IDENTIFICAÇÃO

CNES	Nome Fantasia do Estabelecimento
6865321	CENTRO DE SAUDE SANTA ROSA

TIPO DO ESTABELECIMENTO

02-CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA

INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA

Urgência/Emergência	Quantidade	Leitos/Equipos
41-SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE	1	1

Ambulatório	Quantidade	Leitos/Equipos
15-CLINICAS BASICAS	6	0
17-CLINICAS INDIFERENCIADO	6	0
18-OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	1	0
23-ODONTOLOGIA	1	0
25-SALA DE ENFERMAGEM - SERVICOS	2	0
26-SALA DE IMUNIZACAO	1	0
27-SALA DE NEBULIZACAO	1	0
29-SALA DE CURATIVO	1	0

Hospitalar - Centro Cirúrgico	Quantidade	Leitos/Equipos

Hospitalar - Centro Obstétrico	Quantidade	Leitos/Equipos

SERVIÇOS DE APOIO

04-CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	Próprio
03-FARMACIA	Próprio
08-LAVANDERIA	Terceirizado
01-SAME OU SPP-SERVICO DE PRONTUARIO DE PACIENTE	Próprio
09-SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	Terceirizado

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

111-SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE / 001-DIAGNOSTICO E TRATAMENTO
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

111-SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE / 002-TRATAMENTO MULTIDROGAS RESISTENTES
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

112-SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO / 001-ACOMPANHAMENTO DO PRE-NATAL DE RISCO
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

113-SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR / 001-ASSISTENCIA DOMICILIAR
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio

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

134-SERVICO DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES / 001-ACUPUNTURA
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

134-SERVICO DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES / 002-FITOTERAPIA
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

134-SERVICO DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES / 003-OUTRAS PRATICAS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

134-SERVICO DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES / 004-PRATICAS CORPO-MENTE
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

140-SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA / 004-ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE EM SALA DE ESTABILIZ
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

141-SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE / 001-VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio

Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

141-SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE / 002-VIGILANCIA SANITARIA
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

141-SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE / 003-VIGILANCIA AMBIENTAL
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

144-SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS / 001-COLETA REALIZADA FORA DA ESTRUTURA LABORATORIAL
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

158-SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE / 001-SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE TIPO I
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

159-ATENCAO PRIMARIA / 004-ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

159-ATENCAO PRIMARIA / 005-SAUDE BUCAL
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

159-ATENCAO PRIMARIA / 006-NUCLEO AMPLIADO DE SAUDE DA FAMILIA E ATENCAO PRIMARIA
Ambulatorial SUS / Tipo : Próprio
Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

174-IMUNIZACAO / 001-INDIVIDUOS EM GERAL
Ambulatorial SUS / Ambulatorial não SUS / Tipo : Próprio
Endereço no qual o serviço próprio é realizado : 0-PROPRIO

Comissões e Outros

11-NOTIFICACAO DE DOENCAS

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