

RELÁTORIO DE ALVARAS

NOME	VENCIMENTO	NOVO VENCIMENTO
090 Hospital Geral	29/07/2023	05/09/2024
088 Análises Clínicas e Patologia Clínica	28/07/2023	06/09/2024
031 Dispensário de Medicamentos	29/07/2023	-
211 Dispensatório de Medicamentos com Misoprostol	-	05/09/2024
071 Serviço de Radiologia Médica	02/08/2023	05/09/2024
203 Serviço de Mamografia	29/07/2023	05/09/2024
033 Serviço de Endoscopia	28/07/2023	06/09/2024
001 AGÊNCIA TRANSFUSIONAL		31/08/2024
082 Serviço de Tomografia Computadorizada		05/09/2024
111 Unidade de Apoio e Terapia SADT (ULTRASSONOGRAFIA)	04/05/2024	19/08/2025



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: **05/09/2024**

Nº PROCESSO:	001 0720 00165/2009	
Nº PROTOCOLO:	082/2023	DATA DO PROTOCOLO: 01/08/2023
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	CONSELHO REGIONAL: N/A
CPF: 13875669894	UF:
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 	
RESPONSÁVEL TÉCNICO: FABIO FARIA	CONSELHO REGIONAL: CRM
CPF: 31596597801	UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 156066	

O(A) COORDENADOR DE VIGILÂNCIA 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 OS SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE 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

05/09/2023

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1693924341673



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de IGARAPAVA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352010306-861-00009-1-4**

DATA DE VALIDADE: **06/09/2024**

Nº PROCESSO:	525/2015	
Nº PROTOCOLO:	086/2023	DATA DO PROTOCOLO: 07/08/2023
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 CEL FRANCISCO MARTINS	NÚMERO: 769
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CENTRO	
MUNICÍPIO:	IGARAPAVA	UF: SP
CEP:	14540-000	
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: MARCELO ORMENEZE	CONSELHO REGIONAL: N/A
CPF: 13875669894	UF:
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 	
RESPONSÁVEL TÉCNICO: ANTONIO AUGUSTO BALIEIRO MOREIRA	CONSELHO REGIONAL: CRBM
CPF: 32426893800	UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 8547	
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: SERGIO LUIZ GABELLINI MARQUES	CONSELHO REGIONAL: CRBM
CPF: 16721027828	UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 6486	

O(A) COORDENADOR DE VIGILÂNCIA 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 DESTE 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

06/09/2023

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1694007457530

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352010306-861-000009-1-4**

DATA DE VALIDADE: **06/09/2024**



**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: **05/09/2024**

Nº PROCESSO:	334-01.384-92-6	
Nº PROTOCOLO:	080/2023	DATA DO PROTOCOLO: 31/07/2023
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:	211 DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS COM MISOPROSTOL	
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:	CENTRO	
MUNICÍPIO:	IGARAPAVA	UF: SP
CEP:	14500-000	
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: MARCELO ORMENEZE	CONSELHO REGIONAL: N/A
CPF: 13875669894	UF:
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 	
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: JOSIELE DA SILVA GOMES	CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 41197624830	UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 114514	

O(A) COORDENADOR DE VIGILÂNCIA 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 OS SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE 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

05/09/2023

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1693924560042



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: **05/09/2024**

Nº PROCESSO:	334.00.460.92-0	
Nº PROTOCOLO:	084/2023B	DATA DO PROTOCOLO: 01/08/2023
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	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: 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 VIGILÂNCIA 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 DESTE 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

05/09/2023

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1694007541244

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352010390-861-000003-1-0**

DATA DE VALIDADE: **05/09/2024**



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de IGARAPAVA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352010306-861-000010-1-5**

DATA DE VALIDADE: **05/09/2024**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

085/2023

DATA DO PROTOCOLO: **01/08/2023**

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:

CENTRO

BAIRRO:

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 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 DESTE 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

05/09/2023

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1693924640316

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352010306-861-000010-1-5**

DATA DE VALIDADE: **05/09/2024**



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de IGARAPAVA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352010306-864-000011-1-2**

DATA DE VALIDADE: **06/09/2024**

Nº PROCESSO:	1031/2019	
Nº PROTOCOLO:	083/2023	DATA DO PROTOCOLO: 01/08/2023
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:	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:	14540-000	
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: MARCELO ORMENEZE	CONSELHO REGIONAL: N/A
CPF: 13875669894	UF:
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 	
RESPONSÁVEL LEGAL: ROGERIO HENRIQUE SOARES	CONSELHO REGIONAL: CRM
CPF: 06977124601	UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 138833	
RESPONSÁVEL TÉCNICO: ROGERIO HENRIQUE SOARES	CONSELHO REGIONAL: CRM
CPF: 06977124601	UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 138833	

O (A) COORDENADOR DE VIGILÂNCIA 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 DESTE 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

06/09/2023

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1694007412169

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352010306-864-000011-1-2**

DATA DE VALIDADE: **06/09/2024**



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: 31/08/2024

Nº PROCESSO: 334-00.459-92-6
Nº PROTOCOLO: 087/2023
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
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: LUIZ FERNANDO VIEIRA

CPF: 01455445169

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 170007

CONSELHO REGIONAL: CRM

UF: SP

O(A) COORDENADOR DE VIGILÂNCIA 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 DESTE 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

31/08/2023

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1693508439816



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de IGARAPAVA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352010306-864-000014-1-4**

DATA DE VALIDADE: **05/09/2024**

Nº PROCESSO: **1057/2021A**
Nº PROTOCOLO: **081/2023** DATA DO PROTOCOLO: **01/08/2023**
SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **8640-2/04 SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE: **082 SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**

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: **14540-000**
PÁGINA DA WEB:

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

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

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

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

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352010306-864-000014-1-4

DATA DE VALIDADE: 05/09/2024

O(A) COORDENADOR DE VIGILÂNCIA 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 DESTE 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

05/09/2023

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1693924599426

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/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de IGARAPAVA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352010306-864-00003-1-0**

DATA DE VALIDADE: **04/05/2024**

Nº PROCESSO: **0526/2010**
Nº PROTOCOLO: **051/2023** DATA DO PROTOCOLO: **04/05/2023**
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: _____
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 VIGILÂNCIA 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 DESTE 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 ESCLAIRECIMENTOS 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

04/05/2023

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

COORDENADOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CIENTES: _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de IGARAPAVA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352010306-864-000027-1-2**

DATA DE VALIDADE: **19/08/2025**

Nº PROCESSO:	1116	
Nº PROTOCOLO:	069/2024	DATA DO PROTOCOLO: 19/08/2024
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:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA	CNPJ ALBERGANTE: 49.376.858/0001-44
NOME FANTASIA:	ULTRASSOM MÉDICO	
CNPJ / CPF:	49.376.858/0001-44	
LOGRADOURO:	Rua CORONEL FRANCISCO MARTINS	NÚMERO: 769
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CENTRO	
MUNICÍPIO:	IGARAPAVA	UF: SP
CEP:	14540-000	
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: MARCELO ORMENEZE	CONSELHO REGIONAL: N/A
CPF: 13875669894	UF:
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 	
RESPONSÁVEL TÉCNICO: TANIA GOMES FRANCHINE	CONSELHO REGIONAL: CRM
CPF: 54837685668	UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 52293	

O(A) COORDENADOR DE VIGILÂNCIA 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 DESTE 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

19/08/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1724078121835