FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE -FCES SIMPLIFICADO

Módulo Equipamentos

Ficha n° 04

1 - DADOS OPERACIONAIS → INCLUSÃO ☐ ALTERAÇÃO ☐ EXCLUSÃO ☐

2 – IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.7 – Nome Fantasia do Estabelecimento

7 - EQUIPAMENTOS

7.1 - Equipamentos de Diagnóstico por Imagem

		Quantidade Existente	Quantidade em uso	SUS Sim	SUS Não
1	Gama Câmara				
2	Mamógrafo com Comando Simples				
3	Mamógrafo com Estereotaxia				
4	Raio X até 100 mA				
5	Raio X de 100 a 500 mA				
6	Raio X mais de 500 mA				
7	Raio X Dentário				
8	Raio X com Fluoroscopia				
9	Raio X para Densitometria Óssea				
10	Raio X para Hemodinâmica				
11	Tomógrafo Computadorizado				
12	Ressonância Magnética				
13	Ultra-som Doppler Colorido				
14	Ultra-som Ecógrafo				
15	Ultra-som Convencional				

7.2 - Equipamentos de Infra-Estrutura

01	Controle Ambiental/Ar-condicionado Central				
02	Grupo Gerador				
03	Usina de Oxigênio				

7.3 - Equipamentos por Métodos Ópticos

01	Endoscópio das Vias Respiratórias				
02	Endoscópio das Vias Urinárias				
03	Endoscópio Digestivo				
04	Equipamentos para Optometria				
05	Laparoscópio/Vídeo				
06	Microscópio Cirúrgico				

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a) | *Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade* | Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS | Data | *Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS* | Data