

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 - CIRURGÃO DENTISTA, EM GERAL
Número CMVS - Equipamento: 35503080186301251112
Tipo de Equipamento: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
Características: N.I / D.ATLANTE SPECTRO II / 60kV 10mA /
Responsável Técnico - Equipamento: MARIA FERNANDA MAURO
CPF: 11315505878
Cons. Prof: CRO / SP - 34253
CBO: 06310 - CIRURGÃO 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: 233415 - 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 DERMATOLÓGISTA
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 DERMATOLÓGISTA
Número do Protocolo: 2532315 - 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 CAMASIE, 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: 35503080186302550912
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 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 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: 3550308018630261916
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 DERMATOLÓGISTA
Número do Protocolo: 14190546 - Deferido
CMVS: 3550308018630182314
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 - 41593
CBO: 06180 - MÉDICO CIRURGÃO 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: 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 CIRURGÃO 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: CRM / SP - 86665
CBO: 06310 - CIRURGÃO DENTISTA, EM GERAL
Responsável Técnico Substituto: FERNANDO LUCAS MARQUES PEREIRA
CPF: 06741919864
Cons. Prof: CRM / SP - 98225
CBO: 06310 - CIRURGÃO 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 EUCLIPTOS, 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 CIRURGÃO EM GERAL
Número do Protocolo: 2441915 - Deferido
CMVS: 35503080186301251015
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.: 02186912000110
Razão Social: OCULAR SURGERY CENTER LTDA.
Endereço: R PAULINO CAMASIE, 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.: 02186912000110
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

Número do Protocolo: 1627415 - Deferido
CMVS: 3550308018630235416
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.: 01059657000278
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: SEOFIT SERVIÇOS ESP. EM OFTALMOLÓGICO LTDA
Endereço: AV. JABAQUARA , 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: CONSULTÓRIO ISOLADO
C.N.P.J.: 03801658000190
Razão Social: SEOFIT SERVIÇOS ESP. EM OFTALMOLÓGICO LTDA
Endereço: AV. JABAQUARA , 993 - CJ 14
Bairro: MIRANDOPOLIS
Responsável Legal: MARC