

LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO - LTA

ANEXO 3 - PORTARIA CVS 10/2017



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO - LTA DE PROJETOS DE EDIFICAÇÕES, INSTALAÇÕES E EMPREENDIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

N.º LTA: 004/2019 DEFERIDO: INDEFERIDO: DATA: 29/07/2019

N.º PROCESSO: 000.000.000.000/00
N.º PROTOCOLO: 090/2019 DATA DO PROTOCOLO: 12/07/19

TIPO DE ESTABELECIMENTO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA SP
CNAE - ATIVIDADE ECONÔMICA ESTABELECIMENTO: 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
PROJETO AVALIADO: REFORMA, ADAPTAÇÃO E AMPLIAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - SETOR DE COZINHA E QUARTOS

NOME OU RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA
NOME FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA
CPF / CNPJ: 49.376.858/0001-44
LOGRADOURO: RUA CORONEL FRANCISCO MARTINS NÚMERO: 769
COMPLEMENTO:
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: IGARAPAVA
CEP: 14.540-000 UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: IRACEMA SALDANHA JUNQUEIRA
CPF: 057.094.888-60

RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO: WALMIR DE ALMEIDA JANUARIO
CPF: 427.719.276-91
CREA / CAU N.º: CREA 5070491625 - SP UF: SP

RELATÓRIO SUCINTO DE AVALIAÇÃO:

PROJETO DE REFORMA E AMPLIAÇÃO DE UNIDADE PARA A ADEQUAÇÃO DA COZINHA E QUARTOS, OBRA EM ALVENARIA CONVENCIONAL E ACABAMENTOS CONFORME A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E DEMAIS NORMAS LEGAIS PERTINENTES.
PROJETO ATENDE A LEGISLAÇÃO EM VIGOR:

CVS 1/99 - SIVISA
RDC 050 - ESTRUTURAS
RDC 222/2018 - PGRSS
RDC 216 /2004 - ALIMENTOS

INTEGRA ESTE DOCUMENTO 02 FOLHAS REFERENTES AO "RELATÓRIO SUCINTO DE AVALIAÇÃO" E "CONDICIONANTES DO PROJETO"

VICENTE DE PAULA PRECIOSO
Coord. do Depto. de Vig. Sanitária
Matr.: 3052 - RG: 24.162.059/4

ASSINATURADA A AUTORIDADE SANITÁRIA

Denise H. Salvino Marcelino
Engenheira Civil
CREA-MG 83891/D
CREA-SP 5061681854

LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO - LTA

ANEXO 3 – PORTARIA CVS 10/2017

N.º LTA 004/2019

DEFERIDO:

INDEFERIDO:

DATA: 29/07/2019

RELATÓRIO SUCINTO DE AVALIAÇÃO (cont.):

PARECER CONCLUSIVO

PROJETO APROVADO – ATENDE A LEGISLAÇÃO EM VIGOR:

CVS 1/99 – SIVISA

RDC 050 – ESTRUTURAS

RDC 222/2018 – PGRSS

RDC 216 /2004 - ALIMENTOS

CONDICIONANTES DO PROJETO

PARA ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO DEVERÁ SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE APROVAÇÃO DO CORPO DE BOMBEIROS – 63.911/18 E IT N. 042/2.011 – Projeto Técnico Simplificado e Acessibilidade – Decreto Federal N. 5.296/04.

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS PELA AVALIAÇÃO DO PROJETO:

NOME: ENG. CIVIL DENISE HELENA SALVINO MARCELINO

ASSINATURA: 

CPF: 215.202.308-00

CREA ou CAU CREA SP – 5061581854

PORTARIA DE NOMEAÇÃO Nº
9303 – DE 04/07/2018

Denise H. Salvino Marcelino
Engenheira Civil
CREA - MG 83881/0
CREA - SP 5061581854
UF: (SP)

NOME: VICENTE DE PAULA PRECIOSO

ASSINATURA: 

CPF: 167.211.238-94

VICENTE DE PAULA PRECIOSO
Coord. do Depto. de Vig. Sanitária
Matr.: 3052 - RG: 24.162.069/4

UF: (SP)



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
VIGILANCIA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010390-861-000001-1-6

DATA DE VALIDADE: 27/08/2020

Nº PROCESSO: 001 0720 00165/2009
Nº PROTOCOLO: 110/2019 Data do Protocolo: 27/08/2019
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 IGARAPAVA CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA
CNPJ / CPF: 49.376.858/0001-44
LOGRADOURO: Rua CEL FRANCISCO MARTINS NÚMERO: 769
COMPLEMENTO:
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: IGARAPAVA UF: SP
CEP: 14500-000
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: MARCELO ORMENEZE
CPF: 13875669894 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RENATO ANTONIO ABRÃO
CPF: 75562090678 CONSELHO REGIONAL: CRM
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 42781 UF: MG

O(A) COOR. DE VIGILAN. SANITÁRIA E SAÚDE DO TRABALHADOR DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE IGARAPAVA 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.

