



# **CARTA DE SERVIÇOS**

## **SECRETARIA DA SAÚDE**

### **PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS**

**-Anexo com o nome dos gestores ( secretário e diretores)**

# RELAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE

## AÇÕES:

- DISTRIBUIR PARA QUE CADA DEPARTAMENTO COMPLEMENTE ESTA RELAÇÃO COM OS SERVIÇOS EXECUTADOS POR TODOS OS SETORES DO RESPECTIVO DEPARTAMENTO.

EXEMPLO DE SUMARIO COM A LISTA DE SERVIÇOS DE TODA A SECRETARIA DE SAUDE.,

## SERVIÇOS - ATENÇÃO BÁSICA

### SERVIÇOS / EXAMES:

1. Cadastro Cartão SUS
2. Vacinação
3. Coleta de sangue para triagem neonatal- PKU
4. Coleta de Papanicolaou - Citologia oncológica
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
30. Consulta com dentista (Atenção Básica)
31. Consulta com cirurgião dentista especialista
32. Prótese dentária
33. Programa de suporte nutricional e Programa de combate às carências nutricionais
34. Programa de oxigenoterapia domiciliar
35. Programa de dispensação de insumos para diabéticos insulino-dependentes
36. Atendimento pré-hospitalar urgência e emergência

38. Distribuição de insumos para prevenção de infecções sexualmente transmissíveis (IST)
39. Dispensação de medicamentos antirretrovirais
40. Profilaxia pós-exposição de risco (PEP) à infecção pelo HIV, IST e Hepatites virais
41. Profilaxia pré-exposição (PrEP) ao HIV
42. CAPS I – Centro de Atenção Psicossocial infanto-juvenil
43. CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial
44. CAPS AD-Centro de Atenção Psicossocial – Álcool e outras drogas
45. Consulta médica (Psiquiatria)
46. Consulta médica (Geriatría)
47. Programa de Atendimento domiciliar – Melhor em casa
48. Núcleo de Atendimento às Violências

## **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

CONSULTA EM CLINICA MEDICA

CONSULTA EM DERMATOLOGIA

CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA

# **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

RETINOGRFIA (COLORIDA)

RETINOGRFIA FLUORESCENTE

TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA

TOMOGRFIA DE COERENCIA OPTICA

TOPOGRFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA (I)

## 01 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>	Crianças: certidão de nascimento, documento de identidade com foto e comprovante de endereço com CEP da mãe. Adultos: documento de identidade com foto (preferencialmente com número do CPF) e comprovante de endereço com CEP
<b>Horário do Atendimento:</b>	De acordo com o horário de funcionamento de cada UBS.
<b>Endereço de Atendimento:</b>	Todas as UBSS

## 02 VACINAÇÃO

### CALENDARIO 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>	Cardeneta de vacinação, cartão SUS, Certidão de nascimento e/ou documento de identidade com foto
<b>Horário do Atendimento:</b>	De acordo com o horário de funcionamento de cada UBS.
<b>Endereço de Atendimento</b>	Todas as UBSS

## 03 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>	Solicitação de coleta APAE ou de acordo com avaliação médica
<b>Documentações:</b>	Ficha de Exame APAE devidamente preenchida, Cartão SUS, Documento com Foto e/ou Certidão de nascimento
<b>Horário de Atendimento</b>	De acordo com o horário de funcionamento de cada UBS.
<b>Endereço de Atendimento:</b>	Todas as UBSS

## 04 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>	Agenda disponível nas UBSs
<b>Endereço de Atendimento:</b>	Todas as UBSs.

## 05 COLETA DE MATERIAL PARA EXAMES LABORATORIAIS – PATOLOGIA CLÍNICA

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

<b>Tempo de Entrega:</b>	À 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>	Agenda disponível nas UBSs
<b>Endereço de Atendimento</b>	Todas as UBSs.

## 06 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>	De segunda a segunda das 07h às 19h. O horário de atendimento pode variar entre as unidades de saúde.
<b>Endereço de Atendimento:</b>	Todas as UBSs, Centros de Especialidades (exceto Centro de Especialidades Odontológicas) e Unidades de Pronto Atendimento as urgências e emergências.

## 07 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>	Qualquer cidadão que possua receituário com prescrição do medicamento
<b>Documentações:</b>	Receita legível de profissional prescritor conforme critérios da legislação da Anvisa; Cartão SUS do paciente e RG do responsável pela retirada.
<b>Horário do Atendimento:</b>	De acordo com o horário de funcionamento da dispensação de medicamentos das UBS's referenciadas.

## 08 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>	De acordo com agenda do profissional
<b>Endereço de Atendimento:</b>	

## 09 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 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:</b>	Todas as unidades da Atenção Básica. Consultar endereços e horário de funcionamento em:
<b>Endereço de Atendimento:</b>	<a href="http://www.saude.sp.gov.br/centro-de-referencia-e-treinamento-dstaids-sp/fique-sabendo/onde-fazer-o-teste-de-hiv-">http://www.saude.sp.gov.br/centro-de-referencia-e-treinamento-dstaids-sp/fique-sabendo/onde-fazer-o-teste-de-hiv-</a>
<b>Telefones de Contato:</b>	

Serviços especializados na assistência às pessoas vivendo com HIV/AIDS e Hepatites Virais  
Horário de funcionamento: de segunda a sexta das 07h00 às 19h00

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  
Para realização dos testes rápidos chegar até as 18h00

B. 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  
Para realização dos testes rápidos chegar até as 12h00

10

## CONSULTA MÉDICA (CLÍNICA MÉDICA GERAL, GINECOLOGIA E OBSTETRICIA, 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>	Agendamento presencial de acordo com o horário de funcionamento da unidade.
<b>Endereço de Atendimento:</b>	<u>Todos as UBSs e ESFs</u> 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 FAMILIA

<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 FAMILIA
<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>	Agendamento presencial de acordo com o horário de funcionamento da unidade.
<b>Endereço de Atendimento:</b>	<u>Todos as UBSs e ESFs</u> DE MODELO DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA



## 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, cartão da unidade (se já cadastrado)
<b>Horário do Atendimento:</b>	Horário de funcionamento da unidade. <u>Todos as UBSs e ESFs</u> UBS com atendimento no modelo tradicional
<b>Endereço de Atendimento:</b>	

## 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>	De acordo com o horário de atendimento das UBS's UBS e ESF
<b>Endereço de Atendimento:</b>	

## 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:</b>	Horário de funcionamento da unidade.
<b>Endereço de Atendimento:</b>	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>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. Documento de identidade com foto. Cartão SUS Cartão de Pré-natal com número do SISPRENATAL
<b>Horário do Atendimento:</b>	De acordo com o horário de funcionamento das unidades de referência em alto risco.
<b>Endereço de Atendimento:</b>	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. Documento de identidade com foto. Cartão SUS Exames conforme protocolo
<b>Horário do Atendimento:</b>	
<b>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  
Documento de identidade com  
foto Cartão SUS  
Exames conforme protocolo

**Horário do Atendimento:**  
**Endereço de Atendimento:** Solicitação através da UBS mais próxima da residência.

## 18 CONSULTA MÉDICA (CARDIOLOGIA)

Consulta com profissional médico especialista em cardiologia

**Tempo de Entrega:** Conforme oferta de vagas  
**Responsável pela execução:** Centros de Especialidades Médicas  
**Justificativa:** Atendimento integral no SUS  
**Requisitos para Obtenção:** Cidadão que se enquadre no protocolo da especialidade  
**Documentações:** Encaminhamento devidamente preenchido por médico de família, clínico geral, generalista  
Documento de identidade com  
foto Cartão SUS  
Exames conforme protocolo

**Horário do Atendimento:**

**Endereço de Atendimento:** Solicitação através da UBS mais próxima da residência

## 19 CONSULTA MÉDICA (ENDOCRINOLOGIA)

Consulta com profissional médico especialista em endocrinologista

**Tempo de Entrega:** Conforme oferta de vagas  
**Responsável pela execução:** Centros de Especialidades Médicas  
**Justificativa:** Atendimento integral no SUS  
**Requisitos para Obtenção:** Cidadão que se enquadre no protocolo da especialidade  
**Documentações:** Encaminhamento devidamente preenchido por médico de família, clínico geral, generalista  
Documento de identidade com  
foto Cartão SUS  
Exames conforme protocolo

**Horário do Atendimento:**

**Endereço de Atendimento:** 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

**Tempo de Entrega:** Conforme oferta de vagas  
**Responsável pela execução:** Centros de Especialidades Médicas  
**Justificativa:** Atendimento integral no SUS  
**Requisitos para Obtenção:** Cidadão que se enquadre no protocolo da especialidade  
**Documentações:** Encaminhamento devidamente preenchido por médico de família, clínico geral, generalista  
Documento de identidade com  
foto Cartão SUS  
Exames conforme protocolo

**Horário do Atendimento:**

**Endereço de Atendimento:** Solicitação através da UBS mais próxima da residência.

## 21 CONSULTA MÉDICA (NEFROLOGIA)

Consulta com profissional médico especialista em nefrologia

**Tempo de Entrega:** Conforme oferta de vagas  
**Responsável pela execução:** Centros de Especialidades Médicas  
**Justificativa:** Atendimento integral no SUS  
**Requisitos para Obtenção:** Cidadão que se enquadre no protocolo da especialidade  
**Documentações:** Encaminhamento devidamente preenchido por médico urologista ou cardiologista  
Documento de identidade com foto Cartão SUS  
Exames conforme protocolo

**Horário do Atendimento:**

**Endereço de Atendimento:** Solicitação através da UBS mais próxima da residência.

## 22 CONSULTA MÉDICA (REUMATOLOGIA)

Consulta com profissional médico especialista em reumatologia

**Tempo de Entrega:** Conforme oferta de vagas  
**Responsável pela execução:** Centros de Especialidades Médicas  
**Justificativa:** Atendimento integral no SUS  
**Requisitos para Obtenção:** Cidadão que se enquadre no protocolo da especialidade  
**Documentações:** Encaminhamento devidamente preenchido por médico de família, clínico geral, generalista. Documento de identidade com foto Cartão SUS  
Exames conforme protocolo

**Horário do Atendimento:**  
**Endereço de Atendimento:** Solicitação através da UBS mais próxima da residência.

## 23 CONSULTA MÉDICA (ORTOPEDIA)

Consulta com profissional médico especialista em ortopedia

**Tempo de Entrega:** Conforme oferta de vagas  
**Responsável pela execução:** Centros de Especialidades Médicas  
**Justificativa:** Atendimento integral no SUS  
**Requisitos para Obtenção:** Cidadão que se enquadre no protocolo da especialidade  
**Documentações:** Encaminhamento devidamente preenchido por médico de família, clínico geral, generalista  
Documento de identidade com foto Cartão SUS  
Exames conforme protocolo

**Horário do Atendimento:**

**Endereço de Atendimento:** 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 Exames conforme protocolo
<b>Horário do Atendimento:</b>	
<b>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>	UBS's 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>	Pedido do exame devidamente preenchido por médico ou enfermeiro Documento de identidade com foto Cartão SUS
<b>Horário do Atendimento:</b>	Horário de atendimento das unidades executantes. 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 de saúde da mulher
<b>Requisitos para Obtenção:</b>	Conforme avaliação médica ou enfermeiro
<b>Documentações:</b>	Pedido do exame devidamente preenchido Documento de identidade com foto Cartão SUS
<b>Horário do Atendimento:</b>	
<b>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 Documento de identidade com foto Cartão SUS
<b>Horário do Atendimento:</b>	
<b>Endereço de Atendimento:</b>	Solicitação através da UBS mais próxima da residência
<b>Telefones de Contato:</b>	

## 28 RAIIO-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 Documento de identidade com foto Cartão SUS
<b>Horário do Atendimento:</b>	
<b>Endereço de Atendimento:</b>	
<b>Telefones de Contato:</b>	

## 30 CONSULTA COM DENTISTA (ATENÇÃO BÁSICA)

Consulta com cirurgião dentista

<b>Tempo de Entrega:</b>	SEGUNDO CASO CLINICO E AGENDA DA UNIDADE
<b>Responsável pela execução:</b>	EQUIPE DA SAUDE BUCAL DA UBS
<b>Justificativa:</b>	Cumprimento da Política Nacional de Saúde Bucal
<b>Requisitos para Obtenção:</b>	Todos os cidadãos CADASTRADOS NA UBS
<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:</b>	De acordo com o horário de atendimento das UBS's
<b>Endereço de Atendimento:</b>	UBS próxima a residência.

## 31

### 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 CLINICO E AGENDA DA UNIDADE
<b>Responsável pela execução:</b>	Saúde Bucal
<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. Documento de identidade com foto Certidão de nascimento e documento do responsável para crianças Cartão SUS
<b>Horário do Atendimento:</b>	Conforme agenda do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)
<b>Endereço de Atendimento:</b>	Centros de Especialidades Odontológicas
<b>Telefones de Contato:</b>	Centros de Especialidades Odontológicas

## 32 PRÓTESE DENTÁRIA

Fornecimento de prótese dentária móvel e total.

<b>Tempo de Entrega:</b>	Conforme demanda do serviço
<b>Responsável pela execução:</b>	Saúde Bucal
<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. Documento de identidade com foto Cartão SUS
<b>Horário do Atendimento:</b>	De acordo com a agenda local dos Centros de Especialidades Odontológicas
<b>Endereço de Atendimento:</b>	Centros de Especialidades Odontológicas

## 33 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
<b>Documentações:</b>	Formulário padrão de suplementação nutricional devidamente preenchido por médico ou nutricionista Cartão SUS Documento de identidade, CPF, comprovante de residência. Certidão de nascimento para crianças Paciente deve ser cadastrado na Unidade Saúde mais

<b>Horário do Atendimento:</b>	próxima à sua residência Paciente morador de Guarulhos Conforme funcionamento das Unidades de Saúde
<b>Endereço de Atendimento:</b>	Todas as UBS
<b>Telefones de Contato:</b>	

34

## 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 Constrictiva (DPOC) ou outras doenças pulmonares crônicas e graves Paciente residir no Município de Guarulhos
<b>Documentações:</b>	Formulário padrão devidamente preenchido por médico pneumologista Uma cópia de um exame de gasometria em repouso Documento de identidade, CPF, cartão SUS e comprovante de residência
<b>Horário do Atendimento:</b>	Conforme horário de funcionamento da Unidade Básica
<b>Endereço de Atendimento:</b>	Todas as Unidades de Saúde
<b>Telefones de Contato:</b>	

35

## 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
<b>Documentações:</b>	Formulário padrão do programa preenchido pelo médico Cópia do documento de identidade Cópia do cartão SUS Cópia da receita onde conste a prescrição do uso contínuo de insulina
<b>Horário do Atendimento:</b>	Conforme horário das Unidades
<b>Endereço de Atendimento:</b>	Todas as Unidades Básicas
<b>Telefones de Contato:</b>	

3  
8

## 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 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>	Das 07h às 17h na Atenção Básica Das 07h às 19h nos Serviços Especializados
<b>Endereço de Atendimento:</b>	O preservativo masculino está disponível em todas as Unidades Básicas de Saúde (UBS). 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.
<b>Telefones de Contato:</b>	A. Unidades Básicas de Saúde -Consulte telefones em: <a href="https://www.guarulhos.sp.gov.br/unidades-basicas-de-saude-ubs">https://www.guarulhos.sp.gov.br/unidades-basicas-de-saude-ubs</a>  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

### 3 DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIRRETROVIRAIS

9

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 potencialexposição ao vírus HIV
<b>Documentações:</b>	Para tratamento: receituário comum + formulário de solicitação de medicamentos Para PEP: formulário de solicitação de medicamentos Para PrEP: receituário comum + formulário de solicitação de medicamentos
<b>Horário do Atendimento:</b>	A. Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) "Ubiratan Marcelino dos Santos"
<b>Endereço de Atendimento:</b>	R. Piracicaba, 114 - Gopouva, Guarulhos - SP, CEP 07040-310
<b>Telefones de Contato:</b>	Fone: (11) 2421-0649/(11)2451-3052

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  
De segunda a sexta das 07h00 às 19h00

4  
0

## 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>	24 horas nos Serviços de Urgência e Emergência e de segunda a sexta. 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.
<b>Endereço de Atendimento:</b>	A. PA Bonsucesso
<b>Telefones de Contato:</b>	Endereço: Rua Catharina Mariana de Jesus, 85 - Bonsucesso - CEP 07175-500 - Guarulhos - SP Fone: (11) 2438-7658
	B. PA Maria Dirce Endereço: Rua Ubatã, 154 - Jd. Maria Dirce - CEP 07173-380 - Guarulhos - SP Fone: (11) 2088-7404
	C. PA Jardim Dona Luiza Endereço: R. Centenário, 446 - Jd. Centenário - CEP 07270-000 - Guarulhos-SP Fone: (11) 2303-4172
	D. PA Paraventi Endereço: Rua Joracy de Camargo, 202 - Jd. Paraventi - CEP 07121-280 - Guarulhos Fone: (11) 2440-3158
	E. UPA São João Lavras Endereço: Estrada Guarulhos Nazaré, 4130 - Cidade Soberana - CEP 07162-000 - Guarulhos - SP Fone: (11) 2229-2240
	F. UPA Paulista Endereço: Rua Teixeira Mendes, 166 - Jardim Paulista - CEP 07083-

230 - Guarulhos - SP  
Fone: (11) 2468-8480

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

H. UPA Taboão  
Endereço; Av. Silvestre Pires de Freitas, 1090 - Jardim Paraiso – CEP 07144-000 - Guarulhos - SP  
Fone: Não tem

I. PA Alvorada  
Endereço: Av. Santa Helena, 145 - Vila Paraiso - CEP 07242-050 - Guarulhos - SP  
Fone: (11) 2484-5659

J. A. Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) "Ubiratan Marcelino dos Santos"  
R. Piracicaba, 114 - Gopouva - CEP 07040-310 - Guarulhos - SP  
Fone: (11) 2421-0649

K. Serviço de Assistência Especializada (SAE) "Carlos Cruz"  
R. Miracanga, 32 - Parque Jurema - CEP 07244-190 - Guarulhos - SP  
Fone: (11)2498-7323

## 41 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.

**Tempo de Entrega:**  
**Responsável pela execução:**

A depender dos procedimentos de triagem  
Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) "Ubiratan Marcelino dos Santos" e Serviço de Assistência Especializada (SAE) "Carlos Cruz"

**Justificativa:**  
**Requisitos para Obtenção:**

Profilaxia para a infecção pelo HIV  
Indicada para pessoas que tenham maior chance de entrar em contato com o HIV.

**Documentações:**  
**Horário do Atendimento:**  
**Endereço de Atendimento:**  
**Telefones de Contato:**

Documento de identidade com foto e cartão SUS  
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  
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

## 42 CAPS I - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTO-JUVENIL

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

**Tempo de Entrega:**  
**Responsável pela execução:**  
**Justificativa:**

De acordo com avaliação  
Saúde Mental  
Atendimento integral no SUS conforme Políticas Públicas de Saúde Mental

**Requisitos para Obtenção:**

Procura Espontânea

<b>Documentações:</b>	Certidão de Nascimento, RG, Cartão do SUS e comprovante de residência
<b>Horário do Atendimento:</b>	De segunda a sexta-feira no período da manhã e a tarde
<b>Endereço de Atendimento:</b>	Rua Michael Andreas Kratz, 111 Macedo Guarulhos SP CEP 07197-150
<b>Telefones de Contato:</b>	2229-8746 – 2440-0336 – 2229-8746

## 43 CAPS II - 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:</b>	CAPS II – De segunda a sexta feira manhã e tarde CAPS III – Funcionamento 24 horas, todos os dias da semana.
<b>Endereço de Atendimento</b>	<b>Região I Centro – CAPS II Bom Clima</b> – Rua Raphael Colacioppo, 80 Bom Clima Guarulhos SP CEP 07196-230 – tel: 2443-1127 – 2408-5415
<b>Telefones de Contato:</b>	<b>Região II Cantareira – CAPS II Osório César</b> – Rua Carutapera, 167 Vila Augusta Guarulhos SP CEP 07021-250 – tel.: 2472-5496 – 2472-5497
	<b>Região III São João Bonsucesso – CAPS II Arco-iris</b> – Rua Nova Canaã, 539 Presidente Dutra Guarulhos SP CEP 07171-440 – tel.: 2303-7505 – 2085-6596
	<b>Região IV Pimentas Cumbica – CAPS III Alvorecer</b> – Av. Santa Helena, 70 Vila Paraíso Guarulhos SP CEP 07241-270 – tel.: 2229-9790 – 2486-1623 - 2486-0839

## 44 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>	Funcionamento 24 horas, todos os dias da semana.
<b>Endereço de Atendimento:</b>	Rua Joaquim Miranda, 312 Vila Augusta Guarulhos SP CEP 07023-051
<b>Telefones de Contato:</b>	Tel: 2422-0123 – 2414-0240

## 45 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 Documento de identidade com foto Cartão SUS
<b>Horário do Atendimento:</b>	Conforme agendamento pelo Sistema de Regulação na Unidade executante de referência.
<b>Endereço de Atendimento:</b>	
<b>Telefones de Contato:</b>	

<b>46</b>	<b>CONSULTA EM (Geriatría)</b>	
	Consulta com equipe Multiprofissional Especializada em Geriatria	
	<b>Tempo de Entrega:</b>	Conforme oferta de vagas
	<b>Responsáveis pela execução:</b>	Centros de Especialidades Médicas - CERESIs
	<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 e AMPI Documento de identidade com foto Cartão SUS Exames conforme protocolo
	<b>Horário do Atendimento:</b> <b>Endereço de Atendimento:</b>	Solicitação através da UBS mais próxima da residência.
	<b>Telefones de Contato:</b>	

47

## **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:</b>	De segunda a Sexta das 7:00 às 17:00h
<b>Endereço de Atendimento e Telefone :</b>	EMAD região centro Sede UBS CECAP- Rua Professora Maria Del Pilar Munoz

Bononato 78 Telefone: 24427095  
EMAD Região cantareira  
Sede UBS PRIMAVERA- Rua Gama, 72  
Telefone: 2492-1133  
EMAD Região São João  
Sede UBS PONTE ALTA-  
Rua São Paulo, s/n  
Telefone: 2439- 8303  
EMAD Região Pimentas  
SEDE UBS SANTO AFONSO, Rua Rondonópolis, 161  
Telefone: 2412-1330

48

## 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.

**Horário do Atendimento:**  
**Endereço de Atendimento e Telefone :**

### **NAV Centro e Cantareira**

Atendimento aos residentes das Regiões de Saúde I Centro e II Cantareira

**Horário de Funcionamento:** de segunda a sexta-feira das 7h00 as 16h00

**Endereço:**Rua Piracicaba, nº114 - Gopoúva- CEP 07040.310 – Guarulhos

**Telefone:** 2409-6513

### **NAV Marcos Freire**

Atendimento aos residentes das Regiões de Saúde III São João/Bonsucesso e IV Pimentas/Cumbica

**Horário de Funcionamento:** de segunda a sexta-feira das 7h00 as 16h00

**Endereço:** Rua do Poente nº 170 Marcos Freire - Guarulhos

Próximo a Escola Estadual Anna Lamberg Zegli

Telefone: 2486-5778



# RELAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DE SAÚDE

AÇÃO: ATUALIZAÇÃO DOS DADOS DE CADA EQUIPAMENTO DE SAÚDE.

PARA INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE O SERVIÇO DE SAÚDE ESCOLHIDO

## UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

### REGIÃO CENTRO

#### **1. UBS Paraventi**

End : R. Vila Lobo, 340 Jd. Paraventi

Tel : 24470552 24431025

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

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

Endereço : Rua Eduardo s/nº - Jd. Flor da Montanha

Tel: 2459 28192459 1460

Horário de funcionamento: das 07 às 21 horas

#### **3. UBS SÃO RICARDO**

End: Rua Soldado Jair da Silva Tavares , 250 - Jd. S. Ricardo

Tel : 2485 7704 2497 3909

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

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

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

Tel: 2442-7095 | 2463-2984

Horário de Funcionamento: das 07 às 17 horas

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

End : R. Esmeralda , 220 Jd. Sta Bárbara

Tel : 2408 8287 2409 9112

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**6. UBS VILA BARROS**

End : R. Carlos Korkisho, 300

Tel : 24043732 24065823

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**7. UBS CAVADAS**

End: R. Cavadas, 412 -Vila São João

Tel: 2425 29192425 5405

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**8. UBS ITAPEGICA**

End. Av Rotary, 1453

Tel: 2421 0248

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**9. UBS MUNHOZ**

End : Rua Prof. José Munhoz, 292

Tel : 6421 0760 6425 3779

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**10. UBS PONTE GRANDE**

End : Rua Oswaldo Agostinho, 17 Pte. Grande

Tel : 6421 0725

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**11. UBS TRANQUILIDADE**

End: Av. Emilio Ribas, 1.897 - Jd. Tranqüilidade

Tel : 2425 2799 2422 5245

Horário de funcionamento: das 07 às 19 horas

**12. UBS SÃO RAFAEL**

End: Rua Domingos de Abreu, 04 – V.S.Rafael

Tel: 2422 0773

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**13. UBS JARDIM VILA GALVÃO**

End: Rua Men de Sá s/nº - Jd. V. Galvão

Tel: 2452 43172497 1334

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**REGIÃO CANTAREIRA****14. UBS VILA GALVÃO**

End: Rua Dona Eugenia Machado da Silva, 354- V.Galvão

Tel : 2497 1348 2485 7054

Horário de funcionamento: das 07 às 19 horas

**15. UBS ROSA DE FRANÇA**

End : Rua Wilson de Souza, 48 - esquina com a Rua Ester de Cabral Pagnoccele

Tel : 2455 3366 2455 9479

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**16. UBS PALMIRA**

End: Rua Jaime dos Santos A.Filho , 59 Jd. Paulista

Tel : 2485 7077 / 2455 4055

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas



**17.UBS PAULISTA**

End: Rua. Itaguaí , s/nº - Jd. Paulista

Tel : 2458 7405 2458 0477

Horário de funcionamento: das 07 às 19 horas

**18.UBS CONTINENTAL**

End Rua Pessegueiro,111 - Pq. Continental

Telefone: 2457 0299

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**19. UBS CAMBARÁ**

Rua: Adolfo Vasconcelos Noronha, 55 – Jd. Cambará

Tel: 2086-1059

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**20.UBS NOVO RECREIO**

Endereço: Rua Santina ,543

Tel: 2492 2339

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**21.UBS RECREIO SÃO JORGE**

End : Estrada Davi Correia s/n

Tel : 2407 7353

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**22.UBS CABUÇU**

End : Rua Existente nº18 Cabuçú

Tel : 2404 4555

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**23. UBS ACÁCIO**

End : Av. Silvestre Pires Vasconcelos, 1889

Tel : 2492 1607 2492 1640

Horário de funcionamento: das 07:00 às 17 horas

**24.UBS BELVEDERE**

Estrada Principal s/nº Pq. Mikail

Tel : 24021877

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**25.UBS PRIMAVERA**

End : R. Gama, 72 Pq. Primavera

Tel : 2492 1133

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**26. UBS CIDADE MARTINS**

End : R. Jaú 250 Bela Vista

Tel : 2402 1767 2406 4201

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**27.UBS TABOÃO**

End : R. Maria Elisa s/nº Taboão

Tel : 24029062 24077520

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**28. UBS SANTA LIDIA**

End : Rua Adelina Vieira Porto, 21 - Jd. Sta Lídia

Tel: 2492 8990

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

### **29. UBS JOVAIA**

Endereço : Av. Brigadeiro Faria Lima 1361 Cocaia

Tel : 2403 2980 2401 4808

Horário de funcionamento: 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**

End: R. Lions , s/nº V.Rio de Janeiro

Tel : 24562352 24574664

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

### **31. UBS MORROS**

End : Av. Brigadeiro Faria Lima s/nº Cocaia

Tel : 2404 5444 2404 5583

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

## **REGIÃO SÃO JOÃO/BONSUCESSO**

### **32. UBS BANANAL**

End : Rua. Martinica, 220

Tel : 2466 7308 2229-4535

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

### **33. UBS FORTALEZA**

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

Tel : 2467 9666 2467 5360

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

### **34.UBS SERÓDIO**

End: Avenida Coqueiral , 100 H - Cidade Seródio

Tel:2467 9598 2469 5129

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

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

End : Rua Pocrane nº 79 Haroldo Veloso

Tel: 2469 41752469 7006

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

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

End : Rua. Rafael Fernandes, 11 -Santos Dumont

Tel : 2466 6220

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

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

End: Rua Tapiramuta, 237 - Vila Nova Bonsucesso, Guarulhos - SP, 07175-530

Tel: 2304-3265

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas.

### **38. UBS ÁLAMO**

End: Rua Nicolina Lapena Turri , s/n Jd. Álamo

Tel : 2438 4496

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**39. UBS VILA CARMELA**

End: Avenida Serra da Mantiqueira, 585

Tel : 2436 0985 2436 1949

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**40. UBS BAMBI**

End : Rua. Gabriela Gurgel de Freitas, 21

Tel : 2436 4102

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**41. UBS ÁGUA AZUL**

End: Rua Cabo Dantibes, 92- Água Azul

Tel: 2436 6236

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**42. UBS PRESIDENTE DUTRA**

End : Rua Nova Iorque, 101 - Jd. Pres. Dutra

Tel :2431 9526 2432 5649

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**43. UBS MARINÓPOLIS**

End: Rua Marinópolis, 546 - Jardim Pres. Dutra, Cep:07172-100

Tel: 2431 7456

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**44. UBS ALLAN KARDEC**

End : Rua Ipacaetá, 71

Tel: 2486-7994

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**45. UBS INOCOOP**

End : Rua Elias Dabariam , 515 - Inocoop

Tel : 2431 3300 2431 9940

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**46. UBS SOBERANA**

End: Rua Jaboticabal , 5-A Cidade Soberana

Tel : 2469 1001 2469 6752

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**47. UBS LAVRAS**

End: Rua Souto Soares, 80- Lavras

Tel : 2467 1841 2467 5792

Horário de funcionamento: 07 às 17 horas

**48. UBS PONTE ALTA**

End : R. São Paulo s/n Jd. Ponte Alta

Tel : 24398303 / 24360502 / 24381526

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**49. UBS SANTA PAULA**

End: Rua Maria Roza de Campos, 156 – Bonsucesso SP, 07179-294

Tel: 24633405

Horário de funcionamento: das 07h às 17h

**REGIÃO PIMENTAS/CUMBICA**

**50.UBS PIMENTAS**

End: Praça Felício Antonio Alvess/n Pimentas

Tel : 2484 5481 2499 3050

Horário de funcionamento: das 07 às 19 horas

**51. UBS MARCOS FREIRE**

End: Rua Poente , s/n - Marcos Freire

Tel : 2480 2793 2498 6837

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**52. UBS JACY**

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

Tel :2480 2918 2498 3142

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**53. UBS CUMMINS**

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

Tel : 2412 2128 2446 1554

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**54. UBS CUMBICA**

End: Rua. Mario Luis Figueiroa. 295- Cidade Jd. Cumbica

Tel : 2483 2079 2483 3184

Horário de funcionamento: das 07 às 17: horas

**55. UBS SOIMCO**

End : Rua Barão de Melgaço, 101 – Cidade Soimco

Tel: 2446 4835 /2483 3134 / 2481 0076 ( orelhão)

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**56. UBS UIRAPURU**

End: Estrada Velhade São Miguel, 2000 - Parque Uirapuru

Tel : 2412 1044 2483 3131

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**57. UBS NOVA CUMBICA**

End: Avenida Nova Cumbica, s/n -Jardim Nova Cumbica

Tel : 2412 1510 2412 8662

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**58.UBS DINAMARCA**

R. Araucária, 277 - Vila Dinamarca, Guarulhos - SP, 07251-050

Tel: 2498 3148

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**59.UBS NOVA CIDADE**

End : Rua Ângelo Roberto Orsomarso, 01 - Jardim. Nova Cidade

Tel : 2484 4201

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**60. UBS JANDAIA**

End : Rua Porto Alegre, s/n

Tel: 2480 1809

Horário de funcionamento: das 07 às 19 horas

**61. UBS NORMÂNDIA**

End : Estrada Água Chata, 979 Jd. Normandia

Tel : 2496 9008 2480 1202

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

#### **62. UBS PIRATININGA**

End :Estrada Água Chata, 2131 Tel : 2475-1758

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

#### **63. UBS ARACÍLIA**

End : Rua Urucuí , s/n Jd. Aracília

Tel : 2480-1756

de funcionamento: das 07 às 17 horas

#### **64. UBS CUMBICA I**

End: avenida Venturosa, 240 - Jardim Cumbica

Tel 2446 21982481 9508

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

#### **65. UBS CUMBICA II**

End : Rua. Sena Madureira, 360- Jardim Cumbica

Tel: 2482 07572482 3667

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

#### **66. UBS ALVORADA**

End: Av Santa Helena,145

Telefone: 2498-1510

#### **67. UBS JUREMA**

End: Rua. Primeira Cruz, 104 -Parque das Nações

Tel : 2484 4466 2486 5113

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

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

#### **68. UBS DONA LUIZA**

End: Rua Centenário, 446 - Jd Centenário, 07273-000

Tel: (11) 2303-4160

Horário de funcionamento: das 07h às 19 horas

#### **69. UBS SANTO AFONSO**

End: Rua. Rondonópolis, 08- Jardim Santo Afonso

Tel : 2412 1330 2446 4313

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

### **ESPECIALIDADES**

#### **AMBULATÓRIO DA CRIANÇA**

End : R. Osvaldo Cruz, 151 Centro

Tel : 2468 8845 / 2468 8609 / 2409-1934

Horário de funcionamento: das 07às 19 horas

Faixa etária de 0 a 17 anos 11 meses 29 dias

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

- Pediatriapara 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 Lábio 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 08.00-17.00 hs)
- 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 -07h às 19hs

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

End: Rua Dona Antonia, 987- Vila Augusta

Tel : 2472 5499

Horário de funcionamento: 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
- Infectologista
- 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 reg. I e reg.II
- CAFF
- Audiometria.
- Prova de função pulmonar- a partir de 18 anos (executado pelo laboratório independente, no momento sem atendimento)
- BiopsiaMama
- PAAF de Tireoide
- PAAF de MAMA
- Mielograma (Ferro Medular / Cariótipo)
- Pequenas Cirurgias
- Liquor
- Nasolaringoscopia
- Grupo de Obesidade
- Mapeamento de Retina
- Cistostomia
- Troca de sonda

#### **CEMEGCENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE GUARULHOS – CANTAREIRA**

End: Avenida Brigadeiro Faria Lima, 215- Cocaia

Tel : 2441-0314 2229-8382

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

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

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

- Homeopatia adulto inserir

#### **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Curativo de feridas grau II encaminhados das UBSs da Região II
- Rx dos pacientes atendidos neste ambulatório pós trauma para verificar a evolução da fratura, realizamos Rx 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 CEP: 07151-480 Guarulhos-SP

Telefones: 2086-2280/ 2279-2724/ 2086-0491

Horário de Funcionamento: 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**

Av. Atalaia do Norte, 576 – Jardim Cumbica

Tel: 2461-3281 2461-2699

Horário de Funcionamento: 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(referencia para região IV) incluir
- Ultrassonografia – Abdome / Obstétrico / Mama / Vias urinárias / Transvaginal / Doppler de MMII / Punho / Ombro /Joelho
- Eletrocardiograma
- Colposcopia/Vulvosopia (referencia 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 ANTONIA, 967 VILA AUGUSTA

Telefone 2472.5487

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

Consulta/Atendimento CENTRO DE ESPECIALIDADE

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 : 22298382/ 24410314

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

Consulta/Atendimento: CENTRO DE ESPECIALIDADE

Especialidade Médica: geriatria

Área Técnica:

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

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

Endereço: Avenida : Coqueiral, 111 - Cidade Seródio

Telefone: 2467-9598

E-mail: ursireg3@gmail.com

Consulta/Atendimento: CENTRO DE ESPECIALIDADE

Área Técnica:

- Nutrição
- Psicologia
- Serviço Social

Fisioterapia

Fonoaudiologia

Serviços/Exames

- Atendimento Multiprofissional Ambulatorial e Domiciliar

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

Endereço: Avenida: Landri Salles, 400

Telefone: 2467-9598

e-mail: ceresiregio4@gmail.com

Consulta/Atendimento: CENTRO DE ESPECIALIDADE

Especialidade Médica: geriatria

Área Técnica:

- Serviço Social
- Fonoaudiologia

Serviços/Exames

- Atendimento Geriátrico Multiprofissional Ambulatorial e Domiciliar

#### **CENTRAIS ODONTOLÓGICAS**

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

End: RuaMichael Andréas Kratz nº 159 - Macedo

Tel : 2447 0514 2409 8776

Horário de funcionamento: 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: 3ª segunda-feira do mês.

**CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS VILA GALVÃO**

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

Tel: 2455-4002 (Recepção)

2497-1352 (Gerência)

Horário de funcionamento: 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**

End RuaCruz do Espírito Santo, 37 - Jardim São João

Tel : 2466 6561

Horário de funcionamento: 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 AS 9:00H

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

End: Rua José Inácio Gomes, 441 - Parque Jurema – Guarulhos-SP  
CEP: 07244-270  
Tel : 2484 4435 2496 2526  
Horário de funcionamento: 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**

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

2229-8746 – 2440-0336 – 2229-8746

Horário de funcionamento: das 07 às 19 horas

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

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

#### **SERVIÇOS / EXAMES:**

- Atendimento individual e em grupo para crianças e adolescentes até 18 anos
- Atendimento e orientação à família
- Oficinas terapêuticas

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

Rua Carutapera, 167 Vila Augusta Guarulhos SP CEP 07021-250 – tel.: 2472-5496 – 2472-5497

Horário de funcionamento: 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
- Oficinas terapêuticas

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

Rua Joaquim Miranda, 312 Vila Augusta Guarulhos SP CEP 07023-051

Tel: 2422-0123 – 2414-0240

Funcionamento 24 horas, todos os dias da semana

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

- Enfermagem
- Clínica Médica
- 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
- Oficinas terapêuticas

### **CAPS III ADULTO ALVORECER**

Av. Santa Helena, 70 Vila Paraíso Guarulhos SP CEP 07241-270 – tel.: 2229-9790 – 2486-1623 - 2486-0839

Horário de funcionamento 24 horas, todos os dias da semana

#### **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  
Oficinas terapêuticas

**CAPS III ADULTO ARCO IRIS**

Rua Nova Canaã, 539 Presidente Dutra Guarulhos SP CEP 07171-440 – tel.: 2303-7505 – 2085-6596

Horário de funcionamento: 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  
Oficinas terapêuticas

**CAPS II ADULTO BOM CLIMA**

Rua Raphael Colacioppo, 80 Bom Clima Guarulhos SP CEP 07196-230 – tel: 2443-1127 – 2408-5415

Horário de funcionamento: 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  
Oficinas terapêuticas

**TEAR – Reabilitação Psicossocial**

End: Rua Carutapera, 167 – VI Gopoúva

Tel : 2472 5481

Horário de funcionamento: das 07 às 17 horas

**CONSULTA / ATENDIMENTO:**

- Acolhimento demanda espontânea e referenciada
- Supervisores de Oficina

**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**

End: Vela Porto Belo 28 – Vila São Jorge

Tel : 2087-7100/2087-7115

Horário de funcionamento: das 07 às 19 horas.

campd.guarulhos@gmail.com; campd@guarulhos.sp.gov.br

#### **CONSULTA / ATENDIMENTO**

- Clínica Médica
- 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**

End: Rua das Palmeiras, 865

Tel: 2472 5485/2472 5493

Horário de funcionamento: das 07 às 19 horas

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

- Neurologia Infantil
- Neurologia Adulto
- Fisioterapia
- 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) 2421-0649/2451-3052

- **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.