

Bairro: BELA VISTA
Responsável Legal: JOSE ANTONIO LIVRAMENTO
CPF: 20127278834
Responsável Técnico: JOSE ANTONIO LIVRAMENTO
CPF: 20127278834
Cons.Prof: CRM / SP - 14205
CBO: 06142 - MÉDICO NEUROLOGISTA
Responsável Técnico Substituto: LUIS DOS RAMOS MACHADO
CPF: 69647259891
Cons.Prof: CRM / SP - 22196
CBO: 06142 - MÉDICO NEUROLOGISTA
Responsável Técnico Substituto: VALDEI DE SOUSA FREITAS
CPF: 03184369811
Cons.Prof: N/A / SP - 04141951
CBO: 05230 - BIOQUÍMICO
Número do Protocolo: 1793715 - Deferido
CMVS: 35503080186301832018
Atividade: 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Tipo de Serviço de Saúde: CONSULTÓRIO ISOLADO
C.P.F.: 03989291220
Nome: LUCIA DE FÁTIMA DE CASTRO NAVARRO
Endereço: R PEIXOTO GOMIDE, 515 - CJ 113
Bairro: JARDIM PAULISTA
Responsável Legal: LÚCIA DE FÁTIMA DE CASTRO NAVARRO
CPF: 03989291220
Responsável Técnico: LÚCIA DE FÁTIMA DE CASTRO NAVARRO
CPF: 03989291220
Cons.Prof: CRM / SP - 45760
CBO: 06132 - MÉDICO GINECOLOGISTA
Número do Protocolo: 14025066 - Deferido
CMVS: 35503080186301251015
Atividade: 8630-5/04 - Atividade Odontológica
Tipo de Serviço de Saúde: CONSULTÓRIO ISOLADO
C.P.F.: 11315505878
Nome: MARIA FERNANDA MAURO
Endereço: R. RAMON PENHARRUBIA, 130 - S.501
Bairro: PARAISO
Responsável Legal: MARIA FERNANDA MAURO
CPF: 11315505878
Responsável Técnico: MARIA FERNANDA MAURO
CPF: 11315505878
Cons.Prof: CRO / SP - 34253
CBO: 06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
Número CMVS - Equipamento: 35503080186301251112
Tipo de Equipamento: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
Características: N.I / D.ATLANTE SPECTROI / 60kV 10mA /
Responsável Técnico - Equipamento: MARIA FERNANDA MAURO
CPF: 11315505878
Cons.Prof: CRO / SP - 34253
CBO: 06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
Número CMVS - Equipamento: 35503080186303173313
Tipo de Equipamento: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
Características: 1418 / DABI AT SPECTRO / 60kV 10mA /
Responsável Técnico - Equipamento: MARIA FERNANDA MAURO
CPF: 11315505878
Cons.Prof: CRO / SP - 34253
CBO: 06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
Número do Protocolo: 2008315 - Deferido
CMVS: 35503080186301272810
Atividade: 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Tipo de Serviço de Saúde: CONSULTÓRIO ISOLADO
C.N.P.J.: 04246317000163
Razão Social: NEURO VERTEBRAL ASSIST. MEDICA S/C. LTDA.
Endereço: AV. LAVANDISCA, 741 - CJ.105
Bairro: MOEMA
Responsável Legal: JADER PACHECO RABELLO
CPF: 12389242553
Responsável Técnico: JADER PACHECO RABELLO
CPF: 12389242553
Cons.Prof: CRM / SP - 31717
CBO: 06142 - MÉDICO NEUROLOGISTA
Número do Protocolo: 2334415 - Deferido
CMVS: 35503080186302099314
Atividade: 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
Tipo de Serviço de Saúde: CONSULTÓRIO ISOLADO
C.P.F.: 83837078787
Nome: NILTON PINHEIRO DA SILVA
Endereço: AV PAES DE BARROS, 1904
Bairro: MOOCA
Responsável Legal: NILTON PINHEIRO DA SILVA
CPF: 83837078787
Responsável Técnico: NILTON PINHEIRO DA SILVA
CPF: 83837078787
Cons.Prof: CRM / SP - 54515
CBO: 06119 - MÉDICO DERMATOLOGISTA
Número do Protocolo: 2532415 - Deferido
CMVS: 35503080186302196310
Atividade: 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
Tipo de Serviço de Saúde: CLÍNICA / AMBULATÓRIO I
C.P.F.: 04240169828
Nome: NORMA PORFIRIO
Endereço: R CHAMANTA, 735
Bairro: VILA PRUDENTE
Responsável Legal: NORMA PORFIRIO
CPF: 04240169828
Responsável Técnico: NORMA PORFIRIO
CPF: 04240169828
Cons.Prof: CRM / SP - 44688
CBO: 06119 - MÉDICO DERMATOLOGISTA
Número do Protocolo: 2533215 - Deferido
CMVS: 35503080186301234811
Atividade: 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
Tipo de Serviço de Saúde: CLÍNICA / AMBULATÓRIO I
C.N.P.J.: 01626786000110
Razão Social: OCULAR SURGERY CENTER LTDA.
Endereço: R PAULINO CAMASMIE, 62
Bairro: PARAISO
Responsável Legal: EDUARDO MARTINES
CPF: 09090814841
Responsável Técnico: EDUARDO MARTINES
CPF: 09090814841
Cons.Prof: CRM / SP - 56752
CBO: 06190 - MÉDICO OUTROS MÉDICOS
Número do Protocolo: 1769815 - Deferido
CMVS: 35503080186301045814
Atividade: 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Tipo de Serviço de Saúde: CLÍNICA / AMBULATÓRIO I
C.N.P.J.: 02186912000125
Razão Social: OFTALMOLOGIA CAMPO BELO LTDA
Endereço: R. VIEIRA DE MOARES, 420 - CJ. 65
Bairro: CAMPO BELO
Responsável Legal: GREICE CRISTINA GUERRA ATTIE
CPF: 19718090800
Responsável Técnico: GREICE CRISTINA GUERRA ATTIE

CPF: 19718090800
Cons.Prof: CRM / SP - 78776
CBO: 06147 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA
Número do Protocolo: 2503315 - Deferido
CMVS: 35503080186302550512
Atividade: 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Tipo de Serviço de Saúde: CLÍNICA / AMBULATÓRIO I
C.N.P.J.: 13693196000199
Razão Social: ORIGINAL CLINIC LTDA
Nome Fantasia: ORIGINAL CLINIC
Endereço: R IGUATEMI, 486
Bairro: ITAIM BIBI
Responsável Legal: ANTONIO CARLOS CARVALHO BRAZ
CPF: 00507528808
Responsável Técnico: MARIA RAQUEL TROYA HERNANDEZ
CPF: 21536901881
Cons.Prof: CRM / SP - 93649
CBO: 06105 - MÉDICOS, EM GERAL (CLÍNICO GERAL)
Número do Protocolo: 1538015 - Deferido
CMVS: 35503080186301046110
Atividade: 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Tipo de Serviço de Saúde: CLÍNICA / AMBULATÓRIO I
C.N.P.J.: 46520300000100
Razão Social: ORTOMEDICA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA S/C LTDA
Endereço: AV. PAES DE BARROS, 2128
Bairro: MOOCA
Responsável Legal: VITAL KENJI NOZAKI
CPF: 36279145972
Responsável Técnico: VITAL KENJI NOZAKI
CPF: 36279145972
Cons.Prof: CRM / SP - 36676
CBO: 06150 - MÉDICO ORTOPEDISTA
Número CMVS - Equipamento: 35503080186302634813
Tipo de Equipamento: RAIOS X MÉDICO DE 100 mA A 500 Ma
Características: 3400294 / EMIC 500 125 / 125 kV 500 mA /
Responsável Técnico - Equipamento: VITAL KENJI NOZAKI
CPF: 36279145972
Cons.Prof: CRM / SP - 36676
CBO: 06150 - MÉDICO ORTOPEDISTA
Número do Protocolo: 1797715 - Deferido
CMVS: 35503080186302621916
Atividade: 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Tipo de Serviço de Saúde: CONSULTÓRIO ISOLADO
C.P.F.: 95039406800
Nome: OSWALDO CHARELLA JUNIOR
Endereço: AV VER JOSE DINIZ, 3457 - SALA 1104
Bairro: SANTO AMARO
Responsável Legal: OSWALDO CHARELLA JUNIOR
CPF: 95039406800
Responsável Técnico: OSWALDO CHARELLA JUNIOR
CPF: 95039406800
Cons.Prof: CRM / SP - 34448
CBO: 06132 - MÉDICO GINECOLOGISTA
Número do Protocolo: 1635515 - Deferido
CMVS: 35503080186303001814
Atividade: 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
Tipo de Serviço de Saúde: CLÍNICA / AMBULATÓRIO I
C.N.P.J.: 09361988000199
Razão Social: PAAC SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA. - ME
Endereço: AV VER JOSE DINIZ, 3457 - CJ 1411
Bairro: SANTO AMARO
Responsável Legal: PAULA CARIOLA RAHAL
CPF: 28229006806
Responsável Técnico: PAULA CARIOLA RAHAL
CPF: 28229006806
Cons.Prof: CRM / SP - 127102
CBO: 06119 - MÉDICO DERMATOLOGISTA
Número do Protocolo: 14190546 - Deferido
CMVS: 35503080186301822314
Atividade: 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
Tipo de Serviço de Saúde: CLÍNICA / AMBULATÓRIO I
C.N.P.J.: 07933283000173
Razão Social: PHOENIX REAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço: R TOMAS CARVALHAL, 614 - F
Bairro: PARAISO
Responsável Legal: CÉLIA SAMPAIO COSTA
CPF: 03887175808
Responsável Técnico: CÉLIA SAMPAIO COSTA
CPF: 03887175808
Cons.Prof: CRM / SP - 41593
CBO: 06180 - MÉDICO CIRURGIÃO PLÁSTICO
Número do Protocolo: 1639415 - Deferido
CMVS: 35503080186302303914
Atividade: 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Tipo de Serviço de Saúde: CLÍNICA / AMBULATÓRIO I
C.N.P.J.: 11659529000138
Razão Social: PLENA - CLINICA MEDICA E PSICOPEDAGOGICA LTDA
Endereço: R VERBO DIVINO, 118
Bairro: CHACARA SANTO ANTONIO
Responsável Legal: DENISE CONDE FERNANDES GOMES
CPF: 29880943813
Responsável Técnico: DENISE CONDE FERNANDES GOMES
CPF: 29880943813
Cons.Prof: CRM / SP - 117642
CBO: 06190 - MÉDICO OUTROS MÉDICOS
Número do Protocolo: 2144015 - Deferido
CMVS: 35503080186302313618
Atividade: 8630-5/04 - Atividade Odontológica
Tipo de Serviço de Saúde: CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I
C.P.F.: 22047933889
Nome: RENATA DE ALMEIDA ANTONACCIO
Endereço: R ITAPEVA, 518 - CJ 801 A
Bairro: BELA VISTA
Responsável Legal: RENATA DE ALMEIDA ANTONACCIO
CPF: 22047933889
Responsável Técnico: RENATA DE ALMEIDA ANTONACCIO
CPF: 22047933889
Cons.Prof: CRO / SP - 86665
CBO: 06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
Responsável Técnico Substituto: FERNANDO LUCAS MARQUES PEREIRA
CPF: 06741919864
Cons.Prof: CRO / SP - 98225
CBO: 06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
Número do Protocolo: 2049215 - Deferido
CMVS: 35503080186302383217
Atividade: 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
Tipo de Serviço de Saúde: CLÍNICA / AMBULATÓRIO II
C.P.F.: 01089536887
Nome: RUBENS DE ALMEIDA PUPO JUNIOR
Endereço: Av DOS EUCALIPTOS, 336
Bairro: INDIANOPOLIS
Responsável Legal: RUBENS DE ALMEIDA PUPO JUNIOR
CPF: 01089536887
Responsável Técnico: RUBENS DE ALMEIDA PUPO JUNIOR
CPF: 01089536887
Cons.Prof: CRM / SP - 9507
CBO: 06110 - MÉDICO CIRURGIÃO EM GERAL

Número do Protocolo: 1627415 - Deferido
CMVS: 35503080186303235416
Atividade: 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Tipo de Serviço de Saúde: CLÍNICA / AMBULATÓRIO I
C.N.P.J.: 010596570000278
Razão Social: SAUDE CIVIL S/C LTDA
Endereço: R ESTRADA M BOI MIRIM, 1418
Bairro: PIRAPORINHA
Responsável Legal: ELIANE DE FREITAS COSTA PUGLIESI E SILVA
CPF: 62849190853
Responsável Técnico: JOSE ROBERTO SALOMAO
CPF: 81182430872
Cons.Prof: CRM / SP - 23972
CBO: 06132 - MÉDICO GINECOLOGISTA
