

| | |
|------------------------------------|---|
| IDENTIFICAÇÃO | |
| CNES | Nome Fantasia do Estabelecimento |
| 2022710 | POLICLINICA II |
| TIPO DO ESTABELECIMENTO | |
| 36-CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | |

INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA

| Urgência/Emergência | Quantidade | Leitos/Equipos |
|--|------------|----------------|
| 08-SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO | 1 | 1 |
| Ambulatório | | |
| | Quantidade | Leitos/Equipos |
| 16-CLINICAS ESPECIALIZADAS | 13 | 0 |
| 17-CLINICAS INDIFERENCIADO | 15 | 0 |
| 18-OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS | 6 | 0 |
| 29-SALA DE CURATIVO | 1 | 0 |
| 25-SALA DE ENFERMAGEM - SERVICOS | 5 | 0 |
| 27-SALA DE NEBULIZACAO | 1 | 0 |
| 24-SALA DE PEQUENA CIRURGIA | 2 | 0 |
| 22-SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO | 1 | 1 |
| Hospitalar - Centro Cirúrgico | | |
| | Quantidade | Leitos/Equipos |
| Hospitalar - Centro Obstétrico | | |
| | Quantidade | Leitos/Equipos |

SERVIÇOS DE APOIO

| | |
|--|---------|
| 04-CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS | Próprio |
| 01-SAME OU SPP-SERVICO DE PRONTUARIO DE PACIENTE | Próprio |
| 02-SERVICO SOCIAL | Próprio |

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

- 107-SERVICO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA / 003-TERAPIA FONOAUDIOLOGICA
Próprio / Ambulatorial SUS
- 107-SERVICO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA / 004-DIAGNOSTICO EM AUDIOLOGIA/OTOLOGIA
Próprio / Ambulatorial SUS
- 156-SERVICO DE ATENCAO A SAUDE DAS PESSOAS OSTOMIZADAS / 002-ATENCAO AS PESSOAS OSTOMIZADAS II
Próprio / Ambulatorial SUS
- 111-SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE / 001-DIAGNOSTICO E TRATAMENTO
Próprio / Ambulatorial SUS
- 112-SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO / 001-ACOMPANHAMENTO DO PRE-NATAL DE RISCO
Próprio / Ambulatorial SUS

| | | | |
|--|------|---|------|
| Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a) | Data | Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade | Data |
| Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS | Data | Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS | Data |

115-SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL / 002-ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL

Próprio / Ambulatorial SUS

121-SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM / 001-RADIOLOGIA

Próprio / Ambulatorial SUS

121-SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM / 002-ULTRASONOGRAFIA

Próprio / Ambulatorial SUS

121-SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM / 012-MAMOGRAFIA

Próprio / Ambulatorial SUS

122-SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS / 003-EXAME ELETROCARDIOGRAFICO

Próprio / Ambulatorial SUS

123-SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE / 004-OPM OFTALMOLOGICAS

Próprio / Ambulatorial SUS

123-SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE / 005-OPM EM GASTROENTEROLOGIA

Próprio / Ambulatorial SUS

123-SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE / 006-OPM EM UROLOGIA

Próprio / Ambulatorial SUS

123-SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE / 009-SUBSTITUICAOTROCA EM ORTESESPROTESES

Próprio / Ambulatorial SUS

131-SERVICO DE OFTALMOLOGIA / 001-DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA

Próprio / Ambulatorial SUS

133-SERVICO DE PNEUMOLOGIA / 001-TRATAMENTO DE DOENCAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES

Próprio / Ambulatorial SUS

133-SERVICO DE PNEUMOLOGIA / 002-DIAGNOSTICO EM PNEUMOLOGIA

Próprio / Ambulatorial SUS

134-SERVICO DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES / 005-HOMEOPATIA

Próprio / Ambulatorial SUS

Comissões e Outros

10-INVESTIGACAO EPIDEMIOLOGICA

11-NOTIFICACAO DE DOENCAS

Nível de Hierarquia : 04-ALTA AMB

Turno de Atendimento: 03-ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A

Este hospital foi avaliado segundo o Manual Brasileiro de Acreditação Hospitalar do Ministério da Saúde ? SIM NÃO

| | | | |
|--|------|---|------|
| Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a) | Data | Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade | Data |
| Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS | Data | Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS | Data |