



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SUS - Sistema Único de Saúde

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERQUEIRA CÉSAR

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 351140991-861-000001-1-6

DATA DE VALIDADE: 17/08/2019

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:	521-00480-87	
Nº PROTOCOLO:	341/18	Data do Protocolo: 14/08/2018
SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
AGRUPAMENTO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	8610-1/01 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR - EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO	
DETALHE:	090 HOSPITAL GERAL	

RAZÃO SOCIAL:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CERQUEIRA CÉSAR	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CERQUEIRA CÉSAR	
CNPJ / CPF:	47.235.130/0001-77	
LOGRADOURO:	Rua MAJOR ARTHUR ESTEVES	NÚMERO: 700
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	VILA ANGÉLICA	
MUNICÍPIO:	CERQUEIRA CÉSAR	
CEP:	18760-000	UF: SP
PÁGINA DA WEB:	WWW.SANTACASACERQUEIRA.COM.BR	

RESPONSÁVEL LEGAL: KAZUO KATO	
CPF: 75209101800	CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 6060	UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: MONICA LUZIA PEREIRA LEONEL	
CPF: 35256002830	CONSELHO REGIONAL: CRM
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 190.707	UF: SP

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 351140991-861-000001-1-6

DATA DE VALIDADE: 17/08/2019

SERVIÇOS ALBERGADOS

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS ALBERGADOS SOB O Nº CEVS DA ESTRUTURA ALBERGANTE - OBJETO DESTA LICENÇA:

ATIVIDADE DE CLÍNICA MÉDICA
CLÍNICA / UNIDADE AMBULATÓRIO TIPO I
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)
ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL POR VAPOR SATURADO SOB PRESSÃO, CALOR SECO E OUTROS
INTERNAÇÃO - ADULTO
INTERNAÇÃO - OBSTÉTRICA (MATERNIDADE)
INTERNAÇÃO - PEDIÁTRICA
LAVANDERIA - SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPA HOSPITALAR
NECROTÉRIO
PREPARO DE NUTRIÇÃO ENTERAL
PRONTO ATENDIMENTO
REMOÇÃO DE PACIENTES
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - SND
SERVIÇO DE VACINAÇÃO (HOSPITALAR)

O(A) AGENTE FISCAL DE VIGILÂNCIA E AMBIENTAL DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE CERQUEIRA CÉSAR CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTA LICENÇA.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

CERQUEIRA CÉSAR

17/08/2018

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

[Handwritten Signature]
Dra Monica L. Pereira Leonel
Médica
CRM: 190707

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

AGENTE FISCAL DE VIGILÂNCIA E AMBIENTAL

[Handwritten Signature]
Walter Menechini Filho

Diretor VISA
CRMV 4 nº 3402

Cerqueira César - SP
DATA DE CIÊNCIA

23/08/2018

DATA DE CIÊNCIA