

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 26/01/2026

CNES: 5521572 Nome Fantasia: TEA CENTRO DO ESPECTRO AUTISTA DE DOM PEDRO CNPJ: --

Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM PEDRO Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: CENTRO Número: 00 Complemento: --

Bairro: CENTRO Município: 210380 - DOM PEDRO UF: MA

CEP: 65765-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ANDREZA DE SOUZA COSTA

Cadastrado em: 08/05/2025 Atualização na base local: 28/04/2025 Última atualização Nacional: 11/01/2026

Horário de Funcionamento:

## Caracterização

| Atividade ensino/pesquisa       | Código/natureza jurídica |
|---------------------------------|--------------------------|
| UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO | 1244 - MUNICIPIO         |

## Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Atividade

| Atividade    | Nível de atenção   | Gestão    |
|--------------|--------------------|-----------|
| AMBULATORIAL | MEDIA COMPLEXIDADE | MUNICIPAL |

## Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio |
|---------------------|----------|
| AMBULATORIAL        | SUS      |

## Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

## Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Classificação Estabelecimento

### Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

003 - TERAPIAS ESPECIAIS

### Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 004 - REABILITACAO

## Classificação Estabelecimento Saúde

019 - UNIDADE DE TERAPIAS ESPECIAIS

## Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

| Instalação              | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|-------------------------|-------------------|---------------------|
| AMBULATORIAL            |                   |                     |
| CLINICAS ESPECIALIZADAS | 1                 | 0                   |

Serviços de

| Serviço   | Característica |
|---|----------------|
| S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente) | PROPRIO        |
| SERVICO SOCIAL  | PROPRIO        |

Serviços especializados

|        |                      |                | Ambulatorial |         | Hospitalar |         |
|--------|----------------------|----------------|--------------|---------|------------|---------|
| Código | Serviço              | Característica | SUS          | Não SUS | SUS        | Não SUS |
| 115    | ATENCAO PSICOSSOCIAL | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |

Comissões e

| Descrição |
|-----------|
|-----------|

Serviços e Classificação

| Código    | Serviço              | Classificação            | Terceiro | CNES          |
|-----------|----------------------|--------------------------|----------|---------------|
| 115 - 002 | ATENCAO PSICOSSOCIAL | ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL | NÃO      | NAO INFORMADO |

Outros

| Nível de hierarquia | Tipo de unidade                 | Turno de atendimento                       |
|---------------------|---------------------------------|--|
|                     | CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE |

Hospital avaliado segundo o NBAH do MS

NÃO

#### Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

| Equipamento | Existente | Em uso | SUS |
|-------------|-----------|--------|-----|
|             |           |        |     |

#### Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito

NENHUM

#### Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Mantenedora

|                                   |                 |             |                |                           |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|-----------------|-------------|----------------|---------------------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nome                              |                 |             | CNPJ           | Logradouro                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM PEDRO |                 |             | 06137293000130 | PRACA TEIXEIRA DE FREITAS |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bairro                            | Número          | Complemento | CEP            | Município                 | UF |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CENTRO                            | 72              |             | 65765000       | DOM PEDRO                 | MA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefone                          | Região de Saúde | Agência     | Conta Corrente |                           |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 662-2360                          | 14 <sup>a</sup> | 20311       | 580406         |                           |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## Profissionais

| Nome                         | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição           | SUS | Vinculaçã o           | Tipo                           | Subtipo | Portari a 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|------------------------------|-----------------|------------|--------|---------------------|-----|-----------------------|--------------------------------|---------|---------------|----------|---------|----------|-------|
| ALICE CARDOSO MATIAS         | 700006145143902 |            | 223810 | FONOAUDIOLOGO GERAL | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |               | 0        | 20      | 0        | 20    |
| ELANE DE SOUZA FARIAS        | 702309199915616 |            | 251530 | PSICOLOGO SOCIAL    | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |               | 0        | 40      | 0        | 40    |
| ELCILENE DA SILVA CAVALCANTE | 706809759291025 |            | 226305 | MUSICOTERAPEUTA     | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO             | PUBLICO |               | 0        | 40      | 0        | 40    |

| Nome                         | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição                    | SUS | Vinculaçāo          | Tipo                           | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|------------------------------|-----------------|------------|--------|------------------------------|-----|---------------------|--------------------------------|---------|--------------|----------|---------|----------|-------|
|                              |                 |            |        | O                            |     | DETERMINADO         |                                |         |              |          |         |          |       |
| SAMARIA PESSOA PEREIRA       | 704004300772263 |            | 131205 | DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |              | 10       | 0       | 0        | 10    |
| SAMARIA PESSOA PEREIRA       | 704004300772263 |            | 251510 | PSICOLOGO CLINICO            | SIM | VINCULO EMPREGATICO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |              | 0        | 40      | 0        | 40    |
| WELYZIANNE FERREIRA DE SOUZA | 706801758462422 |            | 223810 | FONOAUDIOLOGO GERAL          | SIM | VINCULO EMPREGATICO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PUBLICO |              | 0        | 30      | 0        | 30    |

## Habilidades

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Habilidades - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --