

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 30/10/2025

CNES: 7529651Nome Fantasia: USB 04 SAMU 192CNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIASNatureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RUA 24 DE OUTUBRONúmero: 200Complemento: --

Bairro: CENTROMunicípio: 210300 - CAXIASUF: MA

CEP: 65608-130Telefone: --Dependência: MANTIDAREg de Saúde: 18

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-Subtipo: --Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MILENA CRISTINA SANTOS SOUTO

Cadastrado em: 06/07/2014Atualização na base local: 26/08/2025Última 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 |

| 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

| Código | Serviço                                   | Característica | Ambulatorial |         | Hospitalar |         |
|--------|-------------------------------------------|----------------|--------------|---------|------------|---------|
|        |                                           |                | SUS          | Não SUS | SUS        | Não SUS |
| 103    | SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |

Comissões e

|           |
|-----------|
| 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                                                               |
|---------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | 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 |
|-------------|-----------|--------|-----|

Resíduos/Rejeitos

|                            |
|----------------------------|
| Coleta Seletiva de Rejeito |
| NENHUM                     |

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

| Nome                         | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição              | SUS | Vinculaçã<br>o              | Tipo                                     | Subtipo             | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|------------------------------|-----------------|------------|--------|------------------------|-----|-----------------------------|------------------------------------------|---------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| ANA LUCIA DA COSTA SILVA     | 700500362775257 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| FRANCINALDO QUEIROZ DE SOUSA | 700509974283957 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | ESTATUTARIO                              | SERVIDOR<br>PROPRIO |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| GLAUDSON DA SILVA COSTA      | 709203262096837 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD      | PUBLICO             |                  | 36          | 0          | 0           | 36    |

| Nome                             | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição              | SUS | Vinculaçã<br>o       | Tipo                           | Subtipo          | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|----------------------------------|-----------------|------------|--------|------------------------|-----|----------------------|--------------------------------|------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| O                                |                 |            |        |                        |     |                      |                                |                  |                  |             |            |             |       |
| JOSE RODRIGUES DOS SANTOS        | 700006998805610 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| JOSEANE BORGES DE SOUSA LOBATO   | 705003692931153 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| JOYCE DE SOUSA LEAL              | 706406647048987 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| KEITE PATRICIA ARAUJO DOS SANTOS | 702508380808939 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO                    | SERVIDOR PROPRIO |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| LUIS CARLOS CASTRO               | 708502389519674 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 36          | 0          | 0           | 36    |
| MILENA CRISTINA SANTOS SOUTO     | 702607273760248 |            | 123105 | DIRETOR ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 1           | 0          | 0           | 1     |
| SELMAR SOUZA RIBEIRO             | 701006866913198 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 36          | 0          | 0           | 36    |
| VANDA DE ALMADA VIEIRA DA CRUZ   | 709604699080076 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |

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

| 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

|        |                                                          |          | Competência |         | Portaria   |            | Operação          |            |        |
|--------|----------------------------------------------------------|----------|-------------|---------|------------|------------|-------------------|------------|--------|
| 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     | 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     | 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 | 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.

Dados da viatura

| Placa   | Chassi            | Data ativação | Data desativação | Motivo desativação    |
|---------|-------------------|---------------|------------------|-----------------------|
| OJQ6085 | BAFAR21J5DJ077162 | 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    |
|---------|-------------------|---------------|------------------|-----------------------|
| PTA6952 | 8AC906633JE136034 | 22/12/2017    | 20/08/2025       | 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 |
|---------|-------------------|---------------|------------------|--------------------|
| SNB5I75 | 93YF62009SJ149430 | 20/08/2025    |                  |                    |

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: --