



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-464-000418-1-5**

DATA DE VALIDADE: **19/10/2023**

Nº PROCESSO:  
Nº PROTOCOLO: **2021/100458** Data do Protocolo: **12/03/2021**  
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**  
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**  
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 Prefeito Luiz Roberto Jábali**  
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: **n/a** UF: **SP**

RESPONSÁVEL LEGAL: **LEONARDO ALMEIDA BYRRO**  
CPF: **26927536825** CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **0** UF: **SP**

RESPONSÁVEL LEGAL: **LUCIO FLAVIO BUENO**  
CPF: **85598704668** CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL LEGAL: **RENAM ALMEIDA HERVELHA**  
CPF: **33363744803** CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL LEGAL: **THIAGO LISKA**  
CPF: **02005864919** CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LUISA GERA DE AZEVEDO**  
CPF: **33417042801** CONSELHO REGIONAL: **CRF**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **68.470** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ANA BEATRIZ MATTOS DA SILVA**  
CPF: **44999468832** CONSELHO REGIONAL: **CRF**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **94976** UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-464-000418-1-5**

DATA DE VALIDADE: **19/10/2023**

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA  
DISTRIBUIR  
EXPORTAR  
IMPORTAR  
TRANSPORTE PRÓPRIO

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA  
DISTRIBUIR  
EXPORTAR  
IMPORTAR  
TRANSPORTE PRÓPRIO

O(A) CHEFE DA DIVISÃO 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

15/03/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1616607956114**

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/>