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: 2348896

Nome Fantasia: POLICLINICA HELIO INACIO

CNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA

Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RUA 63

DIIA 62

Número: S/N

Complemento: --

Bairro: JARDIM PAULISTA BAIX

Município: 261070 - PAULISTA

UF: PE

CEP: 53401-441

Telefone: (81)3437 -0683

Dependência: MANTIDA

Reg de Saúde: 01

Tipo de Estabelecimento: POLICLINICA

Subtipo: --

Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador:

JOSIVANDO GONCALVES DA SILVA

Cadastrado em: 30/10/2001

Atualização na base local: 08/02/2025

Última 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 | | | |

Data: 12/08/2025

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

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
- 01 ASSISTENCIA A SAUDE > 017 IMUNIZACAO

Classificação Estabelecimento Saúde

016 - AMBULATORIO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

| Instalação | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|--------------------|-------------------|---------------------|
| AMBULATORIAL | | |
| CLINICAS BASICAS | 1 | 0 |
| ODONTOLOGIA | 4 | 0 |
| SALA DE IMUNIZACAO | 1 | 0 |

Serviços de

| Serviço | Característica |
|---|----------------|
| CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS | PROPRIO |
| FARMACIA | PROPRIO |
| S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente) | PROPRIO |

Serviços especializados

| | | | Ambu | latorial | Hospitalar | |
|--------|---|----------------|------|----------|------------|---------|
| Código | Serviço | Característica | SUS | Não SUS | SUS | Não SUS |
| 115 | ATENCAO PSICOSSOCIAL | PROPRIO | SIM | NÃO | NÃO | NÃO |
| 174 | IMUNIZACAO | PROPRIO | SIM | NÃO | NÃO | NÃO |
| 112 | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | PROPRIO | SIM | NÃO | NÃO | NÃO |
| 122 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | PROPRIO | SIM | NÃO | NÃO | NÃO |
| 144 | SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS | PROPRIO | SIM | NÃO | NÃO | NÃO |

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

| Código | Serviço | Classificação | Terceiro | CNES |
|-----------|---|---|----------|---------------|
| 112 - 001 | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | ACOMPANHAMENTO DO PRE-NATAL DE RISCO HABITUAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 115 - 002 | ATENCAO PSICOSSOCIAL | ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 144 - 001 | SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS | COLETA REALIZADA FORA DA ESTRUTURA LABORATORIAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 122 - 003 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | EXAME ELETROCARDIOGRAFICO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 174 - 001 | IMUNIZACAO | INDIVIDUOS EM GERAL | NÃO | NAO INFORMADO |

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 |
|-----------------------------|-----------|--------|-----|
| EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA | | | |
| Amalgamador | 1 | 1 | SIM |
| Caneta de Alta Rotacao | 1 | 1 | SIM |

| Compressor Odontologico | 1 | 1 | SIM |
|-----------------------------------|---|---|-----|
| Equipo Odontologico | 1 | 1 | SIM |
| Fotopolimerizador | 1 | 1 | SIM |
| EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS | | | |
| Eletrocardiografo | 1 | 1 | SIM |

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 | СВО | Descrição | sus | Vinculaçã o | Tipo | Subtipo | Portari a 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|---|-----------------|------------|--------|---------------------------|-----|-----------------------------|--|---------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| ALESSANDRA RUI DE SANTANA | 700100975342316 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | | SERVIDOR PROPRIO | | 0 | 30 | 0 | 30 |
| ALEXANDER ELADIO DE LA TORRE LOPEZ | 700500551329157 | | 225120 | MEDICO CARDIOLOGISTA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 0 | 20 | 0 | 20 |
| ANA CRISTINA PINHEIRO FERNANDES DA SILVA | 702802691915666 | | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| ANDREA MARINHO DOS SANTOS | 705805400202533 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICI | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO | | 0 | 30 | 0 | 30 |

| Nome | CNS | Dt.Entrada | СВО | Descrição | sus | Vinculaçã o | Tipo | Subtipo | Portari a 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|---|-----------------|------------------------|--------|-------------------------------------|-----|-----------------------------|--|--------------------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| | | | | | | 0 | | | | | | | |
| ANTONIO MARINHO ALVES | 700500796318352 | | 225250 | MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 0 | 20 | 0 | 20 |
| CAMILA DORNELAS CAMARA MARQUES DE ALMEIDA DE ANDRADE LIMA | 708203137882042 | | 225135 | MEDICO DERMATOLOGISTA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIC | SERVIDOR PROPRIO | | 0 | 20 | 0 | 20 |
| CARLOS ALBERTO PEIXOTO AGRA DE MELO | 702400501602922 | 702400501602922 225225 | | MEDICO CIRURGIAO GERAL | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIC | SERVIDOR CEDIDO | | 0 | 20 | 0 | 20 |
| CHRISTIAN HENRIQUE DUARTE DO NASCIMENTO | 898004630169948 | | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | DO | SERVIDOR PUBLICO PROPRIO | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| DAISY COELHO PORTO | 707409091555678 | | 225280 | MEDICO COLOPROCTOLOGISTA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 0 | 24 | 0 | 24 |
| EDILSON FELICIANO DA SILVA | 700607973848060 | | 251510 | PSICOLOGO CLINICO | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIC | SERVIDOR PROPRIO | | 0 | 20 | 0 | 20 |
| JOSE FLAVIO FERNANDES PEREIRA | 704208284127585 | | 521130 | ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIC | SERVIDOR PROPRIO | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| JOSILENE TARGINO ROLIM | 707803660143515 | | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CARGO COMISSIONA DO | SERVIDOR PUBLICO PROPRIO | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| MARIA DO SOCORRO FREIRE SARAIVA DOS SANTOS | 708105117099140 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIC | SERVIDOR PROPRIO | | 0 | 30 | 0 | 30 |
| MARIANA BATISTA DE FIGUEIREDO | 704707795282637 | | 225133 | MEDICO PSIQUIATRA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 0 | 10 | 0 | 10 |
| MARLON HENRIQUE SILVA TARGINO | 700004296154707 | | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | DO | SERVIDOR PUBLICO PROPRIO | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| MARY SOLYDADE ALVES DA SILVA | 706805297978722 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 0 | 20 | 0 | 20 |

| Nome | CNS | Dt.Entrada | СВО | Descrição | SUS | Vinculaçã o | Tipo | Subtipo | Portari a 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|---------------------------------------|-----------------|------------|--------|---|-----|-----------------------------|---------------------------|--------------------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| MICHELLY CRISTINA DE OLIVEIRA ROMA | 700705901315373 | | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CARGO COMISSIONA DO | SERVIDOR PUBLICO PROPRIO | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| NIEDJA LIMA MELO | 700004778970807 | | 322230 | AUXILIAR DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIO | PROPRIO | | 0 | 30 | 0 | 30 |
| SAULO WILKERSON TOMAZ DE OLIVEIRA | 700301913524231 | | 131210 | GERENTE DE SERVICOS DE SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CARGO COMISSIONA DO | SERVIDOR PUBLICO PROPRIO | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| SERGIO LUIZ SALGUES DE MATOS FILHO | 705001815372155 | | 225270 | MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO | | 0 | 20 | 0 | 20 |
| WANESSA MARIA DE ALMEIDA SANTOS | 700503777703257 | | 521130 | ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO | | 40 | 0 | 0 | 40 |

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

| | | | Competência | | Portaria | | Ор | | |
|--------|--|----------|-------------|---------|------------|------------|------------|--------------|--------|
| Código | Descrição | Origem | Inicial | Final | Número | Data | Data | Tipo | Leitos |
| 0404 | CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS II | NACIONAL | 09/2007 | 99/9999 | PT GM 225 | 12/02/2008 | 30/11/2009 | Alterado | |
| 0404 | CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS II | NACIONAL | 09/2007 | 06/2013 | PT GM 1220 | 19/06/2013 | 20/6/2013 | Desabilitado | |
| 0404 | CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS II | NACIONAL | 09/2007 | 06/2010 | PT GM 225 | 12/02/2008 | 27/8/2010 | Desabilitado | |
| 0404 | CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS II | NACIONAL | 11/2009 | 99/9999 | PT GM 225 | 12/02/2008 | 30/11/2009 | Habilitado | |

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: | |
| | |