

**PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS**  
**PADRÃO UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

# **PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

MAUÁ DA SERRA  
11/2023

**Prefeito**

HERMES WICHTOFF

**Secretária Municipal de Saúde**

TÂNIA CRISTINA DE MACEDO

**Diretor do Departamento de Saúde**

PAULO QUINTINO DE SOUZA

**Coordenadora dos Programas de Saúde da Atenção Básica**

CRISTIANA MARIA DE ARAUJO

**Elaborador(es):**

CAROLINA DOMINIQUE DOS SANTOS

CRISTIANA MARIA ARAÚJO

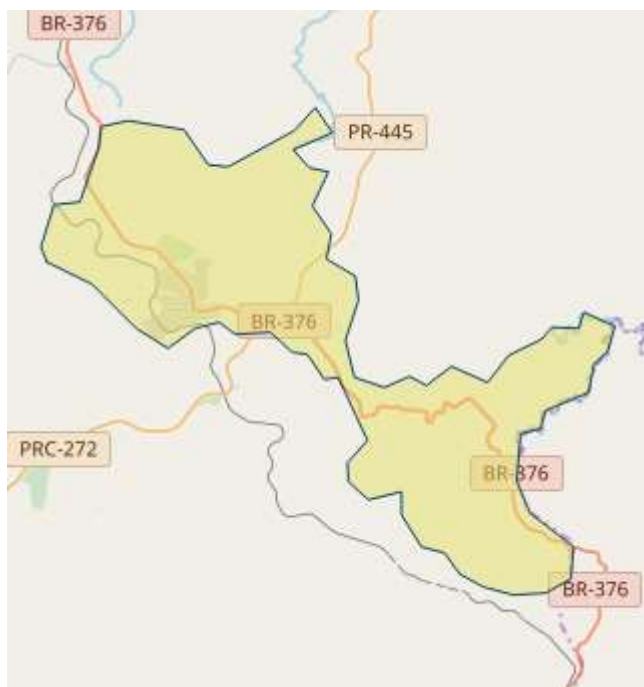
VANESSA DA SILVA FREITAS LIMA

## Dados Demográficos e de Saúde

### 1.1 Área Territorial

Código IBGE do Município	4115754
Altitude	1.020 metros
Desmembramento/Comarca	Marilândia do Sul
Área Territorial (IBGE 2016)	108,324 Km <sup>2</sup>
Densidade Demográfica (IPARDES 2016)	90,54 hab/Km <sup>2</sup>
População Estimada (IBGE 2017)	10.039
Gentílico	Mauá Serrano
Posição Geográfica (2017)	Latitude 23° 54' 05" S Longitude 51° 13' 46" W
Distancia da Capital	311 Km

FONTE: IBGE Cidades/IPARDES



### 1.2 . Saúde

Centro de Saúde Municipal	1	06 Leitos Femininos de Observação 04 Leitos Masculinos de Observação
UBS – Unidade Básica de Saúde	3	-
Cota/Convenio de AIH (Autorização de Internação Hospitalar)	55	Hospital da Providencia - Apucarana

## SUMÁRIO

PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE .....	2
1.1 Área Territorial .....	4
1. APRESENTAÇÃO .....	6
2. PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS .....	7
<b>069 - TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO - TFD .....</b>	<b>8</b>
3. Fichas Cadastrais Unidades Básicas de Saúde .....	12
4. REFERÊNCIAS .....	38

# 1. APRESENTAÇÃO



O presente instrumento trata-se de uma revisão do Protocolo Operacional Padrão no âmbito desta Secretaria Municipal de Saúde, onde foram agregados novos procedimentos de acordo com a realidade do Município de Mauá, e tem com o propósito de padronizar as ações dos profissionais e sistematizar a assistência a ser prestada ao usuário, além de fornecer subsídios para implementação desta assistência nas Unidades Básicas de Saúde deste município.

Este instrumento deverá ser utilizado pelos profissionais que atuam na rede para consulta, buscando a melhor forma de executar os procedimentos do cotidiano na assistência.

O POP (Procedimento Operacional Padrão), é um documento relacionado ao gerenciamento dos processos de trabalho nas Unidades de Saúde e são procedimentos escritos de forma clara e objetiva que estabelecem instruções sequenciais para a realização de ações rotineiras e específicas e visam a garantia da uniformidade, eficiência e coordenação efetiva de atividades realizadas, além de instrumento para a sistematização de Assistência de Enfermagem. Sendo assim, esperamos que este Manual colabore com a organização do processo de trabalho e norteie a prática estimulando o raciocínio, a tomada de decisão e as intervenções de forma humanizada, além de contribuir para avanços na assistência ao usuário nos diferentes serviços da rede municipal de saúde.

O documento estará disponível a todos aqueles que tenham interesse em contribuir para o aprimoramento e fundamentações dos procedimentos a serem adotados nas práticas dos profissionais de saúde da rede municipal.

## **2. PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS**

<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO POP</b>		
  <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ DA SERRA</b>  <b>Secretaria Municipal de Saúde</b>	<b>Elaborador(es):</b> Carolina Dominique dos Santos Cristiana Maria de Araujo Vanessa da Silva Fritas Lima	<b>Data da Elaboração:</b> 01/11/2023
	<b>Revisor(es):</b> Carolina Dominique dos Santos Cristiana Maria de Araujo	<b>Data da Revisão:</b> 16/11/2023
	<b>Aprovador(es):</b> Carolina Dominique dos Santos Cristiana Maria de Araujo	<b>Validade:</b> 15/11/2024
	<b>Numero:</b> 069	<b>Folha(s):</b> 04

## 069 - TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO - TFD

### Definição:

O Tratamento Fora de Domicílio - TFD, é um instrumento legal que visa garantir, pelo Sistema Único de Saúde - SUS, o tratamento de média e alta complexidade a pacientes portadores de doenças não tratáveis no município de origem.

### Objetivos:

Consiste no custeio do paciente e acompanhante, (se necessário e previsto na legislação), encaminhados para as Unidades de Saúde de outro município ou estado e limitado ao período estritamente necessário, observando que a continuidade de tratamento existente no município/estado devem ser avaliadas pelas equipes regionais responsáveis, quanto à possibilidade de transferência para o município/estado de origem .

### Material Utilizado:

- Laudo Médico;
- Guia de Solicitação/Autorização de TFD
- Relatório de Encaminhamento para Tratamento Fora do Estado;
- Veículos

### Procedimento:

#### Documentação necessária:

- 1.Formulário de Pedido de Tratamento Fora de Domicílio - PTFD, contendo laudo médico, preenchido de forma legível, original e cópia;
- 2.Cópia da Certidão de Nascimento ( paciente menor de idade) ou Carteira de Identidade;
- 3.Cartão SUS
- 4.Cópia da Carteira de Identidade do acompanhante, se houver;
- 5.Comprovante do agendamento do procedimento a ser realizado;
- 6.Cópia de resultados de exames, se houver;



7.Laudo de emissão de APAC (autorização para procedimento de alta complexidade), conforme pactuação (TFD intermunicipal).

**Secretaria Municipal de Saúde:**

- 1.Certificar-se da não existência do serviço no município;
- 2.Providenciar junto ao usuário e interessado a **documentação necessária;**
- 3.Emitir laudo em formulário próprio do TFD;
- 4.Analisar a solicitação de TFD, autorizando ou não; ·
- 5.Providenciar o agendamento do tratamento para a referência mais próxima; ·
- 6.Avaliar a necessidade de providenciar transporte ou ambulância nos casos em que o paciente esteja impossibilitado de utilizar outro tipo de transporte ou dependa de equipamentos essenciais à manutenção da vida; ·
- 7.Providenciar aquisição de passagens e ajuda de custo; ·
- 8.Orientar o paciente a providenciar tudo o que for necessário para seu deslocamento, como: fraldas, sondas, cadeiras de rodas, oxigênio ou qualquer outro material.

**Recomendações:**

**Responsabilidade:**

Médico, Secretária de Saúde, Agendadores.

**IMPORTANTE:**

**CONCESSÃO TFD - DO TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO**

**O TFD poderá ser autorizado, quando atender os seguintes itens: ·**

- 1.Pacientes atendidos na rede pública, ambulatorial e hospitalar, conveniada ou contratada do SUS; ·
- 2.Esgotados todos os meios de tratamento dentro do município / Estado;
- 3.Distância entre Municípios referência e municípios de destino, conforme a legislação vigente;
- 4.Garantia do atendimento no município de destino, através do aprazamento pela Central de Marcação de Consultas e Exames especializados, pela Central de Regulação de Leitos, ou por documento formal da Instituição que prestará o atendimento; ·
- 5.No caso de transplantes de órgãos fora do Estado, desde que cadastrado em serviço de referência do – SUS;

**O TFD não poderá ser autorizado:** ·

1. Para procedimentos não constantes na tabela SIA e SIH/ SUS; ·
2. Tratamento para fora do País ·
3. Para pagamento de UTI aérea; ·
4. Para pagamento de diárias a pacientes durante tempo em que estiverem hospitalizados no município de destino; ·
5. Em tratamentos que utilizem procedimentos assistenciais contidos no Piso de Atenção Básica (PAB);
6. Para custeio de despesa de acompanhante, quando não houver indicação médica; ·
7. Quando o deslocamento for inferior a 50 Km de distância da cidade de origem e para regiões metropolitanas.

**Acompanhante:** ·

1. O médico deverá justificar a necessidade de acompanhante no formulário próprio de TFD; ·
2. Será autorizado apenas 01 (um) acompanhante maior de 18 (dezoito) anos, capacitado física e mentalmente, parente ou responsável legal pelo paciente. Casos omissos serão avaliados pela equipe responsável pelo TFD; ·
3. Para menores de 18 anos será considerado 01(um) acompanhante (pai ou mãe) exceto em casos de lactentes menores de 01 (um) ano em que a mãe seja deficiente física ou mental, com incapacidade de expressão ou compreensão será considerada a liberação de um segundo acompanhante, pai ou pessoa a ser indicada; ·
4. Pacientes maiores de sessenta anos poderão viajar com acompanhante, pois em conformidade com a legislação em vigor a Portaria nº280/GM/MS, assegura o direito a acompanhante, inclusive durante o período de internação; ·
5. Não será permitida a substituição de acompanhante após a emissão dos bilhetes de passagem aérea, salvo em caso de morte ou doença devidamente comprovadas documentalmente e no máximo em 48 horas antes do embarque.

**Responsabilidade pelas despesas:**

As despesas decorrentes da concessão de auxílio para tratamento fora do domicílio serão custeadas pelas: ·

1. Secretaria de Estado da Saúde do Paraná quando interestadual; e
2. Secretaria Municipal de Saúde quando intermunicipal, conforme a legislação vigente.

**As despesas previstas pelo TFD são aquelas relativas a:**

**1.** Transporte aéreo, terrestre e fluvial;

**2.** Diárias que inclui alimentação e pernoite, quando necessário;

**3.** Despesas com preparação e traslado de corpo, em caso de óbito, por intermédio de solicitação de ressarcimento com apresentação dos devidos comprovantes.

**4.** Estão previstas para paciente e acompanhante (quando indicado) devendo ser autorizadas de acordo com a portaria SAS nº055/99. Considerando o artigo 4º da referida Portaria, fica estabelecido o valor de 3% do salário mínimo nacional e limitado ao valor de 05 diárias por deslocamento.

**5.** Em caso de haver necessidade comprovada de maior tempo de permanência em tratamento ambulatorial poderá ser solicitado o ressarcimento de diárias, mediante comprovação.

### **3. Fichas Cadastrais Unidades Básicas de Saúde**

### 3.1. UBS BAROESE GERBER

**CNES**  
Cadastro Nacional de  
Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)  
Secretaria de Atenção Especializada de Saúde (SAES)  
Departamento de Regulação, Assistência e Controle (DRAC)  
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

#### Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 17/11/2023

CNES: 7966539 Nome Fantasia: UNIDADE DE ATENCAO PRIMARIA SAUDE DA FAMILIA CNPJ: --  
Nome Empresarial: MUNICIPIO DE MAUA DA SERRA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
Logradouro: RUA CURITIBA Número: 548 Complemento: --  
Bairro: CENTRO Município: 411575 - MAUA DA SERRA UF: PR  
CEP: 86828-000 Telefone: (43) 3464-1817 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 16  
Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: FLAVIA QUEREM CORDEIRO DE BONFIM  
Cadastrado em: 16/06/2016 Atualização na base local: 25/04/2023 Última atualização Nacional: 29/09/2023

Horário de Funcionamento:

#### 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	ATENCAO BASICA	MUNICIPAL

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>)

**Atendimento**

Tipo de atendimento		Convênio
AMBULATORIAL	SUS	
Fluxo de clientela		
01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA		

**Endereço Complementar**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Classificação Estabelecimento**

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

012 - ATENCAO BASICA

**Grupo > Atividade Secundária**

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL

**Classificação Estabelecimento Saúde**

001 - UNIDADE BASICA DE SAUDE

**Mantenedora**

**Nome** Logradouro  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MAUA DA SERRA AV PONTA GROSSA  
**Bairro** Município UF  
 CENTRO MAUA DA SERRA PR  
**Telefone** 434641265 16  
**Região de Saúde** 16  
**Agência** 20567  
**Conta Corrente** 580422  
**CNPJ** 09280202000109  
**Complemento** CEP 86828000

**Profissionais**

Nome	CNS	Dt Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALICELMA ROSANA DA SILVA FERRACIOLLI	708904735280717		422/105	RECEPCIONISTA EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
CRISTIANO WITHOFT	700205420329827		225/125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	10	0	10
DEBORA DE FARIA ZANLORENZI	70000560534404		223710	NUTRICIONISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	5	0	5
EDINEI BATISTA FRANCISCO	700009022481500		225/125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	30	0	30
ERIGLEIDE BARBOSA DE OLIVEIRA	708507378972873		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
FABIO EDUARDO SANTOS DIAS	702905564205173		225/125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	10	0	10
FLAVIA QUJEREM CORDEIRO DE BONFIMI	700609465814163		223565	ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
GUSTAVO DE CARVALHO	701201066997315		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	Artigo 2º	0	2	0	2

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUCIMARA APARECIDA COELHO DA SILVA	706704514006316		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	DETERMINAD O	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
MAGDA SILMARA DA SILVA ROCHA	701004866360995		322250	AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
MARIA DE FATIMA BARBOSA RAMOS	709502683140170		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
MARIA IZOLINA BUENO DOS SANTOS	700504179344955		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
MARILENE APARECIDA DE LIMA	700504595469950		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
MATHEUS JURGEN RIEPENHOFF	708603578590988		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	10	0	10
MIRIAN ANTONINI COSTA	702103793821692		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
PAULA DE CASTRO MARCHESE	702605237703548		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	8	0	8
PAULA MICHELI MADALENA	704309513086296		514320	FAXINEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
PAULO ROBERTO GRACIANO	704608138404029		782305	MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		40	0	0	40
PEDRO MIRANDA DAMASCENO JUNIOR	709804009096897		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	20	0	20
PRISCILLA SWARCA BORSALLI	708403207238269		225142	MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	BOLSA	BOLSA	SUBSIDIADO POR OUTRO ENTE/ENTIDADE DE		0	40	0	40



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RONALDO CORDEIRO	708003303072620		782305	MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
VALDECI GONCALVES	708202161202047		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
VANESSA DA SILVA FREITAS LIMA	707802638964314		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	3	0	3
VANESSA PALMEANO ARCANJO	700607410357362		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
WALTER RICARDO PRADO	708600578610285		251510	PSICOLOGO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	5	0	5

#### Equipes

INE	Nome	Tipo	Data ativação	Data desativação					
0000391441	VERMELHA	ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA	04/09/2001						
Equipe: 0000391441 - 70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA Profissionais Ativos Carga Horária									
Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
ALICELMA ROSANA DA SILVA FERRACIOLLI	708904735280717	422105	RECEPCIONISTA EM GERAL	S	0	0	40	01/10/2022	
FLAVIA QUEREM CORDEIRO DE BONFIM	700609465814163	223565	ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	01/04/2022	
GUSTAVO DE CARVALHO	701201066997315	225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	S	0	2	0	01/08/2020	

Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
LUCIMARA APARECIDA COELHO DA SILVA	7067045140063 16	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/08/2022	
MAGDA SILMARA DA SILVA ROCHA	70100486663609 95	322250	AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	01/02/2022	
MARIA DE FATIMA BARBOSA RAMOS	7095026831401 70	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	03/03/2015	
MARIA IZOLINA BUENO DOS SANTOS	7005041793449 55	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/08/2022	
MARILENE APARECIDA DE LIMA	7005045954699 50	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	03/03/2015	
MATHEUS JURGEN RIEPENHOFF	7086035785909 88	225125	MEDICO CLINICO	S	0	10	0	01/05/2023	
MIRIAN ANTONINI COSTA	7021037938216 92	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	03/03/2015	
PAULA DE CASTRO MARCHESI	7026052377035 48	225124	MEDICO PEDIATRA	S	0	8	0	01/04/2021	
PRISCILLA SWARCA BORSALLI	7084032072382 69	225142	MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	01/03/2021	
VALDECI GONCALVES	7082021612020 47	322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	S	0	40	0	01/10/2022	
VANESSA PALMEANO ARCANJO	7006074103573 62	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	26/04/2022	

Data desativação: -- Motivo desativação: --

### 3.2. UBS MARIA AMÉLIA COELHO DA SILVA

Data: 17/11/2023

#### Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 9108041 Nome Fantasia: UBS AMELIA MARIA COELHO DA SILVA CNPJ: --  
 Nome Empresarial: MUNICIPIO DE MAUA DA SERRA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Logradouro: RUA SERTANOPOLIS Numero: S/N Complemento: 106  
 Bairro: JARDIM LELE II Municipio: 411575 - MAUA DA SERRA UF: PR Reg de Saúde: 16 Gestão: MUNICIPAL  
 CEP: 86828-000 Telefone: (43) 3464-2001 Dependência: MANTIDA Subtipo: --  
 Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA Diretor Clínico/Gerente/Administrador: CRISTIANA MARIA DE ARAUJO  
 Cadastrado em: 02/12/2016 Atualização na base local: 07/07/2023 Última atualização Nacional: 29/09/2023

Horário de Funcionamento:

#### 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	ATENCAO BASICA	MUNICIPAL

**Atendimento**

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS
<b>Fluxo de clientela</b>	
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	

**Endereço Complementar**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Classificação Estabelecimento**

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

012 - ATENCAO BASICA

**Grupo > Atividade Secundária**

00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

**Classificação Estabelecimento Saúde**

001 - UNIDADE BASICA DE SAUDE

**Mantenedora**

Nome: ANA MARIA MARCONDES DO NASCIMENTO  
 Logradouro: AV PONTA GROSSA  
 CNPJ: 09280202000109  
 Município: MAUA DA SERRA  
 UF: PR  
 Bairro: CENTRO  
 CEP: 86828000  
 Complemento: 480  
 Número: 20567  
 Agência: 20567  
 Conta Corrente: 580422  
 Telefone: 434641265  
 Região de Saúde: 16

#### Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA MARIA MARCONDES DO NASCIMENTO	700504742362055		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
CLEUSA APARECIDA DOS SANTOS	700000165195708		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
CRISTIANA MARIA DE ARAUJO	702801699243267		223565	ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
CRISTIANE ALVES DOS SANTOS PEDROSO	704208736845588		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
CRISTIANO WITHOFT	700205420329827		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	10	0	10
DEBORA DE FARIA ZANLORENZI	700000560534404		223710	NUTRICIONISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	20	0	20
DIOGO ROBERTO DE SOUZA DA SILVA	707401073290075		251605	ASSISTENTE SOCIAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	20	0	20
FRANCISCA GENI DOS SANTOS	700808923354284		322250	AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GUSTAVO DE CARVALHO	701201066997315		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO	Artigo 2º	0	2	0	2
JOSE VITORINO DE SALES JUNIOR	703009887987777		225120	MEDICO CARDIOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	3	0	3
JOSE VITORINO DE SALES JUNIOR	703009887987777		225142	MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
JULIO CESAR MIRANDA	700001786421407		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
KATIA CORREIA DE ALMEIDA	702601237123246		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
LUCAS EDUARDO DA SILVA	702003325757988		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
LUSINEIDE CASTRO	704602657347624		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
MARCOS ANTONIO DE MACEDO	700307997358937		223415	FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	40	0	40
MARILEI FRANCISCA CARDOZO DUARTE	707602264181296		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
MATHEUS JURGEN RIEPENHOFF	708603578590988		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	10	0	10
PAMELA FRANCIELE MACHADO	706904101631633		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
PAULA DE CASTRO MARCHESI	702605237703548		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	8	0	8
ROSINEIA APARECIDA DE SOUZA	704700040629040		322430	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SANDRA REGINA CAMILO	705107370482140		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
SILVANA RODRIGUES DA COSTA	706407154568186		514320	FAXINEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
SIMONE MATIAS DE BONFIM	700503135199150		223710	NUTRICIONISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	10	0	10
VANESSA DA SILVA FREITAS LIMA	707802638964314		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	3	0	3
VICENTE DE PAULA CORDEIRO NETO	700003589288102		782305	MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
WALTER RICARDO PRADO	708500578610285		251510	PSICOLOGO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	5	0	5

### Equipes

INE	Nome	Tipo	Data ativação	Data desativação					
0000391433	AMARELA	ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA	26/04/2012						
<small>Profissionais Ativos</small> Equipe: 0000391433 - 70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA - Carga Horaria									
Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
ANA MARIA MARCONDES DO NASCIMENTO	700504742362055	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/08/2022	
CLEUSA APARECIDA DOS SANTOS	700000165195708	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	26/04/2022	



Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
CRISTIANA MARIA DE ARAUJO	7028016992432 67	223565	ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	01/02/2019	
CRISTIANE ALVES DOS SANTOS PEDROSO	7042087368455 88	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	03/03/2015	
FRANCISCA GENI DOS SANTOS	7008089233542 84	322250	AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	01/10/2022	
GUSTAVO DE CARVALHO	7012010669973 15	225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	S	0	2	0	01/08/2020	
JOSE VITORINO DE SALES JUNIOR	7030098879877 77	225142	MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	01/03/2021	
KATIA CORREIA DE ALMEIDA	7026012371232 46	411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	S	0	0	40	01/03/2021	
LUSINEIDE CASTRO	7046026573476 24	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/02/2017	
MARILEI FRANCISCA CARDOZO DUARTE	7076022641812 96	322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	S	0	40	0	01/01/2022	
PAMELA FRANCIELE MACHADO	7069041016316 33	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	03/03/2015	
PAULA DE CASTRO MARCHESE	7026052377035 48	225124	MEDICO PEDIATRA	S	0	8	0	01/05/2020	

Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
SANDRA REGINA CAMILO	7051073704821 40	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/03/2017	

0002022060		EQUIPE DE SAUDE BUCAL		ESB - EQUIPE DE SAUDE BUCAL		19/06/2020			
Profissionais Ativos									
Equipe: 0002022060 - 71 - ESB - EQUIPE DE SAUDE BUCAL									
Carga Horária									
Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
LUCAS EDUARDO DA SILVA	7020033257579 88	223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	S	0	40	0	19/06/2020	
ROSINEIA APARECIDA DE SOUZA	7047000406290 40	322430	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	19/06/2020	

Vinculação de Estabelecimentos/Equipes			
MUNICÍPIO	CNES	INE	Nome da Equipe
411575 - PR - MAUA DA SERRA	9108041 - UBS AMELIA MARIA COELHO DA SILVA	0000391433	70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA AMARELA

0001507478	EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	EMULTI - EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA AT. PRIMARIA A SAUDE	01/02/2014						
Equipe: 0001507478 - 72 - EMULTI - EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA AT. PRIMARIA A SAUDE									
Profissionais Alícos									
Carga Horária									
Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
DEBORA DE FARIA ZANLORENZI	700000560534404	223710	NUTRICIONISTA	S	0	20	0	01/06/2023	
DIAGO ROBERTO DE SOUZA DA SILVA	707401073290075	251605	ASSISTENTE SOCIAL	S	0	20	0	01/06/2023	
JULIO CESAR MIRANDA	700001786421407	223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	S	0	30	0	01/06/2023	
MARCOS ANTONIO DE MACEDO	700307997358937	223415	FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO	S	0	40	0	01/06/2023	

Vinculação de Estabelecimentos/Equipes			
MUNICÍPIO	CNES	INE	Nome da Equipe
411575 - PR - MAUA DA SERRA	9108041 - UBS AMELIA MARIA COELHO DA SILVA	0000391433	70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA AMARELA
411575 - PR - MAUA DA SERRA	7966539 - UNIDADE DE ATENCAO PRIMARIA SAUDE DA FAMILIA BARONESE GERBER	0000391441	70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA VERMELHA
411575 - PR - MAUA DA SERRA	9108017 - UBS JESSE DE OLIVEIRA SILVA	0000391468	70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA VERDE

Data desativação: --

Motivo desativação: --

### 3.3. UBS JESSE DE OLIVEIRA DA SILVA

Data: 17/11/2023

#### Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 9108017 Nome Fantasia: UBS JESSE DE OLIVEIRA SILVA CNPJ: --  
 Nome Empresarial: MUNICIPIO DE MAUA DA SERRA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Logradouro: AVENIDA PARANA Número: SN Complemento: PREDIO  
 Bairro: VILA SANTA MARIA Município: 411575 - MAUA DA SERRA UF: PR  
 CEP: 86828-000 Telefone: (43) 3464-1787 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 16 Gestão: MUNICIPAL  
 Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA Subtipo: --  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: VANESSA DA SILVA FREITAS LIMA  
 Cadastrado em: 02/12/2016 Atualização na base local: 22/07/2020 Última atualização Nacional: 29/09/2023  
 Horário de Funcionamento:

#### Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	1244 - MUNICIPAL

#### Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	ATENCAO BASICA	MUNICIPAL

**Atendimento**

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS
<b>Fluxo de clientela</b>	
01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA	

**Endereço Complementar**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Classificação Estabelecimento**

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

012 - ATENCAO BASICA

**Grupo > Atividade Secundária**

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL

**Classificação Estabelecimento Saúde**

001 - UNIDADE BASICA DE SAUDE

**Mantenedora**



**Nome** Logradouro  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MAUA DA SERRA AV PONTA GROSSA  
**Bairro** Município UF  
 CENTRO MAUA DA SERRA PR  
**Telefone** 434641265  
**Região de Saúde** 16  
**Agência** 20567  
**Complemento** CEP 86828000  
 Conta Corrente 580422

**Profissionais**

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALINE RADDATZ DE SALES	705003882537758		225142	MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
CAROLINA DOMINIQUE DOS SANTOS	706709261740720		223565	ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
CRISTIANO WITHOFT	700205420329827		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	10	0	10
DEBORA DE FARIA ZANLORENZI	700000560534404		223710	NUTRICIONISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	20	0	20
DEBORA MICHALEZY SZUN	704801501689844		223293	CIRURGIADENTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
EDIANE PAULINO DA SILVA DOMINGUES	708504375374573		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
ELIZANIA DA SILVA	700503781520951		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
ELIZANGELA CAMPOS COUTINHO ROSAS	700401713445450		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
FRANCIELLY JOYCE GARCIA FARIA	707409010625077		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		40	0	0	40
GUSTAVO DE CARVALHO	701201068997315		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO	Artigo 2º	0	2	0	2
HELENA BATISTA DE MORAIS	700404498620040		322250	AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
JOSE VITORINO DE SALES JUNIOR	703009887987777		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	1	0	1
JUAREZ DOS SANTOS MIRANDA	705403410489799		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
KATIA ELAINE MACHADO DE MORAIS	705008035401551		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
LUCIANA URBANO MATIAS	708205649178842		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
MATHEUS JURGEN RIEPENHOFF	708603578590988		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	10	0	10
PAULA DE CASTRO MARCHESE	702605237703548		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	8	0	8
SILVANA APARECIDA PEREIRA	706304756126872		322430	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
SIMONE MATIAS DE BONFIM	700503135199150		223710	NUTRICIONISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	20	0	20
VANESSA DA SILVA FREITAS LIMA	707802638964314		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	3	0	3
WALTER RICARDO PRADO	708600578610285		251510	PSICOLOGO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	5	0	5

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ZENI PIRES DA SILVA DIOTTO	705001233799156		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	40	0	40

### Equipes

INE		Nome		Tipo		Data ativação		Data desativação	
0002008181		EQUIPE DE SAUDE BUCAL		ESB - EQUIPE DE SAUDE BUCAL		15/06/2020			
<small>Profissionais Ativos</small> Equipe: 0002008181 - 71 - ESB - EQUIPE DE SAUDE BUCAL									
<small>Carga Horária</small>									
Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
DEBORA MICHALESZUN	704801501699644	223293	CIRURGIAO DE NTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	15/06/2020	
SILVANA APARECIDA PEREIRA	706304756126872	322430	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	01/03/2022	

Vinculação de Estabelecimentos/Equipes			
MUNICÍPIO	CNES	INE	Nome da Equipe
411575 - PR - MAUA DA SERRA	9108017 - UBS JESSE DE OLIVEIRA SILVA	0000391468	70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA VERDE

0000391468		VERDE		ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA		18/09/2002			
Profissionais Ativos				Carga Horária					
Equipe: 0000391468 - 70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA									
Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
ALINE RADDATZ DE SALES	7050038825377 58	225142	MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	20/10/2011	
CAROLINA DOMINIQUE DOS SANTOS	7067092617407 20	223565	ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	01/02/2023	
EDIANE PAULINO DA SILVA DOMINGUES	7085043753745 73	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	16/03/2010	
ELIZANA DA SILVA	7005037815209 51	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/02/2016	

Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
ELIZANGELA CAMPOS COUTINHO ROSAS	7004017134454 50	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/08/2022	
FRANCIELLY JOYCE GARCIA FARIA	7074090106250 77	411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	S	0	0	40	01/06/2021	
GUSTAVO DE CARVALHO	7012010669973 15	225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	S	0	2	0	01/08/2020	
HELENA BATISTA DE MORAIS	7004044996200 40	322250	AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	03/03/2015	
JUAREZ DOS SANTOS MIRANDA	7054034104897 99	322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	S	0	40	0	01/05/2023	
KATIA ELAINE MACHADO DE MORAIS	7050080354015 51	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	03/03/2015	
LUCIANA URBANO MATIAS	7082056491788 42	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	03/03/2015	
PAULA DE CASTRO MARCHESI	7026052377035 48	225124	MEDICO PEDIATRA	S	0	8	0	01/05/2021	
ZENI PIRES DA SILVA DIOTTO	7050012337991 56	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	26/04/2022	

Data desativação: --

Motivo desativação: --

## 4. REFERÊNCIAS

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Hipertensão Arterial Sistêmica** (Caderno de Atenção Básica, nº15) – Brasília: editora do Ministério da Saúde, 2006.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Manual Instrutivo da Rede de Atenções Urgências e Emergências no Sistema Único de Saúde (SUS)**. Brasília: 2013. Disponível em: <[http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual\\_instrutivo\\_rede\\_atencao\\_urgencias.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_instrutivo_rede_atencao_urgencias.pdf) > Acesso em: 22/04/2021

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. NOTA TÉCNICA Nº01/2018 GVIMS/GGTES/ANVISA: **Orientações Gerais para Higiene das Mãos em Serviços de Saúde**. 2018, 16p.

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM. Resolução COFEN nº 514, de 5 de maio de 2016. **Guia de Recomendações para os registros de enfermagem no prontuário do paciente e outros documentos de enfermagem**. Brasília: COFEN, 2016.

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM. Resolução Cofen nº 450/2013. **Estabelece as competências da equipe de enfermagem em relação ao procedimento de Sondagem Vesical**. [http://www.cofen.gov.br/resoluco-cofen-3582009\\_4384.html](http://www.cofen.gov.br/resoluco-cofen-3582009_4384.html). Acesso em: 10 de maio 2021.

**Ministério da Saúde**. Guia de Orientação para Coleta de Escarro. Brasília: Ministério da Saúde, 2014. **POP: Manual de Procedimento Operacional Padrão do Serviço de Enfermagem – HUMAP/ EBSERH**. Comissão de Revisão dos POPs versão 1.1 - 2016-2017. Coordenado por José Wellington Cunha Nunes – Campo Grande / MS. 2016: p:480

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO. Secretaria Municipal de Suzano. **Manual de Procedimentos Operacionais Padrão de Enfermagem**. 1ª versão. Suzano, 2018.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALVADOR. Secretaria Municipal de Salvador. **Procedimentos Operacionais Padrão para as Unidades Básicas de Saúde do Município de Salvador**. 2ª ed. Salvador, 2019.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS. Secretaria Municipal de Saúde. **Manual de Normas e Rotinas de Procedimentos para Enfermagem: Assistência de Enfermagem**. Campinas, 2009

Resolução COFEN nº 358/2009. **Dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem, e dá outras providências.** Disponível em: [http://www.cofen.gov.br/resoluo-cofen-3582009\\_4384.html](http://www.cofen.gov.br/resoluo-cofen-3582009_4384.html). Acesso em 10 de maio de 2021.

Ribeirão Preto. Prefeitura Municipal. Secretaria Municipal de Saúde. Departamento de Atenção à Saúde das Pessoas. Divisão de Enfermagem. **Diretrizes para Sistematização da Assistência de Enfermagem / Processo de Enfermagem em Ribeirão Preto/ Secretaria Municipal de Saúde.** Departamento de Atenção à Saúde das Pessoas. Divisão de Enfermagem. Ribeirão Preto: Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto, 2019

RIBEIRO, Mauro Luiz de Britto. Conselho Federal de Medicina. **RESOLUÇÃO CFM nº 2.079/14.** 14 de agosto de 2014. Disponível em: <https://portal.cfm.org.br/images/PDF/resolucao2079.pdf> > Acesso em: 22/04/2021

SÃO PAULO. CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM. Parecer nº 027/2019. **Ementa: Cuidados com cateterismo vesical, 2019.**

**Referências Lavagem Auricular** BRUNNER & SUDDARTH. **Manual de Enfermagem Médico-Cirúrgica/** [editores] Suzanne C. Smeltezer et.al. – Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2015.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Procedimentos** / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília : Ministério da Saúde, 2011.

BRASIL. CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM. **Parecer 005/2019.** Lavagem auricular realizada por profissionais de enfermagem, 2019.