Ministério da Saúde (MS) Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES) Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)

Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 7529643

Nome Fantasia: USB 03 SAMU 192

CNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS

Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RUA 24 DE OUTUBRO

Número: 200

Complemento: --

Bairro: CENTRO

Município: 210300 - CAXIAS

UF: MA

CEP: 65608-130

Telefone: (99) 3521-3965

Dependência: MANTIDA

Reg de Saúde: 18

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-

Subtipo: --

Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador:

MILENA CRISTINA SANTOS SOUTO

Cadastrado em: 06/07/2014

Atualização na base local: 26/08/2025

Última atualização Nacional: 25/10/2025

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Caracterização

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

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Data: 30/10/2025

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	ALTA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
REGULACAO	sus
URGENCIA	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

007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 010 - ASSISTENCIA INTERMEDIARIA

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
------------	-------------------	---------------------

Serviços de

Serviço	Característica
,	

Serviços especializados

			Ambu	latorial	Hos	pitalar
Código	Serviço	Característica	SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
103	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Decaries
Descrição
·

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
103 - 002	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	UNIDADE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
		ATENDIMENTO CONTINUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTAO:INCLUI SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS)

ospital avaliado segundo o NBAH do MS				
ÃO				
quipamentos/Rejeitos				
quipamentos				
quipamento		Existente	Em uso	SUS
esíduos/Rejeitos				
Coleta Sele	tiva de Rejeito			
ENHUM				
ínculo com Cooperativa				
Nenhum resultado pa	ra a consulta realizada.			
iálise				
Nenhum resultado pa	ra a consulta realizada.			
Quimioterapia/Radioterapia				
Nenhum resultado pa	ra a consulta realizada.			

Hamatara	nin
Hemotera	เมล
	₽.∽

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nome CNPJ Logradouro

PREFEITURA MUNICPAL 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

Nome	CNS	Dt.Entrada	СВО	Descrição	sus	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
BEATRIZ ARAUJO	704006889017967		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	1 \/ 1 \(\) 1 \(\) 1 \(\) 1 \(\)	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	36	0	36
ELIEVALDO AGUIAR MARQUES	701104393650680		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		36	0	0	36
ELILDO JOSE ALVES DA SILVA	703003870338376		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO		36	0	0	36

Nome	CNS	Dt.Entrada	СВО	Descrição	sus	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
						0	DETERMINAD O						
ERIKA FERNANDA SILVA RODRIGUES	702106755704695		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM		CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	36	0	36
JOSE DA CONCEICAO LIMA	701406668197530		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		36	0	0	36
JOVANE MARINHO DOS SANTOS CHAVES ARAUJO	700505308162956		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM		CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		36	0	0	36
LUIS MACHADO DE SOUSA SOBRINHO	700501109706154		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36
MARIA DE NAZARE SALES DE SOUSA SILVA	708707144244594		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM		CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	36	0	36
MILENA CRISTINA SANTOS SOUTO	702607273760248		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM		CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		1	0	0	1
RAIMUNDA MARQUES RAMALHO NETA	702401552748321		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULU	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	36	0	36

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

rtograo contratada	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

Código	Descrição	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
8251	Central de Regulação das Urgências SAMU 192 Qualificada	11/2023	11/2025	1950/GM/MS	24/11/2023		24/11/2023
8250	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB SAMU 192	07/2015	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023		01/07/2015

Incentivos - Histórico

			Compe	etência	Portaria		Ор	eração	
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos

			Competência Portaria		Оре				
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
8250	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB SAMU 192	NACIONAL	07/2015	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023	1/19/24 12:00 AM	Alterado	
8250	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB SAMU 192	NACIONAL	07/2015	99/9999	PT GM 887	01/07/2015	7/1/15 12:00 AM	Habilitado	
8251	Central de Regulação das Urgências SAMU 192 Qualificada	NACIONAL	11/2023	09/2025	1950/GM/MS	24/11/2023	1/29/24 12:00 AM	Alterado	
8251	Central de Regulação das Urgências SAMU 192 Qualificada	NACIONAL	11/2023	11/2025	1950/GM/MS	24/11/2023	1/29/24 12:00 AM	Alterado	
8251	Central de Regulação das Urgências SAMU 192 Qualificada	NACIONAL	11/2023	11/2025	1950/GM/MS	23/11/2023	11/24/23 12:00 AM	Habilitado	

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

Dados da viatura

Placa	Chassi	Data ativação	Data desativação	Motivo desativação
OJQ6172	BAC906633CE065254	01/06/2014	22/12/2017	01-RENOVAÇÃO DE FROTA

Central de regulação

CNES	Nome fantasia
6939686	CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DE URGENCIAS

Vinculação base descentralizada

Base descentralizada	Município	UF
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DE URGENCIAS	CAXIAS	MA

Dados da viatura

Placa	Chassi	Data ativação	Data desativação	Motivo desativação
PTA3750	8AC906633JE136175	22/12/2017	14/08/2025	01-RENOVAÇÃO DE FROTA

Central de regulação

CNES	Nome fantasia
6939686	CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DE URGENCIAS

Vinculação base descentralizada

Base descentralizada	Município	UF
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DE URGENCIAS	CAXIAS	MA

Dados da viatura

Placa	Chassi	Data ativação	Data desativação	Motivo desativação
SNB5158	93YF62009SJ144888	14/08/2025		

Central de regulação

CNES	Nome fantasia	
6939686	CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DE URGENCIAS	

Vinculação base descentralizada

Base descentralizada	Município	UF
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DE URGENCIAS	CAXIAS	MA

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: -- Motivo desativação: --