

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 26/01/2026

CNES: 6944930Nome Fantasia: USB 02 SAMU 192CNPJ: --

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: 18

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

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MILENA CRISTINA SANTOS SOUTO

Cadastrado em: 11/02/2012Atualização na base local: 06/11/2025Última atualização Nacional: 25/01/2026

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 | Vinculaçã<br>o       | Tipo                           | Subtipo          | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|------------------------------|-----------------|------------|--------|------------------------|-----|----------------------|--------------------------------|------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| AGNALDO DOS SANTOS CAMPOS    | 700700911479579 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO                    | SERVIDOR PROPRIO |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| CARMENSILVIA LIMA DOS SANTOS | 700106952176512 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| EVANDRO SILVA OLIVEIRA       | 708209606583943 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 36          | 0          | 0           | 36    |

| Nome                                | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição              | SUS | Vinculaçã<br>o       | Tipo                           | Subtipo          | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|-------------------------------------|-----------------|------------|--------|------------------------|-----|----------------------|--------------------------------|------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| FRANCISCA KATIMA LIMA RODRIGUES     | 706809278896728 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| FRANCISCO NETON DE SOUZA            | 700706973357170 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 36          | 0          | 0           | 36    |
| ISRAEL FERREIRA NOGUEIRA            | 709203281741238 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 36          | 0          | 0           | 36    |
| KAROLINE KELY DA SILVA PALHANO LIMA | 706201521696863 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| MARIA DO SOCORRO CRUZ OLIVEIRA      | 700505754024959 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO                    | SERVIDOR PROPRIO |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| MILENA CRISTINA SANTOS SOUTO        | 702607273760248 |            | 123105 | DIRETOR ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 1           | 0          | 0           | 1     |
| RYSSA LUIZA NUNES DE OLIVEIRA       | 700600481383165 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 0           | 36         | 0           | 36    |
| VIVIANN SAMPAIO LUNGUINHO           | 704606763800330 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | 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 |
|--------|--|---------------------|-------------------|------------|---------------|------------|---------------------|
| 8251   | Central de Regulação das Urgências SAMU 192 Qualificada  | 07/2024             | 07/2027           | 4901/GM/MS | 22/07/2024    |            | 29/07/2024          |
| 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 | 07/2024     | 07/2027 | 4901/GM/MS | 22/07/2024 | 7/29/24 12:00 AM | Habilitado   |        |
| 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    |
|---------|-------------------|---------------|------------------|-----------------------|
| OJL9577 | 93W245G34D2110911 | 01/04/2011    | 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 |
|---------|-------------------|---------------|------------------|--------------------|
| PTS1553 | 8AC906633KE175567 | 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: --