



**SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária**

SUS - Sistema Único de Saúde

**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

CAMPINAS

**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO**

1ª VIA

Nº CEVS: **350950240-464-000010-1-5**

DATA DE VALIDADE: **29/04/2016**

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO: 05/70/02778 PS  
Nº PROTOCOLO: 15/07/00125 PAS Data do Protocolo: 09/01/2015  
SUBGRUPO: DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA  
AGRUPAMENTO: COMÉRCIO ATACADISTA DE CORRELATOS / PRODUTOS PARA A SAÚDE  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS  
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO  
DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: TRAUMACAMP COM.IMP.EXP.LOC. PROD. MÉDICOS E HOSPITALARES LTD CNPJ ALBERGANTE:  
CNPJ / CPF: 05.695.839/0001-05  
LOGRADOURO: Rua GERALDO PAULINO NÚMERO: 09  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: SÃO BERNARDO  
MUNICÍPIO: CAMPINAS  
CEP: 13030-630 UF: SP  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: HUMBERTO AUGUSTO SILVA  
CPF: 01223195830 CONSELHO REGIONAL: N/A  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: ELISETE APARECIDA ASCARI BATTIBUGLI  
CPF: 27490454875 CONSELHO REGIONAL: COREN  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 152068 UF: SP

# LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

1ª VIA

Nº CEVS: 350950240-464-000010-1-5

DATA DE VALIDADE: 29/04/2016

ATIVIDADES AUTORIZADAS E CLASSES DE PRODUTOS - Indústria / Importadora / Exportadora / Farmácia de Manipulação

**CLASSE DE PRODUTO:**

CORRELATO/PRODUTO PARA SAÚDE

ARMAZENAR

DISTRIBUIR

EXPEDIR

TRANSPORTAR

**CATEGORIA:**

MATERIAL OU ARTIGO IMPLANTÁVEL

MATERIAL OU ARTIGO DESCARTÁVEL

INSTRUMENTOS

EQUIPAMENTOS

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE CAMPINAS

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME(M) CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS

CAMPINAS

LOCAL

29/04/2015

DATA DE DEFERIMENTO

CIENTE:

G. Math. Fugli  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

19/05/2015  
DATA DE CIÊNCIA

Sandra Ap. C. P. L. Rocha  
AUTORIDADE SANITÁRIA

Sandra Ap. C. P. L. Rocha  
Coordenadora VISA SUL  
Matr. 979210