

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 04/09/2026

CNES: 7615426Nome Fantasia: SAMU SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIACNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CUNHANatureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RUA VALMIR COSTANúmero: S/NComplemento: --

Bairro: CAIXA DAGUAMunicípio: 210010 - AFONSO CUNHAUF: MA

CEP: 65505-000Telefone: --Dependência: MANTIDAREg de Saúde: --

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

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MARIA DA CONCEICAO DA SILVA

Cadastrado em: 09/11/2014Atualização na base local: 30/06/2026Última atualização Nacional: 23/08/2026

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
URGENCIA	SUS

Fluxo de clientela
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

010 - ASSISTENCIA INTERMEDIARIA

Grupo > Atividade Secundária
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

Classificação Estabelecimento Saúde

016 - AMBULATORIO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
------------	-------------------	---------------------

Serviços de

Serviço	Característica
AMBULANCIA	PROPRIO
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente)	PROPRIO

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
103	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	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 CONTINUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTAO:INCLUI SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS)

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 AFONSO CUNHA			06096655000191	PRAÇA DA COMUNIDADE		
Bairro	Número	Complemento	CEP	Município		UF
CENTRO	56		65505000	AFONSO CUNHA		MA
Telefone	Região de Saúde	Agência	Conta Corrente			
098 3484-0995	018	10456	46280			

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANTONIO DOS REIS DA SILVA	700901970409998		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	PUBLICO		36	0	0	36
EDNO DE OLIVEIRA	702800177470368		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR	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
							PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
GILVAN ILSON FERREIRA DA SILVA	703008805456879		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	PUBLICO		36	0	0	36
HILDENE SANTOS DE OLIVEIRA	705003281351552		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	PUBLICO		0	40	0	40
JACO CARDOSO MENDES	700702978610474		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO EFETIVO	SERVIDOR PROPRIO		36	0	0	36
LINDOMAR DOS SANTOS MORAES	708006870556520		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO EFETIVO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
MARCIO HENRIQUE DE MORAIS	708405727377362		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	PUBLICO		36	0	0	36
MARIA DA CONCEICAO DA SILVA	700005316364907		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	PUBLICO		0	40	0	40
MARIA DIVINA ALVES LIMA	700801986032784		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP	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
								O DETERMINAD O					

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	12/2016	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023		05/01/2017

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	12/2016	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	12/2016	99/9999	PT GM 3263	29/12/2016	1/5/17 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
ROQ0J96	8AC907643NE216119	13/02/2023		

Central de regulação

CNES	Nome fantasia
6939686	CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DE URGENCIAS

Vinculação base descentralizada

Base descentralizada	Município	UF
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DE URGENCIAS	CAXIAS	MA

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: -- Motivo desativação: --