



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 59 | 2024 | Centro Distrital de Lisboa <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

### FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

#### 1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento O FÉLIA - CENTRO DE DIA CASCAIS  
Morada do estabelecimento Rua da Creche, 298  
Código postal 2645 - 110 Alcabideche  
Localidade Alcoitã  
Distrito Lisboa Concelho Cascais Freguesia Alcabideche  
Telefone 214604580 E-mail residencias.senior@smpsau.de.pt

#### 2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo SMP - SERVIÇO MÉDICO PERMANENTE, S.A.  
N.º de Identificação de Segurança Social 20008859449  
Morada Rua Manuel Ferreira de Andrade, n.º 10 D  
Código postal 1500 - 417 Lisboa  
Localidade Lisboa

#### 3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Centro de Dia  
Capacidade máxima da resposta 20 vinte ) utentes.  
(por extenso)  
Data do Início do Funcionamento 2024 | 06 | 28  
ano mês dia  
Observações quanto à capacidade, se necessário Substituição do título de autorização de funcionamento n.º 14/2023 por alteração da denominação do estabelecimento.

#### 4 EMISSÃO

Data de emissão

2024 | 09 | 03  
ano mês dia

Sau defacio  
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