

Reg. C/AR

C/Conhecimento:

- IASAÚDE, IP-RAM

Exmos. Senhores

Representantes Legais

MEDI-T Saúde, Lda.

Rua do Hospital Velho, 23-A

9060-129 Funchal

Sua referência:

Sua Comunicação de:

Nossa referência:

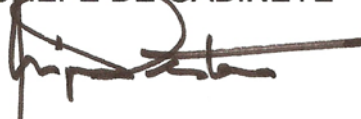


**Assunto: Processo de autorização de serviços externos de saúde no trabalho – MEDI-T Saúde, Lda. – resultado da vistoria**

Serve o presente para notificar a Vs. Exas., de acordo com o preceituado no n.º 3 do art.º 89.º da Lei n.º 102/2009, de 10 de Setembro, aplicável ex vi n.º 4 do art.º 88.º do mesmo diploma legal, que da vistoria efectuada em 2010/06/07 ao V/ estabelecimento sito à Rua do Hospital Velho, 23-A, no Funchal, resulta a verificação do preenchimento dos requisitos legais para o exercício da actividade de saúde no trabalho, na modalidade de serviços externos do tipo privados.

Com os melhores cumprimentos,

O CHEFE DE GABINETE

  
(Miguel Pestana)

DV/NG