



Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 29/05/2026

CNES: 9018948 Nome Fantasia: CENTRAL MUNICIPAL DE REDE DE FRIOS DE TEREZINHA CNPJ: --
 Nome Empresarial: MUNICIPIO DE TEREZINHA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
 Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS Número: S/N Complemento: --
 Bairro: CENTRO Município: 261510 - TEREZINHA UF: PE
 CEP: 55305-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 005
 Tipo de Estabelecimento: CENTRAL DE ABASTECIMENTO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ADRIANA CRISTINA BARBOZA
 Cadastrado em: 13/07/2016 Atualização na base local: 16/12/2020 Última atualização Nacional: 12/05/2026
 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	IA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL



Idimento

Tipo de atendimento

Convênio

VIGILANCIA EM SAUDE

SUS

Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

03 - GESTAO DA SAUDE

024 - LOGISTICA DE INSUMOS

Grupo > Atividade Secundária

00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

004 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO

Informações Gerais

assinado por: idUser 485
POSIÇÃO DA TRANSPARENCIA
http://cnes.datasus.gov.br/transparencia/Municipal/download/30-20260529173641.pdf



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparencia/Municipal/download/30-20260529173641.pdf>
 assinado por: idUser - 485

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nome	CNPJ	Logradouro			
MUNICIPIO DE TEREZINHA	11286366000195	AVENIDA GETULIO VARGAS			
Bairro	Número	Complemento	CEP	Município	UF
CENTRO	S/N		55305000	TEREZINHA	PE
Telefone	Região de Saúde	Agência	Conta Corrente		
87 3792-1123	5	05509	153109		

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA MARIA TAVARES GOMES	704605122398528		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA		0	40	0	40

Habilitações



PO
AL DA TRANS
AREN
CIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparencia/Municipal/download/30-20260529173641.pdf
assinado por: idUser 485

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.

Nenhum resultado para a consulta realizada.



ntivos - Histórico

Equipes

Residência Terapêutica

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Base Descentralizada

SAMU 192

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

PORTAL DA TRANSPARÊNCIA
http://cloud.itsolucoes.inf.br/transparencia/Municipal/download/30-202605291173641.pdf
assinado por: idUser 485



ologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --