



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de PIRACICABA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353870901-861-000025-1-8**

DATA DE VALIDADE: **21/12/2024**

Nº PROCESSO: **385/2002**

Nº PROTOCOLO: **553454/2023**

DATA DO PROTOCOLO: **23/11/2023**

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: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRACICABA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRACICABA**

CNPJ / CPF: **54.370.630/0001-87**

LOGRADOURO: **Avenida INDEPENDÊNCIA**

NÚMERO: **953**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **CIDADE ALTA**

MUNICÍPIO: **PIRACICABA**

CEP: **13419-155**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **ALEXANDRE VALVANO NETO**

CPF: **96636475820**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ANDRE LUIS GERVATOSKI LOURENÇO**

CPF: **13959539886**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **88074**

UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 353870901-861-000025-1-8

DATA DE VALIDADE: 21/12/2024

## SERVIÇOS ALBERGADOS

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS ALBERGADOS DO Nº CEVS DO ESTABELECIMENTO AO QUAL ESTÁ VINCULADO:

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)  
INTERNAÇÃO - OBSTÉTRICA (MATERNIDADE)  
LACTÁRIO  
LAVANDERIA - SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPA HOSPITALAR  
PREPARO DE NUTRIÇÃO ENTERAL  
PREPARO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL  
SERVIÇO DE ENDOSCOPIA  
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - SND  
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - NEONATAL

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE PIRACICABA

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.

PIRACICABA

21/12/2023

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

\_\_\_\_\_  
DATA DE CIÊNCIA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

\_\_\_\_\_  
DATA DE CIÊNCIA