

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 28/11/2025

CNES: 6982514 Nome Fantasia: AGENCIA TRANSFUSIONAL DE PRESIDENTE DUTRA CNPJ: --

Nome Empresarial: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DO Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: RUA HONORATO GOMES Número: S/N Complemento: --

Bairro: CENTRO Município: 210910 - PRESIDENTE DUTRA UF: MA

CEP: 65760-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E Subtipo: AGENCIA TRANSFUSIONAL & AT Gestão: ESTADUAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: HONORATO HOLANDA DA SILVA

Cadastrado em: 30/03/2012 Atualização na base local: 15/05/2024 Última atualização Nacional: 26/11/2025

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	ESTADUAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS
SADT	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

015 - ATENCAO HEMATOLOGICA E/OU HEMOTERAPICA

Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 002 - APOIO DIAGNOSTICO

Classificação Estabelecimento Saúde

010 - UNIDADE DE ATENCAO HEMATOLOGICA E/OU HEMOTERAPICA

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
CLINICAS BASICAS	1	0
Serviços de		
Serviço	Característica	

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial	Hospitalar
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	PROPRIO	SIM	NÃO
128	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
128 - 002	SERVICO DE HEMOTERAPIA	DIAGNOSTICO EM HEMOTERAPIA	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO

145 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
128 - 001	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DESTINADOS A OBTENCAO DO SANGUE PFINS DE ASSI	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE

Hospital avaliado segundo o NBAH do MS

NÃO

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.

Hemoterapia

NÚMERO DE SALAS - COLETA

Recepção / cadastro	Triagem hematológica	Triagem clínica	Coleta	Aférese
1				

NÚMERO DE SALAS - PROCESSAMENTO

Processamento	Pré-estoque	Estoque	Distribuição
1		1	

NÚMERO DE SALAS - LABORATÓRIO

Sorologia	Imuno Hemematologia	Pre. transfusionais	Hemostasia	Controle de qualidade	Biologia molecular	Imuno fenotipagem

NÚMERO DE SALAS - ATENDIMENTO

Transfusão	Seguimento do doador
	null

EQUIPAMENTOS - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

Cadeiras recicláveis	Centrífugas	Refr. para guarda	Congelador rápido	Extrator automático de	Freezer	Freezer	Agitador de
1	1	1				1	null
Seladoras	Irradiador	Aglutinoscópio	Maq.de Aférese		Refr. p/guarda de	Refr. p/guarda de amostra	
null		1			1	1	

Serviço de referência e manutenção

Serviço	Razão Social	CNPJ	Município
HEMOCENTRO COORDENADOR	SUPERVISAO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO MARANHAO	02973240000106	SAO LUIS

Formalização

Médico hemoterapeuta responsável	CPF
Não informado	
Médico hematologista responsável	CPF
Não informado	
Responsável técnico / sorologista	CPF
Não informado	
Médico capacitado responsável	CPF
Não informado	

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nome		CNPJ	Logradouro		
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DO MARANHAO		02973240000106	AVENIDA CARLOS CUNHA		
Bairro	Número	Complemento	CEP	Município	UF
CALHAU	S/N		65076820	SAO LUIS	MA
Telefone	Região de Saúde	Agência	Conta Corrente		
31985500	001	1611X	1585037		

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçāo	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANTONIZETE PIRES DA SILVA	706504341150595		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
CARLOS EDUARDO MENESSES SERENO REBELO	700207928116130		223415	FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	20	0	20
FRANCILDA PEREIRA SIMAO	703404238489611		515215	AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
FRANCISCA NEUMA DA SILVA SOUSA	700506333834254		515215	AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	20	0	20

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçāo	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
						OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO							
HONORATO HOLANDA DA SILVA	703206606025696		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	20	0	20
IRLETE RICCI LOBAO ROLINS	702406058967020		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	20	0	20
MARINES PEREIRA DA SILVA GOMES	700404442988146		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
MAURENILTON CARVALHO CASTRO	702401541233228		324205	TECNICO EM PATHOLOGIA CLINICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	20	0	20
RIUDO DE SOUSA LIMA	700303958877933		223415	FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	20	0	20

Habilidades

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilidades - 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.

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: --