

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO CRISTO

SECRETARIA DA SAÚDE

DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ SANITÁRIO

PERÍODO DE VALIDADE: **04/04/2016 A 31/03/2017**

RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO

ENDEREÇO: RUA AMANDAÚ, 157 CENTRO

SANTO CRISTO/RS

RAMO DE ATIVIDADE: **AMBULÂNCIA DE SUPORTE BÁSICO TERRESTRE**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **DELMAR LUIZ SCHNEIDER CRM 16.312**

INSCRIÇÃO: 40.284

ÓRGÃO EMISSOR: VISA/SANTO CRISTO – RS

AUTORIDADE SANITÁRIA:

ESTE ALVARÁ DEVE PERMANECER EM LOCAL EXPOSTO AO PÚBLICO