

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETÁRIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

11/1/2016
DATASUS

CNES - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE

IMPRESSÃO DA FICHA REDUZIDA

| Identificação | | | | | | |
|--|--------------------------|----------------|-----------------------|------------|--|--|
| CADASTRADO NO CNES EM: 21/3/2002 ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO EM: 10/1/2016 | | | | | | |
| Nome: | CNES: | | CNPJ: | | | |
| HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO | 2275562 | | | | | |
| Nome Empresarial: | CPF: | | Personalidade: | | | |
| MUNICIPIO DE PETROPOLIS | -- | | JURÍDICA | | | |
| Logradouro: | Número: | | | | | |
| RUA VIGARIO CORREA | 1345 | | | | | |
| Complemento: | Bairro: | CEP: | Município: | UF: | | |
| | CORREAS | 25720320 | PETROPOLIS | RJ | | |
| Tipo Unidade: | Sub Tipo Unidade: | Gestão: | Dependência: | | | |
| HOSPITAL GERAL | | MUNICIPAL | MANTIDA | | | |

| PROFISSIONAIS SUS | |
|-------------------|------------|
| Médicos | 246 |
| Outros | 500 |

| PROFISSIONAIS NÃO SUS | |
|-----------------------|----------|
| Total | 0 |

| Atendimento Prestado | | |
|--|--|------------------|
| Tipo de Atendimento: | | Convênio: |
| AMBULATORIAL | | SUS |
| INTERNACAO | | SUS |
| SADT | | SUS |
| URGENCIA | | SUS |
| Fluxo de Clientela: | | |
| ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA | | |

| Leitos | | |
|------------------------|--------------------------|-------------------|
| CIRÚRGICO | | |
| Nome Leitos | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| CIRURGIA GERAL | 38 | 38 |
| GINECOLOGIA | 5 | 5 |
| CLÍNICO | | |
| Nome Leitos | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| AIDS | 1 | 1 |
| CLINICA GERAL | 49 | 49 |
| COMPLEMENTAR | | |
| Nome Leitos | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| UTI NEONATAL - TIPO II | 8 | 8 |
| UTI ADULTO - TIPO II | 10 | 10 |
| UNIDADE ISOLAMENTO | 7 | 7 |
| OBSTETRÍCIA | | |

| Nome Leitos | Leitos Existentes | Leitos SUS |
|---|--------------------------|-------------------|
| OBSTETRICIA CIRURGICA | 14 | 14 |
| OBSTETRICIA CLINICA | 40 | 40 |
| PEDIÁTRICOS | | |
| Nome Leitos | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| PEDIATRIA CIRURGICA | 4 | 4 |
| PEDIATRIA CLINICA | 29 | 29 |
| OUTRAS ESPECIALIDADES | | |
| Nome Leitos | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| PNEUMOLOGIA SANITARIA | 1 | 1 |
| LEITOS HABILITADOS | | |
| (Os totais de leitos SUS com sinalização (*), são totais recuperados dos leitos Habilitados pela SAS. Vide consulta Habilitações) | | |
| Nome Leitos | Leitos Existentes | Leitos SUS |
| UTI II ADULTO | - | 10(*) |
| UTI II NEONATAL | - | 8(*) |
| | | 18 |

| Equipamentos | | | |
|---|-------------------|----------------|-------------|
| EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | | | |
| Equipamento: | Existente: | Em Uso: | SUS: |
| MAMOGRAFO COM ESTEREOTAXIA | 1 | 1 | SIM |
| PROCESSADORA DE FILME EXCLUSIVA PARA MAMOGRAFIA | 1 | 1 | SIM |
| RAIO X ATE 100 MA | 2 | 2 | SIM |
| RAIO X COM FLUOROSCOPIA | 1 | 1 | SIM |
| RAIO X DE 100 A 500 MA | 2 | 2 | SIM |
| RAIO X DENTARIO | 1 | 1 | SIM |
| TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO | 1 | 1 | SIM |
| ULTRASSOM CONVENCIONAL | 1 | 1 | SIM |
| ULTRASSOM DOPPLER COLORIDO | 2 | 2 | SIM |
| ULTRASSOM ECOGRAFO | 2 | 1 | SIM |
| EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA | | | |
| Equipamento: | Existente: | Em Uso: | SUS: |
| CONTROLE AMBIENTAL/AR-CONDICIONADO CENTRAL | 12 | 11 | SIM |
| GRUPO GERADOR | 1 | 1 | SIM |
| USINA DE OXIGENIO | 1 | 1 | SIM |
| EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA | | | |
| Equipamento: | Existente: | Em Uso: | SUS: |
| AMALGAMADOR | 1 | 1 | SIM |
| CANETA DE ALTA ROTACAO | 4 | 4 | SIM |
| CANETA DE BAIXA ROTACAO | 4 | 4 | SIM |
| COMPRESSOR ODONTOLOGICO | 1 | 1 | SIM |
| EQUIPO ODONTOLOGICO | 4 | 4 | SIM |
| FOTOPOLIMERIZADOR | 2 | 2 | SIM |
| EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA | | | |
| Equipamento: | Existente: | Em Uso: | SUS: |
| BERÇO AQUECIDO | 11 | 10 | SIM |
| BILIRRUBINOMETRO | 1 | 1 | SIM |
| BOMBA DE INFUSAO | 162 | 160 | SIM |
| DESFIBRILADOR | 4 | 4 | SIM |
| EQUIPAMENTO DE FOTOTERAPIA | 22 | 22 | SIM |
| INCUBADORA | 28 | 21 | SIM |
| MARCAPASSO TEMPORARIO | 2 | 2 | SIM |
| MONITOR DE ECG | 32 | 28 | SIM |
| MONITOR DE PRESSAO INVASIVO | 2 | 0 | SIM |
| MONITOR DE PRESSAO NAO-INVASIVO | 31 | 27 | SIM |
| REANIMADOR PULMONAR/AMBU | 28 | 23 | SIM |

| | | | |
|--|---------------------------|------------------------|-------------|
| RESPIRADOR/VENTILADOR | 32 | 26 | SIM |
| EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS | | | |
| Equipamento: | Existente: | Em Uso: | SUS: |
| ELETROCARDIOGRAFO | 9 | 5 | SIM |
| EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS | | | |
| Equipamento: | Existente: | Em Uso: | SUS: |
| ENDOSCOPIO DAS VIAS RESPIRATORIAS | 1 | 1 | SIM |
| ENDOSCOPIO DAS VIAS URINARIAS | 1 | 1 | SIM |
| ENDOSCOPIO DIGESTIVO | 3 | 3 | SIM |
| LAPAROSCOPIO/VÍDEO | 1 | 1 | SIM |
| MICROSCOPIO CIRURGICO | 1 | 1 | SIM |
| OUTROS EQUIPAMENTOS | | | |
| Equipamento: | Existente: | Em Uso: | SUS: |
| APARELHO DE DIATERMIA POR ULTRASSOM/ONDAS CURTAS | 3 | 3 | SIM |
| APARELHO DE ELETROESTIMULACAO | 2 | 2 | SIM |
| FORNO DE BIER | 4 | 0 | SIM |
| Resíduos/Rejeitos | | | |
| Coleta Seletiva de Rejeito: | | | |
| RESIDUOS BIOLOGICOS | | | |
| RESIDUOS QUIMICOS | | | |
| RESIDUOS COMUNS | | | |
| Instalações Físicas para Assistência | | | |
| URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | | | |
| Instalação: | Qtde./Consultório: | Leitos/Equipos: | |
| SAIA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO | 4 | 0 | |
| SALA DE ATENDIMENTO FEMININO | 1 | 0 | |
| SALA DE ATENDIMENTO MASCULINO | 1 | 0 | |
| SALA DE ATENDIMENTO PEDIATRICO | 2 | 0 | |
| SALA DE CURATIVO | 1 | 0 | |
| SALA DE HIGIENIZACAO | 1 | 0 | |
| SALA PEQUENA CIRURGIA | 1 | 0 | |
| SALA REPOUSO/OBSERVACAO - FEMININO | 1 | 4 | |
| SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO | 1 | 4 | |
| SALA REPOUSO/OBSERVACAO - MASCULINO | 1 | 4 | |
| SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA | 1 | 4 | |
| AMBULATORIAL | | | |
| Instalação: | Qtde./Consultório: | Leitos/Equipos: | |
| CLINICAS BASICAS | 5 | 0 | |
| CLINICAS ESPECIALIZADAS | 11 | 0 | |
| ODONTOLOGIA | 4 | 0 | |
| OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS | 5 | 0 | |
| SALA DE CURATIVO | 1 | 0 | |
| SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS) | 1 | 0 | |
| SALA DE IMUNIZACAO | 1 | 0 | |
| SALA DE PEQUENA CIRURGIA | 1 | 0 | |
| HOSPITALAR | | | |
| Instalação: | Qtde./Consultório: | Leitos/Equipos: | |
| SALA DE CIRURGIA | 5 | 0 | |
| SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL | 1 | 0 | |
| SALA DE RECUPERACAO | 1 | 3 | |
| SALA DE PARTO NORMAL | 3 | 0 | |
| SALA DE PRE-PARTO | 3 | 3 | |
| LEITOS DE ALOJAMENTO CONJUNTO | 23 | 23 | |
| LEITOS RN NORMAL | 5 | 5 | |
| LEITOS RN PATOLOGICO | 8 | 8 | |
| Serviços de Apoio | | | |

