

1 - DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

11

ALTERAÇÃO

10

EXCLUSÃO

11

2 – IDENTIFICAÇÃO

-2.1 - CNES-

2.1 - CNES

2.8 – Nome Fantasia do Estabelecimento.

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

-32 – QUANTIDADE DE LEITOS POR ESPECIALIDADES.

32.1 – CIRÚRGICOS		Existente			SUS		
Buco Maxilo Facial							
Cardiologia							
Cirurgia Geral							
Endocrinologia							
Gastroenterologia							
Ginecologia							
Nefrologia/Urologia							
Neurocirurgia							
Oftalmologia							
Oncologia							
Ortopedia/Traumatologia							
Otorrinolaringologia							
Plástica							
Torácica							
Transplante							
TOTAL							

32.2 – OBSTÉTRICOS	Existente			SUS		
Obstetrícia Clínica						
Obstetrícia Cirúrgica						
TOTAL						

32.3 – PEDIÁTRICOS		Existente			SUS		
Pediatric Clínica							
Pediatric Cirúrgica							
TOTAL							

32.4 - CLÍNÍCOS	Existente	SUS
AIDS		
Cardiologia		
Clínica Geral		
Dermatologia		
Geriatria		
Hansenologia		
Hematologia		
Nefrologia/Urologia		
Neonatologia		
Neurologia		
Oncologia		
Pneumologia		
TOTAL		

32.5 – OUTRAS ESPECIALIDADES	Existente	SUS
Crônicos		
Psiquiatria		
Reabilitação		
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)		
Acolhimento Noturno		
TOTAL		

32.6 – HOSPITAL DIA	Existente			SUS		
<i>Cirúrgico/Diagnóstico/Terapêutico</i>						
<i>AIDS</i>						
<i>Fibrose Cística</i>						
<i>Intercorrência Pós-transplante</i>						
<i>Geriatria</i>						
<i>Saúde Mental</i>						
TOTAL						

33 – QUANTIDADE DE LEITOS COMPLEMENTARES

TIPO UTI	Existente				SUS			
	I	II	III	TOTAL	I	II	III	TOTAL
33.1 – UTI Adulto								
33.2 – UTI Pediátrica								
33.3 – UTI Neonatal								
33.4 – UTI de Queimados							Existente	SUS
33.5 – Unidade Intermediária								
33.6 – Unidade Intermediária Neonatal								
33.7 – Unidade de Isolamento								
33.8 – UCO								

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a).

-Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade-

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data