

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 30/06/2023

CNES: 0553654Nome Fantasia: A R APARELHOS AUDITIVOSCNPJ: 09.100.583/0001-05

Nome Empresarial: A R APARELHOS AUDITIVOS LTDANatureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: AVENIDA PASTEURNúmero: 40Complemento: SLS 502 503 601 602

Bairro: SANTA EFIGENIAMunicípio: 310620 - BELO HORIZONTEUF: MG

CEP: 30150-290Telefone: --Dependência: INDIVIDUALReg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE ESubtipo: --Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ROSANA MUNHOZ DE OLIVEIRA

Cadastrado em: 28/02/2021Atualização na base local: 24/02/2021Última 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                                    |
|---|
| 03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA |

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 |
|------------|-------------------|---------------------|
|------------|-------------------|---------------------|

Serviços de

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

Serviços especializados

| Código | Serviço                             | Característica | Ambulatorial |         | Hospitalar |         |
|--------|-------------------------------------|----------------|--------------|---------|------------|---------|
|        |                                     |                | SUS          | Não SUS | SUS        | Não SUS |
| 107    | SERVICO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA | PROPRIO        | NÃO          | SIM     | NÃO        | NÃO     |

Comissões e

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

Serviços e Classificação

| Código    | Serviço                             | Classificação                      | Terceiro | CNES          |
|-----------|-------------------------------------|------------------------------------|----------|---------------|
| 107 - 004 | SERVICO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA | DIAGNOSTICO EM AUDIOLOGIA/OTOLOGIA | 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 AUDIOLOGIA |           |        |     |
| AUDIOMETRO DE UM CANAL     | 1         | 1      | NÃO |
| CABINE ACUSTICA            | 1         | 1      | NÃO |
| HI-PRO                     | 4         | 4      | 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.

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 | CBO    | Descrição                      | SUS | Vinculaçã<br>o       | Tipo      | Subtipo       | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|---------------------------------------|-----------------|------------|--------|--------------------------------|-----|----------------------|-----------|---------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| ANDREA VIGGIANI LEITE NEVES           | 702408395636730 |            | 223810 | FONOAUDIOLOGO GERAL            | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| DANIELLA CRISTINA DE OLIVEIRA FELIPE  | 709608641285078 |            | 223810 | FONOAUDIOLOGO GERAL            | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| FERNANDA LAMARK COSTA PEREIRA         | 700403425040546 |            | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO      | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA |                  | 44          | 0          | 0           | 44    |
| GRAZIELLE OLIVEIRA COSTA              | 700108963472411 |            | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO      | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA |                  | 44          | 0          | 0           | 44    |
| JANAINA DAS GRACAS BRUNO PASTORIN     | 898004615883325 |            | 223810 | FONOAUDIOLOGO GERAL            | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| JOANA GOUVEA DE ARAUJO                | 708601534361981 |            | 520110 | SUPERVISOR DE VENDAS COMERCIAL | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA |                  | 44          | 0          | 0           | 44    |
| KELLISON CHARLESTON NOGUEIRA FERREIRA | 705008215927659 |            | 354125 | ASSISTENTE DE VENDAS           | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA |                  | 44          | 0          | 0           | 44    |

| 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 |
|------------------------------|-----------------|------------|--------|--------------------------------|-----|----------------------|---------------|---------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| LILIAN ALVES SANTIAGO AMORIM | 702707132695260 |            | 520110 | SUPERVISOR DE VENDAS COMERCIAL | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA     | NAO SE APLICA |                  | 44          | 0          | 0           | 44    |
| LUIZA DA CUNHA MARTINS       | 704306555283593 |            | 223810 | FONOAUDIOLOGO GERAL            | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA     | NAO SE APLICA |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| MARIA ODETE MOREIRA GOMES    | 700000609218705 |            | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO      | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA     | NAO SE APLICA |                  | 44          | 0          | 0           | 44    |
| MARIANE PINHEIRO AZEVEDO     | 702805115730360 |            | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO      | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA     | NAO SE APLICA |                  | 44          | 0          | 0           | 44    |
| ROSANA MUNHOZ DE OLIVEIRA    | 704609617903328 |            | 223810 | FONOAUDIOLOGO GERAL            | NÃO | AUTONOMO             | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| SARA FERNANDES OLIVEIRA      | 705007675240753 |            | 411005 | AUXILIAR DE ESCRITORIO         | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA     | NAO SE APLICA |                  | 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.

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: --