

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 12/08/2025

CNES: 7007787Nome Fantasia: CENTRO DE TERAPIAS INTEGRADAS DO PAULISTACNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTANatureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RUA TCHECOESLOVAQUIANúmero: 155Complemento: --

Bairro: PAU AMARELOMunicípio: 261070 - PAULISTAUF: PE

CEP: 53435-610Telefone: 34374771Dependência: MANTIDAREg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADESubtipo: CENTRO ESPECIALIZADO EMGestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: HELITON MANOEL DA SILVA

Cadastrado em: 12/06/2012Atualização na base local: 28/06/2025Última 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      |

| 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

004 - REABILITACAO

| Grupo > Atividade Secundária                           |
|--------------------------------------------------------|
| 01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL |
| 01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 003 - TERAPIAS ESPECIAIS    |

Classificação Estabelecimento Saúde

015 - UNIDADE DE REABILITACAO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

| Instalação              | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|-------------------------|-------------------|---------------------|
| AMBULATORIAL            |                   |                     |
| CLINICAS ESPECIALIZADAS | 15                | 0                   |

Serviços de

| Serviço                                               | Característica |
|-------------------------------------------------------|----------------|
| S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente) | PROPRIO        |

Serviços especializados

|        |                                                   |                | Ambulatorial |         | Hospitalar |         |
|--------|---------------------------------------------------|----------------|--------------|---------|------------|---------|
| Código | Serviço                                           | Característica | SUS          | Não SUS | SUS        | Não SUS |
| 115    | ATENCAO PSICOSSOCIAL                              | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |
| 135    | REABILITACAO                                      | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |
| 126    | SERVICO DE FISIOTERAPIA                           | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |
| 134    | SERVICO DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |

Comissões e

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

Serviços e Classificação

| Código    | Serviço                                           | Classificação                                               | Terceiro | CNES          |
|-----------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|---------------|
| 134 - 001 | SERVICO DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES | ACUPUNTURA                                                  | NÃO      | NAO INFORMADO |
| 126 - 004 | SERVICO DE FISIOTERAPIA                           | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMOFUNCI | NÃO      | NAO INFORMADO |

|           |                         |                                                              |     |               |
|-----------|-------------------------|--------------------------------------------------------------|-----|---------------|
| 126 - 001 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES OBSTETRICAS NEON  | NÃO | NAO INFORMADO |
| 126 - 002 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES ONCOLOGICAS       | NÃO | NAO INFORMADO |
| 126 - 007 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA    | NÃO | NAO INFORMADO |
| 126 - 005 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET | NÃO | NAO INFORMADO |
| 135 - 011 | REABILITACAO            | ATENCAO FISIOTERAPEUTICA                                     | NÃO | NAO INFORMADO |
| 115 - 002 | ATENCAO PSICOSSOCIAL    | ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL                                     | NÃO | NAO INFORMADO |
| 126 - 008 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | DIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL                               | NÃO | NAO INFORMADO |

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 |
|--------------------------------------------------|-----------|--------|-----|
| OUTROS EQUIPAMENTOS                              |           |        |     |
| Aparelho de Diatermia por Ultrassom/Ondas Curtas | 2         | 2      | SIM |
| Aparelho de Eletroestimulacao                    | 2         | 2      | SIM |

Resíduos/Rejeitos

|                            |
|----------------------------|
| Coleta Seletiva de Rejeito |
|----------------------------|

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

PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA

Bairro

CENTRO

Telefone

81 34372849

CNPJ

10408839000117

Número

20

Região de Saúde

01

Logradouro

PRACA AGAMENON MAGALHAES

Complemento

EM FRENTE A AVFLORIA

Agência

08214

CEP

53401441

Conta Corrente

204730

Município

PAULISTA

UF

PE

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 |
|----------------------------------|-----------------|------------|--------|---------------------------|-----|----------------------|--------------------------------|--------------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| CARLA CRISTINA DE AZEVEDO        | 705002225901258 |            | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CARGO COMISSONADO              | SERVIDOR PUBLICO PROPRIO |                  | 40          | 0          | 0           | 40    |
| CLARCIARA CANINDE DE MEDEIROS    | 707708604144310 |            | 142105 | GERENTE ADMINISTRATIVO    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CARGO COMISSONADO              | SERVIDOR PUBLICO PROPRIO |                  | 40          | 0          | 0           | 40    |
| CLEA MARIA REGIS                 | 709208246806234 |            | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CARGO COMISSONADO              | SERVIDOR PUBLICO PROPRIO |                  | 40          | 0          | 0           | 40    |
| DAYZENE DA SILVA FREITAS SANTANA | 700700948940679 |            | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO                  |                  | 0           | 30         | 0           | 30    |
| FELIPE ALBUQUERQUE DA FONSECA    | 700507764882550 |            | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO                    | SERVIDOR PROPRIO         |                  | 0           | 20         | 0           | 20    |
| FIAMA GOMES DOS SANTOS           | 700202425038720 |            | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO                    | SERVIDOR PROPRIO         |                  | 0           | 20         | 0           | 20    |
| HELITON MANOEL DA SILVA          | 702005867810586 |            | 142105 | GERENTE ADMINISTRATIVO    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CARGO COMISSONADO              | SERVIDOR PUBLICO PROPRIO |                  | 40          | 0          | 0           | 40    |
| JOSELMA RODRIGUES DA SILVA       | 707409088251175 |            | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CARGO COMISSONADO              | SERVIDOR PUBLICO PROPRIO |                  | 40          | 0          | 0           | 40    |

| 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 |
|------------------------------------------|-----------------|------------|--------|---------------------------|-----|----------------------|--------------------------------|--------------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| LUCIANA DA CONCEICAO OLIVEIRA            | 700009213532606 |            | 251510 | PSICOLOGO CLINICO         | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO                  |                  | 0           | 30         | 0           | 30    |
| PRISCILA PEREIRA DO NASCIMENTO GONCALVES | 706705561590518 |            | 251510 | PSICOLOGO CLINICO         | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO                  |                  | 0           | 30         | 0           | 30    |
| RENATA MONTENEGRO DE FREITAS             | 700904963622293 |            | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO                    | SERVIDOR PROPRIO         |                  | 0           | 10         | 0           | 10    |
| ROSETE MARIA DOS SANTOS                  | 705409405223196 |            | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CARGO COMISSONADO              | SERVIDOR PUBLICO PROPRIO |                  | 40          | 0          | 0           | 40    |
| SAYONARA QUEIROZ COELHO                  | 706203033012460 |            | 223905 | TERAPEUTA OCUPACIONAL     | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO                    | SERVIDOR PROPRIO         |                  | 0           | 20         | 0           | 20    |
| TIAGO ALBUQUERQUE MARANHÃO REGO          | 702508383104932 |            | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO                    | SERVIDOR PROPRIO         |                  | 0           | 30         | 0           | 30    |

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: --