



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de PRESIDENTE PRUDENTE

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354140616-861-000077-1-4**

DATA DE VALIDADE: **19/08/2026**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO: **33468/2025-SPP**

DATA DO PROTOCOLO: **28/07/2025**

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: **FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERI**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER**

CNPJ / CPF: **11.636.872/0001-67**

LOGRADOURO: **Avenida CORONEL JOSÉ SOARES MARCONDES**

NÚMERO: **2380**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **VILA EUCLIDES**

MUNICÍPIO: **PRESIDENTE PRUDENTE**

CEP: **19013-050**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **RICARDO ANDERSON RIBEIRO**

CPF: **65089707804**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **DIOGO GONÇALVES RIBEIRO**

CPF: **22076623817**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **130532**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **FELIPE DO CARMO MOURA**

CPF: **37511614817**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **166938**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**

UF: **SP**

LABOR OMNIA VINCIT

Paulo Gonçalves R. Neto
Supervisor Dpto. Vigilância Sanitária

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354140616-861-000077-1-4**

DATA DE VALIDADE: **19/08/2026**

SERVIÇOS ALBERGADOS

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

BRINQUEDOTECA
ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL POR VAPOR SATURADO SOB PRESSÃO, CALOR SECO E OUTROS
INTERNAÇÃO - ADULTO
INTERNAÇÃO - PEDIÁTRICA
LACTÁRIO
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFRAESTRUTURA
MÉTODOS GRÁFICOS EM CARDIOLOGIA
NECROTÉRIO
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO
SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE - TIPO "A"
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - SND
SERVIÇO DE PSICOLOGIA
SERVIÇO DE VIDEOLAPAROSCOPIA
UNIDADE DE CENTRO CIRÚRGICO
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - ADULTO

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE PRESIDENTE PRUDENTE CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-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 DESTE DOCUMENTO. 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.

PRESIDENTE PRUDENTE

19/08/2025

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

Paulo Gonçalves R. Neto
Supervisor Dpto. Vigilância Sanitária

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

LABOR OMNIA VINCIT



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E082-5885-E8D2-56F0

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ PAULO GONÇALVES ROSA NETO (CPF 091.XXX.XXX-02) em 19/08/2025 13:13:27 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://presidentepрудente.1doc.com.br/verificacao/E082-5885-E8D2-56F0>

