

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 19/05/2024

CNES: 0132047 Nome Fantasia: **CENTRAL MUNICIPAL DE ABASTECIMENTO DE** CNPJ: --  
Nome Empresarial: MUNICIPIO DE FERREIROS Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
Logradouro: RUA SANTO ANTONIO Número: 10 Complemento: --  
Bairro: CENTRO Município: 260550 - FERREIROS UF: PE  
CEP: 55880-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 012  
Tipo de Estabelecimento: CENTRAL DE ABASTECIMENTO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MORGANA PAZ DE FREITAS XAVIER  
Cadastrado em: 10/05/2020 Atualização na base local: 06/04/2022 Última atualização Nacional: 19/04/2024

**Horário de Funcionamento:**

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	07:00 às 15:00
TERÇA-FEIRA	07:00 às 15:00
QUARTA-FEIRA	07:00 às 15:00
QUINTA-FEIRA	07:00 às 15:00
SEXTA-FEIRA	07:00 às 15:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 19/05/2024

CNES: 0132047 Nome Fantasia: CENTRAL MUNICIPAL DE ABASTECIMENTO DE CNPJ: --  
Nome Empresarial: MUNICIPIO DE FERREIROS Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
Logradouro: RUA SANTO ANTONIO Número: 10 Complemento: --  
Bairro: CENTRO Município: 260550 - FERREIROS UF: PE  
CEP: 55880-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 012  
Tipo de Estabelecimento: CENTRAL DE ABASTECIMENTO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MORGANA PAZ DE FREITAS XAVIER  
Cadastrado em: 10/05/2020 Atualização na base local: 06/04/2022 Última atualização Nacional: 19/04/2024

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
NÃO SE APLICA	NAO SE APLICA	MUNICIPAL

## Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
VIGILANCIA EM SAUDE	SUS

## Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

## 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
------------	-------------------	---------------------

Serviços de

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

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
173	LOGISTICA DE IMUNOBIOLOGICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição
-----------

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
173 - 002	LOGISTICA DE IMUNOBIOLOGICOS	ARMAZENAMENTO E CONTROLE	NÃO	NAO INFORMADO
173 - 003	LOGISTICA DE IMUNOBIOLOGICOS	DISTRIBUICAO	NÃO	NAO INFORMADO
173 - 001	LOGISTICA DE IMUNOBIOLOGICOS	RECEBIMENTO E INSPECAO	NÃO	NAO INFORMADO
173 - 004	LOGISTICA DE IMUNOBIOLOGICOS	TRANSPORTE	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	CENTRAL DE ABASTECIMENTO	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			
MUNICIPIO DE FERREIROS								AVENIDA FRANCISCO FREIRE DA SILVA			
Bairro	Número	Complemento		CEP	Município		UF				
CENTRO	32			55880000	FERREIROS		PE				
Telefone	Região de Saúde	Agência		Conta Corrente							
81 36571156	012	04464		268305							

## Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MORGANA PAZ DE FREITAS XAVIER	700002066451201		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	40	0	40

## 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: --