

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 30/10/2025

CNES: 2656140Nome Fantasia: NUCLEO DE HEMOTERAPIA DE CAXIASCNPJ: 02.973.240/0038-90

Nome Empresarial: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DONatureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RUA SATURNINO BELONúmero: 22241Complemento: --

Bairro: MATADOURO VELHOMunicípio: 210300 - CAXIASUF: MA

CEP: 65602-720Telefone: (99)3521-1170Dependência: MANTIDAREg de Saúde: 018

Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA ESubtipo: HEMOTERAPIA/HEMATOLOGIA-Gestão: ESTADUAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: SILVANA SILVA DE OLIVEIRA

Cadastrado em: 17/03/2003Atualização na base local: 15/05/2025Última atualização Nacional: 24/10/2025

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	ESTADUAL

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	ALTA COMPLEXIDADE	ESTADUAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS
SADT	SUS

Fluxo de clientela
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

015 - ATENCAO HEMATOLOGICA E/OU HEMOTERAPICA

Grupo > Atividade Secundária
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 002 - APOIO DIAGNOSTICO

Classificação Estabelecimento Saúde

010 - UNIDADE DE ATENCAO HEMATOLOGICA E/OU HEMOTERAPICA

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
CLINICAS BASICAS	1	0

Serviços de

Serviço	Característica
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente)	PROPRIO
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
128	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
128 - 002	SERVICO DE HEMOTERAPIA	DIAGNOSTICO EM HEMOTERAPIA	NÃO	NAO INFORMADO

145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	NÃO	NAO INFORMADO
128 - 001	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DESTINADOS A OBTENCAO DO SANGUE PFINS DE ASSI	NÃO	NAO INFORMADO
128 - 003	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	ATENDIMENTO CONTINUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTAO:INCLUI SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS)
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA			
Grupo Gerador	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
Desfibrilador	1	1	SIM
Monitor de ECG	1	1	SIM
Monitor de Pressao Nao-Invasivo	1	1	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	1	1	SIM

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito

RESIDUOS BIOLOGICOS
RESIDUOS QUIMICOS
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

NÚMERO DE SALAS - COLETA

Recepção / cadastro	Triagem hematológica	Triagem clínica	Coleta	Aférese
1	1	1	1	

NÚMERO DE SALAS - PROCESSAMENTO

Processamento	Pré-estoque	Estoque	Distribuição
1		1	1

NÚMERO DE SALAS - LABORATÓRIO

Sorologia	Imuno Hemematologia	Pre. transfusionais	Hemostasia	Controle de qualidade	Biologia molecular	Imuno fenotipagem
	1	1				

NÚMERO DE SALAS - ATENDIMENTO

Transusão	Seguimento do doador
	1

EQUIPAMENTOS - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

Cadeiras recicláveis	Centrífugas	Refr. para guarda	Congelador rápido	Extrator automático de	Freezer	Freezer	Agitador de
2		3		1	2		2
Seladoras	Irradiador	Aglutinoscópio	Maq.de Aférese	Refr. p/guarda de	Refr. p/guarda de amostra		Cap.fluxo laminar
4				1	1		

Serviço de referência e manutenção

Serviço	Razão Social	CNPJ	Município
HEMOCENTRO COORDENADOR	HEMOMAR - SECRETARIA DE ESTADO DA SAEDE DO MARANHCO	02973240003385	SAO LUIS

Formalização

Médico hemoterapeuta responsável	CPF
MARCOS SERRA DE LOBÃO VERAS	42914639368
Médico hematologista responsável	CPF
Não informado	

Responsável técnico / sorologista	CPF
Não informado	
Médico capacitado responsável	CPF
Não informado	

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nome			CNPJ	Logradouro		
GERENCIA DE ESTADO DE QUALIDADE DE VIDA			02973240000106	AVENIDA CARLOS CUNHA		
Bairro	Número	Complemento	CEP	Município		UF
CALHAU	SN		65076820	SAO LUIS		MA
Telefone	Região de Saúde	Agência	Conta Corrente			
98-218-8700	001	1611X	1585037			

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA PAULA DOS REMEDIOS CASSEB	700108976108411		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANIELE MENDES FERNANDES	704101163141573		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	EMPREGADO PUBLICO CELETISTA	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANNE SHELIDA DIAS BATISTA FERREIRA	708502370219179		410105	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		44	0	0	44
ANTONIA MARGARETH DE CASTRO COSTA GOMES	700001271278906		251605	ASSISTENTE SOCIAL	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	30	0	30
ANTONIA MARIA DA SILVA	700403459058146		324205	TECNICO EM PATOLOGIA CLINICA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
ARTENIZE DOS REIS SOUZA SANTOS	700108951625811		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
AURENY SILVA DE SOUSA	702008801851783		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CLEUDINEIDE FERREIRA MOURA	704606629255927		324205	TECNICO EM PATOLOGIA CLINICA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
EDITANIA MARIA DE SOUSA ALMEIDA	700809944843390		324205	TECNICO EM PATOLOGIA CLINICA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		0	30	0	30

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
ELAINE MICHELLE FRANCO LEITE	704804080111541		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ELANE FRANCISCA DE SENA SANTOS	700606935210762		324205	TECNICO EM PATOLOGIA CLINICA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
ELISSANDRA DOS SANTOS RODRIGUES	707002861700930		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ENALDO SILVA NOBRE	704203201394683		251605	ASSISTENTE SOCIAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
FABIANA VIEIRA DE ARAUJO	708502530959280		223710	NUTRICIONISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	0	36	36
FRANCISCO GUILHERME SILVA AMORIM	700008994509709		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
HOZANAN SILVA DE SOUZA	700501912782758		324205	TECNICO EM PATOLOGIA CLINICA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JANAINA THAIS VIEIRA	708609510407180		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	36	0	36
JOELINA DA SILVA BARROS	704801013572947		322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
JURANICE DE SOUSA DAMASCENO	709804064850190		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	0	36	36
KAREN LORRANNE LIMA DA SILVA	704102461393350		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
KARINA OLIVEIRA COSTA	700207998340323		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	36	0	36
KATIA MARIA AZEVEDO DE OLIVEIRA SANTOS	700401949967345		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		0	0	36	36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINAD O						
KELMA JEANE CARVALHO BEZERRA	700509942286756		223415	FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
LAIRES MENDES DOS SANTOS	704707703082237		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LUZINETH MARIA DA SILVA ARAUJO	705002208644358		324205	TECNICO EM PATOLOGIA CLINICA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
MADALENA MOTA DOS SANTOS	706807241470725		324205	TECNICO EM PATOLOGIA CLINICA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36
MARIA DAS DORES SILVA CHAVES	700301952708933		322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
MARIA JOSE VIEIRA DE FARIAS	702009383368781		251605	ASSISTENTE SOCIAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
NEUSA RITA MESQUITA SILVA SANTIAGO	708407205240162		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
REGILANE AZEVEDO DE CARVALHO	706309719705877		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RENATA CHIARA OLIVEIRA SOUSA	700003842459607		324205	TECNICO EM PATOLOGIA CLINICA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SAMIA LEITE PINHEIRO DOS SANTOS	702908532961277		221205	BIOMEDICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	36	0	36
SAVIO DE OLIVEIRA LINHARES	709201262894537		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	20	0	20
SILVANA SILVA DE OLIVEIRA	706706232534120		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CARGO COMISSONA DO	SEM VINCULO COM O SETOR PUBLICO		44	0	0	44
SIMONE REGINA SOARES DE AGUIAR	700602998902870		411005	AUXILIAR DE ESCRITORIO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SUELI DE SOUSA NASCIMENTO	700001084708005		411005	AUXILIAR DE ESCRITORIO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		44	0	0	44

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

CNPJ	Nome	Data inicial	Data final	Atualizado	Tipo contrato
18519709000163	EMPRESA MARANHENSE DE SERVICOS HOSPITALARES - EMSERH	07/11/2019	07/11/2023	02/10/2023	-

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: --