

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 26/01/2026

CNES: 0633151Nome Fantasia: SAMU 192 DE PASTOS BONS USACNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE PASTOS BONSNatureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: AVENIDA DOMINGOS SERTAONúmero: 0Complemento: --

Bairro: SAO JOSEMunicípio: 210800 - PASTOS BONSUF: MA

CEP: 65870-000Telefone: --Dependência: MANTIDAREg de Saúde: 13

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-Subtipo: --Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: GLEYDSON BANDEIRA DA SILVA

Cadastrado em: 20/03/2021Atualização na base local: 20/08/2025Última atualização Nacional: 11/01/2026

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

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	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS

Fluxo de clientela
02 - ATENDIMENTO DE DEMANDA REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

Grupo > Atividade Secundária
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 010 - ASSISTENCIA INTERMEDIARIA

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
------------	-------------------	---------------------

Serviços de

Serviço	Característica
---------	----------------

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
103	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
103 - 003	SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIAS	UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	ATENDIMENTO NOS TURNOS DA MANHA, TARDE E NOITE
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		

NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
-------------	-----------	--------	-----

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito

NENHUM

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/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 PASTOS BONS			05277173000175	AV DOMINGOS SERTAO		
Bairro	Número	Complemento	CEP	Município		UF
CENTRO	1000		65870000	PASTOS BONS		MA
Telefone	Região de Saúde	Agência	Conta Corrente			
09935551245	13	06033	580465			

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALANA CARLA SILVA ROMA	700008042669202		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	40	0	40
AMANCIO FERREIRA ESTRELA FILHO	706003826843545		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	24	0	24
AROLDO DUARTE SOUSA	700502945539160		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	40	0	40

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ARUDA ANDRADE DE OLIVEIRA	705000807811551		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
EDUARDA COSTA BRITO	705000827066754		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36
FRANCIEL BARROS SANTOS	708600001922488		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
GLEYDSON BANDEIRA DA SILVA	704301540794495		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	36	0	36
IRENE ALVES SOARES NETA	702607240161949		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO	Artigo 2º	0	36	0	36
JONAS LOPES DA SILVA	705008672588253		782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
JOSIEL LIMA SOUSA	700008156757402		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO	Artigo 2º	0	24	0	24
KATY MILA MORAIS LIMA	704502624378920		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
NAZIANE MENDES MARTINS	700603920749064		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
SIMONE COSTA DE SOUSA	705107422693570		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
THIAGO ROBERTO ALVES DA SILVA	702604708356140		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	Artigo 2º	0	24	0	24

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							o	DETERMINAD O					

Habilitações

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.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Código	Descrição	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
8249	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USA SAMU 192	08/2021	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023		11/08/2021

Incentivos - Histórico

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
8249	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USA SAMU 192	NACIONAL	08/2021	99/9999	1631/GM/MS	23/10/2023	1/19/24 12:00 AM	Alterado	
8249	Unidade Móvel de Atendimento Pré-hospitalar USA SAMU 192	NACIONAL	08/2021	99/9999	1891/GM/MS	10/08/2021	8/11/21 12:00 AM	Habilitado	

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Dados da viatura

Placa	Chassi	Data ativação	Data desativação	Motivo desativação
0001Z11	93ZK35B01L8491108	20/03/2021		

Central de regulação

CNES	Nome fantasia
6949312	CENTRAL DE REGULACAO SAMU 192 DE TUNTUM

Vinculação base descentralizada

Base descentralizada	Município	UF
BASE DESCENTRALIZADA DE TUNTUM	TUNTUM	MA

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: -- Motivo desativação: --