

DADOS OPERACIONAIS →

INCLUSÃO ALTERAÇÃO EXCLUSÃO

IDENTIFICAÇÃO

PF	CNES	6928390
PJ	X	

 Tipo de Estabelecimento
 22 - CONSULTORIO ISOLADO

Sub-Tipo de Estabelecimento

 Identificador da
 Situação do
 Estabelecimento

 Individual
 Mantido
 Terceiros

Nome Empresarial

VALERIA GONCALVES ALBIERI MATTOS LTDA

Nome Fantasia

VITADENTE

Logradouro

VINTE E CINCO DE DEZEMBRO

Número

1092

Complemento

SALA 03T

Bairro

MONTE CASTELO

Nome do Município

CAMPO GRANDE

CEP

79010220

Cod.Município

500270

UF

MS

R.Saúde

Microrregião

D.Sanit.

Mod.Assist.

Telefone

67 33051025

FAX

E-Mail

vgamattos@yahoo.com.br

CNPJ/CPF DO ESTABELECIMENTO

13.773.020/0001-47

CNPJ DA MANTENEDORA

Possui Internet

 Sim Não

CARACTERIZAÇÃO

Natureza Jurídica

206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

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 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

41685

Data de Expedição

07/12/2011

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