

| | |
|----------------------|---|
| IDENTIFICAÇÃO | |
| <i>CNES</i> | <i>Nome Fantasia do Estabelecimento</i> |
| 2023105 | CAPS III ESTACAO - DIST NORTE |

INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA

| | <i>Quantidade Existente</i> | <i>Quantidade em uso</i> |
|---|-----------------------------|--------------------------|
| <i>1-Equipamentos de Diagnóstico por Imagem</i> | <i>Quantidade Existente</i> | <i>Quantidade em uso</i> |
| <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> |
| <i>5-Equipamentos para Manutenção da Vida</i> | <i>Quantidade Existente</i> | <i>Quantidade em uso</i> |
| <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 BIOLÓGICOS | | |
| 04-RESIDUOS COMUNS | | |

| | | | |
|---|-------------|--|-------------|
| <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> |