Ministério da Saúde (MS) Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES) Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)

Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 2308835

Nome Fantasia: U B DE SAUDE TRIANGULO

CNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM PEDRO

Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RUA DO COMERCIO

Número: S/N

Complemento: --

Bairro: POVOADO

Município: 210380 - DOM PEDRO

UF: MA

CEP: 65765-000

Telefone: 996622360

Dependência: MANTIDA

Reg de Saúde: 14

Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA

Subtipo: --

Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador:

MARIA SHEILA SOUZA BRITO

Cadastrado em: 30/10/2001

Atualização na base local: 06/10/2025

Última atualização Nacional: 12/10/2025

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 |

Data: 30/10/2025

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 > 002 APOIO DIAGNOSTICO
- 01 ASSISTENCIA A SAUDE > 010 ASSISTENCIA INTERMEDIARIA
- 01 ASSISTENCIA A SAUDE > 014 TELESSAUDE
- 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 |
| CLINICAS INDIFERENCIADO | 1 | 0 |
| ODONTOLOGIA | 1 | 1 |
| OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS | 1 | 0 |
| SALA DE CURATIVO | 1 | 0 |
| SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS) | 1 | 0 |
| SALA DE NEBULIZACAO | 1 | 0 |
| SALA DE TELESSAUDE | 1 | 0 |

Serviços de

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

Serviços especializados

| | | | Ambu | latorial | Hosp | oitalar |
|--------|---|----------------|------|----------|------|---------|
| Código | Serviço | Característica | SUS | Não SUS | SUS | Não SUS |
| 159 | ATENCAO PRIMARIA | PROPRIO | SIM | NÃO | NÃO | NÃO |
| 112 | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | PROPRIO | SIM | NÃO | NÃO | NÃO |
| 141 | SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE | PROPRIO | SIM | NÃO | NÃO | NÃO |

| 160 | TELESSAUDE | PROPRIO | SIM | NÃO | NÃO | NÃO |
|-----|------------|---------|-----|-----|-----|-----|
|-----|------------|---------|-----|-----|-----|-----|

Comissões e

| Descrição | |
|-----------|--|
| Doooniquo | |

NOTIFICACAO DE DOENCAS

INVESTIGACAO EPIDEMIOLOGICA

Serviços e Classificação

| Código | Serviço | Classificação | Terceiro | CNES |
|-----------|---|--------------------------------|----------|---------------|
| 112 - 001 | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | ACOMPANHAMENTO DO PRE-NATAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 159 - 004 | ATENCAO PRIMARIA | ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 159 - 005 | ATENCAO PRIMARIA | SAUDE BUCAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 160 - 006 | TELESSAUDE | TELECONSULTA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 141 - 002 | SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE | VIGILANCIA SANITARIA | 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 TELESSAUDE | | | |
| CAMERA PARA RECONHECIMENTO FACIAL | 1 | 1 | SIM |
| EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA | | | |
| Amalgamador | 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 BIOLOGIC | os |
| RESIDUOS COMUNS | |

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

| Quimiotera | pia/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 DOM PEDRO 06137293000130 PRACA TEIXEIRA DE FREITAS

Bairro Número Complemento CEP Município UF

CENTRO 72 65765000 DOM PEDRO MA

Telefone Região de Saúde Agência Conta Corrente

662-2360 14^a 20311 580406

Profissionais

| Nome | CNS | Dt.Entrada | СВО | Descrição | sus | Vinculaçã o | Tipo | Subtipo | Portari a 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|------------------------------|-----------------|------------|--------|---|-----|-----------------------------|-------------------------------------|---------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| ALDEIDE PEREIRA DE CASTRO | 702808136679561 | | 322245 | TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD | PUBLICO | | 0 | 40 | 0 | 40 |

| Nome | CNS | Dt.Entrada | СВО | Descrição | sus | Vinculaçã o | Tipo | Subtipo | Portari a 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|------------------------------------|-----------------|------------|--------|--|-----|-----------------------------|--|---------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| | | | | | | | 0 | | | | | | |
| ANTONIA VICTORIA CASTRO SILVA | 700506797271053 | | 322245 | TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| CALEBE CARVALHEDO LOURENCO | 705209477862170 | | 223293 | CIRURGIAODENTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| FABIANA DO NASCIMENTO FERREIRA | 708608001999283 | | 322425 | TECNICO EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| FRANCISCA SANDRA DIAS SILVA | 705806479845437 | | 515140 | AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| JACILMA ALVES DINIZ | 704104260892750 | | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| JANDA DE ALENCAR COSTA DA SILVA | 701402610450434 | | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| JOYCE SA SANTOS | 705008041523558 | | 223505 | ENFERMEIRO | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| LEILA SALES DE ALMEIDA | 708606598073787 | | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| LISE FEITOSA NOVAIS MIRANDA | 702904513843279 | | 225142 | MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| MARIA MICILENE LUCAS LAVOR | 705404452007998 | | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| MARIA RAIMUNDA PEREIRA CRUZ | 707101833462220 | | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO | | 0 | 40 | 0 | 40 |

| Nome | CNS | Dt.Entrada | СВО | Descrição | sus | Vinculaçã o | Tipo | Subtipo | Portari a 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|---------------------------|-----------------|------------|--------|---|-----|-----------------------------|--|---------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| MARIA SHEILA SOUZA BRITO | 700203936773222 | | 223565 | ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| RAQUEL LIMA SILVA E SILVA | 700406492411049 | | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | ESTATUTARIO | SERVIDOR PROPRIO | | 0 | 40 | 0 | 40 |

| | | |
|------|-----|--|
| | | |
| | | |
| | açõ | |
| | | |
| | | |
| | | |

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.

| ~ | ~ .~ | 1 11 4 | , . |
|----------|-------------|--------|--------|
| Contrato | (inctan - | Hict | Orice |
| Comman | George - | า แอเ | OH ICA |

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 |
|------------|---------------|----------------------------------|---------------|------------------|
| 0000048569 | ESF TRIANGULO | ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA | 05/11/2001 | |

Profissionais Ativos

Equipe: 0000048569 - 70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA

| | | | | | | Carga Horár | ia | | |
|----------------------------------|---------------------|--------|--|--------|------------|--------------|--------|--------------|------|
| Nome | CNS | СВО | Ocupação | Equipe | Hospitalar | Ambulatorial | Outras | Data Entrada | Data |
| ANTONIA VICTORIA CASTRO SILVA | 7005067972710 53 | 322245 | TECNICO DE ENFERMAGEM | S | 0 | 40 | 0 | 01/02/2025 | |
| | | | DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | | | | | | |
| FRANCISCA SANDRA DIAS SILVA | 7058064798454 37 | 515140 | AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS | S | 0 | 40 | 0 | 01/04/2022 | |

| Nome | CNS | СВО | Ocupação | Equipe | Hospitalar | Ambulatorial | Outras | Data Entrada | Data |
|------------------------------------|---------------------|--------|--|--------|------------|--------------|--------|--------------|------|
| JACILMA ALVES DINIZ | 7041042608927 50 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | S | 0 | 40 | 0 | 05/11/2001 | |
| JANDA DE ALENCAR COSTA DA SILVA | 7014026104504 34 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | S | 0 | 40 | 0 | 05/11/2001 | |
| JOYCE SA SANTOS | 7050080415235 58 | 223505 | ENFERMEIRO | S | 0 | 40 | 0 | 06/01/2025 | |
| LEILA SALES DE ALMEIDA | 7086065980737 87 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | S | 0 | 40 | 0 | 05/11/2001 | |
| LISE FEITOSA NOVAIS MIRANDA | 7029045138432 79 | 225142 | MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | S | 0 | 40 | 0 | 10/04/2023 | |
| MARIA MICILENE LUCAS LAVOR | 7054044520079 98 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | S | 0 | 40 | 0 | 05/11/2001 | |
| MARIA RAIMUNDA PEREIRA CRUZ | 7071018334622 20 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | S | 0 | 40 | 0 | 05/11/2001 | |
| MARIA SHEILA SOUZA BRITO | 7002039367732 22 | 223565 | ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | S | 0 | 40 | 0 | 04/01/2021 | |
| RAQUEL LIMA SILVA E SILVA | 7004064924110 49 | 515105 | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | S | 0 | 40 | 0 | 05/11/2001 | |

| 0001727192 | ESB D | O TRIANGULO | ESB - | - EQUIPE DE SAUDE BU | ICAL | 20/05/2020 | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|-------------|--|---|------------------------|--------------|--------|--------------|------|
| | | | Fa | Profission uipe: 0001727192 - 71 - ESE | | HCAL | , | | |
| | | | | uipe. 0001727192 - 71 - ESE | S - EQUIPE DE SAUDE BI | Carga Horári | ia | 1 | |
| Nome | CNS | СВО | Ocupação | Equipe | Hospitalar | Ambulatorial | Outras | Data Entrada | Data |
| CALEBE CARVALHEDO LOURENCO | 705209477862 ⁻ 70 | 223293 | CIRURGIAODE NTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 3 | 0 | 40 | 0 | 01/03/2025 | |

| Nome | CNS | СВО | Ocupação | Equipe | Hospitalar | Ambulatorial | Outras | Data Entrada | Data |
|-----------------------------------|---------------------|--------|---|--------|------------|--------------|--------|--------------|------|
| FABIANA DO NASCIMENTO FERREIRA | 7086080019992 83 | 322425 | TECNICO EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | S | 0 | 40 | 0 | 06/01/2021 | |

| Vinculação de Estabelecimentos/Equipes | | | | | | | | | | |
|--|--|------------|---------------------------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|
| MUNICÍPIO | CNES | INE | Tipo de Equipe | Nome da Equipe | | | | | | |
| 210380 - MA - DOM PEDRO | 2308835 - U B DE SAUDE TRIANGULO PSFSB | 0000048569 | 70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA | ESF TRIANGULO | | | | | | |

| 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: | |