

 ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SES/MA	CORRESPONDÊNCIA INTERNA	NÚMERO 361/2021
ÓRGÃO EMITENTE: Superintendência de Avaliação e Controle do Sistema de Saúde	DESTINATÁRIO (S): À Assessoria Jurídica Contenciosa	CÓPIA(S) PARA: ARQUIVO. 02

Local/Data: 28 de julho de 2021

Ref: Processo 63126

À ASSESSORIA JURIDICA CONTENCIOSA - AJC

Senhor (a) Assessor (a)

Atendendo solicitação de Vsa. Informamos o que se segue:

- a) As informações básicas sobre os Estabelecimentos de Saúde responsáveis pelos mamógrafos, tais como endereço completo e telefone, segue anexo de acordo com o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde /CNES/MS.
- b) As Informações acerca do potencial do mamógrafo ou seja a capacidade de produção, segue anexo a Nota Técnica do INCA.
- c) No que se refere a Capacidade Técnica dos recursos humanos, os técnicos de radiologia com qualificação em mamografia informamos que de acordo com a Lei 7.397, Artigo 14, que regulamenta a profissão rege a jornada de trabalho de 24 hs semanais, podendo realizar 4hs diárias ou até 1 (um) plantão semanal de 24hs.

Atenciosamente,



Marina Nascimento Sousa
Superintendente de Avaliação e Controle
do Sistema de Saúde/SES
ID0091775-02



NOTA TÉCNICA

ASSUNTO: Revisão do Parâmetro para Cálculo da Capacidade de Produção do Mamógrafo Simples - 2015

Data: 01/11/2015

Considerando o parâmetro do FDA (*U.S Food and Drug Administration*)*, agência do Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos Estados Unidos, que estabeleceu a capacidade do mamógrafo de realizar duas a três mamografias/hora, e também a opinião de profissionais que realizam e trabalham com a avaliação desse exame no Brasil, revisamos o parâmetro apresentado na nota técnica do Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA)/Ministério da Saúde (MS), de 23/02/2012. A atual forma de cálculo para avaliar a capacidade de produção de um mamógrafo simples é:

$$\text{Número de mamógrafos} * 3 \text{ exames/hora} * \text{turno trabalho de 8h} * 22 \text{ dias} * 12 \text{ meses} * \\ \text{desempenho de 80\%} = \mathbf{5.069 \text{ mamografias/ano}}$$

Considera-se que, em um turno de 8 horas diárias de trabalho, é possível realizar uma mamografia a cada 20 minutos, em um mamógrafo simples. Em uma hora, podem ser realizadas três mamografias e, em 8 horas, 24. Foram considerados o total de dias úteis no mês durante um ano e a utilização do equipamento com 80% de sua capacidade.

Esse parâmetro é uma referência para estimar a necessidade de equipamentos no atendimento à demanda, tanto nas unidades públicas como nos serviços contratados/conveniados ao Sistema Único de Saúde (SUS). Nesses serviços, é necessário, no cálculo, considerar o tempo em que os mamógrafos estão disponíveis ao SUS para realizar os exames.

Divisão de Detecção Precoce e Apoio à Organização de Rede
Coordenação de Prevenção e Vigilância do INCA/MS

* United States General Accounting Office. MAMMOGRAPHY - Capacity Generally Exists to Deliver Services. April, 2002.

