



1 - DADOS OPERACIONAIS →

INCLUSÃO

ALTERAÇÃO

EXCLUSÃO

2 - IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

4 - CONTRATO/CONVÊNIO E VIGILÂNCIA

4.1 - Vínculo com o SUS

4.1.1 - Nº Contrato/Convênio - Municipal

4.1.2 - Data da Publicação

4.1.3 - Nº Contrato/Convênio - Estadual

4.1.4 - Data da Publicação

4.2 - Dados Bancários

4.2.1 - Banco

Código Nome

4.2.2 - Agência

Código Nome

4.2.3 Conta Corrente

4.3 - Vigilância Sanitária

4.3.1 - Nº DO ALVARÁ

4.3.2 - DATA EXPEDIÇÃO

4.3.3 - ÓRGÃO EXPEDIDOR

SES SMS

5 - COMISSÕES E OUTROS

5.1 - Comissões

001 - Ética Médica

007 - Revisão de Prontuários

002 - Ética de Enfermagem

008 - Revisão de Documentação Médica e Estatística

003 - Farmácia e Terapêutica

009 - Análise de Óbitos e Biópsias

004 - Controle de Infecção Hospitalar

010 - Investigação Epidemiológica

005 - Apropriação de Custos

011 - Notificação de Doenças

006 - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA

012 - Controle de Zoonoses e Vetores

5.2 - Avaliação segundo o Programa Nacional de Serviços de Saúde - PNAS

Este Estabelecimento foi avaliado?

Sim

Não

Data de Avaliação

5.3 - Avaliação segundo o manual de Acreditação Hospitalar do Ministério da Saúde

Este Hospital foi avaliado?

Sim

Não

Data de Acreditação

Avaliação

- Não atendeu aos padrões mínimos
- Acreditado no Nível 1
- Acreditado no Nível 2
- Acreditado no Nível 3

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data