



**Dados Operacionais**

Inclusão

Alteração

Exclusão

CNES

Nome Estabelecimento

**Caracterização do Serviço de Nefrologia**

Quantidade de Salas			Quantidade de Salas de Reuso			Quantidade de Máquinas para Hemodiálise			Turnos Hemodiálise
Hemodiálise HBsAg+   HBsAg-	DPI	DPA/DPAC (Trein.)	HBsAg+	HBsAg	HCV+	Paciente HBsAg+	HBsAg-	Pac. sem sorologia realizada	

**Tipo de Tratamento D'água**

Filtro de Areia      Filtro de Carvão      Abrandador      Deionizador      Máq. de Osmose Reversa      Outros

**Estabelecimentos / Serviços de Referência / Manutenção**

Serviço de Nefrologia para DPI	Nome / Razão Social	CNES
	Município	UF
Serviço de Nefrologia para paciente com HBsAg+	Nome / Razão Social	CNES
	Município	UF
Serviço de Cirurgia Vascular	Nome / Razão Social	CNES
	Município	UF
Hospital Geral / Especializado	Nome / Razão Social	CNES
	Município	UF
Hospital para Transplante	Nome / Razão Social	CNES
	Município	UF
Laboratório de Histocompatibilidade	Nome / Razão Social	CNES
	Município	UF
Laboratório para Análise de Água	Nome / Razão Social	CPF / CNPJ
	Município	UF
Serviço de Radiologia	Nome / Razão Social	CNES
	Município	UF
Serviço de Ultrassonografia	Nome / Razão Social	CNES
	Município	UF
Serviço de Anatomia Patológica / Citológica	Nome / Razão Social	CNES
	Município	UF
Serviço de Laboratório Clínico	Nome / Razão Social	CNES
	Município	UF
Manutenção dos Equipamentos de Diálise	Nome / Razão Social	CPF / CNPJ
	Município	UF
Manutenção dos Equipamentos de Tratamento de Água	Nome / Razão Social	CPF / CNPJ
	Município	UF

**Formalização**

Nefrologista Responsável

CPF

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