

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 12/08/2025

CNES: 9553789Nome Fantasia: ACADEMIA DA SAUDE POLO MARANGUAPE IICNPJ: --

Nome Empresarial: MUNICIPIO DO PAULISTANatureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: AVENIDA FNúmero: S/NComplemento: --

Bairro: MARANGUAPE IIMunicípio: 261070 - PAULISTAUF: PE

CEP: 53401-441Telefone: --Dependência: MANTIDAREg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: POLO ACADEMIA DA SAUDESubtipo: --Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: FELIPE RIBEIRO FRAGOSO

Cadastrado em: 29/07/2018Atualização na base local: 29/07/2020Última atualização Nacional: 11/08/2025

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                     |
|----------------------------------------|
| 01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA |

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

016 - PROMOCAO DA SAUDE, PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PRODUCAO DO CUIDADO

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

Classificação Estabelecimento Saúde

013 - POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

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

Serviços de

|                                |                |
|--------------------------------|----------------|
| Serviço                        | Característica |
| ESTRUTURA DE ACADEMIA DA SAUDE | PROPRIO        |

Serviços especializados

|        |                  |                | Ambulatorial |         | Hospitalar |         |
|--------|------------------|----------------|--------------|---------|------------|---------|
| Código | Serviço          | Característica | SUS          | Não SUS | SUS        | Não SUS |
| 159    | ATENCAO PRIMARIA | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |

Comissões e

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

Serviços e Classificação

| Código    | Serviço          | Classificação     | Terceiro | CNES          |
|-----------|------------------|-------------------|----------|---------------|
| 159 - 003 | ATENCAO PRIMARIA | ACADEMIA DA SAUDE | NÃO      | NAO INFORMADO |

Outros

|                                        |                        |                                                |
|----------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------|
| Nível de hierarquia                    | Tipo de unidade        | Turno de atendimento                           |
|                                        | POLO ACADEMIA DA SAUDE | ATENDIMENTO NOS TURNOS DA MANHA, TARDE E NOITE |
| 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               |    |
| PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA |                 | 10408839000117       |                | PRACA AGAMENON MAGALHAES |    |
| Bairro                           | Número          | Complemento          | CEP            | Município                | UF |
| CENTRO                           | 20              | EM FRENTE A AVFLORIA | 53401441       | PAULISTA                 | PE |
| Telefone                         | Região de Saúde | Agência              | Conta Corrente |                          |    |
| 81 34372849                      | 01              | 08214                | 204730         |                          |    |

Profissionais

| 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 |
|--------------------------|-----------------|------------|--------|------------------------------------------|-----|--------------------------|-------------|------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| FELIPE RIBEIRO FRAGOSO   | 709007870956412 |            | 224140 | PROFISSIONAL DE EDUCACAO FISICA NA SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICI<br>O | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO |                  | 0           | 20         | 0           | 20    |
| NATALY DE OLIVEIRA SOUSA | 704206721562788 |            | 224140 | PROFISSIONAL DE EDUCACAO FISICA NA SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICI<br>O | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO |                  | 0           | 20         | 0           | 20    |

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: --

Motivo desativação: --