

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 18/06/2026

CNES: 9491309 Nome Fantasia: CAPSI BRASILEIRINHOS CNPJ: --  
 Nome Empresarial: MUNICIPIO DE NOVA FRIBURGO Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Logradouro: AVENIDA JULIO ANTONIO THURLER Número: 431 Complemento: --  
 Bairro: OLARIA Município: 330340 - NOVA FRIBURGO UF: RJ  
 CEP: 28620-050 Telefone: (22) 2523-4206 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --  
 Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL Subtipo: CAPS INFANTO/JUVENIL Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JULIANA REZENDE COSTA  
 Cadastrado em: 08/05/2018 Atualização na base local: 21/05/2026 Última atualização Nacional: 12/06/2026

Horário de Funcionamento:

**Caracterização**

| Atividade ensino/pesquisa       | Código/natureza jurídica |
|---------------------------------|--------------------------|
| UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO | 1244 - MUNICIPIO         |

**Infraestrutura**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Atividade**

| Atividade    | Nível de atenção   | Gestão    |
|--------------|--------------------|-----------|
| AMBULATORIAL | MEDIA COMPLEXIDADE | MUNICIPAL |

## Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio |
|---------------------|----------|
| AMBULATORIAL        | SUS      |

## Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

## Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Classificação Estabelecimento

### Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

011 - ATENCAO PSICOSSOCIAL

### Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL

## Classificação Estabelecimento Saúde

017 - UNIDADE DE ATENCAO PSICOSSOCIAL

## Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

| Instalação              | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|-------------------------|-------------------|---------------------|
| AMBULATORIAL            |                   |                     |
| CLINICAS INDIFERENCIADO | 4                 | 0                   |

Serviços de

| Serviço | Característica |
|---------|----------------|
|---------|----------------|

Serviços especializados

| Código | Serviço              | Característica | Ambulatorial |         | Hospitalar |         |
|--------|----------------------|----------------|--------------|---------|------------|---------|
|        |                      |                | SUS          | Não SUS | SUS        | Não SUS |
| 115    | ATENCAO PSICOSSOCIAL | PROPRIO        | SIM          | NÃO     | NÃO        | NÃO     |

Comissões e

| Descrição |
|-----------|
|-----------|

Serviços e Classificação

| Código    | Serviço              | Classificação            | Terceiro | CNES          |
|-----------|----------------------|--------------------------|----------|---------------|
| 115 - 002 | ATENCAO PSICOSSOCIAL | ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL | NÃO      | NAO INFORMADO |

Outros

| Nível de hierarquia                    | Tipo de unidade                | Turno de atendimento                       |
|--|--------------------------------|--|
|  | CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE |
| Hospital avaliado segundo o NBAH do MS |                                |  |

NÃO

## Equipamentos/Rejeitos

### Equipamentos

| Equipamento | Existente | Em uso | SUS |
|-------------|-----------|--------|-----|
|-------------|-----------|--------|-----|

### Resíduos/Rejeitos

| Coleta Seletiva de Rejeito |
|----------------------------|
| RESIDUOS COMUNS            |

### Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Mantenedora

|                            |                 |             |                |                |                   |    |  |
|----------------------------|-----------------|-------------|----------------|----------------|-------------------|----|--|
| Nome                       |                 |             |                | CNPJ           | Logradouro        |    |  |
| MUNICIPIO DE NOVA FRIBURGO |                 |             |                | 28606630000123 | AV ALBERTO BRAUNE |    |  |
| Bairro                     | Número          | Complemento | CEP            | Município      |                   | UF |  |
| CENTRO                     | 225             |             | 28613001       | NOVA FRIBURGO  |                   | RJ |  |
| Telefone                   | Região de Saúde | Agência     | Conta Corrente |                |                   |    |  |
| (22)2525-9100              |                 | 03352       | 580414         |                |                   |    |  |

## Profissionais

| Nome                            | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição                       | SUS | Vinculação           | Tipo  | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|---------------------------------|-----------------|------------|--------|---------------------------------|-----|----------------------|---|---------|--------------|----------|---------|----------|-------|
| ALLINE DE PAULA ANDRADE         | 708406771166968 |            | 239425 | PSICOPEDAGOGO                   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO | PUBLICO |              | 0        | 30      | 0        | 30    |
| ANA PAOLA COLACO DIAS FERNANDES | 704601124219929 |            | 791115 | ARTESAO COM MATERIAL RECICLAVEL | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO             | PUBLICO |              | 0        | 30      | 0        | 30    |

| Nome                                   | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição                 | SUS | Vinculaçã<br>o              | Tipo   | Subtipo                        | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|--|-----------------|------------|--------|---------------------------|-----|-----------------------------|--|--------------------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
|  |                 |            |        |                           |     |                             | DETERMINAD<br>O  |                                |                  |             |            |             |       |
| ANDRICK DE AZEVEDO<br>RISSO            | 704408332573010 |            | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CARGO<br>COMISSONA<br>DO   | SERVIDOR<br>PUBLICO<br>PROPRIO |                  | 40          | 0          | 0           | 40    |
| ARMANDO VALMIR<br>SARDINHA             | 700008262643202 |            | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM     | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATADO<br>TEMPORÁRIO<br>OU POR<br>PRAZO/TEMP<br>O<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO                        |                  | 0           | 30         | 0           | 30    |
| CAIO SILVA MOREIRA                     | 706902124356335 |            | 251510 | PSICOLOGO CLINICO         | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | ESTATUTARIO<br>EFETIVO   | SERVIDOR<br>PROPRIO            |                  | 0           | 30         | 0           | 30    |
| CAROLINA GIANFALDONI<br>VIANA          | 704508323443710 |            | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | ESTATUTARIO<br>EFETIVO   | SERVIDOR<br>PROPRIO            |                  | 30          | 0          | 0           | 30    |
| CLAUDIA REGINA<br>QUINTANILHA DA COSTA | 700205944510121 |            | 251510 | PSICOLOGO CLINICO         | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATADO<br>TEMPORÁRIO<br>OU POR<br>PRAZO/TEMP<br>O<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO                        |                  | 0           | 30         | 0           | 30    |
| EULINA ROMITO MARTINS                  | 700502944679457 |            | 251605 | ASSISTENTE SOCIAL         | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATADO<br>TEMPORÁRIO<br>OU POR<br>PRAZO/TEMP<br>O<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO                        |                  | 0           | 30         | 0           | 30    |
| IZADORA DA CONCEICAO<br>MOURA ROSA     | 708008851308020 |            | 251510 | PSICOLOGO CLINICO         | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATADO<br>TEMPORÁRIO<br>OU POR<br>PRAZO/TEMP<br>O<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO                        |                  | 0           | 30         | 0           | 30    |
| JULIANA REZENDE COSTA                  | 700606959582767 |            | 251510 | PSICOLOGO CLINICO         | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CARGO<br>COMISSONA<br>DO   | SERVIDOR<br>PUBLICO<br>PROPRIO |                  | 0           | 40         | 0           | 40    |

| Nome                               | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição                          | SUS | Vinculaçã<br>o              | Tipo   | Subtipo             | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|------------------------------------|-----------------|------------|--------|------------------------------------|-----|-----------------------------|--|---------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| LUIS FELIPE SERBETO<br>TOURINHO    | 705801418748534 |            | 225195 | MEDICO HOMEOPATA                   | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATADO<br>TEMPORÁRIO<br>OU POR<br>PRAZO/TEMP<br>O<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 0           | 20         | 0           | 20    |
| LUISA DE ALMEIDA NEVES             | 704504371630610 |            | 251510 | PSICOLOGO CLINICO                  | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | ESTATUTARIO<br>EFETIVO   | SERVIDOR<br>PROPRIO |                  | 0           | 30         | 0           | 30    |
| LUMA PACHECO PEREIRA<br>GUIMARAES  | 707505223090990 |            | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO          | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATADO<br>TEMPORÁRIO<br>OU POR<br>PRAZO/TEMP<br>O<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 30          | 0          | 0           | 30    |
| MARIA THEREZINHA KLEN              | 708901756004813 |            | 514320 | FAXINEIRO                          | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATADO<br>TEMPORÁRIO<br>OU POR<br>PRAZO/TEMP<br>O<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 30          | 0          | 0           | 30    |
| NEIDE FRAGA MACHADO                | 705005038946858 |            | 251605 | ASSISTENTE SOCIAL                  | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATADO<br>TEMPORÁRIO<br>OU POR<br>PRAZO/TEMP<br>O<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 0           | 30         | 0           | 30    |
| RAQUEL BASTOS DE CASTRO<br>MILIOLI | 708903759061410 |            | 251605 | ASSISTENTE SOCIAL                  | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATADO<br>TEMPORÁRIO<br>OU POR<br>PRAZO/TEMP<br>O<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 0           | 30         | 0           | 30    |
| RICARDO JERONIMO                   | 704601629323626 |            | 791115 | ARTESAO COM MATERIAL<br>RECICLAVEL | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATADO<br>TEMPORÁRIO<br>OU POR<br>PRAZO/TEMP                         | PUBLICO             |                  | 0           | 30         | 0           | 30    |

| Nome                     | CNS             | Dt.Entrada | CBO    | Descrição         | SUS | Vinculaçã<br>o              | Tipo   | Subtipo             | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|--------------------------|-----------------|------------|--------|-------------------|-----|-----------------------------|--|---------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
|                          |                 |            |        |                   |     |                             | O<br>DETERMINAD<br>O   |                     |                  |             |            |             |       |
| ROSELY GLICERIO          | 705201465390972 |            | 514320 | FAXINEIRO         | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATADO<br>TEMPORÁRIO<br>OU POR<br>PRAZO/TEMP<br>O<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 30          | 0          | 0           | 30    |
| SIMONE DE SOUZA MOURA    | 700302953711734 |            | 251510 | PSICOLOGO CLINICO | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | ESTATUTARIO<br>EFETIVO   | SERVIDOR<br>PROPRIO |                  | 0           | 30         | 0           | 30    |
| VERONICA DA SILVA SANTOS | 707801630762215 |            | 514320 | FAXINEIRO         | SIM | VINCULO<br>EMPREGATICI<br>O | CONTRATADO<br>TEMPORÁRIO<br>OU POR<br>PRAZO/TEMP<br>O<br>DETERMINAD<br>O | PUBLICO             |                  | 30          | 0          | 0           | 30    |

### Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --