

RESPONSÁVEL TÉCNICO						
NOME DA CLÍNICA:		HYGEIA ODONTOLOGIA LTDA				
CNPJ:	41031226000137					
CIDADE:	BARUERI		BAIRRO:	CENTRO		UF: SP
CONSULTOR(A):	KETLIN CANDIDO			CHAMADO:	SAD173322783353	
QUAL REDE?	ENTAL UNI	ODOTOLIFE		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:	166388	UF:	SP	NOME:	MERCEDES MARIOLI BUSTILLOS IRAHOLA	
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. PERMANERA NO CORPO CLÍNICO ? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO						
ÁREAS DE ATUAÇÃO						
<input checked="" type="checkbox"/> CLINICO GERAL	<input checked="" type="checkbox"/> ENDODONTIA	<input checked="" type="checkbox"/> PERIODONTIA	<input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA			
<input type="checkbox"/> DENTISTICA	<input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H	<input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL				
<input 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 RELACIONAMENTO