



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
TAQUARITINGA

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: **355370824-861-000002-1-3**

DATA DE VALIDADE: **25/07/2019**

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:	19885/02	
Nº PROTOCOLO:	19885/18	Data do Protocolo: 16/05/2018
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:	117 HOSPITAL ESPECIALIZADO	

RAZÃO SOCIAL:	HOSPITAL DE OLHOS LIONS MANOEL DANTE BUSCARDI	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	HOSPITAL DE OLHOS LIONS MANOEL DANTE BUSCARDI - HOSPITAL	
CNPJ / CPF:	01.421.219/0001-27	
LOGRADOURO:	Avenida HEITOR ALVES GOMES	NÚMERO: 280
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	NÚCLEO RESIDENCIAL IPIRANGA	
MUNICÍPIO:	TAQUARITINGA	
CEP:	15900-000	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: JOÃO DONIZETTE FURTADO	
CPF: 14548013873	CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF:	UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: LUÍS FERNANDO PINOTTI	
CPF: 10210066881	CONSELHO REGIONAL: CRM
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 83849	UF: SP

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 355370824-861-00002-1-3

DATA DE VALIDADE: 25/07/2019

SERVIÇOS ALBERGADOS

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS ALBERGADOS SOB O Nº CEVS DA ESTRUTURA ALBERGANTE - OBJETO DESTA LICENÇA:

ATIVIDADE DE CLÍNICA MÉDICA
ATIVIDADE DE CLÍNICA MÉDICA - REGIME DE HOSPITAL DIA
CIRURGIA AMBULATORIAL NÃO ESTÉTICA (TIPO III)
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)
ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL POR VAPOR SATURADO SOB PRESSÃO, CALOR SECO E OUTROS
LAVANDERIA - SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPA HOSPITALAR
UNIDADE MÉDICO CIRÚRGICA DE CURTA PERMANÊNCIA - UNID. AMBUL. TIPO III

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE TAQUARITINGA 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 LICENÇA.
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.

TAQUARITINGA

25/07/2018

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

José Eduardo Buscardi Constantini
Coordenador Vigilância Sanitária

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA