

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: DANIELA CHAVES DE MAGALHAES MIRANDA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 1822338 SEGUP/PA

CPF: 303.354.852-00 DATA NASCIMENTO: 07/12/1969

FILIAÇÃO: JOSE ESPEDITO DE MAGALHAES
 HELENA MARIA FREIRE CHAVES DE MAGALHAES

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB. B

Nº REGISTRO: 00471139304 VALIDADE: 26/11/2018 1ª HABILITAÇÃO: 04/05/1988

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR: *[Assinatura]*

LOCAL: CASTANHAL, PA DATA EMISSÃO: 24/12/2013

ASSINATURA DO EMISSOR: *[Assinatura]* 02484888654 PA233589830

PROIBIDO PLASTIFICAR 824318670

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 824318670

T2D
 CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE CASTANHAL
 Rua Senador Nogueira, 226 - Centro - CEP: 06740-010 - Castanhal, PA

AUTENTICAÇÃO FREITE
 Autentico a presente cópia reprográfica conforme a original a mim apresentada,
 do que dou fé.

CASTANHAL/PA, 02 de Dezembro de 2014. Em testemunho da Verdade
 R\$ 3,50 ELIANA SILVA SANTOS - ESCRIVÃO AUTENTICA

Tribunal de Justiça do
 Estado do Pará
 Selo de Segurança
 AUTENTICAÇÃO
 Selo M.
 004.044.551

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FISICAS

Nome
YGOR MAGALHAES MIRANDA

Data do Nascimento

21/08/89

521057842-91



CPF 521057842-91

TIPO DE TITULO

YGOR MAGALHAES MIRANDA

DATA DE NASCIMENTO 21/08/1989

CPF 521057842-91

DATA DE EMISSAO 28/10/2005

LOCAL DE EMISSAO

JOIA DO NORTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOV. GERAL DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CPF 521057842-91

21/08/1989

YGOR MAGALHAES MIRANDA

JOIA DO NORTE

IMPRESSO DESTINADO À IDENTIFICAÇÃO

YGOR MAGALHAES MIRANDA

CPF 521057842-91

21/08/1989

YGOR MAGALHAES MIRANDA

JOIA DO NORTE

Ygor Magalhães Miranda

CPF 521057842-91

21/08/1989

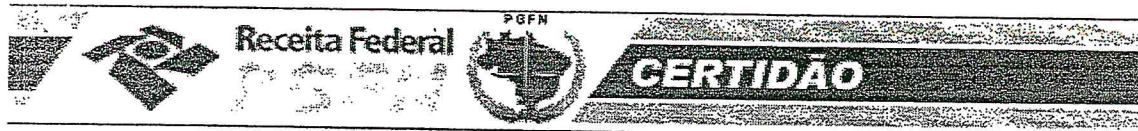
YGOR MAGALHAES MIRANDA

JOIA DO NORTE

Este documento é comprovante de inscrição em CADASTRO DE PESSOAS FISICAS - CPF, sendo a cópia fornecida por terceiros, não obriga o emitente a qualquer responsabilidade.

Participa

Acesso à informação



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **HOSPITAL FRANCISCO MAGALHAES LTDA - EPP**
CNPJ: **05.389.093/0001-01**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 12:53:37 do dia 17/03/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/09/2017.

Código de controle da certidão: **46B0.3CB2.9722.5AEC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão





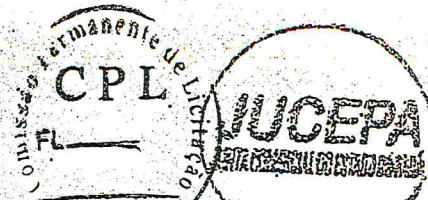
Instrumento Particular de Alteração Cont
Sociedade Limitada "HOSPITAL FRAN
MAGALHÃES LTDA", como abaixo de

Os abaixo assinados:

HELENA MARIA FREIRE CHAVES DE MAGALHAES, brasileira, divorciada, nascida n de Belém do Pará no dia 05.08.1938, comerciante, residente e domiciliada à Travessa Peixoto, 1.800, Aptº. 201, nesta cidade de Castanhal, Pará, portadora na RG nº 2.340.259 SS do CPF/MF nº 002.681.602-44, representante do espólio de JOSÉ ESPEDITO DE MAGAL como inventariante, conforme Escritura Pública de Inventário e Partilha de Bens, Lavrada 012, às folhas 179 à 186, datada de 13 de novembro de 2007, das Notas da Tabela Nelcy M Campos, Cartório 2º Ofício da Comarca de Castanhal/PA., que faz parte integrante desta A Contratual.

GABRIELA CHAVES DE MAGALHÃES, brasileira, divorciada, administradora de Er nascida na cidade de Belém, Pará, no dia 18.02.1971, residente e domiciliada à Travessa Peixoto, 1.800, Aptº. 202, nesta cidade de Castanhal, no Estado do Pará, portadora da 1.817.417 - SSP-PA, e do CPF de nº 303.360.312-20.

DANIELA CHAVES DE MAGALHÃES MIRANDA, brasileira, casada em comunhão pa bens, administradora de Empresas, nascida na cidade de Belém, Pará, no dia 07.12.1969, res domiciliado à Avenida Barão do Rio Branco, nº 2151, Aptº. 601, na cidade de Castanhal, Es Pará, portadora da RG nº 1.822.338 SSP-PA e do CPF de nº 303.354.852-00.



For serem os únicos componentes da sociedade, denominada "HOSPITAL FRANCISCO MAGALHÃES LTDA", inscrita no CNPJ de nº 05.389.093 /0001-01; com sede à Travessa Quintin Bocalúva, 2022, bairro Centro, na cidade de Castanhal, Estado do Pará, com o seu contrato constitutivo devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Pará (JUCEPA), sob o NIRE -- nº 1520003780-6, por despacho em 21.03.1975, RESOLVEM ALTERAR O ALUDIDO CONTRATO, mediante as cláusulas e condições seguintes:

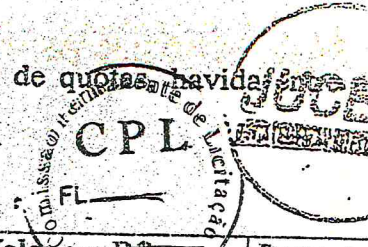
PRIMEIRA: Através da Escritura Pública de Inventário e Partilha de Bens, Lavrada no Livro 01 das folhas 179 à 186, datada de 13 de novembro de 2007, das Notas da Tabeliã Nelcy Maranhão Campos, Cartório 2º Ofício da Comarca de Castanhal/PA, ficam transferidas para a sócia DANIELA CHAVES DE MAGALHÃES MIRANDA, no valor de R\$ 622,34 (Seiscentos e Vinte Dois Reais e Trinta e Quatro Centavos) que declara, expressamente, neste ato, haver recebido as aludidas quotas da Sociedade os seus direitos e haveres, nada mais tendo a reclamar, seja a que título for, da mencionada Sociedade, dando-lhe, geral, rasa, e irrevogável quitação;

SEGUNDA: A sócia HELENA MARIA FREIRE CHAVES DE MAGALHÃES, possuidora de 4.355,38, quotas no valor de R\$-4.356,38 (Quatro mil, Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Trinta Oito Centavos), RETIRA-SE da sociedade, cedendo e transferindo as suas Quotas, com a anuência expressa de todos os sócios, para a sócia remanescente DANIELA CHAVES DE MAGALHÃES MIRANDA, que as declara recebidas, como por igual os direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo a reclamar, a que título for, seja da Cessionária, ou da Sociedade, dando-lhes, geral, rasa e irrevogável quitação.

