



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Núcleo de Inspeção de Planaltina

**LICENÇA
SANITÁRIA**

LICENÇA SANITÁRIA Nº RAD.00209-08

1. Identificação do licenciado:

(Razão Social/Profissional Autônomo)

ALL DOCTOR RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA LTDA ME

(CNPJ/CPF)

(CNES)

(CEP)

18.732.288/0001-54

73.330-001

(Endereço Completo)

S.T. AVENIDA INDEPENDÊNCIA QUADRA 18 LOTE 09 SALA 101 PLANALTINA/DF.

2. Atividades econômicas aprovadas (CNAE/detalhamento):

86.40-2-05-SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA.

3. Quadro de Responsabilidade Técnica e Supervisão de Proteção Radiológica:

(Nome)

(Formação)

(Especialidade)

(Conselho/Nº Inscrição)

**CRISTIANO GOMIDE
FERREIRA**

ODONTÓLOGO

RADIOLOGIA

CRO/DF 4140

4. Atividades terceirizadas:

(Área)

(Nome)

(CNPJ)

(Nº Licença Sanitária)

**DOSIMETRIA DE RADIAÇÃO
IONIZANTE**

PRO-RAD

87.389.086/0001-74

XXXXXXXX

5. Autorizações específicas:

(Atividade autorizada)

(Ato autorizatório)

XX

XXXXXXXX

6. Condicionantes ao licenciamento:

XX

7. Outras informações e observações:

AUTORIZADA A ATIVIDADE DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA E SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA.

Esta Licença deve ser afixada em local visível ao público.

É válida por 1 (um) ano, a partir da data de sua emissão. A renovação deve ser requerida com antecedência de até 60 (sessenta) dias.

As alterações nos dados informados no processo de licenciamento sanitário deverão ser comunicadas à Vigilância Sanitária do Distrito Federal, configurando infração sanitária sua omissão.

Planaltina-DF, 22 de setembro de 2020.

Célia Caldas- 1.401.520-X

(Nome/Matrícula do Servidor Responsável)

(Autoridade Sanitária Competente)

Edmarcio Barbosa Moreira
Autor - Vigilância Sanitária - NIP/DF
Chefe