

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 12/08/2025

CNES: 2348969Nome Fantasia: CENTRO DE ESPECIALIDADE PARA A SAUDE DA MULHER DO CNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTANatureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: PRACA JOAO XXIIINúmero: S/NComplemento: --

Bairro: CENTROMunicípio: 261070 - PAULISTAUF: PE

CEP: 53401-370Telefone: 8134330754/8782 Dependência: MANTIDAREg de Saúde: 01

Tipo de Estabelecimento: POLICLINICASubtipo: --Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ERIVALDA MACIEL GOMES VIANA

Cadastrado em: 30/10/2001Atualização na base local: 16/12/2024Última 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	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS
SADT	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

001 - CONSULTA AMBULATORIAL

Grupo > Atividade Secundária
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 002 - APOIO DIAGNOSTICO
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 008 - ENTREGA/ DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 016 - PROMOCAO DA SAUDE, PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PRODUCAO DO CUIDADO

Classificação Estabelecimento Saúde

016 - AMBULATORIO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
CLINICAS BASICAS	2	0
CLINICAS ESPECIALIZADAS	1	0
OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	1	0
SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS)	1	0

Serviços de

Serviço	Característica
FARMACIA	PROPRIO
NUTRICA0 E DIETETICA (S.N.D.)	PROPRIO
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente)	PROPRIO
SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
174	IMUNIZACAO	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
174 - 001	IMUNIZACAO	INDIVIDUOS EM GERAL	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 012	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	MAMOGRAFIA	SIM	3253899

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	POLICLINICA	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 BIOLOGICOS
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 o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
KARINE BORGES GOUVEIA MOTA	702306148715919		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		10	0	0	10

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: --