



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

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: **355030890-861-011979-1-6**

DATA DE VALIDADE: **19/10/2018**

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **005856/2016-N01** Data do Protocolo: **19/08/2016**
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 MUNICIPAL INFANTIL MENINO JESUS** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **HOSPITAL MUNICIPAL INFANTIL MENINO JESUS**
CNPJ / CPF: **46.392.148/0014-34**
LOGRADOURO: **Rua DOS INGLESES** NÚMERO: **258**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **BELA VISTA**
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**
CEP: **01329-000** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **ANTONIO CARLOS MADEIRA DE ARRUDA**
CPF: **51926407849** CONSELHO REGIONAL: **CRM**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **18900** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ANTONIO CARLOS MADEIRA DE ARRUDA**
CPF: **51926407849** CONSELHO REGIONAL: **CRM**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **18900** UF: **SP**

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 355030890-861-011979-1-6

DATA DE VALIDADE: 19/10/2018

SERVIÇOS ALBERGADOS

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

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)
ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL POR VAPOR SATURADO SOB PRESSÃO, CALOR SECO E OUTROS
INTERNAÇÃO - PEDIÁTRICA
MÉTODOS GRÁFICOS EM CARDIOLOGIA
NECROTÉRIO
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO
SERVIÇO DE ENDOSCOPIA
SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA
SERVIÇO DE PSICOLOGIA
SERVIÇO DE VIDEOLAPAROSCOPIA
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - PEDIÁTRICA

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

19/10/2017

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1526311133462

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/>