

<b>UNIDADES DE SAÚDE</b>
<b>I DISTRITO</b>
US PAM SALGADINHO
US OSWALDO BRANDÃO
US REGINALDO
US II CENTRO DE SAÚDE
<b>II DISTRITO</b>
US ROLAND SIMON
US DIQUE ESTRADA
US JARDIM SÃO FRANCISCO
US DURVAL CORTÊZ
US CAIC VIRGEM DOS POBRES
US HÉLVIO AUTO
US TARCÍSIO PALMEIRA
<b>III DISTRITO</b>
US PITANGUINHA
US SÃO VICENTE DE PAULA
US OURO PRETO
US M <sup>a</sup> TEREZA HOLANDA
US SÃO JOSÉ - CANAÃ
US PAULO OLIVEIRA COSTA(Vila Redenção)
<b>IV DISTRITO</b>
US BEBEDOURO
US JOÃO SAMPAIO
US CLÁUDIO MEDEIROS
US EDVALDO SILVA
US ANTÔNIO DE PÁDUA
US JOSÉ GUEDES DE FARIAS
US GERALDO MELO
US JOSÉ BERNARDES
<b>V DISTRITO</b>
US JOSÉ ARAÚJO SILVA
US JOÃO PAULO II
US PAULO LEAL
US WALDOMIRO ALENCAR
US SÃO JORGE
US NOVO MUNDO
US FELÍCIO NAPOLEÃO
US JOSÉ TENÓRIO
US JOÃO MOREIRA

UDA GOV. DIVALDO SURUAGY - FAT
<b>VI DISTRITO</b>
US ALIOMAR DE ALMEIDA
US HAMILTON FALCÃO
US CAIC B. BENTES- JOSÉ M <sup>a</sup> DE MELO
US CARLA NOGUEIRA
US ROBSON CAVALCANTE DE MELO
US FREI DAMIÃO
US TELESSAÚDE CAETÉS
US DIDIMO OTTO KUMMER
US ARTHUR RAMOS
<b>VII DISTRITO</b>
US DJALMA LOUREIRO
US GRACILIANO RAMOS
US TEREZA BARBOSA
US GALBA NOVAES
US JOÃO MACÁRIO
US IB GATTO FALCÃO
US VILLAGE CAMPESTRE I
US VILLAGE CAMPESTRE II - UDA UFAL
US MARLENE FERNANDES LANVERLI DE MELO
US ROSANE COLLOR
US JOSÉ PIMENTEL AMORIM
US SÉRGIO QUINTELA
US JORGE DUARTE QUINTELA
US WALTER MOURA LIMA
US DENISSOM MENEZES
CLÍNICA DA FAMÍLIA VILLAGE CAMPESTRE II
<b>VIII DISTRITO</b>
US MARIA CONCEIÇÃO FONSECA PARANHOS
UDA Dr. JOSÉ LAGES - UNIT
US VANDERLI MARIA
US GUAXUMA
US DAVID NASSER (IPIOCA)
US PESCARIA
US SÃO FRANCISCO DE PAULA

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

- NOME DA PACIENTE OU RN
- CARTÃO SUS
- IDADE GESTACIONAL
- DUM (data da última menstruação)
- DATA DE NASCIMENTO
- NÚMERO DA NOTIFICAÇÃO
- PRESCRIÇÃO (Para RN a prescrição deve conter a diluição, pois só existe apresentação em comprimidos)
- FORMULÁRIO DA NOTIFICAÇÃO