



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Seção de Cadastros do CNES



Ficha 10

Dados Operacionais

Inclusão

Alteração

Exclusão

CNES

Nome Estabelecimento

Caracterização dos Serviços de Radioterapia / Quimioterapia

Quantidade de Salas de Radioterapia

Simulação      Planejamento      Armaz. Fontes      Confec. Masc.      Molde      Bloco Pers.

Quantidade de Salas / Equipamentos - Quimioterapia

Armazenagem      Sala Preparo      Químio. C/Duração      Químio. L/Duração      Capela Fluxo Laminar

Quantidade de Equipamentos - Radioterapia

Simulador	Acelerador Linear			Ortovoltagem			Braquiterapia			Unidade Cobalto
	Até 6 MeV	Maior 6 MeV s/ Elétrons	Maior 6 MeV c/ Elétrons	10-50 KV	50-150 KV	150-500 KV	Baixa	Média	Alta	

Outros

Monitor de Área      Monitor Individual      Sist. Compt. Planejamento      Dosímetro Clínico      Fontes Seladas

Serviços / Modalidade de Tratamento Referenciados

Serviço de Radioterapia	Nome / Razão Social	CPF / CNPJ
	Município	UF
Laboratório Histo-Compatibilidade	Nome / Razão Social	CPF / CNPJ
	Município	UF
Serviço Tomografia Axial Computadorizada	Nome / Razão Social	CPF / CNPJ
	Município	UF
Ressonância Magnética	Nome / Razão Social	CPF / CNPJ
	Município	UF
Anatomia Patológica / Citopatológica	Nome / Razão Social	CPF / CNPJ
	Município	UF
Patologia Clínica	Nome / Razão Social	CPF / CNPJ
	Município	UF
Ultrassonografia	Nome / Razão Social	CPF / CNPJ
	Município	UF

Data, Assinatura e Carimbo do Cadastrador

Data, Assinatura e Carimbo do Responsável pelo Estabelecimento

Data, Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS