

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 31/01/2025

CNES: 7875185 Nome Fantasia: UNIDADE BASICA DA SAUDE INDIGENA ALDEIA PEREIROs CNPJ: --  
 Nome Empresarial: MINISTERIO DA SAUDE Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Logradouro: ALDEIA PEREIROs Número: S/N Complemento: --  
 Bairro: RURAL Município: 260700 - INAJA UF: PE  
 CEP: 56560-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 006  
 Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE Subtipo: POLO BASE TIPO I - SEDE Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: IRES DAMIANA PEREIRA DA SILVA  
 Cadastrado em: 11/12/2015 Atualização na base local: 09/02/2024 Última atualização Nacional: 26/01/2025

Horário de Funcionamento:

Caracterização

| Atividade ensino/pesquisa       | Código/natureza jurídica                        |
|---------------------------------|---|
| UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO | 1015 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL |

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

| Atividade    | Nível de atenção | Gestão    |
|--------------|------------------|-----------|
| AMBULATORIAL | ATENCAO BASICA   | MUNICIPAL |

## Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio |
|---------------------|----------|
| AMBULATORIAL        | SUS      |

## Fluxo de clientela

01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA

## Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Classificação Estabelecimento

### Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

012 - ATENCAO BASICA

| Grupo > Atividade Secundária   |
|--|
| 01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL               |
| 01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 008 - ENTREGA/DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS |

## Classificação Estabelecimento Saúde

001 - UNIDADE BASICA DE SAUDE

## Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

| Instalação                    | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|-------------------------------|-------------------|---------------------|
| <b>AMBULATORIAL</b>           |                   |                     |
| CLINICAS BASICAS              | 1                 | 0                   |
| ODONTOLOGIA                   | 1                 | 0                   |
| SALA DE CURATIVO              | 1                 | 0                   |
| SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS) | 1                 | 0                   |
| SALA DE NEBULIZACAO           | 1                 | 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 |
| 152    | ATENCAO A SAUDE DE POPULACOES INDIGENAS | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |

Comissões e

| Descrição |
|-----------|
|           |

Serviços e Classificação

| Código    | Serviço                                 | Classificação                    | Terceiro | CNES          |
|-----------|---|----------------------------------|----------|---------------|
| 152 - 003 | ATENCAO A SAUDE DE POPULACOES INDIGENAS | APOIO A EQUIPE INDIGENA DE SAUDE | NÃO      | NAO INFORMADO |

|           |   |                                       |     |               |
|-----------|---|---------------------------------------|-----|---------------|
| 152 - 001 | ATENCAO A SAUDE DE POPULACOES INDIGENAS | ATENCAO BASICA A POPULACOES INDIGENAS | NÃO | NAO INFORMADO |
|-----------|---|---------------------------------------|-----|---------------|

#### Outros

| Nível de hierarquia                    | Tipo de unidade                     | Turno de atendimento                       |
|--|-------------------------------------|--|
|  | UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA | 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 |
|----------------------------|
| 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                        |  |  |  |  |
| MINISTERIO DA SAUDE |                 |             |  |                |           |  |    |  | AV NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR |  |  |  |  |
| Bairro              | Número          | Complemento |  | CEP            | Município |  | UF |  |                                   |  |  |  |  |
| MACAXEIRA           | 7200            |             |  | 52090260       | RECIFE    |  | PE |  |                                   |  |  |  |  |
| Telefone            | Região de Saúde | Agência     |  | Conta Corrente |           |  |    |  |                                   |  |  |  |  |
|                     |                 | 32344       |  | 4000595        |           |  |    |  |                                   |  |  |  |  |

## Profissionais

| Nome                         | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição                        | SUS | Vinculação           | Tipo                          | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|------------------------------|-----------------|------------|--------|----------------------------------|-----|----------------------|-------------------------------|---------|--------------|----------|---------|----------|-------|
| BEATRIZ RAMOS ANDRADE SANTOS | 700207928474622 |            | 223208 | CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD | PUBLICO |              | 0        | 40      | 0        | 40    |

| Nome                               | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição                     | SUS | Vinculaçã<br>o       | Tipo                           | Subtipo | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|------------------------------------|-----------------|------------|--------|-------------------------------|-----|----------------------|--------------------------------|---------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
|                                    |                 |            |        |                               |     |                      |                                |         |                  |             |            |             |       |
| EDIVAN PAULO DA SILVA              | 700309953397939 |            | 515130 | AGENTE INDIGENA DE SANEAMENTO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| ERNANDO JOSE DA SILVA              | 705006642373052 |            | 515125 | AGENTE INDIGENA DE SAUDE      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| FERNANDO HENRIQUE GASPAR           | 708104593773031 |            | 225125 | MEDICO CLINICO                | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| JEYSIANNE MARIA NUNES SILVA BASTOS | 706006307520640 |            | 223505 | ENFERMEIRO                    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| JOSE RINALDO DA SILVA              | 706402651531480 |            | 515130 | AGENTE INDIGENA DE SANEAMENTO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| MARIA ROSINEIDE GOMES DA SILVA     | 708007309003020 |            | 515125 | AGENTE INDIGENA DE SAUDE      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| MONICA FRANCA TORRES GUIMARAES     | 704805531783345 |            | 322415 | AUXILIAR EM SAUDE BUCAL       | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| VANESSA MARIA DA SILVA             | 704001352288661 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM         | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | 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

| INE  | Nome                  | Tipo   | Data ativação                    | Data desativação |            |              |        |              |      |
|--|-----------------------|--|----------------------------------|------------------|------------|--------------|--------|--------------|------|
| 0001599755   | EQUIPE ALDEIA PEREIRO | EMSI - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE SAUDE INDIGENA | 02/01/2016                       |                  |            |              |        |              |      |
| Profissionais Ativos   |                       |  |                                  |                  |            |              |        |              |      |
| Equipe: 0001599755 - 08 - EMSI - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE SAUDE INDIGENA |                       |  |                                  |                  |            |              |        |              |      |
| Carga Horária  |                       |  |                                  |                  |            |              |        |              |      |
| Nome   | CNS                   | CBO  | Ocupação                         | Equipe           | Hospitalar | Ambulatorial | Outras | Data Entrada | Data |
| BEATRIZ RAMOS ANDRADE SANTOS   | 7002079284746<br>22   | 223208   | CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL | S                | 0          | 40           | 0      | 12/01/2023   |      |
| EDIVAN PAULO DA SILVA  | 7003099533979<br>39   | 515130   | AGENTE INDIGENA DE SANEAMENTO    | S                | 0          | 40           | 0      | 01/07/2023   |      |
| ERNANDO JOSE DA SILVA  | 7050066423730<br>52   | 515125   | AGENTE INDIGENA DE SAUDE         | S                | 0          | 40           | 0      | 02/01/2016   |      |
| FERNANDO HENRIQUE GASPAR   | 7081045937730<br>31   | 225125   | MEDICO CLINICO                   | S                | 0          | 40           | 0      | 01/03/2019   |      |
| JEYSIANNE MARIA NUNES SILVA BASTOS   | 7060063075206<br>40   | 223505   | ENFERMEIRO                       | S                | 0          | 40           | 0      | 22/01/2025   |      |
| JOSE RINALDO DA SILVA  | 7064026515314<br>80   | 515130   | AGENTE INDIGENA DE SANEAMENTO    | S                | 0          | 40           | 0      | 02/01/2016   |      |
| MARIA ROSINEIDE GOMES DA SILVA   | 7080073090030<br>20   | 515125   | AGENTE INDIGENA DE SAUDE         | S                | 0          | 40           | 0      | 01/12/2024   |      |
| MONICA FRANCA TORRES GUIMARAES   | 7048055317833<br>45   | 322415   | AUXILIAR EM SAUDE BUCAL          | S                | 0          | 40           | 0      | 02/01/2016   |      |
| VANESSA MARIA DA SILVA   | 7040013522886<br>61   | 322205   | TECNICO DE ENFERMAGEM            | S                | 0          | 40           | 0      | 01/04/2024   |      |



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: --