

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 12/08/2025

CNES: 7657277Nome Fantasia: SAMU PAULISTA MOTOLANCIA 01CNPJ: --

Nome Empresarial: MUNICIPIO DE PAULISTANatureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RODOVIA PE 15Número: 2974Complemento: --

Bairro: ARTHUR LUNDGRENMunicípio: 261070 - PAULISTAUF: PE

CEP: 53417-690Telefone: --Dependência: MANTIDAREg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-Subtipo: --Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: THIAGO EDUARDO DO AMARAL

Cadastrado em: 28/01/2015Atualização na base local: 16/04/2024Última atualização Nacional: 11/08/2025

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

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
URGENCIA	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

007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

Grupo > Atividade Secundária
00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

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

Serviços de

Serviço	Característica
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			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 - 010	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	MOTOLANCIA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	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
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
Desfibrilador	1	1	NÃO
Reanimador Pulmonar/AMBU	1	1	NÃO

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS BIOLOGICOS

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
RUBEN FERNANDO SALES BATISTA LIRA	700000959908409		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
TARCIANO FERREIRA DA SILVA	706003363964645		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
THIAGO EDUARDO DO AMARAL	704106449993150		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	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

Código	Descrição	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
--------	-----------	---------------------	-------------------	----------	---------------	------------	---------------------

Código	Descrição	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
8248	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar Motolância SAMU 192	12/2016	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023		03/01/2017

Incentivos - Histórico

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
8248	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar Motolância SAMU 192	NACIONAL	12/2016	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023	1/23/24 12:00 AM	Alterado	
8248	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar Motolância SAMU 192	NACIONAL	12/2016	99/9999	PT GM 3368	29/12/2016	1/3/17 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.

Dados da viatura

Placa	Chassi	Data ativação	Data desativação	Motivo desativação
PFL6159	9C6KG021080029654	01/12/2014		

Central de regulação

CNES	Nome fantasia
6946283	US 180 CENTRAL DE REGULACAO MEDICA SAMU METROPOLITANO RECIFE

Vinculação base descentralizada

Base descentralizada	Município	UF
BASE DESCENTRALIZADA - PAULISTA	PAULISTA	PE

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: -- Motivo desativação: --