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: 4468201 Nome Fantasia: HOSPITAL DE OLHOS DE COLINAS CNPJ: 46.384.237/0001-14

Nome Empresarial: HOSPITAL DE OLHOS DE COLINAS LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: MACEDO FILHO Número: 00911 Complemento: --

Bairro: CENTRO Município: 210350 - COLINAS UF: MA

CEP: 65690-000 Telefone: 85 987482526 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --

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

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: FILIPE MOTA GONCALO

Cadastrado em: 08/02/2024 Atualização na base local: 18/09/2025 Última atualização Nacional: 24/10/2025

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

## Caracterização

| Atividade ensino/pesquisa       | Código/natureza jurídica             |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA |

#### Infraestrutura

### Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Atividade

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

Data: 30/10/2025

#### Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio   |
|---------------------|------------|
| AMBULATORIAL        | PARTICULAR |

#### Fluxo de clientela

01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA

# Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

# Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

002 - APOIO DIAGNOSTICO

## Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 010 - ASSISTENCIA INTERMEDIARIA

### Classificação Estabelecimento Saúde

018 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSTICO

# Informações Gerais

# Instalações físicas para assistência

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

## Serviços de

| Serviço | Característica |
|---------|----------------|

## Serviços especializados

|        |   |                | Ambu | latorial | Hos | pitalar |
|--------|---|----------------|------|----------|-----|---------|
| Código | Serviço   | Característica | SUS  | Não SUS  | SUS | Não SUS |
| 104    | REGULACAO DO ACESSO A ACOES E SERVICOS DE SAUDE | PROPRIO        | NÃO  | SIM      | NÃO | NÃO     |
| 131    | SERVICO DE OFTALMOLOGIA                         | PROPRIO        | NÃO  | SIM      | NÃO | NÃO     |

#### Comissões e

| Descrição |
|-----------|

# Serviços e Classificação

| Código    | Serviço   | Classificação                                | Terceiro | CNES          |
|-----------|---|--|----------|---------------|
| 131 - 001 | SERVICO DE OFTALMOLOGIA                         | DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA                  | NÃO      | NAO INFORMADO |
| 104 - 008 | REGULAÇÃO DO ACESSO A ACOES E SERVICOS DE SAUDE | REGULACAO AMBULATORIAL DE MEDIA COMPLEXIDADE | 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 |
|---------------------------------|-----------|--------|-----|
| EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA |           |        |     |
| AR CONDICIONADO                 | 1         | 1      | NÃO |

### Resíduos/Rejeitos

| Coleta Seletiva de Rejeito |
|----------------------------|
| RESIDUOS COMUNS            |

# Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

| Hamatarar | ~10  |
|-----------|------|
| Hemotera  | )I C |
|           | •.•  |

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### **Profissionais**

|   | Nome                | CNS             | Dt.Entrada | СВО    | Descrição             | SUS | Vinculaçã<br>o              | Tipo                                     | Subtipo | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|---|---------------------|-----------------|------------|--------|-----------------------|-----|-----------------------------|--|---------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| ı | FILIPE MOTA GONCALO | 707600259475390 |            | 225265 | MEDICO OFTALMOLOGISTA | NÃO | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATO<br>POR PRAZO<br>DETERMINAD<br>O | PRIVADO |                  | 0           | 10         | 10          | 20    |

# Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - 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. |             |
| Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no | site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).  | Pag. 6 de 7 |

| 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:         |   |  |  |  |
|   |   |  |  |  |