

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 30/03/2026

CNES: 9620214 Nome Fantasia: ACADEMIA DA SAUDE PROF CICERO CNPJ: --
 Nome Empresarial: MUNICIPIO DE JAQUEIRA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
 Logradouro: AVENIDA FABIO SILVEIRA DE BARROS Número: 04 Complemento: --
 Bairro: ALTO DA BOA VISTA Município: 260795 - JAQUEIRA UF: PE
 CEP: 55409-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 0003
 Tipo de Estabelecimento: POLO ACADEMIA DA SAUDE Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JOSE ALEF DE ALBUQUERQUE ALVES
 Cadastrado em: 08/10/2018 Atualização na base local: 05/08/2025 Última atualização Nacional: 10/03/2026

Horário de Funcionamento:

Caracterização

| Atividade ensino/pesquisa | Código/natureza jurídica |
|---------------------------------|--------------------------|
| UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO | 1244 - MUNICIPIO |

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

| Atividade | Nível de atenção | Gestão |
|--------------|------------------|-----------|
| AMBULATORIAL | ATENCAO BASICA | MUNICIPAL |

Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio |
|---------------------|----------|
| AMBULATORIAL | SUS |

Fluxo de clientela

01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

016 - PROMOCAO DA SAUDE, PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PRODUCAO DO CUIDADO

Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 012 - ATENCAO BASICA

Classificação Estabelecimento Saúde

013 - POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE

Profissionais

| Nome | CNS | Dt.Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculaçã o | Tipo | Subtipo | Portari a 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|--------------------------------------|-----------------|------------|--------|----------------------|-----|------------------|-----------|------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| ANANDA MYLLENA NOVACOSQUE ANDRADE | 700809912896685 | | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL | SIM | INTERMEDIAD O | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 40 | 0 | 40 |

| Nome | CNS | Dt.Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculaçã o | Tipo | Subtipo | Portari a 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|----------------------|-----------------|------------|--------|---|-----|-----------------------------|--|---------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| JAIRO BARROS DE LIMA | 700401468802942 | | 224140 | PROFISSIONAL DE EDUCACAO FISICA NA SAUDE | SIM | VINCULO EMPREGATICI O | CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O | PUBLICO | | 0 | 40 | 0 | 40 |

Data desativação: --

Motivo desativação:--