

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 11/09/2025

CNES: 2458446 Nome Fantasia: UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SANTA FE CNPJ: --
 Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE PASTOS BONS Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
 Logradouro: POVOADO DE SANTA FE Número: S/N Complemento: --
 Bairro: POVOADO Município: 210800 - PASTOS BONS UF: MA
 CEP: 65870-000 Telefone: 985551015 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 08
 Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: GRACILEIA CRISTINO MENDONCA
 Cadastrado em: 13/05/2004 Atualização na base local: 06/05/2025 Última atualização Nacional: 09/09/2025

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 |
|---|-------------------|---------------------|
| AMBULATORIAL | | |
| CLINICAS BASICAS | 1 | 0 |
| SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS) | 1 | 0 |
| SALA DE IMUNIZACAO | 1 | 0 |
| SALA DE NEBULIZACAO | 1 | 0 |
| SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO | 1 | 0 |

Serviços de

| Serviço | Característica |
|----------|----------------|
| FARMACIA | PROPRIO |

Serviços especializados

| Código | Serviço | Característica | Ambulatorial | | Hospitalar | |
|--------|------------------|----------------|--------------|---------|------------|---------|
| | | | SUS | Não SUS | SUS | Não SUS |
| 159 | ATENCAO PRIMARIA | PROPRIO | SIM | NÃO | NÃO | NÃO |

Comissões e

| Descrição |
|-----------|
| |

Serviços e Classificação

| Código | Serviço | Classificação | Terceiro | CNES |
|-----------|------------------|--------------------------------|----------|---------------|
| 159 - 004 | ATENCAO PRIMARIA | ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | NÃO | NAO INFORMADO |

| | | | | |
|-----------|------------------|-------------|-----|---------------|
| 159 - 005 | ATENCAO PRIMARIA | SAUDE BUCAL | 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 |
|------------------------------------|-----------|--------|-----|
| EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA | | | |
| Caneta de Alta Rotacao | 1 | 1 | SIM |
| Caneta de Baixa Rotacao | 1 | 1 | SIM |
| Compressor Odontologico | 1 | 1 | SIM |
| Equipo Odontologico | 1 | 1 | SIM |
| Fotopolimerizador | 1 | 1 | SIM |

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

Profissionais

| Nome | CNS | Dt. Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|--|-----------------|-------------|--------|---|-----|----------------------|--------------------------------|---------|--------------|----------|---------|----------|-------|
| GRACILEIA CRISTINO MENDONCA | 700006356188906 | | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | EMPREGO PUBLICO | PROPRIO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| HERCILIA DE LUCENA SOUSA | 700004483681502 | | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | EMPREGO PUBLICO | PROPRIO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| HERON ALMEIDA MEDEIROS FILHO | 700801911462684 | | 225142 | MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | SIM | BOLSA | BOLSISTA | PROPRIO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| JOSELIA MARTINS SANTANA BARROS | 706708507281211 | | 322430 | AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| JUSTINO OLIVEIRA DA SILVA | 707406072865974 | | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | EMPREGO PUBLICO | PROPRIO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| LIVIA CRISTINA FREITAS PLACIDO RIBEIRO | 700802405801288 | | 223293 | CIRURGIAODENTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| MARIA DA GUIA CRISTINO MENDONCA | 708704136786992 | | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | EMPREGO PUBLICO | PROPRIO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| NATALIA DA CRUZ ROCHA | 701405682226533 | | 322245 | TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO | | 0 | 40 | 0 | 40 |

| Nome | CNS | Dt.Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculaçã o | Tipo | Subtipo | Portari a 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|---------------------------------|-----------------|------------|--------|--|-----|----------------------|--------------------------------|---------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| NAZIANE MENDES MARTINS | 700603920749064 | | 223565 | ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| PEDRO SILVA REIS | 700509354254357 | | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | EMPREGO PUBLICO | PROPRIO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| SUZANNY DUARTE BARROS GRANGEIRO | 705502465890310 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| WANDERLEI MENDES COSTA | 700502317638256 | | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | EMPREGO PUBLICO | PROPRIO | | 0 | 40 | 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

| INE | Nome | Tipo | Data ativação | Data desativação | | | | | |
|---|-----------------|-----------------------------|---------------|------------------|------------|--------------|--------|--------------|------|
| 0002124955 | ESB DA SANTA FE | ESB - EQUIPE DE SAUDE BUCAL | 01/06/2020 | | | | | | |
| Profissionais Ativos Equipe: 0002124955 - 71 - ESB - EQUIPE DE SAUDE BUCAL | | | | | | | | | |
| Carga Horária | | | | | | | | | |
| Nome | CNS | CBO | Ocupação | Equipe | Hospitalar | Ambulatorial | Outras | Data Entrada | Data |

| Nome | CNS | CBO | Ocupação | Equipe | Hospitalar | Ambulatorial | Outras | Data Entrada | Data |
|---|---------------------|--------|--|--------|------------|--------------|--------|--------------|------|
| JOSELIA MARTINS SANTANA BARROS | 7067085072812 11 | 322430 | AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | S | 0 | 40 | 0 | 01/06/2020 | |
| LIVIA CRISTINA FREITAS PLACIDO RIBEIRO | 7008024058012 88 | 223293 | CIRURGIAODE NTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | S | 0 | 40 | 0 | 01/06/2020 | |

Vinculação de Estabelecimentos/Equipes

| MUNICÍPIO | CNES | INE | Tipo de Equipe | Nome da Equipe |
|---------------------------|--|------------|---------------------------------------|----------------|
| 210800 - MA - PASTOS BONS | 2458446 - UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SANTA FE | 0000054550 | 70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA | ESF SANTA FE |

| 0000054550 | | ESF SANTA FE | | ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA | | 05/03/2007 | | | |
|--|-----------------|--------------|---|----------------------------------|---------------|--------------|--------|--------------|------|
| Profissionais Ativos | | | | | | | | | |
| Equipe: 0000054550 - 70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA | | | | | | | | | |
| | | | | | Carga Horária | | | | |
| Nome | CNS | CBO | Ocupação | Equipe | Hospitalar | Ambulatorial | Outras | Data Entrada | Data |
| GRACILEIA CRISTINO MENDONCA | 700006356188906 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | S | 0 | 40 | 0 | 05/03/2007 | |
| HERCILIA DE LUCENA SOUSA | 700004483681502 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | S | 0 | 40 | 0 | 05/03/2007 | |
| HERON ALMEIDA MEDEIROS FILHO | 700801911462684 | 225142 | MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | S | 0 | 40 | 0 | 05/09/2022 | |
| JUSTINO OLIVEIRA DA SILVA | 707406072865974 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | S | 0 | 40 | 0 | 05/03/2007 | |
| MARIA DA GUIA CRISTINO MENDONCA | 708704136786992 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | S | 0 | 40 | 0 | 05/03/2007 | |
| NATALIA DA CRUZ ROCHA | 701405682226533 | 322245 | TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | S | 0 | 40 | 0 | 03/11/2015 | |
| NAZIANE MENDES MARTINS | 700603920749064 | 223565 | ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | S | 0 | 40 | 0 | 02/01/2025 | |
| PEDRO SILVA REIS | 700509354254357 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | S | 0 | 40 | 0 | 05/03/2007 | |

| Nome | CNS | CBO | Ocupação | Equipe | Hospitalar | Ambulatorial | Outras | Data Entrada | Data |
|------------------------|---------------------|--------|-----------------------------------|--------|------------|--------------|--------|--------------|------|
| WANDERLEI MENDES COSTA | 7005023176382 56 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | S | 0 | 40 | 0 | 05/03/2007 | |

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: --