

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 26/09/2025

CNES: 7683545Nome Fantasia: MULTICLINICA  
CNPJ: 17.609.353/0001-96

Nome Empresarial: MULTICLINICA DE CAXIAS LTDA  
Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: AVENIDA GETULIO VARGAS  
Número: 847Complemento: A

Bairro: CENTRO  
Município: 210300 - CAXIASUF: MA

CEP: 65608-140Telefone: --Dependência: INDIVIDUAL  
Reg de Saúde: 018

Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE  
Subtipo: OUTROSGestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JOAO CARLOS BORGES SOUSA

Cadastrado em: 13/03/2015Atualização na base local: 28/10/2024  
Última atualização Nacional: 28/10/2024

Horário de Funcionamento:

Caracterização

| Atividade ensino/pesquisa       | Código/natureza jurídica             |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA |

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

| Atividade    | Nível de atenção   | Gestão    |
|--------------|--------------------|-----------|
| AMBULATORIAL | MEDIA COMPLEXIDADE | MUNICIPAL |

Atendimento

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

| 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             |
|------------------------------------------|
| 00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA |

Classificação Estabelecimento Saúde

016 - AMBULATORIO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

| Instalação                      | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|---------------------------------|-------------------|---------------------|
| AMBULATORIAL                    |                   |                     |
| CLINICAS ESPECIALIZADAS         | 3                 | 0                   |
| OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS | 1                 | 0                   |

Serviços de

| Serviço                                               | Característica |
|-------------------------------------------------------|----------------|
| CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS                 | PROPRIO        |
| 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 |

Comissões e

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

Serviços e Classificação

| Código | Serviço | Classificação | Terceiro | CNES |
|--------|---------|---------------|----------|------|
|--------|---------|---------------|----------|------|

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 DIAGNOSTICO POR IMAGEM     |           |        |     |
| Raio X de 100 a 500 mA                     | 1         | 1      | SIM |
| Ultrassom Doppler Colorido                 | 2         | 2      | SIM |
| EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA            |           |        |     |
| Controle Ambiental/Ar-condicionado Central | 4         | 0      | SIM |
| EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS          |           |        |     |
| Eletrocardiografo                          | 1         | 1      | SIM |
| EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS           |           |        |     |
| Endoscopia Digestiva                       | 1         | 1      | SIM |

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                |                                             |
|                            | Nenhum resultado para a consulta realizada. |
| 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: 10/2024

Motivo desativação: DESATIVADO - OUTROS