



**Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Igarapava**

scig.com.br

Rua Cel. Francisco Marrins, 769 - Centro

Cep: 14540-000 - Igarapava - SP

T. (16) 3172-1090 | (16) 3172-3465 | (16) 3172-3695

08 - Apresentar relatório com cópias dos alvarás e data de seus respectivos vencimentos



@SantaCasalgarapava



santacasaigarapava@scig.com.br



## RELÁTORIO DE ALVARAS

NOME	VENCIMENTO	VENCIMENTO NOVO
090 Hospital Geral	17/08/2021	11/08/2022
001 Agência Trasfusional	17/08/2021	11/08/2022
088 Análises Clínicas e Patologia Clínica	17/08/2021	11/08/2022
031 Dispensário de Medicamentos	17/08/2021	11/08/2022
071 Serviço de Radiologia Médica	24/08/2021	11/08/2022
203 Serviço de Mamografia	26/08/2021	14/10/2022
033 Serviço de Endoscopia	17/08/2021	11/08/2022
111 Unidade de Apoio Diagnose e Terapia - SADT	31/08/2021	11/08/2022



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
GRUPO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA XVIII FRANCA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010390-861-000005-1-5

DATA DE VALIDADE: 11/08/2022

Nº PROCESSO: 334-00.459-92-6

Nº PROTOCOLO: 091/2021

SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

DATA DO PROTOCOLO: 30/07/2021

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

NOME FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA

CNPJ ALBERGANTE: 49376858000144

CNPJ / CPF: 49.376.858/0001-44

LOGRADOURO: Rua CEL FRANCISCO MARTINS

NÚMERO: 769

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO: IGARAPAVA

CEP: 14540-000

UF: SP

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: MARCELO ORMENEZE

CPF: 13875669894

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: N/A

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RAISA OLIVEIRA SANTOS

CPF: 08383032692

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 190038

CONSELHO REGIONAL: CRM

UF: SP

O(A) COORDENADOR DE VIGILANCIA SANITÁRIA 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 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.

IGARAPAVA

LOCAL

11/08/2021

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1628694904418



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
GRUPO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA XVIII FRANCA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010390-861-000005-1-5

DATA DE VALIDADE: 11/08/2022

Nº PROCESSO: 334-00.459-92-6

Nº PROTOCOLO: 091/2021

DATA DO PROTOCOLO: 30/07/2021

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

NOME FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA

CNPJ ALBERGANTE: 49376858000144

CNPJ / CPF: 49.376.858/0001-44

LOGRADOURO: Rua CEL FRANCISCO MARTINS

NÚMERO: 769

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO: IGARAPAVA

CEP: 14540-000

PÁGINA DA WEB:

UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: MARCELO ORMENEZE

CPF: 13875669894

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: N/A

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RAISA OLIVEIRA SANTOS

CPF: 08383032692

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 190038

CONSELHO REGIONAL: CRM

UF: SP

O(A) COORDENADOR DE VIGILANCIA SANITÁRIA 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 CUMPRI-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

LOCAL

11/08/2021

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1628694904418



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
GRUPO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA XVIII FRANCA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010390-861-000004-1-8

DATA DE VALIDADE: 11/08/2022

Nº PROCESSO: 334-01.384-92-6

Nº PROTOCOLO: 083/2021A

DATA DO PROTOCOLO: 27/07/2021

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: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA

NOME FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA

CNPJ ALBERGANTE: 49376858000144

CNPJ / CPF: 49.376.858/0001-44

LOGRADOURO: Rua CEL FRANCISCO MARTINS

NÚMERO: 769

COMPLEMENTO:

BAIRRO: CENTRO

MUNICÍPIO: IGARAPAVA

CEP: 14500-000

PÁGINA DA WEB:

UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: MARCELO ORMENEZE

CPF: 13875669894

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: N/A

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: LUCELIA PEREIRA DE ARAUJO HAUQUE

CPF: 08743245641

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 90115

CONSELHO REGIONAL: CRF

UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: ADRIANO HUMBERTO SILVA

CPF: 32234471800

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 96302

CONSELHO REGIONAL: CRF

UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: GIOVANA AVILLA DE CARVALHO

CPF: 29806543882

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 80967

CONSELHO REGIONAL: CRF

UF: SP

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010390-861-000004-1-8

DATA DE VALIDADE: 11/08/2022

O(A) COORDENADOR DE VIGILANCIA SANITÁRIA 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 CUMPRI-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

LOCAL

11/08/2021

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1628695620137



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de IGARAPAVA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010306-864-000011-1-2

DATA DE VALIDADE: 11/08/2022

Nº PROCESSO: 1031/2019  
Nº PROTOCOLO: 082/2021  
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

DATA DO PROTOCOLO: 27/07/2021

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

RESPONSÁVEL LEGAL: MARCELO ORMENEZE  
CPF: 13875669894

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: N/A  
UF:

RESPONSÁVEL LEGAL: ROGERIO HENRIQUE SOARES  
CPF: 06977124601

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 138833

CONSELHO REGIONAL: CRM  
UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: ROGERIO HENRIQUE SOARES  
CPF: 06977124601

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 138833

CONSELHO REGIONAL: CRM  
UF: SP

O(A) COORDENADOR DE VIGILANCIA SANITÁRIA 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 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 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

LOCAL

11/08/2021

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1628695433386

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010306-864-000011-1-2

DATA DE VALIDADE: 11/08/2022



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de IGARAPAVA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010306-861-000009-1-4

DATA DE VALIDADE: 11/08/2022

Nº PROCESSO: 525/2015  
Nº PROTOCOLO: 085/2021  
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE  
AGROPAMENTO: 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

DATA DO PROTOCOLO: 11/08/2021

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

RESPONSÁVEL LEGAL: MARCELO ORMENEZE

CPF: 13875669894

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: N/A  
UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: ANTONIO AUGUSTO BALIEIRO MOREIRA

CPF: 32426893800

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 8547

CONSELHO REGIONAL: CRBM  
UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: SERGIO LUIZ GABELLINI MARQUES

CPF: 16721027828

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 6486

CONSELHO REGIONAL: CRBM  
UF: SP

O(A) COORDENADOR DE VIGILANCIA SANITÁRIA 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 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.

IGARAPAVA

LOCAL

11/08/2021

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1628694989422

LICENȚA SANITĂRIA - VIGILANȚA SANITĂRIA

Nº CEVS: 352010306-861-00009-1-4

DATA DE VALIDARE: 11/08/2022



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
GRUPO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA XVIII FRANCA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010390-861-000003-1-0

DATA DE VALIDADE: 11/08/2022

Nº PROCESSO: 334.00.460.92-0

Nº PROTOCOLO: 086/2021

DATA DO PROTOCOLO: 28/07/2021

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

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: N/A  
UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: KATHYA G. F. TORNATORE

CPF: 45954011672

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 51945

CONSELHO REGIONAL: CRM  
UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: KATHYA G. F. TORNATORE

CPF: 45954011672

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 51945

CONSELHO REGIONAL: CRM  
UF: SP

O(A) COORDENADOR DE VIGILANCIA SANITÁRIA 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 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.

IGARAPAVA

LOCAL

11/08/2021

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1628693409871

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010390-861-000003-1-0

DATA DE VALIDADE: 11/08/2022



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
GRUPO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA XVIII FRANCA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010390-861-000001-1-6

DATA DE VALIDADE: 11/08/2022

Nº PROCESSO: 001 0720 00165/2009

Nº PROTOCOLO: 090/2021

DATA DO PROTOCOLO: 30/07/2021

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

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: LAERTE FOGAÇA DE SOUZA FILHO

CPF: 07513078823

CONSELHO REGIONAL: CRM

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 69543-2

UF: SP

O(A) COORDENADOR DE VIGILANCIA SANITÁRIA 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 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.

IGARAPAVA

LOCAL

11/08/2021

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1628694830144



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de IGARAPAVA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010306-864-000003-1-0

DATA DE VALIDADE: 11/08/2022

Nº PROCESSO: 0526/2010

Nº PROTOCOLO: 084/2021A

DATA DO PROTOCOLO: 28/07/2021

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) COORDENADOR DE VIGILANCIA SANITÁRIA 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 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.

IGARAPAVA

11/08/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1631736310747



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de IGARAPAVA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352010306-861-000010-1-5**

DATA DE VALIDADE: **14/10/2022**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

**141/2021**

DATA DO PROTOCOLO: **14/10/2021**

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:

**203 SERVIÇO DE MAMOGRAFIA**

RAZÃO SOCIAL:

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

**MAMOGROFO**

CNPJ / CPF:

**49.376.858/0001-44**

LOGRADOURO:

**Rua CEL 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: **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) COORDENADOR DE VIGILANCIA SANITÁRIA 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**

LOCAL

**14/10/2021**

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: **1634239741622**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352010306-861-000010-1-5**

DATA DE VALIDADE: **14/10/2022**