

DADOS OPERACIONAIS —>

INCLUSÃO

☐

ALTERAÇÃO

☐

EXCLUSÃO

☐

IDENTIFICAÇÃO

PF	CNES	22 - CONSULTÓRIO ISOLADO	Identificador da Situação do Estabelecimento
PJ	9898972	Sub-Tipo de Estabelecimento	☒ Individual ☐ Mantido ☐ Terceiros

Nome Empresarial

RIR ODONTOLOGIA LTDA

Nome Fantasia

RIR ODONTOLOGIA

Logradouro

AVENIDA PIO XII

Número

246

Complemento

QD 37 LT 3/4

Bairro

BAIRRO RODOVIÁRIO

Nome do Município

GOIÂNIA

CEP

74430215

Cod Município

520870

UF

GO

R Saúde

Microregião

D Sanit

Mod Assist

Telefone

6230885898

FAX

E-Mail

contato@odontorir.com.br

CNPJ/CPF DO ESTABELECIMENTO

28.065.044/0001-19

CNPJ DA MANTENEDORA

Possui Internet

☒ Sim☐ Não

CARACTERIZAÇÃO

Natureza Jurídica

Atividade de Ensino/Pesquisa

04-UNIDADE SEM ATIVIDADE DE

Atendimento Prestado

	SUS	Particular	Plano de Saúde Público	Plano de Saúde Privado
Internação	☐	☐	☐	☐
Atendimento Ambulatorial	☐	☒	☐	☒
SADT	☐	☐	☐	☐
Urgência/Emergência	☐	☐	☐	☐
Outros	☐	☐	☐	☐
Vigilância em Saúde	☐	☐	☐	☐
Regulação	☐	☐	☐	☐

Gestão

Estadual

Municipal

Atenção Básica

☐☒

Média Complexidade

☐☒

Internação

☐☐

Alta Complexidade

☐☐

Fluxo da Clientela

03-ATENDIMENTO DE DEMANDA

TURNO DE ATENDIMENTO

03-A TENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHÃ E A TARDE

VÍNCULO COM O SUS

No. Contrato/Convênio - Municipal

Data da Publicação

No. Contrato/Convênio - Estadual

Data da Publicação

Conta-corrente

Banco

Agência

Número

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

No. do Alvará

292996

Data de Expedição

20/08/2019

Órgão Expeditor

☐ SES☒ SMS

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)

Data

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS

Data