

**IDENTIFICAÇÃO**  
*CNES* Nome Fantasia do Estabelecimento  
**2023202** CENTRO DE SAUDE VILA IPE

**INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA**

	<i>Quantidade Existente</i>	<i>Quantidade em uso</i>	
<i>1-Equipamentos de Diagnóstico por Imagem</i>			
<i>2-Equipamentos de Infra-Estrutura</i>			
<i>3-Equipamentos por Métodos Ópticos</i>			
<i>4-Equipamentos por Métodos Gráficos</i>			
41-ELETROCARDIOGRAFO	2	2	SUS
<i>5-Equipamentos para Manutenção da Vida</i>			
63-REANIMADOR PULMONAR/AMBU	2	2	SUS
<i>6-Outros Equipamentos</i>			
<i>7-Equipamentos de Odontologia</i>			
85-AMALGAMADOR	1	1	SUS
86-APARELHO DE PROFILAXIA C/JATO DE BICARBONATO	2	2	SUS
83-CANETA DE ALTA ROTACAO	3	1	SUS
84-CANETA DE BAIXA ROTACAO	2	2	SUS
81-COMPRESSOR ODONTOLOGICO	1	1	SUS
80-EQUIPO ODONTOLOGICO COMPLETO	3	3	SUS
82-FOTOPOLIMERIZADOR	2	2	SUS
<i>8-Equipamentos de Audiologia</i>			
<i>Coleta Seletiva de Resíduos / Resíduos</i>			
01-RESIDUOS BIOLOGICOS			
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>