

Prefeitura do *Salvador*  
Secretaria Municipal de Saúde  
Diretoria de Vigilância da Saúde  
Subcoordenação de Vigilância Sanitária



# Alvará de Saúde

DSBRV N° – 162/2024

VALIDADE – 22/04/2025

PROCESSO – 153869/2024

EXERCÍCIOS FISCAIS – 2023 E 2024

Razão Social – ENJOY SOLUÇÕES MÉDICAS LTDA

Nome Fantasia – ENJOY SOLUÇÕES MÉDICAS

CGA – 995.416/001-79

CNPJ/CPF – 47.847.820/0002-68

Endereço – AVENIDA TANCREDO NEVES, 1189, EDIF.  
GUIMARÃES TRADE, SALA 1603 – CAMINHO DAS ÁRVORES

Responsável Técnico – KAROLINE SANTANA SANTOS

N° Conselho – CRM/BA – 38756

ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE E ATIVIDADES DE ENFERMAGEM – UNIDADE ADMINISTRATIVA

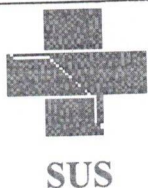
Salvador, 22 de abril de 2024

Subcoordenador (a) / Chefe do Setor

Assinatura e carimbo

## NOTAS:

1. De acordo com a legislação sanitária e disposições regulamentares em vigor, o estabelecimento acima qualificado está apto a funcionar, durante o exercício sanitário descrito.
2. Em caso de infração à legislação vigente, esta licença sanitária poderá ser suspensa temporária ou definitivamente pela autoridade sanitária.
3. O Alvará de Saúde deverá obrigatoriamente ser fixado em lugar visível ao público nos estabelecimentos licenciados.
4. O licenciamento dos estabelecimentos sujeitos à fiscalização do Serviço de Vigilância Sanitária será revalidado anualmente.



Prefeitura do *Salvador*  
Secretaria Municipal de Saúde  
Coordenação de Saúde Ambiental  
Subcoordenação de Vigilância Sanitária



## TERMO DE RESPONSABILIDADE Nº 064/2024

Aos vinte e dois dias do mês de abril de 2024 perante a autoridade competente, que representa o Serviço de Vigilância Sanitária neste Município.

|                         |          |        |                |
|-------------------------|----------|--------|----------------|
| O (A) Sr. (a)           | Conselho | Número | CPF Nº.        |
| KAROLINE SANTANA SANTOS | CRM/BA   | 38756  | 033.739.515-26 |

Assinou o presente Termo, pelo qual assume a Responsabilidade Técnica do estabelecimento abaixo mencionado.

|                        |                    |
|------------------------|--------------------|
| Nome Fantasia:         | CNPJ               |
| ENJOY SOLUÇÕES MÉDICAS | 47.847.820/0002-68 |

|                             |
|-----------------------------|
| Razão Social:               |
| ENJOY SOLUÇÕES MÉDICAS LTDA |

|  |
|--|
| Endereço:  |
| AVENIDA TANCREDO NEVES, Nº 1189, EDIF. GUIMARÃES TRADE, SALAS 1603 |

|                     |                     |          |
|---------------------|---------------------|----------|
| Bairro              | Distrito Sanitário: | Cidade   |
| CAMINHO DAS ÁRVORES | BARRA RIO VERMELHO  | SALVADOR |

Conforme Processo nº 153869


Datado em: 20/03/2024

Para constar foi lavrado este Termo, em duas vias de igual teor, que vai assinado pelo Responsável Técnico e pela Autoridade Competente, sendo que a primeira via está devidamente arquivada na sede do serviço de Vigilância Sanitária de Salvador. A segunda via deverá ser arquivada pelo Responsável Técnico e apresentada à Vigilância Sanitária

  
\_\_\_\_\_  
Responsável Técnico

  
\_\_\_\_\_  
Autoridade Sanitária

Assinado e recebido em:

 26/04/2024