



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de MARILIA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352900501-493-000091-1-3**

DATA DE VALIDADE: **19/08/2022**

Nº PROCESSO: **227/12**  
Nº PROTOCOLO: **E202100012684** DATA DO PROTOCOLO: **10/08/2021**  
SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE**  
AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PRODUTOS**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4930-2/02 TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS - EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **CM HOSPITALAR S.A** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **MAFRA HOSPITALAR**  
CNPJ / CPF: **12.420.164/0004-08**  
LOGRADOURO: **Rua BASSAN** NÚMERO: **540**  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: **BASSAN**  
MUNICÍPIO: **MARILIA**  
CEP: **17506-190** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **LEONARDO ALMEIDA BYRRO**  
CPF: **26927536825**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **0**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **RICARDO NACASHIMA**  
CPF: **26665874877**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **28.863**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**  
UF: **SP**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**Nº CEVS: **352900501-493-000091-1-3**DATA DE VALIDADE: **19/08/2022**

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

**CLASSE DE PRODUTO:**

ALIMENTO	TRANSPORTAR
COSMÉTICO	TRANSPORTAR
MEDICAMENTO	TRANSPORTAR
MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL	TRANSPORTAR
PRODUTOS PARA SAÚDE	TRANSPORTAR
SANEANTE DOMISSANITÁRIO	TRANSPORTAR

**CATEGORIA: ANOVULATÓRIOS****CATEGORIA: ANTIBIÓTICOS****CATEGORIA: CEFOSPORÍNICOS E PENICILÍNICOS****CATEGORIA: CONTROLE ESPECIAL****CATEGORIA: DEMAIS CATEGORIAS****CATEGORIA: ENTORPECENTES****CATEGORIA: PENICILÍNICOS****CATEGORIA: PSICOTRÓPICOS**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA 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

19/08/2021

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1629495569875**