



CREFITO-3

DRF - DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO

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

Registro no CREFITO-3

1052

Livro / Folha

6 / 66

Razão Social ou Denominação Comercial

**CENTRO DOS HEMOFÍLICOS DO ESTADO DE SÃO PAULO
62.847.322/0001-28**

Endereço

RUA CAPITÃO MACEDO, 470 - VILA CLEMENTINO

CEP

04021-020

Cidade / Estado

SÃO PAULO - SP

Segmento atuação

Filantropico Ambulatorial

Tipo atividade

Fisioterapia

Responsável(is) Técnico(s)

Dr(a). LUCIOLA TERESINHA NUNES CREFITO-3/9074 - F

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

SEGUNDAS ÀS SEXTAS FEIRAS DAS 13:00 ÀS 18:00 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

24/4/2024

Consulte a autenticidade do documento
através do QR code abaixo ou acesse
<http://www.crefito.com.br/exclusiva/validadrf.asp?valide=574794>

**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.