

# 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 \*\*\*\*