Solicitação de cadastro no CNES

1 Tipo de solicitação

Operação *

☐ Inclusão (estabelecimento novo) ☐ Alteração de dados ☐ Exclusão / Desativação

Número CNES *(alteração ou exclusão)*

Tipo de estabelecimento *(consultar em http://bit.ly/CADASTROCNES)*

O que está sendo alterado / motivo da exclusão *(descreva)*

2 Identificação do estabelecimento

Os dados devem ser iguais aos da Receita Federal (CNPJ ou CPF).

Pessoa *

☐ Jurídica (CNPJ) ☐ Física (CPF) – profissional autônomo

CNPJ *(pessoa jurídica)*

CPF *(pessoa física)*

Razão social / Nome empresarial * *(igual à Receita Federal, sem abreviar)*

Nome fantasia * *(como o estabelecimento é conhecido)*

Logradouro *

Número * *(ou S/N)*

Complemento *(sala, bloco...)*

Bairro *

CEP *

Município Piracicaba

UF SP

Código IBGE 3538709

Telefone * *(DDD + número)*

E-mail * *(institucional)*

Site (URL) *(obrigatório para telessaúde)*

3 Licenciamento sanitário

Copie os dados do alvará ou do Certificado de Licenciamento Integrado. Quando o documento for renovado, este setor deverá ser comunicado

Tipo de licença *

☐ **VISA (Vigilância Sanitária)**

Nº do documento

Data de emissão *(dd/mm/aaaa)*

Data de vencimento *(dd/mm/aaaa)*

☐ **CLI (Certificado de Licenciamento Integrado)**

Nº do documento

Data de emissão *(dd/mm/aaaa)*

Data de vencimento *(dd/mm/aaaa)*

☐ Dispensado de licença sanitária (atividade de baixo risco – Risco I, Portaria CVS nº 13, de 7/11/2025): consultório exclusivo de nutricionista, psicólogo, terapeuta ocupacional ou fonoaudiólogo, sem outros profissionais de saúde no local, ou unidade só administrativa (sem assistência).

4 Responsáveis

É permitido que a mesma pessoa seja o Responsável Administrativo e o Responsável Técnico.

Responsável Administrativo *

Nome completo | **CPF**

Responsável Técnico *

Nome completo | **CPF**

5 Atividades do estabelecimento

O CNES define o tipo do estabelecimento a partir destas atividades. Marque somente UMA atividade principal (obrigatória) e quantas secundárias houver. Se não houver secundária, marque "Não se aplica".

Grupo-Cód.	Atividade	Principal (só 1)	Secundária(s)
01-01	Consulta ambulatorial	☐	☐
01-02	Apoio diagnóstico (exames, imagem, laboratório)	☐	☐
01-03	Terapias especiais (diálise, quimio, radioterapia)	☐	☐
01-04	Reabilitação	☐	☐
01-05	Concessão, manutenção e adaptação de OPM	☐	☐
01-06	Atenção domiciliar	☐	☐
01-07	Assistência a emergências	☐	☐
01-08	Entrega / dispensação de medicamentos	☐	☐
01-10	Assistência intermediária (hospital-dia)	☐	☐
01-11	Atenção psicossocial	☐	☐
01-12	Atenção básica (unidades públicas)	☐	☐
01-14	Telessaúde	☐	☐
01-15	Atenção hematológica e/ou hemoterápica	☐	☐
01-16	Promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos	☐	☐
01-17	Imunização (vacinação)	☐	☐
01-28	Atenção à doença renal crônica	☐	☐
01-29	Manipulação, reconstituição e diluição de medicamentos	☐	☐
04-27	Confecção de órteses e próteses dentárias	☐	☐
00-00	Não se aplica (somente secundária)		☐

Caracterização

Fluxo de clientela *

☐ Demanda espontânea ☐ Demanda referenciada ☐ Espontânea e referenciada

Atividade de ensino *

☐ Sem atividade de ensino ☐ Unidade auxiliar de ensino ☐ Escola superior isolada ☐ Unidade universitária

Horário de funcionamento *

☐ Segunda _____ às _____ ☐ Sexta _____ às _____

☐ Terça _____ às _____ ☐ Sábado _____ às _____

☐ Quarta _____ às _____ ☐ Domingo _____ às _____

☐ Quinta _____ às _____ ☐ **Ininterrupto – 24 horas, todos os dias**

6 Instalações físicas ambulatoriais

Informe a quantidade de cada sala existente. Nas salas de repouso/observação, informe também o número de leitos. Deixe em branco o que não houver.

Cód.	Instalação	Qtde de salas	Qtde de leitos
15	Consultório médico – clínica básica		—
16	Consultório médico – clínica especializada		—
17	Consultório médico – indiferenciado		—
18	Outros consultórios (não médicos)		—
19	Sala de repouso/observação – feminino		
20	Sala de repouso/observação – masculino		
21	Sala de repouso/observação – pediátrica		
22	Sala de repouso/observação – indiferenciado		
23	Odontologia (consultório odontológico)		—
24	Sala de pequena cirurgia		—
25	Sala de enfermagem (serviços)		—
26	Sala de imunização		—
27	Sala de nebulização		—
28	Sala de gesso		—
29	Sala de curativo		—
30	Sala de cirurgia ambulatorial		—
50	Sala de telessaúde		—
51	Sala de apoio ao telediagnóstico		—

Resíduos gerados *

☐ Resíduos biológicos ☐ Resíduos químicos ☐ Rejeitos radioativos ☐ Resíduos comuns ☐ Nenhum

7 Equipamentos

Relação dos equipamentos vigentes no CNES, por tipo. Informe a quantidade apenas dos que o estabelecimento possui (deixe em branco os demais). "Em uso" não pode ser maior que "Existentes".

01 Diagnóstico por Imagem		Exist.	Em uso			Exist.	Em uso
01	Gama Câmara			22	Raio X Telecomandado		
03	Mamógrafo com Estereotaxia			23	Raio X Móvel		
07	Raio X Odontológico			24	Arco Cirúrgico		
08	Raio X com Fluoroscopia			25	Raio X Panorâmico		
09	Raio X para Densitometria Óssea			26	Tomógrafo Computadorizado 4 Canais		
10	Raio X para Hemodinâmica			27	Tomógrafo Computadorizado 16 Canais		
13	Ultrassom Doppler Colorido			28	Tomógrafo Computadorizado 32 Canais		
14	Ultrassom Ecógrafo			29	Tomógrafo Computadorizado 64 Canais		
15	Ultrassom Convencional			30	Tomógrafo Computadorizado 128 Canais		
16	Processadora de Filme Exclusiva para Mamografia			31	Tomógrafo Simulador para Radioterapia (uso exclusivo)		
17	Mamógrafo Digital			32	Ressonância Magnética 0.5T		
18	PET-CT			33	Ressonância Magnética 1.5T		
19	Mamógrafo com Tomossíntese			34	Ressonância Magnética 3T		
20	Raio X Analógico			35	Ressonância Magnética de Campo Aberto		
21	Raio X Digital						

7. Equipamentos (continuação)

02 Infraestrutura		Exist.	Em uso			Exist.	Em uso
19	Ar Condicionado	☐	☐	27	Freezer Científico	☐	☐
20	Câmara Frigorífica	☐	☐	28	Grupo Gerador (101 a 300 KVA)	☐	☐
21	Controle Ambiental / Ar-condicionado Central	☐	☐	29	Grupo Gerador (8 a 100 KVA)	☐	☐
22	Grupo Gerador	☐	☐	30	Grupo Gerador (acima de 300 KVA)	☐	☐
23	Usina de Oxigênio	☐	☐	43	Grupo Gerador de 1.500 KVA (mínimo)	☐	☐
24	Câmara para Conservação de Hemoderivados/Imuno/Termolábeis	☐	☐	65	Grupo Gerador Portátil (até 7 KVA)	☐	☐
25	Câmara para Conservação de Imunobiológicos	☐	☐	66	Refrigerador	☐	☐
26	Condensador	☐	☐				

03 Métodos Ópticos		Exist.	Em uso			Exist.	Em uso
31	Endoscópio das Vias Respiratórias	☐	☐	40	Lensômetro	☐	☐
32	Endoscópio das Vias Urinárias	☐	☐	44	Projetor ou Tabela de Optotipos	☐	☐
33	Endoscópio Digestivo	☐	☐	45	Retinoscópio	☐	☐
34	Equipamentos para Optometria	☐	☐	46	Oftalmoscópio	☐	☐
35	Laparoscópio / Vídeo	☐	☐	47	Ceratômetro	☐	☐
36	Microscópio Cirúrgico	☐	☐	48	Tonômetro de Aplanação	☐	☐
37	Cadeira Oftalmológica	☐	☐	49	Biomicroscópio (Lâmpada de Fenda)	☐	☐
38	Coluna Oftalmológica	☐	☐	50	Campímetro	☐	☐
39	Refrator	☐	☐	51	Histeroscópio	☐	☐

04 Métodos Gráficos		Exist.	Em uso			Exist.	Em uso
41	Eletrocardiógrafo	☐	☐	42	Eletroencefalógrafo	☐	☐

05 Manutenção da Vida		Exist.	Em uso			Exist.	Em uso
51	Bomba / Balão Intra-aórtico	☐	☐	59	Marcapasso Temporário	☐	☐
52	Bomba de Infusão	☐	☐	60	Monitor de ECG	☐	☐
53	Berço Aquecido	☐	☐	61	Monitor de Pressão Invasivo	☐	☐
54	Bilirrubinômetro	☐	☐	62	Monitor de Pressão Não Invasivo	☐	☐
55	Debitômetro	☐	☐	63	Reanimador Pulmonar / Ambu	☐	☐
56	Desfibrilador Convencional	☐	☐	64	Respirador / Ventilador	☐	☐
57	Equipamento de Fototerapia	☐	☐	65	Monitor Multiparâmetro	☐	☐
58	Incubadora	☐	☐	66	Desfibrilador Externo Automático (DEA)	☐	☐

06 Outros Equipamentos		Exist.	Em uso			Exist.	Em uso
67	Caminhão Baú Refrigerado	☐	☐	78	Forno de Bier	☐	☐
68	Embarcação para Transporte com Motor Popa (até 12 pessoas)	☐	☐	79	Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 (Diesel)	☐	☐
69	Empilhadeira	☐	☐	80	Micro-ônibus Urbano Adaptado	☐	☐
70	Veículo Utilitário (Tipo Furgão)	☐	☐	81	Micro-ônibus Rural Adaptado	☐	☐
71	Aparelho de Diatermia por Ultrassom / Ondas Curtas	☐	☐	82	Van com Acessibilidade	☐	☐
72	Aparelho de Eletroestimulação	☐	☐	83	Ambulância tipo A (Furgão)	☐	☐
73	Bomba de Infusão de Hemoderivados	☐	☐	84	Ambulância tipo A (Furgoneta)	☐	☐
74	Equipamentos de Aférese	☐	☐	85	Ambulância tipo A (Pick-up 4x4)	☐	☐
76	Equipamento de Circulação Extracorpórea	☐	☐				

7. Equipamentos (continuação)

07 Odontologia		Exist.	Em uso			Exist.	Em uso
61	Aquecedor Endodôntico para Gutta Percha	☐	☐	81	Compressor Odontológico	☐	☐
62	Articulador Odontológico	☐	☐	82	Fotopolimerizador de Resinas	☐	☐
63	Bomba à Vácuo Odontológica	☐	☐	83	Caneta de Alta Rotação	☐	☐
64	Câmara Escura Odontológica	☐	☐	84	Caneta de Baixa Rotação	☐	☐
65	Consultório Odontológico Portátil	☐	☐	85	Amalgamador Odontológico	☐	☐
66	Equipo Cart Odontológico	☐	☐	86	Aparelho de Profilaxia com Jato de Bicarbonato	☐	☐
67	Gerador de Ozônio Odontológico	☐	☐	87	Centrifugador para Prótese Dentária	☐	☐
68	Laser para Tratamento Odontológico	☐	☐	88	Forno Fotopolimerizador	☐	☐
69	Localizador de Ápice	☐	☐	89	Forno de Sinterização de Zircônia	☐	☐
70	Micromotor Elétrico com Localizador de Ápice	☐	☐	90	Fresadora Odontológica	☐	☐
71	Motor Elétrico Cirúrgico Odontológico	☐	☐	91	Imersor de Cera	☐	☐
72	Plastificadora para uso Odontológico	☐	☐	92	Impressora 3D Odontológica	☐	☐
73	Refletor Odontológico	☐	☐	93	Martelete Pneumático	☐	☐
74	Scanner de Bancada (CAD/CAM)	☐	☐	94	MicroJato para Prótese Dentária	☐	☐
75	Scanner Intraoral Odontológico	☐	☐	95	Micromotor Elétrico de Bancada	☐	☐
76	Torno Odontológico	☐	☐	96	Motor de Suspensão	☐	☐
77	Ultrassom Odontológico	☐	☐	97	Panela Elétrica Polimerizadora Digital	☐	☐
78	Unidade Auxiliar com Sugador	☐	☐	98	Panela Eliminadora de Bolhas	☐	☐
79	Vibrador de Gesso	☐	☐	99	Recortador de Gesso	☐	☐
80	Cadeira Odontológica Completa	☐	☐				

08 Audiologia		Exist.	Em uso			Exist.	Em uso
86	Otoscópio	☐	☐	93	Imitanciômetro	☐	☐
87	Emissões Otoacústicas Evocadas Transientes	☐	☐	94	Imitanciômetro Multifrequencial	☐	☐
88	Emissões Otoacústicas Evocadas por Produto de Distorção	☐	☐	95	Cabine Acústica	☐	☐
89	Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico Automático	☐	☐	96	Sistema de Campo Livre	☐	☐
90	Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico de Curta, Média e Longa Latência	☐	☐	97	Sistema Completo de Reforço Visual (VRA)	☐	☐
91	Audiômetro de Um Canal	☐	☐	98	Ganho de Inserção	☐	☐
92	Audiômetro de Dois Canais	☐	☐	99	HI-PRO	☐	☐

09 Telessaúde		Exist.	Em uso			Exist.	Em uso
01	Câmera para Reconhecimento Facial	☐	☐	09	Monitor de Sinais Vitais Multifuncional Portátil de Telessaúde	☐	☐
03	Condensador	☐	☐	10	Retinógrafo Portátil	☐	☐
04	Dermatoscópio	☐	☐	11	Ultrassom Portátil	☐	☐
05	Detector Fetal Portátil	☐	☐	12	Eletrocardiógrafo para Telessaúde	☐	☐
07	Kit Médico de Diagnóstico Audiológico TAB	☐	☐	13	Espirômetro para Telessaúde	☐	☐
08	Mesa Digitalizadora	☐	☐	14	Otoscópio para Telessaúde	☐	☐

10 Diálise		Exist.	Em uso			Exist.	Em uso
01	Aparelho de Hemodiálise – Ambulatorial	☐	☐	03	Aparelho de Hemodiálise – Reserva	☐	☐
02	Aparelho de Hemodiálise – Hospitalar	☐	☐	04	Aparelho para Diálise Peritoneal	☐	☐

7. Equipamentos (continuação)

11 Avaliação Antropométrica e Funcional	Exist.	Em uso			Exist.	Em uso
01	Adipômetro			09	Flexímetro de Banco (Banco de Wells)		
02	Analisador de Composição Corporal			10	Dinamômetro Digital		
03	Balança Antropométrica Adulto (até 200 kg)			11	Estadiômetro		
04	Balança Antropométrica Infantil			12	Espirômetro Portátil		
05	Balança Antropométrica para Obesos (acima de 200 kg)			13	Goniômetro		
06	Balança para Pessoa em Cadeira de Rodas			14	Paquímetro		
07	Balança com Bioimpedância			15	Sensor Inercial		
08	Balança Digital Portátil						