TERCEIRA: A sócia GABRIELA CHAVES DE MAGALHÃES, que possui 81.610,64 quotas, no valor de R\$-81.610,64 (Oitenta e Um Mil, Seiscentos e Dez Reais e Sessenta e Quatro Centavos) RETIRA-SE da sociedade, cedendo e transferindo as suas quotas acima qualificadas, com a anuência dos demais sócios e da seguinte forma: 16.820 quotas, no valor de R\$-16.820,00 (Dezesseis Mil Oitocentos e Vinte Reais), para o Senhor YGOR MAGALHÃES MIRANDA, brasileiro, solteiro, maior, estudante, portador da RG nº 4.397.556 SSP-PA e do CPF nº 521.057.842-91, nascido em Castanhal, Estado do Pará, no dia 21.08.1989, residente e domiciliado à Avenida Barão do Rio Branco, 2151, Aptº. 601, na cidade de Castanhal-PA, e as restantes 64.790,64 quotas, no valor de R\$ 64.790,64 (Sessenta e Quatro Mil, Setecentos e Noventa Reais e Sessenta e Quatro Centavos) cede e transfere para a sócia remanescente, senhora DANIELA CHAVES DE MAGALHÃES MIRANDA, que somadas as quotas desta Alteração de Contrato, perfaz o montante de 151.38 (Cento e Cinquenta e Um Mil, Trezentos e Oitenta) quotas, no valor de R\$-151.380,00 (Cento e Cinquenta e Uma Mil, Trezentos e Oitenta Reais), ou seja, perfaz o total de 90% (noventa por cento) do Capital Social, os quais declaram, neste ato, haverem recebido todos os haveres e direitos perante a sociedade, nada mais podendo reclamar, seja a que título for, nem da cessionária, e tampouco da sociedade, dando-lhes, geral, rasa e irrevogável quitação.

Helema
G. Magalhães

QUARTA: O Capital Social, após as cessões e transferências de quotas, devidas aos contratantes, ficam assim distribuído:



SÓCIOS	Nº de Quotas	Valor em R\$	Percentual
Daniela Chaves de Magalhães Miranda	151.380	151.380,00	90,00%
Ygor Magalhães Miranda	16.820	16.820,00	10,00 %
TOTAL	168.200	168.200,00	100,00 %

QUINTA: O Sócio ora admitido, declara que não está vedado por nenhuma norma legal peças de exercer a atividade comercial.

SEXTA: A administração da Sociedade, com a saída da Sócia Helena Maria Freire Chaves de Magalhães, que dirigia os destinos da sociedade até a presente data, será exercida pela remanescente, senhora DANIELA CHAVES DE MAGALHAES MIRANDA, que passará a representar a sociedade perante os Poderes constituídos e perante terceiros em geral, assumindo os destinos da sociedade, dando à Administradora que sucede quitação plena geral e irrevogável dos atos de gestão até então executados, e das responsabilidades remanescentes dos sócios que se retiram por livre e espontânea vontade, como daquele que deixou de compartilhar da sociedade física em decorrência do seu prematuro óbito assumindo, dest'arte, o acervo: Ativo e Passivo da Empresa juntamente com o novo sócio que ora ingressa na sociedade para emprestar à mesma a sua experiência e a cultural que vem acumulando, a fim de dar continuidade à obra heróica, histórica e pujante, erigida com denodo e sacrifícios. A sócia Administradora poderá nomear procurador (art. 1018 NCC/2002) quando necessário.

SÉTIMA: A Administradora, declara, sob as penas da Lei, que não está impedida de exercer a administração da sociedade constituída por lei especial, ou em virtude de condenação criminal por se encontrar sob os efeitos dela a pena que vede ainda que temporariamente o acesso a cargos públicos ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou crime contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra norma de Defesa da Concorrência, contra Relação de consumo, fé pública ou à propriedade.

OITAVA: A responsabilidade de cada sócio é restrita o valor de sua cotas, mais todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social.

NONA: Todas as demais Cláusulas e condições estabelecidas nos atos constitutivos da sociedade e alterações posteriores, não alcançadas pelo presente Instrumento Particular de Alteração Contratual, permanecem em vigor.

E por se acharem de pleno acordo em tudo o que consta dessa Alteração Contratual, obrigam-se a cumprir a, assinando-a, presentes duas (02) testemunhas que igualmente a assinam.

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.



 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.389.093/0001-01 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 09/03/1981	
NOME EMPRESARIAL HOSPITAL FRANCISCO MAGALHÃES LTDA - EPP			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITAL FRANCISCO MAGALHÃES			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informado			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA			
LOGRADOURO TV QUINTINO BOCAIUA		NÚMERO 2022	COMPLEMENTO
CEP 68.743-010	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CASTANHAL	UF PA
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (91) 8206-0148	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/03/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia 13/07/2016 às 15:21:49 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Estado do Pará
Poder Executivo
Município de Castanhal

2017

ALVARÁ DE LICENÇA

Para: Localização e Funcionamento

Nome: HOSPITAL FRANCISCO MAGALHÃES LTDA

Endereço: TRV QUINTINO BOCAIUVA

Nº: 2022 Bairro: CENTRO

Atividade: HOSPITAL

Inscrição Municipal: 4366-0

Validade: 31/12/2017

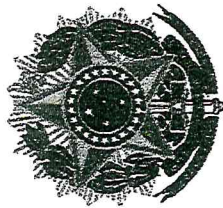


Coordenador de Receitas



Secretário de Finanças

Deus Seja Louvado!



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-PA

Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM nº 0000022-PA	CNPJ 05.389.093/0001-01	Inscrição 02/08/1982	Validade 02/08/2017
Razão Social HOSPITAL FRANCISCO MAGALHAES LTDA - EPP	Nome Fantasia HOSPITAL FRANCISCO MAGALHAES		
Endereço TV. QUINTINO BOCAIUVA, 2022 - CENTRO	Município Castanhal - PA		CEP 68743010
Responsável Técnico 0002373-PA ANTONIO MARTINS FILHO	Classificação HOSPITAL ESPECIALIZADO - GRANDE PORTE		

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº 6.839, de 30/10/1980, e às Resoluções CFM nº 997, de 23/05/1980, e 1.980, de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 02/08/2017. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Tereza Cristina de Brito Azevedo
1ª Secretária

Belém, 10 de agosto de 2016

Home

Institucional

Serviços

Relatórios

Consultas



Identificação

CADASTRADO NO CNES EM: 30/10/2001 ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO EM: 11/2/2017

Nome:

HOSPITAL FRANCISCO MAGALHAES

CNES:

0007684

CNPJ:

05389093000101

Nome Empresarial:

HOSPITAL FRANCISCO MAGALHAES

CPF:

--

Personalidade:

JURÍDICA

Logradouro:

TV QUINTINO BOCAIUVA

Número:

2022

Complemento:

Bairro:

CENTRO

CEP:

68745000

Município:

CASTANHAL

UF:

PA

Tipo Unidade:

HOSPITAL GERAL

Sub Tipo Unidade:

Gestão:

MUNICIPAL

Dependência:

INDIVIDUAL

PROFISSIONAIS SUS

Médicos

40

Outros

64

PROFISSIONAIS NÃO SUS

Total

1

Atendimento Prestado

Tipo de Atendimento:

AMBULATORIAL

AMBULATORIAL

INTERNACAO

INTERNACAO

SADT

SADT

URGENCIA

URGENCIA

Fluxo de Clientela:

ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Convênio:

SUS

PARTICULAR

SUS

PARTICULAR

PARTICULAR

SUS

PARTICULAR

SUS

Leitos

ESPEC - CIRURGICO

Codigo

Nome Leitos

Leitos Existentes

Leitos SUS

03

CIRURGIA GERAL

9

6

ESPEC - CLINICO

Codigo

Nome Leitos

Leitos Existentes

Leitos SUS

33

CLINICA GERAL

18

15

COMPLEMENTAR

Codigo

Nome Leitos

Leitos Existentes

Leitos SUS

92

UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL

15

12

OBSTETRICO

Codigo

Nome Leitos

Leitos Existentes

Leitos SUS

10

OBSTETRICIA CIRURGICA

18

17

43

OBSTETRICIA CLINICA

6

5

PEDIATRICO

Codigo

Nome Leitos

Leitos Existentes

Leitos SUS

45

PEDIATRIA CLINICA

34

30

Equipamentos

EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

Equipamento:

Existente:

Em Uso:

SU:



110 - 004	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	VASECTOMIA		INFORMADO
117 - 002	SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA	TRATAMENTO EM QUEIMADOS		NAO
163 - 001	SERVICO DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NEONATAL CONVENCIONAL		INFORMADO
120 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS	FL NAO	NAO
120 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	EXAMES CITOPATOLOGICOS	SIM	INFORMADO
121 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA	NÃO	0028878
121 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	ULTRASONOGRAFIA	NÃO	NAO
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	NÃO	INFORMADO
145 - 012	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL	NÃO	NAO
145 - 011	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE GENETICA	NÃO	INFORMADO
145 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS	NÃO	NAO
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLÓGICOS	NÃO	INFORMADO
145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLÓGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	NÃO	NAO
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIIS	NÃO	INFORMADO
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	NÃO	NAO
145 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES COPROLOGICOS	NÃO	INFORMADO
145 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	NÃO	NAO
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	NÃO	INFORMADO
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	NÃO	NAO
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRAFICO	NÃO	INFORMADO
142 - 001	SERVICO DE ENDOSCOPIA	DO APARELHO DIGESTIVO	NÃO	NAO
125 - 006	SERVICO DE FARMACIA	FARMACIA HOSPITALAR	NÃO	INFORMADO
126 - 004	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMOFUNCI	NÃO	NAO
126 - 005	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET	NÃO	INFORMADO
126 - 001	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES OBSTETRICAS NEON	NÃO	NAO
126 - 006	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM QUEIMADOS	NÃO	INFORMADO
128 - 004	SERVICO DE HEMOTERAPIA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	SIM	2752867
128 - 004	SERVICO DE HEMOTERAPIA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NÃO	NAO
128 - 002	SERVICO DE HEMOTERAPIA	DIAGNOSTICO EM HEMOTERAPIA	SIM	INFORMADO
135 - 005	SERVICO DE REABILITACAO	REABILITACAO AUDITIVA	NÃO	2752867
				NAO
				INFORMADO

Home

Institucional

Serviços

Relatórios

Consultas



Consulta Estabelecimento - Módulo Conjunto - Inf.Gerais

Informações gerais	HOSPITAL FRANCISCO MAGALHAES
Instalações físicas para assistência	
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipamentos:
CONSULTORIOS MEDICOS	2	0
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	2	0
SALA PEQUENA CIRURGIA	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	2	8

AMBULATORIAL		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipamentos:
CLINICAS BASICAS	2	0
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS)	1	0
SALA DE NEBULIZACAO	1	0

HOSPITALAR		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipamentos:
SALA DE CIRURGIA	3	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	1	0
SALA DE RECUPERACAO	2	4
SALA DE PARTO NORMAL	3	3
SALA DE PRE-PARTO	3	3
LEITOS RN NORMAL	12	27

Serviços de apoio	
Serviço:	Característica:
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO
FARMACIA	PROPRIO
LAVANDERIA	PROPRIO
NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	PROPRIO
S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE)	PROPRIO

Serviços especializados		Ambulatorial:		Hospitalar:		
Código:	Serviço:	Característica:	SUS:	não SUS:	SUS:	não SUS:
110	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
117	SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA	PROPRIO	NÃO	SIM	SIM	NÃO
163	SERVICO DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
120	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	TERCEIRIZADO	NÃO	SIM	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	NÃO	SIM	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
122	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
142	SERVICO DE ENDOSCOPIA	PROPRIO	NÃO	SIM	SIM	NÃO
125	SERVICO DE FARMACIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
128	SERVICO DE HEMOTERAPIA	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
128	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
135	SERVICO DE REABILITACAO	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Comissões e Outros

Descrição

CIPA

ETICA MEDICA

CONTROLE DE INFECCAO HOSPITALAR

Serviços e Classificação

Código:	Serviço:	Classificação:	Terceiro:	CNES:
126 - 004	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA, CARDIOVASCULARES E PNEUMOFUNCI	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 001	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES OBSTETRICAS NEON	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 006	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM QUEIMADOS	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 005	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET	NÃO	NAO INFORMADO
128 - 002	SERVICO DE HEMOTERAPIA	DIAGNOSTICO EM HEMOTERAPIA	SIM	2752867

Home

Institucional

Serviços

Relatórios

Consultas

Consulta Estabelecimento - Módulo Conjunto



Identificação

CADASTRADO NO CNES EM: 30/10/2001 ULTIMA ATUALIZAÇÃO EM: 11/2/2017 DATA DE ATUALIZAÇÃO LOCAL: 21/10/2016

Veja onde se localiza:



Exibir Ficha Reduzida por Competência

Exibir Ficha Reduzida Atual

Nome:

HOSPITAL FRANCISCO MAGALHAES

Nome Empresarial:

HOSPITAL FRANCISCO MAGALHAES

Logradouro:

TV QUINTINO BOCAIUVA

Complemento:

Bairro:

CENTRO

Tipo Estabelecimento:

HOSPITAL GERAL

Número Alvará:

031/2000

Horário de Funcionamento:

Não informado

Sub Tipo Estabelecimento:

Órgão Expedidor:

SES

CEP:

68745000

Gestão:

MUNICIPAL

CNES:

0007684

CPF:

--

Número:

2022

Município:

CASTANHAL - IBGE - 150240

Data Expedição:

18/12/2000

CNPJ:

05389093000101

Personalidade:

JURÍDICA

Telefone:

(91)37211078

UF:

PA

Dependência:

INDIVIDUAL

Sub-Módulos:

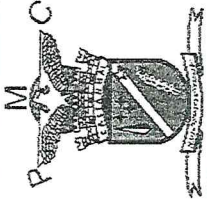
Inf. Gerais

Equipamentos

V. Cooperativas

GOVERNO MUNICIPAL DE CASTANHAL
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
CASTANHIL
AGORA É A VEZ DO POVO

COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Processo Nº 000173/2003

Nº 0619/2016-CASTANHIL 2016

Nome do Estabelecimento: / "H O S P I T A L F R A N C I S C O M A G A L H Ã E S"

Razão Social: H O S P I T A L F R A N C I S C O M A G A L H Ã E S L T D A,

Endereço: TRV. Q U I N T I N O B O C A I U V A, nº 2022 /

Bairro: C E N T R O. Localidade: C A S T A N H A L.

Atividade: ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO Resp. Técnico: ANTONIO MARTINS FILHO.
E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIA. CRM-PA. Nº 2373

Obs.: Castanhil-PA, 09 de MAIO de 20 16

Coordenadora de Vigilância Sanitária
Márcia Suely Dantas
Coord. de Vig. Sanitária e Ambiental
PORT. Nº 195/13 14/04/13

Técnica DCI
PORT. Nº 288/15

Secretária de Saúde de Castanhil
Def.: Nº 03041419/44 Saúde

VALIDADE 30 / ABRIL / 20 17

AFIXAR EM LUGAR VISÍVEL