

DADOS OPERACIONAIS →

INCLUSÃO ALTERAÇÃO EXCLUSÃO

IDENTIFICAÇÃO

PF	CNES
PJ	X 5945569

Tipo de Estabelecimento
60 - COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE

Sub-Tipo de Estabelecimento

Identificador da
Situação do
Estabelecimento

Individual
 Mantido
 Terceiros

Nome Empresarial

INSTITUTO AMOR PELA VIDA - IAPV

Nome Fantasia

IAPV

Logradouro

MAESTRO JOAO NUNES/AVN ANA JANSEN, SL.211 C.EMP.ME

Número

02

Complemento

Bairro

SAO FRANCISCO

Nome do Município

SAO LUIS

CEP

65076730

Cod.Município

211130

UF

M

R.Saude

Microrregiao

D.Sanit.

Mod.Assist.

Telefone

98 84890591

FAX

E-Mail

INSTITUTO.AMORVIDA2023@GMAIL.COM

CNPJ/CPF DO ESTABELECIMENTO

49.467.149/0001-74

CNPJ DA MANTENEDORA

Possui Internet

 Sim Não

CARACTERIZAÇÃO

Natureza Jurídica

399-9 - ASSOCIAÇÃO PRIVADA

Atividade de Ensino/Pesquisa

04-UNIDADE SEM ATIVIDADE DE

Gestão

Estadual Municipal

Atenção Básica

Média Complexidade

Internação

Alta Complexidade

Fluxo da Clientela

Atendimento Prestado

SUS

Particular

Plano de Saúde Público

Plano de Saúde Privado

Internação

Atendimento Ambulatorial

SADT

Urgência/Emergência

Outros

Vigilância em Saúde

Regulação

TURNO DE ATENDIMENTO

VÍNCULO COM O SUS

No. Contrato/Convênio - Municipal

Data da Publicação

No. Contrato/Convênio - Estadual

Data da Publicação

Conta corrente

Banco

Agência

Número

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

No. do Alvará

Data de Expedição

Órgão Expeditor

 SES SMS

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)	Data	Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade	Data
Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS	Data	Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS	Data