Ministério da Saúde (MS)

Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES)

Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)

Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

## Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 4944380 Nome Fantasia: EMULTI 3 SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE

CNPJ: --

Nome Empresarial: MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE

Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: CABO OTAVIO ARAGAO

Número: 334 Complemento: --

Bairro: CENTRO

Município: 261250 - SANTA CRUZ DO UF: PE

CEP: 55192-325

Telefone: -- Dependência: MANTIDA

Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA Subtipo: --

Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador:

DEBORAH FERREIRA COSTA

Cadastrado em: 20/12/2024

Atualização na base local: 30/07/2025

Última atualização Nacional: 12/10/2025

Horário de Funcionamento:

## **Profissionais**

Nome	CNS	Dt.Entrada	СВО	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
BEATRIZ TORRES ARAGAO	700204427228626		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	1 \/ HN(C 1 H ( )	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	30	0	30
DEBORAH FERREIRA COSTA	703102880540060		223710	NUTRICIONISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
EVERTON GABRIEL AMORIM MONTE	708101614819040		223405	FARMACEUTICO	SIM		CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	20	0	20
LUANA PRISCILA LIMA DA SILVA	701400648997838		251510	PSICOLOGO CLINICO	SIM	1 \/ I \( \)   ( \)	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	20	0	20

Data: 14/10/2025

Nome	CNS	Dt.Entrada	СВО	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SYLVIA STELA DE OLIVEIRA PEIXOTO	703004896317075		251605	ASSISTENTE SOCIAL	SIM	VINCULO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	20	0	20
VITORIA GONCALVES FEITOSA	700508753710053		251510	PSICOLOGO CLINICO	SIM	VINCULO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	40	0	40

Data desativação: --

Motivo desativação: --