



# CARTA DE SERVIÇOS

**Secretaria da Saúde**

**SERVIÇOS PRESTADOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE**

**Atenção Primária à Saúde e Especialidades**

**Guarulhos**



**2022**

## **RELAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE**

### **A. SERVIÇOS**

#### **SERVIÇOS / EXAMES:**

1. CADASTRO CARTÃO SUS
2. VACINAÇÃO
3. COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL- PKU
4. COLETA DE PAPANICOLAOU - CITOLOGIA ONCÓTICA
5. COLETA DE MATERIAL PARA EXAMES LABORATORIAIS - PATOLOGIA CLÍNICA
6. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS
7. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS
8. ACUPUNTURA
9. TESTES RÁPIDOS: SÍFILIS, HIV, HEPATITES VIRAIS
10. CONSULTA MÉDICA (CLÍNICO GERAL)
11. CONSULTA MÉDICA (CUIDADO INTEGRAL POR PROFISSIONAL DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA)
12. CONSULTA MÉDICA PEDIATRIA
13. ATENDIMENTO DE EQUIPE MULTIDISCIPLINAR (NASF OU DUPLA PSICOSSOCIAL)
14. CONSULTA MÉDICA (GINECOLOGIA E OBSTETRA)
15. CONSULTA MÉDICA (PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO)
16. CONSULTA MÉDICA (MASTOLOGIA)
17. CONSULTA MÉDICA (NEUROLOGIA)
18. CONSULTA MÉDICA (CARDIOLOGIA)
19. CONSULTA MÉDICA (ENDOCRINOLOGIA)
20. CONSULTA MÉDICA (CIRURGIA VASCULAR E ANGIOLOGIA)
21. CONSULTA MÉDICA (NEFROLOGIA)
22. CONSULTA MÉDICA (REUMATOLOGIA)
23. CONSULTA MÉDICA (ORTOPEDIA)
24. CONSULTA MÉDICA (OFTALMOLOGIA)
25. ELETROCARDIOGRAMA

26. MAMOGRAFIA
27. ULTRASSOM
28. RAIO-X
29. CONSULTA COM CIRURGIÃO DENTISTA (ATENÇÃO BÁSICA)
30. CONSULTA COM CIRURGIÃO DENTISTA ESPECIALISTA
31. PRÓTESE DENTÁRIA
32. PROGRAMA DE SUPORTE NUTRICIONAL E PROGRAMA DE COMBATE ÀS CARÊNCIAS NUTRICIONAIS
33. PROGRAMA DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR
34. PROGRAMA DE DISPENSAÇÃO DE INSUMOS PARA DIABÉTICOS INSULINO-DEPENDENTES
35. DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEL
36. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIRRETROVIRAIS
37. PROFILAXIA PÓS-EXPOSIÇÃO DE RISCO (PEP) À INFECÇÃO PELO HIV, IST E HEPATITES VIRAIS
38. PROFILAXIA PRÉ-EXPOSIÇÃO (PREP) AO HIV
39. CAPS i – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTO-JUVENIL
40. CAPS II e III – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
41. CAPS AD - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS  
TEAR – SERVIÇO DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL QUE PROMOVE INCLUSÃO SOCIAL PELO TRABALHO, CULTURA E CONVIVÊNCIA.
42. CONSULTA MÉDICA (PSIQUIATRIA)
43. CONSULTA COM EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM GERIATRIA/GERONTOLOGIA (INCLUI MÉDICO GERIATRA)
44. AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR (AME PRO TRANS)
45. PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR – MELHOR EM CASA
46. NÚCLEO DE ATENDIMENTO ÀS VIOLÊNCIAS

## **B. CONSULTAS – ESPECIALIDADES**

- CONSULTA EM ACOLHIMENTO EM GERIATRIA
- CONSULTA EM ACUPUNTURA
- CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA
- CONSULTA EM ASSISTENCIA SOCIAL

- CONSULTA EM BUCO-MAXILO FACIAL
- CONSULTA EM CARDIOLOGIA
- CONSULTA EM CIRURGIA BARIATRICA OBESIDADE
- CONSULTA EM CIRURGIA DE CABECA E PESCOCO – GERAL
- CONSULTA EM CIRURGIA DE OTORRINOLARINGOLOGIA
- CONSULTA EM CIRURGIA GERAL
- CONSULTA EM CIRURGIA GINECOLOGICA
- CONSULTA EM CIRURGIA OTORRINOLARINGOLOGIA - PEDIATRIA
- CONSULTA EM CIRURGIA PEDIATRICA - GERAL
- CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA - FISSURA LABIO PALATAL - GERAL
- CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA - GERAL
- CONSULTA EM CIRURGIA TORACICA – GERAL
- CONSULTA EM CIRURGIA UROLOGICA
- CONSULTA EM CIRURGIA UROLOGICA - PEDIATRIA
- CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR - AMBULATORIAL
- CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR - AMBULATORIO DE FERIDAS
- CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR - CIRURGICO
- CONSULTA EM CLIMATERIO
- CONNSULTA EM CLÍNICA MÉDICA
- CONSULTA EM DERMATOLOGIA
- CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA

### **C. EXAMES**

- ANGIORESSONANCIA CEREBRAL
- ANGIOTOMOGRFIA
- BIOMETRIA ULTRASSONICA
- CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA
- CAMPO VISUAL
- CAPSULOTOMIA A YAG LASER
- CINTILOGRAFIA

- COLANGIORESSONANCIA MAGNETICA
- COLPOSCOPIA
- DACRIOCISTOGRAFIA
- DENSITOMETRIA OSSEA - RADIODIAGNOSTICO
- DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL
- ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER – INFANTIL
- ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER ADULTO
- ECODOPPLER FETAL
- ELASTOGRAFIA HEPATICA TRANSITORIA
- ELETROCARDIOGRAMA
- ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO
- ELETROCARDIOGRAMA PEDIATRICO
- ELETROENCEFALOGRAFIA
- ELETROENCEFALOGRAFIA COM SEDACAO
- ELETRONEUROMIOGRAFIA
- ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA ADULTO
- ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA INFANTIL
- ESTUDO URODINAMICO
- EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA/PERINEO (ELETROCOAGULACAO OU FUL
- FUNDO DE OLHO INFANTIL
- GASOMETRIA AMBULATORIAL ADULTO
- GASOMETRIA AMBULATORIAL INFANTIL
- MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA
- PAQUIMETRIA ULTRASSONICA
- POTENCIAL DE ACUIDADE MACULAR
- POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL
- RESSONANCIA MAGNETICA
- RETINOGRAFIA (COLORIDA)
- RETINOGRAFIA FLUORESCENTE
- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
- TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA

- TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA (I)

## 1. CADASTRO CARTÃO SUS

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | Imediato  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Atenção Básica  |
| <b>Justificativa:</b>   | Identificação dos usuários do Sistema Único de Saúde, conforme portaria 940 MS/GM de abril de 2011  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Qualquer cidadão pode solicitar.  |
| <b>Documentações:</b>   | <b>Crianças:</b> certidão de nascimento, documento de identidade com foto e comprovante de endereço com CEP da mãe.<br><b>Adultos:</b> documento de identidade com foto (preferencialmente com número do CPF) e comprovante de endereço com CEP |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | De acordo com o horário de funcionamento de cada UBS.<br>Todas as UBSs  |

## 2. VACINAÇÃO - CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | Imediato, conforme agendamento na caderneta de vacinação.   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica  |
| <b>Justificativa:</b>   | Os calendários de vacinação estão regulamentados pela Portaria ministerial nº 1.498, de 19 de julho de 2013, no âmbito do Programa Nacional de Imunizações (PNI)              |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Estar incluído nos critérios específicos de cada vacina (por exemplo idade, gestação, doenças crônicas, local de residência, etc.) conforme calendário nacional de vacinação. |
| <b>Documentações:</b>   | Caderneta de vacinação, cartão SUS, Certidão de nascimento e/ou documento de identidade com foto  |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | De acordo com o horário de funcionamento de cada UBS.<br>Todas as UBSs  |

### 3. COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL - PKU

Exame de sangue de recém-nascidos para detecção de 10 doenças.

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | Conforme liberação de resultado APAE   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Atenção Básica   |
| <b>Justificativa:</b>   | Recoletas para a Triagem Neonatal  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Ficha de Exame APAE devidamente preenchida, Cartão SUS, Documento com Foto e/ou Certidão de nascimento |
| <b>Documentações:</b>   | Caderneta de vacinação, cartão SUS, Certidão de nascimento e/ou documento de identidade com foto       |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | De acordo com o horário de funcionamento de cada UBS.<br>Todas as UBSs                                 |

### 4. COLETA DO PAPANICOLAOU - (CITOLOGIA ONCÓTICA)

Exame do colo do útero

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | 10 dias úteis. Quando realizado em campanhas, 20 dias úteis.                                       |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Atenção Básica   |
| <b>Justificativa:</b>   | Ampliar a prevenção do câncer de colo de útero, reduzir a morbidade e mortalidade por esta doença. |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | De acordo com avaliação médica ou do enfermeiro  |
| <b>Documentações:</b>   | Documento com foto, cartão de identificação da unidade e cartão SUS                                |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | Agenda disponível nas UBSs<br>Todas as UBSs.   |

## 5. COLETA DE MATERIAL PARA EXAMES LABORATORIAIS –PATOLOGIA CLÍNICA

**Exame de sangue, urina, fezes, escarro e demais secreções corpóreas.**

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | A partir de 07 dias úteis (a depender do exame)  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Atenção Básica   |
| <b>Justificativa:</b>   | Necessidade avaliada pelo profissional solicitante   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Cidadão que possua o pedido dos exames   |
| <b>Documentações:</b>   | Ter em mãos, a prescrição de exames em impresso padrão do município, devidamente preenchido, com carimbo do profissional que fez a solicitação, documento de identidade com foto e cartão SUS. |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | Agenda disponível nas UBSs<br>Todas as UBSs.   |

## 6. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

**Fornecimento de medicamentos disponíveis na relação municipal de medicamentos**

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | Imediato  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Todas as UBSs, Centros de Especialidades e Unidades de Pronto Atendimento a Urgência e Emergência   |
| <b>Justificativa:</b>   | Assistência farmacêutica no SUS   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Cidadão que possua receituário com prescrição do medicamento.   |
| <b>Documentações:</b>   | Receita legível e com carimbo e assinatura do profissional que prescreveu, cartão SUS. Para antibióticos é necessária a apresentação de RG.   |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | De segunda a segunda das 07h às 19h. O horário de atendimento pode variar entre as unidades de saúde. Todas as UBSs, Centros de Especialidades (exceto Centro de Especialidades Odontológicas) e Unidades de Pronto Atendimento de urgências e emergências. |

## 7. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS

### Fornecimento de medicamentos cujo receituário é controlado

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | Imediato  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Centro de Especialidades e UBSs referenciadas de acordo com a Região de Saúde.  |
| <b>Justificativa:</b>   | Assistência farmacêutica no SUS   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Cidadão que possua receituário com prescrição do medicamento.   |
| <b>Documentações:</b>   | Receita legível de profissional prescriptor conforme critérios da legislação da Anvisa; Cartão SUS do paciente e RG do responsável pela retirada. |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | De acordo com o horário de funcionamento da dispensação de medicamentos das UBSs referenciadas.   |

## 8. ACUPUNTURA

Tratamento complementar que consiste na aplicação de agulhas em pontos específicos do corpo

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | De acordo com agenda do profissional   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Centro de especialidades Médicas   |
| <b>Justificativa:</b>   | Participação e incentivo da Política nacional de Práticas Alternativas e Complementares. Portaria 971 MS/GM de 03 de maio de 2006. |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Conforme avaliação do profissional acupunturista   |
| <b>Documentações:</b>   | Encaminhamento de profissional de nível superior (médico, enfermeiro, fisioterapeuta, psicólogo) e cartão SUS                      |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | De acordo com agenda do profissional   |

## 9. TESTE RÁPIDO DE HIV, SÍFILIS E HEPATITES VIRAIS

### Diagnóstico para a infecção pelo HIV e triagem para sífilis e hepatites B e C

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | 30 minutos a 1 hora  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Unidades Básicas de Saúde<br>Serviços especializados na assistência às pessoas vivendo com HIV/AIDS e Hepatites Virais   |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Busca ativa, agilidade e qualidade no diagnóstico  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Cidadão acima de 18 anos e adolescentes desacompanhados a partir dos 12 anos   |
| <b>Documentações:</b>                                       | Documento de identidade com foto e cartão SUS; no entanto, o teste poderá ser feito sem a apresentação de documento.   |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | Todas as unidades da Atenção Básica.<br>Serviços especializados na assistência às pessoas vivendo com HIV/AIDS e Hepatites Virais<br>Horário de funcionamento: de segunda a sexta das 07h00 às 19h00 |

#### **Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) "Ubiratan Marcelino dos Santos"**

R. Piracicaba, 114 - Gopouva, Guarulhos - SP, CEP 07040 -310

Fone: (11) 2421-0649 / (11)2451-3052

*Para realização dos testes rápidos chegar até as 18h00*

#### **Serviço de Assistência Especializada (SAE) "Carlos Cruz"**

R. Miracanga, 32 - Parque Jurema, Guarulhos - SP, CEP 07244 -190

Fone: (11)2498-7323

*Para realização dos testes rápidos chegar até as 18h00*

#### **Serviço de Assistência Especializada (SAE) Pediátrico - Ambulatório da Criança "Francisco Pedreira Ribeiro"**

R. Osvaldo Cruz, 151 - Centro, Guarulhos - SP, 07010 - 020

Fone: (11) 2468-8609, (11) 2409-1934

*Para realização dos testes rápidos chegar até as 12h00*

## 10. CONSULTA MÉDICA (CLÍNICA MÉDICA GERAL, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, PEDIATRIA)

### Consulta com profissional médico

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | De acordo com o tempo de espera de cada unidade   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Atenção Básica e UBS DO MODELO TRADICIONAL  |
| <b>Justificativa:</b>   | Assistência médica no SUS no nível da atenção básica  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Cadastro na UBS próxima a residência  |
| <b>Documentações:</b>   | Documento de identidade com foto, cartão SUS, Certidão de nascimento para crianças, cartão da unidade                     |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | Agendamento presencial de acordo com o horário de funcionamento da unidade.<br>Todos as UBSs e ESFs DE MODELO TRADICIONAL |

## 11. CONSULTA MÉDICA (CUIDADO INTEGRAL POR PROFISSIONAL DA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA)

### Consulta com profissional médico DA ESTRATEGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | De acordo com o tempo de espera de cada unidade   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Atenção Básica e UBS DO MODELO ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMÍLIA   |
| <b>Justificativa:</b>   | Assistência médica no SUS no nível da atenção básica  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Cadastro na UBS próxima a residência  |
| <b>Documentações:</b>   | Documento de identidade com foto, cartão SUS, Certidão de nascimento para crianças, cartão da unidade   |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | Agendamento presencial de acordo com o horário de funcionamento da unidade.<br>Todos as UBSs e ESFs DE MODELO DA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA |

## 12. CONSULTA MÉDICA (PEDIATRA)

### Consulta com profissional médico especialista em pediatria

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | De acordo com o tempo de espera de cada unidade  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Atenção Básica   |
| <b>Justificativa:</b>   | Assistência médica no SUS no nível da atenção básica   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Cadastro na UBS próxima a residência   |
| <b>Documentações:</b>   | Documento de identidade com foto, cartão SUS, Certidão de nascimento para crianças, cartão da unidade  |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | Agendamento presencial de acordo com o horário de funcionamento da unidade.<br>Todos as UBSs e ESFsUBS com atendimento no modelo tradicional |

## 13. ATENDIMENTO DE EQUIPE MULTIDISCIPLINAR (NASF OU DUPLA PSICOSSOCIAL)

### Consulta com profissionais de apoio multidisciplinar

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | De acordo com classificação de risco e discussão em matriciamento.   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | UBS's e ESF's  |
| <b>Justificativa:</b>   | Atendimento integral no SUS conforme Políticas Públicas de Saúde   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Cidadão que necessite de avaliação e ou acompanhamento infantil e adulto.  |
| <b>Documentações:</b>   | Cadastro em UBS próxima da residência, documento de identidade com foto e ou certidão de nascimento, Cartão SUS. |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | De acordo com o horário de atendimento das UBS's<br>UBS e ESF  |

## 14. CONSULTA MÉDICA (GINECOLOGISTA E OBSTETRA)

### Consulta com profissional médico especialista em ginecologia e obstetrícia

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | De acordo com o tempo de espera de cada unidade.            |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Atenção Básica  |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Assistência médica no SUS no nível da atenção básica        |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Mulheres com cadastro na UBS próxima a residência           |
| <b>Documentações:</b>                                       | Documento de identidade com foto e cartão SUS               |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | Horário de funcionamento da unidade. Todas as UBS's e ESF's |

## 15. CONSULTA MÉDICA (PRÉ NATAL DE ALTO RISCO)

### Consulta com profissional médico especialista em ginecologia e obstetrícia

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | De acordo com a urgência de atendimento solicitado pelo profissional médico.  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           |   |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Acompanhamento especializado para reduzir os riscos de intercorrências na gestação, parto e pós-parto.  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Gestantes que se enquadrem no protocolo de atendimento ao pré-natal de alto.  |
| <b>Documentações:</b>                                       | Encaminhamento devidamente preenchido por médico ou enfermeiro.<br><br>Documento de identidade com foto. Cartão SUS Cartão de Pré-natal com número do SISPRENATAL |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | De acordo com o horário de funcionamento das unidades de referência em alto risco.<br><br>Unidades de referência de alto risco                                    |

## 16. CONSULTA MÉDICA (MASTOLOGIA)

### Consulta com profissional médico especialista em mastologia:

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | Conforme oferta de vagas  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Centros de Especialidades Médicas   |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Atendimento integral no SUS.  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Cidadão que se enquadre no protocolo da especialidade   |
| <b>Documentações:</b>                                       | Encaminhamento devidamente preenchido por médico de família, clínico geral, generalista ou ginecologista.<br>Documento de identidade com foto.<br><br>Cartão SUS<br><br>Exames conforme protocolo |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | Solicitação através da UBS mais próxima da residência.  |

## 17. CONSULTA MÉDICA (NEUROLOGIA)

### Consulta com profissional médico especialista em neurologia

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | Conforme oferta de vagas   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Centros de Especialidades Médicas  |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Atendimento integral no SUS.   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Cidadão que se enquadre no protocolo da especialidade  |
| <b>Documentações:</b>                                       | Encaminhamento devidamente preenchido por médico de família, clínico geral, generalista ou ginecologista.<br>Documento de identidade com foto. Cartão SUS<br><br>Exames conforme protocolo |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | Solicitação através da UBS mais próxima da residência.   |

## 18. CONSULTA MÉDICA (CARDIOLOGIA)

### Consulta com profissional médico especialista em cardiologia

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | Conforme oferta de vagas   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Centros de Especialidades Médicas  |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Atendimento integral no SUS.   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Cidadão que se enquadre no protocolo da especialidade  |
| <b>Documentações:</b>                                       | Encaminhamento devidamente preenchido por médico de família, clínico geral, generalista ou ginecologista.<br>Documento de identidade com foto. Cartão SUS<br>Exames conforme protocolo |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | Solicitação através da UBS mais próxima da residência.   |

## 19. CONSULTA MÉDICA (ENDOCRINOLOGIA)

### Consulta com profissional médico especialista em endocrinologista

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | Conforme oferta de vagas   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Centros de Especialidades Médicas  |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Atendimento integral no SUS.   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Cidadão que se enquadre no protocolo da especialidade  |
| <b>Documentações:</b>                                       | Encaminhamento devidamente preenchido por médico de família, clínico geral, generalista ou ginecologista.<br>Documento de identidade com foto. Cartão SUS<br>Exames conforme protocolo |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | Solicitação através da UBS mais próxima da residência.   |

## 20. CONSULTA MÉDICA (CIRURGIA VASCULAR E ANGIOLOGIA)

Consulta com profissional médico especialista em cirurgia Vascular ou Angiologia

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | Conforme oferta de vagas   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Centros de Especialidades Médicas  |
| <b>Justificativa:</b>   | Atendimento integral no SUS.   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Cidadão que se enquadre no protocolo da especialidade  |
| <b>Documentações:</b>   | Encaminhamento devidamente preenchido por médico de família, clínico geral, generalista ou ginecologista.<br>Documento de identidade com foto. Cartão SUS<br>Exames conforme protocolo |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | Solicitação através da UBS mais próxima da residência.   |

## 21. CONSULTA MÉDICA (NEFROLOGIA)

Consulta com profissional médico especialista em nefrologia

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | Conforme oferta de vagas  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Centros de Especialidades Médicas   |
| <b>Justificativa:</b>   | Atendimento integral no SUS.  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Cidadão que se enquadre no protocolo da especialidade   |
| <b>Documentações:</b>   | Encaminhamento devidamente preenchido por médico urologista ou cardiologista<br>Documento de identidade com foto<br>Cartão SUS<br>Exames conforme protocolo |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | Solicitação através da UBS mais próxima da residência.  |

## 22. CONSULTA MÉDICA (REUMATOLOGIA)

### Consulta com profissional médico especialista em reumatologia

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | Conforme oferta de vagas  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Centros de Especialidades Médicas   |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Atendimento integral no SUS.  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Cidadão que se enquadre no protocolo da especialidade   |
| <b>Documentações:</b>                                       | Encaminhamento devidamente preenchido por médico de família, clínico geral, generalista. Documento de identidade com foto Cartão SUS<br>Exames conforme protocolo |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | Solicitação através da UBS mais próxima da residência.  |

## 23. CONSULTA MÉDICA (ORTOPEDIA)

### Consulta com profissional médico especialista em ortopedia

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | Conforme oferta de vagas  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Centros de Especialidades Médicas   |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Atendimento integral no SUS.  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Cidadão que se enquadre no protocolo da especialidade   |
| <b>Documentações:</b>                                       | Encaminhamento devidamente preenchido por médico de família, clínico geral, generalista. Documento de identidade com foto Cartão SUS<br>Exames conforme protocolo |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | Solicitação através da UBS mais próxima da residência.  |

## 24. CONSULTA MÉDICA (OFTALMOLOGIA)

### Consulta com profissional médico especialista em oftalmologia

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | Conforme oferta de vagas  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Centros de Especialidades Médicas   |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Atendimento integral no SUS.  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Cidadão que se enquadre no protocolo da especialidade   |
| <b>Documentações:</b>                                       | Encaminhamento devidamente preenchido por médico de família, clínico geral, generalista. Documento de identidade com foto Cartão SUS<br>Exames conforme protocolo |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | Solicitação através da UBS mais próxima da residência.  |

## 25. ELETROCARDIOGRAMA

### Exame que verifica a atividade elétrica do coração

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | Imediato   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | UBSs e unidades de pronto atendimento.   |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Linha de cuidado das doenças crônicas, avaliação para cirurgias e procedimentos.                               |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Cidadão que se enquadre no protocolo do exame, solicitação médica.   |
| <b>Documentações:</b>                                       | Encaminhamento devidamente preenchido por médico ou enfermeiro.<br>Documento de identidade com foto Cartão SUS |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | Horário de atendimento das unidades executantes.<br>UBSs e unidades de pronto atendimento.                     |

## 26.MAMOGRAFIA

### Radiografia da mama

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | Conforme oferta de vagas  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Ultrassonografista  |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Linha de cuidado das doenças crônicas, avaliação para cirurgias e procedimentos.        |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Cidadão que se enquadre no protocolo do exame, solicitação médica.                      |
| <b>Documentações:</b>                                       | Pedido do exame devidamente preenchido.<br>Documento de identidade com foto Cartão SUS. |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | Solicitação através da UBS mais próxima da residência.                                  |

## 27.ULTRASSOM

### Exame de imagem não invasivo (sem cortes) por meio de vibrações sonoras

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | Conforme oferta de vagas  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Centros de Especialidades Médicas   |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Atendimento integral no SUS   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Cidadão que se enquadre no protocolo do exame solicitado.                               |
| <b>Documentações:</b>                                       | Pedido do exame devidamente preenchido.<br>Documento de identidade com foto Cartão SUS. |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | Solicitação através da UBS mais próxima da residência.                                  |

## 28.RAIO-X

### Exame radiográfico (imagem)

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    |   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           |   |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Atendimento integral no SUS   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Cidadão que se enquadre no protocolo do exame solicitado.                               |
| <b>Documentações:</b>                                       | Pedido do exame devidamente preenchido.<br>Documento de identidade com foto Cartão SUS. |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | Solicitação através da UBS mais próxima da residência.                                  |

## 29.CONSULTA COM DENTISTA (ATENÇÃO BÁSICA)

### Consulta com cirurgião dentista

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | Segundo caso clínico e agenda da unidade  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Equipe de Saúde Bucal das UBSs  |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Cumprimento da Política Nacional de Saúde Bucal   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Todos os cidadãos cadastrados nas UBSs.   |
| <b>Documentações:</b>                                       | Documento de identidade com foto, ou certidão de nascimento para crianças, Cartão do SUS, Cadastro na unidade próxima a residência. |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | De acordo com o horário de atendimento das UBS próxima a residência.  |

### 30. CONSULTA COM CIRURGIÃO DENTISTA ESPECIALISTA

**Consulta com dentista (endodontia, periodontia, cirurgia oral menor, atendimento a pacientes portadores de necessidades especiais e Semiologia)**

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | Segundo caso clínico e agenda da unidade  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Cirurgião Dentista especialista   |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Cumprimento da Política Nacional de Saúde Bucal   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Cidadão que se encaixe nos protocolos da saúde bucal.   |
| <b>Documentações:</b>                                       | Encaminhamento devidamente preenchido pelo dentista da atenção básica e solicitado via Sistema de Regulação de Vagas.<br><br>Documento de identidade com foto<br><br>Certidão de nascimento e documento do responsável para crianças Cartão SUS |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | Conforme agenda do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)   |

### 31. PRÓTESE DENTÁRIA

**Fornecimento de prótese dentária móvel e total.**

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | Conforme demanda do serviço   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Cirurgião Dentista especialista   |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Cumprimento da Política Nacional de Saúde Bucal   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Pacientes que tem perda total ou parcial dos dentes.  |
| <b>Documentações:</b>                                       | Encaminhamento devidamente preenchido pelo dentista da atenção básica e solicitado via Sistema de Regulação de Vagas.<br><br>Documento de identidade com foto, Cartão SUS |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | Conforme agenda do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)   |

## 32.PROGRAMA DE SUPORTE NUTRICIONAL E PROGRAMA DE COMBATE ÀS CARÊNCIAS NUTRICIONAIS

### Fornecimento de leites e suplementos nutricionais

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | Conforme avaliação da secretaria da saúde   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Programas e Projetos  |
| <b>Justificativa:</b>   | Atendimento integral no SUS   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Pacientes que se encaixem nos protocolos do programa.<br>Paciente residir no Município de Guarulhos   |
| <b>Documentações:</b>   | Encaminhamento devidamente preenchido pelo médico ou nutricionista, da atenção básica e solicitado via Sistema de Regulação de Vagas.<br>Carteira de identidade, CPF, Cartão SUS e comprovante de residência  |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | Formulário padrão de suplementação nutricional devidamente preenchido por médico ou nutricionista.<br>Cartão SUS.<br>Documento de identidade, CPF, comprovante de residência. Certidão de nascimento para crianças.<br>Paciente deve ser cadastrado na Unidade Saúde mais próxima à sua residência Paciente morador de Guarulhos<br>Conforme funcionamento das Unidades de Saúde.<br>Todas as UBS |

## 33.PROGRAMA DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR

### Locação de aparelhos concentradores de oxigênio

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | Conforme avaliação da secretaria da saúde  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Programas e Projetos   |
| <b>Justificativa:</b>   | Atendimento integral no SUS  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) ou outras doenças pulmonares crônicas e graves<br>Paciente residir no Município de Guarulhos                           |
| <b>Documentações:</b>   | Formulário padrão devidamente preenchido por médico.<br>Uma cópia de um exame de gasometria em repouso<br>Documento de identidade, CPF, cartão SUS e comprovante de residência |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | Conforme horário de funcionamento da Unidade Básica.<br>Todas as Unidades de Saúde   |

## 34.PROGRAMA DE DISPENSAÇÃO DE INSUMOS PARA DIABÉTICOS INSULINO-DEPENDENTES

Fornecimento de aparelhos de glicemia, fitas, e lancetas e seringas com agulha para aplicação de insulina

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | Conforme avaliação da secretaria da saúde   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Programas e Projetos  |
| <b>Justificativa:</b>   | Atendimento integral no SUS   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Pacientes diabéticos que fazem uso de insulina.<br>Paciente residir no Município de Guarulhos.  |
| <b>Documentações:</b>   | Formulário padrão do programa preenchido pelo médico<br>Cópia do documento de identidade. Cópia do cartão SUS.<br><br>Cópia da receita onde conste a prescrição do uso contínuo de insulina |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | Conforme horário das Unidades. Todas as Unidades Básicas.   |

## 35.DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS (IST)

Distribuição de preservativos masculino e feminino e gel lubrificante

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | Imediato   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Unidades Básicas de Saúde.<br>Serviços especializados na assistência às pessoas vivendo com HIV/AIDS e Hepatites Virais.   |
| <b>Justificativa:</b>   | Profilaxia para a infecção pelo HIV, Hepatites Virais e outras IST.  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Todos os cidadãos  |
| <b>Documentações:</b>   | Não é necessário apresentar documentação.  |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | Das 07h às 17h na Atenção Básica<br>Das 07h às 19h nos Serviços Especializados<br>O preservativo masculino está disponível em todas as Unidades Básicas de Saúde (UBS).<br>O preservativo feminino é ofertado nos grupos de planejamento familiar das UBS, como método complementar às estratégias de promoção do preservativo masculino, e também está disponível nos |

|  |  |
|--|--|
|  | serviços especializados em HIV/AIDS e Hepatites Virais. A disponibilidade de gel lubrificante pode variar entre as unidades. |
|--|--|

**Telefones de Contato:**

**A. Unidades Básicas de Saúde** -Consulte telefones em:

<https://www.guarulhos.sp.gov.br/unidades-basicas-de-saude-ubs>

**B. Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) "Ubiratan Marcelino dos Santos"**

R. Piracicaba, 114 - Gopouva, Guarulhos - SP, CEP 07040-310

Fone: (11) 2421-0649 / (11)2451-3052

Horário de funcionamento: de segunda a sexta das 07h00 às 19h00

**C. Serviço de Assistência Especializada (SAE) "Carlos Cruz"**

R. Miracanga, 32 - Parque Jurema, Guarulhos - SP, CEP 07244-190

Fone: (11)2498-7323

Horário de funcionamento: de segunda a sexta das 07h00 às 19h00

## 36.DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIRRETROVIRAIS

### Distribuição de medicamentos para tratamento ou prevenção do HIV

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>          | Imediato  |
| <b>Responsável pela execução:</b> | Unidades dispensadoras de medicamentos antirretrovirais (UDM) dos serviços: <ul style="list-style-type: none"> <li>•Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) "Ubiratan Marcelino dos Santos"</li> <li>•Serviço de Assistência Especializada (SAE) "Carlos Cruz"</li> <li>•Serviço de Assistência Especializada (SAE) Pediátrico - Ambulatório da Criança "Francisco Pedreira Ribeiro"</li> </ul> |
| <b>Justificativa:</b>             | Profilaxia ou tratamento para a infecção pelo HIV.  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>  | Cidadão com diagnóstico de HIV ou cidadãos com potencial exposição ao vírus HIV.  |
| <b>Documentações:</b>             | Para tratamento: receituário comum mais formulário de solicitação de medicamentos.<br>Para PEP: formulário de solicitação de medicamentos   |

|   |   |
|---|---|
|   | Para PrEP: receituário comum mais formulário de solicitação de medicamentos |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | Das 07h às 19h nos Serviços Especializados                                  |

**Telefones de Contato:**

**A. Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) "Ubiratan Marcelino dos Santos"**

R. Piracicaba, 114 - Gopouva, Guarulhos - SP, CEP 07040-310

Fone: (11) 2421-0649/ (11)2451-3052

Horário de funcionamento: de segunda a sexta das 07h00 às 19h00

**B. Serviço de Assistência Especializada (SAE) "Carlos Cruz"**

R. Miracanga, 32 - Parque Jurema, Guarulhos - SP, CEP 07244-190 Fone: (11)2498-7323

De segunda a sexta das 07h00 às 16h00

**C. Serviço de Assistência Especializada (SAE) Pediátrico - Ambulatório da Criança "Francisco Pedreira Ribeiro"**

R. Osvaldo Cruz, 151 - Centro, Guarulhos - SP, 07010-020 Fone: (11) 2468-8609, (11)2409-1934

De segunda a sexta das 07h00 às 19h00.

