

CREDENCIADO PF					
NOME:	ANA PAULA MUNIZ PEIXOTO			CRO:	54321
CIDADE:	GOVERNADOUR VALADARES	BAIRRO:	VILA ISA	UF:	MG
TELEFONE PARA DIVULGAÇÃO:	33-998773849			MULTIPLICADOR:	0,30
HORARIO DE ATENDIMENTO:	Comercial				
EMAIL:	anapaula_miniz@hotmail.com				
CONSULTOR(A):	MARCOS POLANSKI			CHAMADO:	CRM172202256842
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	
ATO DIFERENCIADO					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT 0,72			
	<input type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT 0,94			
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA DE ADESÃO <input checked="" type="checkbox"/> CRO COM DATA DE EXPEDIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CRO (IMPRESSÃO CFO) <input checked="" type="checkbox"/> INSS/PIS <input checked="" type="checkbox"/> COMPROVANTE BANCARIO <input type="checkbox"/> LICENÇA SANITARIA <input checked="" type="checkbox"/> PROPOSTA AUTORIZADA <input type="checkbox"/> GETNET <input type="checkbox"/> CNES					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
<small>AUTORIZADO CREDENCIAMENTO SEM VIGILÂNCIA SANITÁRIA, ATUALMENTE CIDADE PERTENCE A CONSULTORA EMANUELLE QUAL TAMBÉM AUTORIZOU VIA E-MAIL</small>					
APROVAÇÃO					
CADASTRO:					
TREINAMENTO :					
DIVULGAÇÃO:					
<hr/> <small>RAQUEL BORBA</small> <small>DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE</small>			<hr/> <small>POLIANA ANDRADE</small> <small>GESTORA GESTÃO DE REDE</small>		