Ministério da Saúde (MS) Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES) Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)

Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

#### Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 6944930

Nome Fantasia: USB 02 SAMU 192

CNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS

Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RUA 24 DE OUTUBRO

Número: 200

Complemento: --

Bairro: CENTRO

Município: 210300 - CAXIAS

UF: MA

CEP: 65608-130

Telefone: (99) 3521-3965

Dependência: MANTIDA

Reg de Saúde: 18

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-

Subtipo: --

Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador:

MILENA CRISTINA SANTOS SOUTO

Cadastrado em: 11/02/2012

Atualização na base local: 14/08/2025

Última atualização Nacional: 19/09/2025

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

## Caracterização

| Atividade ensino/pesquisa  | Código/natureza jurídica |
|----------------------------|--------------------------|
| UNIDADE AUXILIAR DE ENSINO | 1244 - MUNICIPIO         |

#### Infraestrutura

### Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Atividade

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

Data: 26/09/2025

### Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio |
|---------------------|----------|
| AMBULATORIAL        | SUS      |
| REGULACAO           | sus      |
| URGENCIA            | 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

007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

## Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 010 - ASSISTENCIA INTERMEDIARIA

### Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

# Informações Gerais

| Instalação | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|------------|-------------------|---------------------|
|------------|-------------------|---------------------|

## Serviços de

| Serviço | Característica |
|---------|----------------|
|         |                |

## Serviços especializados

|  |        |   |                | Ambulatorial |         | Hospitalar |         |
|--|--------|---|----------------|--------------|---------|------------|---------|
|  | Código | Serviço                                   | Característica | SUS          | Não SUS | SUS        | Não SUS |
|  | 103    | SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |

### Comissões e

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

## Serviços e Classificação

| Código    | Serviço                                   | Classificação                                     | Terceiro | CNES          |
|-----------|---|---|----------|---------------|
| 103 - 002 | SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS | UNIDADE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB) | NÃO      | NAO INFORMADO |

## Outros

| Nível de hierarquia                    | Tipo de unidade | Turno de atendimento   |
|--|-----------------|--|
|  |                 | ATENDIMENTO CONTINUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTAO:INCLUI SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS) |
| Hospital avaliado segundo o NBAH do MS |                 |  |

| NÃO  |   |            |          |              |
|--|---|------------|----------|--------------|
| Equipamentos/Rejeitos  |   |            |          |              |
| Equipamentos   |   |            |          |              |
| Equipamento  |   | Existente  | Em uso   | SUS          |
| Lquipaniento   |   | LAISICITIC | LIII uso |              |
|  |   |            |          |              |
| 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  |   |            |          |              |
| Esta á uma cónia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis po situa | e do CNES (http://cnes datasus gov.hr)      |            |          | Pag. 4 do 10 |

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nome CNPJ Logradouro

PREFEITURA MUNICPAL 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 | СВО    | Descrição              | sus | Vinculaçã<br>o              | Tipo                                     | Subtipo             | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|---------------------------------|-----------------|------------|--------|------------------------|-----|-----------------------------|--|---------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| AGNALDO DOS SANTOS<br>CAMPOS    | 700700911479579 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | ESTATUTARIO                              | SERVIDOR<br>PROPRIO |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| ALCIONE ALMEIDA DA SILVA        | 704603679941821 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | FMPREGATION                 | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| CARMENSILVIA LIMA DOS<br>SANTOS | 700106952176512 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO                     | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |

| Nome                                   | CNS             | Dt.Entrada | СВО    | Descrição              | SUS | Vinculaçã<br>o              | Tipo                                     | Subtipo             | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|--|-----------------|------------|--------|------------------------|-----|-----------------------------|--|---------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| EVANDRO SILVA OLIVEIRA                 | 708209606583943 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 36          | 0          | 0           | 36    |
| FRANCISCA KATIMA LIMA<br>RODRIGUES     | 706809278896728 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| FRANCISCO NETON DE<br>SOUZA            | 700706973357170 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 36          | 0          | 0           | 36    |
| ISRAEL FERREIRA NOGUEIRA               | 709203281741238 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 36          | 0          | 0           | 36    |
| KAROLINE KELY DA SILVA<br>PALHANO LIMA | 706201521696863 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| MARIA DO SOCORRO CRUZ<br>OLIVEIRA      | 700505754024959 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | ESTATUTARIO                              | SERVIDOR<br>PROPRIO |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| MILENA CRISTINA SANTOS<br>SOUTO        | 702607273760248 |            | 123105 | DIRETOR ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 1           | 0          | 0           | 1     |
| VIVIANN SAMPAIO<br>LUNGUINHO           | 704606763800330 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

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<br>Inicial | Competência<br>Final | Portaria   | Data<br>Portaria | Leitos<br>SUS | Data da<br>Atualização |
|--------|--|------------------------|----------------------|------------|------------------|---------------|------------------------|
| 8251   | Central de Regulação das Urgências SAMU 192 Qualificada  | 07/2024                | 07/2027              | 4901/GM/MS | 22/07/2024       |               | 29/07/2024             |
| 8250   | Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB SAMU 192 | 09/2016                | 99/9999              | 1631/GM/MS | 23/10/2023       |               | 05/07/2022             |

## Incentivos - Histórico

|        |   | Competência |         | Portaria |            | Operação   |                  |              |        |
|--------|---|-------------|---------|----------|------------|------------|------------------|--------------|--------|
| Código | Descrição   | Origem      | Inicial | Final    | Número     | Data       | Data             | Tipo         | Leitos |
| 8250   | Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar<br>USB SAMU 192 | NACIONAL    | 09/2016 | 99/9999  | 1631/GM/MS | 23/10/2023 | 1/19/24 12:00 AM | Alterado     |        |
| 8251   | Central de Regulação das Urgências SAMU<br>192 Qualificada  | NACIONAL    | 10/2023 | 06/2024  | 1631/GM/MS | 23/10/2023 | 7/14/24 3:33 AM  | Desabilitado |        |
| 8251   | Central de Regulação das Urgências SAMU<br>192 Qualificada  | NACIONAL    | 10/2023 | 06/2024  | 1631/GM/MS | 23/10/2023 | 1/19/24 12:00 AM | Habilitado   |        |
| 8251   | Central de Regulação das Urgências SAMU<br>192 Qualificada  | NACIONAL    | 07/2024 | 07/2027  | 4901/GM/MS | 22/07/2024 | 7/29/24 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** 

### Dados da viatura

| Placa   | Chassi            | Data ativação | Data desativação | Motivo desativação    |
|---------|-------------------|---------------|------------------|-----------------------|
| OJL9577 | 93W245G34D2110911 | 01/04/2011    | 03/02/2020       | 01-RENOVAÇÃO DE FROTA |

## Central de regulação

| CNES   | Nome fantasia |
|--|---------------|
| 6939686 CENTRAL DE REGULAÇÃO MEDICA DE URGENCIAS |               |

## Vinculação base descentralizada

| Base descentralizada                     | Município | UF |
|--|-----------|----|
| CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DE URGENCIAS | CAXIAS    | MA |

#### Dados da viatura

| Placa   | Chassi            | Data ativação | Data desativação | Motivo desativação |
|---------|-------------------|---------------|------------------|--------------------|
| PTS1553 | 8AC906633KE175567 | 03/02/2020    |                  |                    |

## Central de regulação

| CNES    | Nome fantasia                            |
|---------|--|
| 6939686 | CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DE URGENCIAS |

## Vinculação base descentralizada

| Base descentralizada                     | Município | UF |
|--|-----------|----|
| CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DE URGENCIAS | CAXIAS    | MA |

# Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

| Homo     | logações - | Histórico   |
|----------|------------|-------------|
| 1 101110 | logaçooo   | 1 110101100 |

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --