|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | | **CNES:** | **CNPJ:** |
| HOSPITAL E MATERNIDADE DR ANTENOR SERPA | | | 4020197 | 12200259000912 |
| **Nome Empresarial:** | | | **CPF:** | **Personalidade:** |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE FES | | | -- | JURÍDICA |
| **Logradouro:** | | | **Número:** | |
| RUA MARIO PEREIRA | | | S/N | |
| **Complemento:** | **Bairro:** | **CEP:** | **Município:** | **UF:** |
|  | ELDORADO | 57480000 | DELMIRO GOUVEIA | AL |
| **Tipo Unidade:** | **Sub Tipo Unidade:** | **Gestão:** | **Dependência:** | |
| HOSPITAL GERAL |  | ESTADUAL | MANTIDA | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| PROFISSIONAIS SUS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Médicos** | **15** |
| **Outros** | **81** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| PROFISSIONAIS NÃO SUS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total** | **0** |

|  |
| --- |
| Atendimento Prestado |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Atendimento:** | **Convênio:** |
| INTERNACAO | SUS |
| SADT | SUS |
| URGENCIA | SUS |

|  |
| --- |
| **Fluxo de Clientela:** |
| ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA |

|  |
| --- |
| Leitos |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| CIRÚRGICO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Leitos** | **Leitos Existentes** | **Leitos SUS** |
| CIRURGIA GERAL | 6 | 6 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| CLÍNICO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Leitos** | **Leitos Existentes** | **Leitos SUS** |
| CLINICA GERAL | 14 | 14 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| COMPLEMENTAR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Leitos** | **Leitos Existentes** | **Leitos SUS** |
| UNIDADE ISOLAMENTO | 2 | 2 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| OBSTETRÍCIA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Leitos** | **Leitos Existentes** | **Leitos SUS** |
| OBSTETRICIA CLINICA | 6 | 6 |
| OBSTETRICIA CIRURGICA | 6 | 6 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| PEDIÁTRICOS |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome Leitos** | | **Leitos Existentes** | **Leitos SUS** |
| PEDIATRIA CLINICA | | 12 | 12 |
| Serviços Especializados | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Ambulatorial:** | | **Hospitalar:** | |
| **Cod.:** | **Serviço:** | **Característica:** | **Amb.:** | **SUS:** | **Hosp.:** | **SUS:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 121 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 145 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 145 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | NÃO |

|  |
| --- |
| Serviços e Classificação |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codigo:** | **Serviço:** | **Classificação:** | **Terceiro:** |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 121 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | RADIOLOGIA | NÃO |
| 145 - 002 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA | NÃO |
| 145 - 003 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS | NÃO |
| 145 - 013 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS | NÃO |
| 145 - 005 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES DE UROANALISE | NÃO |
| 145 - 008 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA | NÃO |
| 145 - 009 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES MICROBIOLOGICOS | NÃO |
| 145 - 010 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS | NÃO |
| 145 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES BIOQUIMICOS | NÃO |
| 145 - 004 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES COPROLOGICOS | NÃO |