

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 23/05/2024

CNES: 4422295 Nome Fantasia: CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO DE SANTA CNPJ: --
Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: PRACA CLAUDEMIRO GUIMARAES Número: S/N Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 261245 - SANTA CRUZ UF: PE
CEP: 56215-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 9
Tipo de Estabelecimento: FARMACIA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ERALDO DE MACEDO SIQUEIRA JUNIOR
Cadastrado em: 25/12/2023 Atualização na base local: 21/12/2023 Última atualização Nacional: 13/05/2024
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
NÃO SE APLICA	NAO SE APLICA	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
OUTROS	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

008 - ENTREGA/DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS

Grupo > Atividade Secundária

03 - GESTAO DA SAUDE > 024 - LOGISTICA DE INSUMOS

Classificação Estabelecimento Saúde

009 - FARMACIA

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

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

Serviços de

Serviço	Característica
---------	----------------

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
--------	---------	---------------	----------	------

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	FARMACIA	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 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 MUNICIPAL DE SANTA CRUZ								AVENIDA 03 DE MAIO				
Bairro		Número	Complemento		CEP		Município		UF			
CENTRO		276	0		56215000		SANTA CRUZ		PE			
Telefone		Região de Saúde		Agência		Conta Corrente						
38748156		09		2371X		580422						

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ERALDO DE MACEDO SIQUEIRA JUNIOR	700707986448871		223415	FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		40	0	0	40

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: --