Responsável Técnico Substituto: ANIBAL SORIA MEDINA
CPF: 01087996899
Cons.Prof: CRM / SP - 38413
CBO: 06132 - MÉDICO GINECOLOGISTA
Número do Protocolo: 2044515 - Deferido
CMVS: 35503080186301132210
Atividade: 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Tipo de Serviço de Saúde: CONSULTÓRIO ISOLADO
C.N.P.J.: 03801658000190
Razão Social: SEOFI SERVIÇOS ESP. EM OFTAL S/C LTDA
Endereço: AV. JABAQUARA N, 993 - CJ 14
Bairro: MIRANDOPOLIS
Responsável Legal: MARCOS SHIGUERU IDE
CPF: 15395038876
Responsável Técnico: MARCOS SHIGUERU IDE
CPF: 15395038876
Cons.Prof: CRM / SP - 79427
CBO: 06147 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA
Número do Protocolo: 2472415 - Deferido
CMVS: 35503080186301926810
Atividade: 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Tipo de Serviço de Saúde: CLÍNICA / AMBULATÓRIO I
C.N.P.J.: 03069734000115
Razão Social: UNIDADE DE TRATAMENTO OFTALMOLOGICO VISION CARE LTDA
Endereço: R AMERICO BRASILIENSE, 1490 - CJ. 111 A 113
Bairro: CHACARA SANTO ANTONIO
Responsável Legal: CASSIA REGINA SUZUKI CIANFLONE
CPF: 16333029890
Responsável Técnico: CASSIA REGINA SUZUKI CIANFLONE
CPF: 16333029890
Cons.Prof: CRM / SP - 78716
CBO: 06147 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA
Número do Protocolo: 2539815 - Deferido
CMVS: 35503080186302883910
Atividade: 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Tipo de Serviço de Saúde: CLÍNICA / AMBULATÓRIO I
C.N.P.J.: 71713580000102
Razão Social: UNIDADE MEDICA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA, OBSTETRICIA E MASTOLOGIA LTDA
Endereço: R DR ALCEU DE CAMPOS RODRIGUES, 229 - CJ 201
Bairro: VILA NOVA CONCEICAO
Responsável Legal: ROBERTO LUIZ
CPF: 06999298815
Responsável Técnico: ROBERTO LUIZ
CPF: 06999298815
Cons.Prof: CRM / SP - 13915
CBO: 06132 - MÉDICO GINECOLOGISTA
Número do Protocolo: 2006815 - Deferido
CMVS: 35503080186302439913
Atividade: 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
Tipo de Serviço de Saúde: CLÍNICA / AMBULATÓRIO I
C.N.P.J.: 04396335000121
Razão Social: UNIX CLINICA DE UROLOGIA UNIFICADA LTDA
Endereço: R ALVORADA, 64 - CJ 71
Bairro: VILA OLIMPIA
Responsável Legal: ALEX ELTON MELLER
CPF: 25042587802
Responsável Técnico: ALEX ELTON MELLER
CPF: 25042587802
Cons.Prof: CRM / SP - 87328
CBO: 06170 - MÉDICO UROLOGISTA
Número do Protocolo: 1619015 - Deferido
CMVS: 35503080186303152618
Atividade: 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
Tipo de Serviço de Saúde: CONSULTÓRIO ISOLADO
C.N.P.J.: 19508364000105
Razão Social: UROSP SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV PEDROSO DE MORAIS, 1619 - CJ 311
Bairro: PINHEIROS
Responsável Legal: AUGUSTO FERREIRA DE CARVALHO CAPARICA
CPF: 07922133782
Responsável Técnico: AUGUSTO FERREIRA DE CARVALHO CAPARICA
CPF: 07922133782
Cons.Prof: CRM / SP - 111113
CBO: 06170 - MÉDICO UROLOGISTA
Número do Protocolo: 1648815 - Deferido
CMVS: 35503080186301337513
Atividade: 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
Tipo de Serviço de Saúde: CLÍNICA / AMBULATÓRIO I
C.N.P.J.: 06021308000108
Razão Social: ZP MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Endereço: R. EMILIO MALLET, 140
Bairro: TATUAPE
Responsável Legal: ZULEICA SOARES
CPF: 04076887816
Responsável Técnico: ZULEICA SOARES
CPF: 04076887816
Cons.Prof: CRM / SP - 40239
CBO: 06119 - MÉDICO DERMATOLOGISTA
Número do Protocolo: 1797415 - Deferido
CMVS: 35503080186302704013
Atividade: 8630-5/04 - Atividade Odontológica
Tipo de Serviço de Saúde: CLÍNICA ODONTOLÓGICA TIPO I
C.N.P.J.: 08079952000154
Razão Social: ZUOLO E KHERLAKIAN ODONTOLOGIA LTDA
Nome Fantasia: ENDEGROUP
Endereço: R CANARIO, 784 - FUNDOS
Bairro: INDIANOPOLIS
Responsável Legal: MARIO LUIS ZUOLO
CPF: 04845934809
Responsável Técnico: MARIO LUIS ZUOLO
CPF: 04845934809
Cons.Prof: CRO / SP - 23690
CBO: 06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
A Coordenadora da Vigilância em Saúde, usando das atribuições que lhe conferem a lei, DEFERE as solicitações de ATUALIZAÇÃO do Cadastro Municipal de Vigilância em Saúde - CMVS nos termos da Lei nº13.725, de 09/01/04, do Decreto nº50.079, de 08/10/08, da Portaria 2755 de 15/12/12 e da Portaria 2530 de 11/12/14.
Número do Protocolo: 2441915 - Deferido

CMVS: 35503080186301271415
Atividade: 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Tipo de Serviço de Saúde: CLÍNICA / AMBULATÓRIO I
C.N.P.J.: 67669481000101
Razão Social: CLINICA CHIOVATTO S/S LTDA
Nome Fantasia: CLINICA CHIOVATTO S/C LTDA
Endereço: R. TUIUTI, 2739
Bairro: TATUAPE
Responsável Legal: JAIME EDUARDO DAVINO CHIOVATTO
CPF: 00693978805
Responsável Técnico: JAIME EDUARDO DAVINO CHIOVATTO
CPF: 00693978805
Cons.Prof: CRM / SP - 47285
CBO: 06105 - MÉDICOS, EM GERAL (CLÍNICO GERAL)
A Coordenadora da Vigilância em Saúde, usando das atribuições que lhe conferem a lei, DEFERE as solicitações de ATUALIZAÇÃO do Cadastro Municipal de Vigilância em Saúde - CMVS nos termos da Lei nº13.725, de 09/01/04, do Decreto nº50.079, de 08/10/08, da Portaria 2755 de 15/12/12 e da Portaria 2530 de 11/12/14.
Número do Protocolo: 2500415 - Deferido
CMVS: 35503080186302164612
Atividade: 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
Tipo de Serviço de Saúde: CONSULTÓRIO ISOLADO
C.P.F.: 83513302800
Nome: LOURIVAL DE CAMPOS
Endereço: R DR ELISIO DE CASTRO, 134 - TERREO
Bairro: VILA DOM PEDRO I
Responsável Legal: LOURIVAL DE CAMPOS
CPF: 83513302800
Responsável Técnico: LOURIVAL DE CAMPOS
CPF: 83513302800
Cons.Prof: CRM / SP - 34445
CBO: 06190 - MÉDICO OUTROS MÉDICOS
A Coordenadora da Vigilância em Saúde, usando das atribuições que lhe conferem a lei, DEFERE as solicitações de ALTERAÇÃO DE ATIVIDADE/CLASSE e/ou CATEGORIA DE PRODUTO do Cadastro Municipal de Vigilância em Saúde - CMVS nos termos da Lei nº13.725, de 09/01/04, do Decreto nº50.079, de 08/10/08, da Portaria 2755 de 15/12/12 e da Portaria 2530 de 11/12/14.
Número do Protocolo: 13707330 - Deferido
CMVS: 35503080147700814814
Atividade: 4771-7/02 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas
C.N.P.J.: 18041686000124
Razão Social: AFD FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA
Nome Fantasia: PHITOFARMA FARMACIA DE MANIPULACAO
Endereço: R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 3779
Bairro: SANTANA
Responsável Legal: ARIADNE FREITAS DOMINGUES
CPF: 33620238863
Responsável Técnico: TAMIRIS P DE MELO ROCHA
CPF: 35422641809
Cons.Prof: CRF / SP - 76020
CBO: 06710 - FARMACÊUTICO, EM GERAL
Atividades executadas por classe de produto: -PRODUTOS MAGISTRAIS ALOPATICOS: MANIPULAR; DISPENSAR
Categorias de Produtos: ANTIBIOTICOS; HORMONIOS; PSICOTROPICOS E DE CONTROLE ESPECIAL; FITOTERÁPICOS; DEMAIS CATEGORIAS
-PRODUTOS OFICINAIS: MANIPULAR; DISPENSAR
Número do Protocolo: 14377044 - Deferido
CMVS: 35503080147700330515
Atividade: 4771-7/02 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas
C.N.P.J.: 59611160000209
Razão Social: CLOROPHILA FARM. MAN. HOM. FIT. COSM. LTDA
Nome Fantasia: CLOROPHILA
Endereço: R. DOS TRES IRMÃOS, 605
Bairro: VL. PROGREDIOR
Responsável Legal: VERA RODRIGUES FREIRE
CPF: 02179511809
Responsável Técnico: LUCIANA SOARES FREIRE
CPF: 22174663805
Cons.Prof: CRF / SP - 32919
CBO: 06710 - FARMACÊUTICO, EM GERAL
Atividades executadas por classe de produto: -MEDICAMENTOS MAGISTRAIS ALOPATICOS: MANIPULAR; DISPENSAR
Categorias de Produtos: ANTIBIÓTICOS; HORMÔNIOS; PSICOTRÓPICOS E DE CONTROLE ESPECIAL; FITOTERÁPICOS; DEMAIS CATEGORIAS
-PRODUTOS MAGISTRAIS HOMEOPÁTICOS: MANIPULAR, DISPENSAR
-PRODUTOS OFICINAIS: MANIPULAR, DISPENSAR
Número do Protocolo: 3007815 - Deferido
CMVS: 35503080147700043311
Atividade: 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
C.N.P.J.: 03631302000741
Razão Social: COMERCIAL FARMACEUTICA MAURICIO MUNOZ LTDA
Nome Fantasia: SOS FARMA
Endereço: AV. PE. ARLINDO VIEIRA, 1277
Bairro: VL. DAS MERCES
Responsável Legal: MAURICIO MARCOS MUNOZ
CPF: 15031123818
Responsável Técnico: JULIANA CARNEIRO GOMES FERNANDES
CPF: 22507794810
Cons.Prof: CRF / SP - 59489
CBO: 06710 - FARMACÊUTICO, EM GERAL
Responsável Técnico Substituto: VIVIANE ROSA FERREIRA DE SOUSA
CPF: 22212518811
Cons.Prof: CRF / SP - 59880
CBO: 06710 - FARMACÊUTICO, EM GERAL
Atividades executadas por classe de produto: -MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL: DISPENSAR
-MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL: DISPENSAR
-MEDICAMENTOS TERMOLÁBEIS: DISPENSAR
Número do Protocolo: 14419049 - Deferido
CMVS: 35503080147700731617
Atividade: 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
C.N.P.J.: 02743218006100
Razão Social: DROGA EX LTDA
Nome Fantasia: BIFARMA
Endereço: AV CUPECE, 1127
Bairro: JARDIM PRUDENCIA
Responsável Legal: ALEXANDRE DELLA COLETTA
CPF: 11684079829
Responsável Técnico: ADRIANA TOGNOLLI
CPF: 26803644812
Cons.Prof: CRF / SP - 30934
CBO: 06710 - FARMACÊUTICO, EM GERAL
Responsável Técnico Substituto: TATIANA MESSIAS SANTOS
CPF: 22980527866
Cons.Prof: CRF / SP - 73188