

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 18/02/2026

CNES: 6445721 Nome Fantasia: UNIDADE BASICA DE SAUDE ANTONIO BARBOSA CNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE PASTOS BONS Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: BR 230 Número: S/N Complemento: --

Bairro: POVOADO MOSQUITO Município: 210800 - PASTOS BONS UF: MA

CEP: 65870-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 13

Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MARIA LUIZA ARAUJO DE SALES

Cadastrado em: 10/02/2010 Atualização na base local: 17/11/2025 Última atualização Nacional: 08/02/2026

Horário de Funcionamento:

## 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 | ATENCAO BASICA   | MUNICIPAL |

## Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio |
|---------------------|----------|
| AMBULATORIAL        | SUS      |

## Fluxo de clientela

01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA

## Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Classificação Estabelecimento

### Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

012 - ATENCAO BASICA

### Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 017 - IMUNIZACAO

## Classificação Estabelecimento Saúde

001 - UNIDADE BASICA DE SAUDE

## Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

| Instalação                    | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|-------------------------------|-------------------|---------------------|
| <b>AMBULATORIAL</b>           |                   |                     |
| CLINICAS BASICAS              | 1                 | 0                   |
| SALA DE CURATIVO              | 1                 | 0                   |
| SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS) | 1                 | 0                   |
| SALA DE IMUNIZACAO            | 1                 | 0                   |

Serviços de

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

Serviços especializados

|        |            | Ambulatorial   |     |         | Hospitalar |         |
|--------|------------|----------------|-----|---------|------------|---------|
| Código | Serviço    | Característica | SUS | Não SUS | SUS        | Não SUS |
| 174    | IMUNIZACAO | PROPRIO        | SIM | NÃO     | NÃO        | NÃO     |

Comissões e

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

Serviços e Classificação

| Código    | Serviço    | Classificação       | Terceiro | CNES          |
|-----------|------------|---------------------|----------|---------------|
| 174 - 001 | IMUNIZACAO | INDIVIDUOS EM GERAL | NÃO      | NAO INFORMADO |

Outros

| Nível de hierarquia                    | Tipo de unidade                | Turno de atendimento                       |
|--|--------------------------------|--|
|  | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE |
| Hospital avaliado segundo o NBAH do MS |                                |  |
| NÃO                                    |                                |  |

### Equipamentos/Rejeitos

#### Equipamentos

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

#### 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

|                                     |                 |             |                |                    |    |  |  |
|-------------------------------------|-----------------|-------------|----------------|--------------------|----|--|--|
| 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 | Vinculaçāo          | Tipo                           | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|-----------------------------|-----------------|------------|--------|-----------------------|-----|---------------------|--------------------------------|---------|--------------|----------|---------|----------|-------|
| MARIA LUIZA ARAUJO DE SALES | 700008692721209 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |              | 0        | 40      | 0        | 40    |

Habilidades

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilidades - 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.

## 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.

## Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --