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: 0632228

Nome Fantasia: A R APARELHOS AUDITIVOS BARREIRO

CNPJ: 09.100.583/0003-69

Nome Empresarial: A R APARELHOS AUDITIVOS LTDA

Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: RUA ALCINDO VIEIRA

Número: 317

Complemento: LOJA 01E02

Bairro: BARREIRO

Município: 310620 - BELO HORIZONTE

UF: MG

CEP: 30640-100 Telefone: -- Dependência: INDIVIDUAL

Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE

Subtipo: OUTROS

Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador:

ROSANA MUNHOZ DE OLIVEIRA

Cadastrado em: 26/03/2021

Atualização na base local: 17/03/2021

Última atualização Nacional: 27/06/2023

Horário de Funcionamento:

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade Nível de atenção		Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	PARTICULAR

Fluxo de clientela

01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

002 - APOIO DIAGNOSTICO

Grupo > Atividade Secundária

00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

018 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSTICO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	0	0

Serviços de

Serviço	Característica

Serviços especializados

			Ambu	latorial	Hosp	oitalar
Código	Serviço	Característica	SUS	Não SUS	SUS	Não SUS

Comissões e

Descrição
Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
_	-			

Outros

Nível de hierarquia Tipo de unidade		Tipo de unidade	Turno de atendimento
		CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE
	Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS DE AUDIOLOGIA			
AUDIOMETRO DE UM CANAL	1	1	NÃO
CABINE ACUSTICA	1	1	NÃO
HI-PRO	2	2	NÃO

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.

Н	n	nn.	tΛi	\sim 1	\sim 1	
	C1	no ¹	וכזו	a	J	0
				~		_

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
ROSANA MUNHOZ DE OLIVEIRA	704609617903328		223810	FONOAUDIOLOGO GERAL	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20

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.
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:	