



SEGURANÇA SOCIAL



INSTITUTO DA SEGURANÇA SOCIAL, I.P.
CENTRO DISTRITAL DE LISBOA

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 64/2014/Centro Distrital de Lisboa (1)

N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

| | | | |
|--------------------------------|---|------------|--------------------------|
| Denominação do estabelecimento | CENTRO MÉDICO DOM DINIS | | |
| Localização do estabelecimento | RUA ENG. FERREIRA DIAS, LOTE 107, LOJA B - PISO 1 | | |
| Código postal | 1950 - 119 LISBOA | Localidade | MARVILA |
| Distrito | LISBOA | Concelho | LISBOA |
| | | Freguesia | MARVILA |
| Telefone | 218595875 | Fax | 218374606 |
| | | E-mail | d.dinis.fisio@netcabo.pt |

2. Identificação da entidade gestora

| | | | |
|---------------|---|------------|---------|
| Nome completo | CENTRO MÉDICO DOM DINIS, LDA | | |
| Morada | RUA ENG. FERREIRA DIAS, LOTE 107, LOJA B - PISO 1 | | |
| Código postal | 1950 - 119 LISBOA | Localidade | MARVILA |

3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento

| |
|-------------------------------|
| SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO |
|-------------------------------|

4. Capacidade máxima

| |
|--|
| O estabelecimento pode abranger o número máximo de 100 (Cem) utentes. (por extenso) |
|--|

5. Emissão

| | |
|------------------|--|
| Data: 17/11/2014 | <i>Fernanda Fitas</i> Diretora de Saúde Centro Distrital de Lisboa |
|------------------|--|

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março.

Os dados constantes neste documento serão objeto de registo informático na base de dados da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei.