Ministério da Saúde (MS) Secretaria de Atenção à Saúde (SAS) Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas (DRAC) Coordenação-Geral de Sistemas de Informação (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 30/06/2023

CNES: 2872846

Nome Fantasia: 2M LAB

CNPJ: 33.380.265/0001-11

Nome Empresarial: 2M LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA

Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: RUA SAO PAULO

Número: 1106

Complemento: 701

Bairro: CENTRO

CENTRO

Município: 310620 - BELO HORIZONTE

UF: MG

CEP: 30170-133

Telefone: (31)98612-6050

Dependência: INDIVIDUAL

Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E

Subtipo: LABORATORIO REGIONAL DE

Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador:

MOISES MAURO

Cadastrado em: 30/03/2022

Atualização na base local: 24/03/2022

2022 Última atualiz

Última atualização Nacional: 27/06/2023

Horário de Funcionamento:

Caracterização

| Α | tividade ensino/pesquisa | Código/natureza jurídica |
|---|--------------------------------|-----------------------------------|
| U | NIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO | 2240 - SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA |

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

| Atividade | Nível de atenção | Gestão | | | |
|--------------|--------------------|-----------|--|--|--|
| AMBULATORIAL | MEDIA COMPLEXIDADE | MUNICIPAL | | | |

Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio | | | | |
|---------------------|------------|--|--|--|--|
| SADT | PARTICULAR | | | | |

Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

04 - OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS A SAUDE HUMANA

027 - CONFECCAO DE ORTESES E PROTESES DENTARIAS

Grupo > Atividade Secundária

00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

020 - LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA

Informações Gerais

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

Serviços de

| _ | | |
|-----|---------|----------------|
| | | |
| | Convice | Coroctoríctico |
| - 1 | Servico | Caracteristica |
| | , | |

Serviços especializados

| | Ambu | latorial | Hospitalar | | | |
|--------|---|----------------|------------|---------|-----|---------|
| Código | Serviço | Característica | SUS | Não SUS | SUS | Não SUS |
| 123 | SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | NÃO |
| 157 | SERVICO DE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | NÃO |

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

| | Código | Serviço | Classificação | Terceiro | CNES |
|----|----------|---|--|----------|---------------|
| 15 | 57 - 001 | SERVICO DE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA | LABORATORIO REGIONAL DE PROTESE DENTARIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 12 | 23 - 007 | SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE | OPM EM ODONTOLOGIA | NÃO | NAO INFORMADO |

Outros

| Nível de hierarquia Tipo de unidade | Turno de atendimento |
|-------------------------------------|----------------------|
|-------------------------------------|----------------------|

| | UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | 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 DE ODONTOLOGIA | | | |
| Caneta de Alta Rotacao | 1 | 1 | NÃO |
| Caneta de Baixa Rotacao | 1 | 1 | SIM |

Resíduos/Rejeitos

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

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

| | Nome | CNS | Dt.Entrada | СВО | Descrição | sus | Vinculaçã o | Tipo | Subtipo | Portari a 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|-------|---------|-----------------|------------|--------|--------------------|-----|----------------|------------------|------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| MOISE | S MAURO | 704602172365728 | | 322410 | PROTETICO DENTARIO | NÃO | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | | 0 | 45 | 0 | 45 |

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. | |
| Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no | site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br). | Pag. 6 de 7 |

| Residência Terapêutica | |
|---|---|
| | Nenhum resultado para a consulta realizada. |
| Organizações Parceiras | |
| | 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. |
| Data desativação: Motivo desativação: | |
| | |
| | |