

Protocolo 13- 15.223/2024

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

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

Data: 30/01/2025 às 15:47:20

Setores envolvidos:

SS - VSE, SS - VSE - EXP - Elisangela, SS - VSE - VS - Vinicius

Requerimento geral à Vigilância Sanitária

Por gentileza, assinar a licença sanitária em anexo.

Encaminhado para publicação.

Mais informações: [Proc. Administrativo 20.644/2022 - RENOVAÇÃO LICENÇA SANITARIA](#)

—

Elisângela Francine Fernandes

Anexos:

Santa_Casa_Hospital_Geral_L_S.pdf

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354060690-861-000001-1-6**

DATA DE VALIDADE: **28/01/2026**

Nº PROCESSO: **VS-077/2000-PF**
Nº PROTOCOLO: **15.223/2024-1DOC** DATA DO PROTOCOLO: **22/10/2024**
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: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO FELIZ** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO FELIZ**
CNPJ / CPF: **55.141.725/0001-91**
LOGRADOURO: **RUA OLAVO ASSUMPÇÃO FLEURY** NÚMERO: **0101**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **CENTRO**
MUNICÍPIO: **PORTO FELIZ**
CEP: **18542-152** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **MAURICIO ESTIMO MICHELIN**

CPF: **20395376866**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ANA PAULA DE MELO SANTOS**

CPF: **00747601909**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **129610**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **RODRIGO VIANA MARTINS**

CPF: **79479715287**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **166.969**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354060690-861-000001-1-6**

DATA DE VALIDADE: **28/01/2026**

SERVIÇOS ALBERGADOS

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS ALBERGADOS DO Nº CEVS DO ESTABELECIMENTO AO QUAL ESTÁ VINCULADO:

BRINQUEDOTECA
CENTRO DE PARTO NORMAL
CIRURGIA BUCO-MAXILO-FACIAL
CLÍNICAS E SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO
COLETA NÃO DOMICILIAR DE MATERIAL HUMANO
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
MÉTODOS GRÁFICOS EM CARDIOLOGIA
NECROTÉRIO
NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE
PRONTO SOCORRO GERAL
SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO "D"
SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE - TIPO "A"
SERVIÇO DE ENDOSCOPIA
SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - SND
SERVIÇO DE VIDEOLAPAROSCOPIA
UNIDADE DE CENTRO CIRÚRGICO
UNIDADE DE CENTRO OBSTÉTRICO
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - ADULTO
VACINAÇÃO HOSPITALAR PARA INTERNADOS

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 CUMPRÍ-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 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

28/01/2025

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 MISERICÓRDIA DE PORTO FELIZ
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portofeliz.1doc.cd.m.br/verificacao/> e informe o código F791-D63E-DB3E-9BAA





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F791-D63E-DB3E-9BAA

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

- ✓ LAUDINEI ROSSI (CPF 106.XXX.XXX-31) em 31/01/2025 08:45:34 (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
31/01/2025 10:01:54 (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/F791-D63E-DB3E-9BAA>