

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIANº CEVS: **354520901-863-000788-1-6**DATA DE VALIDADE: **11/12/2026**Nº PROCESSO: **667/2023**Nº PROTOCOLO: **002/2026**DATA DO PROTOCOLO: **05/01/2026**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: **CLINICA ODONTOLOGICA RF LTDA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **CLINICA ODONTOLOGICA RF LTDA**CNPJ / CPF: **37.737.775/0001-54**LOGRADOURO: **Rua BARÃO DO RIO BRANCO**NÚMERO: **208**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **CENTRO**MUNICÍPIO: **SALTO**CEP: **13320-270**UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **RICARDO FERRARESI**CPF: **13292403839**CONSELHO REGIONAL: **CRO**Nº INSCR. CONSELHO PROF: **61320**UF: **SP**RESPONSÁVEL TÉCNICO: **RICARDO FERRARESI**CPF: **13292403839**CONSELHO REGIONAL: **CRO**Nº INSCR. CONSELHO PROF: **61320**UF: **SP**

O(A) COORDENADOR MARCOS A. LOPES VISA CRED.3745-0 DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SALTO

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.

SALTO**15/01/2026**

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

COORDENADOR MARCOS A. LOPES VISA
CRED.3745-0

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

Manter em local visível ao público**Reclamações / Denúncias ligue para 4028-6662, das
7:00 às 17:00 horas de Segunda a Sexta feira.****A Renovação da Licença de Funcionamento deve ser
solicitada (60) sessenta dias antes do vencimento.**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354520901-863-000789-1-3

DATA DE VALIDADE: 11/12/2026

Nº PROCESSO: 667/2023

Nº PROTOCOLO: 002/2026

DATA DO PROTOCOLO: 05/01/2026

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, 14086557, X-DENT X70, 8 MA-70 KV, 00000

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: CLINICA ODONTOLOGICA RF LTDA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: CLINICA ODONTOLOGICA RF LTDA

CNPJ / CPF: 37.737.775/0001-54

LOGRADOURO: Rua BARÃO DO RIO BRANCO

NÚMERO: 208

COMPLEMENTO:

BAIRRO: CENTRO

MUNICÍPIO: SALTO

CEP: 13320-270

UF: SP

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: RICARDO FERRARESI

CPF: 13292403839

CONSELHO REGIONAL: CRO

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 61320

UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: RICARDO FERRARESI

CPF: 13292403839

CONSELHO REGIONAL: CRO

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 61320

UF: SP

O(A) COORDENADOR MARCOS A. LOPES VISA CRED.3745-0 DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SALTO

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.

SALTO

15/01/2026

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

COORDENADOR MARCOS A. LOPES VISA
CRED.3745-0

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

Manter em local visível ao público
Reclamações / Denúncias ligue para 4028-6662, das
7:00 às 17:00 horas de Segunda a Sexta feira.
A Renovação da Licença de Funcionamento deve ser
solicitada (60) sessenta dias antes do vencimento.

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIANº CEVS: **354520901-863-000895-1-6**DATA DE VALIDADE: **11/12/2026**Nº PROCESSO: **667/2023**Nº PROTOCOLO: **002/2026**DATA DO PROTOCOLO: **05/01/2026**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, 004558, DABI ATLANTE SPECTRO 70X, 8 MA-70 KV, 00000****DETALHE:**RAZÃO SOCIAL: **CLINICA ODONTOLOGICA RF LTDA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **CLINICA ODONTOLOGICA RF LTDA**CNPJ / CPF: **37.737.775/0001-54**LOGRADOURO: **Rua BARÃO DO RIO BRANCO**NÚMERO: **208**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **CENTRO**MUNICÍPIO: **SALTO**CEP: **13320-270**UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **RICARDO FERRARESI**CPF: **13292403839**CONSELHO REGIONAL: **CRO**Nº INSCR. CONSELHO PROF: **61320**UF: **SP**RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: **RICARDO FERRARESI**CPF: **13292403839**CONSELHO REGIONAL: **CRO**Nº INSCR. CONSELHO PROF: **61320**UF: **SP**

O(A) COORDENADOR MARCOS A. LOPES VISA CRED.3745-0 DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SALTO

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.

SALTO**15/01/2026**

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

Mantenha em local visível ao público

Reclamações / Denúncias ligue para 4028-6662, das 7:00 às 17:00 horas de Segunda a Sexta-feira.
A Renovação da Licença de Funcionamento deve ser solicitada (60) sessenta dias antes do vencimento.