| Serviço: | Característica: |
|---|------------------------|
| AMBULANCIA | PROPRIO E TERCEIRIZADO |
| CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS | PROPRIO |
| FARMACIA | PROPRIO |
| LACTARIO | PROPRIO |
| LAVANDERIA | PROPRIO |
| NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.) | PROPRIO |
| S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE) | PROPRIO |
| SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS | PROPRIO E TERCEIRIZADO |
| SERVICO SOCIAL | PROPRIO |

Serviços Especializados

| Cod.: | Serviço: | Característica: | Ambulatorial: | Hospitalar: | | |
|--------------|--|------------------------|----------------------|--------------------|---------------|-------------|
| | | | Amb.: | SUS: | Hosp.: | SUS: |
| 130 | ATENCAO A DOENÇA RENAL CRONICA | TERCEIRIZADO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 107 | SERVICO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 110 | SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 111 | SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 112 | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 115 | SERVICO DE ATENCAO PSICOSOCIAL | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 119 | SERVICO DE CONTROLE DE TABAGISMO | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 120 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATHOLOGICA EOU CITOPATO | TERCEIRIZADO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 121 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 145 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | PROPRIO E TERCEIRIZADO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 145 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 122 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 142 | SERVICO DE ENDOSCOPIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 125 | SERVICO DE FARMACIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 126 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 128 | SERVICO DE HEMOTERAPIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 131 | SERVICO DE OFTALMOLOGIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 132 | SERVICO DE ONCOLOGIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 132 | SERVICO DE ONCOLOGIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | NÃO |
| 133 | SERVICO DE PNEUMOLOGIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 134 | SERVICO DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 135 | SERVICO DE REABILITACAO | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 136 | SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 140 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |
| 144 | SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS | PROPRIO | NÃO | SIM | NÃO | SIM |

Serviços e Classificação

| Código: | Serviço: | Classificação: | Terceiro: CNES: |
|----------------|---|---|------------------------|
| 130 - 001 | ATENCAO A DOENÇA RENAL CRONICA | TRATAMENTO DIALITICO | SIM 2268744 |
| 130 - 003 | ATENCAO A DOENÇA RENAL CRONICA | CONFECCAO INTERVENCAO DE ACESSOS PARA DIALISE | SIM 2268744 |
| 107 - 004 | SERVICO DE ATENCAO A SAUDE AUDITIVA | DIAGNOSTICO EM AUDIOLOGIA/OTOLOGIA | NÃO NAO INFORMADO |
| 110 - 004 | SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA | VASECTOMIA | NÃO NAO INFORMADO |
| 110 - 003 | SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA | LAQUEADURA | NÃO NAO INFORMADO |
| 111 - 001 | SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE | DIAGNOSTICO E TRATAMENTO | NÃO NAO INFORMADO |
| 112 - 003 | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | PARTO EM GESTACAO DE RISCO HABITUAL | NÃO NAO INFORMADO |
| | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, | | NAO |

