

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 04/06/2024

CNES: 0773395 Nome Fantasia: CEO DR JOAO HILARIO PEREIRA DE LIMA CNPJ: --
Nome Empresarial: MUNICIPIO DA ALIANCA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: RUA SIQUEIRA CAMPOS Número: S/N Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 260070 - ALIANCA UF: PE
CEP: 55890-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 0012
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: CEO-I Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MERYELEN SANTOS DE ALMEIDA FREITAS
Cadastrado em: 21/06/2021 Atualização na base local: 21/07/2023 Última atualização Nacional: 01/06/2024

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 as 17:00
TERÇA-FEIRA	08:00 as 17:00
QUARTA-FEIRA	08:00 as 17:00
QUINTA-FEIRA	08:00 as 17:00
SEXTA-FEIRA	08:00 as 17:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 04/06/2024

CNES: 0773395 Nome Fantasia: CEO DR JOAO HILARIO PEREIRA DE LIMA CNPJ: --
Nome Empresarial: MUNICIPIO DA ALIANCA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: RUA SIQUEIRA CAMPOS Número: S/N Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 260070 - ALIANCA UF: PE
CEP: 55890-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 0012
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: CEO-I Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MERYELEN SANTOS DE ALMEIDA FREITAS
Cadastrado em: 21/06/2021 Atualização na base local: 21/07/2023 Última atualização Nacional: 01/06/2024

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
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	ATENCAO BASICA	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	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

001 - CONSULTA AMBULATORIAL

Grupo > Atividade Secundária
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 012 - ATENCAO BASICA

Classificação Estabelecimento Saúde

016 - AMBULATORIO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
CLINICAS ESPECIALIZADAS	3	0

Serviços de

Serviço	Característica
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente)	PROPRIO

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
114	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
114 - 007	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	ATENDIMENTO A PESSOA COM DEFICIENCIA	NÃO	NAO INFORMADO
114 - 006	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	NÃO	NAO INFORMADO
114 - 002	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	ENDODONTIA	NÃO	NAO INFORMADO
114 - 003	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	PERIODONTIA CLINICA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
Equipo Odontologico	3	3	SIM

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS BIOLOGICOS
RESIDUOS QUIMICOS
REJEITOS RADIOATIVOS
RESIDUOS COMUNS

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 DA ALIANCA		RUA DOMINGOS BRAGA			
Bairro	Número	Complemento	CEP	Município	UF
CENTRO	S/N		55890000	ALIANCA	PE
Telefone	Região de Saúde	Agência	Conta Corrente		
81 36371299	0012	12645	81116		

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CARLA LETICIA DE SANTANA	702006364835482		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
GISELLE FERREIRA DA SILVA	707602228582995		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	40	0	40
JULIANA ALVES DE FREITAS APOLINARIO	706302751125876		223280	CIRURGIAO DENTISTA DENTISTICA	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JULIANA ALVES DE FREITAS APOLINARIO	706302751125876		223288	CIRURGIAO DENTISTA ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	8	0	8
LUCIANE GOMES DE CARVALHO ARAUJO	708107522442930		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	40	0	40
LUCICLEIDE MARIA DO NASCIMENTO DE MOURA	700203420155827		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	40	0	40
MARIELLY MOURA DE OLIVEIRA BATISTA	706309705447277		223248	CIRURGIAO DENTISTA PERIODONTISTA	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	20	0	20
MERYELEN SANTOS DE ALMEIDA FREITAS	707402048058173		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		30	0	0	30
RODRIGO PEIXOTO MELO	706806776146728		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	40	0	40
ROSANNE LOURENCO DE ARAUJO	702408509302127		223212	CIRURGIAO DENTISTA ENDODONTISTA	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	20	0	20
SAMILLE PATRIZZIA SANTOS	706202524921761		223212	CIRURGIAO DENTISTA ENDODONTISTA	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	20	0	20

Habilitações

Código	Descrição	Origem	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data do Lançamento	Data da Atualização
0403	CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS I	NACIONAL	04/2023	99/9999	432/GM/MS	05/04/2023		20/04/2023	20/04/2023

Habilitações - Histórico

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
0403	CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS I	NACIONAL	04/2023	99/9999	432/GM/MS	05/04/2023	4/20/23 12:00 AM	Desabilitado	

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

Código	Descrição	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
8231	CEO-I - Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	04/2023	99/9999	432/GM/MS	05/04/2023		20/04/2023

Incentivos - Histórico

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
8231	CEO-I - Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	NACIONAL	04/2023	99/9999	432/GM/MS	05/04/2023	4/20/23 12:00 AM	Habilitado	

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: --