



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-861-000242-1-0**

DATA DE VALIDADE: **18/06/2027**

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **2024/073210** DATA DO PROTOCOLO: **10/05/2024**
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: **031 DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS**

RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **HOSPITAL SANTA LYDIA**
CNPJ / CPF: **13.370.183/0001-89**
LOGRADOURO: **Rua TAMANDARÉ** NÚMERO: **434**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **Campos Elíseos**
MUNICÍPIO: **RIBEIRÃO PRETO**
CEP: **14085-070** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **MARCELO CÉSAR CARBONERI**
CPF: **36201965831** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **MARILENE CAMARGO DE MELLO**
CPF: **32598453808** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **82846** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ANA PAULA CASSIANO MILAN**
CPF: **42361625806** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **84379** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ELIANE UMEDA SILVA**
CPF: **19504722806** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **24.824** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **HELBER TIAGO AMANCIO**
CPF: **41285687833** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **111684** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **LICINIO AMARAL DA SILVA**
CPF: **04187551409** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **92925** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **RAFAEL LUCAS DA SILVA MASSARO**
CPF: **06044538680** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **97624** UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-861-000242-1-0**

DATA DE VALIDADE: **18/06/2027**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIBEIRÃO PRETO

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.

RIBEIRÃO PRETO

LOCAL

18/06/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1718744506190

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>