

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 18/02/2026

CNES: 0818070 Nome Fantasia: UNIDADE DE CAXIAS CNPJ: 10.999.381/0019-47
 Nome Empresarial: LABORATORIO DE ANALISES CLINICASS BIOLAC Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
 Logradouro: ROD BR 316 Número: 4362 Complemento: KM 554
 Bairro: BELA VISTA Município: 210300 - CAXIAS UF: MA
 CEP: 65605-295 Telefone: -- Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 018
 Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: LILIAN PIRES DA SILVA FONTES
 Cadastrado em: 27/07/2021 Atualização na base local: 22/07/2022 Última atualização Nacional: 10/02/2026

Horário de Funcionamento:

Caracterização

| Atividade ensino/pesquisa | Código/natureza jurídica |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA |

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

| Atividade | Nível de atenção | Gestão |
|--------------|--------------------|-----------|
| AMBULATORIAL | MEDIA COMPLEXIDADE | MUNICIPAL |

Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio |
|---------------------|------------------------|
| SADT | PARTICULAR |
| SADT | PLANO DE SAUDE PRIVADO |
| SADT | PLANO DE SAUDE PUBLICO |

| 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

002 - APOIO DIAGNOSTICO

| Grupo > Atividade Secundária |
|--|
| 00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA |

Classificação Estabelecimento Saúde

018 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSTICO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

| Instalação | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|-------------------------------|-------------------|---------------------|
| AMBULATORIAL | | |
| SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS) | 1 | 0 |

Serviços de

| Serviço | Característica |
|---------------------------------------|----------------|
| SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS | TERCEIRIZADO |

Serviços especializados

| Código | Serviço | Característica | Ambulatorial | | Hospitalar | |
|--------|---|----------------|--------------|---------|------------|---------|
| | | | SUS | Não SUS | SUS | Não SUS |
| 144 | SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | NÃO |

Comissões e

| Descrição |
|-----------|
| |

Serviços e Classificação

| Código | Serviço | Classificação | Terceiro | CNES |
|-----------|---|---|----------|---------------|
| 144 - 001 | SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS | COLETA REALIZADA FORA DA ESTRUTURA LABORATORIAL | NÃO | NAO INFORMADO |

Outros

| Nível de hierarquia | Tipo de unidade | Turno de atendimento |
|--|--|--|
| | UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE |
| Hospital avaliado segundo o NBAH do MS | | |

NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

| Equipamento | Existente | Em uso | SUS |
|-------------|-----------|--------|-----|
|-------------|-----------|--------|-----|

Resíduos/Rejeitos

| Coleta Seletiva de Rejeito |
|----------------------------|
| RESIDUOS BIOLOGICOS |
| 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

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

| Nome | CNS | Dt.Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculaçã o | Tipo | Subtipo | Portari a 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|----------------------------------|-----------------|------------|--------|-------------------------|-----|----------------------|--------------------------------|---------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| ANNE CAROLINE DUARTE DE SOUSA | 706804205458920 | | 422105 | RECEPCIONISTA, EM GERAL | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PRIVADO | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| BRENDA CAROLINE SANTANA DE SOUSA | 708002351691121 | | 422105 | RECEPCIONISTA, EM GERAL | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PRIVADO | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| LILIAN PIRES DA SILVA FONTES | 707409085404078 | | 123105 | DIRETOR ADMINISTRATIVO | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PRIVADO | | 12 | 0 | 0 | 12 |
| LILIAN PIRES DA SILVA FONTES | 707409085404078 | | 221205 | BIOMEDICO | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PRIVADO | | 0 | 12 | 0 | 12 |
| MARINA PINHEIRO DA SILVA | 705804438850833 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PRIVADO | | 0 | 40 | 0 | 40 |

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: --

Motivo desativação: --