

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

Ficha 06 - Instalações Físicas para Assistência

CAMPOS OBRIGATÓRIOS

1. DADOS OPERACIONAIS:

- a) ticar no espaço determinado dependendo de cada caso, **INCLUSÃO, ALTERAÇÃO, EXCLUSÃO;**
- b) **NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO**

15. INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA A ASSISTÊNCIA:

15.1. URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (só para serviços de atendimento de urgência) – verificar qual tipo de instalação existe no estabelecimento e colocar a quantidade correspondente dentro do espaço devido (valor numérico).

15.2. AMBULATORIAL (para estabelecimentos que prestam serviços ambulatoriais – clínicos e laboratoriais) – verificar qual tipo de instalação existe no estabelecimento e colocar a quantidade correspondente dentro do espaço devido (valor numérico).

15.3. HOSPITALAR (só para hospitais) – verificar qual tipo de instalação existe no estabelecimento e colocar a quantidade correspondente dentro do espaço devido (valor numérico).

Observar a área destinada ao seu tipo de atendimento e só preencher o que estiver incluído nele. Quando não houver em seu estabelecimento o tipo de instalação descrita na ficha, deixar o espaço em branco, não há necessidade de colocar o número zero.

No caso de **ALTERAÇÃO**, preencher:

- a) Número do **CNES**;
- b) **RAZÃO SOCIAL** – razão social do estabelecimento conforme Alvará de Licença da Prefeitura;
- c) **NOME FANTASIA** – se houver, conforme Alvará de Licença da Prefeitura e preencher **APENAS** o campo a ser alterado.

Assinar em: **ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR DA UNIDADE**

***** **TODAS AS FICHAS DEVEM VIR ASSINADAS E CARIMBADAS** *****
PELO RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO