

RESPONSÁVEL TÉCNICO					
NOME DA CLINICA:		VP ODONTOLOGIA INTEGRADA			
CNPJ:	47193959000154				
CIDADE:	SAO PAULO	BAIRRO:	TATUAPE	UF:	SP
CONSULTOR(A):	KETLIN CANDIDO		CHAMADO:	SAD173437278752	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/> DONTOLIFE	MULTIPLICADOR ; 0,35		
ATO DIFERENCIADO					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO	<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO	<input type="checkbox"/> TERMO DE CORPO CLÍNICO			
	<input type="checkbox"/> CNES				
NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO					
CRO:	92592	UF:	SP	NOME:	VIVIAN MATOS DE PAULA
NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO SERÁ ATUANTE		SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	NOVA INCLUSAO				
<input checked="" type="checkbox"/>	MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO				
	ANTIGO RESP TÉC. PERMANECERÁ NO CORPO CLINICO ?		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
ÁREAS DE ATUAÇÃO					
<input checked="" type="checkbox"/> CLINICO GERAL	<input type="checkbox"/> ENDODONTIA	<input type="checkbox"/> PERIODONTIA	<input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA		
<input checked="" type="checkbox"/> DENTISTICA	<input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H	<input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL			
<input checked="" type="checkbox"/> ORTODONTIA	<input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA	<input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA			
OBS:					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
APROVAÇÃO					
CADASTRO:					
SENHA GERADA:					
KELY CRISTINA ADMINISTRATIVO		POLIANA ANDRADE GESTORA GESTÃO DE REDE		MAYKON DAL'NEGRO SUPERVISOR RELACIONAMENT	

