

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	SCNES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Data: 26/12/2024
DATASUS	Módulo Básico	Hora: 07:28
Competência: 12/2024	INSTITUTO IEV	Versão: 4.6.40

DADOS OPERACIONAIS	INCLUSÃO	ALTERAÇÃO	EXCLUSÃO
--------------------	----------	-----------	----------

IDENTIFICAÇÃO	Identificador da Situação do Estabelecimento
PF	☒ Individual
CNES	☐ Mantido
PJ	☐ Terceiros
4945859	
Tipo de Estabelecimento	
36 - CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	
Sub-Tipo de Estabelecimento	
009 - OUTROS	

Nome Empresarial	INSTITUTO ENTRE VIDAS - IEV
------------------	-----------------------------

Nome Fantasia	INSTITUTO IEV
---------------	---------------

Logradouro	RUA SOCIOLOGO MARIO FERREIRA	Número	189
------------	------------------------------	--------	-----

Complemento	Bairro	INDIANOPOLIS
-------------	--------	--------------

Nome do Município	CARUARU	CEP	55024795
-------------------	---------	-----	----------

Cód. Município	UF	R. Saúde	Micro região	D. Sanit.	Mód. Assist.	Telefone
260410	PE	IV				8781439170

FAX	E-Mail
-----	--------

CNPJ/CPF DO ESTABELECIMENTO	CNPJ DA MANTENEDORA	Possui Internet
06.152.319/0001-19		☒ Sim ☐ Não

CARACTERIZAÇÃO	Gestão		
Natureza Jurídica	Estadual	Municipal	
399-9 - ASSOCIACAO PRIVADA	Atenção Básica	☐	☐
Atividade de Ensino/Pesquisa	Média Complexidade	☐	☒
04-UNIDADE SEM ATIVIDADE DE	Internação	☐	☐
Atendimento Prestado	Alta Complexidade	☐	☐
SUS	Particular	Plano de Saúde Público	Plano de Saúde Privado
Internação	☐	☐	☐
Atendimento Ambulatorial	☒	☐	☐
SADT	☐	☐	☐
Urgência/Emergência	☐	☐	☐
Outros	☐	☐	☐
Vigilância em Saúde	☐	☐	☐
Regulação	☐	☐	☐
Fluxo da Clientela	03-A TENDIMENTO DE DEMANDA		

TURNO DE ATENDIMENTO	03-A TENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE
----------------------	--

VÍNCULO COM O SUS		
No. Contrato/Convênio - Municipal	Data da Publicação	
No. Contrato/Convênio - Estadual	Data da Publicação	
Conta-corrente		
Banco	Agência	Número

VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
No. do Alvará	Data de Expedição	Órgão Expeditor
241280180005/24	05/12/2024	☐ SES ☒ SMS

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)	Data	Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade	Data
Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS	Data	Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS	Data

MATHEUS EDUARDO DE LIMA NEVES
Secretário Pro Tempore da S.M.S. CARUARU
Matrícula: 55.948-4

Dr. Ivan Makenise
CRM: 25554/PE.
M.C.RQE: 13032.

IDENTIFICAÇÃO	
CNES	Nome Fantasia do Estabelecimento
4945859	INSTITUTO IEV
TIPO DO ESTABELECIMENTO	
36-CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	

INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA

Urgência/Emergência	Quantidade	Leitos/Equipos
Ambulatório	Quantidade	Leitos/Equipos
18-OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	3	0
Hospitalar - Centro Cirúrgico	Quantidade	Leitos/Equipos
Hospitalar - Centro Obstétrico	Quantidade	Leitos/Equipos

SERVIÇOS DE APOIO

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

Comissões e Outros

Turno de Atendimento: 03-ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE

Dr. Ivan Makeise.
CRM: 25554/PE.
MFC.RQE: 13032.

Ivana Paula L. Da S. Barbo
Coordenação de Regulação e Avaliação / GR
Secretaria Municipal de Saúde de Caruaru
Mat. 18.144-4

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)	Data	Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade	Data
Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS	Data	Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS	Data

MATHEUS EDUARDO DE LIMA NEVES
Secretário Pro Tempore da S.M.S. CARUARU
Matrícula: 55.948-4

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle			Data: 26/12/2024
DATASUS		Módulo Conjunto - Ambulatorial/Hospitalar - Equipamentos	Hora: 07:29
Competência: 12/2024			Versão: 4.6.40
IDENTIFICAÇÃO			
CNES	Nome Fantasia do Estabelecimento		
4945859	INSTITUTO IEV		

INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA

1-Equipamentos de Diagnóstico por Imagem

Quantidade Existente Quantidade em uso

2-Equipamentos de Infra-Estrutura

Quantidade Existente Quantidade em uso

19-AR CONDICIONADO

3

3

3-Equipamentos por Métodos Ópticos

Quantidade Existente Quantidade em uso

4-Equipamentos por Métodos Gráficos

Quantidade Existente Quantidade em uso

5-Equipamentos para Manutenção da Vida

Quantidade Existente Quantidade em uso

6-Outros Equipamentos

Quantidade Existente Quantidade em uso

7-Equipamentos de Odontologia

Quantidade Existente Quantidade em uso

8-Equipamentos de Audiologia

Quantidade Existente Quantidade em uso

Coleta Seletiva de Rejeitos / Resíduos

04-RESIDUOS COMUNS

Ina Paula L. Da S. Barbosa
Coordenação de Regulação, Avaliação e Controle
Secretaria Municipal de Saúde de Caruaru
Mat. 48.444-4

Dr. Ivan Makenise.
CRM: 25554/PE.
MFC.RQE: 13032.

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)	Data	Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade	Data
Res: Edyllenwda		Ivan Alexis Benito Makenise	
Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS	Data	Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS	Data

MATHEUS EDUARDO DE LIMA NEVES
Secretário Pro Tempore da S.M.S. CARUARU
Matrícula: 55.948-4