

<b>IDENTIFICAÇÃO</b>	
<b>CNES</b>	<b>Nome Fantasia do Estabelecimento</b>
<b>2022893</b>	<b>POLICLINICA III</b>
<b>TIPO DO ESTABELECIMENTO</b>	
36-CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	

**INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA**

Urgência/Emergência	Quantidade	Leitos/Equipos
Ambulatório	Quantidade	Leitos/Equipos
16-CLINICAS ESPECIALIZADAS	<input style="width: 40px;" type="text" value="7"/>	<input style="width: 40px;" type="text" value="0"/>
17-CLINICAS INDIFERENCIADO	<input style="width: 40px;" type="text" value="7"/>	<input style="width: 40px;" type="text" value="0"/>
18-OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	<input style="width: 40px;" type="text" value="4"/>	<input style="width: 40px;" type="text" value="0"/>
25-SALA DE ENFERMAGEM - SERVICOS	<input style="width: 40px;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 40px;" type="text" value="0"/>
22-SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	<input style="width: 40px;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 40px;" type="text" value="1"/>
Hospitalar - Centro Cirúrgico	Quantidade	Leitos/Equipos
Hospitalar - Centro Obstétrico	Quantidade	Leitos/Equipos

**SERVIÇOS DE APOIO**

08-LAVANDERIA	Terceirizado
01-SAME OU SPP-SERVICO DE PRONTUARIO DE PACIENTE	Próprio
09-SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	Próprio e Terceirizado
02-SERVICO SOCIAL	Próprio

**SERVIÇOS ESPECIALIZADOS**

- 107-SERVICO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA / 003-TERAPIA FONOAUDIOLOGICA  
Próprio / Ambulatorial SUS
- 115-SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL / 002-ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL  
Próprio / Ambulatorial SUS
- 121-SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM / 002-ULTRASONOGRAFIA  
Próprio / Ambulatorial SUS / Hospitalar SUS
- 121-SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM / 001-RADIOLOGIA  
Próprio / Ambulatorial SUS
- 122-SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS / 003-EXAME ELETROCARDIOGRAFICO  
Próprio / Ambulatorial SUS / Hospitalar SUS
- 122-SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS / 004-EXAME ELETROENCEFALOGRAFICO  
Próprio / Ambulatorial SUS / Hospitalar 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

122-SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS / 001-TESTE ERGOMETRICO

Próprio / Ambulatorial SUS

122-SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS / 009-EXAME ELETRONEUROMIOGRAFIA

Próprio / Ambulatorial SUS

134-SERVICO DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES / 001-ACUPUNTURA

Próprio / Ambulatorial SUS

134-SERVICO DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES / 003-OUTRAS TECNICAS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA

Próprio / Ambulatorial SUS

134-SERVICO DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES / 004-PRATICAS CORPORAISATIVIDADE FISICA

Próprio / Ambulatorial SUS

## Comissões e Outros

02-ETICA DE ENFERMAGEM

01-ETICA MEDICA

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