

RESPONSÁVEL TÉCNICO					
NOME DA CLINICA:		WA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA			
CNPJ:		26624050000133			
CIDADE:	IBIRITE	BAIRRO:	CENTRO	UF:	MG
CONSULTOR(A):	MARIA EDUARDA		CHAMADO:	SAD175924864991	
QUAL REDE?		☐ DENTAL UNI ☒ ODONTOLIFE		MULTIPLICADOR : 0,42	
ATO DIFERENCIADO					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☒ SIM ☐ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT 0,42 ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT 0,50	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
☒ CÓPIA DO CRO		☒ ATIVO NO CFO		☐ TERMO DE CORPO CLÍNICO	
				☐ CNES	
NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO					
CRO:	69540	UF:	MG	NOME:	ALEX FERREIRA DE SOUZA
NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO SERÁ ATUANTE		SIM ☐		NÃO ☒	
☒ NOVA INCLUSAO					
☐ MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO					
ANTIGO RESP TÉC. PERMANECERÁ NO CORPO CLINICO ?				☐ SIM ☒ NÃO	
ÁREAS DE ATUAÇÃO					
☐ CLINICO GERAL		☐ ENDODONTIA		☐ PERIODONTIA	
☐ DENTISTICA		☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H		☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL	
☐ ORTODONTIA		☐ ODONTGERIATRIA		☐ ODONTOPEDIATRIA	
OBS:					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
APROVAÇÃO					
CADASTRO:					
SENHA GERADA:					
KELY CRISTINA ADMINISTRATIVO		ADRIANO RICARDO GESTÃO DE REDE		MAYKON DAL'NEGRO SUPERVISOR RELACIONAMENTO	