

34835

3

Data de Envio abr 25, 2024 3:08 PM

Nome completo / CRO - UF 34835

Qual a modalidade de credenciamento? **Pessoa Física**

No consultório tem acessibilidade para cadeirantes? **Sim**

Se sim na questão anterior, foi marcado no termo de adesão? **Sim**

Está de acordo com os valores apresentados na tabela de repasse? **Sim**

Compreende que os valores recebíveis estão na tabela na ultima coluna em reais (R\$) e que não são valores multiplicados pela moeda que consta no termo? **Sim**

Qual a quantidade de dentistas na clinica/consultório? **3**

Compreende que para cadastro Pessoa Física haverá recolhimento do INSS encima do valor da produção? **Sim**

De acordo que: O reajuste contratual será realizado na data de aniversário após 12 meses de contrato. Conforme o IPCA vigente. E que não será realizado alteração de valores antes dessa data? **Sim**

Esta de acordo com as regras técnicas onde para alguns procedimentos será necessário o envio de raio x inicial e final e/ou justificativas? **Sim**

Ciente de que para autorizar os procedimentos será necessário a validação do token do beneficiário **Sim**

Ciente que para realizar **Sim**

procedimentos deverá ser
impresso as guias e coletado as
assinaturas necessárias do
dentista e do beneficiário ?

De acordo que o contrato tem
a vigência de 12 mês com
renovação automática, caso
quebra de contrato deverá ser
comunicado com 60 dias de
antecedência?

Sim
