Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 11/09/2025

CNES: 3696731 Nome Fantasia: USA 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: 018

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

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MILENA CRISTINA SANTOS SOUTO

Cadastrado em: 08/12/2005 Atualização na base local: 14/08/2025 Última atualização Nacional: 09/09/2025

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE 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
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

			Ambulatorial		Hospitalar	
Código	Serviço	Característica	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 AVANCADO 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 MUNICPAL 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
ALBA CAROLINE LOPES	704705060836240		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36
ANTONIO ERNANDES AYRES ASSUNCAO	705802452076935		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		36	0	0	36
CASSIO PEREIRA DA SILVA	706007307131246		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO		36	0	0	36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
						O	DETERMINADO						
EDIVAN DOS SANTOS	700805493326784		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		36	0	0	36
ERIVELTON GUIMARAES SANTOS	704600131492820		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36
GIOVANNA SIEBRA BITU MOURA	704108745974280		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	24	0	24
JACQUELINE FERNANDA BLANK CASSOL	700003000777002		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	24	0	24
JANAINA SOUSA SILVA	701200007304014		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36
JOCIEL ARAUJO DA SILVA	700004193539509		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
JOERBETH SOUZA RAMOS	708006352802923		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36
JOSE EVANILDO DA LUZ SILVA	701407608794630		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36
MARCELO SILVA CARVALHO	708502322982879		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	24	0	24
MARIA LAURA SALES DA SILVA MATOS	705004242075052		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MILENA CRISTINA SANTOS SOUTO	702607273760248		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		1	0	0	1
NELSON AUGUSTO CAMPOS MOTA	706008862359148		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	COOPERADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24

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
8249	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USA 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
8249	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USA 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
OIZ4654	93YADC1H6DJ274146	01/04/2011	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
PTA6972	8AC906633JE136091	22/12/2017	07/05/2025	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
SMY1A73	93YF62003SJ084462	07/05/2025		

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: --