



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **354980501-464-000583-1-9**

DATA DE VALIDADE: **26/09/2025**

Nº PROCESSO: **01704/15**  
Nº PROTOCOLO: **2024000223181** DATA DO PROTOCOLO: **05/04/2024**  
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**  
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

**DETALHE:**

RAZÃO SOCIAL: **RGN INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **RHOSS**  
CNPJ / CPF: **22.654.814/0001-82**  
LOGRADOURO: **Rua PASCOAL BEVILACQUA 3885** NÚMERO: **3885**  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: **JARDIM ALTO RIO PRETO**  
MUNICÍPIO: **SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
CEP: **15020-280** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **RAPHAEL GONÇALVES NICESIO**

CPF: **36965252863**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **16.986**

CONSELHO REGIONAL: **CRBM**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **RAPHAEL GONÇALVES NICESIO**

CPF: **36965252863**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **16.986**

CONSELHO REGIONAL: **CRBM**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 354980501-464-000583-1-9	DATA DE VALIDADE: 26/09/2025
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: PRODUTOS PARA SAÚDE	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR IMPORTAR
CATEGORIA:	INSTRUMENTOS
OUTROS PRODUTOS PARA SAÚDE	

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO 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.

<u>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</u>	<u>26/09/2024</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1727791155071

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/>