



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
GRUPO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA XIX MARÍLIA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352900590-861-000182-1-0**

DATA DE VALIDADE: **23/10/2024**

Nº PROCESSO: **024.00034545/2023-37**

Nº PROTOCOLO: **10023744**

DATA DO PROTOCOLO: **19/10/2023**

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: **090HOSPITAL GERAL**

RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA-HCFAMEMA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UNIDADE CLÍNICO CIRÚRGICO**

CNPJ / CPF: **24.082.016/0001-59**

LOGRADOURO: **Rua DOUTOR REINALDO MACHADO**

NÚMERO: **255**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **FRAGATA**

MUNICÍPIO: **MARILIA**

CEP: **17519-080**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB: **WWW.HC.FAMEMA.BR**

RESPONSÁVEL LEGAL: **PALOMA APARECIDA LIBANIO NUNES**

CPF: **06030470680**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **126.226**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LUCIANO ROBERTO DE FREITAS VICENTINI**

CPF: **24590255804**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **98722**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **EDUARDO AKURI**

CPF: **06560880877**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **71114**

UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352900590-861-000182-1-0**

DATA DE VALIDADE: **23/10/2024**

## SERVIÇOS ALBERGADOS

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

CITOLOGIA  
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 - PSQUIÁTRICA  
MÉTODOS GRÁFICOS EM CARDIOLOGIA  
NECROTÉRIO  
NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE  
PREPARO DE NUTRIÇÃO ENTERAL  
PRONTO SOCORRO GERAL  
SERVIÇO DE ENDOSCOPIA  
SERVIÇO DE HEMODINÂMICA  
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - SND  
UNIDADE DE CENTRO CIRÚRGICO  
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - ADULTO

O(A) DIRETOR(A) TÉCNICO(A) DO GVS-XIX DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE MARILIA  
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.

MARILIA

LOCAL

23/10/2023

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1698163156760**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <http://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>