



1 - DADOS OPERACIONAIS

2 - IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

INCLUSÃO

ALTERAÇÃO

EXCLUSÃO

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

29 - QUANTIDADE DE LEITOS POR ESPECIALIDADE

| 29.1 - CIRÚRGICOS       | Existente | SUS |
|-------------------------|-----------|-----|
| Buco Maxilo Facial      |           |     |
| Cardiologia             |           |     |
| Cirurgia Geral          |           |     |
| Endocrinologia          |           |     |
| Gastroenterologia       |           |     |
| Ginecologia             |           |     |
| Nefrologia/Urologia     |           |     |
| Neurocirurgia           |           |     |
| Oftalmologia            |           |     |
| Oncologia               |           |     |
| Ortopedia/Traumatologia |           |     |
| Otorrinolaringologia    |           |     |
| Plástica                |           |     |
| Torácica                |           |     |
| Transplante             |           |     |
| <b>TOTAL</b>            |           |     |

| 29.2 - OBSTÉTRICOS    | Existente | SUS |
|-----------------------|-----------|-----|
| Obstetrícia Clínica   |           |     |
| Obstetrícia Cirúrgica |           |     |
| <b>TOTAL</b>          |           |     |

| 29.3 - PEDIÁTRICOS  | Existente | SUS |
|---------------------|-----------|-----|
| Pediatria Clínica   |           |     |
| Pediatria Cirúrgica |           |     |
| <b>TOTAL</b>        |           |     |

| 29.4 - CLÍNICOS     | Existente | SUS |
|---------------------|-----------|-----|
| AIDS                |           |     |
| Cardiologia         |           |     |
| Clínica Geral       |           |     |
| Dermatologia        |           |     |
| Geriatria           |           |     |
| Hansenologia        |           |     |
| Hematologia         |           |     |
| Nefrologia/Urologia |           |     |
| Neonatologia        |           |     |
| Neurologia          |           |     |
| Oncologia           |           |     |
| Pneumologia         |           |     |
| <b>TOTAL</b>        |           |     |

| 29.5 - OUTRAS ESPECIALIDADES       | Existente | SUS |
|------------------------------------|-----------|-----|
| Crônicos                           |           |     |
| Psiquiatria                        |           |     |
| Reabilitação                       |           |     |
| Pneumologia Sanitária (Tisiologia) |           |     |
| Acolhimento Noturno                |           |     |
| <b>TOTAL</b>                       |           |     |

| 29.6 - HOSPITAL DIA               | Existente | SUS |
|-----------------------------------|-----------|-----|
| Cirúrgico/Diagnóstico/Terapêutico |           |     |
| AIDS                              |           |     |
| Fibrose Cística                   |           |     |
| Intercorrência Pós-transplante    |           |     |
| Geriatria                         |           |     |
| Saúde Mental                      |           |     |
| <b>TOTAL</b>                      |           |     |

30 - QUANTIDADE DE LEITOS COMPLEMENTARES

| UTI                                   | TIPO | Existente |    |     |       | SUS |    |     |       |
|---------------------------------------|------|-----------|----|-----|-------|-----|----|-----|-------|
|                                       |      | I         | II | III | TOTAL | I   | II | III | TOTAL |
| 30.1 - UTI Adulto                     |      |           |    |     |       |     |    |     |       |
| 30.2 - UTI Pediátrica                 |      |           |    |     |       |     |    |     |       |
| 30.3 - UTI Neonatal                   |      |           |    |     |       |     |    |     |       |
| 30.4 - UTI de Queimados               |      | Existente |    | SUS |       |     |    |     |       |
| 30.5 - Unidade Intermediária          |      |           |    |     |       |     |    |     |       |
| 30.6 - Unidade Intermediária Neonatal |      |           |    |     |       |     |    |     |       |
| 30.7 - Unidade de Isolamento          |      |           |    |     |       |     |    |     |       |

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