



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de SÃO CAETANO DO SUL

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354880701-477-000346-1-4**

DATA DE VALIDADE: **05/09/2026**

Nº PROCESSO: **16399/19**
Nº PROTOCOLO: **1033/25** DATA DO PROTOCOLO: **12/06/2025**
SUBGRUPO: **COMÉRCIO VAREJISTA**
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4771-7/02 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, COM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

COMERCIALIZAR POR MEIO REMOTO, MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - DISPENSAR MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, MANIPULAR ANTIBIÓTICOS, MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - MANIPULAR ANTIBIÓTICOS, MANIPULAR CEFALOSPORÍNICO, MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - MANIPULAR CEFALOSPORÍNICO, MANIPULAR CITOSTÁTICO, MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - MANIPULAR CITOSTÁTICO, MEDICAMENTO - MANIPULAR HORMÔNIO, MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - MANIPULAR HORMÔNIO, MANIPULAR OUTROS PRODUTOS ESTÉREIS, MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - MANIPULAR OUTROS PRODUTOS ESTÉREIS, MANIPULAR PENICILÍNICO, MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - MANIPULAR PENICILÍNICO, MANIPULAR PROD. ESTÉRIL NUTRIÇÃO PARENTERAL, MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - MANIPULAR PROD. ESTÉRIL NUTRIÇÃO PARENTERAL, MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - MANIPULAR SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL, PRESTAR ATENÇÃO FARMACÊUTICA

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA**
CNPJ / CPF: **04.238.160/0003-96**
LOGRADOURO: **Avenida PROSPERIDADE** NÚMERO: **227**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **Prosperidade**
MUNICÍPIO: **SÃO CAETANO DO SUL**
CEP: **09550-700** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **AILTON MARCOCIO**

CPF: **95573739891**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **MARTA EMI HIRAYAMA**

CPF: **10734463871**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **14757**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **MARLOVA SERAFIN**

CPF: **01435151011**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **115823**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354880701-477-000346-1-4**

DATA DE VALIDADE: **05/09/2026**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

DISPENSAR MEDICAMENTOS

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO CAETANO DO SUL
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 CAETANO DO SUL

05/09/2025

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1760039653099

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/>