

Protocolo 13- 619/2026

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

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

Data: 15/04/2026 às 09:25:13

Setores envolvidos:

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

Requerimento geral à Vigilância Epidemiológica

Por gentileza, assine a licença sanitária.

Encaminhado para publicação.

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

—

Elisângela Francine Fernandes

Anexos:

SANTA_CASA_L_S_HOSPITAL_GERAL.pdf

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354060690-861-000001-1-6**

DATA DE VALIDADE: **09/04/2027**

Nº PROCESSO: **VS-077/2000-PF**
Nº PROTOCOLO: **619/2026-1DOC** DATA DO PROTOCOLO: **20/01/2026**
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 ASSUMPTIO 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: **DEUSEDIT CORTEZ VIEIRA DA SILVA NETO**

CPF: **03594846970**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **109691**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**

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 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

09/04/2026

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.com.br/verificacao/B813-80A8-3BFC-038A> e informe o código B813-80A8-3BFC-038A



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B813-80A8-3BFC-038A

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



LAUDINEI ROSSI (CPF 106.XXX.XXX-31) em 15/04/2026 10:16:20 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
15/04/2026 12:23:29 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/B813-80A8-3BFC-038A>