

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 18/02/2026

CNES: 7603932 Nome Fantasia: USB 05 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 | 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 |
|--|-----------------|------------|--------|------------------------|-----|----------------------|--------------------------------|------------------|--------------|----------|---------|----------|-------|
| ARGENTINO GALVAO | 705805440833631 | | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO | | 36 | 0 | 0 | 36 |
| CAMILA LEANNE TEIXEIRA COELHO DE SOUSA | 706300145241980 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO | | 0 | 36 | 0 | 36 |
| DOMINGOS EDUARDO FERREIRA ARAUJO | 708505396333478 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO | | 0 | 36 | 0 | 36 |
| FLAVIO ANTONIO FERNANDES DA SILVA | 702604239621947 | | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO | | 36 | 0 | 0 | 36 |

| Nome | CNS | Dt.Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculaçã o | Tipo | Subtipo | Portari a 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|-----------------------------------|-----------------|------------|--------|------------------------|-----|--------------------------|------------------------------------|------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| | | | | | | | DETERMINAD O | | | | | | |
| FRANCISCO DE PAULA MOURA JUNIOR | 709002890049211 | | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 36 | 0 | 0 | 36 |
| GLEIDSON LIMA SILVA | 700009708586808 | | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 36 | 0 | 0 | 36 |
| IVANILDE DE SOUZA SILVA | 704707739014738 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 0 | 36 | 0 | 36 |
| MARCOS ANTONIO LOPES COSTA | 706805289571023 | | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 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 |
| RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA SILVA | 706807220879020 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 0 | 36 | 0 | 36 |
| ROBSON SILVA MIRANDA | 702002381015680 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO | | 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 |
|--------|--|---------------------|-------------------|------------|---------------|------------|---------------------|
| 8250 | Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB 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 | |
| 8250 | Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB SAMU 192 | NACIONAL | 01/2017 | 99/9999 | 1631/GM/MS | 23/10/2023 | 1/19/24 12:00 AM | Alterado | |

| | | | Competência | | Portaria | | Operação | | |
|--------|--|----------|-------------|---------|------------|------------|-------------------|--------------|--------|
| Código | Descrição | Origem | Inicial | Final | Número | Data | Data | Tipo | Leitos |
| 8250 | Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB 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 | 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 | 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 |
|---------|-------------------|---------------|------------------|-----------------------|
| OXV9800 | 93W245G34E2132944 | 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 |
|---------|-------------------|---------------|------------------|--|
| ROP7B62 | 8AC907643NE218006 | 17/01/2023 | 22/11/2024 | 03-SUBSTITUIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL POR PERDA TOTAL |

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 |
|---------|-------------------|---------------|------------------|--------------------|
| SMS2129 | 93YF62009SJ905418 | 22/11/2024 | | |

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: --