



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º

01 | 2023 |
N.º Ano

ISSM, IP-RAM
Nome do Centro Distrital

(1)

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento MADEIRA QUALITY CARE

Morada do estabelecimento Rua Câmara Pestana n.º 32

Código postal 9000 - 043

Localidade Funchal

Distrito R. A. Madeira Concelho Funchal Freguesia Sé

Telefone 966166020 E-mail madeiraqualitycare@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo Iniciativa Afável - Enfermagem Unipessoal - Lda

N.º de Identificação de Segurança Social 25168219463

Morada Rampa dos Piornais, Ed. Horizonte B.L.4.1.B

Código postal 9000 - 682

Localidade Funchal

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Serviço de Apoio Domiciliário

Capacidade máxima da resposta 40 (quarenta) (por extenso) utentes.

Data do Início do Funcionamento 2023 04 03
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão 2023 04 03
ano mes dia

Micaela Fonseca de Freitas
Presidente do Conselho Diretivo
Assinatura e carimbo

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 126-A/2021, de 31 de dezembro.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei