



Dados Operacionais

Inclusão

Alteração

Exclusão

CNES

Nome Estabelecimento

Endereço Complementar

Identificação

Logradouro

Número

Complemento

Bairro

Município

Telefone

Data de Ativação Data Desativação

Código e Motivo da Desativação

Atividade de Ensino / Pesquisa

Fluxo de Clientela

Turno de Atendimento

Horário de Funcionamento

Sempre aberto / Ininterrupto

Dia Semana Segunda Terça Quarta Quinta Sexta Sábado Domingo

Das

Às

Nível de Atenção

<i>Tipo</i>	<i>Atividade</i>	<i>Gestão</i>	
Não se Aplica	Não se Aplica		
Ambulatorial	Atenção Básica	Municipal	Estadual
	Média Complexidade	Municipal	Estadual
	Alta Complexidade	Municipal	Estadual
Hospitalar	Média Complexidade		
	Alta Complexidade		

Atendimento Prestado

SUS

Particular

Plano de Saúde Público

Plano de Saúde Privado

Gratuidade

1 - Internação

2 - Ambulatorial

3 - SADT

4 - Urgência

5 - Outros

6 - Vigilância em Saúde

7 - Regulação

Contratos: Possui contrato formalizado com o SUS?

SIM

NÃO

Data, Assinatura e Carimbo
do Cadastrador

Data, Assinatura e Carimbo
do Responsável pelo Estabelecimento

Data, Assinatura e Carimbo
do Gestor Municipal do SUS