



VIGILÂNCIA EM SAÚDE

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355030890-861-000057-1-1**

DATA DE VALIDADE: **16/08/2024**

Nº PROCESSO: **001/0711/000892/2013**
Nº PROTOCOLO: **024.00086915/2023-11** DATA DO PROTOCOLO: **08/08/2023**
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: **CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **HOSPITAL SANTA MARCELINA**
CNPJ / CPF: **60.742.616/0001-60**
LOGRADOURO: **Rua SANTA MARCELINA** NÚMERO: **177**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **ITAQUERA**
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**
CEP: **08270-070** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB: **WWW.SANTAMARCELINA.ORG**

RESPONSÁVEL LEGAL: **ROSANE GHEDIN**
CPF: **12840002817**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **0**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**
UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LEONARDO MAURI**
CPF: **20538826894**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **100.970**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**
UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **AURO BUFFANI CLAUDINO**
CPF: **05189494861**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **69.882**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**
UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **BRUNO NUNES RODRIGUES**
CPF: **05498183674**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **147.125**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**
UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355030890-861-000057-1-1**

DATA DE VALIDADE: **16/08/2024**

SERVIÇOS ALBERGADOS

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

ATIVIDADE DE CLÍNICA MÉDICA
ATIVIDADE DE CLÍNICA MÉDICA - REGIME DE HOSPITAL DIA
ATIVIDADE DE CRIOPRESERVAÇÃO
ATIVIDADE DE TERAPIA OCUPACIONAL
BIOQUÍMICA
BRINQUEDOTECA
CENTRO DE PARTO NORMAL
CIRURGIA BUCO-MAXILO-FACIAL
CLÍNICA / UNIDADE AMBULATÓRIO TIPO I
CLÍNICAS E SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO
CLÍNICA -UNIDADE AMBULATORIAL TIPO II
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)
ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL POR VAPOR SATURADO SOB PRESSÃO, CALOR SECO E OUTROS
HEMATOLOGIA (ANÁLISES CLÍNICAS/PATOLOGIA CLÍNICA)
HOSPITAL DIA
INTERNAÇÃO - ADULTO
INTERNAÇÃO - ALOJAMENTO CONJUNTO
INTERNAÇÃO - OBSTÉTRICA (MATERNIDADE)
INTERNAÇÃO - PEDIÁTRICA
LACTÁRIO
LAVANDERIA - SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPA HOSPITALAR
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFRAESTRUTURA
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROMÉDICOS
MÉTODOS GRÁFICOS EM CARDIOLOGIA
NECROTÉRIO
NEONATOLOGIA (BERÇÁRIO) - NORMAL
PREPARO DE NUTRIÇÃO ENTERAL
PRONTO ATENDIMENTO
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO
PRONTO SOCORRO GERAL
REMOÇÃO DE PACIENTES
SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO "D"
SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE - TIPO "A"
SERVIÇO DE ENDOSCOPIA
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA
SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA
SERVIÇO DE HEMODINÂMICA
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - SND
SERVIÇO DE PSICOLOGIA
SERVIÇO DE VIDEOLAPAROSCOPIA
SOROLOGIA
TRANSPORTE DE SANGUE E HEMOCOMPONENTES AMOSTRA DE SANGUE DE DOADORES, BOLSAS DE SANGUE E HEMOCOMPONENTES
UNIDADE DE CENTRO CIRÚRGICO
UNIDADE DE CENTRO OBSTÉTRICO
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - ADULTO
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - NEONATAL
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - PEDIÁTRICA
URGÊNCIA / EMERGÊNCIA
VACINAÇÃO HOSPITALAR PARA INTERNADOS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355030890-861-000057-1-1**

DATA DE VALIDADE: **16/08/2024**

O(A) DIRETOR(A) DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO

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.

SÃO PAULO

LOCAL

16/08/2023

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1692397745967

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/>