|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | | **CNES:** | **CNPJ:** |
| AMBULATORIO 24 HORAS NOELIA LESSA | | | 3460037 |  |
| **Nome Empresarial:** | | | **CPF:** | **Personalidade:** |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE FES | | | -- | JURÍDICA |
| **Logradouro:** | | | **Número:** | |
| RUA CORONEL CAHET | | | S/N | |
| **Complemento:** | **Bairro:** | **CEP:** | **Município:** | **UF:** |
|  | LEVADA | 57025050 | MACEIO | AL |
| **Tipo Unidade:** | **Sub Tipo Unidade:** | **Gestão:** | **Dependência:** | |
| POLICLINICA |  | ESTADUAL | MANTIDA | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| PROFISSIONAIS SUS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Médicos** | **7** |
| **Outros** | **99** |

|  |
| --- |
|  |

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

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

|  |
| --- |
| Atendimento Prestado |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 122 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 140 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | NÃO |

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

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

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 122 - 003 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | EXAME ELETROCARDIOGRAFICO | NÃO |
| 140 - 006 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO ATENDIMENTO CLINICO | NÃO |
| 140 - 004 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE | NÃO |