

IDENTIFICAÇÃO
CNES *Nome Fantasia do Estabelecimento*
2022877 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ANCHIETA METROPOLITANO

INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA

<i>1-Equipamentos de Diagnóstico por Imagem</i>	<i>Quantidade Existente</i>	<i>Quantidade em uso</i>	
05-RAIO X DE 100 A 500 MA	1	1	SUS
<i>2-Equipamentos de Infra-Estrutura</i>	<i>Quantidade Existente</i>	<i>Quantidade em uso</i>	
<i>3-Equipamentos por Métodos Ópticos</i>	<i>Quantidade Existente</i>	<i>Quantidade em uso</i>	
<i>4-Equipamentos por Métodos Gráficos</i>	<i>Quantidade Existente</i>	<i>Quantidade em uso</i>	
41-ELETROCARDIOGRAFO	2	2	SUS
<i>5-Equipamentos para Manutenção de Vida</i>	<i>Quantidade Existente</i>	<i>Quantidade em uso</i>	
52-BOMBA DE INFUSAO	9	9	SUS
56-DEFIBRILADOR	3	3	SUS
60-MONITOR DE ECG	3	3	SUS
65-MONITOR MULTIPARAMETRO	4	4	SUS
63-REANIMADOR PULMONAR/AMBU	7	5	SUS
64-RESPIRADOR/VENTILADOR	3	3	SUS
<i>6-Outros Equipamentos</i>	<i>Quantidade Existente</i>	<i>Quantidade em uso</i>	
<i>7-Equipamentos de Odontologia</i>	<i>Quantidade Existente</i>	<i>Quantidade em uso</i>	
<i>8-Equipamentos de Audiologia</i>	<i>Quantidade Existente</i>	<i>Quantidade em uso</i>	
<i>Coleta Seletiva de Resíduos / Resíduos</i>			
01-RESIDUOS BIOLOGICOS			

<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>