



Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

Diretoria de Pesquisas

Departamento de População e Indicadores Sociais

ASSISTÊNCIA MÉDICO-SANITÁRIA 2002

QUESTIONÁRIO SERVIÇO DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA

BLOCO 01 - IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO

01 - LOCALIZAÇÃO

UF

MUNICÍPIO

DISTRITO

SUBDISTRITO

SETOR CENSITÁRIO

02 - TIPO DE ESTABELECIMENTO

01. ÚNICO

02. TERCEIRIZADO

03. COM TERCEIRIZAÇÃO

TOTAL DE TERCEIRIZAÇÕES

04 - NÚMERO CADASTRAL

05 - NÚMERO DE ORDEM DOS TERCEIRIZADOS

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

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 DA SAÚDE (MS-SES-SMS)
02. ADM. DIRETA DE OUTROS ÓRGÃOS (MEC-
M.MAR.-M.EX.-M.AER.-ETC.)
03. FUNDAÇÃO
04. AUTARQUIA

05. EMPRESA
06. ORGANIZAÇÃO SOCIAL PÚBLICA
07. ECONOMIA MISTA
08. COOPERATIVA
09. SINDICATO E ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL

10. OUTRAS ASSOCIAÇÕES
11. OUTRAS (Especifique)

5. CATEGORIA 02. COM ESPECIALIDADES 03. ESPECIALIZADO <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	6. TIPOS DE ESPECIALIDADES <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div> </div>	7. FUNCIONAMENTO <div style="display: flex;"> <div style="width: 50%;"> 1. TURNOS 01. UM TURNO 02. DOIS TURNOS 03. TRÊS TURNOS 04. 24 HORAS 05. INTERMITENTE </div> <div style="width: 50%;"> 2. FINAL DE SEMANA 10. SÁBADOS E DOMINGOS 20. SÁBADOS OU DOMINGOS 30. NÃO FUNCIONA REGULARMENTE NOS FINAIS DE SEMANA </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div>	
8. ALGUMAS INSTALAÇÕES E SERVIÇOS <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 05. REALIZA EXAMES</div> <div><input type="checkbox"/> 06. SOMENTE COLETA PARA EXAMES</div> <div><input type="checkbox"/> 08. TRANSPORTE DE PACIENTES</div> <div><input type="checkbox"/> 11. URGÊNCIA/EMERGÊNCIA</div> <div><input type="checkbox"/> 15. IMUNIZAÇÃO</div> <div><input type="checkbox"/> 17. NENHUMA</div> </div>		9. PRESTA SERVIÇOS A: <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 01. PLANO PRÓPRIO</div> <div><input type="checkbox"/> 02. PLANO DE TERCEIROS</div> </div> <p>NÚMERO DE OPERADORAS</p> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> <p style="font-size: small;">(Somente para o item 02)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 03. PARTICULAR</div> <div><input type="checkbox"/> 04. SUS</div> </div>	
11. COLETA SELETIVA DE REJEITOS <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 01. PERFUROCORTANTE</div> <div><input type="checkbox"/> 02. LIXO CONTAMINADO</div> <div><input type="checkbox"/> 03. RADIOATIVOS</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: column; margin-top: 10px;"> <div><input type="checkbox"/> 04. RESÍDUOS QUÍMICOS</div> <div><input type="checkbox"/> 05. RESÍDUOS BIOLÓGICOS</div> <div><input type="checkbox"/> 06. NENHUMA</div> </div>		10. GERENTE DO PLANO PRÓPRIO (Somente para o item 01 do quesito 9) <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 01. O ESTABELECIMENTO</div> <div><input type="checkbox"/> 02. A OPERADORA DO PLANO DE SAÚDE</div> <div><input type="checkbox"/> 03. INSTITUIÇÃO FECHADA DE PREVIDÊNCIA OU AUTO-GESTÃO</div> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-top: 10px; float: right;"></div>	
12. SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO: <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div>01. PRONTUÁRIO ÚNICO</div> <div>02. PRONTUÁRIO POR SERVIÇO/CLÍNICA</div> <div>03. FICHA DE ATENDIMENTO</div> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-top: 10px; float: right;"></div>		14. TIPO DE UNIDADE <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 01. EDIFICADA ESPECÍFICA</div> <div><input type="checkbox"/> 02. EDIFICADA ADAPTADA</div> </div> <p>ÁREA CONSTRUÍDA (m²)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> <p style="font-size: small;">(Somente para os itens 01 e 02)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 03. MÓVEL TERRESTRE</div> <div><input type="checkbox"/> 04. MÓVEL AÉREA</div> <div><input type="checkbox"/> 05. MÓVEL FLUVIAL</div> </div>	

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

01. NOME			
02. RAZÃO SOCIAL			
03. LOGRADOURO			
04. NÚMERO <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	05. COMPLEMENTO <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	06. BAIRRO <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	07. CEP <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"></div> <div style="width: 10px; text-align: center;">-</div> <div style="flex: 1;"></div> </div>
08. UF <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>	09. MUNICÍPIO <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	10. DISTRITO <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>	11. CNRJ <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>
12. TELEFONE: <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div> </div>		13. FAX <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div> </div>	
14. ESFERA ADMINISTRATIVA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 01. PÚBLICO FEDERAL 02. PÚBLICO ESTADUAL </div> <div> 03. PÚBLICO MUNICIPAL 04. PRIVADO COM FINS LUCRATIVOS </div> <div> 05. PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS </div> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-top: 10px; float: right;"></div>			

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	CONVÊNIOS		SUS	PARTICULAR	CONVÊNIOS
ANATOMIA PATOLÓGICA/ CITOLOGIA	01. <input type="text"/>	02. <input type="text"/>	03. <input type="text"/>	QUIMIOTERAPIA	49. <input type="text"/>	50. <input type="text"/>	51. <input type="text"/>
ATENÇÃO PSICOSSOCIAL/ PSICOTERAPIA	04. <input type="text"/>	05. <input type="text"/>	06. <input type="text"/>	RADIOLOGIA	52. <input type="text"/>	53. <input type="text"/>	54. <input type="text"/>
CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA (CTI)	07. <input type="text"/>	08. <input type="text"/>	09. <input type="text"/>	RADIOTERAPIA	55. <input type="text"/>	56. <input type="text"/>	57. <input type="text"/>
ELETRCARDIOGRAFIA	10. <input type="text"/>	11. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	58. <input type="text"/>	59. <input type="text"/>	60. <input type="text"/>
ELETROENCEFALOGRAFIA	13. <input type="text"/>	14. <input type="text"/>	15. <input type="text"/>	TERAPIA OCUPACIONAL	61. <input type="text"/>	62. <input type="text"/>	63. <input type="text"/>
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	16. <input type="text"/>	17. <input type="text"/>	18. <input type="text"/>	TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA (DIÁLISE)	64. <input type="text"/>	65. <input type="text"/>	66. <input type="text"/>
ENDOSCOPIA UROLÓGICA	19. <input type="text"/>	20. <input type="text"/>	21. <input type="text"/>	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	67. <input type="text"/>	68. <input type="text"/>	69. <input type="text"/>
ENDOSCOPIA DAS VIAS RESPIRATÓRIAS	22. <input type="text"/>	23. <input type="text"/>	24. <input type="text"/>	ULTRASSONOGRAFIA	70. <input type="text"/>	71. <input type="text"/>	72. <input type="text"/>
FISIOTERAPIA/REABILITAÇÃO	25. <input type="text"/>	26. <input type="text"/>	27. <input type="text"/>	VIDEOLAPAROSCOPIA.....	73. <input type="text"/>	74. <input type="text"/>	75. <input type="text"/>
FONOAUDIOLOGIA	28. <input type="text"/>	29. <input type="text"/>	30. <input type="text"/>	ANÁLISES CLÍNICAS			
HEMODINÂMICA	31. <input type="text"/>	32. <input type="text"/>	33. <input type="text"/>	BACILOSCOPIA	76. <input type="text"/>	77. <input type="text"/>	78. <input type="text"/>
HEMOTERAPIA	34. <input type="text"/>	35. <input type="text"/>	36. <input type="text"/>	BACTERIOLOGIA	79. <input type="text"/>	80. <input type="text"/>	81. <input type="text"/>
IMUNIZAÇÃO.....	37. <input type="text"/>	38. <input type="text"/>	39. <input type="text"/>	BIOQUÍMICA.....	82. <input type="text"/>	83. <input type="text"/>	84. <input type="text"/>
INTERNAÇÃO DOMICILIAR (Home care)	40. <input type="text"/>	41. <input type="text"/>	42. <input type="text"/>	PARASITOLOGIA	85. <input type="text"/>	86. <input type="text"/>	87. <input type="text"/>
MEDICINA NUCLEAR (CINTILOGRAFIA).....	43. <input type="text"/>	44. <input type="text"/>	45. <input type="text"/>	URINA	88. <input type="text"/>	89. <input type="text"/>	90. <input type="text"/>
MEDICINA NUCLEAR (RADIOIMUNOENSAIO)	46. <input type="text"/>	47. <input type="text"/>	48. <input type="text"/>	IMUNOLOGIA	91. <input type="text"/>	92. <input type="text"/>	93. <input type="text"/>

RECURSOS HUMANOS

BLOCO 13 - PESSOAL DE SAÚDE - NÍVEL SUPERIOR (continua)

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"/>
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"/>
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"/>

BLOCO 13 - PESSOAL DE SAÚDE - NÍVEL SUPERIOR (conclusão)

OCUPAÇÃO	JORNADA DE TRABALHO SEMANAL			VÍNCULO COM O ESTABELECIMENTO		
	40 HORAS OU MAIS	MENOS DE 40 HORAS	INDEFINIDA	PRÓPRIO	INTERMEDIADO	OUTROS
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"/>
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	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

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"/>
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	11. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>	13. <input type="text"/>	14. <input type="text"/>	15. <input type="text"/>
TÉC. E AUX. DE LABORATÓRIO	21. <input type="text"/>	22. <input type="text"/>	23. <input type="text"/>	24. <input type="text"/>	25. <input type="text"/>
TÉC. E AUX. EM FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO	31. <input type="text"/>	32. <input type="text"/>	33. <input type="text"/>	34. <input type="text"/>	35. <input type="text"/>
TÉC. EM EQUIP. MÉDICO-HOSPITALARES	46. <input type="text"/>	47. <input type="text"/>	48. <input type="text"/>	49. <input type="text"/>	50. <input type="text"/>
TÉCNICO EM RADIOLOGIA MÉDICA	51. <input type="text"/>	52. <input type="text"/>	53. <input type="text"/>	54. <input type="text"/>	55. <input type="text"/>
TÉC. E AUX. EM HEMATOLOGIA/HEMOTERAPIA	56. <input type="text"/>	57. <input type="text"/>	58. <input type="text"/>	59. <input type="text"/>	60. <input type="text"/>
TÉC. E AUX. EM HISTOLOGIA	61. <input type="text"/>	62. <input type="text"/>	63. <input type="text"/>	64. <input type="text"/>	65. <input type="text"/>
TÉC. EM CITOLOGIA/CITOTÉCNICA	66. <input type="text"/>	67. <input type="text"/>	68. <input type="text"/>	69. <input type="text"/>	70. <input type="text"/>
OUTRAS	71. <input type="text"/>	72. <input type="text"/>	73. <input type="text"/>	74. <input type="text"/>	75. <input type="text"/>

BLOCO 15 - PESSOAL DE SAÚDE - QUALIFICAÇÃO ELEMENTAR

OCUPAÇÃO	VÍNCULO COM O ESTABELECIMENTO		
	PRÓPRIO	INTERMEDIADO	OUTROS
ATEND. DE EMFERMAGEM/AUX. OPER. DE SERV. DIVERSOS E ASSEMELHADOS	07. <input type="text"/>	08. <input type="text"/>	09. <input type="text"/>
OUTRAS	16. <input type="text"/>	17. <input type="text"/>	18. <input type="text"/>

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

EQUIPAMENTOS						
BLOCO 17 - EQUIPAMENTOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EM CONDIÇÕES DE USO						
ESPÉCIE	TOTAL	DISPONÍVEIS AO SUS	TEMPO DE FABRICAÇÃO			
			ATÉ 5 ANOS	MAIS DE 5 ANOS	NÃO SABE	
GAMA CÂMARA	01. <input type="text"/>	02. <input type="text"/>	03. <input type="text"/>	04. <input type="text"/>	05. <input type="text"/>	
MAMÓGRAFO COM COMANDO SIMPLES	06. <input type="text"/>	07. <input type="text"/>	08. <input type="text"/>	09. <input type="text"/>	10. <input type="text"/>	
MAMÓGRAFO COM ESTEREOTAXIA	11. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>	13. <input type="text"/>	14. <input type="text"/>	15. <input type="text"/>	
RAIO X ATÉ 100mA.....	16. <input type="text"/>	17. <input type="text"/>	18. <input type="text"/>	19. <input type="text"/>	20. <input type="text"/>	
RAIO X DE 100 A 500mA	21. <input type="text"/>	22. <input type="text"/>	23. <input type="text"/>	24. <input type="text"/>	25. <input type="text"/>	
RAIO X MAIS DE 500mA	26. <input type="text"/>	27. <input type="text"/>	28. <input type="text"/>	29. <input type="text"/>	30. <input type="text"/>	
RAIO X DENTÁRIO	31. <input type="text"/>	32. <input type="text"/>	33. <input type="text"/>	34. <input type="text"/>	35. <input type="text"/>	
RAIO X COM FLUOROSCOPIA	36. <input type="text"/>	37. <input type="text"/>	38. <input type="text"/>	39. <input type="text"/>	40. <input type="text"/>	
RAIO X PARA DENSITOMETRIA ÓSSEA	41. <input type="text"/>	42. <input type="text"/>	43. <input type="text"/>	44. <input type="text"/>	45. <input type="text"/>	
RAIO X PARA HEMODINÂMICA	46. <input type="text"/>	47. <input type="text"/>	48. <input type="text"/>	49. <input type="text"/>	50. <input type="text"/>	
TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO	51. <input type="text"/>	52. <input type="text"/>	53. <input type="text"/>	54. <input type="text"/>	55. <input type="text"/>	
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	56. <input type="text"/>	57. <input type="text"/>	58. <input type="text"/>	59. <input type="text"/>	60. <input type="text"/>	
ULTRASSOM DOPPLER COLORIDO	61. <input type="text"/>	62. <input type="text"/>	63. <input type="text"/>	64. <input type="text"/>	65. <input type="text"/>	
ULTRASSOM ECÓGRAFO	66. <input type="text"/>	67. <input type="text"/>	68. <input type="text"/>	69. <input type="text"/>	70. <input type="text"/>	

BLOCO 19 - EQUIPAMENTOS POR MÉTODOS ÓTICOS EM CONDIÇÕES DE USO (continua)			
ESPÉCIE		TOTAL	DISPONÍVEIS AO SUS
ENDOSCÓPIO DE VIAS RESPIRATÓRIAS		01. <input type="text"/>	02. <input type="text"/>
ENDOSCÓPIO DE VIAS URINÁRIAS		03. <input type="text"/>	04. <input type="text"/>
ENDOSCÓPIO DIGESTIVO		05. <input type="text"/>	06. <input type="text"/>

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
RADIOTERAPIA					
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"/>
MEDICINA NUCLEAR					
BRAQUITERAPIA	11. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>	13. <input type="text"/>	14. <input type="text"/>	15. <input type="text"/>
RADIOIMUNOENSAIO	16. <input type="text"/>	17. <input type="text"/>	18. <input type="text"/>	19. <input type="text"/>	20. <input type="text"/>

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

BLOCO 23 - EQUIPAMENTOS DE USO GERAL EM CONDIÇÕES DE USO

ESPÉCIE	TOTAL
AUTOCLAVE	01. <input type="text"/>
BALANÇA ANTROPOMÉTRICA ADULTO	02. <input type="text"/>
BALANÇA PEDIÁTRICA	03. <input type="text"/>
CENTRÍFUGA	04. <input type="text"/>
CONTADOR DE CÉLULAS SANGÜÍNEAS	05. <input type="text"/>
EQUIPAMENTO PARA CAUTERIZAÇÃO	06. <input type="text"/>
ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO	07. <input type="text"/>
ESFIGMOMANÔMETRO PEDIÁTRICO	08. <input type="text"/>
ESPECTROFOTÔMETRO	09. <input type="text"/>
ESTETOSCÓPIO DE PINARD/DOPPLER FETAL	10. <input type="text"/>
ESTUFA	11. <input type="text"/>
MICROSCÓPIO	12. <input type="text"/>
NEBULIZADOR	13. <input type="text"/>
OFTALMOSCÓPIO	14. <input type="text"/>
OTOSCÓPIO	15. <input type="text"/>
REFRIGERADOR PARA VACINA	16. <input type="text"/>
NENHUM	17. <input type="text"/>

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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>			
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"/>			

OBSERVAÇÕES:

DATA

[illegible]

DATA

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--