

RESOLUÇÃO CIB Nº 540/2025 AD REFERENDUM DE 11 DE NOVEMBRO de 2025.

Dispõe sobre a aprovação da habilitação do serviço de Nefrologia perante o Ministério da Saúde com finalidade de desenvolver ações de cuidados aos doentes renais crônicos do Estado do Amazonas.

A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO AMAZONAS - CIB/AM, no uso de suas atribuições e competências regimentais e;

Considerando a Constituição Federal (art. 196 e art. 199, § 1º), que garante o direito à saúde e autoriza a participação complementar da iniciativa privada na rede do SUS;

Considerando a Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde), que dispõe sobre a organização do SUS, definindo a possibilidade de contratar serviços privados quando a rede própria se mostrar insuficiente;

Considerando Portaria Nº 1.675, de 7 de junho de 2018, que altera a Portaria de Consolidação nº 3/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, e a Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre os critérios para a organização, funcionamento e financiamento do cuidado da pessoa com Doença Renal Crônica - DRC no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS;

Considerando a Portaria Nº 529, de 1º de abril de 2013, que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP);

Considerando a Portaria Nº 389, de 13 de março de 2014, que define os critérios para a organização da linha de cuidado da pessoa com Doença Renal Crônica (DRC) e institui incentivo financeiro de custeio destinado ao cuidado ambulatorial pré-dialítico;

Considerando a Resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA RDC Nº 154, de 15 de junho de 2004, que estabelece o Regulamento Técnico para o funcionamento dos Serviços de Diálise;

Considerando o Ofício nº 01/2025 de 25 de agosto de 2025, oriundo da Empresa Caring Nefro que atua no ramo de Serviços de diálise e nefrologia, prestadora de serviço no Hospital Beneficente Português do Amazonas;

Considerando que, após a análise realizada pela Área Técnica da Rede de Atenção às Condições Crônicas, da proposta da empresa supracitada, bem como da documentação apresentada, que comprova a adequação quanto à infraestrutura física e capacidade instalada, composição da equipe de recursos humanos, critérios de regionalização e demanda assistencial, além da integração com a Rede de Atenção à Saúde, (Proposta anexa), conclui-se que o serviço proponente atende aos critérios técnicos e legais estabelecidos pela legislação vigente do SUS para a habilitação de unidades prestadoras de serviços em Terapia Renal Substitutiva (TRS);

Considerando o Processo nº 01.01.017101.043605/2025-79 (SIGED), que dispõe sobre solicitação de aprovação da habilitação do serviço de Nefrologia perante o Ministério da Saúde com finalidade de desenvolver ações de cuidados aos doentes renais crônicos do Estado do Amazonas;

Considerando o parecer técnico favorável da Sra. Laís Moraes Ferreira, Secretária



Executiva de Atenção Especializada e Políticas de Saúde – SEAESP/SES/AM, tendo em vista que a habilitação proposta trará benefícios significativos ao cuidado da pessoa com DRC na região, com impacto positivo na resolutividade, acesso equitativo e qualidade da assistência em nefrologia, contribuindo para o fortalecimento da Rede de Atenção às Condições Crônicas.

RESOLVE

APROVAR RESOLUÇÃO AD REFERENDUM, autorizado pela coordenadora da CIB/AM, Senhora Nayara de Oliveira Maksoud para aprovação da habilitação do serviço de Nefrologia perante o Ministério da Saúde com finalidade de desenvolver ações de cuidados aos doentes renais crônicos do Estado do Amazonas.

A Coordenadora da CIB/AM e a Presidente do COSEMS/AM estão de comum acordo com a presente Resolução.

Esta Resolução será publicada no Diário Oficial do Estado do Amazonas sem seus anexos, os quais poderão ser consultados no site www.saude.am.gov.br/cib/index.php

MARIA ADRIANA
MOREIRA:77666437404

Assinado de forma digital por
MARIA ADRIANA
MOREIRA:77666437404
Dados: 2025.11.12 07:34:19 -03'00'

Maria Adriana Moreira
Presidente do
COSEMS/AM

NAYARA DE
OLIVEIRA MAKSOUD
MORAES:907833791
53

Assinado de forma digital
por NAYARA DE OLIVEIRA
MAKSOUD
MORAES:90783379153
Dados: 2025.11.12
11:36:32 -04'00'

Nayara de Oliveira Maksoud
Coordenadora da CIB/AM

HOMOLOGO as decisões contidas na Resolução CIB/AM Nº 540/2025 AD REFERENDUM, datada de 11 de novembro de 2025, nos termos do Decreto de 19 de março de 2024.

NAYARA DE
OLIVEIRA MAKSOUD
MORAES:907833791
53

Assinado de forma digital por
NAYARA DE OLIVEIRA
MAKSOUD
MORAES:90783379153
Dados: 2025.11.12 11:37:08
-04'00'

NAYARA DE OLIVEIRA MAKSOUD
Secretária de Estado de Saúde



VALOR DE IMPACTO FINANCEIRO

Procedimento	0305010107 -HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)
--------------	---

Qtd Máquinas	50
--------------	----

	Quantidade	Valor Sigtap	Valor Complemento	Valor Total
		R\$ 240,97	R\$ 92,00	R\$ 332,97
Sessões Dia	200	R\$ 48.194,00	R\$ 18.400,00	R\$ 66.594,00
Sessões Mês	5200	R\$ 1.253.044,00	R\$ 478.400,00	R\$ 1.731.444,00
Sessões Ano	62400	R\$ 15.036.528,00	R\$ 5.740.800,00	R\$ 20.777.328,00

Manaus, 17 de outubro de 2025

Documento assinado digitalmente
JAMACI SILVA DE OLIVEIRA
 Data: 17/10/2025 11:00:36-0300
 Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

Jamaci Silva de Oliveira
 Responsável Lega



		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 52.403.887/0001-62 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 03/10/2023
NOME EMPRESARIAL CARING NEFRO SOLUCOES EM SAUDE LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CARING NEFRO			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV JOAQUIM NABUCO	NÚMERO 1359	COMPLEMENTO C. DE DOENCAS RENAIIS	
CEP 69.020-030	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO MANAUS	UF AM
ENDEREÇO ELETRÔNICO DIRETORIA@CARINGNEFRO.COM.BR		TELEFONE (83) 3508-5622/ (0000) 0000-0000	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/10/2023	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **28/07/2025 às 11:05:34** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 16/10/2025

CNES: 4653599 Nome Fantasia: CARING NEFRO CNPJ: 52.403.887/0001-62
Nome Empresarial: CARING NEFRO SOLUCOES EM SAUDE LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: JOAQUIM NABUCO Número: 1359 Complemento: C DE DOENCAS RENAIIS
Bairro: CENTRO Município: 130260 - MANAUS UF: AM
CEP: 69020-030 Telefone: (83) 3508-5622 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: ESTADUAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JAMACI SILVA DE OLIVEIRA
Cadastrado em: 06/06/2024 Atualização na base local: 24/09/2025 Última atualização Nacional: 15/10/2025
Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	06:00 às 19:00
TERÇA-FEIRA	06:00 às 19:00
QUARTA-FEIRA	06:00 às 19:00
QUINTA-FEIRA	06:00 às 19:00
SEXTA-FEIRA	06:00 às 19:00
SABADO	06:00 às 19:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --





FUNDAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO AMAZONAS

DRA. ROSEMARY COSTA PINTO/FVS-RCP

CERTIFICADO Nº 048-2025

Protocolo	Data de Emissão	Data de Validade
01.02.017306.0001810/2025-04	29/05/2025	29/05/2028

INFORMAÇÕES DO REQUERENTE

Razão Social: SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

Nome Fantasia: HOSPITAL PORTUGUÊS

CNPJ: 04.382.792/0001-67

Endereço: AV. JOAQUIM NABUCO

Nº 1359

Bairro: CENTRO

CEP: 69.020-030

Município: MANAUS/AM

Históricos Certificado	Data de Emissão
1ª Certificação: Nº. 014/2019	15/05/2019
2ª Certificação: Nº. 014/2022	08/04/2022

A Fundação de Vigilância em Saúde "DRA. Rosemary Costa Pinto", Certifica que o Projeto Básico Arquitetônico - PBA, para fins de Reforma e Adequação do SERVIÇO DE DIÁLISE, com área de construção igual a 386,21m², cumpriu com as determinações recomendadas pelas disposições da Lei Estadual Complementar nº. 70, de 03 de dezembro de 2009, RDC/ANVISA nº. 50, de 21 de fevereiro de 2002, RDC/ANVISA nº. 222, de 28 de março de 2018, RDC/ANVISA nº. 11, de 13 de março de 2014 e das Instruções para Apresentação de PBA do GENGVIS/DEVISA/FVS-RCP.

ATIVIDADES APROVADAS

Código	Descrição
8640-2/03	SERVIÇOS DE DIÁLISE E NEFROLOGIA

OBSERVAÇÃO

- O presente "Certificado de Aprovação de Projetos Arquitetônicos" possui a validade de 03 (três) anos, e deve ter a revalidação solicitada 90 (noventa) dias antes do vencimento. Após o vencimento, caso o requerente não tenha solicitado a vistoria de prédio ou não tenha apresentado declaração que encontra-se com a obra/serviço em execução, o mesmo não terá direito a revalidação, devendo o Estabelecimento, protocolar novo pedido de Vistoria Prévia (Item 3 do Requerimento).
- Após o recebimento do presente Certificado deve-se protocolar pedido de "Vistoria do Prédio" (Item 3 do Requerimento, na forma das orientações do Item 4.2 e 2), caso a edificação já esteja concluída ou em fase de acabamento.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
<https://edoc.amazonas.am.gov.br/5DE4.16B5.4662.556C/D4FCD59C>
Código verificador: 5DE4.16B5.4662.556C CRC: D4FCD59C



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
<https://edoc.amazonas.am.gov.br/43A7.DF14.6E19.1AD7/87EA7B30>
Código verificador: 43A7.DF14.6E19.1AD7 CRC: 87EA7B30



INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: CARING NEFRO SOLUCOES EM SAUDE LTDA	CNPJ: 52.403.887/0001-62	Inscrição Municipal: 59703201
Nome Fantasia: CARING NEFRO	Área Ocupada: 10.00	Cadastro Imobiliário: 000349517
Logradouro: AVENIDA JOAQUIM NABUCO	Complemento: C. DE DOENCAS RENAIIS;	Protocolo: AMB2300128112
Número: 1359	CEP: 69020030	Data da Concessão: 04/11/2024
Bairro: CENTRO	Nota: -----	

LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
8640-2/03	Serviços de diálise e nefrologia
7020-4/00.01	Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
8660-7/00.01	Atividades de apoio à gestão de saúde
8630-5/03	Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
-------	-----------

Observações

- O alvará de Localização e Funcionamento é concedido por meio eletrônico considerando a legislação pertinente, os respectivos licenciamentos e vistorias, quando aplicáveis, e a ciência e responsabilidade do empresário ou responsável legal pela empresa ou sociedade;
- O alvará de Funcionamento tem validade indeterminada;
- Este diploma deve ser fixado em local visível e de fácil acesso;
- Para consultar a autenticidade deste documento acesse o link: <https://portal-slim.manaus.am.gov.br/s/autenticidade/TF1WC3AR>



Escaneie o QR Code





PREFEITURA DE MANAUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA MANAUS

LICENÇA SANITÁRIA
Nº 25568/2024
VÁLIDO ATÉ 04/11/2026

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: **CARING NEFRO SOLUCOES EM SAUDE LTDA**

