



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-861-000242-1-0**

DATA DE VALIDADE: **05/03/2024**

Nº PROCESSO:		
Nº PROTOCOLO:	010875/2020	Data do Protocolo: 10/03/2020
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		CONSELHO REGIONAL: N/A
CPF: 36201965831		UF:
Nº INSCR. CONSELHO PROF:		
RESPONSÁVEL TÉCNICO: MARILENE CAMARGO DE MELLO		CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 32598453808		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 82846		
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: ANA PAULA CASSIANO MILAN		CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 42361625806		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 84379		
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: BRUNA FIGUEIREDO MARQUES		CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 09352741625		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 69513		
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: IARA PENGO TOBIAS DA SILVA		CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 31783087846		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 92886		
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: LICINIO AMARAL DA SILVA		CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 04187551409		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 92925		
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: RITA DE CASSIA NERES DOS SANTOS		CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 38906931808		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 90898		

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-861-000242-1-0**

DATA DE VALIDADE: **05/03/2024**

O(A) CHEFE DA DIVISÃO 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 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.

RIBEIRÃO PRETO

05/03/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1614962340109

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