



**Dados Operacionais**

Inclusão

Alteração

Exclusão

CNES

Nome Estabelecimento

**QUANTIDADE DE LEITOS POR ESPECIALIDADES**

<b>Cirúrgicos</b>	Existente	SUS	<b>Clínicos</b>	Existente	SUS
Buco Maxilo Facial			AIDS		
Cardiologia			Cardiologia		
Cirurgia Geral			Clínica Geral		
Endocrinologia			Dermatologia		
Gastroenterologia			Geriatria		
Ginecologia			Hansenologia		
Nefrologia / Urologia			Hematologia		
Neurocirurgia			Nefrologia / Urologia		
Oftalmologia			Neonatologia		
Oncologia			Neurologia		
Ortopedia / Traumatologia			Oncologia		
Otorrinolaringologia			Pneumologia		
Plástica			Saúde Mental		
Torácica			Queimado Adulto		
Transplante			Queimado Pediátrico		
Queimado Adulto			<i>TOTAL</i>		
Queimado Pediátrico			<b>Outras Especialidades</b>	Existente	SUS
<i>TOTAL</i>			Crônicos		
<b>Obstétricos</b>	Existente	SUS	Psiquiatria		
Obstetrícia Clínica			Reabilitação		
Obstetrícia Cirúrgica			Pneumologia Sanitária (Tisiologia)		
<i>TOTAL</i>			Acolhimento Noturno		
<b>Hospital Dia</b>	Existente	SUS	<i>TOTAL</i>		
Cirúrgico/Diagnóstico/Terapêutico			<b>Pediátricos</b>	Existente	SUS
AIDS			Pediatria Clínica		
Fibrose Cística			Pediatria Cirúrgica		
Intercorrência Pós-transplante			<i>TOTAL</i>		
Geriatria					
Saúde Mental					
<i>TOTAL</i>					

Data, Assinatura e Carimbo  
do Cadastrador

Data, Assinatura e Carimbo  
do Responsável pelo Estabelecimento

Data, Assinatura e Carimbo  
do Gestor Municipal do SUS