**37.PROFILAXIA PÓS-EXPOSIÇÃO DE RISCO (PEP) À INFECÇÃO PELO HIV, IST E HEPATITES VIRAIS**

**Medida de prevenção que consiste no uso de medicamentos antirretrovirais para reduzir o risco de transmissão do HIV (vírus que causa a aids). A medicação deve ser iniciada em até 72 horas após a possível exposição. O tratamento dura 28 dias consecutivos e não deve ser interrompido. A profilaxia para a infecção pelo HIV poderá vir acompanhada por outras medidas de prevenção relacionadas à hepatite B e outras IST.**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>          | Imediato   |
| <b>Responsável pela execução:</b> | Serviços de Urgência e Emergência e Serviços especializados na assistência às pessoas vivendo com HIV/AIDS e Hepatites Virais                            |
| <b>Justificativa:</b>             | Profilaxia para a infecção pelo HIV, Hepatite B e outras IST.  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>  | Indicada para situações em que ocorrer falha, rompimento ou não uso da camisinha durante a relação sexual. Também, indicada em casos de violência sexual |

|   |   |
|---|---|
|   | contra mulheres ou homens e de acidentes com exposição à material biológico.  |
| <b>Documentações:</b>   | Documento de identidade com foto  |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | Horário do Atendimento: 24 horas nos Serviços de Urgência e Emergência e de segunda a sexta.<br>De segunda à sexta, das 8h às 18h, no SAE Carlos Cruz e no CTA Ubiratan Marcelino dos Santos - Por se tratar-se de serviços ambulatoriais, a dispensa da profilaxia nestas unidades dependerá da disponibilidade de RH e funcionamento da farmácia. |

#### 1. PA Bonsucesso

Endereço: Rua Catharina Mariana de Jesus, 85 – Bonsucesso  
CEP 07175-500 - Guarulhos – SP  
Fone: (11)2438-1155

#### 2. PA Maria Dirce

Endereço: Rua Ubata, 154 - Jd. Maria Dirce  
CEP 07173-380 - Guarulhos – SP  
Fone: (11) 2088-7400

#### 3. PA Jardim Dona Luiza

Endereço: R. Osvaldo Nunes Dias, 55 - Jd. Centenário  
CEP 07270-000 – Guarulhos - SP  
Fone: (11) 2303-4173

#### 4. PA Paraventi

Endereço: Rua Joracy de Camargo, 202 - Jd. Paraventi  
CEP 07121- 280 – Guarulhos - SP  
Fone: (11) 2087-6940

#### 5. UPA São João Lavras

Endereço: Estrada Guarulhos Nazaré, 4130 - Cidade Soberana  
CEP 07162-000 – Guarulhos - SP  
Fone: (11) 2229-2240

#### 6. UPA Paulista

Endereço: Rua Teixeira Mendes, 166 - Jardim Paulista  
CEP 07083-230 – Guarulhos - SP  
Fone: (11) 2468-8480

#### 7. UPA Cumbica

Endereço: Rua dos Jesuitas, 533 - Cidade Industrial Satélite  
CEP 07231-060 – Guarulhos - SP  
Fone: (11) 2088-4050

#### **8. UPA Taboão**

Endereço; Av. Silvestre Pires de Freitas, 1090 - Jardim Paraiso  
CEP 07144-000 – Guarulhos -SP  
Fone: (11)2405-4025

#### **9. PA Alvorada**

Endereço: Av. Santa Helena, 145 - Vila Paraiso  
CEP 07241-270 – Guarulhos - SP  
Fone: (11) 2484-5959

#### **10. Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) "Ubiratan Marcelino dos Santos"**

R. Piracicaba, 114 – Gopoúva  
CEP 07040-310 - Guarulhos - SP  
Fone: (11) 2421-0649

#### **11. Serviço de Assistência Especializada (SAE) "Carlos Cruz"**

R. Miracanga, 32 - Parque Jurema  
CEP 07244-190 - Guarulhos - SP  
Fone: (11)2498-7323

### **38. PROFILAXIA PRÉ-EXPOSIÇÃO (PrEP) AO HIV**

**Medida de prevenção que consiste na tomada diária de um comprimido que impede que o vírus causador da aids infecte o organismo, antes de a pessoa ter contato com o vírus. A PrEP não protege de outras Infecções Sexualmente Transmissíveis (tais como sífilis, clamídia e gonorreia) e, portanto, deve ser combinada com outras formas de prevenção, como a camisinha.**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>          | A depender dos procedimentos de triagem  |
| <b>Responsável pela execução:</b> | Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) "Ubiratan Marcelino dos Santos" e Serviço de Assistência Especializada (SAE) "Carlos Cruz" |
| <b>Justificativa:</b>             | Profilaxia para a infecção pelo HIV  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>  | Indicada para pessoas que tenham maior chance de entrar em contato com o HIV.  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Documentações:</b>   | Documento de identidade com foto e cartão SUS  |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | <p>A. Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)<br/>"Ubiratan Marcelino dos Santos"<br/>R. Piracicaba, 114 - Gopouva, Guarulhos - SP, CEP 07040-310 Fone: (11) 2421-0649 / (11) 2451-3052<br/>De segunda a sexta das 07h00 às 19h00</p> <p>B. Serviço de Assistência Especializada (SAE) "Carlos Cruz"<br/>R. Miracanga, 32 - Parque Jurema, Guarulhos - SP, CEP 07244-190<br/>Fone: (11)2498-7323<br/>De segunda a sexta das 07h00 às 16h00</p> |

### 39.CAPS i - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTO- JUVENIL

**Atendimento a crianças e adolescentes com transtornos mentais graves, severos e persistentes, incluindo o uso problemático de álcool e outras drogas (até 12 anos).**

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | De acordo com avaliação   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Saúde Mental  |
| <b>Justificativa:</b>   | Atendimento integral no SUS conforme Políticas Públicas de Saúde Mental   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Procura Espontânea  |
| <b>Documentações:</b>   | Certidão de Nascimento, RG, Cartão do SUS e comprovante de residência.  |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | <p>De segunda a sexta-feira das 07h00 às 19h00.</p> <p>Rua Michael Andreas Kratz, 111 Macedo Guarulhos SP<br/>CEP 07197-150</p> |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
|  | Telefone de Contato: (11) 2440-0336 |
|--|-------------------------------------|

#### 40.CAPS II e III- CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

**Atendimento a adultos a partir dos 18 anos com transtornos mentais graves, severos e persistentes de referência por Regiões de Saúde.**

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | De acordo com avaliação  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Saúde Mental   |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Atendimento integral no SUS conforme Políticas Públicas de Saúde Mental  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Procura espontânea e/ou encaminhamentos referenciados de acordo com a residência da pessoa atendida.   |
| <b>Documentações:</b>                                       | Certidão de Nascimento, RG, Cartão do SUS e comprovante de residência.   |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | CAPS II – De segunda a sexta feira das 07h00 às 19h00.<br>CAPS II (somente o Arco Íris*) - De sábado das 08h00 às 17h00<br>CAPS III – Funcionamento 24 horas todos os dias |

#### **Endereço de Atendimento Telefones de Contato:**

##### **Região I Centro – CAPS II Bom Clima**

Rua Raphael Colacioppo, 80 Bom Clima Guarulhos SP CEP 07196-230

Fone: (11) 2408-5415

##### **Região II Cantareira – CAPS II Osório César**

Rua Carutapera, 167 Vila Augusta Guarulhos SP CEP 07021-250

Fone: (11)2472-5496

##### **Região III São João Bonsucesso – CAPS II Arco-íris \***

Rua Nova Canaã, 539 Presidente Dutra Guarulhos SP CEP 07171-440

Fone: (11) 2085-6596

### **Região IV Pimentas Cumbica – CAPS III Alvorecer**

Av. Santa Helena, 173 - Vila Paraíso Guarulhos SP CEP 07241-270

Fone:(11) 2486-1623

## **41. CAPS AD-CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL-ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS**

**Atendimento a adolescentes a partir de 12 anos e adultos com Dependência Química em Álcool e /ou Outras Drogas**

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | De acordo com avaliação  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Saúde Mental   |
| <b>Justificativa:</b>   | Atendimento integral no SUS conforme Políticas Públicas de Saúde Mental  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Procura espontânea e/ou encaminhamentos referenciados  |
| <b>Documentações:</b>   | Certidão de Nascimento, RG, Cartão do SUS e comprovante de residência.   |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | De segunda a sexta-feira das 07h00 às 22h00.<br>Rua Joaquim Miranda, 298 - Vila Augusta<br>Guarulhos SP CEP 07023- 051<br>Fone: (11) 2422-0123 |

## **42. CONSULTA MÉDICA (PSIQUIATRIA)**

**Consulta com profissional médico especialista em psiquiatria**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>          | Acesso regulado, exige acolhimento pela Unidade Básica de referência e classificação do risco em reunião de matriciamento.  |
| <b>Responsável pela execução:</b> |   |
| <b>Justificativa:</b>             | Atendimento integral no SUS conforme Políticas Públicas de Saúde Mental   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>  | Cidadão que apresente sinais, sintomas que necessite de avaliação médica especializada com encaminhamento multiprofissional |
| <b>Documentações:</b>             | Encaminhamento devidamente preenchido por médico de família, clínico geral, generalista com apoio matricial                 |

|   |  |
|---|--|
|   | das equipes ampliadas NASF, Duplas Psicossociais ou Centros de Atenção Psicossocial<br><br>Documento de identidade com foto Cartão SUS |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | Conforme agendamento pelo Sistema de Regulação na Unidade executante de referência.  |

### 43. CONSULTA COM EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM GERIATRIA/GERONTOLOGIA (INCLUI MÉDICO GERIATRA)

