

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 06/04/2026

CNES: 4065867 Nome Fantasia: CLINICA DE VACINACAO E IMUNIZACAO LTDA CNPJ: 42.402.660/0001-49
Nome Empresarial: CLINICA DE VACINACAO E IMUNIZACAO LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: MAGALHAES DE ALMEIDA Número: 1044 Complemento: ANDAR SUPERIOR
Bairro: CENTRO Município: 210120 - BACABAL UF: MA
CEP: 65700-000 Telefone: (99) 9156-7521 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE IMUNIZACAO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: OLIVIA VALE DE ANDRADE CASTRO
Cadastrado em: 13/01/2023 Atualização na base local: 07/01/2026 Última atualização Nacional: 05/04/2026

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 18:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --