

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 30/10/2025

CNES: 5601193Nome Fantasia: POSTO DE SAUDE SAQUINHO  
CNPJ: --  
Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITINatureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
Logradouro: POVOADO SAQUINHONúmero: S/NComplemento: --  
Bairro: POVOADOMunicípio: 210220 - BURITIUF: MA  
CEP: 65515-000Telefone: --Dependência: MANTIDAREg de Saúde: 018  
Tipo de Estabelecimento: POSTO DE SAUDESubtipo: --Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: LUCELIA DOS SANTOS COELHO  
Cadastrado em: 23/11/2007Atualização na base local: 11/02/2025Última atualização Nacional: 15/10/2025

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      |

| 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

012 - ATENCAO BASICA

| Grupo > Atividade Secundária                           |
|--------------------------------------------------------|
| 01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL |

Classificação Estabelecimento Saúde

001 - UNIDADE BASICA DE SAUDE

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

| Instalação       | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|------------------|-------------------|---------------------|
| AMBULATORIAL     |                   |                     |
| SALA DE CURATIVO | 1                 | 0                   |

Serviços de

| Serviço | Característica |
|---------|----------------|
|---------|----------------|

Serviços especializados

| Código | Serviço | Característica | Ambulatorial |         | Hospitalar |         |
|--------|---------|----------------|--------------|---------|------------|---------|
|        |         |                | SUS          | Não SUS | SUS        | Não SUS |

Comissões e

| Descrição |
|-----------|
|-----------|

Serviços e Classificação

| Código | Serviço | Classificação | Terceiro | CNES |
|--------|---------|---------------|----------|------|
|--------|---------|---------------|----------|------|

Outros

| Nível de hierarquia                    | Tipo de unidade | Turno de atendimento                       |
|----------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|
|                                        | POSTO DE SAUDE  | ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE |
| Hospital avaliado segundo o NBAH do MS |                 |                                            |

NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

|             |           |        |     |
|-------------|-----------|--------|-----|
| Equipamento | Existente | Em uso | SUS |
|-------------|-----------|--------|-----|

Resíduos/Rejeitos

|                            |
|----------------------------|
| Coleta Seletiva de Rejeito |
| NENHUM                     |

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/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 BURITI |  |                 | 06117071000155 |         |          | PRACA FELINTO FARIAS |  |    |
| Bairro                         |  | Número          | Complemento    |         | CEP      | Município            |  | UF |
| CENTRO                         |  | S/N             |                |         | 65515000 | BURITI               |  | MA |
| Telefone                       |  | Região de Saúde |                | Agência |          | Conta Corrente       |  |    |
| 4826287                        |  | 004             |                | 16772   |          | 00000000342165       |  |    |

Profissionais

| Nome                                   | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição             | SUS | Vinculaçã<br>o              | Tipo                                     | Subtipo             | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|----------------------------------------|-----------------|------------|--------|-----------------------|-----|-----------------------------|------------------------------------------|---------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| FELIPE DA SILVA OLIVEIRA               | 700003425759102 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| LUCELIA DOS SANTOS<br>COELHO           | 702806601360566 |            | 514120 | ZELADOR DE EDIFICIO   | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | ESTATUTARIO                              | SERVIDOR<br>PROPRIO |                  | 40          | 0          | 0           | 40    |
| ROBERTO CLAUDIO<br>FERREIRA DOS SANTOS | 706301745714775 |            | 517420 | VIGIA                 | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 40          | 0          | 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

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --                      Motivo desativação: --