

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO
CERTIFICADO DE REGISTRO EM EXERCÍCIO

Certificamos que a entidade neste documento qualificada foi registrada no Conselho Federal de Odontologia em 17/11/2021 no livro CRO-01 de folhas 7468 e inscrita no Conselho Regional de Odontologia de São Paulo sob o número 028873, em 10/11/2021 no livro 31265, folhas 939, de acordo com o disposto na Lei n. 5.965 de 10 de dezembro de 1974.

Razão Social / Denominação Social:

DOUTOR SORRISO CLINICA ODONTOLÓGICA LTDA

Endereço:

R Lúiz Faccini, 33, SL 08 CENTRO

07110-000 GUARULHOS - SP

Responsável Técnico:

GISLAINE BATISTA CARVALHO

CROSP N. 108171

São Paulo, 09 de dezembro de 2021.

Rogério Adib Kairalla
Rogério Adib Kairalla, CD
Secretário

Marcos Jenay Celyes
Marcos Jenay Celyes, CD
Presidente



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de GUARULHOS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
Nº CEVS: 351880001-863-008403-1-9		DATA DE VALIDADE: 14/12/2022
Nº PROCESSO:	37249/2021	
Nº PROTOCOLO:	37249/2021	DATA DO PROTOCOLO: 21/09/2021
SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
AGRUPAMENTO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA	
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO	
DETALHE:	020 CLÍNICA ODONTOLÓGICA TIPO I	
RAZÃO SOCIAL:	DOUTOR SORRISO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA.	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	DR. SORRISO	
CNPJ / CPF:	41.009.393/0001-81	
LOGRADOURO:	Rua LUIZ FACCINI	NÚMERO: 33
COMPLEMENTO:	SALA 08	
BAIRRO:	Centro	
MUNICÍPIO:	GUARULHOS	
CEP:	07110-000	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		
RESPONSÁVEL LEGAL: GILSAINÉ BATISTA CARVALHO		
CPF: 31373233800		CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 108171		UF: SP
RESPONSÁVEL TÉCNICO: GILSAINÉ BATISTA CARVALHO		
CPF: 31373233800		CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 108171		UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARULHOS
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(ES) ASSUME(M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OS SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTA 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.

GUARULHOS

14/12/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1645232512698

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/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de GUARULHOS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
Nº CEVS: 351880001-863-008404-1-6		DATA DE VALIDADE: 14/12/2022
Nº PROCESSO:	37249/2021	
Nº PROTOCOLO:	37249/2021	DATA DO PROTOCOLO: 21/09/2021
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, SÉRIE N° 001218, DABI ATLANTE SPECTRO 70 X, 70,0 KVP, 8,0 MA		
DETALHE:		
RAZÃO SOCIAL:	DOUTOR SORRISO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA.	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	DR. SORRISO	
CNPJ / CPF:	41.009.393/0001-81	
LOGRADOURO:	Rua LUIZ FACCINI	NÚMERO: 33
COMPLEMENTO:	SALA 08	
BAIRRO:	Centro	
MUNICÍPIO:	GUARULHOS	
CEP:	07110-000	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		
RESPONSÁVEL LEGAL: GISLAINE BATISTA CARVALHO		
CPF: 31373233800		CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 108171		UF: SP
RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: GISLAINE BATISTA CARVALHO		
CPF: 31373233800		CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 108171		UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARULHOS
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(ES) 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 DESTA 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.

GUARULHOS

LOCAL

18/01/2022

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1645232600141

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/>

