

CADASTRO E AUTODECLARAÇÃO

Estabelecimentos de saúde com alteração de atividade para unidade de internação ou serviços de campanha

Informações Administrativas

Nº Autodeclaração: 2020VS00119

Data: 04/06/2020 09:04:47

Tipo de construção/Alteração
 Construção nova Ampliação Adaptação

Nº CEVS - registre o número do Cadastro Estadual de Vigilância Sanitária, no caso de ampliação ou adaptação:

Capacidade instalada específica para COVID-19

Leitos de Internação	Quarto ou enfermaria	49 leito(s)
Leito Complementar Internação	Terapia Intensiva	10 leito(s)
	Cuidados Intermediários	10 leito(s)
Leitos de Observação		2 leito(s)
Leitos de Estabilização		7 leito(s)

Identificação do Estabelecimento

CNPJ	Razão Social		
12.444.716/0001-67	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERTIOGA		
Nome Fantasia			
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA			
Endereço		Número	Complemento
PÇA VICENTE MOLINARI		s/nº	HOSPITAL
Bairro	Município		CEP
CENTRO	BERTIOGA - SP		11250294
DDD + Telefone		E-mail	
(13) 3319-9089		ssbertioga@hotmail.com	

Identificação do Responsável Legal

Nome	CPF
VALTER DE ALMEIDA CAMPOI	725.902.468-20

Identificação do Responsável Técnico

Nome	CPF	
VICTOR HUGO PARRILHA PANONT	665.518.032-53	
Conselho de Classe	Nº inscrição	UF
CRM	205226	SP

Identificação do Responsável Técnico Substituto

Nome	CPF	
BARBARA ALVES RHOMBERG	405.120.778-19	
Conselho de Classe	Nº inscrição	UF
CRM	190524	SP

Declaração de Responsabilidade

ESTOU CIENTE DE QUE O ESTABELECIMENTO ESTÁ SUJEITO À FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA NOS TERMOS DA LEI ESTADUAL Nº 10.083/98 E DAS DETERMINAÇÕES DA PORTARIA CVS Nº 09/2020, E ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS, DECLARANDO ATENDER AS NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS.

Assinatura eletrônica:

7907D985C281191A692459420407034B