



Prefeitura Municipal de Tatuí
Secretaria Municipal de Saúde

Rua José Ortiz de Camargo, 594 - CEP: 18.270-500 - Tatuí - SP
Fone: (0XX15) 3305-8855

Tatuí, 05 de Abril de 2018.

OFÍCIO N°. 428/2018 - GABINETE DO SECRETÁRIO

Com nossos cordiais cumprimentos, venho por meio do presente prestar informações a Vossa Senhoria com relação ao **Requerimento 580/2018** emitido pela Câmara Municipal de Tatuí a fim de que se de resposta à referida Casa Legislativa, conforme relatório emitido pela Coordenação do respectivo setor, em anexo.

Sem mais para o momento, deixamos votos de alta estima e consideração.

Jerônimo Fernando Dias Simão
~~Secretário Municipal de Saúde.~~

Ao Ilmo. Sr.
RENATO PEREIRA DE CAMARGO
Secretario Municipal de Negócios Jurídicos



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TATUÍ
Instituição Filantrópica – Utilidade Pública Federal,
Estadual e Municipal
Desde 08/07/1895 - CNPJ 72.189.582/0001-07

Tatuí, 05 de abril de 2018.

Ofício: 071/2018

A
Secretaria Municipal de Saúde de Tatuí
Nesta

A/C- Sr. Jerônimo Fernando Dias Simão

Ref. – Requerimento 580

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TATUÍ, representada nos termos do Decreto Municipal nº 18.114 de 27 de setembro de 2017, como Interventora Municipal que esta subscreve Sra. Márcia Aparecida Giriboni de Souza, vem, respeitosamente perante Vossa Excelência expor:

Segue anexo cópia da Licença de Funcionamento da VISA local.

Sendo o que tínhamos a expor para o momento, aproveitamos a oportunidade para renovar votos de estima e consideração,

Atenciosamente,

Santa Casa de Misericórdia de Tatuí

Márcia Aparecida Giriboni de Souza



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

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 355400301-864-000253-1-3

DATA DE VALIDADE: 21/06/2018

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 1 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO: 355400301-232/14
Nº PROTOCOLO: 0549/17
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8640-2/12 Serviços de hemoterapia
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO
Data do Protocolo: 23/02/2017
DETALHE: 007 BANCO DE SANGUE / SERVIÇO DE HEMOTERAPIA

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TATUÍ
CNPJ / CPF: 72.189.582/0001-07
LOGRADOURO: Rua MANECO PEREIRA
COMPLEMENTO:
BAIRRO: Centro
MUNICÍPIO: TATUÍ
CEP: 18270-400
PÁGINA DA WEB:
CNPJ ALBERGANTE:
NÚMERO: 557
UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: ANA APARECIDA DE MELO SÁ AZEVEDO VIEIRA
CPF: 52843289815
Nº INSCR. CONSELHO PROF:
CONSELHO REGIONAL: N/A
UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: PAULO BAIDA FILHO
CPF: 58937013800
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 20520
CONSELHO REGIONAL: CRM
UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE TATUÍ
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME(M) CUMPRIR A LEGISLAÇÃO
VIGENTE E OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E
CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTA
DOCUMENTO

TATUÍ

LOCAL

CIENTE:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

21/06/2017

DATA DE DEFERIMENTO

DATA DE CIÊNCIA

AUTORIDADE SANITÁRIA

Daniela O. F. Mendes
Coordenadora - Visa - Tatuí
CRF- 25.157