



VIGILÂNCIA EM SAÚDE
GRUPO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA I CAPITAL

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355030890-861-000177-1-0**

DATA DE VALIDADE: **11/02/2027**

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **024.00004648/2026-15** DATA DO PROTOCOLO: **13/01/2026**
SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **8610-1/01 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR - EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**
DETALHE: **117 HOSPITAL ESPECIALIZADO**

RAZÃO SOCIAL: **FUNDACAO ANTONIO PRUDENTE** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **A.C. CAMARGO CANCER CENTER - UNIDADE ANTÔNIO PRUDENTE**
CNPJ / CPF: **60.961.968/0001-06**
LOGRADOURO: **Rua PROF. ANTÔNIO PRUDENTE** NÚMERO: **211**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **LIBERDADE**
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**
CEP: **01509-010** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **ANTONIO EDUARDO ANTONIETTO JUNIOR**
CPF: **04829099860** CONSELHO REGIONAL: **CRM**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **42405** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ANTONIO EDUARDO ANTONIETTO JUNIOR**
CPF: **04829099860** CONSELHO REGIONAL: **CRM**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **42405** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **GLAUCO BAIOCCHI NETO**
CPF: **25280515817** CONSELHO REGIONAL: **CRM**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **97051** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **WALTER HENRIQUES DA COSTA**
CPF: **26688303892** CONSELHO REGIONAL: **CRM**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **105567** UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIANº CEVS: **355030890-861-000177-1-0**DATA DE VALIDADE: **11/02/2027****SERVIÇOS ALBERGADOS**

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS ALBERGADOS DO Nº CEVS DO ESTABELECIMENTO AO QUAL ESTÁ VINCULADO:

ACUPUNTURA
BIOQUÍMICA
CIRURGIA AMBULATORIAL NÃO ESTÉTICA (TIPOII)
CITOLOGIA
CLÍNICA / UNIDADE AMBULATÓRIO TIPO I
CLÍNICA MÉDICA
CLÍNICAS E SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)
ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL POR VAPOR SATURADO SOB PRESSÃO, CALOR SECO E OUTROS
HEMATOLOGIA (ANÁLISES CLÍNICAS/PATOLOGIA CLÍNICA)
IMUNOLOGIA (ANÁLISES CLÍNICAS / PATOLOGIA CLÍNICA)
INTERNAÇÃO - ADULTO
INTERNAÇÃO - PEDIÁTRICA
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFRAESTRUTURA
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROMÉDICOS
PREPARO DE QUIMIOTERÁPICOS
PRONTO ATENDIMENTO
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - SND
SERVIÇO DE VIDEOLAPAROSCOPIA
SOROLOGIA
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - ADULTO
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - PEDIÁTRICA
URGÊNCIA / EMERGÊNCIA
URINÁLISE

O(A) DIRETOR(A) DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO

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.

SÃO PAULO

LOCAL

11/02/2026

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1770914008558

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>