

1 - Uso da vigilância sanitária		Data de Cadastro 24/03/2025	Protocolo 0000104488/2025
2 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
() Pessoa Física	CNPJ/CPF 01.422.268/0001-84	Inscrição Estadual	CM 70199
Razão Social D IMPLANTE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS LTDA			
Nome Fantasia RADIUS IMAGENS - JARDIM CUIABA ODONTOLOGIA			
Endereço AVENIDA DAS FLORES N° 301			
Bairro JARDIM CUIABÁ		Telefone (065)3624-9586	
Ponto de Referência		E-Mail Institucional odontologiafaciale2@gmail.com	
Proprietário/Responsável Legal LILIAN LIMA C. BETONI		CPF 171.826.498-45	Telefone Responsável
Responsável Técnico LILIAN LIMA C. BETONI		CPF 171.826.498-45	Nº Conselho 2441
3 - ASSUNTO DA SOLICITAÇÃO			
(X)Renovação do Alvará Sanitários			
4 - ASSINATURAS			
Assinatura Responsável Legal		Assinatura Responsável Técnico	
5 - ATIVIDADE PARA LICENCIAMENTO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA			
8630-5/04 Atividade odontológica			
8640-2/04 Serviços de tomografia			
8640-2/05 Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante – exceto tomografia			
3250-7/06 Serviços de prótese dentária			
8640-2/07 Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante – exceto ressonância magnética			
6 - SERVIÇOS DE INTERESSE A SAÚDE			
() Lavanderia Hospitalar	() Lavanderia Doméstica	() Limpeza hospitalar	() Controle de Pragas
() Limpeza de Ar - Condicionado	() Limpeza Caixa D'Água	() Limpa Fossa	() Laboratório Analítico
() Atividade Somato-conservação	() Tatuagem e Piercing	() Processamento Esterilização	() Medicina do Trabalho
() Inst. Longa Permanência para Idoso	() Alburgue/Casa de apoio	() Atividade Veterinárias	() Salão de beleza
() Inst. Trat. Pessoas Depen. Química	() Clínica Estética	() SAC/ caminhão pipa	() SAA
Coleta, transporte, tratamento e destino final de resíduos		() Grupo A (Potencialmente Infectantes)	
		() Grupo C (Rejeitos Radiativos)	
		() Grupo E (Perfurocortantes)	
		() Grupo B (Químicos)	
		() Grupo D (Resíduos comuns)	
		() Industrial	

7 - PRODUTOS

<input type="checkbox"/> Tratar <input type="checkbox"/> Armazenar <input type="checkbox"/> Transportar <input type="checkbox"/> Distribuir <input type="checkbox"/> Comercializar <input type="checkbox"/> Dispensar <input type="checkbox"/> Produzir <input type="checkbox"/> Manipular <input type="checkbox"/> Fracionar <input type="checkbox"/> Importar <input type="checkbox"/> Exportar <input type="checkbox"/> Embalar <input type="checkbox"/> Reembalar <input type="checkbox"/> Outros	Alimentos	<input type="checkbox"/> Suplementos	<input type="checkbox"/> Dispensado de Registro	<input type="checkbox"/> Água Potável (SAA/SAC/SAI)
		<input type="checkbox"/> Água Mineral	<input type="checkbox"/> Alimentos Prontos	<input type="checkbox"/> Alimentos Autorizados pela ANVISA/MS
		<input type="checkbox"/> Óleo Vegetal	<input type="checkbox"/> Aditivo para	<input type="checkbox"/> Embalegem para Alimento
	Medicamentos	<input type="checkbox"/> Grupo I - Manipulação de Medicamento a partir de insumos / matérias primas, inclusive de		
		<input type="checkbox"/> Grupo II - Manipulação de substância de baixo índice terapêutico		
		<input type="checkbox"/> Grupo III - Manipulação de Antibiótico, Hormônio, Cittostáticos, Substância sujeitas a controle		
		<input type="checkbox"/> Grupo V - Manipulação de Medicamento Homeopáticos		
		<input type="checkbox"/> Retinóicos		
		<input type="checkbox"/> Medicamento Sujeito a Controle Especial		
		<input type="checkbox"/> Medicamento não Sujeito a Controle Especial		
	Outros	<input type="checkbox"/> Produtos Veterinários	<input type="checkbox"/> Produtos para a Saúde	<input type="checkbox"/> Cosméticos
		<input type="checkbox"/> Químicos	<input type="checkbox"/> Produtos para higiene pessoal	<input type="checkbox"/> Perfumaria
		<input type="checkbox"/> Agrotóxicos	<input type="checkbox"/> Saneantes	
		<input type="checkbox"/> Deferido apenas para endereço fiscal		

8 - SERVIÇOS FARMACEUTICOS

Prestação de Serviços Farmacêuticos	<input type="checkbox"/> Perfuração do Lóbulo Auricular	<input type="checkbox"/> Administração de Injetáveis	<input type="checkbox"/> Entrega Domiciliar
	<input type="checkbox"/> Atenção Farmacêutica Domiciliar	<input type="checkbox"/> Administração de medicamento por Inalação	
	<input type="checkbox"/> Aferição dos parâmetros Fisiológicos/Bioquímicos		

9 - SERVIÇOS DE SAÚDE

Misoprostol	<input type="checkbox"/> Uso de Misoprostol			
Transporte Paciente	Transporte de Paciente/Ambulância	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
Laboratório	<input type="checkbox"/> Análise Citologica	<input type="checkbox"/> Análise Patologica	<input type="checkbox"/> Analise Clinica	<input type="checkbox"/> Posto de Coleta
Nutrição	<input type="checkbox"/> UAN	<input type="checkbox"/> Nutrição Enteral	<input type="checkbox"/> Nutrição Parental	<input type="checkbox"/> Lactário
Urgência/Emergência	<input type="checkbox"/> UTI adulto	<input type="checkbox"/> UTI infantil	<input type="checkbox"/> UTI Neonatal	
	<input type="checkbox"/> Unidade intermediaria	<input type="checkbox"/> Unidade Intermediaria Neo	<input type="checkbox"/> Unidade de Isolamento	
Clinica Médica	<input type="checkbox"/> AIDS	<input type="checkbox"/> Cardiologia	<input type="checkbox"/> Clínica Geral	<input type="checkbox"/> Crônicos
	<input type="checkbox"/> Dermatologia	<input type="checkbox"/> Geriatria	<input type="checkbox"/> Hansenologia	<input type="checkbox"/> Hematologia
	<input type="checkbox"/> Neonatologia	<input type="checkbox"/> Neurologia	<input type="checkbox"/> Obstetrícia	<input type="checkbox"/> Oncologia
	<input type="checkbox"/> Pediatria	<input type="checkbox"/> Pneumologia	<input type="checkbox"/> Psiquiatria	<input type="checkbox"/> Reabilitação
	<input type="checkbox"/> Tisiologia	<input type="checkbox"/> Nefrologia/Urologia	<input type="checkbox"/> Leito/Dia	
Leitos Cirurgicos	<input type="checkbox"/> Buco Maxilo Facial	<input type="checkbox"/> Cardiologia	<input type="checkbox"/> Cirurgia Geral	<input type="checkbox"/> Ginecologia
	<input type="checkbox"/> Endocrinologia	<input type="checkbox"/> Gastroenterologia	<input type="checkbox"/> Neurocirurgia	<input type="checkbox"/> Obstetricia
	<input type="checkbox"/> Oftalmologia	<input type="checkbox"/> Oncologia	<input type="checkbox"/> Ortopedia/Trauma	<input type="checkbox"/> Plástica
	<input type="checkbox"/> Nefrologia/Urologia	<input type="checkbox"/> Otorrinolaringologia	<input type="checkbox"/> Toráxica	<input type="checkbox"/> Leito/Dia
Atividade Ambulatorial	<input type="checkbox"/> Fisioterapia	<input type="checkbox"/> Nutrição	<input type="checkbox"/> Fonoaudiologia	
	<input type="checkbox"/> Psicologia	<input type="checkbox"/> Medico sem	<input type="checkbox"/> Médico com procedimento	
	<input type="checkbox"/> Acupuntura	<input type="checkbox"/> Odontológico	<input type="checkbox"/> Odontológico com procedimento cirúrgico	
Hemoterapia	<input type="checkbox"/> AT	<input type="checkbox"/> Banco de Sangue	<input type="checkbox"/> UCT	
Terapia Renal	<input type="checkbox"/> Substitutiva	<input type="checkbox"/> Diálise	<input type="checkbox"/> Hemodiálise	
Serviço de Apoio e Diagnóstico	<input type="checkbox"/> Endoscopia	<input type="checkbox"/> Ressonancia Magnética	<input type="checkbox"/> Ultrassonografia	
	<input type="checkbox"/> Litotripsia	<input type="checkbox"/> Hemodinâmica		
Outros	<input type="checkbox"/> HomeCare	<input type="checkbox"/> Banco de Leite Humano	<input type="checkbox"/> Banco de Tecidos Órgãos	
	<input type="checkbox"/> Hiperbarica			
Radiodiagnóstico	<input type="checkbox"/> Médico	<input type="checkbox"/> Odontológico	<input type="checkbox"/> Veterinário	