

## FICHA CADASTRAL

<b>Nome:</b>	ALPHA VISION CLINICA DE OFTALMOLOGIA EIRELI
<b>CNPJ:</b>	67.631.929/0001-90
<b>Responsável:</b>	Edson
<b>Prestação de Serviços:</b>	Consultas Médicas na Especialidade Oftalmologia
<b>Telefone:</b>	(11) 4195-3440
<b>E-mail:</b>	alphavisionoftalmo@gmail.com
<b>Endereço:</b>	Calçada dos Cravos, nº 19, 1º andar, Alphaville – Barueri/SP.
<b>Credenciado em:</b>	19 de abril de 2022
<b>Validade do Credenciamento:</b>	19 de abril de 2023