



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354970601-861-000001-1-6**

DATA DE VALIDADE: **06/02/2027**

Nº PROCESSO: **001601/96**
Nº PROTOCOLO: **911/25**
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: **SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE**
NOME FANTASIA: **HOSPITAL SÃO VICENTE**
CNPJ / CPF: **59.901.454/0001-86**
LOGRADOURO: **Rua CORONEL ALIPIO DIAS**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **CENTRO**
MUNICÍPIO: **SÃO JOSÉ DO RIO PARDO**
CEP: **13720-000**
PÁGINA DA WEB:
CNPJ ALBERGANTE:
NÚMERO: **620**
UF: **SP**

RESPONSÁVEL LEGAL: **EDSON ROBERTO FURLAN**
CPF: **28381181887**
Nº INSCR. CONSELHO PROF:

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

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ELIEZER GUSMÃO**
CPF: **04597741828**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **70805**

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

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ALEXSANDRA DE JESUS SOARES CUNHA**
CPF: **22067190881**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **196695**

CONSELHO REGIONAL: **COREN**
UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **DANILO HENRIQUE ZUIM DE LIMA**
CPF: **36875730871**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **163192**

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

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354970601-861-000001-1-6

DATA DE VALIDADE: 06/02/2027

SERVIÇOS ALBERGADOS

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

ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA
CIRURGIA AMBULATORIAL NÃO ESTÉTICA (TIPO I)
CIRURGIA BUCO-MAXILO-FACIAL
CIRURGIA ESTÉTICA HOSPITALAR
CLÍNICA / UNIDADE AMBULATORIO TIPO I
CLÍNICA MÉDICA
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)
ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL POR VAPOR SATURADO SOB PRESSÃO, CALOR SECO E OUTROS
INTERNAÇÃO - ADULTO
INTERNAÇÃO - OBSTÉTRICA (MATERNIDADE)
INTERNAÇÃO - PEDIÁTRICA
INTERNAÇÃO - PSQUIÁTRICA
LACTÁRIO
LAVANDERIA - SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPA HOSPITALAR
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFRAESTRUTURA
MÉTODOS GRÁFICOS EM CARDIOLOGIA
NECROTÉRIO
NEONATOLOGIA (BERÇÁRIO) - NORMAL
NEONATOLOGIA (BERÇÁRIO) - PATOLÓGICO
PREPARO DE NUTRIÇÃO ENTERAL
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - SND
SERVIÇO DE PSICOLOGIA
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - ADULTO

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO 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 JOSÉ DO RIO PARDO

06/02/2026

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

AUTOR

DATA DE CIÊNCIA

DATA DE CIÊNCIA

Documento assinado digitalmente

ROBERTA FILOMENA ANDRADE MARIN DE MELL

Data: 06/02/2026 14:07:51-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

EDCOM ROBERTO FURLAN
CPF: 282.811.818-47
PROV-2908

Eliezer Gusmão
Médico
CRM-SP 70805