



VIGILÂNCIA EM SAÚDE
GRUPO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA I CAPITAL

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355030890-325-000164-1-1**

DATA DE VALIDADE: **30/01/2027**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

024.00003269/2026-16

DATA DO PROTOCOLO: **09/01/2026**

SUBGRUPO:

FABRIL

AGRUPAMENTO:

INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

3250-7/05 FABRICAÇÃO DE MATERIAIS PARA MEDICINA E ODONTOLOGIA

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

S.I.N. IMPLANT SYSTEM LTDA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

S.I.N. IMPLANT SYSTEM LTDA

CNPJ / CPF:

04.298.106/0001-74

LOGRADOURO:

Rua SOLDADO OCIMAR GUIMARÃES DA SILVA

NÚMERO: **421**

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

VILA RIO BRANCO

MUNICÍPIO:

SÃO PAULO

CEP:

03348-060

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

WWW.SINIMPLANTSYSTEM.COM.BR

RESPONSÁVEL LEGAL: **FELIPE LEONARD**

CPF: **23389339825**

CONSELHO REGIONAL: **CREA**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **GIOVANNI CAIRO**

CPF: **11116636883**

CONSELHO REGIONAL: **CREA**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5060932666**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **BRUNA GHIRALDINI**

CPF: **23010068832**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **98099**

UF: **SP**

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS (AFE)

Produtos para a saúde/correlatos

8.01089-1

Descrição

Número AFE

Atividades Licenciadas

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 355030890-325-000164-1-1	DATA DE VALIDADE: 30/01/2027
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: PRODUTOS PARA SAÚDE	
	ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO
	EXPORTAR
	FABRICAR
	TRANSPORTE PRÓPRIO
CATEGORIA:	INSTRUMENTOS
	MATERIAL OU ARTIGO IMPLANTÁVEL
	OUTROS PRODUTOS PARA SAÚDE

O(A) DIRETOR(A) DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO
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 PAULO	30/01/2026
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1770323052781

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/>