O Centro de Referência à Saúde do Idoso (CERESI) de Guarulhos é um serviço especializado em Geriatria e Gerontologia com foco na saúde da pessoa idosa frágil ou em processo de fragilização para atendimento multidisciplinar. Presta atendimentos aos idosos referenciados pelas Unidades da Atenção Primária em Saúde em âmbito ambulatorial e/ou domiciliar (conforme grau de fragilidade validado por meio de instrumentos de avaliação da capacidade funcional).

|   |  |
|---|--|
| <b>Tempo de Entrega:</b>  | Conforme oferta de vagas   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                                 | Centros Referência à Saúde do Idoso (CERESI)   |
| <b>Justificativa:</b>   | Atenção à saúde do idoso frágil ou em processo de fragilização para atendimento multidisciplinar   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                                  | Atender aos critérios do protocolo da especialidade  |
| <b>Documentações:</b>   | <p><b>Acolhimento com equipe Multiprofissional Especializada em Geriatria (vaga regulada via sistema):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Encaminhamento e formulário da Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa (AMPI) devidamente preenchidos (médicos, enfermeiros ou equipe multiprofissional).</li> <li>* Documento de identidade com foto</li> <li>* Cartão SUS</li> <li>* Exames conforme protocolo</li> </ul> <p><b>Serviço de Atendimento Domiciliar para o Idoso (SADI):</b></p> <p>Para admissão no SADI, a Atenção Básica poderá solicitar o atendimento por e-mail ou em reuniões de matriciamento da saúde da pessoa idosa.</p> |
| <b>Horário do Atendimento:</b><br><b>Endereço de Atendimento:</b> | Solicitação por meio da UBS mais próxima da residência<br><br>* Não acolhe livre demanda   |

|  |   |
|--|---|
|  | <p><b>CERESI - REGIÕES DE SAÚDE I E II - CENTRO/CANTAREIRA</b><br/>Rua Dona Antônia, 965 – Vila das Palmeiras<br/>(11) 2472-5487 - de segunda a sexta, das 8h às 19h</p> <p><b>CERESI - REGIÃO DE SAÚDE III - SÃO JOÃO/BONSUCESO</b><br/>Rua Particular, 36 - Jardim São João<br/>(11) 2467-9598 - de segunda a sexta, das 8h às 17h</p> <p><b>CERESI - REGIÃO DE SAÚDE IV - PIMENTAS CUMBICA</b><br/>Rua Landri Sales, 400 - Parque Piratininga<br/>(11) 2303-4230 - de segunda a sexta, das 8h às 16h</p> |
|--|---|

## 44.AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR (AME PRO TRANS)

### Consulta com equipe Multiprofissional

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | Acolhimento imediato  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | AME PRO TRANS/Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) “Ubiratan Marcelino dos Santos”   |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Acolhimento humanizado e livre de discriminação das pessoas com identidades de gênero incongruentes com sua anatomia ou designação natal para acompanhamento médico e psicossocial no processo transexualizador sem, no entanto, restringir ou centralizar a meta terapêutica às cirurgias de trasgenitalização e demais intervenções somáticas.  |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>* Pessoas com identidades de gênero incongruentes com sua designação natal a partir dos 18 anos</li> <li>* Pais e/ou responsáveis por crianças e adolescentes com identidades de gênero incongruentes com sua designação natal (o ambulatório não atende crianças e adolescentes)</li> <li>* Residir na cidade de Guarulhos ou municípios do Alto Tietê</li> </ul> |
| <b>Documentações:</b>                                       | Documento de identidade e foto;<br><br>Cartão SUS   |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | <p>AME PRO TRANS/Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) “Ubiratan Marcelino dos Santos”</p> <p>R. Piracicaba, 114 - Gopouva, Guarulhos - SP, CEP 07040-310 Fone: (11) 2421-0649</p> <p>O CTA funciona de segunda a sexta das 07h às 19h; para acolhimento no AME PRO TRANS, comparecer ao serviço de segunda a sexta a partir das 07h; chegar até às 15h</p>   |

## 45.PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR – MELHOR EM CASA

A Atenção Domiciliar é indicada para pessoas que, estando em estabilidade clínica, necessitam de atenção à saúde em situação de restrição ao leito ou ao lar de maneira temporária ou definitiva ou em grau de vulnerabilidade na qual a atenção domiciliar é considerada a oferta mais oportuna para tratamento, palição, reabilitação e prevenção de agravos

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | Conforme avaliação e critérios de elegibilidade   |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Rede de Atenção à Urgência e Emergência   |
| <b>Justificativa:</b>                                       | Atendimento integral no SUS conforme Políticas Públicas de Serviço de Atenção Domiciliar Atenção (SAD) - Programa Melhor em Casa.   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Cidadão que se enquadre nos critérios de admissão do protocolo da Atenção Domiciliar  |
| <b>Documentações:</b>                                       | Anexos do protocolo Domiciliar devidamente preenchido por enfermeiro e médico da atenção Básica ou Hospital; Documento de identidade; Cartão SUS  |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | De segunda a Sexta das 7:00 às 17:00h<br><br><b>EMAD REGIÃO CENTRO</b><br><b>Sede UBS CECAP</b><br>Rua Professora Maria Del Pilar Munhoz Bononato, 78<br>Telefone (11) 2442-7095<br><br><b>EMAD REGIÃO CANTAREIRA</b><br><b>Sede UBS PRIMAVERA</b><br>Rua Gama, 72<br>Telefone: (11)2492-1133<br><br><b>EMAD REGIÃO SÃO JOÃO</b><br><b>Sede UBS PONTE ALTA</b><br>Rua São Paulo, s/n<br>Telefone: (11) 2439- 8303<br><br><b>EMAD Região Pimentas</b><br><b>Sede UBS SANTO AFONSO</b><br>Rua Rondonópolis, 161<br>Telefone: (11) 2412-1330 |

## 46. NÚCLEO DE ATENDIMENTO ÀS VIOLÊNCIAS

Trata-se de serviço especializado no acolhimento, atendimento psicossocial e psicoterapêutico e acompanhamento humanizado em saúde às pessoas em situação de violência sexual, seja recente ou tardia. O atendimento se dá a todas as faixas etárias e todos os gêneros, que tenham sido ou ainda sejam vítimas de violência sexual.

|   |   |
|---|---|
| <b>Tempo de Entrega:</b>                                    | Acolhimento a partir do encaminhamento do caso ao NAV pelos serviços de saúde.  |
| <b>Responsável pela execução:</b>                           | Rede de Atenção à Urgência e Emergência   |
| <b>Justificativa:</b>                                       | A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher busca expandir e qualificar redes estaduais e municipais de atenção integral para mulheres e adolescentes em situação de violência e configurar uma rede nacional voltada ao atendimento em saúde das múltiplas formas expressas da violência sexual.   |
| <b>Requisitos para Obtenção:</b>                            | Ser vítima de violência sexual recente ou tardia atendidos nos serviços de saúde.   |
| <b>Documentações:</b>                                       | Relatório equipe multiprofissional; Documento de identidade; Cartão SUS.  |
| <b>Horário do Atendimento:<br/>Endereço de Atendimento:</b> | <p><b>NAV I - Centro</b><br/>Atendimento aos residentes das Regiões de Saúde I – Centro.<br/>Horário de Funcionamento: de segunda a sexta-feira das 7 às 16h.<br/>CTA:<br/>Endereço: Rua Piracicaba, nº114 – Gopoúva - CEP 07040 - 310 – Guarulhos<br/>Telefone: (11) 2421-0649 / (11) 2451-3052</p> <p><b>NAV II – Cantareira</b><br/>Atendimento aos residentes das Regiões de Saúde II - Cantareira<br/>Horário de Funcionamento: de segunda a sexta-feira das 7 às 16h.<br/>UBS Acácio<br/>Endereço: Avenida Silvestre Pires de Freitas, 2007 - Jd. Paraiso, 07144-000 – Guarulhos - Telefone: (11) 2492-1607</p> <p><b>NAV III – São João Bonsucesso</b><br/>Atendimento aos residentes das Regiões de Saúde III São João/Bonsucesso<br/>Horário de Funcionamento: de segunda a sexta-feira das 7 às 16h<br/>UBS Nova Bonsucesso<br/>Endereço: Rua Tapiramuta, 237 - Vila Nova Bonsucesso, Guarulhos - SP, 07175-530. - Telefone: 2453-2163</p> <p><b>NAV IV - Cummins</b><br/>Atendimento aos residentes das Regiões de IV - Pimentas/Cumbica<br/>Horário de Funcionamento: de segunda a sexta-feira das 7 às 19h<br/>UBS Cummins</p> |

|  |   |
|--|---|
|  | Endereço: Próximo a Escola Estadual Anna Lamberg Zegli - Rua Plácido Ivo de Melo, 68 – Cumbica, CEP: 07188-188<br>Telefone: 2412-2128 |
|--|---|

