

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 30/06/2023

CNES: 7128363Nome Fantasia: A W ASSISTENCIA A SAUDE LTDA

CNPJ: 01.264.198/0003-45

Nome Empresarial: A W ASSISTENCIA A SAUDE LTDA

Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: AVENIDA ANITA GARIBALDI

Número: 2565Complemento: --

Bairro: SAO LOURENCO

Município: 410690 - CURITIBAUF: PR

CEP: 82210-000

Telefone: (41)3354-9000

Dependência: INDIVIDUAL

Reg de Saúde: 2

Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE

Subtipo: OUTROSGestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: GILVAN LUCAS CUTRA

Cadastrado em: 31/10/2012

Atualização na base local: 25/10/2012

Última atualização Nacional: 18/12/2016

Horário de Funcionamento: NÃO INFORMADO

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2240 - SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA

Infraestrutura

INTERNET

Conexão a internet	Tipo de conexão
SIM	ADSL

TELEFONIA

Telefonia fixa	Telefonia móvel
----------------	-----------------

SIM	SIM
-----	-----

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	PARTICULAR
AMBULATORIAL	PLANO DE SAUDE PRIVADO
AMBULATORIAL	PLANO DE SAUDE PUBLICO

Fluxo de clientela
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
CLINICAS BASICAS	1	0
CLINICAS ESPECIALIZADAS	1	0

Serviços de

Serviço	Característica
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	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
142	SERVICO DE ENDOSCOPIA	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
142 - 001	SERVICO DE ENDOSCOPIA	DO APARELHO DIGESTIVO	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	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		
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS			
Endoscopia Digestiva	2	2	NÃO

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS BIOLOGICOS
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	
	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.

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: 12/2016

Motivo desativação: ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES