

CREDENCIADO PF					
NOME:	ANA PAULA MUNIZ PEIXOTO			CRO:	54321
CIDADE:	GOVERNADOIR 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					
<div><div><input checked="" type="checkbox"/> FICHA DE ADESÃO</div><div><input checked="" type="checkbox"/> CRO COM DATA DE EXPEDIÇÃO</div><div><input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CRO (IMPRESSÃO CFO)</div><div><input checked="" type="checkbox"/> INSS/PIS</div><div><input checked="" type="checkbox"/> COMPROVANTE BANCARIO</div><div><input type="checkbox"/> LICENÇA SANITARIA</div><div><input checked="" type="checkbox"/> PROPOSTA AUTORIZADA</div><div><input type="checkbox"/> GETNET</div><div><input type="checkbox"/> CNES</div></div>					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
AUTORIZADO CREDENCIAMENTO SEM VIGILÂNCIA SANITÁRIA, ATUALMENTE CIDADE PERTENCE A CONSULTORA EMANUELLE QUAL TAMBÉM AUTORIZOU VIA E-MAIL					
APROVAÇÃO					
CADASTRO:					
TREINAMENTO :					
DIVULGAÇÃO:					
RAQUEL BORBA			POLIANA ANDRADE		
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE			GESTORA GESTÃO DE REDE		