



Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 29/05/2026

CNES: 9713824 Nome Fantasia: CAF CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO CNPJ: --
 Nome Empresarial: MUNICIPIO DE TEREZINHA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
 Logradouro: RUA ABILIO ALVES DE MIRANDA Número: 45 Complemento: --
 Bairro: CENTRO Município: 261510 - TEREZINHA UF: PE
 CEP: 55305-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 0005
 Tipo de Estabelecimento: FARMACIA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RICARDO EUGENIO DE OLIVEIRA CABRAL
 Cadastrado em: 10/02/2019 Atualização na base local: 04/08/2022 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	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL



POR FAVOR NÃO REMOVA O LOGO DO CNES
 http://cnes.datasus.gov.br/...
 assinado por: idUser 485

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	ATENCAO BASICA	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
OUTROS	SUS

Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

008 - ENTREGA/DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS

Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 012 - ATENCAO BASICA

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 016 - PROMOCAO DA SAUDE, PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PRODUCAO DO CUIDADO

Classificação Estabelecimento Saúde

009 - FARMACIA



Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
CLINICAS INDIFERENCIADO	1	0

Serviços de

Serviço	Característica
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente)	PROPRIO

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
125	SERVICO DE FARMACIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
125 - 005	SERVICO DE FARMACIA	DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS BASICOS	NÃO	NAO INFORMADO
125 - 006	SERVICO DE FARMACIA	FARMACIA HOSPITALAR	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento

PORTAL DA TRANSPARÊNCIA
 http://cnes.datasus.gov.br/portal/transparencia/Municipio/Download/30-20260529173652.pdf
 assinado por: idUser_485



FARMACIA

ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE

Hospital avaliado segundo o NBAH do MS

NAO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
-------------	-----------	--------	-----

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.

assinado por: idUser 485



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	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GLEYCE KELLY GOUVEIA DE AZEVEDO	703600062656035		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		40	0	0	40
KELLE BATISTA SOUTO	700002557281101		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA		0	20	0	20
KEYLA SOARES DE CARVALHO	700608470336869		412110	DIGITADOR	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		40	0	0	40

PORTAL DA TRANSPARENCIA
 http://cloud.itsolucoes.inf.br/transparencia/Municipal/download/30-20260529173692.pdf
 assinado por: idUser 485



assinado por: idUser_485
 https://portal.transparencia.municipal/download/30-20260529173652.pdf

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIA DAS DORES SOARES DE CARVALHO	702902564638670		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		30	0	0	30

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



PO
AL DA TRANS
RENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparencia/Municipal/download/30-20260529173652.pdf
assinado por: idUser 485

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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:--

Nenhum resultado para a consulta realizada.