

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 18/02/2026

CNES: 9780025Nome Fantasia: SAMU 192 DE PASTOS BONS USBCNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE PASTOS BONSNatureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: AVENIDA DOMINGOS SERTAONúmero: 0Complemento: --

Bairro: SAO JOSEMunicípio: 210800 - PASTOS BONSUF: MA

CEP: 65870-000Telefone: --Dependência: MANTIDAREg de Saúde: 13

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-Subtipo: --Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JACIARA SILVA ALMEIDA

Cadastrado em: 30/04/2019Atualização na base local: 20/08/2025Última atualização Nacional: 08/02/2026

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

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

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS

Fluxo de clientela
02 - ATENDIMENTO DE DEMANDA REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

Grupo > Atividade Secundária
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 010 - ASSISTENCIA INTERMEDIARIA

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

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
103	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
103 - 002	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	UNIDADE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	ATENDIMENTO NOS TURNOS DA MANHA, TARDE E NOITE
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		

NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
-------------	-----------	--------	-----

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
NENHUM

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 PASTOS BONS			05277173000175	AV DOMINGOS SERTAO		
Bairro	Número	Complemento	CEP	Município		UF
CENTRO	1000		65870000	PASTOS BONS		MA
Telefone	Região de Saúde	Agência	Conta Corrente			
09935551245	13	06033	580465			

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADELVAN DA SILVA LOPES DE SOUSA	700004121422605		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36
CESAR AUGUSTO FERREIRA COSTA	708407743749769		517420	VIGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		40	0	0	40
CLEIBSON FERREIRA DE OLIVEIRA	702409542140123		517420	VIGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		40	0	0	40

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DANIELA SILVA FREITAS	708409222107965		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36
EDSON PEREIRA DOS SANTOS	706001878745143		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36
ELLEN VIRGINIA DA SILVA MAGALHAES	700505995966359		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36
FRANCINEIDE BARROS DOS SANTOS	706208549537561		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
JACIARA SILVA ALMEIDA	700400454953446		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
JOSE ILTON COELHO DOS SANTOS	702606231239247		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36
RENAN ALBERTO OLIVEIRA SANTOS	700001864849406		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36
ROMARIO BRITO DE SENA	706008845290445		517420	VIGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		40	0	0	40
RYMARA COSTA REGO	704806085231148		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	20	0	20
SURAMA DA SILVA ALMEIDA	705008681095159		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
TIAGO DOS ANJOS COELHO	705008858882658		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total

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

Código	Descrição	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
8250	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB SAMU 192	12/2019	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023		20/12/2019

Incentivos - Histórico

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
8250	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB SAMU 192	NACIONAL	12/2019	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023	1/19/24 12:00 AM	Alterado	
8250	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USB SAMU 192	NACIONAL	12/2019	99/9999	PT GM 3464	17/12/2019	12/20/19 12:00 AM	Habilitado	
8251	Central de Regulação das Urgências SAMU 192 Qualificada	NACIONAL	07/2021	07/2023	1527/GM/MS	06/07/2021	8/13/23 3:33 AM	Desabilitado	
8251	Central de Regulação das Urgências SAMU 192 Qualificada	NACIONAL	10/2023	06/2024	1631/GM/MS	23/10/2023	7/14/24 3:33 AM	Desabilitado	
8251	Central de Regulação das Urgências SAMU 192 Qualificada	NACIONAL	10/2023	06/2024	1631/GM/MS	23/10/2023	1/19/24 12:00 AM	Habilitado	
8251	Central de Regulação das Urgências SAMU 192 Qualificada	NACIONAL	07/2021	07/2023	1527/GM/MS	06/07/2021	7/8/21 12:00 AM	Habilitado	

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

Dados da viatura

Placa	Chassi	Data ativação	Data desativação	Motivo desativação
QQA1234	93ZK35B01K8483738	29/04/2019		

Central de regulação

CNES	Nome fantasia
6949312	CENTRAL DE REGULACAO SAMU 192 DE TUNTUM

Vinculação base descentralizada

Base descentralizada	Município	UF
BASE DESCENTRALIZADA DE TUNTUM	TUNTUM	MA

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --