



OFÍCIO VEREADOR Nº 703/2022

São Roque, 18 de fevereiro de 2022.

Excelentíssimos Senhores,

Venho, por meio deste, solicitar ao Poder Executivo e ao Departamento de Saúde, que prestem informações em caráter de urgência sobre os motivos que levaram as **Unidades de Saúde do município a funcionar com Licenças Sanitárias vencidas a quase 90 dias.**

Tal situação sugere haver certo relapso ou ingerência dos responsáveis pela saúde pública e pelo atendimento dos cidadãos usuários da rede municipal. **Em qualquer tempo, essa já seria considerada uma falha grave, mas, como denominar tal falha em um momento em que entramos no terceiro ano de uma pandemia infecto contagiosa que ainda mata mais de mil pessoas todos os dias? Essa “incompetência administrativa” beira a irresponsabilidade. O que faremos se o setor que deve deter a primazia nos cuidados sanitários, opera de maneira irregular?**

Tais licenças servem para **validar a operação das unidades de saúde e para atestar que essas mesmas unidades atendem a todos os requisitos impostos pelos órgãos de fiscalização, estando nos padrões exigidos para tão importante atividade.** Cabendo aqui destacar que a não observância às exigências legais pode ser punidas com sanções de natureza civil ou penal alternativa ou cumulativamente, atingindo o ente público e apenas toda a comunidade.

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - **Fone:** (11) 4784-8444 - **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

Na certeza de que dispensará a este Ofício a atenção compatível com a importância do assunto, subscrevemos.

Atenciosamente,

ROGÉRIO JEAN DA SILVA
(CABO JEAN)
Vereador

MARCOS ROBERTO MARTINS ARRUDA
(MARQUINHOS ARRUDA)
Vereador


NEWTON DIAS BASTOS
(NILTINHO BASTOS)
Vereador

Ao
Excelentíssimo Senhor
MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARAÚJO
DD. Prefeito de São Roque – SP

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - Fone: (11) 4784-8444 - Fax: (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | E-mail: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

 Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de SÃO ROQUE

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 355060501-863-000884-1-2 DATA DE VALIDADE: 25/11/2021

Nº PROCESSO: _____
Nº PROTOCOLO: 10820/2020 Data do Protocolo: 19/10/2020
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE: 103 POSTO DE SAÚDE

RAZÃO SOCIAL: PREF. EST. TURISTICA DE SAO ROQUE CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: UNIDADE CENTRAL - BASICA
CNPJ / CPF: 70.946.009/0001-75
LOGRADOURO: Avenida ANTONINO DIAS BASTOS NÚMERO: 157
COMPLEMENTO:
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: SÃO ROQUE
CEP: 18130-350 UF: SP
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: DANIELA CAROLINA DIAS GROKE SILVA
CPF: 28931638825 CONSELHO REGIONAL: CRMV
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 17798 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: TALITA DE MORAES SINCARIUC
CPF: 22232882861 CONSELHO REGIONAL: COREN
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 0143942 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO ROQUE 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. 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 25 DE SETEMBRO DE 1998.

SÃO ROQUE _____ 25/11/2020
LOCAL _____ DATA DE DEFERIMENTO _____
CIENTES: _____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL _____ AUTORIDADE SANITÁRIA _____
Dra. Daniela Carolina Dias Groke Silva
Diretora do Departamento de Saúde
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL _____ DATA DE CIÊNCIA _____
Enfª Talita de Moraes Sincariuc
Chefe de Serviço de Enfermagem
COREN-SP 0143942
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO _____ DATA DE CIÊNCIA _____

Francisco José da Cruz Neto
Chefe do Serviço de Saúde
Vigilância Sanitária
CNPJ 07.255.071

VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SÃO ROQUE
RENOVE ESTA LICENÇA ATÉ 25/11/2021
APOS ESTA DATA O VALOR SERÁ
ACRESCIDO EM 1/3 (tal municipal n.º 3.245/08)

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - Fone: (11) 4784-8444 - Fax: (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | E-mail: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de SÃO ROQUE

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA
DATA DE VALIDADE: 25/11/2021
Nº CEVS: 355060501-863-000876-1-0

Data do Protocolo: 19/10/2020

Nº PROCESSO:	10831/2020
Nº PROTOCOLO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
AGRUPAMENTO:	8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO

DETALHE: 103 POSTO DE SAÚDE CNPJ ALBERGANTE:

RAZÃO SOCIAL:	PREF. EST. TURÍSTICA DE SAO ROQUE	NÚMERO:	S/N
NOME FANTASIA:	UBS VILLAGGIO EMILIA		
CNPJ / CPF:	70.946.009/0001-75		
LOGRADOURO:	Rua DAS PAPOULAS		
COMPLEMENTO:			
BAIRRO:	Vila Santa Rosália	UF:	SP
MUNICÍPIO:	SÃO ROQUE		
CEP:	18136-185		
PÁGINA DA WEB:			

RESPONSÁVEL LEGAL: DANIELA CAROLINA DIAS GROKE SILVA
CPF: 28931638825
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 17798
CONSELHO REGIONAL: CRMV
UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: SERGIO PIRES GODOI
CPF: 11035345803
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 571.007
CONSELHO REGIONAL: COREN
UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO ROQUE 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 AS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTE 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.

SÃO ROQUE _____ 25/11/2020
LOCAL _____ DATA DE DEFERIMENTO _____
CIENTES: _____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL _____ DATA DE CIÊNCIA _____
Dra. Daniela Carolina Dias Groke Silva
Diretora do Departamento de Saúde
CRMV SP 47.798
Sergio Pires da Godoi
COREN SP 571.007 EMF
Chefe de Serviço de Vigilância Sanitária
CNPJ 255.071
Francisco José da Cruz Neto
Chefe de Serviço de Saúde
Autoridade Sanitária
CNPJ 255.071
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO _____ DATA DE CIÊNCIA _____

VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SÃO ROQUE
RENOVE ESTA LICENÇA ATÉ 25/11/2021
APOS ESTA DATA O VALOR SERÁ
ACRESCIDO EM 1/3 (lei municipal n.º 3.245/08)

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - Fone: (11) 4784-8444 - Fax: (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | E-mail: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária Prefeitura Municipal de SÃO ROQUE		
LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
Nº CEVS: 355060501-863-000883-1-5		DATA DE VALIDADE: 25/11/2021
Nº PROCESSO:		Data do Protocolo: 19/10/2020
Nº PROTOCOLO:	10834/2020	
SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
AGRUPAMENTO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES	
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO	
DETALHE:	103 POSTO DE SAÚDE	
RAZÃO SOCIAL:	PREF. EST. TURISTICA DE SAO ROQUE	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	UNIDADE CENTRAL - ESPECIALIDADES	
CNPJ / CPF:	70.946.009/0001-75	NÚMERO: 70
LOGRADOURO:	Rua PROFESSOR FERNANDO DE LIMA	
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CENTRO	
MUNICÍPIO:	SÃO ROQUE	UF: SP
CEP:	18130-360	
PÁGINA DA WEB:		
RESPONSÁVEL LEGAL: DANIELA CAROLINA DIAS GROKE SILVA		CONSELHO REGIONAL: CRMV
CPF: 28931638825		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 17798		
RESPONSÁVEL TÉCNICO: MARCIA DE SOUZA MATHIAS		CONSELHO REGIONAL: COREN
CPF: 07289336836		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 364997		
<p>O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO ROQUE 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.</p> <p>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.</p>		
SÃO ROQUE	25/11/2020	
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO	AUTORIDADE SANITÁRIA
CIENTES: <u>Dra. Daniela Carolina Dias Groke Silva</u> Diretora do Departamento de Saúde		
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL		DATA DE CIÊNCIA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO		DATA DE CIÊNCIA
VIGILÂNCIA SANITÁRIA SÃO ROQUE RENOVE ESTA LICENÇA ATÉ 25/10/2021 APÓS ESTA DATA O VALOR SERÁ ACRESCIDO EM 1/3 (lei municipal n.º 3.245/08)		

