

IDENTIFICAÇÃO

CNES Nome Fantasia do Estabelecimento
2023407 CAPS III INTEGRACAO - DIST NOROESTE

INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA

| | Quantidade Existente | Quantidade em uso | |
|--|----------------------|-------------------|-----|
| 1-Equipamentos de Diagnóstico por Imagem | | | |
| 2-Equipamentos de Infra-Estrutura | | | |
| 3-Equipamentos por Métodos Ópticos | | | |
| 4-Equipamentos por Métodos Gráficos | | | |
| 5-Equipamentos para Manutenção da Vida | | | |
| 63-REANIMADOR PULMONAR/AMBU | 1 | 1 | SUS |
| 6-Outros Equipamentos | | | |
| 7-Equipamentos de Odontologia | | | |
| 8-Equipamentos de Audiologia | | | |
| Coleta Seletiva de Resíduos / Resíduos | | | |
| 01-RESIDUOS BIOLÓGICOS | | | |
| 04-RESIDUOS COMUNS | | | |

| | | | |
|--|------|---|------|
| Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a) | Data | Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade | Data |
| Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS | Data | Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS | Data |