**Relação de serviços MÉDICOS AMBULATORIAIS**

**e/ou de complementação DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA**

**Razão Social:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome Fantasia:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CNPJ/ CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsável Legal:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsável Técnico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CRM ou CRF/ RR:\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Consultório Individual ( ) Clínica Médica ( ) Laboratório ( ) Posto de Coleta ( ) Policlínica de Saúde

**ATIVIDADES MÉDICAS AMBULATORIAIS:**

( ) **CNAE 8630-5/01:** atividade médica com recursos para a realização de **procedimentos cirúrgicos ambulatoriais: EXCLUSIVAMENTE** para **DERMATOLOGIA** (biópsias e remoção de sinais, etc.).

( ) **CNAE 8630-5/02:** atividade médica ambulatorial **com recursos para exames complementares**. Exemplos: oftalmologia,ginecologia,urologia,otorrino,proctologia,angiologia/vascular(escleroterapia), ortopedia (se fizer infiltração articular).

( ) **CNAE 8630-5/03**: atividade médica **restrita a consultas** ambulatoriais.

( ) **CNAE 8630-5/06:** serviços de **vacinação** e imunização humana.

**SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA:**

( ) **CNAE 8640-2/01:** laboratórios de anatomia patológica e citológica.

( ) **CNAE 8640-2/02:** laboratórios clínicos: análises clínicas, posto de coleta laboratorial.

( )  **CNAE 8640-2/05:** **EXCLUSIVAMENTE** para DENSIOMETRIA ÓSSEA.

( ) **CNAE 8640-2/06:** serviços de RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.

( ) **CNAE 8640-2/07:** diagnóstico por imagem **sem uso** de radiação ionizante=**EXCLUSIVAMENTE** ULTRASSONOGRAFIA.

( ) **CNAE 8640-2/08**: serviços de diagnóstico por **meio gráfico:** ECG, ECOCARDIO, EEG, MAPA, HOLTER.

( ) **CNAE 8640-2/09:** serviços diagnósticos por **métodos ópticos**: ENDOSCOPIA, COLONOSCOPIA.

( ) **CNAE 8640-2/13:** serviços de **litotripsia.**

( ) **CNAE8640-2/99:**diagnóstico/terapia não especificados:**EXCLUSIVAMENTE** espirometria, oxigenoterapia.

**PRINCIPAIS ESPECIALIDADES MÉDICAS EXERCIDAS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) Acupuntura | ( ) Endocrinologia | ( ) Mastologia | ( ) Pediatria |
| ( ) Alergologia/Imunologia | ( ) Gastroenterologia | ( ) Nutrologia | ( ) Psiquiatria |
| ( ) Anestesiologia | ( ) Geriatria | ( ) Neurocirurgia/neurologia | ( ) Pneumologia |
| ( ) Cirurgia plástica | ( ) Ginecologia/obstetrícia | ( ) Neurologia | ( ) Reumatologia |
| ( ) Clínica médica | ( ) Hematologia | ( ) Ortopedia/Traumatologia | ( ) Urologia |
| ( ) Coloproctologia | ( ) Infectologia | ( ) Otorrinolaringologia |  |
| ( ) Cardiologia | ( ) Medicina do Trabalho | ( ) Oftalmologia |  |
| ( ) Dermatologia | ( ) Medicina do Tráfego | ( ) Oncologia |  |

**Outra Especialidade:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RECURSOS HUMANOS:**

( ) Médico ( ) Enfermeiro ( ) Técnico de enfermagem ( ) Farmacêutico

( ) Bioquímico ( ) Biomédico ( ) Fisioterapeuta ( ) Nnutricionista

**QUANTO AOS ARTIGOS MÉDICOS:**

( ) Não usa artigos médicos sujeitos à esterilização.

( ) Usa apenas artigos médicos descartáveis (incluindo os INSTRUMENTAIS ESTERILIZADOS).

( ) Realiza a limpeza/esterilização de artigos médicos dentro da sala de atendimento.

( ) Dispõe de Central de Material e Esterilização-CME simplificado ou de sala para esterilização.

*Assinatura e carimbo*

*Proprietário/ Responsável Técnico*