



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SAÚDE - SESAB

VIGILÂNCIA SANITÁRIA - BASE REGIONAL DE SAÚDE DE ITABERABA - BRS-ITB - SESAB/NRS-CL/BRS-ITBVISA

| | | |
|-------------------------|-----------|------------|
| ALVARÁ SANITÁRIO | Alvará N° | 124/2025 |
| | Validade | 30/12/2025 |

| | | | | | | |
|---|----------------------------------|--|------------------------------------|---|------|--|
| O(a) Diretor(a)/ Coordenador(a) do(a) | | NÚCLEO REGIONAL DE SAÚDE/CENTRO LESTE | | | | |
| conforme Processo nº | 019.15633.2024.0188286-35 | | concede Licença Sanitária a: | | | |
| Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUY BARBOSA | | | | | | |
| Nome Fantasia: HOSPITAL REGIONAL DE RUY BARBOSA | | | | CNPJ/CPF: 15.093.966/0001-98 | | |
| Logradouro: RUA JUVÊNIO XAVIER, 475 | | | | | | |
| Bairro: CENTRO | | | Cidade: RUY BARBOSA - BAHIA | | | |
| Responsável Legal: MARISTELA ALENCAR DE ALCÂNTARA VIEIRA | | | | CPF: 357.822.265-87 | | |
| Responsável Técnico: ANANDA NOGUEIRA COSTA NERY DE AZEVEDO | | | | Conselho/Registro: CRM-BA 36.252 | | |
| CNAES e descrição de atividades autorizadas: | | | | | | |
| 86.10-1-02 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências | | | | | | |
| 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento e urgências de 51 a 150 leitos | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| 86.40-2-04 - Serviços de tomografia | | | | | | |
| 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia | | | | | | |
| 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética | | | | | | |
| 86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos | | | | | | |
| 86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente | | | | | | |
| 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia | | | | | | |
| 88.00-6-00 - Serviços de assistência social sem alojamento | | | | | | |
| 8640-2/02 - Laboratórios Clínicos | | | | | | |
| 8640-2/03- Serviços de diálise e nefrologia | | | | | | |
| 8650-0/01- Atividade de enfermagem | | | | | | |
| 8650-0/02- Atividade de profissionais de nutrição | | | | | | |
| 8650-0/03- Atividade de psicologia e psicanálise | | | | | | |
| 8650-0/04- Atividade de fisioterapia | | | | | | |
| Observações: | | | | | | |
| NÚCLEO REGIONAL DE SAÚDE/CENTRO LESTE | | | | | | |
| RENOVAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA | | | | | | |
| ITABERABA | 07 | de | NOVEMBRO | de | 2025 | |
| MUNICÍPIO | | | | | | |

NOTA

- O LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A FISCALIZAÇÃO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA ESTADUAL **SERÁ REVALIDADO ANUALMENTE**
- O PEDIDO DE REVALIDAÇÃO ANUAL DE LICENÇA DEVERÁ SER INSTRUÍDO COM O ALVARÁ ANTERIOR, COM ANTECEDÊNCIA DE **ATÉ 90 (NOVENTA) DIAS DO TÉRMINO DE SUA VIGÊNCIA;**
- O ALVARÁ SANITÁRIO DEVERÁ OBRIGATORIAMENTE SER FIXADO EM LUGAR VISÍVEL AO PÚBLICO.



Documento assinado eletronicamente por **Edy Gomes dos Santos**, **Coordenador Técnico**, em 10/11/2025, às 16:02, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **00127006903** e o código CRC **B6822A81**.