

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 28/11/2025

CNES: 9674675Nome Fantasia: FARMACIA BASICA MUNICIPALCNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO DOMINGOS DONatureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RUAPRIMEIRO DE MAIONúmero: S/NComplemento: --

Bairro: CENTROMunicípio: 211070 - SAO DOMINGOS DOUF: MA

CEP: 65790-000Telefone: --Dependência: MANTIDAREg de Saúde: 14

Tipo de Estabelecimento: FARMACIASubtipo: --Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: WALNERES RODRIGUES CARDOSO MATIAS

Cadastrado em: 10/12/2018Atualização na base local: 02/08/2022Última atualização Nacional: 21/11/2025

Horário de Funcionamento:

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 |

| Atividade    | Nível de atenção | Gestão    |
|--------------|------------------|-----------|
| AMBULATORIAL | ATENCAO BASICA   | MUNICIPAL |

Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio |
|---------------------|----------|
| OUTROS              | 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

012 - ATENCAO BASICA

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

Classificação Estabelecimento Saúde

001 - UNIDADE BASICA DE SAUDE

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

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

Serviços de

|          |                |
|----------|----------------|
| Serviço  | Característica |
| FARMACIA | PROPRIO        |

Serviços especializados

| Código | Serviço             | Característica | Ambulatorial |         | Hospitalar |         |
|--------|---------------------|----------------|--------------|---------|------------|---------|
|        |                     |                | SUS          | Não SUS | SUS        | Não SUS |
| 125    | SERVICO DE FARMACIA | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |

Comissões e

|           |
|-----------|
| Descrição |
|-----------|

Serviços e Classificação

| Código    | Serviço             | Classificação   | Terceiro | CNES          |
|-----------|---------------------|---|----------|---------------|
| 125 - 001 | SERVICO DE FARMACIA | DISP. DE MED. COMP. ESPECIALIZADO DA ASSIST. FARMACEUTICA | NÃO      | NAO INFORMADO |

Outros

| Nível de hierarquia | Tipo de unidade | Turno de atendimento                       |
|---------------------|-----------------|--|
|                     | FARMACIA        | ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE |

|  |
|--|
| 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 SAO DOMNGOS DO MARANHAO |                 |             | 06113690000171 | PRACA GETULIO VARGAS     |  |    |
| Bairro  | Número          | Complemento | CEP            | Município                |  | UF |
| CENTRO  | S/N             |             | 65790000       | SAO DOMINGOS DO MARANHAO |  | MA |
| Telefone  | Região de Saúde | Agência     | Conta Corrente |                          |  |    |
| 985781112                                       | 14              | 2614X       | 193151         |                          |  |    |

Profissionais

| Nome                                | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição                 | SUS | Vinculaçã<br>o       | Tipo                           | Subtipo | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|-------------------------------------|-----------------|------------|--------|---------------------------|-----|----------------------|--------------------------------|---------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| ANTONIA CIPRIANO DE OLIVEIRA PASSOS | 702803105577568 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM     | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |
| ELIENE FERNANDES DE SOUSA           | 704707714649632 |            | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |                  | 40          | 0          | 0           | 40    |
| KARINE LAESSY GUIDA FREITAS         | 704109169001576 |            | 223405 | FARMACEUTICO              | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO             | PUBLICO |                  | 0           | 20         | 0           | 20    |

| Nome                                 | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição    | SUS | Vinculaçã<br>o              | Tipo                                     | Subtipo | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|--------------------------------------|-----------------|------------|--------|--------------|-----|-----------------------------|--|---------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| o                                    |                 |            |        |              |     |                             | DETERMINAD<br>O                          |         |                  |             |            |             |       |
| WALNERES RODRIGUES<br>CARDOSO MATIAS | 700508380290151 |            | 223405 | FARMACEUTICO | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO |                  | 0           | 20         | 0           | 20    |

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

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --                      Motivo desativação: --