

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

DATA DO PROTOCOLO: 23/10/2024

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, 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

CPF: 36951752818

CONSELHO REGIONAL: CRO

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 97264

UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: FERNANDA DA SILVA OLIVEIRA

CPF: 36951752818

CONSELHO REGIONAL: CRO

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 97264

UF: SP

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 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.

BARUERÍ

08/05/2025

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

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