

**RESOLUÇÃO CIB Nº 561/2025 DE 24 DE NOVEMBRO de 2025.**

Dispõe sobre a CONVALIDAÇÃO da Resolução AD REFERENDUM 540/2025 que aprovou a habilitação do serviço de Nefrologia perante o Ministério da Saúde com finalidade de desenvolver ações de cuidados aos doentes renais crônicos do Estado do Amazonas.

A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO AMAZONAS - CIB/AM, na sua Reunião 374ª (trecentésima septuagésima quarta), 303ª (trecentésima terceira) Reunião Ordinária, realizada no dia 24/11/2025, e;

**Considerando** a Constituição Federal (art. 196 e art. 199, § 1º), que garante o direito à saúde e autoriza a participação complementar da iniciativa privada na rede do SUS;

**Considerando** a Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde), que dispõe sobre a organização do SUS, definindo a possibilidade de contratar serviços privados quando a rede própria se mostrar insuficiente;

**Considerando** Portaria Nº 1.675, de 7 de junho de 2018, que altera a Portaria de Consolidação nº 3/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, e a Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre os critérios para a organização, funcionamento e financiamento do cuidado da pessoa com Doença Renal Crônica - DRC no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS;

**Considerando** a Portaria Nº 529, de 1º de abril de 2013, que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP);

**Considerando** a Portaria Nº 389, de 13 de março de 2014, que define os critérios para a organização da linha de cuidado da pessoa com Doença Renal Crônica (DRC) e institui incentivo financeiro de custeio destinado ao cuidado ambulatorial pré-dialítico;

**Considerando** a Resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA RDC Nº 154, de 15 de junho de 2004, que estabelece o Regulamento Técnico para o funcionamento dos Serviços de Diálise;

**Considerando** o Ofício nº 01/2025 de 25 de agosto de 2025, oriundo da Empresa Caring Nefro que atua no ramo de Serviços de diálise e nefrologia, prestadora de serviço no Hospital Beneficente Português do Amazonas;

**Considerando** que, após a análise realizada pela Área Técnica da Rede de Atenção às Condições Crônicas, da proposta da empresa supracitada, bem como da documentação apresentada, que comprova a adequação quanto à infraestrutura física e capacidade instalada, composição da equipe de recursos humanos, critérios de regionalização e demanda assistencial, além da integração com a Rede de Atenção à Saúde, (Proposta anexa), conclui-se que o serviço proponente atende aos critérios técnicos e legais estabelecidos pela legislação vigente do SUS para a habilitação de unidades prestadoras de serviços em Terapia Renal Substitutiva (TRS);

**Considerando** o Processo nº **01.01.017101.043605/2025-79 (SIGED)**, que dispõe sobre solicitação de aprovação da habilitação do serviço de Nefrologia perante o Ministério da





Saúde com finalidade de desenvolver ações de cuidados aos doentes renais crônicos do Estado do Amazonas;

**Considerando** o parecer técnico favorável da Sra. Laís Moraes Ferreira, Secretária Executiva de Atenção Especializada e Políticas de Saúde – SEAESP/SES/AM, tendo em vista que a habilitação proposta trará benefícios significativos ao cuidado da pessoa com DRC na região, com impacto positivo na resolutividade, acesso equitativo e qualidade da assistência em nefrologia, contribuindo para o fortalecimento da Rede de Atenção às Condições Crônicas e ainda, por Já haver sido aprovada a Resolução AD REFERENDUM 540/2025 em 11/11/2025..

## RESOLVE

**CONSENSUAR** pela aprovação da CONVALIDAÇÃO da Resolução AD REFERENDUM 540/2025 que aprovou a habilitação do serviço de Nefrologia perante o Ministério da Saúde com finalidade de desenvolver ações de cuidados aos doentes renais crônicos do Estado do Amazonas.

A Coordenadora da CIB/AM e a Presidente do COSEMS/AM estão de comum acordo com a presente Resolução.

**Esta Resolução será publicada no Diário Oficial do Estado do Amazonas sem seus anexos, os quais poderão ser consultados no site [www.saude.am.gov.br/cib/index.php](http://www.saude.am.gov.br/cib/index.php)**

MARIA ADRIANA  
MOREIRA:776664374  
04

Assinado de forma digital por  
MARIA ADRIANA  
MOREIRA:77666437404  
Dados: 2025.11.25 11:28:30 -04'00'

**Maria Adriana Moreira**  
Presidente do  
COSEMS/AM

NAYARA DE OLIVEIRA  
MAKSoud  
MORAES:90783379153

Assinado de forma digital por  
NAYARA DE OLIVEIRA MAKSoud  
MORAES:90783379153  
Dados: 2025.12.16 11:21:35  
-04'00'

**Nayara de Oliveira Maksoud**  
Coordenadora da CIB/AM

**HOMOLOGO** as decisões contidas na Resolução CIB/AM Nº 561/2025, datada de 24 de novembro de 2025, nos termos do Decreto de 19 de março de 2024.

NAYARA DE  
OLIVEIRA MAKSoud  
MORAES:907833791  
53

Assinado de forma digital por  
NAYARA DE OLIVEIRA  
MAKSoud  
MORAES:90783379153  
Dados: 2025.12.16 11:22:06  
-04'00'

**NAYARA DE OLIVEIRA MAKSoud**  
Secretária de Estado de Saúde



**VALOR DE IMPACTO FINANCEIRO**

Procedimento	0305010107 -HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)
--------------	-------------------------------------------------------

Qtd Máquinas	50
--------------	----

	Quantidade	Valor Sigtap	Valor Complemento	Valor Total
		R\$ 240,97	R\$ 92,00	R\$ 332,97
Sessões Dia	200	R\$ 48.194,00	R\$ 18.400,00	R\$ 66.594,00
Sessões Mês	5200	R\$ 1.253.044,00	R\$ 478.400,00	R\$ 1.731.444,00
Sessões Ano	62400	R\$ 15.036.528,00	R\$ 5.740.800,00	R\$ 20.777.328,00

Manaus, 17 de outubro de 2025

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** JAMACI SILVA DE OLIVEIRA  
Data: 17/10/2025 11:00:36-0300  
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

Jamaci Silva de Oliveira  
Responsável Lega





		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>52.403.887/0001-62</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>03/10/2023</b>
NOME EMPRESARIAL <b>CARING NEFRO SOLUCOES EM SAUDE LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CARING NEFRO</b>			PORTE <b>EPP</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b> <b>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde</b> <b>70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>AV JOAQUIM NABUCO</b>	NÚMERO <b>1359</b>	COMPLEMENTO <b>C. DE DOENCAS RENAIIS</b>	
CEP <b>69.020-030</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>MANAUS</b>	UF <b>AM</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>DIRETORIA@CARINGNEFRO.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(83) 3508-5622/ (0000) 0000-0000</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/10/2023</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **28/07/2025** às **11:05:34** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 16/10/2025

CNES: 4653599 Nome Fantasia: CARING NEFRO CNPJ: 52.403.887/0001-62  
Nome Empresarial: CARING NEFRO SOLUCOES EM SAUDE LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
Logradouro: JOAQUIM NABUCO Número: 1359 Complemento: C DE DOENCAS RENAIIS  
Bairro: CENTRO Município: 130260 - MANAUS UF: AM  
CEP: 69020-030 Telefone: (83) 3508-5622 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --  
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: ESTADUAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JAMACI SILVA DE OLIVEIRA  
Cadastrado em: 06/06/2024 Atualização na base local: 24/09/2025 Última atualização Nacional: 15/10/2025  
Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	06:00 às 19:00
TERÇA-FEIRA	06:00 às 19:00
QUARTA-FEIRA	06:00 às 19:00
QUINTA-FEIRA	06:00 às 19:00
SEXTA-FEIRA	06:00 às 19:00
SABADO	06:00 às 19:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --







FUNDAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO AMAZONAS

DRA. ROSEMARY COSTA PINTO/FVS-RCP

CERTIFICADO Nº 048-2025

Protocolo	Data de Emissão	Data de Validade
01.02.017306.0001810/2025-04	29/05/2025	29/05/2028

INFORMAÇÕES DO REQUERENTE

Razão Social: SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS

Nome Fantasia: HOSPITAL PORTUGUÊS

CNPJ: 04.382.792/0001-67

Endereço: AV. JOAQUIM NABUCO

Nº 1359

Bairro: CENTRO

CEP: 69.020-030

Município: MANAUS/AM

Históricos Certificado	Data de Emissão
1ª Certificação: Nº. 014/2019	15/05/2019
2ª Certificação: Nº. 014/2022	08/04/2022

A Fundação de Vigilância em Saúde "DRA. Rosemary Costa Pinto", Certifica que o Projeto Básico Arquitetônico - PBA, para fins de Reforma e Adequação do SERVIÇO DE DIÁLISE, com área de construção igual a 386,21m², cumpriu com as determinações recomendadas pelas disposições da Lei Estadual Complementar nº. 70, de 03 de dezembro de 2009, RDC/ANVISA nº. 50, de 21 de fevereiro de 2002, RDC/ANVISA nº. 222, de 28 de março de 2018, RDC/ANVISA nº. 11, de 13 de março de 2014 e das Instruções para Apresentação de PBA do GENGVIS/DEVISA/FVS-RCP.

ATIVIDADES APROVADAS

Código	Descrição
8640-2/03	SERVIÇOS DE DIÁLISE E NEFROLOGIA

OBSERVAÇÃO

- O presente "Certificado de Aprovação de Projetos Arquitetônicos" possui a validade de 03 (três) anos, e deve ter a revalidação solicitada 90 (noventa) dias antes do vencimento. Após o vencimento, caso o requerente não tenha solicitado a vistoria de prédio ou não tenha apresentado declaração que encontra-se com a obra/serviço em execução, o mesmo não terá direito a revalidação, devendo o Estabelecimento, protocolar novo pedido de Vistoria Prévia (Item 3 do Requerimento).
- Após o recebimento do presente Certificado deve-se protocolar pedido de "Vistoria do Prédio" (Item 3 do Requerimento, na forma das orientações do Item 4.2 e 2), caso a edificação já esteja concluída ou em fase de acabamento.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site  
<https://edoc.amazonas.am.gov.br/5DE4.16B5.4662.556C/D4FCD59C>  
Código verificador: 5DE4.16B5.4662.556C CRC: D4FCD59C



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site  
<https://edoc.amazonas.am.gov.br/3D9C.E110.B6D6.2D3F/22814100>  
Código verificador: 3D9C.E110.B6D6.2D3F CRC: 22814100





PREFEITURA DE MANAUS  
SECRETARIA DE FINANÇAS, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO  
E CONTROLE INTERNO - SEMEF

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E  
FUNCIONAMENTO

## INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: <b>CARING NEFRO SOLUCOES EM SAUDE LTDA</b>	CNPJ: <b>52.403.887/0001-62</b>	Inscrição Municipal: <b>59703201</b>
Nome Fantasia: <b>CARING NEFRO</b>	Área Ocupada: <b>10.00</b>	Cadastro Imobiliário: <b>000349517</b>
Logradouro: <b>AVENIDA JOAQUIM NABUCO</b>	Complemento: <b>C. DE DOENCAS RENAIIS;</b>	Protocolo: <b>AMB2300128112</b>
Número: <b>1359</b>	CEP: <b>69020030</b>	Data da Concessão: <b>04/11/2024</b>
Bairro: <b>CENTRO</b>	Nota: <b>-----</b>	

## LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
<b>8640-2/03</b>	<b>Serviços de diálise e nefrologia</b>
7020-4/00.01	Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
8660-7/00.01	Atividades de apoio à gestão de saúde
8630-5/03	Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

## LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
-------	-----------

## Observações

- O alvará de Localização e Funcionamento é concedido por meio eletrônico considerando a legislação pertinente, os respectivos licenciamentos e vistorias, quando aplicáveis, e a ciência e responsabilidade do empresário ou responsável legal pela empresa ou sociedade;
- O alvará de Funcionamento tem validade indeterminada;
- Este diploma deve ser fixado em local visível e de fácil acesso;
- Para consultar a autenticidade deste documento acesse o link: <https://portal-slim.manaus.am.gov.br/s/autenticidade/TF1WC3AR>



Escaneie o QR Code







**PREFEITURA DE MANAUS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA**  
**DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA MANAUS**

**LICENÇA SANITÁRIA**  
**Nº 25568/2024**  
**VÁLIDO ATÉ 04/11/2026**

#### INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: **CARING NEFRO SOLUCOES EM SAUDE LTDA**

CNPJ: **52.403.887/0001-62**

Inscrição Municipal: **59703201**

Nome Fantasia: **CARING NEFRO**

Protocolo: **AMB2300128112**

Cadastro Imobiliário: **000349517**

Logradouro: **AVENIDA JOAQUIM NABUCO**

Complemento: **C. DE DOENCAS RENAIIS;**

Data Emissão: **04/11/2024**

Número: **1359**

CEP: **69020030**

Valido até: **04/11/2026**

Bairro: **CENTRO**

Nota :-----

#### LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
8640-2/03	- Serviços de diálise e nefrologia
8630-5/03	- Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

#### LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
7020-4/00.01	Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
8660-7/00.01	Atividades de apoio à gestão de saúde

#### Observações

- Esta licença não isenta este estabelecimento de novas inspeções e da contínua averiguação das condições sanitárias do mesmo;
- Esta licença deverá ser afixada em local visível;
- A renovação da licença sanitária deverá ser requerida 90 (noventa) dias antes do vencimento;
- Para consultar a autenticidade deste documento acesse o link: <https://portal-silm.manaus.am.gov.br/s/autenticidade/24OFUJOJ19>
- DEFIRO HOMOLOGAÇÃO, CONSIDERANDO O PARECER FAVORAVEL DO FISCAL DE SAÚDE AO LICENCIAMENTO DE SAÚDE.



Escaneie o QR Code





## RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM A EQUIPE TÉCNICA

Empresa: CARING NEFRO SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

CNPJ: 52.403.887/0001-62

Equipe Médica:				
Médico Responsável Técnico:	CRM	CNS	Especialidade: Nefrologia	
DANIELLE OCHOA DA SILVA	9194	70240308166602	SIM ( x )	NÃO ( )
Responsável por um único serviço			SIM ( x )	NÃO ( )
Outros Médicos: (se necessário, incluir mais linhas)				
NOME	CRM	CNS	Especialidade: Nefrologia	
ANA CECILIA DE SOUZA LIMA	9354	701002889243691	SIM ( x )	NÃO ( )
GABRIELA LOPES ARAÚJO	10458	706503324844397	SIM ( x )	NÃO ( )
SAMIR SALIM JORGE ELGALY	8680	708106544820538	SIM ( x )	NÃO ( )
Enfermagem				
Enfermeiro Responsável Técnico:	COREN	CNS	Especialidade: Nefrologia	
ROSANGELA RAMOS DE OLIVEIRA	176.775	702905543953979	SIM ( x )	NÃO ( )
Responsável por um único serviço:			SIM ( x )	NÃO ( )
Outros Enfermeiros: (se necessário, incluir mais linhas)				
NOME	COREN	CNS	Especialidade: Nefrologia	
MARIA EDUARDA MACIEL COSTA	921.680	706202082384065	SIM ( x )	NÃO ( )
NEURIAN OLIVEIRA DE SOUZA	494.636	700200453197429	SIM ( x )	NÃO ( )
RAELLE SANTOS DE FIGUEIREDO	816.216	701001859866797	SIM ( x )	NÃO ( )
Profissionais Enfermagem - 1º Turno (se necessário, incluir mais linhas)				
NOME	COREN	CNS	Assinalar com "X"	
ARLEIA NEVES PEREIRA	1.654.803	703607069198438	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
DIEGO SENMACH RIBEIRO RODRIGUES	630.772	702009827542088	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
ENIVALDO JEFFERSON FERREIRA DA SILVA	1.054.811	706000325730141	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
HEVILA HIANKA CABRAL DA COSTA	1.552.724	706406611424083	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
LILIANA CRISTINA SANTOS RODRIGUES	1.328.252	704705768942735	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
TALIANE DIZIDERIO DOS SANTOS	1.633.146	700606424542565	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
Profissional Enfermagem exclusivo para o reuso neste turno: (X) Sim ( ) Não				
NOME	COREN	CNS	Assinalar com "X"	
BEATRIZ RODRIGUES DOS SANTOS	1.953.833	702902558905077	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
Profissionais Enfermagem - 2º Turno (se necessário, incluir mais linhas)				
NOME	COREN	CNS	Assinalar com "X"	
CLARICE COSTA MORAES	1.507.447	701409604651837	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
GLACY PEREIRA DA SILVA	197.301	706208568889362	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
KAROLYNE NEGREIROS DA SILVA	1.621.668	700603924690064	Técnico ( x )	Auxiliar ( )

CARING NEFRO SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

Av.: Joaquim Nabuco, 1359 – Centro – Cep.: 69020-030 - Manaus – AM – Brasil

Telefone: (92) 2101-2591



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site  
<https://edoc.amazonas.am.gov.br/3D9C.E110.B6D6.2D3F/22814100>  
 Código verificador: **3D9C.E110.B6D6.2D3F** CRC: **22814100**



LOURENCO BARROS DE ALBUQUERQUE SOBRINHO	1.948.272	706201596901863	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
MELINA LAURA CANTUARIO RIBEIRO	1.938.382	708607567640087	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
<b>Profissional Enfermagem exclusivo para o reuso neste turno: (X) Sim ( ) Não</b>				
<b>NOME</b>	<b>COREN</b>	<b>CNS</b>	<b>Assinalar com "X"</b>	
ANDREZA SUZIANE CORDEIRO MAQUINÉ	837.064	706207575622669	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
<b>Profissionais Enfermagem - 3º Turno (se necessário, incluir mais linhas)</b>				
<b>NOME</b>	<b>COREN</b>	<b>CNS</b>	<b>Assinalar com "X"</b>	
ALLAN DA SILVA NEGREIROS	1.856.310	707003804298933	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
BRUNNER MC COMB PAIXÃO	1.977.474	700504710653054	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
FRANCIQUEILA DA CRUZ SILVA LIMA	1.946.506	708101673243540	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
LUIS ALBERTO MONTEIRO ABRAHÃO	277.804	709003806528011	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
VANESSA EVANGELISTA DO ESPIRITO SANTO	564.545	700006899034608	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
WILANA CANDIDO BARROSO	1.961.684	700502795135450	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
<b>Profissional Enfermagem exclusivo para o reuso neste turno: (X) Sim ( ) Não</b>				
<b>NOME</b>	<b>COREN</b>	<b>CNS</b>	<b>Assinalar com "X"</b>	
ANDREZA SUZIANE CORDEIRO MAQUINÉ	837.064	706207575622669	Técnico ( x )	Auxiliar ( )
<b>Outros Profissionais</b>				
<b>NOME</b>	<b>CATEGORIA</b>	<b>Nº CONSELHO</b>	<b>CNS</b>	
DANIELE DE CASTRO OLIVEIRA	PSICOLOGA	10612	700005330202803	
DULCIMAR GOMES MAIA	SERVIÇO SOCIAL	821-A	700208948282320	
LAURA PEDRA DA COSTA GUERRA	NUTRIÇÃO	16163	702803606761361	
<b>Funcionário exclusivo para limpeza (X) sim ( ) não</b>				
<b>NOME</b>				
FERNANDA DE LIMA BOFF				
INGRID YASMIM DE JESUS BORGES				
MARIA DO SOCORRO GUIMARÃES MATOS				
<b>Funcionário exclusivo para tratamento da água: (X) sim ( ) não</b>				
<b>NOME</b>				
IZAAC DOS SANTOS FILHO				

Manaus-AM, 24 de julho de 2025

Documento assinado digitalmente

gov.br

JAMACI SILVA DE OLIVEIRA  
Data: 25/07/2025 15:40:08-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

JAMACI SILVA DE OLIVEIRA  
CPF: 735.398.304-30  
DIRETOR

CARING NEFRO SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

Av.: Joaquim Nabuco, 1359 – Centro – Cep.: 69020-030 - Manaus – AM – Brasil  
Telefone: (92) 2101-2591

