

DADOS OPERACIONAIS —>

INCLUSÃO ALTERAÇÃO EXCLUSÃO

IDENTIFICAÇÃO

PF	
PJ	X

CNES
0804967

Tipo de Estabelecimento
36 - CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE

Sub-Tipo de Estabelecimento
009 - OUTROS

Identificador da
Situação do
Estabelecimento

X	Individual
	Mantido
	Terceiros

Nome Empresarial

CN CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

Nome Fantasia

DITA ODONTOLOGIA

Logradouro

FELIX DA CUNHA

Número

537

Complemento

Bairro

FLORESTA

Nome do Município

PORTO ALEGRE

CEP

90570001

Cód.Município

431490

UF

RS

R.Saúde

Microrregião

D.Sanit.

16

Mód.Assist.

Telefone

51 9221-6897

FAX

E-Mail

nathalia.v.brambila@gmail.com

CNPJ/CPF DO ESTABELECIMENTO

42.072.940/0001-36

CNPJ DA MANTENEDORA

Possui Internet

 Sim Não

CARACTERIZAÇÃO

Natureza Jurídica

--

Atividade de Ensino/Pesquisa

04-UNIDADE SEM ATIVIDADE DE

Gestão

Estadual

Municipal

Atenção Básica

Média Complexidade

Internação

Alta Complexidade

Atendimento Prestado

SUS

Particular

Plano de Saúde Público

Plano de Saúde Privado

Internação

Atendimento Ambulatorial

SADT

Urgência/Emergência

Outros

Vigilância em Saúde

Regulação

TURNO DE ATENDIMENTO

03-ATENDIMENTOS 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

Data de Expedição

Órgão Expedito

 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