



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

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **354890622-325-00009-1-4**

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

Nº PROCESSO: **003812/2001**  
Nº PROTOCOLO: **000838/2025**  
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** CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
CPF: **33969443806** UF:  
Nº INSCR. CONSELHO PROF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LEISE DAIANA MARTINS** CONSELHO REGIONAL: **CRBM**  
CPF: **34022253878** UF: **SP**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **21949**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **DIOGO DE SANTANA CASALE** CONSELHO REGIONAL: **CRBIO**  
CPF: **33530942880** UF: **SP**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **127359/01-D**

# 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 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 CARLOS

12/08/2025

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código 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/>