



Município de Santa Bárbara d'Oeste
Secretaria Municipal de Saúde

28

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: MUNICIPIO DE SANTA BARBARA D OESTE. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 3-0PK9-DSBZ-56TH-500G

Anexo III



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de SANTA BARBARA D'OESTE

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354580301-863-000823-1-7

DATA DE VALIDADE: 29/12/2021

Nº PROCESSO: 20448/19
 Nº PROTOCOLO: 20448/19 Data do Protocolo: 19/06/2019
 SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
 AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
 ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
 OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE: 031 DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS

RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA D'OESTE CNPJ ALBERGANTE:
 NOME FANTASIA: UBS C. DO SUL DR PAULO PEREIRA FONSECA - DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS
 CNPJ / CPF: 46.422.408/0001-52 NÚMERO: 57
 LOGRADOURO: Rua CORONEL HÉLIO CALDAS
 COMPLEMENTO:
 BAIRRO: Chácara Recreio Cruzeiro do Sul
 MUNICÍPIO: SANTA BARBARA D'OESTE UF: SP
 CEP: 13459-392
 PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: LUCIMEIRE CRISTINA COELHO ROCHA
 CPF: 25007846813 CONSELHO REGIONAL: N/A
 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 250078468 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: EDIVÂNIA DE CÁSSIA LEGNARE BOSQUIERO
 CPF: 10992293839 CONSELHO REGIONAL: CRF
 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 14591 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SANTA BARBARA D'OESTE 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 DESTA 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.

SANTA BARBARA D'OESTE

29/12/2020

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

CIENTES

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL ALBERGANTE

Eliane Franco Wiesel Salvador
 Coordenadora Vigilância Sanitária
 RG: 17.878.996-8 - CRF-SP 15.404
 AUTORIDADE SANITÁRIA
 Serviço Técnico de Vigilância em Saúde
 Município de Santa Barbara D'Oeste

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA



Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo

R. Capote Valente, 487 - Jd. America

São Paulo - SP - 05409001

Tel.: (11) 3067-1450

Comprovante de Protocolo

Protocolo	2413418
Local	Atendimento Eletrônico
CRF-PF	10145911 - EDIVANIA DE CASSIA LEGNARE BOSQUIERO
CRF-PJ	3312055 - MUN STA BARBARA D OESTE
Solicitação	103 - Renovação CR

Observações

Renovação CR sem alterações via Atendimento Eletrônico

Emissão	11/02/2021 08:42:00	Autenticação	351769917
Site	http://www.crfsp.org.br		

Horários informados na solicitação

[RESPONSAVEL] EDIVANIA DE CASSIA LEGNARE BOSQUIERO - CRF-PF: 10145911
- Rotina: (Seg, Ter, Qua, Qui, Sex) 07:00 até 11:00



Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo

R. Capote Valente, 487 - Jd. America

São Paulo - SP - 05409001

Tel.: (11) 3067-1450

Comprovante de Protocolo

Protocolo	2413017		
Local	Atendimento Eletrônico		
CRF-PF	10208487 - ELAINE APARECIDA TOMAZ COSTA		
CRF-PJ	3312048 - MUN STA BARBARA D OESTE		
Solicitação	103 - Renovação CR		
Observações			
Renovação CR sem alterações via Atendimento Eletrônico			
Emissão	10/02/2021 15:16:00	Autenticação	351658809
Site	http://www.crfsp.org.br		

Horários informados na solicitação

[RESPONSÁVEL] ELAINE APARECIDA TOMAZ COSTA - CRF-PF: 10208487
 - Rotina: (Seg, Ter, Qua, Qui, Sex) 07:30 até 11:30



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de SANTA BARBARA D'OESTE

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354580301-863-000823-1-7

DATA DE VALIDADE: 29/12/2021

Nº PROCESSO: 20448/19
 Nº PROTOCOLO: 20448/19 Data do Protocolo: 19/06/2019
 SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
 AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
 ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
 OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE: 031 DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS

RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA D'OESTE CNPJ ALBERGANTE:
 NOME FANTASIA: UBS C. DO SUL DR PAULO PEREIRA FONSECA - DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS
 CNPJ / CPF: 46.422.408/0001-52
 LOGRADOURO: Rua CORONEL HÉLIO CALDAS NÚMERO: 57
 COMPLEMENTO:
 BAIRRO: Chácara Recreio Cruzeiro do Sul
 MUNICÍPIO: SANTA BARBARA D'OESTE UF: SP
 CEP: 13459-392
 PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: LUCIMEIRE CRISTINA COELHO ROCHA
 CPF: 25007846813 CONSELHO REGIONAL: N/A
 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 250078468 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: EDIVÂNIA DE CÁSSIA LEGNARE BOSQUIERO
 CPF: 10992293839 CONSELHO REGIONAL: CRF
 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 14591 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SANTA BARBARA D'OESTE 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 DESTA 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.

SANTA BARBARA D'OESTE

29/12/2020

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

CIENTES

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Eliane Franco Wiesel Salvador
 Coordenadora Vigilância Sanitária
 RG: 17.828.996-8 - CRF-SP 15.404
 AUTORIDADE SANITÁRIA
 Serviço Técnico de Vigilância em Saúde
 Município de Santa Bárbara d'Oeste

DATA DE CIÊNCIA

DATA DE CIÊNCIA



Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo

R. Capote Valente, 487 - Jd. America

São Paulo - SP - 05409001

Tel.: (11) 3067-1450

Comprovante de Protocolo

Protocolo	2413418
Local	Atendimento Eletrônico
CRF-PF	10145911 - EDIVANIA DE CASSIA LEGNARE BOSQUIERO
CRF-PJ	3312055 - MUN STA BARBARA D OESTE
Solicitação	103 - Renovação CR

Observações

Renovação CR sem alterações via Atendimento Eletrônico

Emissão	11/02/2021 08:42:00	Autenticação	351769917
Site	http://www.crfsp.org.br		

Horários informados na solicitação

[RESPONSAVEL] EDIVANIA DE CASSIA LEGNARE BOSQUIERO - CRF-PF: 10145911
- Rotina: (Seg, Ter, Qua, Qui, Sex) 07:00 até 11:00



MUNICIPIO DE SANTA BARBARA DOESTE

Secretaria Municipal de Saúde

Atendimento Eletrônico

SAÚDE

esatufsp.org.br

Município de Santa Bárbara do Oeste

Novo guia

Município de Santa Bárbara do Oeste

SAÚDE

3. Horário de Assistência

Nome: ANA PALMIRA DE OLIVEIRA	Cargo: RESPONSÁVEL	CRF: 10157806	Visualizar horário
Nome: ANA PAULA DE OLIVEIRA THOMAZELLI	Cargo: FARMACÊUTICO SUBSTITUTO	CRF: 1062729	Visualizar horário

4. Farmacêutico(s) Substituto(s) Eventual(is)

Nome: RAQUEL MARIOMANI VESSIO	Cargo: FARM. SUBSTITUTO EVENTUAL	CRF: 1039658	Visualizar farmacêutico
-------------------------------	----------------------------------	--------------	-------------------------

5. Finalizar

Chat Atendimento

POB: 1003

RTB: 24/02/2021