

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 02/03/2025

CNES: 7468067 Nome Fantasia: NUCLEO INTERMUNICIPAL DE TELESSAUDE DE SAO LOURENCO CNPJ: --
 Nome Empresarial: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
 Logradouro: RUA SIQUEIRA CAMPOS Número: 01 Complemento: --
 Bairro: VILA DO REINADO Município: 261370 - SAO LOURENCO DA MATA UF: PE
 CEP: 54730-010 Telefone: (81)3519-2530 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 1
 Tipo de Estabelecimento: TELESSAUDE Subtipo: NUCLEO TECNICO-CIENTIFICO PROG Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: --
 Cadastrado em: 11/04/2014 Atualização na base local: 07/04/2014 Última atualização Nacional: 09/05/2016
 Horário de Funcionamento: NÃO INFORMADO

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	1201 - FUNDO PUBLICO

Infraestrutura

INTERNET

Conexão a internet	Tipo de conexão
SIM	ADSL

TELEFONIA

Telefonia fixa	Telefonia móvel

SIM	SIM
-----	-----

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
REGULACAO	SUS

Fluxo de clientela
02 - ATENDIMENTO DE DEMANDA REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
------------	-------------------	---------------------

Serviços de

Serviço	Característica
---------	----------------

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
160	TELESSAUDE	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
160 - 003	TELESSAUDE	SEGUNDA OPINIAO FORMATIVA	NÃO	NAO INFORMADO
160 - 001	TELESSAUDE	TELECONSULTORIA ASSINCRONA	NÃO	NAO INFORMADO
160 - 002	TELESSAUDE	TELECONSULTORIA SINCRONA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	TELESSAUDE	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	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			12257765000190		PRACA ARAUJO SOBRINHO	
Bairro	Número	Complemento	CEP	Município	UF	
CENTRO	S/N		54730970	SAO LOURENCO DA MATA	PE	
Telefone	Região de Saúde	Agência	Conta Corrente			
8135254844	1	1138X	16948X			

Profissionais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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: 11/2016

Motivo desativação: AUTOMATICAMENTE POR NAO ATUALIZACAO SUPERIOR A 6 MESES