IGARAPAVA

27/08/2019

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

COORD. DE VIGILAN. SANITÁRIA E SAÚDE
DO TRABALHADOR
VICENTE DE PAULA PRECIOSO
Coord. Depto. Vigilância Sanitária
Coord. Depto. Vig. Saúde Trabalhador
Matr. 3052 Nº. 24.162.058/4 SP
DATA DE CIÊNCIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

Fabiana Iuychi Assis
CPF: 013.799.356-01
Administradora Hospitalar
Santa Casa de Igarapava



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de IGARAPAVA

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010306-861-000009-1-4

DATA DE VALIDADE: 21/08/2020

Nº PROCESSO:	525/2015	Data do Protocolo: 07/08/2019
Nº PROTOCOLO:	107/2019	
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:	088 ANÁLISES CLÍNICAS E PATOLOGIA CLÍNICA	

RAZÃO SOCIAL:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA	
CNPJ / CPF:	49.376.858/0001-44	
LOGRADOURO:	Rua CORONEL FRANCISCO MARTINS	NÚMERO: 769
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CENTRO	
MUNICÍPIO:	IGARAPAVA	
CEP:	14540-000	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: MARCELO ORMENEZE	
CPF: 13875669894	CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF:	UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: FABIANA LUTFFALLA	
CPF: 18644676814	CONSELHO REGIONAL: CRBM
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 5571	UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: JOAO VITOR MORAES PEREIRA	
CPF: 44915283810	CONSELHO REGIONAL: CRBM
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 36688	UF: SP

O(A) COOR. DE VIGILAN. SANITÁRIA E SAÚDE DO TRABALHADOR DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE IGARAPAVA 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.

IGARAPAVA

21/08/2019

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

COOR. DE VIGILAN. SANITÁRIA E SAÚDE
DO TRABALHADOR
VICENTE DE PAULA PRECIOSO
Coord. Depto. Vigilância Sanitária
Coord. Depto. Vig. Saúde Trabalhador
Matr. 3052 - R. 24 162.060/4 SP
DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
VIGILANCIA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010390-861-000005-1-5

DATA DE VALIDADE: 28/08/2020

Nº PROCESSO: 334-00.459-92-6
Nº PROTOCOLO: 122/2019A Data do Protocolo: 28/08/2019
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: 001 AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA CNPJ ALBERGANTE: 49376858000144
NOME FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA
CNPJ / CPF: 49.376.858/0001-44
LOGRADOURO: Rua CEL FRANCISCO MARTINS NÚMERO: 769
COMPLEMENTO:
BAIRRO:
MUNICÍPIO: IGARAPAVA UF: SP
CEP: 14540-000
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: FABIANA LUTFFALLA
CPF: 18644676814 CONSELHO REGIONAL: CRBM
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 5571 UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: MARCELO ORMENEZE
CPF: 13875669894 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RENATO ANTONIO ABRÃO
CPF: 75562090678 CONSELHO REGIONAL: CRM
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 42781 UF: MG

O(A) COOR. DE VIGILAN. SANITÁRIA E SAÚDE DO TRABALHADOR DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE IGARAPAVA 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 DESTA DOCUMENTO. 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.

IGARAPAVA

28/08/2019

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

CIENTES:

COORDENADOR DE VIGILAN. SANITÁRIA E SAÚDE
DO TRABALHADOR
VICENTE DE PAU
Coord. Depto. Vigilância Sanitária
Coord. Depto. Vig. Saúde Trabalhador
Metr. 3052 R.S. 24 162 069/4 SP

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

Fabiana Tychi Assis

CPF: 9137799356-01

Administradora Hospitalar
Santa Casa de Igarapava



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
VIGILANCIA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010390-861-000003-1-0

DATA DE VALIDADE: 21/08/2020

Nº PROCESSO:	334.00.460.92-0	
Nº PROTOCOLO:	109/2019A	Data do Protocolo: 07/08/2019
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:	071 SERVIÇO DE RADIOLOGIA MÉDICA	

RAZÃO SOCIAL:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA	CNPJ ALBERGANTE: 49.376.858/0001-44
NOME FANTASIA:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA	
CNPJ / CPF:	49.376.858/0001-44	
LOGRADOURO:	Rua CEL FRANCISCO MARTINS	NÚMERO: 769
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CENTRO	
MUNICÍPIO:	IGARAPAVA	
CEP:	14500-000	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: MARCELO ORMENEZE		
CPF: 13875669894		CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF:		UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: KATHYA G. F. TORNATORE		
CPF: 45954011672		CONSELHO REGIONAL: CRM
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 51945		UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: KATHYA G. F. TORNATORE		
CPF: 45954011672		CONSELHO REGIONAL: CRM
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 51945		UF: SP

O(A) COOR. DE VIGILAN.SANITÁRIA E SAÚDE DO TRABALHADOR DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE IGARAPAVA 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.

IGARAPAVA

21/08/2019

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

CPF: 013.799.356-01
Administradora Hospitalar
Santa Casa de Igarapava

COOR. DE VIGILAN.SANITÁRIA E SAÚDE
DO TRABALHADOR
VICENTE DE PAULA PRECIOSO
Coord. Depto. Vigilância Sanitária
Coord. Depto. Vig. Saúde Trabalhador
DATA DE CIÊNCIA: 21/08/2019

DATA DE CIÊNCIA



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

Conselho Regional de Técnicos em Radiologia da 5ª Região

Coordenação Regional de Fiscalização

TERMO DE FISCALIZAÇÃO - FOLHA 1/2

Nº 05 11307 / 2020

1. IDENTIFICAÇÃO

DATA 15 / 05 / 20		HORA DA CHEGADA 13 : 10		CNPJ 49.348.858/0001-44
RAZÃO SOCIAL Irmã Dulce Santa Casa de Misericórdias de Iguaçu				
NOME FANTASIA				
ENDEREÇO R: Cel Francisco Martins, 769				
CIDADE Iguaçu			CEP 14540-000	
TELEFONE(S) (16) 3124-1090		E-MAIL		
RESPONSÁVEL TÉCNICO Dr. Katya G.F. Tomatoni			REGISTRO PROFISSIONAL nº 51845	
NOME DO SPR _____			REGISTRO PROFISSIONAL nº _____	
NOME DO SATR orientador			CRTR nº	
RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES Antonio M. Silva Ribeiro			FUNÇÃO Téc. Radiologia	

2. FUNCIONAMENTO

O SERVIÇO FUNCIONA				
<input checked="" type="checkbox"/> Domingo <input checked="" type="checkbox"/> Segunda-Feira <input checked="" type="checkbox"/> Terça-Feira <input checked="" type="checkbox"/> Quarta-Feira <input checked="" type="checkbox"/> Quinta-Feira <input checked="" type="checkbox"/> Sexta-Feira <input checked="" type="checkbox"/> Sábado				
PERÍODO DIÁRIO			FUNCIONA EM TEMPO INTEGRAL	
<input checked="" type="checkbox"/> 4 horas <input checked="" type="checkbox"/> 6 horas <input checked="" type="checkbox"/> 8 horas <input checked="" type="checkbox"/> 12 horas <input checked="" type="checkbox"/> 24 horas			<input checked="" type="checkbox"/> Com técnico em RX no local <input checked="" type="checkbox"/> Com técnico em RX de sobreaviso	
SERVIÇOS			N.º DE PROFISSIONAIS QUE TRABALHAM NA INSTITUIÇÃO	
<input checked="" type="checkbox"/> Raios X Convencionais (is) ^{CR} <input type="checkbox"/> Tomografia <input type="checkbox"/> Ressonância Magnética <input type="checkbox"/> Mamografia <input type="checkbox"/> Medicina Nuclear <input type="checkbox"/> Densitometria Óssea <input type="checkbox"/> Radiologia Odontológica			<input type="checkbox"/> Hemodinâmica <input type="checkbox"/> Radiologia Veterinária <input type="checkbox"/> Radioterapia <input type="checkbox"/> Radioscopia <input type="checkbox"/> Radiologia Industrial <input type="checkbox"/> Outros	
SE O SERVIÇO É TERCEIRIZADO, DISCRIMINE O NOME DA EMPRESA			O SERVIÇO É	
_____			<input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Terceirizado	
SE O SERVIÇO É TERCEIRIZADO, DISCRIMINE O NOME DA EMPRESA			CRTR PJ N.º	
_____			_____	
EPIS DISPONÍVEIS PARA OS(AS) FUNCIONÁRIOS(AS)				
<input checked="" type="checkbox"/> Dosímetro individual <input type="checkbox"/> Avental plumbífero <input type="checkbox"/> Protetor de tireóide <input type="checkbox"/> Protetor de gônadas <input type="checkbox"/> Óculos plumbífero <input type="checkbox"/> Luvas plumbíferas <input type="checkbox"/> Biombo plumbífero <input type="checkbox"/> Colimador diafragma				



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

Conselho Regional de Técnicos em Radiologia da 5ª Região

Coordenação Regional de Fiscalização

TERMO DE FISCALIZAÇÃO - FOLHA 2/2

Nº 05 11307 / 2020

3. RECURSOS HUMANOS

Relacione os(as) profissionais das Técnicas Radiológicas que trabalham na empresa

NOME	N.º CRTR	SETOR/TURNO
Relatores em Auto		
Relacione e especifique os(as) outros(as) funcionários(as) que trabalham na atividade radiológica		

4. CONCLUSÃO E OBSERVAÇÕES

- Os profissionais são contratados pelo regime da CLT, conforme informado
- Orientados sobre o certificado de supervisão das Aplicações das Técnicas Radiológicas
- O dosímetro é elaborado pela Pro-pod
- Há o que levar para relatar

HORA DO TÉRMINO DA VISITA

_____ : _____

Igarapava, 15 de Janeiro de 2020

Alfete G.

Carimbo / Assinatura do(a) Fiscal

Carimbo / Assinatura do(a) responsável pelas informações

CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA (CRTR) - 5ª Região

Rua Herculano, nº 169 - Sumaré - São Paulo/SP - CEP: 01257-030

Tele Fax: (11) 2189-5400 - E-Mail: fiscalizacao@crtrsp.org.br - Site: www.crtrsp.org.br



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de IGARAPAVA

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010306-864-000003-1-0

DATA DE VALIDADE: 21/08/2020

Nº PROCESSO:	0526/2010	
Nº PROTOCOLO:	111/2019	Data do Protocolo: 07/08/2019
SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
AGRUPAMENTO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	8640-2/99 ATIVIDADES DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA - NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO	
DETALHE:	111 UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA - SADT	

RAZÃO SOCIAL:	CLINICA DE ULTRASSONOGRAFIA IGARAPAVA LTDA - ME	CNPJ ALBERGANTE: 49376858000144
NOME FANTASIA:	CLINICA DE ULTRASSONOGRAFIA IGARAPAVA	
CNPJ / CPF:	57.721.904/0001-23	
LOGRADOURO:	RUA CEL. FRANCISCO MARTINS	NÚMERO: 798
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CENTRO	
MUNICÍPIO:	IGARAPAVA	
CEP:	14540-000	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: MARCELO ORMENEZE	
CPF: 13875669894	CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF:	UF:

RESPONSÁVEL LEGAL: TANIA GOMES FRANCHINE	
CPF: 54837685668	CONSELHO REGIONAL: CRM
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 52293	UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: TANIA GOMES FRANCHINE	
CPF: 54837685668	CONSELHO REGIONAL: CRM
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 52293	UF: SP

O(A) COOR. DE VIGILAN. SANITÁRIA E SAÚDE DO TRABALHADOR DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE IGARAPAVA 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.

IGARAPAVA

21/08/2019

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

COOR. DE VIGILAN. SANITÁRIA E SAÚDE
DO TRABALHADOR
AGENTE DE PAULA PRECIOSO
Coord. Depto. Vigilância Sanitária
Coord. Depto. Vig. Saúde Trabalhador
Instr. 3052 - Res. 24.162.069/4 SP
DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de IGARAPAVA

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352010306-864-000011-1-2**

DATA DE VALIDADE: **11/09/2020**

Nº PROCESSO:	1031/2019	
Nº PROTOCOLO:	133/2019	Data do Protocolo: 11/09/2019
SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
AGRUPAMENTO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	8640-2/09 SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS	
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO	
DETALHE:	033 SERVIÇO DE ENDOSCOPIA	

RAZÃO SOCIAL:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	ENDOSCOPIA MEDICA	
CNPJ / CPF:	49.376.858/0001-44	
LOGRADOURO:	CORONEL FRANCISCO MARTINS	NÚMERO: 769
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CENTRO	
MUNICÍPIO:	IGARAPAVA	
CEP:	14540-000	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: MARCELO ORMENEZE	
CPF: 13875669894	CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF:	UF:

RESPONSÁVEL LEGAL: ROGERIO HENRIQUE SOARES	
CPF: 06977124601	CONSELHO REGIONAL: CRM
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 138833	UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: ROGERIO HENRIQUE SOARES	
CPF: 06977124601	CONSELHO REGIONAL: CRM
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 138833	UF: SP

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010306-864-000011-1-2

DATA DE VALIDADE: 11/09/2020

O(A) COOR. DE VIGILAN. SANITÁRIA E SAÚDE DO TRABALHADOR DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE IGARAPAVA 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 DESTA DOCUMENTO. 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.

IGARAPAVA

11/09/2019

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1568228545149

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/>