|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | | **CNES:** | **CNPJ:** |
| HOSPITAL GERAL DO ESTADO DR OSVALDO BRANDAO VILELA | | | 2006510 | 12200259000246 |
| **Nome Empresarial:** | | | **CPF:** | **Personalidade:** |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE FES | | | -- | JURÍDICA |
| **Logradouro:** | | | **Número:** | |
| AV JORGE DE LIMA | | | 2095 | |
| **Complemento:** | **Bairro:** | **CEP:** | **Município:** | **UF:** |
|  | TRAPICHE | 57010001 | MACEIO | AL |
| **Tipo Unidade:** | **Sub Tipo Unidade:** | **Gestão:** | **Dependência:** | |
| PRONTO SOCORRO GERAL |  | ESTADUAL | MANTIDA | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| PROFISSIONAIS SUS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Médicos** | **487** |
| **Outros** | **957** |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Total** | **0** |
| Atendimento Prestado | |

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

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

|  |
| --- |
| Leitos |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| CIRÚRGICO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Leitos** | **Leitos Existentes** | **Leitos SUS** |
| QUEIMADO ADULTO | 10 | 10 |
| QUEIMADO PEDIATRICO | 6 | 6 |
| CIRURGIA GERAL | 57 | 57 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| CLÍNICO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Leitos** | **Leitos Existentes** | **Leitos SUS** |
| CLINICA GERAL | 135 | 135 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| COMPLEMENTAR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Leitos** | **Leitos Existentes** | **Leitos SUS** |
| UTI PEDIATRICA - TIPO II | 6 | 0 |
| UNIDADE ISOLAMENTO | 1 | 1 |
| UTI ADULTO - TIPO II | 26 | 14 |
| UTI ADULTO - TIPO I | 9 | 0 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| PEDIÁTRICOS |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Leitos** | **Leitos Existentes** | **Leitos SUS** |
| PEDIATRIA CLINICA | 32 | 32 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LEITOS HABILITADOS (Os totais de leitos SUS com sinalização (\*), são totais recuperados dos leitos Habilitados pela SAS. Vide consulta Habilitações) | | |
| **Nome Leitos** | **Leitos Existentes** | **Leitos SUS** |
| UTI II ADULTO | - | 14(\*) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | 14 |
| Serviços Especializados | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 116 | SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 113 | SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | NÃO |
| 117 | SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 121 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 145 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | PROPRIO E TERCEIRIZADO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 145 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | TERCEIRIZADO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 122 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 142 | SERVICO DE ENDOSCOPIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 125 | SERVICO DE FARMACIA | PROPRIO | NÃO | NÃO | NÃO | SIM |
| 126 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 128 | SERVICO DE HEMOTERAPIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 128 | SERVICO DE HEMOTERAPIA | TERCEIRIZADO | NÃO | NÃO | NÃO | SIM |
| 131 | SERVICO DE OFTALMOLOGIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 136 | SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL | PROPRIO | NÃO | NÃO | NÃO | SIM |
| 162 | SERVICO DE TERAPIA INTENSIVA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 155 | SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 140 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 149 | TRANSPLANTE | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |

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

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

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 116 - 007 | SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA | CARDIOLOGIA CLINICA | NÃO |
| 113 - 003 | SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR | EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD | NÃO |
| 117 - 002 | SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA | TRATAMENTO EM QUEIMADOS | NÃO |
| 121 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | RADIOLOGIA | NÃO |
| 121 - 002 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | ULTRASONOGRAFIA | NÃO |
| 121 - 003 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | NÃO |
| 145 - 003 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS | SIM |
| 145 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES BIOQUIMICOS | AMBOS |
| 145 - 002 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA | SIM |
| 145 - 013 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS | SIM |
| 145 - 004 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES COPROLOGICOS | SIM |
| 145 - 005 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES DE UROANALISE | SIM |
| 145 - 006 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES HORMONAIS | SIM |
| 145 - 008 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA | SIM |
| 145 - 009 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES MICROBIOLOGICOS | SIM |
| 145 - 010 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS | SIM |
| 145 - 011 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES DE GENETICA | SIM |
| 145 - 012 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL | SIM |
| 122 - 003 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | EXAME ELETROCARDIOGRAFICO | NÃO |
| 142 - 002 | SERVICO DE ENDOSCOPIA | DO APARELHO RESPIRATORIO | NÃO |
| 142 - 001 | SERVICO DE ENDOSCOPIA | DO APARELHO DIGESTIVO | NÃO |
| 125 - 006 | SERVICO DE FARMACIA | FARMACIA HOSPITALAR | NÃO |
| 126 - 001 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES OBSTETRICAS NEON | NÃO |
| 126 - 007 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA | NÃO |
| 126 - 003 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM OFTALMOLOGIA | NÃO |
| 126 - 008 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | DIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL | NÃO |
| 126 - 002 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES ONCOLOGICAS | NÃO |
| 126 - 006 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM QUEIMADOS | NÃO |
| 126 - 005 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET | NÃO |
| 126 - 004 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMOFUNCI | NÃO |
| 128 - 002 | SERVICO DE HEMOTERAPIA | DIAGNOSTICO EM HEMOTERAPIA | SIM |
| 128 - 004 | SERVICO DE HEMOTERAPIA | MEDICINA TRANSFUSIONAL | NÃO |
| 131 - 003 | SERVICO DE OFTALMOLOGIA | TRATAMENTO CIRURGICO DO APARELHO DA VISAO | NÃO |
| 131 - 001 | SERVICO DE OFTALMOLOGIA | DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA | NÃO |
| 136 - 001 | SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL | ENTERAL | NÃO |
| 136 - 002 | SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL | ENTERAL PARENTERAL | NÃO |
| 162 - 001 | SERVICO DE TERAPIA INTENSIVA | ADULTO | NÃO |
| 162 - 004 | SERVICO DE TERAPIA INTENSIVA | QUEIMADOS | NÃO |
| 155 - 003 | SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA | SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DE URGENCIA | NÃO |
| 140 - 019 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO SOCORRO GERAL/CLINICO | NÃO |
| 140 - 015 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO SOCORRO NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA | NÃO |
| 140 - 014 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO SOCORRO CARDIOVASCULAR | NÃO |
| 140 - 012 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO SOCORRO PEDIATRICO | NÃO |
| 140 - 011 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO ATENDIMENTO ODONTOLOGICO | NÃO |
| 140 - 010 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO ATENDIMENTO OFTALMOLOGICO | NÃO |
| 140 - 007 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRICO | NÃO |
| 140 - 006 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO ATENDIMENTO CLINICO | NÃO |
| 140 - 005 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | ATENDIMENTO AO PACIENTE COM ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL (AVC) | NÃO |
| 140 - 004 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE | NÃO |
| 140 - 017 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO SOCORRO ODONTOLOGICO | NÃO |
| 140 - 016 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO SOCORRO TRAUMATO ORTOPEDICO | NÃO |
| 140 - 018 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO SOCORRO OFTALMOLOGICO | NÃO |
| 149 - 015 | TRANSPLANTE | ACOES PARA DOACAO E CAPTACAO DE ORGAOS E TECIDOS | NÃO |

|  |
| --- |
|  |