



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de CAMPINAS**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **350950225-863-004047-1-3**

DATA DE VALIDADE: **07/02/2026**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

**PMC.2024.00153563-30**

DATA DO PROTOCOLO: **11/12/2024**

SUBGRUPO:

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

AGRUPAMENTO:

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

**8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA**

OBJETO LICENCIADO:

**EQUIPAMENTO**

Tipo: **RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, RX-10 2004, 2004 FUNK, 10 MA, 00000**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

**ORTODONTIA FAGUNDES S/C LTDA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

**ORTODONTIA FAGUNDES S/C LTDA**

CNPJ / CPF:

**04.733.403/0001-09**

LOGRADOURO:

**Rua CONCEIÇÃO**

NÚMERO: **233**

COMPLEMENTO:

**SALA 804**

BAIRRO:

**CENTRO**

MUNICÍPIO:

**CAMPINAS**

CEP:

**13010-050**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **LIS DE SILVEIRA E FAGUNDES**

CPF: **37244639600**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **25766**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: **LIS DE SILVEIRA E FAGUNDES**

CPF: **37244639600**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **25766**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO - EQUIPAMENTO: **HELLEN SEREIA LEME DE OLIVEIRA**

CPF: **38390935899**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **112720**

UF: **SP**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE CAMPINAS

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-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.

**CAMPINAS**

LOCAL

**13/02/2025**

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1741809861225**