

MÉDIO NORTE ARAGUAIA	Leishmaniose Visceral e Tegumentar			Leptospirose			Tracoma			Síndrome do Corrimento Cervical e Uretral			Condiloma Acuminado			Herpes Genital			Febre Tifoide			Síndrome da Úlcera Genital			
	Ambulatorial (ESF, UPA)	Hospitalar	Referência Hospitalar	Ambulatorial (ESF, UPA)	Hospitalar	Referência Hospitalar	Ambulatorial (ESF, UPA)	Hospitalar	Referência Hospitalar	Ambulatorial (ESF, UPA)	Hospitalar	Referência Hospitalar	Ambulatorial (ESF, UPA)	Hospitalar	Referência Hospitalar	Ambulatorial (ESF, UPA)	Hospitalar	Referência Hospitalar	Ambulatorial (ESF, UPA)	Hospitalar	Referência Hospitalar	Ambulatorial (ESF, UPA)	Hospitalar	Referência Hospitalar	Ambulatorial (ESF, UPA)
Aragominas																									
Araguaína																									
Araguanã																									
Babaçulândia																									
Barra do Ouro																									
Campos Lindos																									
Carmolândia																									
Darcinópolis																									
Filadélfia																									
Goiatins																									
Muricilândia																									
Nova Olinda																									
Pau D'Arco																									
Piraquê																									
Santa Fé do Araguaia																									
Wanderlândia																									
Xambioá																									
TOTAL																									

Instrucional para preenchimento:

1 - Todos os itens serão preenchidos com **S= Sim** e **N= Não**

Para atendimento Ambulatorial, considerar **SIM**, quando for realizado na ESF ou na UPA.

Para atendimento Hospitalar, considerar **SIM**, quando o Hospital for localizado em território municipal.

No caso de o tratamento ocorrer em Unidade Hospitalar Referenciada, informar o nome do Hospital e Município.

[illegible]

[illegible]

CAPACIDADE INSTALADA PARA TRATAMENTO

[illegible]

[illegible]

[illegible]