SUS

FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
Módulo de Quimioterapia e Radioterapia

Ficha n° 10

1 - DADOS OPERACIONAIS → INCLUSÃO ☐ ALTERAÇÃO ☐ EXCLUSÃO ☐

2 – IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 – Nome Fantasia do Estabelecimento

21 - CARACTERIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RADIOTERAPIA/QUIMIOTERAPIA

QUANTIDADE DE SALAS DE RADIOTERAPIA

Simulação | Planejamento | Armaz. Fontes | Confec. Masc. | Molde | Bloco Pers.

QUANTIDADE DE SALAS/EQUIPAMENTOS - QUIMIOTERAPIA

Armazenagem | Sala Preparo | Quimio. C/ Duração | Quimio. L/Duração | Capela FluxoLaminar

QUANTIDADE DE EQUIPAMENTOS - RADIOTERAPIA

Simulador

Acelerador Linear: até 6 MeV | Maior 6 MeV s/ Elétrons | Maior 6 MeV c/ Elétrons

Ortovoltagem: 10-50 KV | 50 - 150 KV | 150 - 500 KV

Unidade Cobalto

Braquiterapia: Baixa | Média | Alta

Outros: Monitor de Área | Monitor Individual | Sist. Compt. Planejamento | Dosímetro Clínico | Fontes Seladas

22 - SERVIÇOS/MODALIDADE DE TRATAMENTO REFERENCIADOS

Serviço de Radioterapia	Nome Fantasia/ Nome Empresarial	CNES
	Código IBGE do Município	Nome do Município / UF
Laboratório Histo-compatibilidade	Nome Fantasia/ Nome Empresarial	CNES
	Código IBGE do Município	Nome do Município / UF
Serviço Tomografia Axial Computadorizada	Nome Fantasia/ Nome Empresarial	CNES
	Código IBGE do Município	Nome do Município / UF
Ressonância Magnética	Nome Fantasia/ Nome Empresarial	CNES
	Código IBGE do Município	Nome do Município / UF
Anatomia Patológica/ Citológica	Nome Fantasia/ Nome Empresarial	CNES
	Código IBGE do Município	Nome do Município / UF
Patologia Clínica	Nome Fantasia/ Nome Empresarial	CNES
	Código IBGE do Município	Nome do Município / UF
Ultra-sonografia	Nome Fantasia/ Nome Empresarial	CNES
	Código IBGE do Município	Nome do Município / UF

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a) | *Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade* | *Data*

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS | *Data* | *Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS* | *Data*