

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 18/02/2026

CNES: 6944922 Nome Fantasia: USB 01 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: 06/06/2012 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 | MEDIA 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 - 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 | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|----------------------------------|-----------------|------------|--------|------------------------|-----|----------------------|--------------------------------|---------|--------------|----------|---------|----------|-------|
| ANTONIO CARLOS RODRIGUES DE LIMA | 702802647806563 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO | | 0 | 36 | 0 | 36 |
| ARIANE MARIA DA PAZ SILVA | 700008960975901 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO | | 0 | 36 | 0 | 36 |
| DAILTON ALVES DA SILVA | 702808126391069 | | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO | | 36 | 0 | 0 | 36 |

| Nome | CNS | Dt. Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|--------------------------------------|-----------------|-------------|--------|------------------------|-----|----------------------|--------------------------------|------------------|--------------|----------|---------|----------|-------|
| EMERSON DA CRUZ BRITO | 702406093138027 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO | | 0 | 36 | 0 | 36 |
| FRANCISCO DA SILVA SOUSA | 700601423814168 | | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO | | 36 | 0 | 0 | 36 |
| FRANCISCO MESSIAS CONCEICAO DA SILVA | 704305530704799 | | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO | | 36 | 0 | 0 | 36 |
| JOSE DE RIBAMAR BORGES VIEIRA | 704008879492362 | | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO | | 36 | 0 | 0 | 36 |
| JOSE LUIS CARVALHO FILHO | 702305568748320 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO | | 0 | 36 | 0 | 36 |
| LUCIANA DOS SANTOS FERREIRA | 707604297219391 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO | | 0 | 36 | 0 | 36 |
| LUIS GONZAGA BORGES FILHO | 703508031772430 | | 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 |

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 |
|--------|--|---------------------|-------------------|------------|---------------|------------|---------------------|
| 8250 | Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB SAMU 192 | 09/2016 | 99/9999 | 1631/GM/MS | 23/10/2023 | | 05/07/2022 |

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 | 09/2016 | 99/9999 | 1631/GM/MS | 23/10/2023 | 1/19/24 12:00 AM | Alterado | |
| 8251 | Central de Regulação das Urgências SAMU 192 Qualificada | NACIONAL | 10/2023 | 06/2024 | 1631/GM/MS | 23/10/2023 | 7/14/24 3:33 AM | Desabilitado | |
| 8251 | Central de Regulação das Urgências SAMU 192 Qualificada | NACIONAL | 10/2023 | 06/2024 | 1631/GM/MS | 23/10/2023 | 1/19/24 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 |
|---------|-------------------|---------------|------------------|-----------------------|
| OJL2416 | 93W245G34D2110910 | 05/06/2010 | 03/02/2020 | 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 |
|---------|-------------------|---------------|------------------|--------------------|
| PTR1896 | 8AC906633KE175568 | 03/02/2020 | | |

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: --