

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 18/03/2025

CNES: 4988698 Nome Fantasia: CENTRO DE IMUNIZACAO MUNICIPAL CNPJ: --
 Nome Empresarial: CENTRO DE IMUNIZACAO MUNICIPAL Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
 Logradouro: RUA TREZE DE MAIO Número: S/N Complemento: --
 Bairro: CENTRO Município: 250180 - BAYEUX UF: PB
 CEP: 58110-150 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --
 Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE IMUNIZACAO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: DOUGLAS ALMEIDA FERREIRA LIMA
 Cadastrado em: 08/02/2025 Atualização na base local: 06/02/2025 Última atualização Nacional: 11/03/2025

Horário de Funcionamento:

Caracterização

| Atividade ensino/pesquisa | Código/natureza jurídica |
|---------------------------------|--------------------------|
| UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO | 1244 - MUNICIPIO |

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

| Atividade | Nível de atenção | Gestão |
|--------------|--------------------|-----------|
| AMBULATORIAL | MEDIA COMPLEXIDADE | MUNICIPAL |

Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio |
|---------------------|----------|
| AMBULATORIAL | SUS |

Fluxo de clientela

01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

017 - IMUNIZACAO

Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL

Classificação Estabelecimento Saúde

025 - CENTRO DE IMUNIZACAO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

| Instalação | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|--------------------|-------------------|---------------------|
| AMBULATORIAL | | |
| CLINICAS BASICAS | 1 | 0 |
| SALA DE IMUNIZACAO | 1 | 0 |

Serviços de

| Serviço | Característica |
|---------|----------------|
|---------|----------------|

Serviços especializados

| Código | Serviço | Característica | Ambulatorial | | Hospitalar | |
|--------|------------|----------------|--------------|---------|------------|---------|
| | | | SUS | Não SUS | SUS | Não SUS |
| 174 | IMUNIZACAO | PROPRIO | SIM | NÃO | NÃO | NÃO |

Comissões e

| Descrição |
|-----------|
|-----------|

Serviços e Classificação

| Código | Serviço | Classificação | Terceiro | CNES |
|-----------|------------|---------------------|----------|---------------|
| 174 - 002 | IMUNIZACAO | GRUPOS ESPECIAIS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 174 - 001 | IMUNIZACAO | INDIVIDUOS EM GERAL | NÃO | NAO INFORMADO |

Outros

| Nível de hierarquia | Tipo de unidade | Turno de atendimento |
|---------------------|-----------------|----------------------|
|---------------------|-----------------|----------------------|

| | | | | |
|--|----------------------|--|--|--|
| | CENTRO DE IMUNIZACAO | ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE | | |
| Hospital avaliado segundo o NBAH do MS | | | | |
| NÃO | | | | |

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

| Equipamento | Existente | Em uso | SUS |
|-------------|-----------|--------|-----|
|-------------|-----------|--------|-----|

Resíduos/Rejeitos

| | | | |
|----------------------------|--|--|--|
| Coleta Seletiva de Rejeito | | | |
| NENHUM | | | |

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

| | | | | | | |
|--------------------------------|-----------------|-------------|----------------|--|--------------|----|
| Nome | | | CNPJ | | Logradouro | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BAYEUX | | | | | AV LIBERDADE | |
| Bairro | Número | Complemento | CEP | | Município | UF |
| CENTRO | 3720 | | 58110160 | | BAYEUX | PB |
| Telefone | Região de Saúde | Agência | Conta Corrente | | | |
| 8332534050 | 01 | 28495 | 310581 | | | |

Profissionais

| Nome | CNS | Dt.Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculaçã o | Tipo | Subtipo | Portari a 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|-------------------------------|-----------------|------------|--------|------------|-----|--------------------------|------------------------------------|---------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| DOUGLAS ALMEIDA FERREIRA LIMA | 702606267543345 | | 223505 | ENFERMEIRO | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 0 | 44 | 0 | 44 |

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --