência</i>	<i>Quantidade</i>	<i>Leitos/Equipos</i>
10-SALA DE HIGIENIZACAO	1	0
42-SALA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO 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 CONSULTORIOS NAO MEDICOS	2	0
22-SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	1	2
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**

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**

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>