



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 58 | 2024 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento O f é l i a - R e s i d ê n c i a S ê n i o r
C a s c a i s

Morada do estabelecimento R u a d a C r e c h e , 2 9 8

Código postal 2 6 4 5 - 1 1 0 | A l c a b i d e c h e

Localidade A l c o i t ã o

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 S . M . P . - S E R V I Ç O M É D I C O P E R M A N E N T E
S . A .

N.º de Identificação de Segurança Social 2 0 0 0 8 8 5 9 4 4 9

Morada R u a M a n u e l F e r r e i r a d e A n d r a d e , n .º 1 0 D

Código postal 1 5 0 0 - 4 1 7 | L i s b o a

Localidade L i s b o a

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

Capacidade máxima da resposta 85 (oitenta e cinco) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 4 | 0 6 | 2 8
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário Substituição da autorização de funcionamento nº 16/2023 por alteração da denominação do estabelecimento.

4 EMISSÃO

Data de emissão 2024 | 09 | 03
ano mês dia

Saudeforcelho
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