

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 16/04/2025

CNES: 6214592 Nome Fantasia: **UNIDADE DESCENTRALIZADA DE REABILITACAO DE NOVA** CNPJ: --  
Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA NAZARE Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
Logradouro: RUA DR LEONARDO BORGES Número: S/N Complemento: --  
Bairro: CENTRO Município: 510617 - NOVA NAZARE UF: MT  
CEP: 78638-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 003  
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: CENTRO ESPECIALIZADO EM Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MARCOS GIOWANE DE SANTANA LINO  
Cadastrado em: 10/04/2009 Atualização na base local: 09/02/2023 Última atualização Nacional: **10/02/2025**

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	07:00 às 17:00
TERÇA-FEIRA	07:00 às 17:00
QUARTA-FEIRA	07:00 às 17:00
QUINTA-FEIRA	07:00 às 17:00
SEXTA-FEIRA	07:00 às 17:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 16/04/2025

CNES: 6214592 Nome Fantasia: **UNIDADE DESCENTRALIZADA DE REABILITACAO DE NOVA** CNPJ: --  
 Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA NAZARE Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Logradouro: RUA DR LEONARDO BORGES Número: S/N Complemento: --  
 Bairro: CENTRO Município: 510617 - NOVA NAZARE UF: MT  
 CEP: 78638-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 003  
 Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: CENTRO ESPECIALIZADO EM Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MARCOS GIOWANE DE SANTANA 02/2023  
 Cadastrado em: 10/04/2009 Atualização na base local: Última atualização Nacional: **10/02/2025**  
 Horário de Funcionamento:

### Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

### Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS

### Fluxo de clientela

02 - ATENDIMENTO DE DEMANDA REFERENCIADA

## Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA BARBARA SILVA PRACHEDES	708106549188236		223710	NUTRICIONISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	4	0	4
ANDREA ALEXANDRE DA SILVA	706001378335043		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
MARCOS GIOWANE DE SANTANA LINO	700003714323605		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30

Data desativação: --

Motivo desativação: --