

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 13/05/2026

CNES: 5600529 Nome Fantasia: CENTRO DE ESPECIALIDADES DE SANTO ANTONIO DOS CNPJ: --
Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DOS Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: RUA QUATRO Número: S/N Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 211030 - SANTO ANTONIO DOS UF: MA
CEP: 65730-000 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MAIARA HELENA DA SILVA E SILVA
Cadastrado em: 04/07/2025 Atualização na base local: 07/08/2025 Última atualização Nacional: 09/05/2026

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 13:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 13:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 13:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 13:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 13:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --