

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 30/10/2025

CNES: 2453940Nome Fantasia: UBS CAMPO DE BELEM CNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIASNatureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RUA SANTO ANTONIONúmero: 2Complemento: --

Bairro: CAMPO DE BELEM Município: 210300 - CAXIAS UF: MA

CEP: 65609-110Telefone: 98521322Dependência: MANTIDAReg de Saúde: 18

Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA Subtipo: --Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: HADILA GIOVANNA SANTOS SIQUEIRA CUNHA

Cadastrado em: 27/11/2003Atualização na base local: 01/10/2015Última atualização Nacional: 12/03/2016

Horário de Funcionamento:

Caracterização

| Atividade ensino/pesquisa  | Código/natureza jurídica |
|----------------------------|--------------------------|
| UNIDADE AUXILIAR DE ENSINO | 1244 - MUNICIPIO         |

Infraestrutura

INTERNET

| Conexão a internet | Tipo de conexão |
|--------------------|-----------------|
| SIM                | RÁDIO           |

TELEFONIA

| Telefonia fixa | Telefonia móvel |
|----------------|-----------------|
|----------------|-----------------|

|     |     |
|-----|-----|
| SIM | SIM |
|-----|-----|

Atividade

| Atividade    | Nível de atenção | Gestão    |
|--------------|------------------|-----------|
| AMBULATORIAL | ATENCAO BASICA   | MUNICIPAL |

Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio |
|---------------------|----------|
| AMBULATORIAL        | SUS      |

| Fluxo de clientela                                    |
|-------------------------------------------------------|
| 03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA |

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

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

|                                 |   |   |
|---------------------------------|---|---|
| ODONTOLOGIA                     | 1 | 0 |
| OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS | 1 | 0 |
| SALA DE CURATIVO                | 1 | 0 |
| SALA DE IMUNIZACAO              | 1 | 0 |

Serviços de

| Serviço                                               | Característica |
|-------------------------------------------------------|----------------|
| S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente) | PROPRIO        |

Serviços especializados

| Código | Serviço                                             | Característica | Ambulatorial |         | Hospitalar |         |
|--------|-----------------------------------------------------|----------------|--------------|---------|------------|---------|
|        |                                                     |                | SUS          | Não SUS | SUS        | Não SUS |
| 101    | ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA                      | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |
| 111    | SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE      | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |
| 112    | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |
| 158    | SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE           | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |
| 119    | SERVICO DE CONTROLE DE TABAGISMO                    | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |
| 141    | SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE                      | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |

Comissões e

| Descrição |
|-----------|
|-----------|

Serviços e Classificação

| Código | Serviço | Classificação | Terceiro | CNES |
|--------|---------|---------------|----------|------|
|--------|---------|---------------|----------|------|

|           |                                                     |                                                  |     |               |
|-----------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----|---------------|
| 119 - 001 | SERVICO DE CONTROLE DE TABAGISMO                    | ABORDAGEM E TRATAMENTO DO FUMANTE                | NÃO | NAO INFORMADO |
| 112 - 001 | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | ACOMPANHAMENTO DO PRE-NATAL                      | NÃO | NAO INFORMADO |
| 111 - 001 | SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE      | DIAGNOSTICO E TRATAMENTO                         | NÃO | NAO INFORMADO |
| 101 - 002 | ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA                      | SAUDE BUCAL MI                                   | NÃO | NAO INFORMADO |
| 101 - 001 | ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA                      | SAUDE DA FAMILIA                                 | NÃO | NAO INFORMADO |
| 158 - 001 | SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE           | SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE TIPO I | NÃO | NAO INFORMADO |
| 141 - 001 | SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE                      | VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA                        | NÃO | NAO INFORMADO |

Outros

| Nível de hierarquia                    | Tipo de unidade                | Turno de atendimento                       |
|----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|
|                                        | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE |
| Hospital avaliado segundo o NBAH do MS |                                |                                            |
| NÃO                                    |                                |                                            |

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

| Equipamento                 | Existente | Em uso | SUS |
|-----------------------------|-----------|--------|-----|
| EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA |           |        |     |
| Amalgamador                 | 1         | 1      | SIM |
| Caneta de Alta Rotacao      | 1         | 1      | SIM |
| Caneta de Baixa Rotacao     | 1         | 1      | SIM |
| Compressor Odontologico     | 1         | 1      | SIM |

|                            |   |   |     |
|----------------------------|---|---|-----|
| Equipo Odontologico        | 1 | 1 | SIM |
| Fotopolimerizador          | 1 | 1 | SIM |
| Resíduos/Rejeitos          |   |   |     |
| Coleta Seletiva de Rejeito |   |   |     |
| 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

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

|                                |                 |             |                |                  |  |    |
|--------------------------------|-----------------|-------------|----------------|------------------|--|----|
| Nome                           |                 |             | CNPJ           | Logradouro       |  |    |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS |                 |             | 06082820000156 | PRACA DO PANTEON |  |    |
| Bairro                         | Número          | Complemento | CEP            | Município        |  | UF |
| CENTRO                         | 600             |             | 65606450       | CAXIAS           |  | MA |
| Telefone                       | Região de Saúde | Agência     | Conta Corrente |                  |  |    |
|                                | 18              | 01244       | 268658         |                  |  |    |

Profissionais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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: 03/2016

Motivo desativação: DESATIVADO TEMPORARIAMENTE POR REFORMA