Ministério da Saúde (MS) Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES) Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)

Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 26/09/2025

CNES: 7615426

Nome Fantasia: SAMU SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA

CNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CUNHA

Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RUA VALMIR COSTA

Número: S/N

Complemento: --

Bairro: CAIXA DAGUA

Município: 210010 - AFONSO CUNHA

UF: MA

Telefone: --

Dependência: MANTIDA

Reg de Saúde: --

CEP: 65505-000

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-

Subtipo: --

Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador:

VANESSA GOMES DE ARAUJO

Cadastrado em: 09/11/2014

Atualização na base local: 05/06/2025

Última atualização Nacional: 09/09/2025

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

### Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE 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
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

010 - ASSISTENCIA INTERMEDIARIA

### Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

### Classificação Estabelecimento Saúde

016 - AMBULATORIO

## Informações Gerais

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
------------	-------------------	---------------------

### Serviços de

Serviço	Característica
AMBULANCIA	PROPRIO
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente)	PROPRIO

## Serviços especializados

				Ambulatorial		Hospitalar	
	Código	Serviço	Característica	SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
	103	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

#### Comissões e

Descrição
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
		ATENDIMENTO CONTINUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTAO:INCLUI SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS)

ospital avaliado segundo o NBAH do MS				
ÃO				
quipamentos/Rejeitos				
quipamentos				
quipamento		Existente	Em uso	SUS
esíduos/Rejeitos				
	Coleta Seletiva de Rejeito			
ENHUM				
ínculo com Cooperativa				
	Nenhum resultado para a consulta realizada.			
iálise				
	Nenhum resultado para a consulta realizada.			
uimioterapia/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 AFONSO CUNHA 06096655000191 PRAÇA DA COMUNIDADE

Bairro Número Complemento CEP Município

CENTRO 56 65505000 AFONSO CUNHA MA

Telefone Região de Saúde Agência Conta Corrente

098 3484-0995 018 10456 46280

### **Profissionais**

Nome	CNS	Dt.Entrada	СВО	Descrição	sus	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADAILTON MARCELINO DOS REIS	706707763759620		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	1 \/ 1 \( \) 1 \( \) 1 \( \) 1 \( \)	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		36	0	0	36
ANTONIO DOS REIS DA SILVA	700901970409998		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		36	0	0	36
EMANOELA LOPES DE SOUSA	707606292973898		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40

UF

Nome	CNS	Dt.Entrada	СВО	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
						0							
GILVAN ILSON FERREIRA DA SILVA	703008805456879		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		36	0	0	36
HILDENE SANTOS DE OLIVEIRA	705003281351552		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	40	0	40
JACO CARDOSO MENDES	700702978610474		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		36	0	0	36
LINDOMAR DOS SANTOS DE MORAES	708006870556520		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
MARCIO HENRIQUE DE MORAIS	708405727377362		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		36	0	0	36
MARIA DA CONCEICAO DA SILVA	700005316364907		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	40	0	40
MARIA DIVINA ALVES LIMA	700801986032784		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	40	0	40
VANESSA GOMES DE ARAUJO	708003377090924		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	40	0	40

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
8250	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB SAMU 192	12/2016	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023		05/01/2017

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	12/2016	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023	1/19/24 12:00 AM	Alterado	
8250	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB SAMU 192	NACIONAL	12/2016	99/9999	PT GM 3263	29/12/2016	1/5/17 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
ROQ0J96	8AC907643NE216119	13/02/2023		

### 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: --