



CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 3ª REGIÃO

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF)

Registro no CREFITO-3: 14818; Livro: 86; Folha: 190.

Razão Social ou Denominação Comercial:
INSTITUTO SOCIAL HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ.
CNPJ: 22.315.713/0002-68.

Endereço:
AV. CONSELHEIRO NÉBIAS, 401; ENCRUZILHADA.
CEP: 11045-910; Cidade: SANTOS; Estado: SP.

Segmento de atuação:
Fisioterapia.

Tipo de atividade:
Empresa.

Horário de funcionamento:
*** ATENDIMENTO HOSPITALAR - 24 HORAS ***.

Responsável Técnico:
Dr(a). PATRICIA DE ABREU COSTA CREFITO-3/128859 - F

Declaramos a Regularidade do(a) Titular, nos termos da legislação pertinente, para o desempenho das atividades ligadas ao exercício profissional, citadas no campo específico acima. Ressalvadas as ocorrências de alterações na responsabilidade técnica, endereço ou horário de funcionamento, esta *Declaração de Regularidade para Funcionamento (DRF)* possui validade até: **25 de julho de 2026**.

Dr. Raphael Martins Ferris
Presidente



Consulte a autenticidade do documento pelo QR Code ao lado, ou acesse:
<https://www.crefito3.org.br/dsn/servicos/documentos/regularidade-validar.asp?vl=1873454>