



1 - DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

☐

ALTERAÇÃO

☐

EXCLUSÃO

☐

2 - IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

29 - EQUIPAMENTOS (Continuação)

29.6 - Equipamento de Odontologia

		Quantidade Existente	Quantidade em uso	SUS	
				Sim	Não
01	Equipo Odontológico Completo			☐	☐
02	Compressor Odontológico			☐	☐
03	Fotopolimerizador			☐	☐
04	Caneta de Alta Rotação			☐	☐
05	Caneta de Baixa Rotação			☐	☐
06	Amalgamador			☐	☐
07	Aparelho de Profilaxia com Jato de Bicarbonato			☐	☐

29.7 - Outros Equipamentos

01	Aparelho de Diatermia por Ultra-som/Ondas Curtas			☐	☐
02	Aparelho de Eletroestimulação			☐	☐
03	Bomba de Infusão de Hemoderivados			☐	☐
04	Equipamentos de Aférese			☐	☐
05	Equipamento de Circulação Extracorpórea			☐	☐
06	Equipamento para Hemodiálise			☐	☐
07	Forno de Bier			☐	☐

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