

Número de Protocolo:8657474- DEFERIDO
 CMVS:35503080186300708712
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ISOLADO
 CPF:30309840872
 Nome:ANTONIO FERNANDES
 Endereço:R. DR. PAULO RIBEIRO COELHO, 654
 Bairro:JD. ESTER YOLAND
 Responsável Legal:ANTONIO FERNANDES
 CPF:30309840872
 Responsável Técnico:ANTONIO FERNANDES
 CPF:30309840872
 Cons.Prof:CRO / SP - 25773
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186300708810
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:1019/SPECTRO II/50kv 10mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:ANTONIO FERNANDES
 CPF:30309840872
 Cons.Prof:CRO / SP - 25773
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número de Protocolo:8657647- DEFERIDO
 CMVS:35503080186301389319
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I
 CPF:01087858828
 Nome:ALICE FERNANDES MARCON PIRES
 Endereço:R. ONZE DE FEVEREIRO, 117
 Bairro:CIDADE VARGAS
 Responsável Legal:ALICE FERNANDES MARCON PIRES
 CPF:01087858828
 Responsável Técnico:ALICE FERNANDES MARCON PIRES
 CPF:01087858828
 Cons.Prof:CRO / SP - 24810
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186301389416
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:9415/DABI AT. SPECTRO/50kv 10mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:ALICE FERNANDES MARCON PIRES
 CPF:01087858828
 Cons.Prof:CRO / SP - 24810
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número de Protocolo:8657624- DEFERIDO
 CMVS:35503080186300659916
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CLÍNICA / AMBULATÓRIO I
 CPF:25881399811
 Nome:JULIANA PELISSER
 Endereço:PRAÇA ALVES BARBOSA, 64
 Bairro:JD. SÃO JOSE
 Responsável Legal:JULIANA PELISSER
 CPF:25881399811
 Responsável Técnico:JULIANA PELISSER
 CPF:25881399811
 Cons.Prof:CRO / SP - 75159
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186300660019
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:12292/DABI ATLANTE/50kv 10mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:JULIANA PELISSER
 CPF:25881399811
 Cons.Prof:CRO / SP - 75159
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número de Protocolo:8657620- DEFERIDO
 CMVS:35503080186300970212
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ISOLADO
 CNPJ:08378124000117
 Razão Social:CYNTHIA CRISTINA SILVEIRA KEHDI - ODONTOLOGIA LTDA
 Nome Fantasia:CYNTHIA C. S. KEHDI ODONTOLOGIA LTDA
 Endereço:R. ROMA , 620 - S. 47B
 Bairro:LAPA
 Responsável Legal:CYNTHIA CRISTINA SILVEIRA KEHDI
 CPF:24572867860
 Responsável Técnico:CYNTHIA CRISTINA SILVEIRA KEHDI
 CPF:24572867860
 Cons.Prof:CRO / SP - 50543
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186300970310
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:180922/GNATUS XR /60kv 10mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:CYNTHIA CRISTINA SILVEIRA KEHDI
 CPF:24572867860
 Cons.Prof:CRO / SP - 50543
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número de Protocolo:8657795- DEFERIDO
 CMVS:35503080186301903411
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I
 CPF:31793842809
 Nome:LEANDRO AUGUSTO MECCHI
 Endereço:AV MORUMBI, 7805
 Bairro:SANTO AMARO
 Responsável Legal:LEANDRO AUGUSTO MECCHI
 CPF:31793842809
 Responsável Técnico:LEANDRO AUGUSTO MECCHI
 CPF:31793842809
 Cons.Prof:CRO / SP - 95073
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186301903519
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:000110/KAVO/70 kv 8 mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:LEANDRO AUGUSTO MECCHI
 CPF:31793842809
 Cons.Prof:CRO / SP - 95073
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número de Protocolo:8657808- DEFERIDO
 CMVS:35503080186300531316
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I
 CPF:13474799886
 Nome:AUGUSTO HIROSHI MIYASHIRO
 Endereço:R. DOS JUNQUILHOS, 589 - CJ. 2
 Bairro:VL. ALPINA
 Responsável Legal:AUGUSTO HIROSHI MIYASHIRO
 CPF:13474799886

Responsável Técnico:AUGUSTO HIROSHI MIYASHIRO
 CPF:13474799886
 Cons.Prof:CRO / SP - 48412
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186300531413
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:A603000/DABI AT./70kv 08mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:AUGUSTO HIROSHI MIYASHIRO
 CPF:13474799886
 Cons.Prof:CRO / SP - 48412
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número de Protocolo:8657820- DEFERIDO
 CMVS:35503080186301878611
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I
 CPF:87296055634
 Nome:ADRIENE KEMELY DE CARVALHO E SILVA
 Endereço:R COTOXO, 303 - CJ. 11
 Bairro:VILA POMPEIA
 Responsável Legal:ADRIENE KEMELY DE CARVALHO E SILVA
 CPF:87296055634
 Responsável Técnico:ADRIENE KEMELY DE CARVALHO E SILVA
 CPF:87296055634
 Cons.Prof:CRO / SP - 58648
 CBO:06370 - CIRURGIÃO DENTISTA (PÓRIODONTIA)
 Número CMVS - Equipamento:35503080186301878719
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:96GR069/PRODENTAL PRO 60/60 kv 10 mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:ADRIENE KEMELY DE CARVALHO E SILVA
 CPF:87296055634
 Cons.Prof:CRO / SP - 58648
 CBO:06370 - CIRURGIÃO DENTISTA (PÓRIODONTIA)
 Número de Protocolo:8659488- DEFERIDO
 CMVS:35503080186300613118
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ISOLADO
 CPF:19106959806
 Nome:FLAVIO FREITAS LUCCHESI
 Endereço:R. JOSE BOCHIGLIERI, 140 - SOBRELOJA
 Bairro:JD. ROSALINA
 Responsável Legal:FLAVIO FREITAS LUCCHESI
 CPF:19106959806
 Responsável Técnico:FLAVIO FREITAS LUCCHESI
 CPF:19106959806
 Cons.Prof:CRO / SP - 63546
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186300613215
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:7631/RHOS/70kv 10mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:FLAVIO FREITAS LUCCHESI
 CPF:19106959806
 Cons.Prof:CRO / SP - 63546
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número de Protocolo:8657548- DEFERIDO
 CMVS:35503080186300695114
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ISOLADO
 CPF:28182335850
 Nome:ERICA CRISTINA BROGINI
 Endereço:AV.PROF ALFONSO BOVERO, 1057 - CJ. 41
 Bairro:PERDIZES
 Responsável Legal:ERICA CRISTINA BROGINI
 CPF:28182335850
 Responsável Técnico:ERICA CRISTINA BROGINI
 CPF:28182335850
 Cons.Prof:CRO / SP - 66037
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186300695211
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:025/D.ATLANTE SPECTRO70X/70kv 08mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:ERICA CRISTINA BROGINI
 CPF:28182335850
 Cons.Prof:CRO / SP - 66037
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número de Protocolo:8685344- DEFERIDO
 CMVS:35503080186301723715
 Atividade:8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
 Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ISOLADO
 CNPJ:09201100000150
 Razão Social:CLINICA MEDICA E MEDICINA DIAGNOSTICA PHYATAH LTDA
 Endereço:R PEDRO DE TOLEDO, 980 - CJ 126
 Bairro:VILA CLEMENTINO
 Responsável Legal:SUN REI DIM
 CPF:1143633857
 Responsável Técnico:SUN REI DIM
 CPF:1143633857
 Cons.Prof:CRM / SP - 63024
 CBO:06105 - MÉDICOS, EM GERAL (CLÍNICA GERAL)
 Número de Protocolo:8683113- DEFERIDO
 CMVS:35503080186301371118
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CLÍNICA ODONTOLÓGICA TIPO I
