

Razão Social: Mateus Rad. Odont. E Doc. Ortodontica Ltda CRO Clínica: 5876 UF CRO: MG ☒ Optante pelo Simples Nacional

Nome Fantasia: ODONTODOC CNPJ: 05.402.542/0001-11 CNES: 9760520

Nome completo do Representante Legal: Nilson Tacchi Gonçalves CPF: 817.679.356-68 RG: M3985953

Endereço de Atendimento: Praca Tiradentes n° 75 Complemento: 2º andar sl. 212 Bairro: Centro

Cidade: Contagem UF: MG CEP: 32041-770 ☒ Recursos de Acessibilidade

Telefone Comercial com DDD: 31) 2564-7576 Celular com DDD: 31) 98571-0051 Telefone Plantão com DDD: - E-mail: odontodoccontagem@odontodoc.net

Horários de Atendimento

☐ Comercial ☒ Estendido, após as 18 horas ☐ 24 horas ☒ Sábados ☐ Domingos ☐ Feriados

Especificar: Seg. à Sexta 08:00 às 19:00
sábado 08:00 às 12:00hs.

Dados Financeiros

Nome do Banco: Banco do Brasil Agência: 0503-7 Conta Corrente: 160-690-5

Cirurgião dentista especialista em Radiologia Odontológica e Imaginologia

Nome Completo: Raimundo Vonato Stehling Filho Naturalidade: Belo Horizonte UF: MG

CPF: 257.908.466-53 RG: MG 395-324 Data de Nascimento: 23/12/1949 CRO: 7491 UF CRO: MG Estado Civil: Casado

Celular com DDD: 31) 99692-7429 E-Mail: vubiaccatarinastehling@yahoo.com.br

Pelo presente TERMO DE ADESÃO, o CREDENCIADO, nele identificado, declara ter tido ciência prévia das CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO ODONTOLIFE ou, simplesmente, CONTRATO, bem como do Manual do Credenciado Odontolife e da Tabela de Procedimentos Odontolife, que são partes integrantes do CONTRATO. O CREDENCIADO declara, expressamente, que está de acordo com a natureza e o objeto do CONTRATO, com a definição de prazos e procedimentos para faturamento e pagamento dos serviços prestados, com a rotina para auditoria administrativa e técnica, com os atos ou eventos odontológicos, clínicos ou cirúrgico que necessitam de aprovação prévia da Odontolife, com o prazo de vigência e as condições de rescisão, com a forma e periodicidade dos reajustes dos valores devidos em razão dos atendimentos realizados, bem como com as obrigações assumidas por cada uma das partes do CONTRATO.

O CREDENCIADO concorda, ainda, em: a) estar devidamente registrado nos órgãos federais, estaduais e municipais reguladores da profissão, possuir todos os certificados e alvarás exigidos e mantê-los perfeitamente válidos durante toda a vigência do CONTRATO; b) cumprir a legislação vigente, em especial a trabalhista, tributária, sanitária, ambiental e o Código de Ética da profissão; d) possuir formação acadêmica e profissional para atuar nas especialidades odontológicas identificadas neste TERMO DE ADESÃO; e) solicitar autorização para todo início de tratamento em beneficiário da Odontolife e verificar a elegibilidade do mesmo a cada novo atendimento f) encaminhar as Guias de Tratamento Odontológico realizadas, bem como os demais documentos enumerados no Manual do Credenciado Odontolife, totalmente preenchidos, sem rasuras e na via original para que o repasse de valor possa ser realizado; g) oferecer aos beneficiários Odontolife o mesmo tratamento oferecidos aos seus pacientes particulares ou de outros convênios, sem qualquer tipo de discriminação, sob pena de descredenciamento sumário; h) abster-se de cobrar do beneficiário Odontolife qualquer valor relativo a procedimentos cobertos. A cobrança direta dos beneficiários Odontolife está prevista apenas nos casos de procedimentos não cobertos pelo plano contratado pelo beneficiário, conforme valores da Tabela de Procedimentos Odontolife.

A aceitação deste TERMO DE ADESÃO implica ainda na aceitação pelo CREDENCIADO da divulgação dos seus atributos de qualificação conforme RN 267/2011 e IN 52/2013 da ANS - Agência Nacional de Saúde.

O CONTRATO está registrado no 4º Ofício de Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas de Curitiba - PR, no microfilme 585503. Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente termo de adesão em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Contagem, 16 de Março de 2020

Odonto Life Assistência Odontológica Ltda

Thayrine Jaqueline de Oliveira Andrade

CPF: 069.334.289-74

Assinatura/Carimbo do Credenciado
MATEUS RADIOGRAFIAS LTDA.
CNPJ: 25.402.542/0001-11

Nome: Nilson Tacchi Gonçalves
CPF: 817.679.356-68