

RESPONSÁVEL TÉCNICO									
NOME DA CLÍNICA:			ANGELS ODONTOLOGIA E ESTÉTICA OROFACIAL						
CNPJ:		41385435000189							
CIDADE:		BRASILIA		BAIRRO:			UF:		DF
CONSULTOR(A):		MATHEUS			CHAMADO:		SAD173132687652		
QUAL REDE?		☐ ENTAL UNI		☒ ONTOLIFE			MULTIPLICADOR 0,35		
ATO DIFERENCIADO									
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☒ SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT				0,35	
		☐ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT				0,43	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS									
☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ TERMO DE CORPO CLÍNICO ☐ CNES									
NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO									
CRO: 0 15908		UF: DF		NOME: GABRIELA RIBEIRO DIAS					
NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO SERÁ ATUANTE				SIM ☒		NÃO ☐			
☒ NOVA INCLUSAO ☐ MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO ANTIGO RESP TÉC. PERMANECERÁ NO CORPO CLINICO ? ☐ SIM☒ NÃO									
ÁREAS DE ATUAÇÃO									
☒ CLÍNICO GERAL ☐ ENDODONTIA ☐ PERIODONTIA ☐ PROTESE DENTÁRIA ☐ DENTÍSTICA ☐ URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 24H ☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ ORTODONTIA ☐ ODONTOGERIATRIA ☐ ODONTOPEDIATRIA									
OBS:									
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL									
APROVAÇÃO									
CADASTRO:									
SENHA GERADA:									
KELY CRISTINA ADMINISTRATIVO			POLIANA ANDRADE GESTORA GESTÃO DE REDE			MAYKON DAL'NEGRO SUPERVISOR RELACIONAMENTO			