 CPF:06575284809
 Nome:ANA CRISTINA PRANSKEVICIUS COSTA
 Endereço:R. IBITIRAMA, 1233
 Bairro:VL. PRUDENTE
 Responsável Legal:ANA CRISTINA P. COSTA
 CPF:06575284809
 Responsável Técnico:ANA CRISTINA P. COSTA
 CPF:06575284809
 Cons.Prof:CRO / SP - 48430
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186301371215
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:000250/DABI AT./70kv 8mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:ANA CRISTINA P. COSTA
 CPF:06575284809
 Cons.Prof:CRO / SP - 48430
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número de Protocolo:8686326- DEFERIDO
 CMVS:35503080186300514411
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I
 CPF:12817761812
 Nome:AGNALDO MITSURU SATO
 Endereço:R. DR. AZOR MONTENEGRO, 02 - SL. 04
 Bairro:VL. MANGALOT
 Responsável Legal:AGNALDO MITSURU SATO
 CPF:12817761812
 Responsável Técnico:AGNALDO MITSURU SATO
 CPF:12817761812
 Cons.Prof:CRO / SP - 49953
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186300514519
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:739/DABI AT. SPECTRO II/70kv 08mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:AGNALDO MITSURU SATO
 CPF:12817761812
 Cons.Prof:CRO / SP - 49953
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número de Protocolo:8686313- DEFERIDO
 CMVS:35503080186301884417
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I
 CPF:19522246832
 Nome:MARCOS PAULO KANEHIRA
 Endereço:R DAS DAS PALMEIRAS, 418
 Bairro:VILA BUARQUE
 Responsável Legal:MARCOS PAULO KANEHIRA
 CPF:19522246832
 Responsável Técnico:MARCOS PAULO KANEHIRA
 CPF:19522246832
 Cons.Prof:CRO / SP - 70606
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186301884514
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:NÃOCONSTA/GNATUS TIMEX/70 kv/
 Responsável Técnico - Equipamento:MARCOS PAULO KANEHIRA
 CPF:19522246832
 Cons.Prof:CRO / SP - 70606
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186300477710
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ISOLADO
 CPF:11396694862
 Nome:ANDREA FLORES DOURADO
 Endereço:R. PEDRO DOLL, 138
 Bairro:SANTANA
 Responsável Legal:ANDREA FLORES DOURADO
 CPF:11396694862
 Responsável Técnico:ANDREA FLORES DOURADO
 CPF:11396694862
 Cons.Prof:CRO / SP - 49320
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Responsável Técnico Substituto:HELENICE BIANCALANA
 CPF:00835701875
 Cons.Prof:CRO / SP - 18683
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186300477818
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:0339/Spectro/70kv 10mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:ANDREA FLORES DOURADO
 CPF:11396694862
 Cons.Prof:CRO / SP - 49320
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186300477915
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:00631/SIEMENS HELIODENT/60kv 10mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:ANDREA FLORES DOURADO
 CPF:11396694862
 Cons.Prof:CRO / SP - 49320
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186300478016
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:001035/DABI AT. SPECTRO II/70kv 08mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:ANDREA FLORES DOURADO
 CPF:11396694862
 Cons.Prof:CRO / SP - 49320
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 A Coordenadora da Vigilância em Saúde, usando das atribuições que lhe conferem a lei, DEFERE as solicitações de ATUALIZAÇÃO do Cadastro Municipal de Vigilância em Saúde - CMVS nos termos da Lei n°13.725, de 09/01/04, do Decreto n°50.079, de 08/10/08 e da Portaria 1931 de 07/11/09.
 Número de Protocolo:8625698- DEFERIDO
 CMVS:35503080186301363212
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CLÍNICA ODONTOLÓGICA TIPO I
 CPF:10117846880
 Nome:REGINALDO ROSSI
 Endereço:R. CERRO CORA, 89
 Bairro:VL. ROMANA
 Responsável Legal:REGINALDO ROSSI
 CPF:10117846880
 Responsável Técnico:REGINALDO ROSSI
 CPF:10117846880
 Cons.Prof:CRO / SP - 47992
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Responsável Técnico Substituto:MONICA CRISTINE ALVES ROSSI
 CPF:14189095800
 Cons.Prof:CRO / SP - 48386
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186301363310
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:021491103127/TOSHIBA/60kv 10mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:REGINALDO ROSSI
 CPF:10117846880
 Cons.Prof:CRO / SP - 47992
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Responsável Técnico Substituto - Equipamento:MONICA CRISTINE ALVES ROSSI
 CPF:14189095800
 Cons.Prof:CRO / SP - 48386
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL

Número de Protocolo:8627188- DEFERIDO
 CMVS:35503080186300719919
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I
 CPF:37033670834
 Nome:NORMA YOSHIE AKIKUBO
 Endereço:AV. PEDROSO DE MORAES, 631 - CJ.36
 Bairro:PINHEIROS
 Responsável Legal:NORMA YOSHIE AKIKUBO
 CPF:37033670834
 Responsável Técnico:NORMA YOSHIE AKIKUBO
 CPF:37033670834
 Cons.Prof:CRO / SP - 48514
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186300720011
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:8667/FUNK RX/60kv 10mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:NORMA YOSHIE AKIKUBO
 CPF:37033670834
 Cons.Prof:CRO / SP - 48514
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número de Protocolo:8640933- DEFERIDO
 CMVS:35503080186302414716
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I
 CNPJ:12967817000112
 Razão Social:SOUZA & VERISSIMO ODONTOLOGIA SOCIEDADE SIMPLES LTDA EPP
 Nome Fantasia:SOUZA & VERISSIMO O ESPAÇO ODONTOLÓGICO
 Endereço:AV JANDIRA, 257 - CONJ 44
 Bairro:INDIANÓPOLIS
 Responsável Legal:CARLA KORSACK DE SOUZA
 CPF:97757314020
 Responsável Técnico:CARLA KORSACK DE SOUZA
 CPF:97757314020
 Cons.Prof:CRO / SP - 94921
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186302414813
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:003402/astex odontomax/70kv 7ma/
 Responsável Técnico - Equipamento:CARLA KORSACK DE SOUZA
 CPF:97757314020
 Cons.Prof:CRO / SP - 94921
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186302414910
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:003403/astex odontomax/70kv 7ma/
 Responsável Técnico - Equipamento:CARLA KORSACK DE SOUZA
 CPF:97757314020
 Cons.Prof:CRO / SP - 94921
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186302415011
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:003401/astex odontomax/70kv 7ma/
 Responsável Técnico - Equipamento:CARLA KORSACK DE SOUZA
 CPF:97757314020
 Cons.Prof:CRO / SP - 94921
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número de Protocolo:8645396- DEFERIDO
 CMVS:35503080186301936611
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I
 CNPJ:10743952000159
 Razão Social:ODONTO ART CENTER - ODONTOLOGIA ESTETICA E FUNCIONAL LTDA
 Nome Fantasia:ODONTO ART CENTER
 Endereço:R ALCIDES RICARDINI NEVES, 12 - CJ. 612
 Bairro:CIDADE MONCOES
 Responsável Legal:DEBORA QUAIOTTI DOS SANTOS
 CPF:31018784896
 Responsável Técnico:DEBORA QUAIOTTI DOS SANTOS
 CPF:31018784896
 Cons.Prof:CRO / SP - 86618
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186301936719
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:4179788009/GNATUS TIMEX 70/70 kv 8 mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:DEBORA QUAIOTTI DOS SANTOS
 CPF:31018784896
 Cons.Prof:CRO / SP - 86618
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número de Protocolo:8649087- DEFERIDO
 CMVS:35503080186300586617
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I
 CPF:16591645837
 Nome:ROGERIO MADEIRA DE MOURA CAMPOS
 Endereço:AL. JAU, 1767 - CJ. 41
 Bairro:JD. PAULISTA
 Responsável Legal:ROGERIO MADEIRA DE MOURA CAMPOS
 CPF:16591645837
 Responsável Técnico:ROGERIO MADEIRA DE MOURA CAMPOS
 CPF:16591645837
 Cons.Prof:CRO / SP - 46626
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número CMVS - Equipamento:35503080186300586714
 Tipo de Equipamento:RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
 Características:20385/FUNK /60kv 10mA/
 Responsável Técnico - Equipamento:ROGERIO MADEIRA DE MOURA CAMPOS
 CPF:16591645837
 Cons.Prof:CRO / SP - 46626
 CBO:06310 - CIRURGIÃO DENTISTA, EM GERAL
 Número de Protocolo:8649682- DEFERIDO
 CMVS:35503080186300334219
 Atividade:8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
 Tipo de Serviço de Saúde:CONSULTÓRIO ISOLADO
 CPF:06607518877
 Nome:SUELI MITICO INOVE
 Endereço:RUA MANOEL ALONSO MEDINA, 16