



# Prefeitura Municipal de **RIBEIRÃO DAS NEVES**

Administração 2017-2020

## Declaração de Atividades Realizadas em Clínicas

Razão Social (Nome da Empresa):
Nome Fantasia:
Endereço:
CNPJ:

- Atividade Médica Ambulatorial(Consultas)
- Procedimentos Cirúrgicos
- Atividade Odontológica
- Serviços de Vacinação
- Laboratório de Análises Clínicas
- Posto de Coleta de Amostras Biológicas
- Serviços de Diagnósticos por Imagem (Raio X)
- Serviços de Profissionais da Nutrição
- Atividades de Psicologia e Psicanálise
- Atividades de Terapia Ocupacional
- Atividades de Fonoaudiologia
- Atividades de Acupuntura
- Atividades de Estética
- Serviços de Endoscopia

Por ser verdade firmo o presente,

Ribeirão das Neves, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável Legal

\_\_\_\_\_  
Responsável Técnico

**Obs.:** Este formulário deverá ser atualizado mediante alterações das atividades atualizadas.