



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de GUARULHOS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **351880001-863-011424-1-0**

DATA DE VALIDADE: **16/06/2028**

Nº PROCESSO: **1101.2025/0025878-4**

Nº PROTOCOLO: **1101.2025/0025878-4**

DATA DO PROTOCOLO: **21/05/2025**

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: **NEODONTO CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **NEODONTO CONSULTORIO ODONTOLOGICO**

CNPJ / CPF: **18.068.136/0001-07**

LOGRADOURO: **Rua DOUTOR RAMOS DE AZEVEDO**

NÚMERO: **159**

COMPLEMENTO: **ANDAR 4 CJ 411**

BAIRRO: **Centro**

MUNICÍPIO: **GUARULHOS**

CEP: **07012-020**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **RODRIGO DOS SANTOS BITENCOURT**

CPF: **01875834559**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **JACQUELINE THAIS DA SILVA BARBOSA**

CPF: **36621590822**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **171085**

UF: **SP**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARULHOS

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.

GUARULHOS

16/06/2025

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1750187722908

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/>