



Licença de Funcionamento



ARS NORTE
Administração Regional
de Saúde do Norte, I.P.

Nos termos do artigo 2º, do Decreto-Lei n.º 279/2009 de 6 de Outubro, certifica-se que foi concedida licença de funcionamento pelo Conselho Directivo da ARS à unidade privada de serviços de saúde designada por:

NOME DA UNIDADE

**Clínica Dentária Dra.
Alexandra Reis**

○ Presidente do Conselho Directivo
da ARS do Norte, I.P.

(Dr. Castanheira Nunes)

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO Nº

4268/2012

**ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE
DO NORTE, I.P.**

LOCALIZAÇÃO

MORADA

Rua da Fontinha, Nº 9
Código Postal: 5000-629, Vila Real

TITULARIDADE

DENOMINAÇÃO SOCIAL | NOME

Clínica Dentária Dra. Alexandra Reis, Unipessoal, Lda

NIPC | Nº CONTRIBUINTE

510123910

DIRECÇÃO CLÍNICA

NOME DO DIRECTOR CLÍNICO

Alexandra Reis

CÉDULA PROFISSIONAL Nº

4718

TIPOLOGIAS AUTORIZADAS

CARACTERIZAÇÃO DA UNIDADE

Clínicas ou consultórios dentários

LOTAÇÕES AUTORIZADAS

NÚMERO DE CAMAS:

NÚMERO DE GABINETES:

OUTROS: