



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de SOROCABA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355220501-863-002945-1-9**

DATA DE VALIDADE: **15/07/2026**

Nº PROCESSO: **2023/022.299-4**
Nº PROTOCOLO: **404.00032632/2025-47**
SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DATA DO PROTOCOLO: **26/03/2025**

DETALHE: **028 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I**

RAZÃO SOCIAL: **EXPRESSAO CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **EXPRESSÃO ODONTOLOGIA**
CNPJ / CPF: **51.179.244/0001-14**
LOGRADOURO: **Avenida ANTÔNIO CARLOS COMITRE** NÚMERO: **510**
COMPLEMENTO: **ANDAR 2 SALA 22**
BAIRRO: **Parque Campolim**
MUNICÍPIO: **SOROCABA**
CEP: **18047-620** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **VANESSA SOARES DE BRITO CAUTELLA**

CPF: **71037055187**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **155.165**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **VANESSA SOARES DE BRITO CAUTELLA**

CPF: **71037055187**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **155.165**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 355220501-863-002945-1-9

DATA DE VALIDADE: 15/07/2026

SERVIÇOS ALBERGADOS

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS ALBERGADOS DO Nº CEVS DO ESTABELECIMENTO AO QUAL ESTÁ VINCULADO:

ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL POR VAPOR SATURADO SOB PRESSÃO, CALOR SECO E OUTROS

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SOROCABA

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

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.

SOROCABA

15/07/2025

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1753476818864

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/>