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 2811278 Nome Fantasia: UNIDADE HOSPITALAR EXPEDITO LOPES GALVAO CNPJ: --
Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPE GRANDE Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: CENTRO Número: 100 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 210520 - IGARAPE GRANDE UF: MA
CEP: 65720-000 Telefone: 996471188 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 015
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MISTA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MARIA DAS GRACAS SOUSA LEITE
Cadastrado em: 26/09/2003 Atualização na base local: 12/03/2021 Última atualização Nacional: 10/07/2021
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 2458055 Nome Fantasia: HOSPITAL MARIA SOCORRO BRANDAO CNPJ: --
Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: RUA MAGALHAES DE ALMEIDA Número: S/N Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 210120 - BACABAL UF: MA
CEP: 65700-000 Telefone: (99)3621-5280 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 17
Tipo de Estabelecimento: HOSPITAL GERAL Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: YVANNA LOPES CARVALHAL
Cadastrado em: 09/11/2003 Atualização na base local: 25/07/2021 Última atualização Nacional: 26/07/2021
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 9669221 Nome Fantasia: CENTRO DE SAUDE ADERALDO LOPES DE SOUZA CNPJ: --
Nome Empresarial: MUNICIPIO DE URBANO SANTOS Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: RUA DO SOL Número: 00 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 211260 - URBANO SANTOS UF: MA
CEP: 65530-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA Subtipo: Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: FABIANO DE JESUS SANTOS COSTA
Cadastrado em: 06/12/2018 Atualização na base local: 07/01/2020 Última atualização Nacional: 25/07/2021
Horário de Funcionamento:
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 0300039 Nome Fantasia: CENTRO DE IMAGEM MARLU RIBEIRO CNPJ: --
Nome Empresarial: MUNICIPIO DE PINHEIRO Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: RUA MARIA PINHEIRO PAIVA Número: S/N Complemento: AO LADO DO HAA
Bairro: ANTIGO AEROPORTO Município: 210860 - PINHEIRO UF: MA
CEP: 65200-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ROSELY BARROS LIMA
Cadastrado em: 13/09/2020 Atualização na base local: 26/07/2021 Última atualização Nacional: 27/07/2021
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 7319703 Nome Fantasia: CENTRO DE IMAGEM MARIA DULCIMAR TORRES DE SOUZA CNPJ: --
Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE COELHO NETO Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: AVENIDA ANTONIO GUIMARAES Número: S/N Complemento: --
Bairro: MUTIRAO Município: 210340 - COELHO NETO UF: MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98)3473-4539 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 18
Tipo do Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: EMERSON RAMOS DA SILVA
Criado em: 01/09/2013 Atualização na base local: 23/07/2021 Última atualização Nacional: 25/07/2021
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 6645518 Nome Fantasia: RAD IMAGEM CNPJ: 12.219.083/0001-93
Nome Empresarial: CLINICA DE IMAGENOLOGIA CODO LDTA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: RUA 20 DE JANEIRO Número: 396 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 210330 - CODO UF: MA
CEP: 65400-000 Telefone: -- Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 005
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: AMARILDO SALES DE ALMEIDA FILHO
Cadastrado em: 27/11/2010 Atualização na base local: 22/07/2020 Última Atualização Nacional: 12/02/2021
Horário de Funcionamento:
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 0540382 Nome Fantasia: RMA RADIOLOGIA DIGITAL CNPJ: 15.323.941/0001-33
Nome Empresarial: RMA SERVICOS MEDICOS E TERAPEUTICO LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: AV 13 LOTE 4 QD 150 Número: 04 Complemento: --
Bairro: MAIOBAO Município: 210750 - PACO DO LUMIAR UF: MA
CEP: 65130-000 Telefone: (98)98412-9491 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RAFAEL PEREIRA LIMA
Cadastrado em: 02/03/2021 Atualização na base local: 19/07/2021 Última atualização Nacional: 21/07/2021
Horário de Funcionamento:
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 6645518 Nome Fantasia: RAD IMAGEM CNPJ: 12.219.083/0001-93
Nome Empresarial: CLINICA DE IMAGENOLOGIA CODO LDTA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: RUA 20 DE JANEIRO Número: 396 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 210330 - CODO UF: MA
CEP: 65400-000 Telefone: -- Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 005
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: AMARILDO SALES DE ALMEIDA FILHO
Cadastrado em: 21/11/2010 Atualização na base local: 22/07/2020 Última atualização Nacional: 12/02/2021
Horário de Funcionamento:
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 9537120 Nome Fantasia: CDI CENTRO DE DIAGNOSTICO E IMAGEM CNPJ: --
Nome Empresarial: MUNICIPIO DE SANTA INES Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: RUA SANTO ANTONIO Número: 520 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 210990 - SANTA INES UF: MA
CEP: 65300-016 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: LUZINEIDE ALENCAR MUNIZ
Cadastrado em: 01/07/2018 Atualização na base local: 08/06/2021 Última atualização Nacional: 18/07/2021
Horário de Funcionamento:
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 0498084 Nome Fantasia: CLINICA VISIONAR VIDA E SAUDE CNPJ: 30.140.828/0001-06
Nome Empresarial: RENAN PEREIRA DA COSTA SA EIRELI Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: AV 13 QD 150 Número: 04 Complemento: --
Bairro: MAIOBAO Município: 210750 - PACO DO LUMIAR UF: MA
CEP: 65130-000 Telefone: (98)3237-5353 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RENAN PEREIRA DA COSTA SA
Cadastrado em: 01/02/2021 Atualização na base local: 19/07/2021 Última atualização Nacional: 21/07/2021
Horário de Funcionamento:
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 9110119 Nome Fantasia: UNIDADE MOVEL DE PREVENCAO DO CANCER CNPJ: --
Nome Empresarial: ESTADO DO MARANHAO SECRETARIA DE ESTADO Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: AV CARLOS CUNHA Número: S/N Complemento: --
Bairro: CALHAU Município: 211130 - SAO LUIS UF: MA
CEP: 65073-215 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL TERRESTRE Subtipo: CONSULTORIO ITINERANTE Gestão: ESTADUAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ISABELLE ARRIVABENE DOS SANTOS
Cadastrado em: 27/11/2016 Atualização na base local: 10/11/2020 Última atualização Nacional: 27/07/2021
Horário de Funcionamento:
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 9697160 Nome Fantasia: CENTRO DE SAUDE DA MULHER CHIQUINHA DANIEL CNPJ: --
Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: AVENIDA 15 DE JANEIRO Número: 0 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 210600 - LIMA CAMPOS UF: MA
CEP: 65728-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 015
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: LARISSA CRUZ DE LIMA
Cadastro em: 27/01/2019 Atualização na base local: 04/02/2021 Última atualização Nacional: 16/07/2021
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 9960864 Nome Fantasia: CENTRO ESPECIALIZADO DE ATENCAO A SAUDE DA MULHER CNPJ: --
Nome Empresarial: CENTRO ESPECIALIZADO DE ATENCAO A SAUDE Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: RUA GONCALVES DIAS Número: S/N Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 211300 - VITORINO FREIRE UF: MA
CEP: 65320-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 15
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JOSE ELOI SANTANA COSTA
Cadastrado em: 05/12/2019 Atualização na base local: 03/12/2019 Última atualização Nacional: 08/07/2021
Horário de Funcionamento:
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 2307421 Nome Fantasia: CENTRO DE ESPECIALIDADES OSMAN DOS SANTOS COELHO CNPJ: --
Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPECURU MIRIM Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: RUA CLAUDIANO ABREU Número: 12 Complemento: --
Bairro: MALVINAS Município: 210540 - ITAPECURU MIRIM UF: MA
CEP: 65485-000 Telefone: (98)3463-2850 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 3
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JORGE LUIS COSTA PEREIRA
Cadastrado em: 30/10/2001 Atualização na base local: 02/07/2021 Última atualização Nacional: 16/07/2021
Horário de Funcionamento:
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 3250296 Nome Fantasia: CLINICA SANTA TEREZA LTDA CNPJ: 02.576.714/0001-78
Nome Empresarial: CLINICA SANTA TEREZA LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: RUA MAGALHAES DE ALMEIDA Número: 325 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 210120 - BACABAL UF: MA
CEP: 65700-000 Telefone: (99)3621-2604 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 17
Tipo de Estabelecimento: POLICLINICA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MARIA TEREZA FREIRE CARVALHO
Cadastrado em: 24/09/2004 Atualização na base local: 08/01/2021 Última atualização Nacional: 10/07/2021
Horário de Funcionamento:
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 2645505 Nome Fantasia: UNI RAD CNPJ: 01.699.827/0001-06
Nome Empresarial: ULTRA IMAGEM LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: RUA PARAIBA Número: 720 Complemento: PROX HOTEL POSSEIDON
Bairro: CENTRO Município: 210530 - IMPERATRIZ UF: MA
CEP: 65903-310 Telefone: (99) 3524-9600 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 18
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ELAINE ROCHA MEIRELLES RODRIGUES
Cadastrado em: 25/11/2002 Atualização na base local: 04/09/2019 Última atualização Nacional: 10/07/2021
Horário de Funcionamento:
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 2456605 Nome Fantasia: DIAGCENTRO CNPJ: 05.703.723/0001-70
Nome Empresarial: CLINICA DE ULTRA SONOGRAFIA E RADIOLOGIA DE Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: DORGIVAL P DE SOUZA Número: 1091 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 210530 - IMPERATRIZ UF: MA
CEP: 65900-110 Telefone: -- Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 11
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RICARDO OLIVI JUNIOR
Cadastrado em: 07/01/2004 Atualização na base local: 12/09/2019 Última atualização Nacional: 10/07/2021

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	ALTA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 2308770 Nome Fantasia: CLINICA DE ULTRASONOGRAFIA DO MARANHAO CNPJ: 11.786.837/0001-24
Nome Empresarial: CLINICA DE ULTRASSONOGRAFIA DO MARANHAO Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: RUA DO PASSEIO Número: 420 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 211130 - SAO LUIS UF: MA
CEP: 65015-370 Telefone: (98) 3221-5029 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 001
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: LUCIA DE FATIMA MURAD ABDALLA
Cadastrado em: 30/08/2001 Atualização na base local: 21/07/2021 Última atualização Nacional: 22/07/2021
Horário de Funcionamento:
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 9463887 Nome Fantasia: BIOCENTRO CNPJ: 18.746.153/0001-48
Nome Empresarial: BIOCENTRO LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: EDUARDO FALCAO Número: 186 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 210910 - PRESIDENTE DUTRA UF: MA
CEP: 65760-000 Telefone: (86) 9968-0111 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: EVERARDO LEAL ABREU
Cadastro em: 28/03/2018 Atualização na base local: 25/01/2021 Última atualização Nacional: 10/07/2021
Horário de Funcionamento:
Data desativação: -- Motivo desativação:--

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 7930178 Nome Fantasia: POLICLINICA DE BARRA DO CORDA CNPJ: --
Nome Empresarial: ESTADO DO MARANHAO SECRETARIA DE ESTADO Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: RUA ANTONIO LEITE BRASIL Número: S/N Complemento: --
Bairro: ALTAMIRA Município: 210160 - BARRA DO CORDA UF: MA
CEP: 65950-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: ESTADUAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: SAMYRA DE PAIVA MENEZES
Cadastrado em: 12/03/2016 Atualização na base local: 26/07/2021 Última atualização Nacional: 27/07/2021
Horário de Funcionamento:
Data desativação: -- Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 7828128 Nome Fantasia: CLINICA CUIDAR CNPJ: 18.130.347/0001-14
Nome Empresarial: CLINICA CUIDAR LTDA ME ME Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: RUA MAGALHAES DE ALMEIDA Número: 476 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 210120 - BACABAL UF: MA
CEP: 65700-000 Telefone: -- Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ARTEMIZIA DOS ANJOS AZEVEDO TRINDADE COELHO
Cadastrado em: 08/10/2015 Atualização na base local: 07/04/2021 Última atualização Nacional: 26/07/2021
Horário de Funcionamento:
Data desativação: -- Motivo desativação: --