|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | | **CNES:** | **CNPJ:** |
| HOSPITAL GERAL PROF IB GATTO FALCAO | | | 2720043 | 12200259001218 |
| **Nome Empresarial:** | | | **CPF:** | **Personalidade:** |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE FES | | | -- | JURÍDICA |
| **Logradouro:** | | | **Número:** | |
| RUA SANTO ANTONIO | | | S/N | |
| **Complemento:** | **Bairro:** | **CEP:** | **Município:** | **UF:** |
|  | CENTRO | 57100000 | RIO LARGO | AL |
| **Tipo Unidade:** | **Sub Tipo Unidade:** | **Gestão:** | **Dependência:** | |
| HOSPITAL GERAL |  | ESTADUAL | MANTIDA | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| PROFISSIONAIS SUS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Médicos** | **53** |
| **Outros** | **138** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 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** |
| CIRURGIA GERAL | 5 | 5 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| CLÍNICO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Leitos** | **Leitos Existentes** | **Leitos SUS** |
| CLINICA GERAL | 14 | 14 |
| SAUDE MENTAL | 6 | 6 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| COMPLEMENTAR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Leitos** | **Leitos Existentes** | **Leitos SUS** |
| UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL | 8 | 8 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| OBSTETRÍCIA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Leitos** | **Leitos Existentes** | **Leitos SUS** |
| OBSTETRICIA CLINICA | 6 | 6 |
| OBSTETRICIA CIRURGICA | 5 | 5 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| PEDIÁTRICOS |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Leitos** | **Leitos Existentes** | **Leitos SUS** |
| PEDIATRIA CLINICA | 5 | 5 |

|  |
| --- |
| Serviços Especializados |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 115 | SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 121 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 145 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 122 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 126 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 140 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | NÃO |
| Serviços e Classificação | | | | | | |

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

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 115 - 003 | SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | SERVICO HOSPITALAR PARA ATENCAO A SAUDE MENTAL | NÃO |
| 121 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | RADIOLOGIA | NÃO |
| 145 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES BIOQUIMICOS | NÃO |
| 145 - 012 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL | NÃO |
| 145 - 010 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS | NÃO |
| 145 - 009 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES MICROBIOLOGICOS | NÃO |
| 145 - 006 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES HORMONAIS | NÃO |
| 145 - 005 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES DE UROANALISE | NÃO |
| 145 - 004 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES COPROLOGICOS | NÃO |
| 145 - 013 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS | 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 |
| 122 - 003 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | EXAME ELETROCARDIOGRAFICO | NÃO |
| 126 - 007 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA | NÃO |
| 126 - 005 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET | NÃO |
| 126 - 004 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMOFUNCI | NÃO |
| 126 - 002 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES ONCOLOGICAS | NÃO |
| 140 - 007 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRICO | NÃO |
| 140 - 004 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE | NÃO |

|  |
| --- |
|  |