



CREFITO-3

## DRF - DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO

### CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 3ª REGIÃO

**Registro no CREFITO-3**

14818

**Livro / Folha**

86 / 190

**Razão Social ou Denominação Comercial**

INSTITUTO SOCIAL HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ  
22.315.713/0002-68

**Endereço**

AV. CONSELHEIRO NÉBIAS, 401 - ENCRUZILHADA

**CEP**

11045-910

**Cidade / Estado**

SANTOS - SP

**Segmento atuação**

Empresa

**Tipo atividade**

Fisioterapia

**Responsável(is) Técnico(s)**

Dr(a), PATRÍCIA DE ABREU COSTA CREFITO-3/128859 - F

#### HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

\*\*\* ATENDIMENTO HOSPITALAR - 24 HORAS \*\*\*

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 DRF possui

#### VALIDADE ATÉ

11/7/2024

Consulte a autenticidade do documento  
através do QR code abaixo ou acesse  
<http://www.crefito.com.br/exclusiva/validadrf.asp?valide=1870649>

**Raphael Martins Ferris**  
Presidente



OBS.: Esta declaração deverá ser fixada no setor de fisioterapia e/ou terapia ocupacional em local visível. Apresentação obrigatória à fiscalização.