



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000325-1-4

DATA DE VALIDADE: 24/05/2025

Nº PROCESSO: 04799/99

Nº PROTOCOLO: 11145/2022

DATA DO PROTOCOLO: 19/08/2022

SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE: 028 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73

LOGRADOURO: RUA POLÔNIA

NÚMERO: 298

COMPLEMENTO:

BAIRRO: JARDIM SILVESTRE

MUNICÍPIO: AMPARO

CEP: 13905-010

UF: SP

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR

CPF: 09096467833

CONSELHO REGIONAL: N/A

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: TOBIAS BARTICCIOTTO GERBI

CPF: 21625252838

CONSELHO REGIONAL: CRO

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 93155

UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTA DOCUMENTO.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

24/05/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1725920776005



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000674-1-5

Nº PROCESSO: 04799/99
Nº PROTOCOLO: 11145/2022 DATA DO PROTOCOLO: 19/08/2022
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
OBJETO LICENCIADO: EQUIPAMENTO
Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, 4186096008, GNATUS, 70KVP 9MA

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73
LOGRADOURO: RUA POLÔNIA NÚMERO: 298
COMPLEMENTO:
BAIRRO: JARDIM SILVESTRE
MUNICÍPIO: AMPARO UF: SP
CEP: 13905-010
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR
CPF: 09096467833 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: TOBIAS BARTICCIOTTO GERBI
CPF: 21625252838 CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 93155 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

24/05/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725920827862



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

| LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
|---|--------------------------------------|
| Nº CEVS: 350190501-861-000012-1-0 | DATA DE VALIDADE: 19/03/2025 |
| Nº PROCESSO: 2478/99 | DATA DO PROTOCOLO: 18/04/2023 |
| Nº PROTOCOLO: 3959/2023A | |
| SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8610-1/01 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR - EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS | |
| OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO | |
| DETALHE: 090 HOSPITAL GERAL | |
| RAZÃO SOCIAL: BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE AMPARO | CNPJ ALBERGANTE: |
| NOME FANTASIA: BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE AMPARO | |
| CNPJ / CPF: 43.464.882/0001-59 | |
| LOGRADOURO: Avenida BERNARDINO DE CAMPOS | NÚMERO: 207 |
| COMPLEMENTO: | |
| BAIRRO: CENTRO | |
| MUNICÍPIO: AMPARO | |
| CEP: 13900-907 | UF: SP |
| PÁGINA DA WEB: | |
| RESPONSÁVEL LEGAL: FERNANDO GABRIEL CASOTTO | CONSELHO REGIONAL: N/A |
| CPF: 01586982826 | UF: |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: | |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: BRUNO ASSIS CALS DE OLIVEIRA | CONSELHO REGIONAL: CRM |
| CPF: 01417808780 | UF: SP |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 182582 | |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: LUIS WANDERLEY CAMIOTTI JUNIOR | CONSELHO REGIONAL: CRM |
| CPF: 27290553802 | UF: SP |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 101905 | |

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-861-000012-1-0

DATA DE VALIDADE: 19/03/2025

SERVIÇOS ALBERGADOS

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS ALBERGADOS DO Nº CEVS DO ESTABELECIMENTO AO QUAL ESTÁ VINCULADO:

CIRURGIA AMBULATORIAL NÃO ESTÉTICA (TIPOI)
CIRURGIA ESTÉTICA HOSPITALAR
CLÍNICA MÉDICA
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)
ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL POR VAPOR SATURADO SOB PRESSÃO, CALOR SECO E OUTROS
INTERNAÇÃO - ADULTO
INTERNAÇÃO - OBSTÉTRICA (MATERNIDADE)
PRONTO SOCORRO GERAL
SERVIÇO DE ENDOSCOPIA
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - SND
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - ADULTO

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

19/03/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-001002-1-8

DATA DE VALIDADE: 23/08/2025

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

6671/2023A

DATA DO PROTOCOLO: 10/05/2024

SUBGRUPO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

AGRUPAMENTO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

110 CLÍNICA / UNIDADE AMBULATÓRIO TIPO I

RAZÃO SOCIAL:

MUNICÍPIO DE AMPARO

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

CENTRO DE SAÚDE DA MULHER

CNPJ / CPF:

43.465.459/0001-73

LOGRADOURO:

GUSTAVO VASCONCELLOS

NÚMERO: 137

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

LOTEAMENTO MARSON

MUNICÍPIO:

AMPARO

CEP:

13901-170

UF: SP

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR

CPF: 09096467833

CONSELHO REGIONAL: N/A

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: MARIA BETRIZ NITAHARA

CPF: 18781867875

CONSELHO REGIONAL: CRM

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 112425

UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

23/08/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-861-000028-1-0

DATA DE VALIDADE: 30/08/2025

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

2024375/2024

DATA DO PROTOCOLO: 03/05/2024

SUBGRUPO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

AGRUPAMENTO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

8610-1/02 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

140 PRONTO ATENDIMENTO

RAZÃO SOCIAL:

MUNICÍPIO DE AMPARO

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

P. A. SÃO DIMAS

CNPJ / CPF:

43.465.459/0001-73

LOGRADOURO:

Rua JOSÉ BUENO DE GODOY

NÚMERO: 31

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

JARDIM SÃO DIMAS

MUNICÍPIO:

AMPARO

CEP:

13905-694

UF: SP

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR

CPF: 09096467833

CONSELHO REGIONAL: N/A

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: JOSÉ EDUARDO PETRI

CPF: 86806866891

CONSELHO REGIONAL: CRM

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 29665

UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

30/08/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-861-000007-1-0

DATA DE VALIDADE: 06/02/2025

Nº PROCESSO: 1733/99
Nº PROTOCOLO: 7304/2023 DATA DO PROTOCOLO: 21/06/2023
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8610-1/01 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR - EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO
DETALHE: 156 HOSPITAL PSIQUIÁTRICO

RAZÃO SOCIAL: SANATÓRIO ISMAEL CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: CLINICA FAZENDA PALMEIRAS
CNPJ / CPF: 43.464.031/0001-06
LOGRADOURO: Avenida ALLAN KARDEC NÚMERO: 1100
COMPLEMENTO:
BAIRRO: JARDIM SANTO ANTÔNIO
MUNICÍPIO: AMPARO
CEP: 13901-260 UF: SP
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: ESTELA REGINA RODRIGUES BARADEL
CPF: 02978403802 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: MAURÍCIO ALFIERI RAMOS
CPF: 21298137802 CONSELHO REGIONAL: CRM
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 102586-D UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: HELTON PEREIRA DE CASTRO ANDRADE
CPF: 07125525881 CONSELHO REGIONAL: CRM
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 78489 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME(M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

15/02/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

| LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
|---|---|
| Nº CEVS: 350190501-863-000711-1-0 | DATA DE VALIDADE: 27/05/2025 |
| Nº PROCESSO: Nº PROTOCOLO: 11143/2022 SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO | DATA DO PROTOCOLO: 19/08/2022 |
| DETALHE: 020 CLÍNICA ODONTOLÓGICA TIPO I | |
| RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO NOME FANTASIA: ODONTO - MORERINHA CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73 LOGRADOURO: RUA FRANCISCO LUIS DA SILVA COMPLEMENTO: BAIRRO: JARDIM MOREIRINHA MUNICÍPIO: AMPARO CEP: 13903-330 PÁGINA DA WEB: | CNPJ ALBERGANTE: NÚMERO: S/N UF: SP |
| RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR CPF: 09096467833 Nº INSCR. CONSELHO PROF: | CONSELHO REGIONAL: N/A UF: |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: DANIELA ZENI NATARIANI CPF: 15582966897 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 45175 | CONSELHO REGIONAL: CRO UF: SP |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: MARCIA TEIXEIRA ROQUE CPF: 17269968837 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 80.182 | CONSELHO REGIONAL: CRO UF: SP |

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

27/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1726070002327



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000317-1-2

DATA DE VALIDADE: 27/05/2025

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

11143/2022

DATA DO PROTOCOLO: 19/08/2022

SUBGRUPO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

AGRUPAMENTO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

OBJETO LICENCIADO:

EQUIPAMENTO

Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, 6968, DABI-ATLANTE/SPECTRO, 8MA - 70KV

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

MUNICÍPIO DE AMPARO

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

ODONTO - MORERINHA

CNPJ / CPF:

43.465.459/0001-73

LOGRADOURO:

RUA FRANCISCO LUIS DA SILVA

NÚMERO: S/N

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

JARDIM MOREIRINHA

MUNICÍPIO:

AMPARO

CEP:

13903-330

UF: SP

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR

CPF: 09096467833

CONSELHO REGIONAL: N/A

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: DANIELA ZENI NATARIANI

CPF: 15582966897

CONSELHO REGIONAL: CRO

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 45175

UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO - EQUIPAMENTO: MARCIA TEIXEIRA ROQUE

CPF: 17269968837

CONSELHO REGIONAL: CRO

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 80.182

UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

27/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1726070062767

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FERNANDO LUCAS ALVES DA SILVA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tee.sp.gov.br> - link Validar documento digital e Informe o código do documento: 5-MP8B-B98J-7DAK-3FMX



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000975-1-9

DATA DE VALIDADE: 27/05/2025

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: 11143/2022 DATA DO PROTOCOLO: 19/08/2022
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
OBJETO LICENCIADO: EQUIPAMENTO
Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, MARCA XDENT, SÉRIR 170910607, 127 V, KL - 01

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: ODONTO - MORERINHA
CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73 NÚMERO: S/N
LOGRADOURO: RUA FRANCISCO LUIS DA SILVA
COMPLEMENTO:
BAIRRO: JARDIM MOREIRINHA
MUNICÍPIO: AMPARO UF: SP
CEP: 13903-330
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR
CPF: 09096467833 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO - EQUIPAMENTO: DANIELA ZENI NATARIANI
CPF: 15582966897 CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 45175 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: MARCIA TEIXEIRA ROQUE
CPF: 17269968837 CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 80.182 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

