



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

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **354890622-325-000009-1-4**

DATA DE VALIDADE: **12/08/2026**

Nº PROCESSO: **003812/2001**

Nº PROTOCOLO: **000838/2025**

DATA DO PROTOCOLO: **25/07/2025**

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: **WAMA PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **WAMA DIAGNOSTICA**

CNPJ / CPF: **66.000.787/0001-08**

LOGRADOURO: **AVENIDA ALDO GERMANO KLEIN**

NÚMERO: **100**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **CEAT**

MUNICÍPIO: **SÃO CARLOS**

CEP: **13573-470**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **FELIPE MARICONDI**

CPF: **33969443806**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LEISE DAIANA MARTINS**

CPF: **34022253878**

CONSELHO REGIONAL: **CRBM**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **21949**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **DIOGO DE SANTANA CASALE**

CPF: **33530942880**

CONSELHO REGIONAL: **CRBIO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **127359/01-D**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 354890622-325-000009-1-4	DATA DE VALIDADE: 12/08/2026
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: PRODUTOS PARA SAÚDE	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR EMBALAR EXPEDIR EXPORTAR FABRICAR IMPORTAR TRANSPORTAR
CATEGORIA:	EQUIPAMENTOS
PRODUTO PARA DIAGNÓSTICO DE USO	

O(A) MARIA FERNANDA CEREDA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO CARLOS  
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO  
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-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.

<u>SÃO CARLOS</u>	<u>12/08/2025</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1755559038219

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/>