

DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

ALTERAÇÃO

EXCLUSÃO

IDENTIFICAÇÃO

PF

PJ

X

CNES

0609323

Tipo de Estabelecimento

22 - CONSULTÓRIO ISOLADO

Sub-Tipo de Estabelecimento

Identificador da Situação do Estabelecimento

X

 Individual

Mantido

Terceiros

Nome Empresarial

LOURDES GARCIA DE CASTRO OLIVEIRA LTDA

Nome Fantasia

UNIAO ODONTOLOGIA

Logradouro

R PROF ANISIO GONCALVES MARECO

Número

29

Complemento

Bairro

CAMPO GRANDE

Nome do Município

SAO PAULO

CEP

04447027

Cód.Município

355030

UF

SP

R.Saúde

Microregião

D.Sanit.

Mód.Assist.

Telefone

11 25744787

FAX

E-Mail

LOURDESCASTRODENTISTA@GMAIL.COM

CNPJ/CPF DO ESTABELECIMENTO

36.648.250/0001-80

CNPJ DA MANTENEDORA

Possui Internet

X Sim

Não

CARACTERIZAÇÃO

Natureza Jurídica

224-0 - SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA

Atividade de Ensino/Pesquisa

04-UNIDADE SEM ATIVIDADE DE

Atendimento Prestado

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

Gestão

	Estadual	Municipal
Atenção Básica		
Média Complexidade		X
Internação		
Alta Complexidade		

Fluxo da Clientela

01-ATENDIMENTO DE DEMANDA

TURNO DE ATENDIMENTO

03-ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA 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

LICENCA INICIAL VS

Data de Expedição

06/05/2024

Órgão Expeditor

SES

X 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