

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 26/01/2026

CNES: 7615426Nome Fantasia: SAMU SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIACNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CUNHANatureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RUA VALMIR COSTANúmero: S/NComplemento: --

Bairro: CAIXA DAGUAMunicípio: 210010 - AFONSO CUNHAUF: MA

CEP: 65505-000Telefone: --Dependência: MANTIDAREg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-Subtipo: --Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: VANESSA GOMES DE ARAUJO

Cadastrado em: 09/11/2014Atualização na base local: 05/06/2025Última atualização Nacional: 11/01/2026

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

Instalações físicas para assistência

| 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

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

Comissões e

| 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   |
|---------------------|---|--|
|                     | UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | ATENDIMENTO CONTINUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTAO:INCLUI SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS) |

|  |
|--|
| 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 AFONSO CUNHA |                 |             | 06096655000191 | PRAÇA DA COMUNIDADE |    |  |
| Bairro                               | Número          | Complemento | CEP            | Município           | UF |  |
| CENTRO                               | 56              |             | 65505000       | AFONSO CUNHA        | MA |  |
| Telefone                             | Região de Saúde | Agência     | Conta Corrente |                     |    |  |
| 098 3484-0995                        | 018             | 10456       | 46280          |                     |    |  |

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 |
|-----------------------------|-----------------|------------|--------|------------------------|-----|----------------------|--------------------------------|------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| ADAILTON MARCELINO DOS REIS | 706707763759620 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 36          | 0          | 0           | 36    |
| ANTONIO DOS REIS DA SILVA   | 700901970409998 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 36          | 0          | 0           | 36    |
| EMANOELA LOPES DE SOUSA     | 707606292973898 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO                    | SERVIDOR PROPRIO |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |

| 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 |
|--------------------------------|-----------------|------------|--------|------------------------|-----|----------------------|--------------------------------|------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| O                              |                 |            |        |                        |     |                      |                                |                  |                  |             |            |             |       |
| GILVAN ILSON FERREIRA DA SILVA | 703008805456879 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 36          | 0          | 0           | 36    |
| HILDENE SANTOS DE OLIVEIRA     | 705003281351552 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| JACO CARDOSO MENDES            | 700702978610474 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO                    | SERVIDOR PROPRIO |                  | 36          | 0          | 0           | 36    |
| LINDOMAR DOS SANTOS DE MORAES  | 708006870556520 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO                    | SERVIDOR PROPRIO |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| MARCIO HENRIQUE DE MORAIS      | 708405727377362 |            | 782320 | CONDUTOR DE AMBULANCIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 36          | 0          | 0           | 36    |
| MARIA DA CONCEICAO DA SILVA    | 700005316364907 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| MARIA DIVINA ALVES LIMA        | 700801986032784 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM  | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO          |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| VANESSA GOMES DE ARAUJO        | 708003377090924 |            | 223505 | ENFERMEIRO             | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | 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: --