| 112 - 004 | PARTO E NASCIMENTO | PARTO EM GESTACAO DE ALTO RISCO | NÃO | INFORMADO |
|-----------|---|--|-------|------------------|
| 112 - 002 | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | ACOMPANHAMENTO DO PRE-NATAL DE ALTO RISCO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 112 - 001 | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | ACOMPANHAMENTO DO PRE-NATAL DE RISCO HABITUAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 115 - 002 | SERVICO DE ATENCAO PSICOSOCIAL | ATENDIMENTO PSICOSOCIAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 119 - 001 | SERVICO DE CONTROLE DE TABAGISMO | ABORDAGEM E TRATAMENTO DO FUMANTE | NÃO | NAO INFORMADO |
| 120 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO | EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS | SIM | <u>3150313</u> |
| 120 - 002 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO | EXAMES CITOPATOLOGICOS | SIM | <u>3150313</u> |
| 121 - 003 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 121 - 012 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | MAMOGRAFIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 121 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | RADIOLOGIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 121 - 002 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | ULTRASONOGRAFIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES BIOQUIMICOS | AMBOS | <u>2268671</u> |
| 145 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES BIOQUIMICOS | AMBOS | <u>3131467</u> |
| 145 - 002 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 003 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS | AMBOS | <u>2268671</u> |
| 145 - 003 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS | AMBOS | <u>3131467</u> |
| 145 - 004 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES COPROLOGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 005 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES DE UROANALISE | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 006 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES HORMONAIAS | AMBOS | <u>2268671</u> |
| 145 - 006 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES HORMONAIAS | AMBOS | <u>3131467</u> |
| 145 - 008 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 009 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES MICROBIOLOGICOS | AMBOS | <u>2268671</u> |
| 145 - 009 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES MICROBIOLOGICOS | AMBOS | <u>3131467</u> |
| 145 - 010 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 012 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL | AMBOS | <u>2268671</u> |
| 145 - 012 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 013 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO | EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 122 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | TESTE ERGOMETRICO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 122 - 003 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | EXAME ELETROCARDIOGRAFICO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 142 - 004 | SERVICO DE ENDOSCOPIA | DO APARELHO GINECOLOGICO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 142 - 003 | SERVICO DE ENDOSCOPIA | DO APARELHO URINARIO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 142 - 002 | SERVICO DE ENDOSCOPIA | DO APARELHO RESPIRATORIO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 142 - 001 | SERVICO DE ENDOSCOPIA | DO APARELHO DIGESTIVO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 125 - 006 | SERVICO DE FARMACIA | FARMACIA HOSPITALAR | NÃO | NAO INFORMADO |
| | | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS | | NAO |

| | | | | |
|-----------|---|--|-----|---------------|
| 126 - 005 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET | NÃO | INFORMADO |
| 126 - 004 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMOFUNCI | NÃO | NAO INFORMADO |
| 126 - 002 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES ONCOLOGICAS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 126 - 007 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 128 - 004 | SERVICO DE HEMOTERAPIA | MEDICINA TRANSFUSIONAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 128 - 003 | SERVICO DE HEMOTERAPIA | PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 128 - 002 | SERVICO DE HEMOTERAPIA | DIAGNOSTICO EM HEMOTERAPIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 128 - 001 | SERVICO DE HEMOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DESTINADOS A OBTENCAO DO SANGUE PFINS DE ASSI | NÃO | NAO INFORMADO |
| 131 - 001 | SERVICO DE OFTALMOLOGIA | DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 131 - 002 | SERVICO DE OFTALMOLOGIA | TRATAMENTO CLINICO DO APARELHO DA VISAO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 131 - 003 | SERVICO DE OFTALMOLOGIA | TRATAMENTO CIRURGICO DO APARELHO DA VISAO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 132 - 005 | SERVICO DE ONCOLOGIA | ONCOLOGIA CIRURGICA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 132 - 003 | SERVICO DE ONCOLOGIA | ONCOLOGIA CLINICA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 133 - 002 | SERVICO DE PNEUMOLOGIA | DIAGNOSTICO EM PNEUMOLOGIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 134 - 001 | SERVICO DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES | ACUPUNTURA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 135 - 003 | SERVICO DE REABILITACAO | REABILITACAO FISICA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 135 - 005 | SERVICO DE REABILITACAO | REABILITACAO AUDITIVA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 136 - 003 | SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL | ENTERAL PARENTERAL COM MANIPULACAO FABRICACAO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 136 - 002 | SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL | ENTERAL PARENTERAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 136 - 001 | SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL | ENTERAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 140 - 019 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO SOCORRO GERAL/CLINICO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 140 - 012 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO SOCORRO PEDIATRICO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 140 - 005 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | ATENDIMENTO AO PACIENTE COM ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL (AVC) | NÃO | NAO INFORMADO |
| 140 - 004 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE | NÃO | NAO INFORMADO |
| 140 - 013 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO SOCORRO OBSTETRICO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 144 - 001 | SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS | COLETA REALIZADA FORA DA ESTRUTURA LABORATORIAL | NÃO | NAO INFORMADO |