

CNES

Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO – Ficha nº 13 – Módulo Equipamentos



PREFEITURA DE
CAMPINAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENADORIA SETORIAL DE INFORMÁTICA
CNES – CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECEMENTOS DE SAÚDE

O preenchimento dos equipamentos deverá sempre estar em compatibilidade com as informações referentes aos Serviços e Profissionais.

Para a existência de um determinado serviço é preciso que exista o equipamento necessário a sua realização eo profissional habilitado a utilizá-lo.

Por exemplo, para o Serviço 122 - Diagnóstico por Métodos Gráficos/ Dinâmicos, na Classificação 003 – Exame Eletrocardiográfico, o estabelecimento deve possuir o equipamento Eletrocardiógrafo e ao menos um dos profissionais exigidos para realização do serviço (Médicos Cardiologista, Clínico Geral, Pediatra ou da Saúde da Família).

DADOS OPERACIONAIS/ IDENTIFICAÇÃO

Dados Operacionais

CNES

Inclusão

Alteração

Exclusão

Nome Estabelecimento

DADOS OPERACIONAIS:

Dados Operacionais → Marcar com um X o quadro ao qual se refere a ação sinalizada.

Esta informação se repete em praticamente todas as folhas de Cadastro e com exceção da folha referente ao cadastro de profissional, onde as opções Inclusão, Alteração e Exclusão se referem a ele, enquanto nas demais se refere ao estabelecimento e não pode ser entregue em branco.

Inclusão → quando a folha se referir ao cadastro de um novo estabelecimento.

Neste caso o campo CNES deverá ser mantido em branco, pois não existe ainda código para aquele estabelecimento.

Alteração → quando a folha se referir a alteração, acréscimo ou subtração de informações de um estabelecimento já cadastrado.

Neste caso os campos CNES e Nome Fantasia do Estabelecimento deverão ser preenchidos com o código do estabelecimento.

Exclusão → quando a folha se referir a exclusão de um estabelecimento já cadastrado, quer seja por fechamento, dissolução ou motivo similar.

Neste caso os campos CNES e Nome Fantasia do Estabelecimento deverão ser preenchidos com o código do estabelecimento.

CNES

Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

IDENTIFICAÇÃO:

CNES → Este campo deverá ser mantido em branco nos casos de inclusão de um estabelecimento.

Nos casos de alteração ou exclusão, seu preenchimento é obrigatório.

O número CNES de um estabelecimento será obtido somente após a digitação de seus dados com sucesso gerado na sua consistência e envio ao Ministério da Saúde.

Nome do Estabelecimento → Deve ser preenchido com o nome pelo qual o estabelecimento é conhecido. Caso se trate de pessoa física, o nome do profissional será também utilizado como Nome Fantasia.

Equipamentos:

Equipamentos de Diagnóstico por Imagem → Informar a quantidade de equipamentos **Existentes** (incluindo os equipamentos quebrados ou em manutenção) **e Em Uso** nas colunas próprias.

Se o equipamento estiver à disposição do SUS, marcar com X, na quadrícula SUS, caso contrário, marcar a opção NÃO SUS.

Equipamentos de Diagnóstico por Imagem

Equipamento	Quantidade existente	Quantidade em uso	SUS	Não SUS
01 - GAMA CÂMERA				
02 - MAMÓGRAFO COM COMANDO SIMPLES				
03 - MAMÓGRAFO COM ESTEREOTAXIA				
04 - RAIOS X ATÉ 100 MA				
05 - RAIOS X DE 100 A 500 MA				
06 - RAIOS X MAIS DE 500 MA				
07 - RAIOS X DENTÁRIO				
08 - RAIOS X COM FLUOROSCOPIA				
09 - RAIOS X PARA DENSITOMETRIA ÓSSEA				
10 - RAIOS X PARA HEMODINÂMICA				
11 - TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO				
12 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA				

CNES

Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

Equipamento	Quantidade existente	Quantidade em uso	SUS	Não SUS
13 - ULTRASSOM DOPPLER COLORIDO				
14 - ULTRASSOM ECÓGRAFO				
15 - ULTRASSOM CONVENCIONAL				
16 - PROCESSADORA DE FILME EXCLUSIVA PARA MAMOGRAFIA				
17 - MAMÓGRAFO COMPUTADORIZADO				
18 - PET/CT				

Atenção:

- 1) Todos os estabelecimentos que possuam cadastrados os equipamentos 02 - Mamógrafo de Comando Simples e 03 - Mamógrafo com Estereotaxia com quantidade mínima de um para o SUS deverão ter no mínimo uma Processadora de Filme Exclusiva para Mamografia cadastrada para o SUS.
- 2) Para Consultórios Isolados somente as opções Raio-X Dentário e Ultrassom são permitidas.

ATENÇÃO - ASSINATURAS:

Data, Assinatura e Carimbo do Cadastrador	Data, Assinatura e Carimbo do Responsável pelo Estabelecimento	Data, Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Não esquecer que em todas as folhas do Cadastramento devem constar as assinaturas originais e carimbos, do Cadastrador do Estabelecimento e do Responsável pela Unidade (não necessariamente com o status de Diretor).