



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de SANTA BARBARA D'OESTE**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **354580301-861-00002-1-3**

DATA DE VALIDADE: **22/09/2023**

Nº PROCESSO: **16374/05**

Nº PROTOCOLO: **11664/22**

DATA DO PROTOCOLO: **02/05/2022**

SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **8610-1/02 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE: **140 PRONTO ATENDIMENTO**

RAZÃO SOCIAL: **UNIMED DE SBO E AMERICANA COOP. TRAB. MÉDICO**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **UNIMED PRONTO ATENDIMENTO**

CNPJ / CPF: **48.628.366/0002-17**

LOGRADOURO: **RUA GENERAL OSÓRIO**

NÚMERO: **906**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **CENTRO**

MUNICÍPIO: **SANTA BARBARA D'OESTE**

CEP: **13450-216**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **CESAR AUGUSTO CIELO**

CPF: **02510661850**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **47845**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **NEUSA SHIGUEKO WATANABE FAGIONATO**

CPF: **78380197615**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **80643**

UF: **SP**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SANTA BARBARA D'OESTE

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.

**SANTA BARBARA D'OESTE**

**22/09/2022**

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1664288437143**