



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



ALVARÁ SANITÁRIO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Alvará nº 12375.2870.2022

Validade: 31/03/2023

A Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso, por meio da Vigilância Sanitária, instituído no artigo 6º, § 1º da Lei Federal nº 8.080/90, e artigo 11, da Lei Estadual nº 7.110/99, autoriza o funcionamento da empresa descrita abaixo, conforme as atividades listadas neste documento.

Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA EIRELI
Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA
CNPJ/CPF: 24.953.416/0001-92
Endereço: RUA MARIO RASEIRA LEINING Nº 613
Cidade: ALTA FLORESTA Bairro: SETOR F
CEP: 78580000 Telefone: (66) 3512-2300

Responsável Legal: MARCELO VINICIUS DE MIRANDA CPF: 535.066.189-20
Responsável Técnico: MARCELO VINICIUS DE MIRANDA CPF: 535.066.189-20
Conselho Profissional: CRM - Conselho Regional de Medicina - 3335

CNAE Objeto da Licença:

8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

ATIVIDADES LICENCIADAS:

1) Os serviços de internação de curta ou longa duração prestados a pacientes realizados em hospitais gerais e especializados, hospitais universitários, maternidades, hospitais psiquiátricos, centros de medicina preventiva e outras instituições de saúde com internação, incluindo-se os hospitais militares e os hospitais de centros penitenciários. Essas atividades são realizadas sob a supervisão direta de médicos e incluem: serviços de médicos; serviços de laboratório, radiológicos e anestesiológicos e serviços de centros cirúrgicos; 2) Os serviços farmacêuticos, de alimentação e outros serviços prestados em hospitais; 3) Os serviços prestados pelas unidades mistas de saúde, que são compostas por um centro de saúde e uma unidade de internação com características de hospital local de pequeno porte, sob administração única; 4) As atividades dos navios-hospital; 5) As atividades de centros de parto.

AUTORIZAÇÃO PARA O SERVIÇO:

84 - Remoção de pacientes
56 - Lavanderia - processamento de roupa hospitalar
13 - Cirurgia ambulatorial não estética - Tipo I
66 - Necrotério
115 - Pronto socorro geral
51 - Internação - adulto
53 - Internação - obstétrica (maternidade)
76 - Serviço de nutrição e dietética (SND)
85 - Urgência/Emergência
54 - Internação - pediátrica

Esta licença digital possui validade jurídica, sua autenticidade deverá ser confirmada pelo código QR ou pela URL:
<http://sistemas.saude.mt.gov.br/Alvara/Imprimir/?chaveAcesso=db57f56d-a64b-4a60-b1bc-092c2149485c>



Alvará nº 12375.2870.2022

Validade: 31/03/2023

- 57 - Litotripsia
- 26 - Comissão de controle de infecções hospitalares
- 79 - Terapia intensiva adulto
- 41 - Farmácia hospitalar
- 90 - Hospital geral

Cuiabá, domingo, 19 de junho de 2022

LUIS CARLOS GOMES VIANA
Coordenador de Vig. Sanitária - em substituição
Matrícula: 116171

TANIA REGINA DA ROSA OKIMOTO
Gerente de Certificação de Alvará Sanitário
Matrícula: 71150



Esta licença digital possui validade jurídica, sua autenticidade deverá ser confirmada pelo código QR ou pela URL:
<http://sistemas.saude.mt.gov.br/Alvara/Imprimir/?chaveAcesso=db57f56d-a64b-4a60-b1bc-092c2149485c>



VILHENA, 25 de Outubro de 2022.

Conforme solicitação constante no Termo de Referência, informamos que a Telemédicos BR tem capacidade técnica com profissionais especializados na área de Neurologia e Neurocirurgia, e Enfermeiro especializado e com experiência em Eletrofisiologia.

A equipe conta com 2 equipamentos de Eletroencefalograma, mais um de reserva, com capacidade para realização dos exames em tempo real, emissão de laudos por via de telemedicina e pelo Diretor Técnico, de modo a agilizar tanto a realização quanto a emissão dos exames e respectivos laudos.

O enfermeiro Antonio, responsável pela realização in loco dos exames e manutenção dos equipamentos, já teve seus serviços reconhecidos pela CIDOTH conforme diploma anexo, pelos serviços prestados.

Temos a capacidade técnica de realizar vários exames ao dia com os equipamentos disponíveis, para atender a demanda.

Segue abaixo tabela padrão demonstrando a capacidade técnica da credenciada em quantidade, oferta mensal e por 06 meses, na realização de exames complementares para determinação da morte encefálica através dos exames **Eletroencefalografia**.

ITEM	SERVIÇO	CAPACIDADE TÉCNICA INSTALADA(QTD)	OFERTA MENSAL PARA O SUS	OFERTA SEMESTRAL PARA O SUS
2	ELETOENCEFALOGRAMA	02 EQUIP NANO EEG PORTATIL	8	50

DR JOSUÉ GUIMARÃES GRANHA VIALOGO
NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA – CREMERO 1128
RESPONSÁVEL TÉCNICO

DR JOSUE
GUIMARÃES
NEUROCIRU
RGIA
CREMERO
1128

Assinado digitalmente por DR
JOSUE GUIMARÃES
NEUROCIRURGIA CREMERO
1128
ND: C=BR, OU=
WWW.telemedicosbr.com.br, O=
telemedicosbr, CN=DR JOSUE
GUIMARÃES NEUROCIRURGIA
CREMERO 1128, E=
drjosueguimaraes@gmail.com
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização: CUIABA-MT
Data: 2022.10.26 12:07:46-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1



ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE PROCESSOS DE 1º GRAU

Nº: 7498370

O Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso, CERTIFICA que, a requerimento da parte interessada, revendo os registros de processos de 1º Grau de Jurisdição do Estado de Mato Grosso, há **5 ANOS**, nos processos **EM ANDAMENTO E ARQUIVADOS**, como **AUTOR E RÉU**, referentes à **AÇÕES CÍVEIS DE FALÊNCIA E CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL E CRIMINAIS, NÃO CONSTAM** processos, até a data de 20/10/2022, **MOVIDAS POR** ou em **DESFAVOR** de:

TELEMEDICOS BRASIL EIRELI
CNPJ 30.852.108/0001-73

Observações:

As informações do nome e CNPJ acima são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário e confirmada a autenticidade.

A consulta abrange todos os processos cadastrados na base de dados da primeira instância estadual, tanto cíveis quanto criminais, distribuídos na Justiça Comum ou nos Juizados Especiais.

A autenticidade da referida certidão pode ser verificada por meio do endereço: **sec.tjmt.jus.br**, no campo "verificar autenticidade de 1º grau", informando o número da certidão, CNPJ e nome, em até 3(três) meses após sua expedição.

Data de instalação desta Comarca: 14 de dezembro de 1985.

Esta certidão tem validade de 30 dias, após a data de sua emissão.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 30.852.108/0001-73 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 04/07/2018
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL TELEMEDICOS BRASIL EIRELI
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) TELEMEDICOS BR	PORTE ME
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 61.90-6-99 - Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente 63.99-2-00 - Outras atividades de prestação de serviços de informação não especificadas anteriormente 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 87.11-5-01 - Clínicas e residências geriátricas 87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes 87.11-5-04 - Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio 87.20-4-01 - Atividades de centros de assistência psicossocial 87.20-4-99 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente 87.30-1-99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári
--

LOGRADOURO R MARIO RASEIRA LEINING	NÚMERO 613	COMPLEMENTO SALA 05
--	----------------------	-------------------------------

CEP 78.580-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO ALTA FLORESTA	UF MT
--------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO MAGNOLIACCONTABIL@HOTMAIL.COM	TELEFONE (66) 3512-2300
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 04/07/2018
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 26/10/2022 às 16:55:40 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1