



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

RECIBO DE DOCUMENTOS PROTOCOLO Nº 14056.1961.2026.2

Data: **18/05/2026 14:01:34** Localidade: **ERS Pontes e Lacerda** Situação: **Recebido com restrição**

Cód. Estabelecimento: 1961

Estabelecimento: HOSPITAL EVANGÉLICO DE MATO GROSSO
MISSÃO CRISTÃ BRASILEIRA
03.004.504/0003-30

Município: Vila Bela da Santíssima Trindade

Regional: ERS Pontes e Lacerda

OBJETO DA SOLICITAÇÃO: Renovação da Licença

Observação: ANEXOS
01 - DECLARAÇÃO AEJ
02 - DECLARAÇÃO -Serviço de Raios-X (1)
03 - LAUDO DE LUMINÂNCIA - AEJ (1)
04 -LAUDO DE LUMINÂNCIA MONITOR - AEJ (1)

Documentos:	Recebido	Restrição
Certidão Simplificada emitida pela JUCEMAT (ou Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI)	Sim	2
Certificado de Regularidade Técnica do Conselho de Classe do Responsável Técnico	Sim	3
Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral – CNPJ (CPF quando pessoa física)	Sim	1
Contrato Social ou Ata de Constituição da Empresa registrada na JUCEMAT (ou equivalente)	Sim	2
Contrato(s) de prestação de serviços da(s) atividade(s) terceirizada(s)	Sim	3
Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária (Serviços de Saúde)	Sim	1
Licença Sanitária das empresas que executam atividades terceirizadas	Sim	2
Parecer de aprovação da análise do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS - RDC 222/2018)	Não	2
Recolhimento da Taxa de Vigilância Sanitária (gerada somente após o Protocolo)	Sim	2
Termo de Responsabilidade de Conclusão de Obra (somente na 1ª renovação e/ou após alteração do PBA)	Não	3



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

RECIBO DE DOCUMENTOS PROTOCOLO Nº 14056.1961.2026.2

Data: **18/05/2026 14:01:34** Localidade: **ERS Pontes e Lacerda** Situação: **Recebido com restrição**

Cód. Estabelecimento: 1961

Estabelecimento: HOSPITAL EVANGÉLICO DE MATO GROSSO
MISSÃO CRISTÃ BRASILEIRA
03.004.504/0003-30

Município: Vila Bela da Santíssima Trindade

Regional: ERS Pontes e Lacerda

OBJETO DA SOLICITAÇÃO: Renovação da Licença

Representante: MARIA AUXILIADORA DORILEO ROSA

CPF: 395.479.491-87

Usuário: SUZELENE D. LEMES DA SILVA

Matrícula: 41960