

RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME DA CLÍNICA:	CENTRO ODONTOLÓGICO PATRICIA GALVAO				
CNPJ:	08276854000107				
CIDADE:	BRASÍLIA	BAIRRO:	TAGUATINGA CENTRO	UF:	DF
CONSULTOR(A):	LUCAS LENNON DOS SANTOS		CHAMADO:	SAD170679800234	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI	☐ ODONTOLIFE	MULTIPLICADOR: 0,34		

ATO DIFERENCIADO

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	☒ SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	0,35
	☐ NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	0,46

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

- | | | |
|--|--|---|
| ☒ CÓPIA DO CRO | ☒ ATIVO NO CFO | ☐ TERMO DE CORPO CLÍNICO |
| ☐ CNES | | |

NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO

CRO: 4604	UF: DF	NOME: FABIOLA QUEIROZ FERREIRA CASTRO
-----------	--------	---------------------------------------

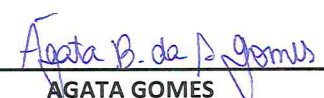
ÁREA DE ATUAÇÃO: DENTÍSTICA / PERIODONTIA E PRÓTESE DENTÁRIA

- | |
|---|
| ☐ NOVA INCLUSÃO |
| ☒ MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO |
| ☐ SIM ☒ NÃO ANTIGO RESP TÉCNICO PERMANECERA NO CORPO CLINICO? |

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL**APROVAÇÃO****CADASTRO:****SENHA GERADA:**

RAQUEL BORBA
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIF

POLIANA ANDRADE
ADMINISTRATIVO CREDENCIAMENTO



AGATA GOMES
SUPERVISÃO GESTÃO DE RED
16/02/2023