

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 26/09/2025

CNES: 2464497Nome Fantasia: UBS CABECEIRA DOS CAVALOSCNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIASNatureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: ZONA RURALNúmero: S/NComplemento: --

Bairro: ZONA RURALMunicípio: 210300 - CAXIASUF: MA

CEP: 65600-020Telefone: (99) 521-4633Dependência: MANTIDAREg de Saúde: 18

Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICASubtipo: --Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ELISANGELA COSTA LEMOS

Cadastrado em: 27/11/2003Atualização na base local: 29/04/2025Última atualização Nacional: 19/09/2025

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	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

012 - ATENCAO BASICA

Grupo > Atividade Secundária
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 016 - PROMOCAO DA SAUDE, PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PRODUCAO DO CUIDADO
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 017 - IMUNIZACAO

Classificação Estabelecimento Saúde

001 - UNIDADE BASICA DE SAUDE

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
CLINICAS BASICAS	1	0
ODONTOLOGIA	1	0
OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	1	0
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA DE IMUNIZACAO	1	0
SALA DE TELESSAUDE	1	0

Serviços de

Serviço	Característica
AMBULANCIA	PROPRIO
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
159	ATENCAO PRIMARIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
174	IMUNIZACAO	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
108	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE DO TRABALHADOR	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
111	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
158	SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

119	SERVICO DE CONTROLE DE TABAGISMO	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
141	SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
160	TELESSAUDE	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
119 - 001	SERVICO DE CONTROLE DE TABAGISMO	ABORDAGEM E TRATAMENTO DO FUMANTE	NÃO	NAO INFORMADO
111 - 001	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO	NÃO	NAO INFORMADO
159 - 004	ATENCAO PRIMARIA	ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	NÃO	NAO INFORMADO
174 - 001	IMUNIZACAO	INDIVIDUOS EM GERAL	NÃO	NAO INFORMADO
159 - 005	ATENCAO PRIMARIA	SAUDE BUCAL	NÃO	NAO INFORMADO
158 - 001	SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE	SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE TIPO I	NÃO	NAO INFORMADO
160 - 006	TELESSAUDE	TELECONSULTA	NÃO	NAO INFORMADO
108 - 003	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE DO TRABALHADOR	VIGILANCIA EM SAUDE DO TRABALHADOR (VISAT)	NÃO	NAO INFORMADO
141 - 001	SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	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			
Caneta de Alta Rotacao	1	1	SIM
Caneta de Baixa Rotacao	1	1	SIM
Compressor Odontologico	1	1	SIM
Equipo Odontologico	1	1	SIM
Fotopolimerizador	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

Nome			CNPJ	Logradouro		
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS			06082820000156	PRACA DO PANTEON		
Bairro	Número	Complemento	CEP	Município		UF
CENTRO	600		65606450	CAXIAS		MA
Telefone	Região de Saúde	Agência	Conta Corrente			
	18	01244	268658			

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
AMANDA NICOLLY PADUA DE SOUSA	708605580845787		223293	CIRURGIAODENTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	40	0	40

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANTONIO EDUARDO COSTA DE ARAUJO	704003814298966		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
ANTONIO MARCOS DA SILVA	704700739489039		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
DJAEL DO NASCIMENTO FERREIRA	704801572715448		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		40	0	0	40
DOMINGAS DE SOUSA RODRIGUES	704500395882012		322245	TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
ELISANGELA COSTA LEMOS	704203258615484		223565	ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
EMANUELLE CALDAS ALMEIDA	700006279016603		322245	TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
ISA MARIA DE AMORIM COUTINHO	704203232694689		225142	MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	BOLSA	BOLSISTA	SUBSIDIADO POR OUTRO ENTE/ENTIDADE		0	40	0	40
JOSE EDMILSON TRINDADE SANTANA	709209240446636		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	40	0	40
JUAREZ SOUZA DE SANTANA	709602601535175		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	40	0	40
LUZINON DA COSTA OLIVEIRA	700505717751850		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	40	0	40
MARIA DEUSILENE CARVALHO DA SILVA	708909711436517		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	40	0	40
MARIA JEANE ARAUJO DA SILVA	700606497760767		322430	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
RAIMUNDO NONATO CARVALHO DOS SANTOS	700007148343407		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO		40	0	0	40

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							o	DETERMINAD O					

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	
0002037378		ESB AMANDA NICOLLY		ESB - EQUIPE DE SAUDE BUCAL	01/06/2020				
Profissionais Ativos									
Equipe: 0002037378 - 71 - ESB - EQUIPE DE SAUDE BUCAL									
					Carga Horária				
Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
AMANDA NICOLLY PADUA DE SOUSA	708605580845787	223293	CIRURGIAODENTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	25/06/2024	
MARIA JEANE ARAUJO DA SILVA	700606497760767	322430	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	01/06/2020	

Vinculação de Estabelecimentos/Equipes				
MUNICÍPIO	CNES	INE	Tipo de Equipe	Nome da Equipe
210300 - MA - CAXIAS	2464497 - UBS CABECEIRA DOS CAVALOS	0000046574	70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA	ELISANGELA COSTA LEMOS

0000046574		ELISANGELA COSTA LEMOS		ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA		01/06/2016			
Profissionais Ativos									
Equipe: 0000046574 - 70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA									
					Carga Horária				
Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data

Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
ANTONIO EDUARDO COSTA DE ARAUJO	7040038142989 66	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	18/12/2019	
ANTONIO MARCOS DA SILVA	7047007394890 39	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/06/2016	
DOMINGAS DE SOUSA RODRIGUES	7045003958820 12	322245	TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	23/09/2022	
ELISANGELA COSTA LEMOS	7042032586154 84	223565	ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	02/06/2023	
EMANUELLE CALDAS ALMEIDA	7000062790166 03	322245	TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	10/04/2017	
ISA MARIA DE AMORIM COUTINHO	7042032326946 89	225142	MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	23/01/2024	
JOSE EDMILSON TRINDADE SANTANA	7092092404466 36	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/06/2016	
JUAREZ SOUZA DE SANTANA	7096026015351 75	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/06/2016	

Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
LUZINON DA COSTA OLIVEIRA	7005057177518 50	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/06/2016	
MARIA DEUSILENE CARVALHO DA SILVA	7089097114365 17	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/06/2016	

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: --