



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**GRUPO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA VIII MOGI DAS CRUZES**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **352310790-861-000006-1-2**

DATA DE VALIDADE: **18/09/2025**

Nº PROCESSO: **001.0700.725.000.042/08**

Nº PROTOCOLO: **024.00158935/2024-82**

DATA DO PROTOCOLO: **16/09/2024**

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: **SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **HOSPITAL GERAL DE ITAQUÁQUECETUBA**

CNPJ / CPF: **46.374.500/0135-04**

LOGRADOURO: **Rua RIO NEGRO**

NÚMERO: **48**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **JARDIM NOVA ITAQUÁ**

MUNICÍPIO: **ITAQUAQUECETUBA**

CEP: **08599-280**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **ROSANE GHEDIN**

CPF: **12840002817**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **0**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **VÂNIA DOLORES RODRIGUES PERDIGÃO NOBRE**

CPF: **25944983272**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **64.080**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **THIAGO AMORIM BASTOS**

CPF: **30705876829**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **124.791**

UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352310790-861-000006-1-2**

DATA DE VALIDADE: **18/09/2025**

## SERVIÇOS ALBERGADOS

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

BRINQUEDOTECA  
CENTRO DE PARTO NORMAL  
CLÍNICAS E SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO  
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)  
ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL POR VAPOR SATURADO SOB PRESSÃO, CALOR SECO E OUTROS  
HOSPITAL DIA  
INTERNAÇÃO - ADULTO  
INTERNAÇÃO - ALOJAMENTO CONJUNTO  
INTERNAÇÃO - OBSTÉTRICA (MATERNIDADE)  
INTERNAÇÃO - PEDIÁTRICA  
INTERNAÇÃO - PSQUIÁTRICA  
LACTÁRIO  
LAVANDERIA - SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPA HOSPITALAR  
MÉTODOS GRÁFICOS EM CARDIOLOGIA  
NECROTÉRIO  
NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE  
PRONTO SOCORRO GERAL  
SERVIÇO DE ENDOSCOPIA  
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA  
SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA  
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - SND  
SERVIÇO DE PSICOLOGIA  
SERVIÇO DE VIDEOLAPAROSCOPIA  
TERAPIA OCUPACIONAL  
UNIDADE DE CENTRO CIRÚRGICO  
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL  
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - ADULTO  
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - NEONATAL  
VACINAÇÃO HOSPITALAR PARA INTERNADOS

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE MOGÍ DAS CRUZES  
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.

**MOGÍ DAS CRUZES**

LOCAL

**18/09/2024**

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1726699789522**