



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-521-000797-1-5**

DATA DE VALIDADE: **26/10/2025**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

2022/133360

DATA DO PROTOCOLO: **17/10/2022**

SUBGRUPO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE

AGRUPAMENTO:

DEPÓSITOS DE PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

5211-7/99 DEPÓSITO DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS - EXCETO ARMAZÉNS GERAIS E GUARDA-MÓVEIS

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

MAFRA HOSPITALAR

CNPJ / CPF:

12.420.164/0001-57

LOGRADOURO:

Avenida LUIZ MAGGIONI

NÚMERO: **2727**

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

DISTRITO EMPRESARIAL

MUNICÍPIO:

RIBEIRÃO PRETO

CEP:

14072-055

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **GUILHERME FONSECA GOULART**

CPF: **27928592886**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LUIZA GERA DE AZEVEDO**

CPF: **33417042801**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **68.470**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-521-000797-1-5**

DATA DE VALIDADE: **26/10/2025**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

ALIMENTO

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

COSMÉTICO

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

PRODUTO DE HIGIENE

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

SANEANTE DOMISSANITÁRIO

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIBEIRÃO PRETO

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.

RIBEIRÃO PRETO

26/10/2022

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1666813373940

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/>