CNPJ: **52.403.887/0001-62**

Inscrição Municipal: **59703201**

Nome Fantasia: **CARING NEFRO**

Protocolo: **AMB2300128112**

Cadastro Imobiliário: **000349517**

Logradouro: **AVENIDA JOAQUIM NABUCO**

Complemento: **C. DE DOENCAS RENAIIS;**

Data Emissão: **04/11/2024**

Número: **1359**

CEP: **69020030**

Válido até: **04/11/2026**

Bairro: **CENTRO**

Nota :-----

LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
8640-2/03	- Serviços de diálise e nefrologia
8630-5/03	- Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
7020-4/00.01	Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
8660-7/00.01	Atividades de apoio à gestão de saúde

Observações

- Esta licença não isenta este estabelecimento de novas inspeções e da contínua averiguação das condições sanitárias do mesmo;
- Esta licença deverá ser afixada em local visível;
- A renovação da licença sanitária deverá ser requerida 90 (noventa) dias antes do vencimento;
- Para consultar a autenticidade deste documento acesse o link: <https://portal-silm.manaus.am.gov.br/s/autenticidade/240FUJOJ19>
- DEFIRO HOMOLOGAÇÃO, CONSIDERANDO O PARECER FAVORAVEL DO FISCAL DE SAÚDE AO LICENCIAMENTO DE SAÚDE.



Escaneie o QR Code



RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM A EQUIPE TÉCNICA

Empresa: CARING NEFRO SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

CNPJ: 52.403.887/0001-62

Equipe Médica:				
Médico Responsável Técnico:	CRM	CNS	Especialidade: Nefrologia	
DANIELLE OCHOA DA SILVA	9194	70240308166602	SIM (x)	NÃO ()
Responsável por um único serviço			SIM (x)	NÃO ()
Outros Médicos: (se necessário, incluir mais linhas)				
NOME	CRM	CNS	Especialidade: Nefrologia	
ANA CECILIA DE SOUZA LIMA	9354	701002889243691	SIM (x)	NÃO ()
GABRIELA LOPES ARAÚJO	10458	706503324844397	SIM (x)	NÃO ()
SAMIR SALIM JORGE ELGALY	8680	708106544820538	SIM (x)	NÃO ()
Enfermagem				
Enfermeiro Responsável Técnico:	COREN	CNS	Especialidade: Nefrologia	
ROSANGELA RAMOS DE OLIVEIRA	176.775	702905543953979	SIM (x)	NÃO ()
Responsável por um único serviço:			SIM (x)	NÃO ()
Outros Enfermeiros: (se necessário, incluir mais linhas)				
NOME	COREN	CNS	Especialidade: Nefrologia	
MARIA EDUARDA MACIEL COSTA	921.680	706202082384065	SIM (x)	NÃO ()
NEURIAN OLIVEIRA DE SOUZA	494.636	700200453197429	SIM (x)	NÃO ()
RAELLE SANTOS DE FIGUEIREDO	816.216	701001859866797	SIM (x)	NÃO ()
Profissionais Enfermagem - 1º Turno (se necessário, incluir mais linhas)				
NOME	COREN	CNS	Assinalar com "X"	
ARLEIA NEVES PEREIRA	1.654.803	703607069198438	Técnico (x)	Auxiliar ()
DIEGO SENMACH RIBEIRO RODRIGUES	630.772	702009827542088	Técnico (x)	Auxiliar ()
ENIVALDO JEFFERSON FERREIRA DA SILVA	1.054.811	706000325730141	Técnico (x)	Auxiliar ()
HEVILA HIANKA CABRAL DA COSTA	1.552.724	706406611424083	Técnico (x)	Auxiliar ()
LILIANA CRISTINA SANTOS RODRIGUES	1.328.252	704705768942735	Técnico (x)	Auxiliar ()
TALIANE DIZIDERIO DOS SANTOS	1.633.146	700606424542565	Técnico (x)	Auxiliar ()
Profissional Enfermagem exclusivo para o reuso neste turno: (X) Sim () Não				
NOME	COREN	CNS	Assinalar com "X"	
BEATRIZ RODRIGUES DOS SANTOS	1.953.833	702902558905077	Técnico (x)	Auxiliar ()
Profissionais Enfermagem - 2º Turno (se necessário, incluir mais linhas)				
NOME	COREN	CNS	Assinalar com "X"	
CLARICE COSTA MORAES	1.507.447	701409604651837	Técnico (x)	Auxiliar ()
GLACY PEREIRA DA SILVA	197.301	706208568889362	Técnico (x)	Auxiliar ()
KAROLYNE NEGREIROS DA SILVA	1.621.668	700603924690064	Técnico (x)	Auxiliar ()

CARING NEFRO SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

Av.: Joaquim Nabuco, 1359 – Centro – Cep.: 69020-030 - Manaus – AM – Brasil
Telefone: (92) 2101-2591

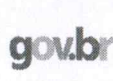


A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
<https://edoc.amazonas.am.gov.br/43A7.DF14.6E19.1AD7/87EA7B30>
Código verificador: 43A7.DF14.6E19.1AD7 CRC: 87EA7B30



LOURENCO BARROS DE ALBUQUERQUE SOBRINHO	1.948.272	706201596901863	Técnico (x)	Auxiliar ()
MELINA LAURA CANTUARIO RIBEIRO	1.938.382	708607567640087	Técnico (x)	Auxiliar ()
Profissional Enfermagem exclusivo para o reuso neste turno: (X) Sim () Não				
NOME	COREN	CNS	Assinalar com "X"	
ANDREZA SUZIANE CORDEIRO MAQUINÉ	837.064	706207575622669	Técnico (x)	Auxiliar ()
Profissionais Enfermagem - 3º Turno (se necessário, incluir mais linhas)				
NOME	COREN	CNS	Assinalar com "X"	
ALLAN DA SILVA NEGREIROS	1.856.310	707003804298933	Técnico (x)	Auxiliar ()
BRUNNER MC COMB PAIXÃO	1.977.474	700504710653054	Técnico (x)	Auxiliar ()
FRANCIQUEILA DA CRUZ SILVA LIMA	1.946.506	708101673243540	Técnico (x)	Auxiliar ()
LUIS ALBERTO MONTEIRO ABRAHÃO	277.804	709003806528011	Técnico (x)	Auxiliar ()
VANESSA EVANGELISTA DO ESPIRITO SANTO	564.545	700006899034608	Técnico (x)	Auxiliar ()
WILANA CANDIDO BARROSO	1.961.684	700502795135450	Técnico (x)	Auxiliar ()
Profissional Enfermagem exclusivo para o reuso neste turno: (X) Sim () Não				
NOME	COREN	CNS	Assinalar com "X"	
ANDREZA SUZIANE CORDEIRO MAQUINÉ	837.064	706207575622669	Técnico (x)	Auxiliar ()
Outros Profissionais				
NOME	CATEGORIA	Nº CONSELHO	CNS	
DANIELE DE CASTRO OLIVEIRA	PSICOLOGA	10612	700005330202803	
DULCIMAR GOMES MAIA	SERVIÇO SOCIAL	821-A	700208948282320	
LAURA PEDRA DA COSTA GUERRA	NUTRIÇÃO	16163	702803606761361	
Funcionário exclusivo para limpeza (X) sim () não				
NOME				
FERNANDA DE LIMA BOFF				
INGRID YASMIM DE JESUS BORGES				
MARIA DO SOCORRO GUIMARÃES MATOS				
Funcionário exclusivo para tratamento da água: (X) sim () não				
NOME				
IZAAC DOS SANTOS FILHO				

Manaus-AM, 24 de julho de 2025

Documento assinado digitalmente
 JAMACI SILVA DE OLIVEIRA
 Data: 25/07/2025 15:40:08-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

JAMACI SILVA DE OLIVEIRA
 CPF: 735.398.304-30
 DIRETOR

CARING NEFRO SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

Av.: Joaquim Nabuco, 1359 – Centro – Cep.: 69020-030 - Manaus – AM – Brasil
 Telefone: (92) 2101-2591



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
<https://edoc.amazonas.am.gov.br/43A7.DF14.6E19.1AD7/87EA7B30>
 Código verificador: 43A7.DF14.6E19.1AD7 CRC: 87EA7B30

