





RENOVAÇÃO E TRABALHO  
GESTÃO 2021/2024

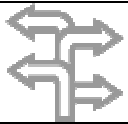
**PREFEITURA MUNICIPAL ÁGUA BOA - MT**  
Av. Planalto, 410, Centro, Água Boa/MT – CEP 78635-000  
Fones: (66) 3468-6400 - 3468-6432  
[www.aguaboa.mt.gov.br](http://www.aguaboa.mt.gov.br) - [prefeitura@aguaboa.mt.gov.br](mailto:prefeitura@aguaboa.mt.gov.br)

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

	<b>Secretaria de Saúde</b>
	<b>ATENÇÃO BÁSICA</b>
<b>+ Descrição do serviço</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estratégia da Saúde da Família / Posto de Saúde / Unidade Básica de Saúde</li> <li>• ESF Operário:ESF Universitário, ESF Vila Nova,ESF Guarujá,ESF Central, ESF Primavera, ESF Cristalino, ESF PA Jaraguá, ESF PA Serrinha, Posto de Saúde PA Santa Maria, Centro Municipal de Saúde</li> </ul>	
<b>+Requisitos, documentos para requisitar o serviço</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cartão SUS, Documento de Identidade e Ficha Índice</li> </ul>	
<b>+ Previsão e Prazo para Entrega</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• de Imediato a 10 dias Serviços Prestados</li> </ul>	
<b>+ Principais Etapas do Serviço</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consulta médica;</li> <li>• Consulta de enfermagem;</li> <li>• Consulta e procedimentos odontológicos;</li> <li>• Atendimento cirúrgico ambulatorial;</li> <li>• Atendimento ambulatorial de enfermagem;</li> <li>• Dispensação de medicamentos da Atenção Básica;</li> <li>• Administração de medicamentos;</li> <li>• Educação em saúde;</li> <li>• Emissão do Cartão SUS;</li> <li>• Teste do pezinho;</li> <li>• Visitas domiciliares;</li> <li>• Práticas integrativas</li> </ul>	
<b>+ Formas de Prestação do Serviço</b>	
Presencialmente na unidade, ou através de visitas domiciliar	
<b>+ Local e/ou Forma de Manifestação</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidades de saúde</li> <li>• Segunda às Sexta-Feira: 07h30min às 11h30min e das 13h30min às 17h30min</li> </ul>	
<b>Telefones:</b> (66) 3468 – 5500	
<b>+ Prioridades de atendimentos:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Idosos, pessoas com deficiência, gestantes, lactantes, pessoas com crianças de colo</li> </ul>	
<b>+ Previsão de tempo de espera para atendimento:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• de Imediato a 10 dias Serviços Prestados</li> </ul>	
<b>+ Mecanismos de comunicação com os usuários:</b>	
Presencial na unidade de saúde	
<b>+ Procedimentos para receber e responder as manifestações dos usuários</b>	

Presencial na unidade de saúde, através de telefones
<b>+ Mecanismos de consulta do usuários:</b>
presencial ou telefone

	<b>Secretaria de Saúde</b>
	<b>CENTRO MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO</b>
<b>+ Descrição do serviço</b>	
Administração de vacinas preconizadas pelo Ministério da Saúde.	
<b>+ Requisitos, documentos para requisitar o serviço</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cartão SUS, Documento de Identidade e Ficha Índice/Caderneta de vacinação;</li> </ul>	
<b>+ Previsão e Prazo para Entrega</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imediato conforme disponibilidade e/ou protocolo; Serviços</li> </ul>	
<b>+ Principais Etapas do Serviço</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificação/atualização da caderneta de vacinação;</li> <li>• Educação em Saúde;</li> <li>• Vacinas contra a Covid-19</li> </ul>	
<b>+ Formas de Prestação do Serviço</b>	
Presencialmente no Centro de imunização	
<b>+ Local e/ou Forma de Manifestação</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avenida Tropical, Nº 344, Bloco B, Bairro Centro</li> <li>• Telefone: 66 3468 –5507</li> <li>• Segunda às Sexta-Feira: 07h30min às 11h30min e das 13h30min às 17h30min</li> </ul>	
<b>Telefones:</b> (66) 3468 – 5507	
<b>+ Prioridades de atendimentos:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Idosos, pessoas com deficiência, gestantes, lactantes, pessoas com crianças de colo</li> </ul>	
<b>+ Previsão de tempo de espera para atendimento:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• de Imediato a 10 dias Serviços Prestados</li> </ul>	
<b>+ Mecanismos de comunicação com os usuários:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presencial ou via telefone</li> </ul>	
<b>+ Procedimentos para receber e responder as manifestações dos usuários</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presencial ou via telefone</li> </ul>	

<b>+ Mecanismos de consulta do usuários:</b>	
• presencial ou telefone	
	<b>Secretaria de Saúde</b>
	<b>CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS - CEO</b>
<b>+ Descrição do serviço</b>	
Diagnóstico bucal, com ênfase e detecção do câncer de boca	
<b>+Requisitos, documentos para requisitar o serviço</b>	
Cartão SUS, Documento de Identidade e Ficha Índice	
<b>+ Previsão e Prazo para Entrega</b>	
• 01 a 120 dias; Serviços Prestados	
<b>+ Principais Etapas do Serviço</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Periodontia especializada;</li> <li>• Cirurgia oral menor dos tecidos moles e duros;</li> <li>• Endodontia;</li> <li>• Próteses dentárias;</li> <li>• Prótese sobre implantes dentários;</li> <li>• Odontopediatra</li> </ul>	
<b>+ Formas de Prestação do Serviço</b>	
Presencialmente no Centro de Especialidades odontologicas	
<b>+ Local e/ou Forma de Manifestação</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avenida Tropical, Nº 344, Bairro Centro</li> <li>• Telefone: 66 3468 –5507 e presencial</li> <li>• Segunda às Sexta-Feira: 07h30min às 11h30min e das 13h30min às 17h30min</li> </ul>	
<b>Telefones::</b> 66 3468-5509	
<b>+ Prioridades de atendimentos:</b>	
• Idosos, pessoas com deficiência, gestantes, lactantes, pessoas com crianças de colo	
<b>+ Previsão de tempo de espera para atendimento:</b>	
• de Imediato ou de 01 a 120 dias Serviços Prestados	
<b>+ Mecanismos de comunicação com os usuários:</b>	
• Presencial ou via telefone	
<b>+ Procedimentos para receber e responder as manifestações dos usuários</b>	
• Presencial ou via telefone	
<b>+ Mecanismos de consulta do usuários:</b>	

• presencial ou telefone



**Secretaria de Saúde**

**UNIDADE DE REABILITAÇÃO**

**+ Descrição do serviço**

- Fisioterapia
- Psicologia
- Fonoaudiologia

**+Requisitos, documentos para requisitar o serviço**

- Cartão SUS, Documento de Identidade e Ficha Índice

**+ Previsão e Prazo para Entrega**

- 02 a 40 dias

**+ Principais Etapas do Serviço**

- Avaliação e agendamento

**+ Formas de Prestação do Serviço**

Presencialmente na unidade de reabilitação

**+ Local e/ou Forma de Manifestação**

- Avenida Tropical, Nº 344, Bloco D, Bairro Centro
- Telefone: 66 3468 –5523
- unidadereabilitacao@aguaboa.mt.gov.br

**Telefones:** 66 3468-5523

**+ Prioridades de atendimentos:**

- Idosos, pessoas com deficiência, gestantes, lactantes, pessoas com crianças de colo

**+ Previsão de tempo de espera para atendimento:**

- 10 minutos

**+ Mecanismos de comunicação com os usuários:**

- Presencial ou via telefone

**+ Procedimentos para receber e responder as manifestações dos usuários**

- Presencial ou via telefone


**+ Mecanismos de consulta do usuários:**

- presencial ou telefone





**Secretaria de Saúde**

<b>ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA</b>	
<b>+ Descrição do serviço</b>	
Programação, aquisição, recebimento, armazenamento e dispensação de produtos e medicamentos pertencentes ao Componente Básico da Assistência Farmacêutica; Dispensação de medicamentos pertencentes à programas específicos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica;	
<b>+Requisitos, documentos para requisitar o serviço</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cartão SUS</li> <li>• - Prescrição médica:</li> </ul>	
<b>+ Previsão e Prazo para Entrega</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imediato conforme ordem de chegada, e prioridades de atendimento.</li> </ul>	
<b>+ Principais Etapas do Serviço</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avaliação de prescrição;</li> <li>• - Orientação e entrega de documentos para montar processos para aquisição de medicações de Alto Custo (Componente Especializado da Assistência Farmacêutica);</li> </ul>	
<b>+ Formas de Prestação do Serviço</b>	
Presencialmente	
<b>+ Local e/ou Forma de Manifestação</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avenida Tropical, Nº 344, Bairro Centro</li> </ul>	
<b>Telefones:</b> 66 3468-5503	
<b>+ Prioridades de atendimentos:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Idosos, pessoas com deficiência, gestantes, lactantes, pessoas com crianças de colo</li> </ul>	
<b>+ Previsão de tempo de espera para atendimento:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imediato conforme ordem de chegada, e prioridades de atendimento</li> </ul>	
<b>+ Mecanismos de comunicação com os usuários:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presencial ou via telefone</li> </ul>	
<b>+ Procedimentos para receber e responder as manifestações dos usuários</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presencial ou via telefone</li> </ul>	
<b>+ Mecanismos de consulta do usuários:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• presencial ou telefone</li> </ul>	

	<b>Secretaria de Saúde</b>
	<b>CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO</b>
<b>+ Descrição do serviço</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agendamento de consultas, exames e procedimentos especializados – SISREG;</li> <li>• Autorização de exames e consultas à prestadores conveniados/contratados;</li> </ul>	

<b>+Requisitos, documentos para requisitar o serviço</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• : CPF, RG, Cartão Nacional do SUS, Ficha Índice e Comprovante de Residência</li> </ul>
<b>+ Previsão e Prazo para Entrega</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imediato / de Entrega: Variável a depender do serviço e/ou produto</li> </ul>
<b>+ Principais Etapas do Serviço</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autorização de passagens para usuários e acompanhantes e outros atos relacionados ao Tratamento Fora do Domicílio – TFD; Elaboração de processos para:</li> <li>• Tratamento Fora do Domicílio – TFD ;</li> <li>• Laqueadura e vasectomia;</li> <li>• Solicitação de cadeiras de rodas;</li> <li>• Solicitação de aparelhos auditivos</li> </ul>
<b>+ Formas de Prestação do Serviço</b>
Presencialmente
<b>+ Local e/ou Forma de Manifestação</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presencial</li> <li>• Avenida Tropical, Nº 344 – Bairro Centro – Anexo ao Centro de Saúde.</li> <li>• Eletrônico: regulacao@aguaboa.mt.gov.br</li> </ul>
<b>Telefones:</b> 66 3468-5500/5522
<b>+ Prioridades de atendimentos:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Idosos, pessoas com deficiência, gestantes, lactantes, pessoas com crianças de colo</li> </ul>
<b>+ Previsão de tempo de espera para atendimento:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imediato conforme ordem de chegada, e prioridades de atendimento</li> </ul>
<b>+ Mecanismos de comunicação com os usuários:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presencial ou via telefone</li> </ul>
<b>+ Procedimentos para receber e responder as manifestações dos usuários</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presencial ou via telefone</li> </ul>
<b>+ Mecanismos de consulta do usuários:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• presencial ou telefone</li> </ul>


	<b>Secretaria de Saúde</b>
	<b>CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS I</b>
<b>+ Descrição do serviço</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suporte terapêutico à pacientes com transtornos mentais graves e persistentes;</li> <li>• Atendimento multidisciplinar</li> <li>• Atendimento psicoterápico individual</li> </ul>	
<b>+Requisitos, documentos para requisitar o serviço</b>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• CPF, RG, Cartão Nacional do SUS, Ficha Índice e Comprovante de Residência.</li> </ul>
<b>+ Previsão e Prazo para Entrega</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imediato por classificação de risco e/ou agendamento</li> </ul>
<b>+ Principais Etapas do Serviço</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acolhimento inicial;</li> <li>• Visita domiciliar;</li> <li>• Ações em situação de crise;</li> <li>• Ações de redução de danos;</li> <li>• Ações de reabilitação psicossocial;</li> <li>• Terapia ocupacional;</li> <li>• Atendimento em grupo;</li> <li>• Oficinas terapêuticas;</li> <li>• Grupos terapêuticos;</li> <li>• Atendimento familiar;</li> <li>• Orientações sobre diagnóstico e sobre a participação no projeto terapêutico;</li> </ul>
<b>+ Formas de Prestação do Serviço</b>
Presencialmente
<b>+ Local e/ou Forma de Manifestação</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rua da Represa, Nº 10, Bairro Vila Nova (Presencial)</li> <li>• Telefone: 66 3468-4216 ou 66 9.9957-3136</li> <li>• caps@aguaboa.mt.gov.br</li> </ul>
<b>Telefones:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Telefone: 66 3468-4216 ou 66 9.9957-3136</li> </ul>
<b>+ Prioridades de atendimentos:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Idosos, pessoas com deficiência, gestantes, lactantes, pessoas com crianças de colo</li> </ul>
<b>+ Previsão de tempo de espera para atendimento:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imediato conforme ordem de chegada, e prioridades de atendimento</li> </ul>
<b>+ Mecanismos de comunicação com os usuários:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presencial ou via telefone</li> </ul>
<b>+ Procedimentos para receber e responder as manifestações dos usuários</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presencial ou via telefone</li> </ul>
<b>+ Mecanismos de consulta do usuários:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• presencial ou telefone</li> </ul>

<b>Secretaria de Saúde</b>
<b>VIGILÂNCIA EM SAUDE</b>
<b>+ Descrição do serviço</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vigilância Sanitária:</li> </ul>



<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vigilância Ambiental</li> <li>• Vigilância Epidemiológica e Saúde do Trabalhador</li> </ul>
<b>+Requisitos, documentos para requisitar o serviço</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• CPF, RG, Cartão Nacional do SUS, Ficha Índice e Comprovante de Residência.</li> </ul>
<b>+ Previsão e Prazo para Entrega</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imediato por classificação de risco e/ou agendamento</li> </ul>
<b>+ Principais Etapas do Serviço</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cadastramento e Licenciamento sanitário;</li> <li>• Controle sanitário dos estabelecimentos de interesse à saúde;</li> <li>• Fiscalização de estabelecimentos, produtos e serviços de saúde;</li> <li>• Fiscalização das condições ambientais e de trabalho na área de abrangência da Vigilância Sanitária;</li> <li>• Registro de denúncias e reclamações referentes aos serviços e produtos fornecidos pelos estabelecimentos de interesse à saúde;</li> <li>• Recebimento de denúncias de maus tratos a animais; Educação sanitária.</li> <li>• Inspeções técnicas nos imóveis;</li> <li>• Controle mecânico – eliminação de criadouros do mosquito <i>Aedes aegypti</i> e outros vetores</li> <li>• (moscas, baratas, mosquito palha, mosquito <i>Culex</i> sp. entre outros) Controle de vetores das doenças de chagas; Vacinação de cães e gatos contra a raiva.</li> <li>• Análise e acompanhamento do comportamento epidemiológico das doenças e agravos de interesse no âmbito municipal;</li> <li>• Implantação, gerenciamento e operacionalização dos sistemas de informação de base epidemiológica visando a coleta dos dados necessários às análises da situação de saúde municipal;</li> </ul>
<b>+ Formas de Prestação do Serviço</b>
Presencialmente
<b>+ Local e/ou Forma de Manifestação</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avenida Universitária nº 355 – Bairro Universitário</li> <li>• Prédio U.M.A.S. – Unidade Multidisciplinar de Atenção à Saúde Dr. Antônio Carlos Mundim</li> <li>• Fone: (66) 9 9994-5558</li> </ul>
<b>Telefones:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 66 3468-5513</li> <li>• (66) 9 9994-5558</li> </ul>
<b>+ Prioridades de atendimentos:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Idosos, pessoas com deficiência, gestantes, lactantes, pessoas com crianças de colo</li> </ul>
<b>+ Previsão de tempo de espera para atendimento:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imediato e/ou agendamento</li> </ul>
<b>+ Mecanismos de comunicação com os usuários:</b>

• Presencial ou via telefone
<b>+ Procedimentos para receber e responder as manifestações dos usuários</b>
• Presencial ou via telefone
<b>+ Mecanismos de consulta do usuários:</b>
• presencial ou telefone

	<b>Secretaria de Saúde</b>
	<b>OUVIDORIA SETORIAL DO SUS</b>
<b>+ Descrição do serviço</b>	
Recebimento de denúncias, reclamações, elogios e sugestões; Mediação de manifestações individuais do cidadão; Geração e tramitação de processos internos a partir da manifestação do usuário do SUS	
<b>+Requisitos, documentos para requisitar o serviço</b>	
• Documentos não é obrigatorio	
<b>+ Previsão e Prazo para Entrega</b>	
• 10 dias o prazo de resposta ao cidadão	
<b>+ Principais Etapas do Serviço</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Geração e tramitação de processos internos a partir da manifestação do usuário do SUS; Resposta ao usuário</li> <li>• Elaboração de relatórios à Gestão Municipal e ao Conselho Municipal de Saúde</li> </ul>	
<b>+ Formas de Prestação do Serviço</b>	
Presencialmente, via email, telefone.	
<b>+ Local e/ou Forma de Manifestação</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avenida Tropical, Nº 344, Bairro Centro</li> <li>• Telefones: 136 e/ou (66) 99997-2813</li> </ul>	
<b>Telefones: 136 e/ou (66) 99997-2813</b>	
<b>+ Prioridades de atendimentos:</b>	
• Idosos, pessoas com deficiência, gestantes, lactantes, pessoas com crianças de colo	
<b>+ Previsão de tempo de espera para atendimento:</b>	
• Imediato e/ou agendamento	
<b>+ Mecanismos de comunicação com os usuários:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endereço Eletrônico: <a href="mailto:ouvidoria.saude@aguaboa.mt.gov.br">ouvidoria.saude@aguaboa.mt.gov.br</a></li> <li>• Formulário WEB: <a href="http://www.saude.gov.br">www.saude.gov.br</a></li> </ul>	
<b>+ Procedimentos para receber e responder as manifestações dos usuários</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endereço Eletrônico: <a href="mailto:ouvidoria.saude@aguaboa.mt.gov.br">ouvidoria.saude@aguaboa.mt.gov.br</a></li> <li>• Formulário WEB: <a href="http://www.saude.gov.br">www.saude.gov.br</a></li> </ul>	

**+ Mecanismos de consulta do usuários:**

- email, telefone ou presencial