27/05/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1726070193968



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

| LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
|---|--|
| Nº CEVS: 350190501-863-000691-1-6 | DATA DE VALIDADE: 24/05/2025 |
| Nº PROCESSO: Nº PROTOCOLO: 11146/2022 SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO | DATA DO PROTOCOLO: 19/08/2022 |
| DETALHE: 020 CLÍNICA ODONTOLÓGICA TIPO I | |
| RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO NOME FANTASIA: USF - TRES PONTES CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73 LOGRADOURO: PRAÇA NELSON JOSÉ URBANO COMPLEMENTO: BAIRRO: TRES PONTES MUNICÍPIO: AMPARO CEP: 13909-009 PÁGINA DA WEB: | CNPJ ALBERGANTE: NÚMERO: 11 UF: SP |
| RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR CPF: 09096467833 Nº INSCR. CONSELHO PROF: | CONSELHO REGIONAL: N/A UF: |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: ALEXANDRE FERRACCIÚ PAGOTTO CPF: 15464783881 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 51655 | CONSELHO REGIONAL: CRO UF: SP |

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1726069670423

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

| LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
|---|----------------------------------|
| Nº CEVS: 350190501-863-000908-1-6 | |
| Nº PROCESSO: | |
| Nº PROTOCOLO: | 11146/2022 |
| SUBGRUPO: | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE |
| AGrupamento: | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: | 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA |
| OBJETO LICENCIADO: | EQUIPAMENTO |
| Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, MARCA PROCION, MODELO ION-70X, NÚMERO DE SÉRIE 01017174006B, 70 KVP 8 MA | |
| DATA DO PROTOCOLO: 19/08/2022 | |
| DETALHE: | |
| RAZÃO SOCIAL: | MUNICÍPIO DE AMPARO |
| NOME FANTASIA: | USF - TRES PONTES |
| CNPJ / CPF: | 43.465.459/0001-73 |
| LOGRADOURO: | PRAÇA NELSON JOSÉ URBANO |
| COMPLEMENTO: | |
| BAIRRO: | TRES PONTES |
| MUNICÍPIO: | AMPARO |
| CEP: | 13909-009 |
| PÁGINA DA WEB: | |
| CNPJ ALBERGANTE: | |
| NÚMERO: 11 | |
| UF: SP | |
| RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR | |
| CPF: 09096467833 | |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: | CONSELHO REGIONAL: N/A |
| UF: | |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: ALEXANDRE FERRACCIÚ PAGOTTO | |
| CPF: 15464783881 | |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 51655 | CONSELHO REGIONAL: CRO |
| UF: SP | |

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME(M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1726069785433

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FERNANDO LUCAS ALVES DA SILVA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tec.sp.gov.br> - link Validar documento digital e Informe o código do documento: 5-MP8B-B98J-7DAK-3FMX



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

| | | |
|---|--|--------------------------------------|
| Nº CEVS: 350190501-863-000305-1-1 | | DATA DE VALIDADE: 24/05/2025 |
| Nº PROCESSO: | 04788/99 | |
| Nº PROTOCOLO: | 11317/2022 | DATA DO PROTOCOLO: 22/08/2022 |
| SUBGRUPO: | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| AGRUPAMENTO: | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: | 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA | |
| OBJETO LICENCIADO: | ESTABELECIMENTO | |
| DETALHE: | 028 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I | |
| RAZÃO SOCIAL: | MUNICÍPIO DE AMPARO | CNPJ ALBERGANTE: |
| NOME FANTASIA: | CLÍNICA ODONTOLÓGICA SÃO DIMAS | |
| CNPJ / CPF: | 43.465.459/0001-73 | |
| LOGRADOURO: | RUA AFONSO GEREMIAS | NÚMERO: 291 |
| COMPLEMENTO: | | |
| BAIRRO: | JD ALBERTO MARQUES | |
| MUNICÍPIO: | AMPARO | |
| CEP: | 13905-670 | UF: SP |
| PÁGINA DA WEB: | | |
| RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR | | |
| CPF: 09096467833 | | CONSELHO REGIONAL: N/A |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: | | UF: |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: FERNANDO PUPO PASTANA FILHO | | |
| CPF: 02363188888 | | CONSELHO REGIONAL: CRO |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 30138 | | UF: SP |

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1726069398287

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FERNANDO LUCAS ALVES DA SILVA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.foe.sp.gov.br> - link - Validar documento digital e Informe o código do documento: 5-M/P8B-B98J-J/DAK-3FMX



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000306-1-9

Nº PROCESSO: 04788/99
Nº PROTOCOLO: 11317/2022
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGROPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
OBJETO LICENCIADO: EQUIPAMENTO
DATA DO PROTOCOLO: 22/08/2022
Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, 0378, ASTEX, 7MA - 70KV

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO
NOME FANTASIA: CLÍNICA ODONTOLÓGICA SÃO DIMAS
CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73
LOGRADOURO: RUA AFONSO GEREMIAS
COMPLEMENTO: NÚMERO: 291
BAIRRO: JD ALBERTO MARQUES
MUNICÍPIO: AMPARO
CEP: 13905-670
PÁGINA DA WEB: UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR
CPF: 09096467833
Nº INSCR. CONSELHO PROF: CONSELHO REGIONAL: N/A
UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: FERNANDO PUPO PASTANA FILHO
CPF: 02363188888
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 30138
CONSELHO REGIONAL: CRO
UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS. ASSUMEN AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1726069500393

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FERNANDO LUCAS ALVES DA SILVA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital e informe o código do documento: 5-MP8B-B98J-7DAK-3FMX



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000322-1-2

DATA DE VALIDADE: 24/05/2025

Nº PROCESSO: 04792/99
Nº PROTOCOLO: 12224/2022
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DATA DO PROTOCOLO: 15/09/2022

DETALHE: 028 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO
NOME FANTASIA: CLÍNICA ODONTOLÓGICA JARDIM BRASIL
CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73
LOGRADOURO: AVENIDA PARANÁ
COMPLEMENTO:
BAIRRO: JARDIM BRASIL
MUNICÍPIO: AMPARO
CEP: 13902-230
PÁGINA DA WEB:
CNPJ ALBERGANTE: 43465459000173
NÚMERO: S/N
UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR

CPF: 09096467833

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: N/A
UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: THAIS INÁ RIOLO

CPF: 12027490892

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 59167

CONSELHO REGIONAL: CRO
UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: JIM BATTAGIN

CPF: 24590229803

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 64603

CONSELHO REGIONAL: CRO
UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME(M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1726068614385

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.amparo.sp.gov.br>

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FERNANDO LUCAS ALVES DA SILVA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tee.sp.gov.br> - link Validar documento digital e informe o código do documento: 5-MP8B-B98J-7DAK-3FMX



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000323-1-0

Nº PROCESSO: 04792/99
Nº PROTOCOLO: 12224/2022
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGrupamento: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
OBJETO LICENCIADO: EQUIPAMENTO
DATA DO PROTOCOLO: 15/09/2022
Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, 000804, dabi-atlante, 8ma - 70kv

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO
NOME FANTASIA: CLÍNICA ODONTOLÓGICA JARDIM BRASIL
CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73
LOGRADOURO: AVENIDA PARANÁ
COMPLEMENTO: JARDIM BRASIL
BAIRRO: AMPARO
MUNICÍPIO: AMPARO
CEP: 13902-230
CNPJ ALBERGANTE: 43465459000173
NÚMERO: S/N
UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR
CPF: 09096467833

CONSELHO REGIONAL: N/A
UF:

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO - EQUIPAMENTO: JIM BATTAGIN
CPF: 24590229803

CONSELHO REGIONAL: CRO
UF: SP

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 64603

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: THAIS INÁ RIOLO
CPF: 12027490892

CONSELHO REGIONAL: CRO
UF: SP

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 59167

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1726068934164



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000705-1-3

DATA DE VALIDADE: 24/05/2025

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: 11138/2022 DATA DO PROTOCOLO: 18/08/2022
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE: 020 CLÍNICA ODONTOLÓGICA TIPO I

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: VALE VERDE - ODONTOLOGIA
CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73
LOGRADOURO: RUA JOSÉ MOREIRA NÚMERO: 100
COMPLEMENTO:
BAIRRO: RECANTO DO LAGO
MUNICÍPIO: AMPARO
CEP: 13900-000 UF: SP
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR
CPF: 09096467833 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: SILVIA MARIA MOURÃO
CPF: 15310071806 CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 54747 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725922878049

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FERNANDO LUCAS ALVES DA SILVA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link: Validar documento digital e Informe o código do documento: 5-MP8B-B98J-J-DAK-3FMX



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000706-1-0

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: 11138/2022 DATA DO PROTOCOLO: 18/08/2022
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
OBJETO LICENCIADO: EQUIPAMENTO
Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, DABI ATLANTE, SPECTRO, SÉRIE 4194, 70 KV 8 MA

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: VALE VERDE - ODONTOLOGIA
CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73
LOGRADOURO: RUA JOSÉ MOREIRA NÚMERO: 100
COMPLEMENTO:
BAIRRO: RECANTO DO LAGO
MUNICÍPIO: AMPARO
CEP: 13900-000 UF: SP
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR
CPF: 09096467833 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: SILVIA MARIA MOURÃO
CPF: 15310071806 CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 54747 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E COMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725922972178

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FERNANDO LUCAS ALVES DA SILVA. Sistema e-TCE/SP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link: Validar documento digital e informe o código do documento: 5-MP8B-B98J-7DAK-3FMX



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000668-1-8

DATA DE VALIDADE: 24/05/2025

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO: 11142/2022-1

DATA DO PROTOCOLO: 24/08/2022

SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE: 020 CLÍNICA ODONTOLÓGICA TIPO I

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: CLINICA ODONTOLÓGICA USF. SANTA MARIA DO AMPARO

CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73

LOGRADOURO: Avenida JOSÉ DE GIUSEPPE

NÚMERO: 36

COMPLEMENTO:

BAIRRO: Residencial Santa Maria Amparo

MUNICÍPIO: AMPARO

CEP: 13905-775

UF: SP

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR

CPF: 09096467833

CONSELHO REGIONAL: N/A

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: ANA CAROLINA R. DANZI SALVIA

CPF: 32595693832

CONSELHO REGIONAL: CRO

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 90837

UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME(M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

24/05/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1725922432076

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FERNANDO LUCAS ALVES DA SILVA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.foe.sp.gov.br> - link Validar documento digital e informe o código do documento: 5-MP8B-B98J-7DAK-3FMX



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000672-1-0

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: 11142/2022-1 DATA DO PROTOCOLO: 24/08/2022
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
OBJETO LICENCIADO: EQUIPAMENTO
Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, DABI ATLANTE , SPECTRO 70X, SERIE 1189, 70 KVP 8 MA

