

**IV - ESTABELECIMENTO DE SAÚDE DE NATUREZA AMBULATORIAL – INFORMAÇÕES ESTRUTURAIS** (Continuação)44. Total de Consultório(s) de Especialidade(s) Médica(s): 45. Total de Consultório(s) Não Médico(s): 

46. Total de salas e de leitos de repouso/observação, segundo o tipo:

**Pediatria**Salas: Leitos: **Clínica**Salas: Leitos: FEMININO: MASCULINO: **Cirurgia**Salas: Leitos: FEMININO: MASCULINO: 47. Total de:  Consultórios Odontológicos e  equipamentos

48. Total de salas, segundo o tipo:

Cirurgias: Nebulização: Gesso: Enfermagem: Curativo: Imunização: **V - CONTROLE DE INFECÇÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE – INFORMAÇÕES DE PROFISSIONAIS MEMBROS EXECUTORES**49. Nome do Profissional: CPF:  Cód. CBO:  Sigla Cons. Prof.:  UF:  Nº Inscrição no Conselho: 50. Nome do Profissional: CPF:  Cód. CBO:  Sigla Cons. Prof.:  UF:  Nº Inscrição no Conselho: 51. Nome do Profissional: CPF:  Cód. CBO:  Sigla Cons. Prof.:  UF:  Nº Inscrição no Conselho: 52. Nome do Profissional: CPF:  Cód. CBO:  Sigla Cons. Prof.:  UF:  Nº Inscrição no Conselho: 53. Nome do Profissional: CPF:  Cód. CBO:  Sigla Cons. Prof.:  UF:  Nº Inscrição no Conselho: **VI - LEITOS DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE COM INTERNAÇÃO E DE UNIDADES DE URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA**

54. Estabelecimento de Saúde com Internação – Registre o número de leitos existentes, segundo a Especialidade:

**A. Cirúrgica:** 01. Buco Maxilo Facial 11. Oftalmologia 02. Cardiologia 12. Oncologia 03. Cirurgia Geral 13. Ortopedia/Traumatologia 04. Endocrinologia 14. Otorrinolaringologia 05. Gastroenterologia 15. Plástica 06. Ginecologia 16. Torácica