



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354990401-863-000492-1-2**

DATA DE VALIDADE: **24/01/2025**

Nº PROCESSO: **149392/2023**

Nº PROTOCOLO: **149392/2023**

DATA DO PROTOCOLO: **29/11/2023**

SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE: **028 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I**

RAZÃO SOCIAL: **KAREN HIGASHIAMA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **KAREN HIGASHIAMA**

CNPJ / CPF: **22555972846**

LOGRADOURO: **AV BENEDITO LUIZ DE MEDEIROS**

NÚMERO: **325**

COMPLEMENTO: **SALA 01**

BAIRRO: **GALO BRANCO**

MUNICÍPIO: **SÃO JOSÉ DOS CAMPOS**

CEP: **12247-580**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **KAREN HIGASHIAMA**

CPF: **22555972846**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **85045**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **KAREN HIGASHIAMA**

CPF: **22555972846**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **85045**

UF: **SP**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-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.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

24/01/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1712596936138

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/>