

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 26/01/2026

CNES: 7612370Nome Fantasia: SAMU 192 MOTOLANCIA 02CNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIASNatureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RUA 24 DE OUTUBRONúmero: 200Complemento: --

Bairro: CENTROMunicípio: 210300 - CAXIASUF: MA

CEP: 65608-130Telefone: (99)3521-3965Dependência: MANTIDAREg de Saúde: 018

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

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MILENA CRISTINA SANTOS SOUTO

Cadastrado em: 01/11/2014Atualização na base local: 06/11/2025Última atualização Nacional: 25/01/2026

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

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS
REGULACAO	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 - 010	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	MOTOLANCIA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	ATENDIMENTO NOS TURNOS DA MANHA, TARDE E NOITE
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	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 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
MOACY WCHOA SILVA JUNIOR	700006624313905		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	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
8248	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar Motolância SAMU 192	12/2016	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023		05/01/2017

Incentivos - Histórico

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
8248	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar Motolância SAMU 192	NACIONAL	12/2016	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023	1/19/24 12:00 AM	Alterado	
8248	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar Motolância SAMU 192	NACIONAL	12/2016	99/9999	PT GM 2368	29/12/2016	1/5/17 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
OXQ6465	9C6KG0210D0061054	30/10/2014		

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: --