

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 18/02/2026

CNES: 7603924 Nome Fantasia: USA 02 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: 018
 Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE- Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MILENA CRISTINA SANTOS SOUTO
 Cadastrado em: 27/10/2014 Atualização na base local: 06/11/2025 Última atualização Nacional: 10/02/2026
 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	ALTA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS
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 - 003	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	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	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA NUNES DA SILVA SOUZA	700204441447828		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36
DEUZELINE ALVES DO NASCIMENTO	700507122234851		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36
DIANNA JOAQUINA PEREIRA DA PAZ MENDES VIEIRA	704002819768064		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	12	0	12

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
EDER AGUIAR MARQUES	700504565404850		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	36	0	36
FELIPE MELANCHTHON GUIMARAES LEITAO FILHO	708402785446565		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	12	0	12
FRANCISCA LIMA DA SILVA	706801132858530		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	36	0	36
ITALLO GEORGE DE SOUSA SARAIVA	702405501734424		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		36	0	0	36
JULIO GABRIEL FERRO TINOCO	708708192138295		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	12	0	12
LEONIDAS REIS PINHEIRO MOURA	705603417454212		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	36	0	36
MARCOS DANIEL VITOR E SILVA SANTOS	704200756373382		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		36	0	0	36
MARCOS SOUSA SANTOS	701008806707194		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		36	0	0	36
MILENA CRISTINA SANTOS SOUTO	702607273760248		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		1	0	0	1
RAISSA ALVES MACHADO	704602120748324		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	12	0	12
REGINA SANDRA SILVA MESSIAS MUNIZ	702309104878610		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	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.

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
--------	-----------	---------------------	-------------------	----------	---------------	------------	---------------------

Código	Descrição	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
8249	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USA SAMU 192	01/2017	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023		27/01/2017

Incentivos - Histórico

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
8249	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USA SAMU 192	NACIONAL	01/2017	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023	1/19/24 12:00 AM	Alterado	
8249	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USA SAMU 192	NACIONAL	01/2017	99/9999	PT GM 239	26/01/2017	1/27/17 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	24/11/2023	12/15/25 3:33 AM	Desabilitado	
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
OXV1494	93W245G34E2132951	17/10/2014	30/12/2022	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
ROP7B55	8AC907643NE217704	17/01/2023		

Central de regulação

CNES	Nome fantasia
6939686	CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DE URGENCIAS

Vinculação base descentralizada

Base descentralizada	Município	UF

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --