



Diretoria de Pesquisas
Coordenação de População e Indicadores Sociais

ASSISTÊNCIA MÉDICO-SANITÁRIA 2009

QUESTIONÁRIO SERVIÇO DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA

BLOCO 01 - IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO

01 - LOCALIZAÇÃO

UF	MUNICÍPIO	DISTRITO	SUBDISTRITO	SETOR CENSITÁRIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

02 - TIPO DE ESTABELECIMENTO

01. ÚNICO	<input type="text"/>	TOTAL DE TERCEIRIZAÇÕES
02. TERCEIRIZADO		<input type="text"/>
03. COM TERCEIRIZAÇÃO		<input type="text"/>

04 - NÚMERO CADASTRAL

05 - NÚMERO DE ORDEM DOS TERCEIRIZADOS

 (Somente item 02 do quesito 02)

ETIQUETA

BLOCO 02 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHA SOMENTE AS INFORMAÇÕES DIFERENTES DA ETIQUETA

01. NOME

02. RAZÃO SOCIAL

03. LOGRADOURO

04. NÚMERO

05. COMPLEMENTO

06. BAIRRO

07. CEP

08. CNPJ

09. TELEFONE:

10. FAX

11. MUNICÍPIO

12. E-MAIL

13. PÁGINA NA WEB

BLOCO 03 - CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1. CONDIÇÃO DE FUNCIONAMENTO

01. EM ATIVIDADE
02. EM ATIVIDADE PARCIAL
03. DESATIVADO
04. EXTINTO

ANO/INÍCIO/
ATIVIDADE

ANO/INÍCIO/
SITUAÇÃO ATUAL

2. ESFERA ADMINISTRATIVA

01. PÚBLICO FEDERAL
02. PÚBLICO ESTADUAL
03. PÚBLICO MUNICIPAL
04. PRIVADO COM FINS LUCRATIVOS
05. PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS

4. NATUREZA JURÍDICA

01. ADM. DIRETA SAÚDE (MS, SES, SMS)
02 a. ADM. DIRETA EDUCAÇÃO (MEC, SEE, SME)
02 b. ADM. DIRETA DE OUTROS ÓRGÃOS (M. MAR., M. EX, M. AER., ETC.)
03. FUNDAÇÃO
04. AUTARQUIA

- 05 a. EMPRESA PÚBLICA
05 b. EMPRESÁRIO INDIVIDUAL
05 c. SOCIEDADE (EXCLUSIVE ECON. MISTA)
06. ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE INTERESSE PÚBLICO
07. SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA
08. COOPERATIVA

09. SINDICATO OU ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL
10. OUTRAS ASSOCIAÇÕES
12. SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO (SESI, SESC, ETC.)
11. OUTRAS (Especifique)

5. CATEGORIA	6. TIPOS DE ESPECIALIDADES	7. FUNCIONAMENTO
02. COM ESPECIALIDADES	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div>1. TURNOS</div> <div>01. UM TURNO</div> <div>02. DOIS TURNOS</div> <div>03. TRÊS TURNOS</div> <div>04. 24 HORAS</div> <div>05. INTERMITENTE</div> </div> <div> <div>2. FINAL DE SEMANA</div> <div>10. SÁBADOS E DOMINGOS</div> <div>20. SÁBADOS OU DOMINGOS</div> <div>30. NÃO FUNCIONA REGULARMENTE NOS FINAIS DE SEMANA</div> </div>
03. ESPECIALIZADO	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> </div>

BLOCO 04 - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE MANTENEDORA
EMPRESA OU ÓRGÃO QUE DETÉM A PROPRIEDADE E/OU MANTÉM O ESTABELECIMENTO

(conclusão)

12. TELEFONE:

13. FAX

14. ESFERA ADMINISTRATIVA

01. PÚBLICO FEDERAL
02. PÚBLICO ESTADUAL

03. PÚBLICO MUNICIPAL
04. PRIVADO COM FINS
LUCRATIVOS

05. PRIVADO SEM FINS
LUCRATIVOS

UNIDADES

BLOCO 09A - TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA (DIÁLISE)

MODALIDADES
FINANCIADORAS

☐

01. PARTICULAR

☐

02. SUS

☐

03. PLANOS DE SAÚDE

6. **SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS**

1. HEMODIÁLISE ☐ 01. SIM ☐ 02. NÃO
2. DIÁLISE PERITONEAL ☐ 01. SIM ☐ 02. NÃO
3. USO DE CICLADORA
(SOMENTE PARA DIÁLISE PERITONEAL) ☐ 01. SIM ☐ 02. NÃO

4. TRATAMENTO DE ÁGUA (SOMENTE PARA HEMODIÁLISE)

☐ 03. NENHUMA

☐ 01. OSMOSE REVERSA

☐ 02. DEIONIZADOR

☐ 04. OUTRO (Especifique)

BLOCO 09B - CIRÚRGICA

MODALIDADES FINANCIADORAS

☐

01. PARTICULAR

☐

02. SUS

☐

03. PLANOS
DE SAÚDE

BLOCO 09C - UTI / CTI

MODALIDADES FINANCIADORAS

☐

01. PARTICULAR

☐

02. SUS

☐

03. PLANOS
DE SAÚDE

1. **SALAS EM CONDIÇÕES DE USO**

TOTAL

CIRURGIA (AMBULATORIAIS)

01.

RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

06.

1. **SALAS EM CONDIÇÕES DE USO**

TOTAL

UTI / CTI

07.

4. **LEITOS DE UTI/CTI**

TOTAL

**DISPONÍVEIS
AO SUS**

UTI ADULTO

03.

04.

UTI CORONARIANA

05.

06.

UTI INFANTIL

07.

08.

UTI NEONATAL/BERÇOS DE
CUIDADOS INTENSIVOS

09.

10.

UTI QUEIMADOS

11.

12.

SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA							
BLOCO 12 - SERVIÇOS POR ESPECIALIDADES - OFERTA DE SERVIÇOS							
Registre o código correspondente à oferta de serviços, conforme as opções abaixo relacionadas, segundo as modalidades financiadoras, por especialidades							
1. PRÓPRIO NO ESTABELECIMENTO				3. PRÓPRIO FORA DO ESTABELECIMENTO			
2. TERCEIRIZADO/CONTRATADO NO ESTABELECIMENTO				4. TERCEIRIZADO/CONTRATADO FORA DO ESTABELECIMENTO			
ESPECIALIDADES	MODALIDADES FINANCIADORAS			ESPECIALIDADES	MODALIDADES FINANCIADORAS		
	SUS	PARTICULAR	PLANOS DE SAÚDE		SUS	PARTICULAR	PLANOS DE SAÚDE
ANATOMIA PATOLÓGICA/ CITOLOGIA	01. <input type="checkbox"/>	02. <input type="checkbox"/>	03. <input type="checkbox"/>	RADIOLOGIA MÉDICA	52a. <input type="checkbox"/>	53a. <input type="checkbox"/>	54a. <input type="checkbox"/>
ATENÇÃO PSICOSSOCIAL/ PSICOTERAPIA	04. <input type="checkbox"/>	05. <input type="checkbox"/>	06. <input type="checkbox"/>	RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA	52b. <input type="checkbox"/>	53b. <input type="checkbox"/>	54b. <input type="checkbox"/>
CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA (CTI/UTI)	07. <input type="checkbox"/>	08. <input type="checkbox"/>	09. <input type="checkbox"/>	RADIOTERAPIA	55. <input type="checkbox"/>	56. <input type="checkbox"/>	57. <input type="checkbox"/>
CIRURGIA OFTÁLMICA A LASER	100. <input type="checkbox"/>	101. <input type="checkbox"/>	102. <input type="checkbox"/>	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	58. <input type="checkbox"/>	59. <input type="checkbox"/>	60. <input type="checkbox"/>
ELETROCARDIOGRAFIA	10. <input type="checkbox"/>	11. <input type="checkbox"/>	12. <input type="checkbox"/>	TERAPIA OCUPACIONAL	61. <input type="checkbox"/>	62. <input type="checkbox"/>	63. <input type="checkbox"/>
ELETROENCEFALOGRAFIA	13. <input type="checkbox"/>	14. <input type="checkbox"/>	15. <input type="checkbox"/>	TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA (DIÁLISE)	64. <input type="checkbox"/>	65. <input type="checkbox"/>	66. <input type="checkbox"/>
ENDOSCOPIA DAS VIAS RESPIRATÓRIAS	22. <input type="checkbox"/>	23. <input type="checkbox"/>	24. <input type="checkbox"/>	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	67. <input type="checkbox"/>	68. <input type="checkbox"/>	69. <input type="checkbox"/>
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	16. <input type="checkbox"/>	17. <input type="checkbox"/>	18. <input type="checkbox"/>	ULTRASSONOGRAFIA	70. <input type="checkbox"/>	71. <input type="checkbox"/>	72. <input type="checkbox"/>
ENDOSCOPIA UROLÓGICA	19. <input type="checkbox"/>	20. <input type="checkbox"/>	21. <input type="checkbox"/>	VIDEOLAPAROSCOPIA	73. <input type="checkbox"/>	74. <input type="checkbox"/>	75. <input type="checkbox"/>
FISIOTERAPIA/REABILITAÇÃO	25. <input type="checkbox"/>	26. <input type="checkbox"/>	27. <input type="checkbox"/>	OUTRAS ESPECIALIDADES	109. <input type="checkbox"/>	110. <input type="checkbox"/>	111. <input type="checkbox"/>
FONOAUDIOLOGIA	28. <input type="checkbox"/>	29. <input type="checkbox"/>	30. <input type="checkbox"/>				
HEMODINÂMICA	31. <input type="checkbox"/>	32. <input type="checkbox"/>	33. <input type="checkbox"/>	ANÁLISES CLÍNICAS			
HEMOTERAPIA	34. <input type="checkbox"/>	35. <input type="checkbox"/>	36. <input type="checkbox"/>	BACILOSCOPIA	76. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	78. <input type="checkbox"/>
IMUNIZAÇÃO	37. <input type="checkbox"/>	38. <input type="checkbox"/>	39. <input type="checkbox"/>	BIOLOGIA MOLECULAR	97. <input type="checkbox"/>	98. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
INTERNAÇÃO DOMICILIAR (Home care)	40. <input type="checkbox"/>	41. <input type="checkbox"/>	42. <input type="checkbox"/>	BIOQUÍMICA	82. <input type="checkbox"/>	83. <input type="checkbox"/>	84. <input type="checkbox"/>
LITOTRIPSIA	103. <input type="checkbox"/>	104. <input type="checkbox"/>	105. <input type="checkbox"/>	HEMATOLOGIA	94. <input type="checkbox"/>	95. <input type="checkbox"/>	96. <input type="checkbox"/>
MAMOGRAFIA	106. <input type="checkbox"/>	107. <input type="checkbox"/>	108. <input type="checkbox"/>	IMUNOLOGIA	91. <input type="checkbox"/>	92. <input type="checkbox"/>	93. <input type="checkbox"/>
MEDICINA NUCLEAR <i>IN VITRO</i> (RADIOIMUNOENSAIO)	46. <input type="checkbox"/>	47. <input type="checkbox"/>	48. <input type="checkbox"/>	MICROBIOLOGIA	79. <input type="checkbox"/>	80. <input type="checkbox"/>	81. <input type="checkbox"/>
MEDICINA NUCLEAR <i>IN VIVO</i> (CINTILOGRAFIA)	43. <input type="checkbox"/>	44. <input type="checkbox"/>	45. <input type="checkbox"/>	PARASITOLOGIA	85. <input type="checkbox"/>	86. <input type="checkbox"/>	87. <input type="checkbox"/>
QUIMIOTERAPIA	49. <input type="checkbox"/>	50. <input type="checkbox"/>	51. <input type="checkbox"/>	URINA	88. <input type="checkbox"/>	89. <input type="checkbox"/>	90. <input type="checkbox"/>

RECURSOS HUMANOS

BLOCO 13 - PESSOAL DE SAÚDE - NÍVEL SUPERIOR

OCUPAÇÃO	JORNADA DE TRABALHO SEMANAL			VÍNCULO COM O ESTABELECIMENTO		
	40 HORAS OU MAIS	MENOS DE 40 HORAS	INDEFINIDA	PRÓPRIO	INTERMEDIADO	OUTROS
ANESTESISTA	01. <input type="text"/>	02. <input type="text"/>	03. <input type="text"/>	04. <input type="text"/>	05. <input type="text"/>	06. <input type="text"/>
ASSISTENTE SOCIAL	07. <input type="text"/>	08. <input type="text"/>	09. <input type="text"/>	10. <input type="text"/>	11. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>
BIOQUÍMICO/FARMACÊUTICO	13. <input type="text"/>	14. <input type="text"/>	15. <input type="text"/>	16. <input type="text"/>	17. <input type="text"/>	18. <input type="text"/>
CARDIOLOGISTA	145. <input type="text"/>	146. <input type="text"/>	147. <input type="text"/>	148. <input type="text"/>	149. <input type="text"/>	150. <input type="text"/>
ENFERMEIRO	31. <input type="text"/>	32. <input type="text"/>	33. <input type="text"/>	34. <input type="text"/>	35. <input type="text"/>	36. <input type="text"/>
ENGENHEIRO CLÍNICO	133. <input type="text"/>	134. <input type="text"/>	135. <input type="text"/>	136. <input type="text"/>	137. <input type="text"/>	138. <input type="text"/>
FÍSICO MÉDICO	127. <input type="text"/>	128. <input type="text"/>	129. <input type="text"/>	130. <input type="text"/>	131. <input type="text"/>	132. <input type="text"/>
FISIOTERAPEUTA	37. <input type="text"/>	38. <input type="text"/>	39. <input type="text"/>	40. <input type="text"/>	41. <input type="text"/>	42. <input type="text"/>
FONOAUDIÓLOGO	43. <input type="text"/>	44. <input type="text"/>	45. <input type="text"/>	46. <input type="text"/>	47. <input type="text"/>	48. <input type="text"/>
NUTRICIONISTA	61. <input type="text"/>	62. <input type="text"/>	63. <input type="text"/>	64. <input type="text"/>	65. <input type="text"/>	66. <input type="text"/>
ODONTÓLOGO	67. <input type="text"/>	68. <input type="text"/>	69. <input type="text"/>	70. <input type="text"/>	71. <input type="text"/>	72. <input type="text"/>
PATOLOGISTA	121. <input type="text"/>	122. <input type="text"/>	123. <input type="text"/>	124. <input type="text"/>	125. <input type="text"/>	126. <input type="text"/>
PSICÓLOGO	79. <input type="text"/>	80. <input type="text"/>	81. <input type="text"/>	82. <input type="text"/>	83. <input type="text"/>	84. <input type="text"/>
RADIOLOGISTA	91. <input type="text"/>	92. <input type="text"/>	93. <input type="text"/>	94. <input type="text"/>	95. <input type="text"/>	96. <input type="text"/>
OUTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	109. <input type="text"/>	110. <input type="text"/>	111. <input type="text"/>	112. <input type="text"/>	113. <input type="text"/>	114. <input type="text"/>
OUTRAS ESPECIALIDADES NÃO MÉDICAS	115. <input type="text"/>	116. <input type="text"/>	117. <input type="text"/>	118. <input type="text"/>	119. <input type="text"/>	120. <input type="text"/>

BLOCO 14 - PESSOAL DE SAÚDE DE NÍVEL TÉCNICO/AUXILIAR

(continua)

OCUPAÇÃO	ESCOLARIDADE		VÍNCULO COM O ESTABELECIMENTO		
	FUNDAMENTAL (primeiro grau)	MÉDIO (segundo grau)	PRÓPRIO	INTERMEDIADO	OUTROS
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01. <input type="text"/>	02. <input type="text"/>	03. <input type="text"/>	04. <input type="text"/>	05. <input type="text"/>
AUXILIAR DE LABORATÓRIO	21b. <input type="text"/>	22b. <input type="text"/>	23b. <input type="text"/>	24b. <input type="text"/>	25b. <input type="text"/>
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	11. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>	13. <input type="text"/>	14. <input type="text"/>	15. <input type="text"/>
TÉC. DE LABORATÓRIO	21a. <input type="text"/>	22a. <input type="text"/>	23a. <input type="text"/>	24a. <input type="text"/>	25a. <input type="text"/>

BLOCO 14 - PESSOAL DE SAÚDE DE NÍVEL TÉCNICO/AUXILIAR						(conclusão)
OCUPAÇÃO	ESCOLARIDADE		VÍNCULO COM O ESTABELECIMENTO			
	FUNDAMENTAL (primeiro grau)	MÉDIO (segundo grau)	PRÓPRIO	INTERMEDIADO	OUTROS	
TÉC. E AUX. EM FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO	31. <div></div>	32. <div></div>	33. <div></div>	34. <div></div>	35. <div></div>	
TÉC. EM MANUTENÇÃO EQUIP. MÉDICO-HOSPITALARES	46. <div></div>	47. <div></div>	48. <div></div>	49. <div></div>	50. <div></div>	
TÉCNICO EM RADIOLOGIA MÉDICA	51. <div></div>	52. <div></div>	53. <div></div>	54. <div></div>	55. <div></div>	
TÉC. E AUX. EM HEMATOLOGIA/HEMOTERAPIA	56. <div></div>	57. <div></div>	58. <div></div>	59. <div></div>	60. <div></div>	
TÉC. E AUX. EM HISTOLOGIA	61. <div></div>	62. <div></div>	63. <div></div>	64. <div></div>	65. <div></div>	
TÉC. EM CITOLOGIA/CITOTÉCNICA	66. <div></div>	67. <div></div>	68. <div></div>	69. <div></div>	70. <div></div>	
OUTRAS	71. <div></div>	72. <div></div>	73. <div></div>	74. <div></div>	75. <div></div>	

BLOCO 15 - PESSOAL DE SAÚDE - QUALIFICAÇÃO ELEMENTAR			
OCUPAÇÃO	VÍNCULO COM O ESTABELECIMENTO		
	PRÓPRIO	INTERMEDIADO	OUTROS
ATEND. DE EMFERMAGEM/AUX. OPER. DE SERV. DIVERSOS E ASSEMBLHADOS	07. <div></div>	08. <div></div>	09. <div></div>
OUTRAS	16. <div></div>	17. <div></div>	18. <div></div>

BLOCO 16 - PESSOAL ADMINISTRATIVO			
OCUPAÇÃO	VÍNCULO COM O ESTABELECIMENTO		
	PRÓPRIO	INTERMEDIADO	OUTROS
ADMINISTRAÇÃO	01. <div></div>	02. <div></div>	03. <div></div>
SERVIÇO DE LIMPEZA/CONSERVAÇÃO	04. <div></div>	05. <div></div>	06. <div></div>
SEGURANÇA	07. <div></div>	08. <div></div>	09. <div></div>

EQUIPAMENTOS

BLOCO 17 - EQUIPAMENTOS DE TERAPIA/DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EM CONDIÇÕES DE USO						(continua)
ESPÉCIE	TOTAL	DISPONÍVEIS AO SUS	TEMPO DE FABRICAÇÃO			
			ATÉ 5 ANOS	MAIS DE 5 ANOS	NÃO SABE	
GAMA CÂMARA (MEDICINA NUCLEAR)	01. <div></div>	02. <div></div>	03. <div></div>	04. <div></div>	05. <div></div>	
LITOTRIPSOR	71. <div></div>	72. <div></div>	73. <div></div>	74. <div></div>	75. <div></div>	
MAMÓGRAFO COM COMANDO SIMPLES	06. <div></div>	07. <div></div>	08. <div></div>	09. <div></div>	10. <div></div>	
MAMÓGRAFO COM ESTEREOTAXIA	11. <div></div>	12. <div></div>	13. <div></div>	14. <div></div>	15. <div></div>	

BLOCO 17 - EQUIPAMENTOS DE TERAPIA/DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EM CONDIÇÕES DE USO

(conclusão)

ESPÉCIE	TOTAL	DISPONÍVEIS AO SUS	TEMPO DE FABRICAÇÃO		
			ATÉ 5 ANOS	MAIS DE 5 ANOS	NÃO SABE
RAIO X ATÉ 100mA	16. <div><div></div><div></div><div></div></div>	17. <div><div></div><div></div><div></div></div>	18. <div><div></div><div></div><div></div></div>	19. <div><div></div><div></div><div></div></div>	20. <div><div></div><div></div><div></div></div>
RAIO X COM FLUOROSCOPIA	36. <div><div></div><div></div><div></div></div>	37. <div><div></div><div></div><div></div></div>	38. <div><div></div><div></div><div></div></div>	39. <div><div></div><div></div><div></div></div>	40. <div><div></div><div></div><div></div></div>
RAIO X DE 100 A 500mA	21. <div><div></div><div></div><div></div></div>	22. <div><div></div><div></div><div></div></div>	23. <div><div></div><div></div><div></div></div>	24. <div><div></div><div></div><div></div></div>	25. <div><div></div><div></div><div></div></div>
RAIO X MAIS DE 500mA	26. <div><div></div><div></div><div></div></div>	27. <div><div></div><div></div><div></div></div>	28. <div><div></div><div></div><div></div></div>	29. <div><div></div><div></div><div></div></div>	30. <div><div></div><div></div><div></div></div>
RAIO X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL	31a. <div><div></div><div></div><div></div></div>	32a. <div><div></div><div></div><div></div></div>	33a. <div><div></div><div></div><div></div></div>	34a. <div><div></div><div></div><div></div></div>	35a. <div><div></div><div></div><div></div></div>
RAIO X ODONTOLÓGICO EXTRA-ORAL	31b. <div><div></div><div></div><div></div></div>	32b. <div><div></div><div></div><div></div></div>	33b. <div><div></div><div></div><div></div></div>	34b. <div><div></div><div></div><div></div></div>	35b. <div><div></div><div></div><div></div></div>
RAIO X PARA DENSITOMETRIA ÓSSEA	41. <div><div></div><div></div><div></div></div>	42. <div><div></div><div></div><div></div></div>	43. <div><div></div><div></div><div></div></div>	44. <div><div></div><div></div><div></div></div>	45. <div><div></div><div></div><div></div></div>
RAIO X PARA HEMODINÂMICA	46. <div><div></div><div></div><div></div></div>	47. <div><div></div><div></div><div></div></div>	48. <div><div></div><div></div><div></div></div>	49. <div><div></div><div></div><div></div></div>	50. <div><div></div><div></div><div></div></div>
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	56. <div><div></div><div></div><div></div></div>	57. <div><div></div><div></div><div></div></div>	58. <div><div></div><div></div><div></div></div>	59. <div><div></div><div></div><div></div></div>	60. <div><div></div><div></div><div></div></div>
TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO	51. <div><div></div><div></div><div></div></div>	52. <div><div></div><div></div><div></div></div>	53. <div><div></div><div></div><div></div></div>	54. <div><div></div><div></div><div></div></div>	55. <div><div></div><div></div><div></div></div>
ULTRASSOM DOPPLER COLORIDO	61. <div><div></div><div></div><div></div></div>	62. <div><div></div><div></div><div></div></div>	63. <div><div></div><div></div><div></div></div>	64. <div><div></div><div></div><div></div></div>	65. <div><div></div><div></div><div></div></div>
ULTRASSOM ECÓGRAFO	66. <div><div></div><div></div><div></div></div>	67. <div><div></div><div></div><div></div></div>	68. <div><div></div><div></div><div></div></div>	69. <div><div></div><div></div><div></div></div>	70. <div><div></div><div></div><div></div></div>

BLOCO 18 - EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA EM CONDIÇÕES DE USO

ESPÉCIE	TOTAL
CONTROLE AMBIENTAL/AR CONDICIONADO CENTRAL	01. <div><div></div><div></div><div></div></div>
GRUPO GERADOR	02. <div><div></div><div></div><div></div></div>
USINA DE OXIGÊNIO	03. <div><div></div><div></div><div></div></div>

BLOCO 19 - EQUIPAMENTOS POR MÉTODOS ÓTICOS EM CONDIÇÕES DE USO

(continua)

ESPÉCIE	TOTAL	DISPONÍVEIS AO SUS
ENDOSCÓPIO DE VIAS RESPIRATÓRIAS	01. <div><div></div><div></div><div></div></div>	02. <div><div></div><div></div><div></div></div>
ENDOSCÓPIO DE VIAS URINÁRIAS	03. <div><div></div><div></div><div></div></div>	04. <div><div></div><div></div><div></div></div>
ENDOSCÓPIO DIGESTIVO	05. <div><div></div><div></div><div></div></div>	06. <div><div></div><div></div><div></div></div>

BLOCO 19 - EQUIPAMENTOS POR MÉTODOS ÓTICOS EM CONDIÇÕES DE USO

(conclusão)

ESPÉCIE	TOTAL	DISPONÍVEIS AO SUS
EQUIPAMENTOS PARA OPTOMETRIA	07. <input type="text"/>	08. <input type="text"/>
LAPAROSCÓPIO/VÍDEO	09. <input type="text"/>	10. <input type="text"/>
MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	11. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>

BLOCO 20 - EQUIPAMENTOS POR MÉTODOS GRÁFICOS EM CONDIÇÕES DE USO

ESPÉCIE	TOTAL	DISPONÍVEIS AO SUS
ELETROCARDÍOGRAFO	01. <input type="text"/>	02. <input type="text"/>
ELETROENCEFALÓGRAFO	03. <input type="text"/>	04. <input type="text"/>

BLOCO 21 - EQUIPAMENTOS PARA TERAPIA POR RADIAÇÃO EM CONDIÇÕES DE USO

ESPÉCIE	TOTAL	DISPONÍVEIS AO SUS	TEMPO DE FABRICAÇÃO		
			ATÉ 5 ANOS	MAIS DE 5 ANOS	NÃO SABE
ACELERADOR LINEAR	01. <input type="text"/>	02. <input type="text"/>	03. <input type="text"/>	04. <input type="text"/>	05. <input type="text"/>
BOMBA DE COBALTO	06. <input type="text"/>	07. <input type="text"/>	08. <input type="text"/>	09. <input type="text"/>	10. <input type="text"/>
BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA	11 a. <input type="text"/>	12 a. <input type="text"/>	13 a. <input type="text"/>	14 a. <input type="text"/>	15 a. <input type="text"/>
BRAQUITERAPIA DE BAIXA TAXA	11 b. <input type="text"/>	12 b. <input type="text"/>	13 b. <input type="text"/>	14 b. <input type="text"/>	15 b. <input type="text"/>

BLOCO 22 - EQUIPAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA VIDA EM CONDIÇÕES DE USO

(continua)

ESPÉCIE	TOTAL	DISPONÍVEIS AO SUS	TEMPO DE FABRICAÇÃO		
			ATÉ 5 ANOS	MAIS DE 5 ANOS	NÃO SABE
DEFIBRILADOR	03. <input type="text"/>	04. <input type="text"/>			
MONITOR DE ECG	14. <input type="text"/>	15. <input type="text"/>	16. <input type="text"/>	17. <input type="text"/>	18. <input type="text"/>
MONITOR DE PRESSÃO INVASIVO	19. <input type="text"/>	20. <input type="text"/>			
MONITOR DE PRESSÃO NÃO-INVASIVO	21. <input type="text"/>	22. <input type="text"/>			
OXÍMETRO	23. <input type="text"/>	24. <input type="text"/>			

BLOCO 22 - EQUIPAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA VIDA EM CONDIÇÕES DE USO						(conclusão)
ESPÉCIE	TOTAL	DISPONÍVEIS AO SUS	TEMPO DE FABRICAÇÃO			
			ATÉ 5 ANOS	MAIS DE 5 ANOS	NÃO SABE	
REANIMADOR PULMONAR (AMBU)	25. <div></div>	26. <div></div>				
RESPIRADOR/VENTILADOR-ADULTO	27. <div></div>	28. <div></div>	29. <div></div>	30. <div></div>	31. <div></div>	
RESPIRADOR/VENTILADOR- INFANTIL	32. <div></div>	33. <div></div>	34. <div></div>	35. <div></div>	36. <div></div>	

BLOCO 23 - EQUIPAMENTOS DE USO GERAL EM CONDIÇÕES DE USO		
ESPÉCIE	TOTAL	
AUTOCLAVE	01.	<div></div>
BALANÇA ANTROPOMÉTRICA ADULTO	02.	<div></div>
BALANÇA PEDIÁTRICA	03.	<div></div>
CENTRÍFUGA	04.	<div></div>
CONTADOR DE CÉLULAS SANGÜÍNEAS	05.	<div></div>
EQUIPAMENTO PARA CAUTERIZAÇÃO	06.	<div></div>
ESFIGNOMANÔMETRO ADULTO	07.	<div></div>
ESFIGNOMANÔMETRO PEDIÁTRICO	08.	<div></div>
ESPECTROFOTÔMETRO	09.	<div></div>
ESTETOSCÓPIO DE PINARD / DOPPLER FETAL	10.	<div></div>
ESTUFA	11.	<div></div>
MICROSCÓPIO	12.	<div></div>
NEBULIZADOR	13.	<div></div>
OFTALMOSCÓPIO	14.	<div></div>
OTOSCÓPIO	15.	<div></div>
REFRIGERADOR PARA VACINA	16.	<div></div>

BLOCO 24 - OUTROS EQUIPAMENTOS EM CONDIÇÕES DE USO

ESPÉCIE	TOTAL	DISPONÍVEIS AO SUS	TEMPO DE FABRICAÇÃO		
			ATÉ 5 ANOS	MAIS DE 5 ANOS	NÃO SABE
APARELHO DE DIATERMIA POR ULTRASSOM/ ONDAS CURTAS	01. <input type="text"/>	02. <input type="text"/>			
APARELHO DE ELETROESTIMULAÇÃO	03. <input type="text"/>	04. <input type="text"/>			
BOMBA DE INFUSÃO DE HEMODERIVADOS	05. <input type="text"/>	06. <input type="text"/>			
CICLADORA DPA / DPAC	27. <input type="text"/>	28. <input type="text"/>			
EQUIPAMENTO DE AFERESE	07. <input type="text"/>	08. <input type="text"/>			
EQUIPAMENTO PARA AUDIOMETRIA	09. <input type="text"/>	10. <input type="text"/>			
EQUIPAMENTO PARA GASOMETRIA SANGÜÍNEA	13. <input type="text"/>	14. <input type="text"/>			
EQUIPAMENTO PARA HEMODIÁLISE	15. <input type="text"/>	16. <input type="text"/>	17. <input type="text"/>	18. <input type="text"/>	19. <input type="text"/>
FORNO DE BIER	20. <input type="text"/>	21. <input type="text"/>			
EQUIPO ODONTOLÓGICO	22a. <input type="text"/>	23a. <input type="text"/>	24a. <input type="text"/>	25a. <input type="text"/>	26a. <input type="text"/>
EQUIPO MÓVEL	22b. <input type="text"/>	23b. <input type="text"/>	24b. <input type="text"/>	25b. <input type="text"/>	26b. <input type="text"/>
ND YAG LASER	31. <input type="text"/>	32. <input type="text"/>	33. <input type="text"/>	34. <input type="text"/>	35. <input type="text"/>
OUTROS	36. <input type="text"/>	37. <input type="text"/>			

BLOCO 25 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - GESTÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

1. ESTE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE ADMINISTRA/EXECUTA SEUS PRÓPRIOS RECURSOS FINANCEIROS/ORÇAMENTO?

- ☐ 01. NÃO (PASSE À PERGUNTA 3)
- ☐ 02. PARCIALMENTE (PASSE ÀS PERGUNTAS 2 E 3)
- ☐ 03. INTEGRALMENTE (PASSE À PERGUNTA - 4)

2. EM QUE ÁREA ESTE ESTABELECIMENTO TEM AUTONOMIA PARA ADMINISTRAR SEUS RECURSOS FINANCEIROS?

- ☐ 01. RECURSOS DE FUNDOS PARA PEQUENAS DESPESAS EMERGENCIAIS
- ☐ 02. AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO
- ☐ 03. AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES E EQUIPAMENTOS
- ☐ 04. DESPESAS COM SERVIÇOS DE TERCEIROS
- ☐ 05. DESPESAS COM PESSOAL

3. EM CASO DE RESPOSTAS “NÃO” E “PARCIALMENTE”, QUEM REALIZA A (CO)ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA-ORÇAMENTÁRIA DO ESTABELECIMENTO?

- ☐ 01. SECRETARIA ESTADUAL OU MUNICIPAL DE SAÚDE OU MINISTÉRIO DA SAÚDE
- ☐ 02. OUTROS ÓRGÃOS DO GOVERNO
- ☐ 03. EMPRESA (MANTENEDORA) PRIVADA SEM FINS DE LUCRO (FILANTRÓPICA). (PREENCHER - 4)
- ☐ 04. EMPRESA (MANTENEDORA) COM FINS DE LUCRO OU EMPRESA PRIVADA. (PREENCHER - 4)
- ☐ 05. OUTRO. (PREENCHER - 4)

