



# VIGILÂNCIA EM SAÚDE

## LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355030890-861-000057-1-1**

DATA DE VALIDADE: **04/09/2025**

Nº PROCESSO: **001/0711/000892/2013**  
Nº PROTOCOLO: **024.00136297/2024-49** DATA DO PROTOCOLO: **12/08/2024**  
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: **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** CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **0** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LEONARDO MAURI**  
CPF: **20538826894** CONSELHO REGIONAL: **CRM**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **100.970** UF: **SP**

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

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

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355030890-861-000057-1-1**

DATA DE VALIDADE: **04/09/2025**

## SERVIÇOS ALBERGADOS

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

BIOQUÍMICA  
BRINQUEDOTECA  
CENTRO DE PARTO NORMAL  
CIRURGIA BUCO-MAXILO-FACIAL  
CLÍNICA / UNIDADE AMBULATÓRIO TIPO I  
CLÍNICA MÉDICA  
CLÍNICA MÉDICA - REGIME DE HOSPITAL DIA  
CLÍNICAS E SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO  
CLÍNICA -UNIDADE AMBULATORIAL TIPO II  
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)  
CRIOPRESERVAÇÃO  
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  
TERAPIA OCUPACIONAL  
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: 04/09/2025

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

04/09/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1725465260007**

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/>