



1 - DADOS OPERACIONAIS →

INCLUSÃO

ALTERAÇÃO

EXCLUSÃO

2 - IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

16 - CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO DE NEFROLOGIA

Quantidade de Salas

Hemodiálise	DPI	DPA/DPAC (Trein.)
HBsAg+ <input type="text"/>	HBsAg- <input type="text"/>	<input type="text"/>

Quantidade de Salas de Reuso

HBsAg+	HBsAg-	HCV+
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quantidade de Máquinas para Hemodiálise

Paciente	Pac. sem sorologia realizada	Reserva
HBsAg+ <input type="text"/>	HBsAg- <input type="text"/>	<input type="text"/>

Turnos Hemodiálise

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Tratamento d'água

Filtro de areia <input type="text"/>	Filtro de carvão <input type="text"/>	Abrandador <input type="text"/>	Deionizador <input type="text"/>	Máq. de Osmose Reversa <input type="text"/>	Outros <input type="text"/>
--------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	---	-----------------------------

17 - ESTABELECIMENTOS/SERVIÇOS DE REFERÊNCIA/MANUTENÇÃO

Serviço de Nefrologia para DPI	NOME/RAZÃO SOCIAL		CNES	
	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	NOME DO MUNICÍPIO	UF	
Serviço de Nefrologia para paciente com HBsAg+	NOME/RAZÃO SOCIAL		CNES	
	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	NOME DO MUNICÍPIO	UF	
Serviço de Cirurgia Vascular	NOME/RAZÃO SOCIAL		CNES	
	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	NOME DO MUNICÍPIO	UF	
Hospital Geral / Especializado	NOME/RAZÃO SOCIAL		CNES	
	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	NOME DO MUNICÍPIO	UF	
Hospital para Transplante	NOME/RAZÃO SOCIAL		CNES	
	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	NOME DO MUNICÍPIO	UF	
Laboratório de Histocompatibilidade	NOME/RAZÃO SOCIAL		CNES	
	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	NOME DO MUNICÍPIO	UF	
Laboratório para Análise de Água	NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	UF
	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	NOME DO MUNICÍPIO	UF	
Serviço de Radiologia	NOME/RAZÃO SOCIAL		CNES	
	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	NOME DO MUNICÍPIO	UF	
Serviço de Ultra-sonografia	NOME/RAZÃO SOCIAL		CNES	
	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	NOME DO MUNICÍPIO	UF	
Serviço de Anatomia Patológica/Citologia	NOME/RAZÃO SOCIAL		CNES	
	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	NOME DO MUNICÍPIO	UF	
Serviço de Laboratório Clínico	NOME/RAZÃO SOCIAL		CNES	
	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	NOME DO MUNICÍPIO	UF	
Manutenção dos equipamentos de diálise	NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	UF
	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	NOME DO MUNICÍPIO	UF	
Manutenção dos equipamentos de tratamento de água	NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	UF
	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	NOME DO MUNICÍPIO	UF	

18 - Formalização

NEFROLOGISTA RESPONSÁVEL

CPP

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data