

Protocolo 10- 7.462/2024

De: Elisângela F. - SS - VSE - EXP - Elisangela

Para: SS - VSE - Vigilância Sanitária e Epidemiológica - A/C Laudinei R.

Data: 31/07/2024 às 11:15:36

Setores envolvidos:

SS - VSE, SS - VSE - EXP - Elisangela, SS - VSE - VS - Gdo

Requerimento geral à Vigilância Epidemiológica

Por gentileza, assinar a licença sanitária em anexo;

Encaminhado para publicação;

Mais informações: [Proc. Administrativo 6.664/2023 - RENOVAÇÃO DE LICENÇA SANITARIA](#)

—

Elisângela Francine Fernandes

AGENTE DE VETORES

Anexos:

SANTA_CASA_CENTRO_REAB_L_S.pdf



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de PORTO FELIZ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354060601-865-000072-1-8

DATA DE VALIDADE: 29/07/2025

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

7462/2024-1DOC

DATA DO PROTOCOLO: 17/05/2024

SUBGRUPO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

AGRUPAMENTO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8650-0/04 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

187 CENTRO / NÚCLEO DE REABILITAÇÃO FÍSICA

RAZÃO SOCIAL:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO FELIZ

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

IRM. STA CASA - NUCLEO DE REABILITAÇÃO

CNPJ / CPF:

55.141.725/0002-72

LOGRADOURO:

Avenida MARIO COVAS

NÚMERO: 2100

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

SANTA TEREZINHA

MUNICÍPIO:

PORTO FELIZ

CEP:

18545-232

UF: SP

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: MAURICIO ESTIMO MICHELIN

CPF: 20395376866

CONSELHO REGIONAL: N/A

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: SANDRA MARIA A. DA COSTA VIEIRA

CPF: 31675506272

CONSELHO REGIONAL: CREFITO

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 117596-F

UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: CONCEIÇÃO APARECIDA CAIS

CPF: 39143362850

CONSELHO REGIONAL: CREFITO

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 3/15338 - TO

UF: SP

O(A) LAUDINEI ROSSI DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE PORTO FELIZ

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 TALES

EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

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.

PORTO FELIZ

29/07/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

LAUDINEI ROSSI

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

Assinado por 2 pessoas: LAUDINEI ROSSI e IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://portofeliz.idoc.com.br/verificacao/96C3-AD4B-7FBF-27CF





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 96C3-AD4B-7FBF-27CF

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LAUDINEI ROSSI (CPF 106.XXX.XXX-31) em 31/07/2024 11:35:21 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO (CNPJ 55.141.725/0001-91) em
01/08/2024 09:18:22 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://portofeliz.1doc.com.br/verificacao/96C3-AD4B-7FBF-27CF>