



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-864-000450-1-2**

DATA DE VALIDADE: **05/10/2027**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

2024/144887

DATA DO PROTOCOLO: **10/09/2024**

SUBGRUPO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

AGRUPAMENTO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

8640-2/05 SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE - EXCETO TOMOGRAFIA

OBJETO LICENCIADO:

EQUIPAMENTO

Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO EXTRA-ORAL, P400C - 2083Z, VATECH / MODELO PAX - 400C, 10 MA - 90 KVP, 00000000000000000000

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

RADIAL SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

RADIAL

CNPJ / CPF:

60.255.627/0001-15

LOGRADOURO:

PRESIDENTE VARGAS

NÚMERO: **1265**

COMPLEMENTO:

sala comercial 303

BAIRRO:

Jardim Irajá

MUNICÍPIO:

RIBEIRÃO PRETO

CEP:

14020-277

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **JOSÉ ROBERTO DE FREITAS**

CPF: **27942953149**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **30.422**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: **ANA CRISTINA MARTINS ALVES**

CPF: **18658837866**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **67.958**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO - EQUIPAMENTO: **JOSÉ ROBERTO DE FREITAS**

CPF: **27942953149**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **30.422**

UF: **SP**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIBEIRÃO PRETO

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.

RIBEIRÃO PRETO

LOCAL

05/10/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: **1728423840851**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-864-000450-1-2**

DATA DE VALIDADE: **05/10/2027**