



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Seção de Cadastros do CNES



Ficha 02

Dados Operacionais

Inclusão

Alteração

Exclusão

CNES: Nome do Estabelecimento:

Atividades Principal e Secundária		Caracterização		
GRUPO	ATIVIDADES			
Principal	Secundária			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 001 - Consulta Ambulatorial	<input type="checkbox"/> Atividade de Ensino e Pesquisa	<input type="checkbox"/> Unidade Universitária	
	<input type="checkbox"/> 002 - Apoio Diagnóstico		<input type="checkbox"/> Unidade Escola Superior Isolada	
	<input type="checkbox"/> 003 - Terapias Especiais		<input type="checkbox"/> Unidade Auxiliar de Ensino	
	<input type="checkbox"/> 004 - Reabilitação		<input type="checkbox"/> Unidade sem Atividade de Ensino	
	<input type="checkbox"/> 005 - Concessão, Manutenção e Adaptação de OPM	<input type="checkbox"/> Fluxo de Clientela	<input type="checkbox"/> Hospital de Ensino	
	<input type="checkbox"/> 006 - Atenção Domiciliar		<input type="checkbox"/> Atendimento de Demanda Espontânea	
	<input type="checkbox"/> 007 - Assistência à Emergências		<input type="checkbox"/> Atendimento de Demanda Referenciada	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 008 - Entrega / Dispensação de Medicamentos	<input type="checkbox"/> Turno de Atendimento	<input type="checkbox"/> Atendimento de Demanda Espontânea e Referenciada
		<input type="checkbox"/> 009 - Internação		<input type="checkbox"/> Atendimento Somente pela Manhã
		<input type="checkbox"/> 010 - Assistência Intermediária		<input type="checkbox"/> Atendimento Somente à Tarde
		<input type="checkbox"/> 011 - Atenção Psicossocial		<input type="checkbox"/> Atendimento nos Turnos da Manhã e à Tarde
		<input type="checkbox"/> 012 - Atenção Básica		<input type="checkbox"/> Atendimento nos Turnos da Manhã, Tarde e Noite
		<input type="checkbox"/> 013 - Assistência Obstétrica e Neonatal		<input type="checkbox"/> Atendimento com Turnos Intermitentes
		<input type="checkbox"/> 014 - Telessaúde	<input type="checkbox"/> Atendimento Somente à Noite	
		<input type="checkbox"/> 015 - Atenção Hematológica e / ou Hemoterápica	<input type="checkbox"/> Atendimento Contínuo de 24 Horas/Dia	
		<input type="checkbox"/> 016 - Promoção da Saúde, Prevenção de Doenças e Agravos e Promoção do Cuidado	<input type="checkbox"/> (Plantão: Inclui Sábados, Domingos e Feriados)	
		<input type="checkbox"/> 017 - Imunização		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 018 - Vigilância de Zoonoses	Nível de Atenção		
	<input type="checkbox"/> 019 - Análises Laboratoriais de Vigilância em Saúde	Tipo	Atividade	
	<input type="checkbox"/> 020 - Vigilância em Saúde do Trabalhador	<input type="checkbox"/> Não se Aplica	<input type="checkbox"/> Não se Aplica	
	<input type="checkbox"/> 021 - Esclarecimento da Causa Mortis de Óbitos	<input type="checkbox"/> Ambulatorial	<input type="checkbox"/> Atenção Básica	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 022 - Administração	<input type="checkbox"/> Média Complexidade	<input type="checkbox"/> Municipal	
	<input type="checkbox"/> 023 - Regulação Assistencial	<input type="checkbox"/> Alta Complexidade	<input type="checkbox"/> Estadual	
	<input type="checkbox"/> 024 - Logística de Insumos	<input type="checkbox"/> Hospitalar	<input type="checkbox"/> Média Complexidade	
	<input type="checkbox"/> 025 - Logística de Órgãos, Tecidos e Células do Corpo Humano	<input type="checkbox"/> Alta Complexidade	<input type="checkbox"/> Municipal	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 026 - Hospitalidade	<input type="checkbox"/> Estadual		
	<input type="checkbox"/> 027 - Confeção de Órteses e Próteses Dentárias			
<input type="checkbox"/> 000 - NÃO SE APLICA				
Horário de Funcionamento				
Dia Semana		SEG	TER	
Das		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
As		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Sempre aberto / Ininterrupto				
Atendimento Prestado		SUS	Particular	
Internação		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ambulatorial		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SADT		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Urgência		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Outros		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vigilância Saúde		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Regulação		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contratos: Possui contrato com o SUS?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			

Endereço Complementar

Identificação

Logradouro Nº Complemento

Bairro Município Telefone

Data de Ativação Data de Desativação

Data, Assinatura e Carimbo do Cadastrador	Data, Assinatura e Carimbo do Responsável pelo Estabelecimento	Data, Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Declaro estar ciente da responsabilidade pelas informações prestadas no ato cadastramento do CNES e da atualização dos dados sempre que ocorrer mudanças. De acordo com a Portaria N° 1.646, de 2 de Outubro de 2015 Art. 7º, o cadastramento e a manutenção dos dados cadastrais no CNES são de responsabilidade de cada estabelecimento de saúde, através de seus responsáveis técnicos ou responsáveis administrativos.