

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 28/11/2025

CNES: 0181331Nome Fantasia: CENTRO DE REFERENCIA GRIPAL DE BARAO DE GRAJAU
CNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARAO DE GRAJAU
Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: TRAV VALENTIM RAMOS
Número: S/NComplemento: --

Bairro: DO CAMPO
Município: 210150 - BARAO DE GRAJAUUF: MA

CEP: 65660-000Telefone: --Dependência: MANTIDA
Reg de Saúde: 013

Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA
Subtipo: --Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: LUCAS RIBEIRO BRITO

Cadastrado em: 18/06/2020
Atualização na base local: 06/10/2020Última atualização Nacional: 10/04/2022

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 | MEDIA COMPLEXIDADE | MUNICIPAL |

| 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

001 - CONSULTA AMBULATORIAL

| Grupo > Atividade Secundária |
|--|
| 01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 002 - APOIO DIAGNOSTICO |
| 01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS |
| 01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 016 - PROMOCAO DA SAUDE, PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PRODUCAO DO CUIDADO |

Classificação Estabelecimento Saúde

016 - AMBULATORIO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

| Instalação | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|---|-------------------|---------------------|
| AMBULATORIAL | | |
| CLINICAS BASICAS | 2 | 0 |
| OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS | 1 | 0 |
| SALA DE CURATIVO | 1 | 0 |
| SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS) | 1 | 0 |
| SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO | 3 | 2 |

Serviços de

| Serviço | Característica |
|---------------------------------------|----------------|
| AMBULANCIA | PROPRIO |
| CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS | PROPRIO |
| FARMACIA | PROPRIO |

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 |
| | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE |
| Hospital avaliado segundo o NBAH do MS | | |
| NÃO | | |

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

| | | | |
|--------------------------------------|-----------|--------|-----|
| Equipamento | Existente | Em uso | SUS |
| EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA | | | |
| Bomba de Infusao | 6 | 6 | SIM |
| Monitor de ECG | 3 | 3 | SIM |
| Reanimador Pulmonar/AMBU | 8 | 8 | SIM |
| Respirador/Ventilador | 3 | 3 | SIM |
| EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS | | | |
| Eletrocardiografo | 1 | 1 | SIM |

Resíduos/Rejeitos

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

| |
|---------------------|
| RESIDUOS BIOLOGICOS |
| RESIDUOS QUIMICOS |
| RESIDUOS COMUNS |

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 BARAO DEGRAJAU | | | 06477822000144 | | RUA SEOA DA MOTA | |
| Bairro | Número | Complemento | | CEP | Município | UF |
| CENTRO | 14 | | | 65660000 | BARAO DE GRAJAU | MA |
| Telefone | Região de Saúde | | Agência | Conta Corrente | | |
| 985231233 | 013 | | 14915 | 114626 | | |

Profissionais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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: 04/2022

Motivo desativação: ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES