

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de BARUERÍ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350570801-863-000728-1-8

DATA DE VALIDADE: 08/05/2026

Nº PROCESSO: 557/2009
Nº PROTOCOLO: APO 1587/2024
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
OBJETO LICENCIADO: EQUIPAMENTO

DATA DO PROTOCOLO: 23/10/2024

Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, 004851, DABIATLANTE SPEC70 X, 70KVP8MA, 00000

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: TSO ODONTOLOGIA LTDA - EPP CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: ****
CNPJ / CPF: 10.875.990/0001-65 NÚMERO: 258
LOGRADOURO: Alameda MADEIRA
COMPLEMENTO: 15º ANDAR SALA 1507
BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E EMPRESARIAL/ALPHAVILLE.
MUNICÍPIO: BARUERÍ UF: SP
CEP: 06454-010
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: FERNANDA DA SILVA OLIVEIRA CONSELHO REGIONAL: CRO
CPF: 36951752818 UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 97264

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: FERNANDA DA SILVA OLIVEIRA CONSELHO REGIONAL: CRO
CPF: 36951752818 UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 97264

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE BARUERÍ 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 AIINDA 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.

BARUERÍ

LOCAL

08/05/2025

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

Edson Luiz Boni
Dr. Edson Luiz Boni
Credencial nº 14
Coordenadoria de Vigilância em Saúde