

IDENTIFICAÇÃO

CNES Nome Fantasia do Estabelecimento
5852749 CENTRO DE CONVIVENCIA E COOPERACAO TEAR DAS ARTES

TIPO DO ESTABELECIMENTO
 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> |
| 18-OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS | 5 | 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

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

115-SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL / 002-ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL
 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

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> |