



OFÍCIO VEREADOR Nº 680/2022

São Roque, 18 de fevereiro de 2022.

Excelentíssimos Senhores,

Venho, por meio deste, solicitar à Vigilância Sanitária, que cobre 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

PROCOLO Nº CETSР 18/02/2022 - 14:18 2315/2022/arb

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: 10820/2020 Data do Protocolo: 19/10/2020			
Nº PROTOCOLO:	10820/2020		
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	NÚMERO:	157
CNPJ / CPF:	70.946.009/0001-75	UF:	SP
LOGRADOURO:	Avenida ANTONINO DIAS BASTOS		
COMPLEMENTO:			
BAIRRO:	CENTRO		
MUNICÍPIO:	SÃO ROQUE		
CEP:	18130-350		
PÁGINA DA WEB:			
RESPONSÁVEL LEGAL: DANIELA CAROLINA DIAS GROKE SILVA		CONSELHO REGIONAL: CRMV	
CPF: 28931638825		UF: SP	
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 17798			
RESPONSÁVEL TÉCNICO: TALITA DE MORAES SINCARIUC		CONSELHO REGIONAL: COREN	
CPF: 22232882861		UF: SP	
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 0143942			
<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>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.</p>			
SÃO ROQUE	<i>[Assinatura]</i>	25/11/2020	<i>[Assinatura]</i>
LOCAL	Dra. Daniela Carolina Dias Groke Silva Diretora do Departamento de Saúde	DATA DE DEFERIMENTO	AUTORIDADE SANITÁRIA
CIENTES:	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL		
	Enfª Talita de Moraes Sincariuc Chefe de Serviço de Enfermagem COREN-SP 0143942		
	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO		
			DATA DE CIÊNCIA
			DATA DE CIÊNCIA
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
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	ESTABELECIMENTO
OBJETO LICENCIADO:	103 POSTO DE SAÚDE

DETALHE: 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 _____ AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES: _____
 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL _____ DATA DE CIÊNCIA _____

 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO _____ DATA DE CIÊNCIA _____


Francisco José da Cruz Neto
 Chefe de Serviço de Saúde
 Vigilância Sanitária
 CRMV SP 255.071

**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:	10834/2020	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	
DETALHE:		

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	

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 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 ROQUE	25/11/2020	AUTORIDADE SANITÁRIA
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO	
CIENTES: <i>Dra. Daniela Carolina Dias Groke Silva</i> Diretora do Departamento de Saúde CRMV-SP 17.798		
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	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	POSTO DE SAÚDE DO GOIANA	
CNPJ / CPF:	70.946.009/0001-75	
LOGRADOURO:	Rua MARTIN AFONSO DE SOUZA	NÚMERO: 31
COMPLEMENTO:		
CIDADE:	GOIANA	
MUNICÍPIO:	SÃO ROQUE	
CEP:	18136-000	
PÁGINA DA WEB:		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

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. 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: SÃO ROQUE DATA DE DEFERIMENTO: 25/11/2020

CIENTES: Dra. Daniela Carolina Dias Groke Silva Francisco José da Cruz Neto
Diretora do Departamento de Saúde Chefe de Serviço de Saúde
CRMS SP 17.798 COREN SP 320379

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL: _____ DATA DE CIÊNCIA: _____



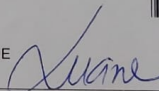
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____ DATA DE CIÊNCIA: _____

VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SÃO ROQUE
RENOVE ESTA LICENÇA ATÉ 25/10/2021
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	 000009870E	Assinada
Solicitante:	PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SÃO ROQUE		
Protocolado por:			
		LUANE GABRIELA PEREIRA DE OLIVEIRA	
		Serviço de Protocolo e Arquivo	
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 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: 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(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 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 25/11/2020
LOCAL DATA DE DEFERIMENTO
AUTORIDADE: FRANCISCO JOSÉ DA CRUZ, Chefe de Serviço de Saúde, Vigilância Sanitária, CRMV-SP 255.071

CIENTES: Dra. Daniela Carolina Dias Groke Silva, Doutora do Departamento de Saúde
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL: VERA LUCIA RODRIGUES, Enfermeira, COREN-SP 43.390
DATA DE CIÊNCIA: 18.12.20

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'

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE	
ESTADO DE SÃO PAULO	
RENOVAÇÃO ANUAL DA LICENÇA	
RENOVAÇÃO ANUAL DA LICENÇA - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA - ESTABELECIMENTO UNIDADE	
Protocolo 15438/2021	
Abertura:	10/11/2021
Solicitante:	PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SÃO ROQUE <i>Rm</i>
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)	
C.N.A.E.	
ATIVIDADE	8630-5/04
Atividade Odontologica	
ASSUNTO: (Assinale com um "X" o que deseja requerer)	
<input type="checkbox"/> Licença Inicial	<input type="checkbox"/> 2ª Via de Licença
<input checked="" type="checkbox"/> Renovação Anual da Licença	<input type="checkbox"/> Termo de Responsabilidade Técnica
<input type="checkbox"/> Vistoria de Veículos	<input type="checkbox"/> Rubrica de Livros:
<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	ASSINATURA DO INTERESSADO
SR, 09/11/2021	<i>Luciano Arruda Furbino dos Santos</i>
	Luciano Arruda Furbino dos Santos Prefeitura 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 Turística 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 											

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	
DETALHE:		

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 25/11/2020

LOCAL: Dir. Daniela Carolina Dias Groke Silva DATA DE DEFERIMENTO: 25/11/2020
Diretora do Departamento de Saúde
CRMV-SP 17.798

CIENTES: ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL: [Assinatura] DATA DE CIÊNCIA: 19/12/20
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: [Assinatura] DATA DE CIÊNCIA: 19/12/20

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)

PROTOCOLO Nº CETSRS 18/02/2022 - 14:22 2317/2022