



1 - DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

ALTERAÇÃO

EXCLUSÃO

2 - IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.3 - CNPJ /CPF Estabelecimento

2.2 - Pessoa Física / Jurídica

2.4 - CNPJ Mantenedora

2.5 - Situação Individual / Mantido

2.6 - Tipo de Estabelecimento/Unidade

Código Descrição

2.6.1 - Subtipo de Estabelecimento

Código Descrição

2.7 - Razão Social

2.8 - Nome Fantasia

2.9 - Logradouro

2.10 - Número

2.11 - Complemento

2.12 - Bairro

2.13 - Nome do Município

2.14 - Código IBGE do Município

2.15 - UF

2.16 - CEP

2.21 - Telefone

Nº Licença Sanitária

Data Expedição

Data de Validade

2.23 - Email

Diretor Clínico ou Gerente Administrador

Possui Internet

3 - CARACTERIZAÇÃO

3.1 Atividade de Ensino/Pesquisa

3.2 - Fluxo de clientela

3.3 - Turno de Atendimento

3.4 Dias da Semana

3.5 Horário Aberto

Nível de Atenção

Tipo

Ambulatorial

Atividade

- Atenção Básica
Média Complexidade
Alta Complexidade

Gestão

- Estadual Municipal
Estadual Municipal
Estadual Municipal

Atendimento Prestado

Table with 4 columns: SUS, Particular, Plano de Saúde Público, Plano de Saúde Privado and 7 rows of services.

Data

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade



5 - COMISSÕES E OUTROS

5.1 - Comissões

001 - Ética Médica

002 - Ética de Enfermagem

003 - Farmácia e Terapêutica

004 - Controle de Infecção Hospitalar

005 - Apropriação de Custos

006 - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA

007 - Revisão de Prontuários

008 - Revisão de Documentação Médica e Estatística

009 - Análise de Óbitos e Biópsias

010 - Investigação Epidemiológica

011 - Notificação de Doenças

012 - Controle de Zoonoses e Vetores

6 - INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA A ASSISTÊNCIA

Consultórios Médicos <table border="1"> <tr> <td>Clínicas Básicas</td> <td>Clínicas Especializadas</td> <td>Indiferenciado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Clínicas Básicas	Clínicas Especializadas	Indiferenciado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Outros Consultórios (Não Médicos) <input type="checkbox"/>		
Clínicas Básicas	Clínicas Especializadas	Indiferenciado									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Sala de Repouso/Observação <table border="1"> <tr> <td>Pediátrico</td> <td>Feminino</td> <td>Masculino</td> <td>Indiferenciado</td> </tr> <tr> <td>Salas <input type="checkbox"/> Leitos <input type="checkbox"/></td> <td>Quantidade <input type="checkbox"/> Leitos <input type="checkbox"/></td> <td>Quantidade <input type="checkbox"/> Leitos <input type="checkbox"/></td> <td>Quantidade <input type="checkbox"/> Leitos <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> Total de Salas e Total de Leitos				Pediátrico	Feminino	Masculino	Indiferenciado	Salas <input type="checkbox"/> Leitos <input type="checkbox"/>	Quantidade <input type="checkbox"/> Leitos <input type="checkbox"/>	Quantidade <input type="checkbox"/> Leitos <input type="checkbox"/>	Quantidade <input type="checkbox"/> Leitos <input type="checkbox"/>
Pediátrico	Feminino	Masculino	Indiferenciado								
Salas <input type="checkbox"/> Leitos <input type="checkbox"/>	Quantidade <input type="checkbox"/> Leitos <input type="checkbox"/>	Quantidade <input type="checkbox"/> Leitos <input type="checkbox"/>	Quantidade <input type="checkbox"/> Leitos <input type="checkbox"/>								
Odontologia <input type="checkbox"/>	Sala de Pequena Cirurgia <input type="checkbox"/>	Sala de Enfermagem (Serviços) <input type="checkbox"/>									
Sala de Imunização <input type="checkbox"/>	Sala de Nebulização <input type="checkbox"/>	Sala de Gesso <input type="checkbox"/>									
Sala de Curativo <input type="checkbox"/>	Sala de Cirurgia Ambulatorial <input type="checkbox"/>										

7 - SERVIÇOS DE APOIO

Serviço	Próprio	Terceirizado
01 - SAME ou SPP(Serviço de Prontuário do Paciente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 - Serviço Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 - Farmácia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 - Central de Esterilização de Materiais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 - Nutrição e Dietética (S.N.D.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 - Lactário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 - Banco de Leite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 - Lavanderia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09 - Serviço de Manutenção de Equipamentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 - Ambulância	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rejeitos

21.1 - Resíduos/Rejeitos

1 - Resíduos Biológicos

2 - Resíduos Químicos

3 - Rejeitos Radioativos

4 - Resíduos Comuns

5 - Nenhum

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data