## **UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

### **REGIÃO I - CENTRO**

#### **1.UBS PARAVENTI**

Endereço: Rua Vila Lobos, 340 - Jd. Paraventi

Telefone:(11)2443-1025

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 19 horas

#### **2.UBS FLOR DA MONTANHA**

Endereço: Rua Eduardo,311 - Jd. Flor da Montanha

Telefone:(11)2459-1460

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 20 horas

#### **3.UBS SÃO RICARDO**

Endereço: Rua Soldado Jair da Silva Tavares, 4 - Jd. S. Ricardo

Telefone: (11)2497-3909

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

#### **4.UBS PARQUE CECAP**

Endereço: Rua Profa. Maria Del Pilar Munhoz Bononato, 78 - Parque Cecap

Telefone:(11) 2442-7095

Horário de Funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 19 horas

#### **5.UBS VILA FATIMA**

Endereço: Rua Esmeralda, 25 - Jd. Sta Bárbara

Telefone: (11)2408-8287

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

## **6.UBS VILA BARROS**

Endereço: Rua Carlos Korkisho, 425 – Vila Barros

Telefone: (11)2406-5823

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

## **7.UBS CAVADAS**

Endereço: Rua Cavadas, 412 -Vila São João

Telefone: (11)2425-5405

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

## **8.UBS ITAPEGICA**

Endereço: Av. Rotary, 1453 - Itapegica

Telefone : (11)2408-6968

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

## **9.UBS MUNHOZ**

Endereço: Av. Prof. José Munhoz, 474 – Jd. Munhoz

Telefone:(11)2425-3279

Horário: de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

## **10.UBS PONTE GRANDE**

Endereço: Rua Oswaldo Agostinho, 17 – Ponte Grande

Telefone: (11)2421-0725

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **11.UBS TRANQUILIDADE**

Endereço: Av. Emilio Ribas, 1.897 - Jd. Tranquilidade

Telefone: (11)22422-5245

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 19 horas

### **12.UBS JARDIM VILA GALVÃO**

Endereço: Rua Martim Afonso, 130 - Jd. V. Galvão

Telefone:(11)2497-1334

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **13.UBS SÃO RAFAEL**

Endereço: Rua Domingos de Abreu, 216 – Jd. Vila Galvão

Telefone: (11)2304-6063

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

## **REGIÃO II - CANTAREIRA**

### **14.UBS VILA GALVÃO**

Endereço: Av. Dona Eugenia Machado da Silva, 354- Vila Galvão

Telefone: (11)2404-0902

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 19 horas

### **15.UBS ROSA DE FRANÇA**

Endereço: Rua Wilson de Souza,48 – Jd. Rosa de França

Telefone: (11)2455-3366

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **16.UBS PALMIRA**

Endereço: Rua Jaime dos Santos Augusto Filho, 59 - Jd. Palmira

Telefone: (11)2485-7077

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **17.UBS PAULISTA**

Endereço: Rua. Itaguaí, 97 - Jd. Paulista

Telefone: (11)2458-0477

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 19 horas

### **18.UBS CONTINENTAL**

Endereço: Rua Pessegueiro,111 - Pq. Continental

Telefone: 2457 0299

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **19.UBS CAMBARÁ**

Endereço: Rua Adolfo Vasconcelos Noronha, 233 – Jd. Cambará

Telefone: (11)2086-1059

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **20.UBS NOVO RECREIO**

Endereço: Rua Santina ,543 – Novo Recreio

Telefone: (11)2408-6962

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

## **21.UBS RECREIO SÃO JORGE**

Endereço: Estrada Davi Correia, 1766 – Recreio São Jorge

Telefone: (11)2407-7353

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

## **22.UBS CABUÇU**

Endereço: Rua Existente, 110 - Cabuçú

Telefone: (11)2404-4555

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

## **23.UBS ACÁCIO**

Endereço: Av. Silvestre Pires de Freitas, 2007

Telefone: (11)2492-1640

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07:00 às 17 horas

## **24.UBS BELVEDERE**

Endereço: Estrada Principal, 475 – Jd. Belvedere

Telefone: (11)2402-1877

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

## **25.UBS PRIMAVERA**

Endereço: Rua Gama, 72 - Pq. Primavera

Telefone: (11)2492-1133

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

## **26.UBS CIDADE MARTINS**

Endereço: Rua Jaú, 190 – Jd. Bela Vista

Telefone: (11)2402-1767

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

## **27.UBS TABOÃO**

Endereço: Rua Maria Elisa, 80 - Taboão

Telefone: (11) 24029062

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

## **28.UBS SANTA LIDIA**

Endereço: Rua Mario Bezerra de Espíndola, 4 - Jd. Santa Lídia

Telefone: (11)2492-8990

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

## **29.UBS JOVAIA**

Endereço: Av. Brigadeiro Faria Lima ,1361 - Cocaia

Telefone: (11)2401-4808

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

*\* Sede da Equipe do Consultório na Rua que Atende as Regiões de Saúde I e II*

## **30.UBS VILA RIO**

Endereço: R. Lions, 40 – Vila Rio de Janeiro

Telefone: (11) 2456-2352

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **31.UBS MORROS**

Endereço: Rua Delmiro, 299 - Jd. Dos Afonsos

Telefone: (11)2404-5583

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

## **REGIÃO III - SÃO JOÃO/BONSUCESSO**

### **32.UBS BANANAL**

Endereço: Rua. Martinica, 11 – Jd. Bananal

Telefone: (11)2229-4535

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **33.UBS FORTALEZA**

Endereço: Rua Hilário Pires de Freitas, 37 - Jd. Fortaleza

Telefone: (11)2467-5360

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **34.UBS SERÓDIO**

Endereço: Avenida Coqueiral, 111 - Cidade Seródio

Telefone: (11)2467-9598

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **35.UBS HAROLDO VELOSO**

Endereço: Rua Pocrane, 79 - Haroldo Veloso

Telefone: (11)2469-7006

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **36.UBS SANTOS DUMONT**

Endereço: Rua. Rafael Fernandes, 55 – Pq. Santos Dumont

Telefone: (11)2466-6220

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **37.UBS NOVA BONSUCESSO**

Endereço: Rua Tapiramuta, 237 - Vila Nova Bonsucesso

Telefone: (11)2304-3265

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **38.UBS ÁLAMO**

Endereço: Rua Nicolina Lapena Turri, 15 - Jd. Álamo

Telefone: (11)2438 -4496

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **39.UBS CARMELA**

Endereço: Av. Serra da Mantiqueira, 585 – Vila Carmela

Telefone: (11)2436-0985

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **40.UBS BAMBI**

Endereço: Rua. Gabriela Gurgel de Freitas, 21 – Pq. Residencial Bambi

Telefone: (11) 2270-6689

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

#### **41.UBS ÁGUA AZUL**

Endereço: Rua Cabo D Antibes, 131- Água Azul

Telefone: (11)2436-6236

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

#### **42.UBS PRESIDENTE DUTRA**

Endereço: Rua Nova Iorque, 375 - Jd. Presidente Dutra

Telefone: (11)2431-9526

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

#### **43.UBS MARINÓPOLIS**

Endereço: Rua Marinópolis, 546 – Jd. Presidente Dutra

Telefone: (11)3988-0299

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

#### **44.UBS ALLAN KARDEC**

Endereço: Rua Ipacaetá, 51 - Jd. Presidente Dutra

Telefone: (11)2486-7994

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

#### **45.UBS INOCOOP**

Endereço: Rua Elias Dabariam, 310 – Pq. Residencial Cumbica

Telefone: (11)2431-9940

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

#### **46.UBS LAVRAS**

Endereço: Rua Souto Soares, 232 - Lavras

Telefone: (11)2467-5792

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

#### **47.UBS SOBERANA**

Endereço: Rua Jaboticabal, 393 - Cidade Soberana

Telefone: (11)2229-2280

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

#### **48.UBS PONTE ALTA**

Endereço: R. São Paulo s/n - Ponte Alta

Telefone: (11)2439-8303

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

#### **49.UBS SANTA PAULA**

Endereço: Rua Maria Roza de Campos, 156 – Jd. Santa Paula

Telefone: (11) 2463-3405

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

#### **REGIÃO IV - PIMENTAS/CUMBICA**

#### **50.UBS PIMENTAS**

Endereço: Rua Joboatão, 84 - Pimentas

Telefone: (11)2499-3050

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **51.UBS MARCOS FREIRE**

Endereço: Rua Poente, 200 - Marcos Freire

Telefone: (11)2498-6837

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **52.UBS JACY**

Endereço: Rua São Geraldo da Piedade, 45 - Jardim Jacy

Telefone: (11)2498-3142

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **53.UBS SANTO AFONSO**

Endereço: Rua. Rondonópolis, 161 - Jardim Santo Afonso

Telefone: (11)2412-1330

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **54.UBS CUMBICA I**

Endereço: Av. Venturosa, 240 – Jd. Cumbica

Telefone: (11)2481-9508

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **55.UBS CUMBICA II**

Endereço: Rua. Sena Madureira, 1177 – Jd. Cumbica

Telefone: (11)2482-3667

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **56.UBS UIRAPURU**

Endereço: Estrada Velhade São Miguel, 992- Jd. Santa Helena

Telefone: (11)2483-3131

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **57.UBS NOVA CUMBICA**

Endereço: Rua Baixio, 142 - Jd. Nova Cumbica

Telefone: (11)2412-1510

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **58.UBS CUMMINS**

Endereço: Rua Plácido Ivo de Melo, 68 - Jd. Cumbica

Telefone: (11)2446-1554

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **59.UBS CUMBICA**

Endereço: Rua Segundo Tenente Mario Luis Figueiroa, 295 - Cumbica

Telefone: (11)2483-2079

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **60.UBS SOIMCO**

Endereço: Rua Barão de Melgaço, 101 – Cidade Soimco

Telefone: (11)2483-3134

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **61.UBS ALVORADA**

Endereço: Av. Santa Helena,145 – Vila Paraíso

Telefone: (11)2498-1510

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **62.UBS DONA LUIZA**

Endereço: Rua Centenário, 446 - Jd Centenário

Telefone: (11) 2303-4164

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 19 horas

### **63.UBS JUREMA**

Endereço: Rua. Primeira Cruz, 104 – Pq. das Nações

Telefone: (11)2484-4466

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

*\*Sede da Equipe de Consultório na Rua que Atende as Regiões III e IV*

### **64.UBS DINAMARCA**

Endereço: Rua Araucária, 277 - Vila Dinamarca

Telefone: (11)2498-3148

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

### **65.UBS PIRATININGA**

Endereço: Estrada Água Chata, 2131 - Piratininga

Telefone: (11)2475-1758

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

#### **66.UBS ARACÍLIA**

Endereço: Rua Urucuí, 398 - Jd. Aracília

Telefone: (11) 2480-1756

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

#### **67.UBS NORMÂNDIA**

Endereço: Estrada Água Chata, 979 - Jd. Normandia

Telefone: (11)2496-9008

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

#### **68.UBS JANDAIA**

Endereço: Rua Porto Alegre, 446 – Pq. Jandaia

Telefone: (11)2499-5702

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

#### **69.UBS NOVA CIDADE**

Endereço: Rua Ângelo Roberto Orsomarso, 146 - Jardim. Nova Cidade

Telefone: (11)2492-1517

Horário de funcionamento: De segunda a sexta feira das 07 às 17 horas

## **ESPECIALIDADES**

### **AMBULATÓRIO DA CRIANÇA**

Endereço: R. Osvaldo Cruz, 151- Centro

Telefone: (11)2409-1934

Horário de funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07às 19 horas

Faixa etária de 0 a 17 anos 11 meses 29 dias

### **CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Pediatria para crianças fissuradas
- Alergia
- Cardiologia
- Dermatologia
- Endocrinologia
- Hebiatria
- Infectologia
- Infectologia (SAE Pediátrico HIV/AIDS)
- Neurologia
- Nutrologia
- Oftalmologia
- Otorrinolaringologia
- Pneumologia
- Reumatologia
- Urologia
- Ortodontia/Ortopedia para Respirador Bucal e pacientes com má formação Láblio Palatal
- Psicologia (para deficiente Auditivo, fissurados, respirador bucal, diabéticos e obesidade)
- Fonoaudiologia (para deficiente Auditivo, fissurados, respirador bucal)
- Serviço Social
- Educação em Saúde Pública (grupos de diabetes)
- Psicopedagogia
- Perícia médica para isenção tarifária Intermunicipal Infantil
- Nutricionista

## **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Coleta de material para exames laboratoriais, patologia clínica (SAE Pediátrico HIV/AIDS)
- Inalação
- Vacinação / Emissão de CIV (Certificado Internacional de Vacinação- das 08 às 17h)
- Diagnóstico e tratamento da tuberculose
- Tratamento para má formação lábio palatal – Núcleo de Fissuras
- Tratamento para deformidades buco-maxilo-facial / Respirador Bucal
- Referência: para deficiente auditivo
- Radiologia: de 0 a 17 anos 11 meses e 29 dias (Sem Laudo)
- Eletroencefalograma: de 0 a 17 anos 11 meses e 29 dias (Sem Sedação) – para crianças a partir de 5 anos de idade
- Audiometria
- BERA

Grupos: Diabético

- Farmácia – entrega de psicotrópicos ou controlados e medicamentos clínicos – das 07h às 19h.

## **CEMEG CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE GUARULHOS -CENTRO**

Endereço: Av. Salgado Filho, 1148 - Centro

Telefone: (11)2472 5490

Horário de funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07 às 19 horas

## **CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Cardiologia
- Cirurgia Plástica
- Cirurgia de Cabeça e Pescoço
- Vascular
- Dermatologia
- Endocrinologia
- Neurologia
- Odontologia de ATM
- Oftalmologia
- Otorrinolaringologia

- Oncologista
- Ortopedista
- Pneumologia
- Proctologia
- Reumatologia
- Urologia
- Infectologia
- Acupuntura
- Assistente Social
- Farmacêutica
- Nutrição
- Homeopatia
- Mastologista
- Nefrologista
- Hematologista

### **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Coleta material para exames laboratoriais, patologia clínica (para o Grupo de Tabagismo)
- Curativo (de feridas vasculares)
- Diagnóstico e tratamento da tuberculose
- Ultrassonografia – abdome/obstétrico/morfológico /tireoide/ mama / próstata / Vias urinárias / pélvico/ bolsa escrotal/transvaginal/ Região Inguinal/Cervical
- Colposcopia- referência para região de saúde I e II
- CAFF
- Audiometria.
- Prova de função pulmonar- a partir de 18 anos (executado pelo laboratório independente, no momento sem atendimento)
- Biópsia de Mama
- PAAF de Tireoide
- PAAF de MAMA
- Mielograma (Ferro Medular / Cariótipo)
- Pequenas Cirurgias
- Liquor
- Nasolaringoscopia
- Grupo de Obesidade
- Mapeamento de Retina
- Cistostomia
- Troca de sonda

## **CEMEG CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE GUARULHOS – CANTAREIRA**

Endereço: Avenida Brigadeiro Faria Lima, 215 - Cocaia

Telefone: (11)2229-8382

Horário de funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07 às 19 horas

### **CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Cardiologia
- Cirurgia Plástica
- Vascular
- Gastroenterologia pediátrica
- Gastroenterologia adulto
- Urologia
- Ortopedia
- Ortopedia pós trauma (referência para HMU, UPA Paulista e Taboão)
- Ortopedia: ombro
- Cirurgia em Cabeça e Pescoço
- Cirurgia Torácica
- Endocrinologista adulto
- Neurologia adulto
- Homeopatia adulto

### **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Curativo de feridas grau II encaminhados das UBSs da Região II
- Raio-X dos pacientes atendidos neste ambulatório pós trauma para verificar a evolução da fratura, realizamos Raio-X para controle de TB da Região II e agendados.
- Eletrocardiograma dos pacientes atendidos neste ambulatório com a cardiologista
- Fisioterapia- para pacientes crônicos agudizados do município de Guarulhos
- Ultrassonografia obstétrica

## **CEMEG CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE GUARULHOS - SÃO JOÃO**

Endereço: Rua Taipu, 116 Jardim São João

Telefones: (11)2086-2280

Horário de Funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07h às 19h

### **CONSULTA/ATENDIMENTO:**

- Cardiologia
- Vascular
- Nefrologista
- Ortopedia Adulto
- Ortopedia com Imobilização Provisória- Trauma
- Urologia,
- Homeopatia incluir
- Psicologia
- Nutrição

### **SERVIÇOS/ EXAMES**

- Curativo- Vascular
- Eletrocardiograma Adulto
- Colposcopia (Referência para a Região III)
- Fisioterapia
- Ultrassonografia- Abdômen total, Abdômen Superior, Obstétrico, Ombro, Cotovelo, Transvaginal, Mamas Próstata, tireoide, Aparelho Urinário, Cervical, Parede Abdominal, Inguinal Incluir
- Ultrassonografia Infantil: Abdômen total, Aparelho Urinário, Pélvico, Tireoide, bolsa escrotal e Cervical
- Raio-X eletivo (Adulto e Infantil) e com laudo (Adulto)
- Pequenas Cirurgias
- Grupo Obesidade- Psicóloga e Nutricionista

## **CEMEG CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE GUARULHOS – CUMBICA**

Endereço: Av. Atalaia do Norte, 576 – Jardim Cumbica

Telefone: (11)2461-3281

Horário de Funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07 às 19 horas

### **CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Cardiologia
- Vascular
- Dermatologia
- Acupuntura
- Fonoaudiologia
- Psicologia
- Farmacêutica
- Fisioterapia Ortopédica
- Mastologia
- Ortopedia
- Práticas Integrativas
- Psiquiatria
- Psicologia

### **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Curativo – Vascular (referência para região IV) incluir
- Ultrassonografia – Abdome / Obstétrico / Mama / Vias urinárias / Transvaginal / Doppler de MMII / Punho / Ombro / Joelho
- Eletrocardiograma
- Colposcopia/Vulvosopia (referência para região IV) incluir
- Referência para Esporotricose
- Baciloscopia para Esporotricose

## **CERESI CENTRO DE REFERENCIA A SAUDE DO IDOSO - Centro**

(Referência de Atendimento para as Regiões I e II)

Endereço: Rua Dona Antônia, 965 - Vila Augusta

Telefone: (11) 2472-5472

E-mail: [ceresi.guarulhos@gmail.com](mailto:ceresi.guarulhos@gmail.com)

Consulta/Atendimento CENTRO DE ESPECIALIDADE

Horário de Funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07 às 19 horas

**Especialidade Médica: GERIATRIA**

### **Área Técnica**

- Educador Físico
- Enfermagem
- Fisioterapia
- Fonoaudiologia
- Nutrição
- Psicologia
- Serviço Social
- Odontogeriatría
- Terapeuta Ocupacional

### **Serviços/Exames**

- Atendimento Geriátrico Multiprofissional Ambulatorial e Domiciliar

## **CERESI CENTRO DE REFERENCIA A SAUDE DO IDOSO - Cantareira**

Endereço: Avenida Brigadeiro Faria Lima 215 (prédio do CEMEG Cantareira)

Telefone: (11)2229-8382/ (11) 2441-0314

E-mail: [ursireg2@gmail.com](mailto:ursireg2@gmail.com)

Consulta/Atendimento: CENTRO DE ESPECIALIDADE

Especialidade Médica: geriatria

Horário de Funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07 às 16 horas

**Área Técnica:**

- Nutrição
- Psicologia
- Serviço Social Serviços/Exames
- Atendimento Geriátrico Multiprofissional Ambulatorial e Domiciliar

**CERESI CENTRO DE REFERENCIA A SAUDE DO IDOSO - São João/ Bonsucesso**

Endereço: Rua Particular, 36 - Cidade Seródio

Telefone: 2467-9598

E-mail: [ursireg3@gmail.com](mailto:ursireg3@gmail.com)

**Consulta/Atendimento: CENTRO DE ESPECIALIDADE**

Horário de Funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07 às 17 horas

**Área Técnica:**

- Nutrição
- Psicologia
- Serviço Social Fisioterapia Fonoaudiologia

**Serviços/Exames**

- Atendimento Multiprofissional Ambulatorial e Domiciliar

**CERESI CENTRO DE REFERENCIA A SAUDE DO IDOSO – Pimentas/Cumbica**

Endereço: Avenida: Landri Salles, 400

Telefone: (11)2229-8869

e-mail: [ceresipimentascumbica@gmail.com](mailto:ceresipimentascumbica@gmail.com)

**Consulta/Atendimento: CENTRO DE ESPECIALIDADE**

Horário de Funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07 às 16 horas

**Especialidade Médica:** Geriatria



### **Área Técnica:**

- Serviço Social
- Fonoaudiologia

### **Serviços/Exames**

- Atendimento Geriátrico Multiprofissional Ambulatorial e Domiciliar

## **CENTRAIS ODONTOLÓGICAS**

### **CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS MACEDO**

Endereço: Rua Michael Andréas Kratz nº 159 - Macedo

Telefone: (11)2447-0514

Horário de funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07 às 21 horas.

### **CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Odontológico

### **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Laboratório de Prótese Dentária
- Periodontia
- Endodontia
- Cirurgia Oral
- Semiologia (Diagnóstico bucal com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer de boca)
- Prótese Dentária
- Pacientes com necessidades especiais
- Radiologia Odontológica
- Radiografia Panorâmica

Atendimento somente com encaminhamento da Unidade de Saúde

Reunião do Conselho Gestor: 3º segunda-feira do mês.

## **CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS VILA GALVÃO**

Endereço: Rua São Francisco, 294 - Vila Galvão – CEP: 07071-010

Telefone: (11)2497-1352

Horário de funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07 às 18 horas

### **CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Odontológico

### **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Laboratório Prótese Dentária
- Prótese Dentária
- Endodontia
- Periodontia
- Cirurgia Oral
- Semiologia (Diagnóstico bucal com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer de boca)
- Pacientes com necessidades especiais
- Radiologia Odontológica

\*Atendimento somente com encaminhamento da Unidade de Saúde

\*Reunião do Conselho Gestor: 2ª quarta-feira do mês as 10 horas

## **CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS JD SÃO JOÃO**

Endereço: Rua Cruz do Espírito Santo, 37 - Jardim São João

Telefone: (11) 2466-6561

Horário de funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07 às 21 horas

### **CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Odontológico

### **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Laboratório Prótese Dentária

- Periodontia
  - Endodontia
  - Cirurgia Oral
  - Prótese dentária
  - Semiologia (Diagnóstico bucal com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer de boca)
  - Pacientes com necessidades especiais
  - Radiologia Odontológica
- \*Atendimento somente com encaminhamento da Unidade de Saúde Reunião com Conselho Gestor: 1ª 2ª feira do mês, às 9:00h

## **CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS JD ANGÉLICA**

Endereço: Rua José Inácio Gomes, 441 - Parque Jurema – Guarulhos-SP

CEP: 07244-270

Telefone: (11)2484-4435

Horário de funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07:00 as 21:00 horas

### **CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Odontológico

### **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Semiologia (Diagnóstico bucal com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer de boca)
- Periodontia
- Cirurgia oral
- Endodontia
- Pacientes com necessidades especiais
- Laboratório de Prótese Dentária
- Prótese Dentária
- Radiologia Odontológica

\*Atendimento somente com encaminhamento da Unidade de Saúde

## **CAPS – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

### **CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTO JUVENILRECRIAR**

Endereço: Rua Michael Andreas Kratz, 111 - Macedo - Guarulhos /SP  
CEP 07197-150

Telefone: (11)2440-0336

Horário de funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07 às 19 horas

### **CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Enfermagem
- Psiquiatria
- Neuropediatria
- Psicologia
- Serviço Social
- Terapia Ocupacional
- Fonoaudiologia
- Educador Físico

### **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Atendimento individual e em grupo terapêutico para crianças e adolescentes até 18 anos
- Atendimento e orientação à família individual e em grupo de pais
- Oficinas terapêuticas
- Atendimento domiciliar
- Ações de redução de danos nos territórios
- Coleta de exames laboratoriais

### **CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS II Osório César**

Endereço: Rua Carutapera, 167 - Gopoúva- Guarulhos SP CEP 07021-250

Telefone: (11)2472-5496 / (11)2472-5497

Horário de funcionamento: de segunda a sexta-feira das 07 às 19 horas

### **CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Enfermagem
- Psiquiatria

- Psicologia
- Serviço Social
- Terapia Ocupacional

### **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Atendimento individual e em grupo para pessoas a partir dos 18 anos
- Atendimento e orientação à família e Oficinas terapêuticas
- Atendimento domiciliar
- Coleta de exames laboratoriais

### **CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL –CAPS III AD ÁLCOOL E DROGAS**

Endereço: Rua Joaquim Miranda, 298 - Vila Augusta - Guarulhos /SP

CEP 07023-051

Telefone: (11)2422-0123

Funcionamento 24 horas, todos os dias da semana

### **CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Enfermagem
- Clínica Médica
- Psiquiatria
- Psicologia
- Serviço Social
- Terapia Ocupacional
- Educador Físico

### **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Atendimento individual e em grupo para pessoas a partir dos 18 anos
- Atendimento e orientação à família Oficinas terapêuticas

### **CAPS III ADULTO ALVORECER**

Endereço: Av. Santa Helena, 173 - Vila Paraíso - Guarulhos /SP

CEP 07241-270

Telefone: (11)2486-1623

Horário de funcionamento 24 horas, todos os dias da semana

#### **CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Enfermagem
- Psiquiatria
- Psicologia
- Serviço Social
- Terapia Ocupacional
- Educador Físico

#### **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Atendimento individual e em grupo para pessoas a partir dos 18 anos
- Atendimento e orientação à família e Oficinas terapêuticas

### **CAPS III ADULTO ARCO IRIS**

Endereço: Rua Nova Canaã, 539 - Presidente Dutra - Guarulhos / SP

CEP 07171-440

Telefone: (11)2085-6596

Horário de funcionamento: segunda à sexta das 07 às 19 horas e aos sábados das 08 às 17 horas

#### **CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Enfermagem
- Psiquiatria
- Psicologia
- Serviço Social
- Terapia Ocupacional

### **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Atendimento individual e em grupo para pessoas a partir dos 18 anos
- Atendimento e orientação à família e Oficinas terapêuticas

### **CAPS II ADULTO BOM CLIMA**

Endereço: Rua Raphael Colacioppo, 80 - Bom Clima - Guarulhos / SP

CEP 07196-230

Telefone: (11)2443-1127 / (11)2408-5415

Horário de funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07 às 19 horas

### **CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Enfermagem
- Psiquiatria
- Psicologia
- Serviço Social
- Terapia Ocupacional

### **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Atendimento individual e em grupo para pessoas a partir dos 18 anos
- Atendimento e orientação à família e Oficinas terapêuticas
- Coleta de exames laboratoriais

### **CAPS TEAR – REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL**

Endereço: Rua Carutapera, 163 – Vila Gopoúva

Telefone: (11) 99697-0352

Horário de funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07 às 17 horas

### **CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Acolhimento demanda espontânea e referenciada
- Supervisores de Oficina

- Oficineiros

### **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Reabilitação psicossocial para pessoas em sofrimento psíquico, transtornos mentais em acompanhamento nos serviços de saúde mental.
- Oficinas de geração de trabalho e renda
- Atividades coletivas, de convivência, culturais

### **CENTRO DE ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL À PESSOA COM DEFICIÊNCIA - CAMPD**

Endereço: Viela Porto Belo 28 – Vila Camargos

Telefone: (11)2087-7100

E-mail: [campd.guarulhos@gmail.com](mailto:campd.guarulhos@gmail.com)

Horário de funcionamento: De segunda a sexta-feira das 07 às 19 horas.

### **CONSULTA / ATENDIMENTO**

- Clínica Medica
- Psiquiatria
- Ortopedia
- Neuropediatria
- Neurologia
- Ginecologia
- Serviço Social
- Fisioterapia
- Psicologia
- Fonoaudiologia
- Terapia Ocupacional
- Fonoaudiologia
- Enfermagem

### **SERVIÇOS / EXAMES**

- Reabilitação Física e Intelectual para pessoas com deficiências em condições crônicas, de todas as faixas etárias;
- Atendimento Multiprofissional;
- Atividades individuais e coletivas;
- Orientação e apoio à familiares e/ou cuidadores de pessoas com deficiência;

## **CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO DE GUARULHOS – CER II**

Endereço: Rua das Palmeiras, 865

Telefone: (11)2472 5485

Horário de funcionamento: De segunda a sábado das 07 às 19 horas

### **CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Neurologia Infantil
- Neurologia Adulto
- Fisiatria
- Ortopedia
- Odontologia
- Psicologia
- Serviço Social
- Terapia Ocupacional
- Fonoaudiologia
- Fisioterapia ortopédica
- Fisioterapia Neurológica

### **SERVIÇOS / EXAMES**

- Reabilitação Física e Intelectual para Pessoas com Deficiência em condições agudas, de todas as faixas etárias;
- Atendimento Multiprofissional;
- Atividades individuais e coletivas;
- Orientação e apoio à familiares e/ou cuidadores de pessoas com deficiência;
- Avaliação, Prescrição e Dispensação de Órteses, Próteses e Meios auxiliares de locomoção (OPM).

## **CTA - CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO**

### **Serviços especializados na assistência às pessoas vivendo com HIV/AIDS e Hepatites Virais:**

Unidades ambulatoriais voltadas a atenção integral às pessoas com HIV/AIDS e hepatites virais. Realizam ações de testagem e prevenção das infecções sexualmente transmissíveis (IST), HIV/aids e hepatites virais, destinadas, prioritariamente, a

segmentos populacionais considerados em situação de maior vulnerabilidade e à população em geral. São dois serviços adultos:

### **CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO (CTA) - “UBIRATAN MARCELINO DOS SANTOS”.**

R. Piracicaba, 114 - Gopouva, Guarulhos - SP, CEP 07040-310

Fone: (11) 2421-0649

### **SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA EM HIV/AIDS E HEPATITES VIRAIS (SAE) - “CARLOS CRUZ.**

R. Miracanga, 32 - Parque Jurema, Guarulhos - SP, CEP 07244-190

Fone: (11)2498-7323

#### **SERVIÇOS:**

- Aconselhamento, sorologias convencionais e testes rápidos diagnósticos (TRD) para o HIV 1/2 e como triagem para sífilis e hepatites virais;
- Assistência clínica e psicossocial às pessoas vivendo com HIV/Aids e hepatites virais e coinfeções;
- Dispensação de medicamentos antirretrovirais;
- Vacinação contra hepatite B para população em geral e imunobiológicos especiais para as pessoas vivendo com HIV/aids;
- Coleta de exames laboratoriais de rotina e específicos (CD4, CD8, CV, PCR, Genotipagem);
- Aplicação e leitura do teste tuberculínico (PPD);
- Atividade física orientada para combate à dislipidemia, lipodistrofia e melhora da qualidade de vida dos portadores de HIV/Aids e hepatites virais;
- Ações de prevenção, integração, reinserção social e qualidade de vida direcionadas às pessoas vivendo com HIV/Aids e seus parceiros;
- Disponibilização de materiais informativos e educativos e insumos de prevenção, na sede e em locais públicos ou eventos;
- Profilaxia Pós-Exposição para o HIV e hepatite B, prestando assistência aos casos de exposição sexual, acidente ocupacional e violência sexual;

- Profilaxia Pré-Exposição para o HIV (apenas o CTA “Ubiratan Marcelino dos Santos);
- Diagnóstico e tratamento das IST;

### **CONSULTA/ATENDIMENTO:**

- **Especialidades médicas:** Infectologia. A disponibilidade de Clínica Médica, Psiquiatria, Ginecologia e Dermatologia pode variar entre os serviços.
- **Especialidades não médicas:** Enfermagem, Nutrição, Odontologia, Educação Física, Psicologia e Serviço Social (A disponibilidade das especialidades não médicas pode variar entre os serviços).

**Como acessar:** O acolhimento nestas unidades é por livre demanda.

**Horário de atendimento:** de segunda à sexta-feira, das 7h às 19h. Acolhimento com enfermagem e oferta de testes rápidos das 8 às 18hs.

### **Serviço de Assistência Especializada em HIV/AIDS e Hepatites Virais (SAE)**

**Pediátrico:** Unidade lotada no Ambulatório da Criança - “Dr. Francisco Pedreira Ribeiro”, especializada no acompanhamento de crianças e adolescentes de 0 a 17 anos, 11 meses e 29 dias expostas e infectadas pelo HIV, HTLV e hepatites virais.

R. Osvaldo Cruz, 151 - Centro, Guarulhos - SP, 07010-020 Fone: (11) 2468-8609

### **SERVIÇOS:**

- Assistência clínica e psicossocial por equipe multiprofissional direcionadas às crianças e adolescentes expostas e infectadas pelo HIV, HTLV e hepatites virais;
- Dispensação de medicamentos antirretrovirais;
- Imunização de acordo com o calendário vacinal e imunobiológicos especiais para as crianças e adolescentes vivendo com HIV/aids;
- Ações de prevenção e qualidade de vida, direcionadas às crianças e adolescentes vivendo com HIV/Aids e suas famílias;
- Disponibilização de materiais informativos e educativos e insumos de prevenção, na sede e em locais públicos ou eventos;
- Profilaxia Pós-Exposição para o HIV e hepatite B, prestando assistência aos casos de exposição sexual, acidente ocupacional e violência sexual;

- Coleta de exames laboratoriais de rotina e específicos (CD4, CD8, CV, PCR, Genotipagem);

### **CONSULTA/ATENDIMENTO:**

- **Especialidades médicas:** Infectologia.
- **Especialidades não médicas:** Enfermagem, Psicologia, Serviço Social, Nutrição e Farmácia.

**Como acessar:** Diferentemente das especialidades lotadas no Ambulatório da Criança, o acolhimento no SAE Pediátrico é por livre demanda. Em se tratando de criança exposta ao HIV, e/ou vírus das hepatites B e C durante a gestação, têm alta da maternidade com consulta agendada no SAE Pediátrico.