12 Radioterapia	Exist.	Em uso			Exist.	Em uso
01	Acelerador Linear sem Elétrons (Básico – Intermediário)			05	Sistema de Planejamento		
02	Acelerador Linear com Elétrons (Recursos Avançados com IGRT 3D)			06	Sistema de Dosimetria		
03	Unidade de Cobaltoterapia			07	Fonte SR90 Selada		
04	Braquiterapia						

13 Quimioterapia	Exist.	Em uso			Exist.	Em uso
01	Cabine de Segurança Biológica Classe II B2			03	Cama Hospitalar para Administração de Quimioterapia		
02	Poltrona para Administração de Quimioterapia						

14 Reabilitação	Exist.	Em uso			Exist.	Em uso
01	Barra de Flexão em T			14	Espaldar em Madeira (Barra/Escada de Ling)		
02	Banco Regulável Ajustável Supino (0 a 90°)			15	Esteira Ergométrica		
03	Banco Supino Reto			16	Estimulador Transcutâneo (TENS)		
04	Barras Paralelas para Fisioterapia			17	Estimulador Elétrico Funcional (FES)		
05	Cadeira Adutora e Abdutora			18	Gangorra de Equilíbrio		
06	Cadeira Flexora e Extensora			19	Laser Terapêutico de Baixa Potência		
07	Cama Elástica Proprioceptiva			20	Simulador de Remo		
08	Disco Flexor			21	Sistema de Luzes de Treinamento Reativo (Flash Reflex)		
09	Eletroestimulador Funcional (TENS/FES)			22	Tábua de Propriocepção		
10	Escada Digital em Madeira para Reabilitação			23	Tábua de Quadríceps		
11	Escada em L com Rampa			24	Tábua de Tríceps		
12	Escada Linear para Marcha (sem rampa)			25	Ultrassom Terapêutico (1 MHz e 3 MHz)		
13	Escada Suspensa						

15 Procedimentos Clínicos	Exist.	Em uso			Exist.	Em uso
01	Doppler Vascular Portátil			03	Fotóforo Clínico		
02	Eletrocautério (até 150 W)						

16 Procedimentos Cirúrgicos	Exist.	Em uso			Exist.	Em uso
01	Sistema Cirúrgico Robótico						

8 Profissionais

Liste todos os profissionais que atuam no estabelecimento, INCLUSIVE O ADMINISTRADOR/TÉCNICO. Use uma linha dupla por profissional.

Como preencher

- CBO: código de 6 dígitos da ocupação exercida no estabelecimento (ex.: 2251-25 Médico clínico; 2235-05 Enfermeiro; 2232-08 Cirurgião-dentista clínico geral). Para consultar a tabela de CBO acesse: http://bit.ly/CADASTROCNES
- Carga horária: informe a carga horária SEMANAL do profissional no estabelecimento.

	Nome completo	CPF						
1			CBO	Conselho	Nº registro	UF	Vínculo (Celetista ou Autônomo)	CNPJ intermediador (se houver)	C.H. semanal
2								
3								
4								
5								

9 Declaração e assinaturas

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal), que as informações prestadas nesta ficha são verdadeiras e correspondem à situação atual do estabelecimento, e que comunicarei a esta Divisão da Secretaria Municipal de Saúde qualquer alteração (endereço, profissionais, serviços, equipamentos, horário, licença sanitária ou encerramento das atividades).

Responsável Administrativo

Responsável Técnico

Assinatura Data: _____/_____/_____

Assinatura Data: _____/_____/_____

Não é necessária a assinatura de ambos os responsáveis.

gov.br *Este documento pode ser assinado via certificado digital.*