



**Dados Operacionais**

Inclusão

Alteração

Exclusão

CNES

Nome Estabelecimento

**INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA**

**Ambulatório**

Clínicas Básicas | Clínicas Especializadas | Indiferenciado

**Consultórios Médicos**

**Outros Consultórios  
(Não Médicos)**

	Pediátrico		Feminino		Masculino		Indiferenciado	
	Salas	Leitos	Salas	Leitos	Salas	Leitos	Salas	Leitos
<b>Sala de Repouso / Observação</b> <i>Total de salas e Total de Leitos</i>								
<b>Odontologia</b>	<b>Sala de Pequena Cirurgia</b>				<b>Sala de Enfermagem (Serviços)</b>			
<b>Sala de Imunização</b>	<b>Sala de Nebulização</b>				<b>Sala de Gesso</b>			
<b>Sala de Curativo</b>	<b>Sala de Cirurgia Ambulatorial</b>							

**Urgência e Emergência**

**Consultórios Médicos**

**Odontologia**

**Sala de atendimento a  
paciente crítico / grave**

**Sala de Acolhimento com  
Classificação de Risco**

	Pediátrico		Feminino		Masculino		Indiferenciado	
	Salas	Leitos	Salas	Leitos	Salas	Leitos	Salas	Leitos
<b>Sala de Atendimento (Triagem)</b>								
<b>Sala de Curativo</b>	<b>Sala de Gesso</b>		<b>Sala de Higienização</b>			<b>Sala de Pequena Cirurgia</b>		
<b>Sala de Repouso / Observação</b> <i>Total de salas e Total de Leitos</i>								

**Hospitalar**

**Centro Cirúrgico**

Salas Leitos

**Sala de Cirurgia**

**Sala de Recuperação**

**Sala de Cirurgia Ambulatorial**

**Centro Obstétrico**

Salas Leitos

**Sala de Pré-Parto**

**Sala de Parto Normal**

**Sala de Curetagem**

**Sala de Cirurgia**

**Unidade Neonatal**

**Leitos RN Normal**

**Leitos RN Patológico**

**Leitos RN Patológico**

Não se Aplica / Brinquedoteca

**Data, Assinatura e Carimbo  
do Cadastrador**

**Data, Assinatura e Carimbo  
do Responsável pelo Estabelecimento**

**Data, Assinatura e Carimbo  
do Gestor Municipal do SUS**