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque




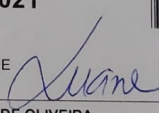

Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - Fone: (11) 4784-8444 - Fax: (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | E-mail: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária Prefeitura Municipal de SÃO ROQUE	
LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 358060501-863-000875-1-3	DATA DE VALIDADE: 25/11/2021
Nº PROCESSO: _____ Nº PROTOCOLO: 10825/2020 Data do Protocolo: 19/10/2020 SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO	
DETALHE: 103 POSTO DE SAÚDE	
RAZÃO SOCIAL: PREF. EST. TURÍSTICA DE SÃO ROQUE NOME FANTASIA: POSTO DE SAÚDE DO GOIANA CNPJ / CPF: 70.946.009/0001-75 LOGRADOURO: Rua MARTIN AFONSO DE SOUZA COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: GOIANA MUNICÍPIO: SÃO ROQUE CEP: 18136-000 PÁGINA DA WEB: _____	CNPJ ALBERGANTE: _____ NÚMERO: 31 UF: SP
RESPONSÁVEL LEGAL: DANIELA CAROLINA DIAS GROKE SILVA CPF: 28931638825 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 17798	CONSELHO REGIONAL: CRM UF: SP
RESPONSÁVEL TÉCNICO: MICHELE CHARLOS GREGIO CPF: 34101559831 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 320379	CONSELHO REGIONAL: COREN UF: SP
<p>O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO ROQUE 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.</p> <p>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.</p>	
SÃO ROQUE	25/11/2020
LOCAL: _____	DATA DE DEFERIMENTO: _____
CIENTES: _____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL	AUTORIDADE SANITÁRIA: FRANCISCO JOSÉ DA CRUZ NETO CATEGORIA: 01 - Médico COREN: _____
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____	DATA DE CIÊNCIA: _____
VIGILÂNCIA SANITÁRIA SÃO ROQUE	
RENOVE ESTA LICENÇA ATÉ 25/10/2021	
APOS ESTA DATA O VALOR SERÁ ACRESCIDO EM 1/3 (lei municipal n.º 3.245/09)	

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - **Fone:** (11) 4784-8444 - **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'


	
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE ESTADO DE SÃO PAULO RENOVAÇÃO ANUAL DA LICENÇA RENOVAÇÃO ANUAL DA LICENÇA Protocolo 15334/2021	
Abertura:	09/11/2021
Solicitante:	PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SÃO ROQUE
Protocolado por:	
LUANE GABRIELA PEREIRA DE OLIVEIRA Serviço de Protocolo e Arquivo	
 000009870E	

Exercício: 2021 República Federativa do Brasil Página: Única

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - **Fone:** (11) 4784-8444 - **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
 São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
 Prefeitura Municipal de SÃO ROQUE

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 355060501-863-000880-1-3 DATA DE VALIDADE: 25/11/2021

Nº PROCESSO:	10830/2020	Data do Protocolo: 19/10/2020
Nº PROTOCOLO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
AGRUPAMENTO:	8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES	
ATIVIDADE ECONÔMICA CNAE:	ESTABELECIMENTO	
OBJETO LICENCIADO:	103 POSTO DE SAÚDE	

RAZÃO SOCIAL:	PREF. EST. TURISTICA DE SAO ROQUE	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	POSTO DA VILA NOVA	
CNPJ / CPF:	70.946.009/0001-75	NÚMERO: 604
LOGRADOURO:	Avenida JABOTICABAL	
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	VILA NOVA SÃO ROQUE	
MUNICÍPIO:	SÃO ROQUE	UF: SP
CEP:	18130-000	
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: DANIELA CAROLINA DIAS GROKE SILVA	CONSELHO REGIONAL: CRMV
CPF: 28931638825	UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 17798	

RESPONSÁVEL TÉCNICO: VERA LUCIA RODRIGUES	CONSELHO REGIONAL: COREN
CPF: 54449880625	UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 43390	

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO ROQUE CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(ES) 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 PELA 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 10.093 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

SÃO ROQUE _____

LOCAL: *Dra. Daniela Carolina Dias Groke Silva*
 Diretora do Departamento de Saúde
 CRMV-SP 17.798

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL: *Vera Lucia Rodrigues*
 Enfermeira
 COREN-SP 43.390

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____

25/11/2020 _____

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA: _____

DATA DE CIÊNCIA: _____

DATA DE CIÊNCIA: *18.12.20*

VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SÃO ROQUE


RENOVE ESTA LICENÇA ATÉ 25/10/2021

APOS ESTA DATA O VALOR SERÁ
 ACRESCIDO EM 1/3 (lei municipal n.º 3.245/08)

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - **Fone:** (11) 4784-8444 - **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
 São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'




PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

ESTADO DE SÃO PAULO

RENOVAÇÃO ANUAL DA LICENÇA

ATIVIDADE ODONTOLÓGICA - ESTABELECIMENTO UNIDADE

Protocolo 15438/2021



00009888C

Abertura: 10/11/2021
 Solicitante: PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SÃO ROQUE *Rm*
 Protocolado por: _____
 ROSANA MORALES
 Serviço de Protocolo e Arquivo

Exercício: 2021 República Federativa do Brasil Página: Única

Assinatura _____

NOME DO REQUERENTE	TELEFONE
Luciano Arruda Furbino dos Santos	11-4712-7222
ENDEREÇO DO IMÓVEL	
Avenida Antonino Dias Bastos – 157 / Centro	
RAZÃO SOCIAL (PESSOA JURÍDICA)	
Prefeitura da Estancia Turística de São Roque	
PROFISSIONAL LIBERAL (PESSOA FÍSICA)	
ATIVIDADE	
Atividade Odontologica	C.N.A.E. 8630-5/04

ASSUNTO: (Assinale com um "X" o que deseja requerer)

<input type="checkbox"/> Licença Inicial	<input type="checkbox"/> 2ª Via de Licença	<input type="checkbox"/> Termo de Responsabilidade Técnica
<input checked="" type="checkbox"/> Renovação Anual da Licença	<input type="checkbox"/> Renovação da Licença em atraso	<input type="checkbox"/> Rubrica de Livros:
<input type="checkbox"/> Vistoria de Veículos	<input type="checkbox"/> Outros Assuntos	<input type="checkbox"/> Até 100 folhas
		<input type="checkbox"/> 101 à 200 folhas
		<input type="checkbox"/> Acima de 200 folhas

Juntar a este requerimento uma cópia da seguinte documentação:

Pessoa Jurídica	Profissional Liberal
LICENÇA INICIAL 1. CNPJ da Empresa; 2. RG e CPF do representante legal; 3. Contrato Social; 4. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE em que a Empresa trabalha.	LICENÇA INICIAL 1. RG e CPF do responsável legal; 2. RG, CPF e registro no conselho de classe (CRM, CRO, CRF, etc.) do responsável técnico; 3. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE da atividade desenvolvida.
RENOVAÇÃO DA LICENÇA 1. Cópia da Licença de funcionamento atual; 2. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE em que a Empresa trabalha; Obs.: No caso de indústrias de produtos relacionados à saúde, anexar cópia do RG, CPF e registro no conselho de classe (CRM, CRO, CRF, etc.) do responsável técnico pela empresa.	RENOVAÇÃO DA LICENÇA 1. Cópia da Licença de funcionamento atual; 2. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE da atividade desenvolvida.
OBSERVAÇÕES GERAIS	
LOCAL E DATA	
SR, 09/11/2021	ASSINATURA DO INTERESSADO <i>Luciano Arruda Furbino dos Santos</i> Luciano Arruda Furbino dos Santos Unidade do Serviço de Saúde Oral - SISO Departamento de Saúde CRO-SP 58.403

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque




Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - **Fone:** (11) 4784-8444 - **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
 São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE ESTADO DE SÃO PAULO RENOVAÇÃO ANUAL DA LICENÇA RENOVAÇÃO ANUAL DA LICENÇA - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA - EQUIPAMENTO - UNIDADE Protocolo 15422/2021											
Abertura:	10/11/2021										
Solicitante:	PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SÃO ROQUE										
Protocolado por:	 LUANE GABRIELA PEREIRA DE OLIVEIRA Serviço de Protocolo e Arquivo										
 0000098879											
Exercício: 2021	República Federativa do Brasil										
Página: Única											
Assinatura											
NOME DO REQUERENTE	TELEFONE										
Luciano Arruda Furbino dos Santos	11-4712-7222										
ENDEREÇO DO IMÓVEL											
Avenida Antonino Dias Bastos – 157 / Centro											
RAZÃO SOCIAL (PESSOA JURÍDICA)											
Prefeitura da Estancia Turistica de São Roque											
PROFISSIONAL LIBERAL (PESSOA FÍSICA)											
ATIVIDADE	C.N.A.E.										
Atividade Odontologica - Equipamento	8630-5/04										
ASSUNTO: (Assinale com um "X" o que deseja requerer)											
<input type="checkbox"/> Licença Inicial <input type="checkbox"/> 2ª Via de Licença <input type="checkbox"/> Termo de Responsabilidade Técnica											
<input checked="" type="checkbox"/> Renovação Anual da Licença <input type="checkbox"/> Renovação da Licença em atraso <input type="checkbox"/> Rubrica de Livros:											
<input type="checkbox"/> Vistoria de Veiculos <input type="checkbox"/> Outros Assuntos <input type="checkbox"/> Até 100 folhas <input type="checkbox"/> 101 à 200 folhas <input type="checkbox"/> Acima de 200 folhas											
Juntar a este requerimento uma cópia da seguinte documentação:											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Pessoa Jurídica</th> <th style="text-align: center;">Profissional Liberal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">LICENÇA INICIAL</td> <td style="text-align: center;">LICENÇA INICIAL</td> </tr> <tr> <td> 1. CNPJ da Empresa; 2. RG e CPF do representante legal; 3. Contrato Social; 4. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE em que a Empresa trabalha. </td> <td> 1. RG e CPF do responsável legal; 2. RG, CPF e registro no conselho de classe (CRM, CRO, CRF, etc.) do responsável técnico; 3. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE da atividade desenvolvida. </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">RENOVAÇÃO DA LICENÇA</td> <td style="text-align: center;">RENOVAÇÃO DA LICENÇA</td> </tr> <tr> <td> 1. Cópia da Licença de funcionamento atual; 2. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE em que a Empresa trabalha; Obs.: No caso de indústrias de produtos relacionados à saúde, anexar cópia do RG, CPF e registro no conselho de classe (CRM, CRO, CRF, etc.) do responsável técnico pela empresa. </td> <td> 1. Cópia da Licença de funcionamento atual; 2. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE da atividade desenvolvida. </td> </tr> </tbody> </table>	Pessoa Jurídica	Profissional Liberal	LICENÇA INICIAL	LICENÇA INICIAL	1. CNPJ da Empresa; 2. RG e CPF do representante legal; 3. Contrato Social; 4. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE em que a Empresa trabalha.	1. RG e CPF do responsável legal; 2. RG, CPF e registro no conselho de classe (CRM, CRO, CRF, etc.) do responsável técnico; 3. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE da atividade desenvolvida.	RENOVAÇÃO DA LICENÇA	RENOVAÇÃO DA LICENÇA	1. Cópia da Licença de funcionamento atual; 2. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE em que a Empresa trabalha; Obs.: No caso de indústrias de produtos relacionados à saúde, anexar cópia do RG, CPF e registro no conselho de classe (CRM, CRO, CRF, etc.) do responsável técnico pela empresa.	1. Cópia da Licença de funcionamento atual; 2. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE da atividade desenvolvida.	OBSERVAÇÕES GERAIS LOCAL E DATA SR, 09/11/2021
Pessoa Jurídica	Profissional Liberal										
LICENÇA INICIAL	LICENÇA INICIAL										
1. CNPJ da Empresa; 2. RG e CPF do representante legal; 3. Contrato Social; 4. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE em que a Empresa trabalha.	1. RG e CPF do responsável legal; 2. RG, CPF e registro no conselho de classe (CRM, CRO, CRF, etc.) do responsável técnico; 3. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE da atividade desenvolvida.										
RENOVAÇÃO DA LICENÇA	RENOVAÇÃO DA LICENÇA										
1. Cópia da Licença de funcionamento atual; 2. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE em que a Empresa trabalha; Obs.: No caso de indústrias de produtos relacionados à saúde, anexar cópia do RG, CPF e registro no conselho de classe (CRM, CRO, CRF, etc.) do responsável técnico pela empresa.	1. Cópia da Licença de funcionamento atual; 2. Comprovante do recolhimento da taxa de acordo com o CNAE da atividade desenvolvida.										
ASSINATURA DO INTERESSADO Dr. Luciano Arruda Furbino dos Santos Chefe de Serviço de Saúde-Oral - SISO Departamento de Saúde CRO-SP 58 403											

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 - Fone: (11) 4784-8444 - Fax: (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | E-mail: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
São Roque - 'A Terra do Vinho e Bonita por Natureza'

**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**
Prefeitura Municipal de SÃO ROQUE

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 355060501-863-000877-1-8		DATA DE VALIDADE: 25/11/2021
-----------------------------------	--	------------------------------

Nº PROCESSO:	10828/2020	Data do Protocolo: 19/10/2020
Nº PROTOCOLO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
AGRUPAMENTO:	8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	ESTABELECIMENTO	
OBJETO LICENCIADO:	103 POSTO DE SAÚDE	

RAZÃO SOCIAL:	PREF. EST. TURISTICA DE SAO ROQUE	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	POSTO DE CANGUERA	
CNPJ / CPF:	70.946.009/0001-75	NÚMERO: S/N
LOGRADOURO:	Rua SOROCABANA	
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CANGUERA	UF: SP
MUNICÍPIO:	SÃO ROQUE	
CEP:	18130-000	
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: DANIELA CAROLINA DIAS GROKE SILVA	CONSELHO REGIONAL: CRMV
CPF: 28931638825	UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 17798	

RESPONSÁVEL TÉCNICO: SILMARA APARECIDA BORGES DOS SANTOS	CONSELHO REGIONAL: COREN
CPF: 10663086833	UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 48510	

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO ROQUE 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 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 10.063 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

SÃO ROQUE LOCAL	<u>Dr. Daniela Carolina Dias Groke Silva</u> Diretora do Departamento de Saúde CRMV-SP 17.798	<u>25/11/2020</u> DATA DE DEFERIMENTO
CIENTES	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL	DATA DE CIÊNCIA
	<u>[Assinatura]</u>	<u>19/12/20</u>
	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO	DATA DE CIÊNCIA
	<u>[Assinatura]</u>	

VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SÃO ROQUE
RENOVE ESTA LICENÇA ATÉ 25/10/2021
APÓS ESTA DATA O VALOR SERÁ
ACRESCIDADO EM 1/3 (lei municipal n.º 3.245/08)

PROTOCOLO Nº CETSRS 21/02/2022 - 13:41 2399/2022/arb