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: CLÍNICA ODONTOLÓGICA USF. SANTA MARIA DO AMPARO
CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73
LOGRADOURO: Avenida JOSÉ DE GIUSEPPE NÚMERO: 36
COMPLEMENTO:
BAIRRO: Residencial Santa Maria Amparo
MUNICÍPIO: AMPARO
CEP: 13905-775 UF: SP
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR
CPF: 09096467833 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: ANA CAROLINA R. DANZI SALVIA
CPF: 32595693832 CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 90837 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

24/05/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1725922485573

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FERNANDO LUCAS ALVES DA SILVA. Sistema e-TCE/SP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital e Informe o código do documento: 5-MP8B-B98J-7DAK-3FMX



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

| LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
|--|---------------------------------|
| Nº CEVS: 350190501-863-000318-1-0 | DATA DE VALIDADE: 24/05/2025 |
| Nº PROCESSO: 04789/99 | |
| Nº PROTOCOLO: 11140/2022-1 | DATA DO PROTOCOLO: 19/08/2022 |
| SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA | |
| OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO | |
| DETALHE: 028 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I | |
| RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO | CNPJ ALBERGANTE: 43465459000173 |
| NOME FANTASIA: JARDIM CAMAMDUCAIA | |
| CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73 | |
| LOGRADOURO: RUA OLIMPIO RIBEIRO | NÚMERO: S/N |
| COMPLEMENTO: | |
| BAIRRO: JARDIM CAMANDUCAIA | |
| MUNICÍPIO: AMPARO | |
| CEP: 13900-000 | UF: SP |
| PÁGINA DA WEB: | |
| RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR | |
| CPF: 09096467833 | CONSELHO REGIONAL: N/A |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: | UF: |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: JOSÉ ANTONIO BATALHA ZOCCOLER | |
| CPF: 82867933820 | CONSELHO REGIONAL: CRO |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 53809 | UF: SP |

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTA DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725922146523

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000319-1-7

Nº PROCESSO: 04789/99
Nº PROTOCOLO: 11140/2022-1 DATA DO PROTOCOLO: 19/08/2022
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
OBJETO LICENCIADO: EQUIPAMENTO
Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, 00020, DABI-ATLANTE, 8MA - 70KV

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO CNPJ ALBERGANTE: 43465459000173
NOME FANTASIA: JARDIM CAMAMDUCAIA
CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73
LOGRADOURO: RUA OLÍMPIO RIBEIRO NÚMERO: S/N
COMPLEMENTO:
BAIRRO: JARDIM CAMANDUCAIA
MUNICÍPIO: AMPARO UF: SP
CEP: 13900-000
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR
CPF: 09096467833 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: JOSÉ ANTONIO BATALHA ZOCOLER
CPF: 82867933820 CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 53809 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725922213840

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FERNANDO LUCAS ALVES DA SILVA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link: Validar documento digital e informe o código do documento: 5-MP8B-B98J-7DAK-3FMX



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

| LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
|--|-------------------------------|
| Nº CEVS: 350190501-863-000315-1-8 | DATA DE VALIDADE: 24/05/2025 |
| Nº PROCESSO: 04909/99 | |
| Nº PROTOCOLO: 11144/2022 | DATA DO PROTOCOLO: 19/08/2022 |
| SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA | |
| OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO | |
| DETALHE: 028 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I | |
| RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO | CNPJ ALBERGANTE: |
| NOME FANTASIA: CLÍNICA ODONTOLÓGICA MARP | |
| CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73 | |
| LOGRADOURO: FAZENDA SÃO SEBASTIÃO - ESTRADA SP KM 352 | NÚMERO: S/N |
| COMPLEMENTO: | |
| BAIRRO: PARQUE DO SOL | |
| MUNICÍPIO: AMPARO | |
| CEP: 13900-000 | UF: SP |
| PÁGINA DA WEB: | |
| RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR | |
| CPF: 09096467833 | CONSELHO REGIONAL: N/A |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: | UF: |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: TOBIAS BARTICCIOTTO GERBI | |
| CPF: 21625252838 | CONSELHO REGIONAL: CRO |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 93155 | UF: SP |

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725920938794

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000314-1-0

Nº PROCESSO: 04909/99
Nº PROTOCOLO: 11144/2022 DATA DO PROTOCOLO: 19/08/2022
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
OBJETO LICENCIADO: EQUIPAMENTO
Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, 20523, DABI-ATLANTE, 10MA - 50KV

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: CLÍNICA ODONTOLÓGICA MARP
CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73
LOGRADOURO: FAZENDA SÃO SEBASTIÃO - ESTRADA SP KM 352 NÚMERO: S/N
COMPLEMENTO:
BAIRRO: PARQUE DO SOL
MUNICÍPIO: AMPARO UF: SP
CEP: 13900-000
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR
CPF: 09096467833 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: TOBIAS BARTICCIOTTO GERBI
CPF: 21625252838 CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 93155 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725920996012

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FERNANDO LUCAS ALVES DA SILVA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tee.sp.gov.br> - link Validar documento digital e Informe o código do documento: 5-MP8B-B98J-7DAK-3FMX



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

| LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
|---|---|
| Nº CEVS: 350190501-863-000703-1-9 | DATA DE VALIDADE: 24/05/2025 |
| Nº PROCESSO: Nº PROTOCOLO: 11136/2022 SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO | DATA DO PROTOCOLO: 18/08/2022 |
| DETALHE: 020 CLÍNICA ODONTOLÓGICA TIPO I | |
| RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO NOME FANTASIA: BOA VEREDA - ODONTO CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73 LOGRADOURO: RODOVIA ESTRADA MUNICIPAL AMP 141 COMPLEMENTO: BAIRRO: boa vereda MUNICÍPIO: AMPARO CEP: 13903-470 PÁGINA DA WEB: | CNPJ ALBERGANTE: NÚMERO: S/N UF: SP |
| RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR CPF: 09096467833 Nº INSCR. CONSELHO PROF: | CONSELHO REGIONAL: N/A UF: |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: FÁBIO ADRIANO DE LIMA MENDES CPF: 38430367802 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 128469 | CONSELHO REGIONAL: CRO UF: SP |

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1725920561572

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FERNANDO LUCAS ALVES DA SILVA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tee.sp.gov.br> - link - Validar documento digital e Informe o código do documento: 5-MP8B-B98J-7DAK-3FMX



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000704-1-6

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: 11136/2022 DATA DO PROTOCOLO: 18/08/2022
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
OBJETO LICENCIADO: EQUIPAMENTO
Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, DABI ATLANTE, SPECTRO, SÉRIE 4192, 8MA 70 KV

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: BOA VEREDA - ODONTO
CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73
LOGRADOURO: RODOVIA ESTRADA MUNICIPAL AMP 141 NÚMERO: S/N
COMPLEMENTO:
BAIRRO: boa vereda
MUNICÍPIO: AMPARO UF: SP
CEP: 13903-470
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR
CPF: 09096467833 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: FÁBIO ADRIANO DE LIMA MENDES
CPF: 38430367802 CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 128469 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725920615801

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

| LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
|---|---|
| Nº CEVS: 350190501-863-000790-1-4 | DATA DE VALIDADE: 27/05/2025 |
| Nº PROCESSO: Nº PROTOCOLO: 11137/2022 SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO | DATA DO PROTOCOLO: 19/08/2022 |
| DETALHE: 020 CLÍNICA ODONTOLÓGICA TIPO I | |
| RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO NOME FANTASIA: ODONTO JARDIM AMERICA CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73 LOGRADOURO: Rua JOÃO RODRIGUES FONTES COMPLEMENTO: BAIRRO: Jardim América MUNICÍPIO: AMPARO CEP: 13904-100 PÁGINA DA WEB: | CNPJ ALBERGANTE: NÚMERO: 126 UF: SP |
| RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR CPF: 09096467833 Nº INSCR. CONSELHO PROF: | CONSELHO REGIONAL: N/A UF: |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: ANA CLAUDIA LINO DE FARIA PASTANA CPF: 12027193847 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 58304 | CONSELHO REGIONAL: CRO UF: SP |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: ANA MARIA BERETA ALVIM BORHER CPF: 94447624753 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 47554 | CONSELHO REGIONAL: CRO UF: SP |

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTA DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1725920366719



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000791-1-1

DATA DE VALIDADE: 27/05/2025

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

SUBGRUPO:

AGRUPAMENTO:

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

OBJETO LICENCIADO:

11137/2022

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

EQUIPAMENTO

DATA DO PROTOCOLO: 19/08/2022

Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, 004618, SPECTRO, ELETRONIC, 70KV 8 MA

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

NOME FANTASIA:

CNPJ / CPF:

LOGRADOURO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

CEP:

PÁGINA DA WEB:

MUNICÍPIO DE AMPARO

ODONTO JARDIM AMERICA

43.465.459/0001-73

Rua JOÃO RODRIGUES FONTES

Jardim América

AMPARO

13904-100

CNPJ ALBERGANTE:

NÚMERO: 126

UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR

CPF: 09096467833

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: N/A

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO - EQUIPAMENTO: ANA MARIA BERETA ALVIM BORHER

CPF: 94447624753

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 47554

CONSELHO REGIONAL: CRO

UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: ANA CLAUDIA LINO DE FARIA PASTANA

CPF: 12027193847

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 58304

CONSELHO REGIONAL: CRO

UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

27/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725920438452



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

| LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
|--|-------------------------------|
| Nº CEVS: 350190501-863-000077-1-4 | DATA DE VALIDADE: 27/05/2025 |
| Nº PROCESSO: 67233-5/2007 | |
| Nº PROTOCOLO: 11320/2022 | DATA DO PROTOCOLO: 22/08/2022 |
| SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA | |
| OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO | |
| DETALHE: 020 CLÍNICA ODONTOLÓGICA TIPO I | |
| RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO | CNPJ ALBERGANTE: |
| NOME FANTASIA: CLÍNICA ODONTOLÓGICA SILVESTRE II | |
| CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73 | |
| LOGRADOURO: RUA SEBASTIÃO DE OLIVEIRA | NÚMERO: 167 |
| COMPLEMENTO: | |
| BAIRRO: SILVESTRE II | |
| MUNICÍPIO: AMPARO | |
| CEP: 13900-000 | UF: SP |
| PÁGINA DA WEB: | |
| RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR | |
| CPF: 09096467833 | CONSELHO REGIONAL: N/A |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: | UF: |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: CÉLIA REGINA SINKOÇ | |
| CPF: 77324960944 | CONSELHO REGIONAL: CRO |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 49882 | UF: SP |

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTA DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

27/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725920080447

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FERNANDO LUCAS ALVES DA SILVA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.foe.sp.gov.br> - link - Validar documento digital e Informe o código do documento: 5-MP8B-B98J-7DAK-3FMX



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

| LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
|--|-------------------------------|
| Nº CEVS: 350190501-863-000078-1-1 | DATA DE VALIDADE: 27/05/2025 |
| Nº PROCESSO: 67233-5/2007 | |
| Nº PROTOCOLO: 11320/2022 | DATA DO PROTOCOLO: 22/08/2022 |
| SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA | |
| OBJETO LICENCIADO: EQUIPAMENTO | |
| Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, 004618, SPECTRO / ELETRONIC, 70kV 8mA | |
| DETALHE: | |
| RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO | CNPJ ALBERGANTE: |
| NOME FANTASIA: CLÍNICA ODONTOLÓGICA SILVESTRE II | |
| CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73 | |
| LOGRADOURO: RUA SEBASTIÃO DE OLIVEIRA | NÚMERO: 167 |
| COMPLEMENTO: | |
| BAIRRO: SILVESTRE II | |
| MUNICÍPIO: AMPARO | |
| CEP: 13900-000 | UF: SP |
| PÁGINA DA WEB: | |
| RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR | |
| CPF: 09096467833 | CONSELHO REGIONAL: N/A |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: | UF: |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: CÉLIA REGINA SINKOÇ | |
| CPF: 77324960944 | CONSELHO REGIONAL: CRO |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 49882 | UF: SP |

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

27/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725920187321

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

| LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
|---|--|
| Nº CEVS: 350190501-863-000709-1-2 | DATA DE VALIDADE: 24/05/2025 |
| Nº PROCESSO: Nº PROTOCOLO: 11394/2022 SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO | DATA DO PROTOCOLO: 23/08/2022 |
| DETALHE: 020 CLÍNICA ODONTOLÓGICA TIPO I | |
| RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO NOME FANTASIA: ODONTO - PEDROSOS CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73 LOGRADOURO: RODOVIA DAS ESTÂNCIAS COMPLEMENTO: BAIRRO: PEDROSOS MUNICÍPIO: AMPARO CEP: 13900-000 PÁGINA DA WEB: | CNPJ ALBERGANTE: NÚMERO: KM 109 UF: SP |
| RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR CPF: 09096467833 Nº INSCR. CONSELHO PROF: | CONSELHO REGIONAL: N/A UF: |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: JOSEANE TEIXEIRA CPF: 06859580860 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 35723 | CONSELHO REGIONAL: CRO UF: SP |

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725921152115

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000710-1-3

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: 11394/2022 DATA DO PROTOCOLO: 23/08/2022
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
OBJETO LICENCIADO: EQUIPAMENTO
Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, DABI ATLANTE, SPECTRO 70X, 4193, 70 KVP 70 8MA

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: ODONTO - PEDROSOS
CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73
LOGRADOURO: RODOVIA DAS ESTÂNCIAS NÚMERO: KM 109
COMPLEMENTO:
BAIRRO: PEDROSOS
MUNICÍPIO: AMPARO UF: SP
CEP: 13900-000
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR
CPF: 09096467833 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: JOSEANE TEIXEIRA
CPF: 06859580860 CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 35723 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1725921218616

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

| LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
|--|---|
| Nº CEVS: 350190501-863-000673-1-8 | DATA DE VALIDADE: 24/05/2025 |
| Nº PROCESSO: Nº PROTOCOLO: 12223/2022 SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO | DATA DO PROTOCOLO: 15/09/2022 |
| DETALHE: 020 CLÍNICA ODONTOLÓGICA TIPO I | |
| RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO NOME FANTASIA: ODONTO-PINHERINHO CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73 LOGRADOURO: Rua JOFFRE VIEIRA DA ROCHA COMPLEMENTO: BAIRRO: Jardim Santo Antônio MUNICÍPIO: AMPARO CEP: 13901-225 PÁGINA DA WEB: | CNPJ ALBERGANTE: NÚMERO: 350 UF: SP |
| RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR CPF: 09096467833 Nº INSCR. CONSELHO PROF: | CONSELHO REGIONAL: N/A UF: |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: NADIA IACY LOPES DA SILVA CPF: 25975059879 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 62322 | CONSELHO REGIONAL: CRO UF: SP |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: BEATRIZ BACCI BRUNELLI CPF: 13747740812 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 57438 | CONSELHO REGIONAL: CRO UF: SP |

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTA DOCUMENTO. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725921924921



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000674-1-5

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: 12223/2022 DATA DO PROTOCOLO: 15/09/2022
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
OBJETO LICENCIADO: EQUIPAMENTO
Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, 4186096008, GNATUS, 70KVP 9MA

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: ODONTO-PINHERINHO
CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73
LOGRADOURO: Rua JOFFRE VIEIRA DA ROCHA NÚMERO: 350
COMPLEMENTO:
BAIRRO: Jardim Santo Antônio
MUNICÍPIO: AMPARO
CEP: 13901-225 UF: SP
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR
CPF: 09096467833 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO - EQUIPAMENTO: BEATRIZ BACCI BRUNELLI
CPF: 13747740812 CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 57438 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: NADIA IACY LOPES DA SILVA
CPF: 25975059879 CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 62322 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1725922000267



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

| LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
|--|---------------------------------|
| Nº CEVS: 350190501-863-000353-1-9 | DATA DE VALIDADE: 24/05/2025 |
| Nº PROCESSO: 04791/99 | |
| Nº PROTOCOLO: 11139/2022 | DATA DO PROTOCOLO: 19/08/2022 |
| SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA | |
| OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO | |
| DETALHE: 028 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I | |
| RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO | CNPJ ALBERGANTE: 43465459000173 |
| NOME FANTASIA: CLÍNICA ODONTOLÓGICA ARCADAS | |
| CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73 | |
| LOGRADOURO: RUA JOSÉ JACOBSEN | NÚMERO: S/N |
| COMPLEMENTO: | |
| BAIRRO: ARCADAS | |
| MUNICÍPIO: AMPARO | |
| CEP: 13908-030 | UF: SP |
| PÁGINA DA WEB: | |
| RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR | |
| CPF: 09096467833 | CONSELHO REGIONAL: N/A |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: | UF: |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: FABRICIO BOTASSO MARTINS | |
| CPF: 21981080899 | CONSELHO REGIONAL: CRO |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 78482 | UF: SP |

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTA DOCUMENTO. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725921553581

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000354-1-6

Nº PROCESSO: 04791/99
Nº PROTOCOLO: 11139/2022 DATA DO PROTOCOLO: 19/08/2022
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
OBJETO LICENCIADO: EQUIPAMENTO
Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, 000019, DABI-ATLANTE, 8MA - 70KV

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE AMPARO CNPJ ALBERGANTE: 43465459000173
NOME FANTASIA: CLÍNICA ODONTOLÓGICA ARCADAS
CNPJ / CPF: 43.465.459/0001-73
LOGRADOURO: RUA JOSÉ JACOBSEN NÚMERO: S/N
COMPLEMENTO:
BAIRRO: ARCADAS
MUNICÍPIO: AMPARO UF: SP
CEP: 13908-030
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR
CPF: 09096467833 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: FABRÍCIO BOTASSO MARTINS
CPF: 21981080899 CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 78482 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725921800385

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de AMPARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350190501-863-000759-1-4

DATA DE VALIDADE: 24/05/2025

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

11319/2022

DATA DO PROTOCOLO: 22/08/2022

SUBGRUPO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

AGRLPAMENTO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

019 CLÍNICA ODONTOLÓGICA MODULAR

RAZÃO SOCIAL:

MUNICÍPIO DE AMPARO

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

UNIDADE POSTO CENTRO

CNPJ / CPF:

43.465.459/0001-73

LOGRADOURO:

Rua DARIO PIRES

NÚMERO: 24

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

Loteamento Marson

MUNICÍPIO:

AMPARO

CEP:

13901-180

UF: SP

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR

CPF: 09096467833

CONSELHO REGIONAL: N/A

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: CLAUDIA PEREIRA

CPF: 11935274813

CONSELHO REGIONAL: CRO

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 44842

UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: ROSANA KALAF SOUZA CAMPOS

CPF: 07324560881

CONSELHO REGIONAL: CRO

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 28607

UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725921370052



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
 Prefeitura Municipal de AMPARO

| | | |
|---|----------------------------------|-------------------------------|
| LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA | | |
| Nº CEVS: 350190501-863-000760-1-5 | | |
| Nº PROCESSO: | | |
| Nº PROTOCOLO: | 11319/2022 | DATA DO PROTOCOLO: 22/08/2022 |
| SUBGRUPO: | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| AGRUPAMENTO: | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: | 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA | |
| OBJETO LICENCIADO: | EQUIPAMENTO | |
| Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, X-DENT, SERIE 16099544, 70.0 KVP MA 80, D-70 | | |
| DETALHE: | | |
| RAZÃO SOCIAL: | MUNICÍPIO DE AMPARO | CNPJ ALBERGANTE: |
| NOME FANTASIA: | UNIDADE POSTO CENTRO | |
| CNPJ / CPF: | 43.465.459/0001-73 | |
| LOGRADOURO: | Rua DARIO PIRES | NÚMERO: 24 |
| COMPLEMENTO: | | |
| BAIRRO: | Loteamento Marson | |
| MUNICÍPIO: | AMPARO | UF: SP |
| CEP: | 13901-180 | |
| PÁGINA DA WEB: | | |
| RESPONSÁVEL LEGAL: GILBERTO FERREIRA MARTINS JUNIOR | | |
| CPF: 09096467833 | | CONSELHO REGIONAL: N/A |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: | | UF: |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: CLAUDIA FERREIRA | | |
| CPF: 11935274813 | | CONSELHO REGIONAL: CRO |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 44842 | | UF: SP |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO - EQUIPAMENTO: ROSANA KALAF SOUZA CAMPOS | | |
| CPF: 07324560881 | | CONSELHO REGIONAL: CRO |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 28607 | | UF: SP |

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE AMPARO
 CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
 SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
 REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
 EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
 ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
 ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
 LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
 PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

AMPARO

LOCAL

24/05/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1725921450261