

LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO - LTA

FOLHA 1

ANEXO 3 - PORTARIA CVS 10/2017

**SIVISA** - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SUS - Sistema Único de Saúde

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO - LTA****DE PROJETOS DE EDIFICAÇÕES, INSTALAÇÕES E EMPREENDIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE**

N.º LTA: 001/2026

DEFERIDO: ☒INDEFERIDO: ☐

DATA: 17. / 06 / 2026

N.º PROCESSO:

13787.3590001/25-0

N.º PROTOCOLO:

001/2026

DATA DO PROTOCOLO: 16 / 06 / 2026

TIPO DE ESTABELECIMENTO:

UBS

CNAE-ATIVIDADE ECONÔMICA ESTABELECIMENTO:

8650-0/99 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE

PROJETO AVALIADO:

AMPLIAÇÃO, REFORMA E OU ADAPTAÇÃO

NOME OU RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA

NOME FANTASIA: UBS. DR. CLEOMAR BORGES DE OLIVEIRA

CPF / CNPJ: 45.318.995/0001-71

LOGRADOURO: MOACIR VEDOVATO

NÚMERO: 23

COMPLEMENTO: UBS

BAIRRO: AYRTON SENNA

MUNICÍPIO: RIFAINA

CEP: 14490-170

UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: WILSON ALVES DA SILVA JUNIOR

CPF: 877.004.096-68

RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO: ELAINE FERREIRA TAGLIERI

CPF: 302.281.388-09

CREA Nº: 5070077969

UF: SP

OU

CAU Nº: (Nº Inscrição no conselho)

UF:

RELATÓRIO SUCINTO DE AVALIAÇÃO:

Após a análise do projeto realizada pelo Responsável Técnico Sr. Eduardo Barroso, concluiu-se que sua apresentação está em conformidade com as exigências mínimas estabelecidas pela Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 50, de 21 de fevereiro de 2002.

Verificou-se, ainda, que o projeto atende às disposições da RDC nº 50 e as normativas municipais aplicáveis.

INTEGRA ESTE DOCUMENTO 35 FOLHAS REFERENTES AO "RELATÓRIO SUCINTO DE AVALIAÇÃO" E "CONDICIONANTES DO PROJETO"

ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA

LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO - LTA

FOLHA 2

ANEXO 3 - PORTARIA CVS 10/2017

N.º LTA 001/2026

DEFERIDO



INDEFERIDO



DATA 17 / 06 / 2026

RELATÓRIO SUCINTO DE AVALIAÇÃO (cont.):

(Texto)

CONDICIONANTES DO PROJETO

(Texto)

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS PELA AVALIAÇÃO DO PROJETO:

NOME: EDUARDO BARROSO

ASSINATURA:

Eduardo Barroso

CPF: 421.010.408-67

CREA ou CAU 5070428990

UF: SP

NOME:

ASSINATURA: _____

CPF:

CONSELHO PROFISSIONAL (Sigla e nº inscrição no conselho)

UF:

NOME: (Nome)

ASSINATURA: _____

CPF: 000.000.000-00

CONSELHO PROFISSIONAL (Sigla e nº inscrição no conselho)

UF: (Sigla)

NOME: (Nome)

ASSINATURA: _____

CPF: 000.000.000-00

CONSELHO PROFISSIONAL (Sigla e nº inscrição no conselho)

UF: (Sigla)

NOME: (Nome)

ASSINATURA: _____

CPF: 000.000.000-00

CONSELHO PROFISSIONAL (Sigla e nº inscrição no conselho)

UF: (Sigla)

NOME: (Nome)

ASSINATURA: _____

CPF: 000.000.000-00

CONSELHO PROFISSIONAL (Sigla e nº inscrição no conselho)

UF: (Sigla)

NOME: (Nome)

ASSINATURA: _____

CPF: 000.000.000-00

CONSELHO PROFISSIONAL (Sigla e nº inscrição no conselho)

UF: (Sigla)

NOME: (Nome)

ASSINATURA: _____

CPF: 000.000.000-00

CONSELHO PROFISSIONAL (Sigla e nº inscrição no conselho)

UF: (Sigla)

NOME: (Nome)

ASSINATURA: _____

CPF: 000.000.000-00

CONSELHO PROFISSIONAL (Sigla e nº inscrição no conselho)

UF: (Sigla)