

RESPONSÁVEL TÉCNICO					
NOME DA CLÍNICA:		GARRIDO & FIGUEIRA ODONTOLOGIA E ESTÉTICA LTDA			
CNPJ:	30679782000106				
CIDADE:	SAO JOSE DOS CAMPOS	BAIRRO:	CENTRO		UF SP
CONSULTOR(A):	KETLIN CANDIDO		CHAMADO:	SAD173325502937	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/> DONTOLIFE	MULTIPLICADOR: 0,41		
ATO DIFERENCIADO					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	<input type="checkbox"/>	SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	<input type="checkbox"/>	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
✓ 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:	49021	UF	SP	NOME: JOSE RENATO MARINI FIGUEIRA	
NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO SERÁ ATUANTE			SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> NOVA INCLUSÃO <input checked="" type="checkbox"/> MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO ANTIGO RESP TÉC. PERMANECE NO CORPO CLÍNICO ? <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
ÁREAS DE ATUAÇÃO					
<input checked="" type="checkbox"/> CLINICO GERAL	<input type="checkbox"/> ENDODONTIA	<input 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 checked="" type="checkbox"/> ORTODONTIA	<input type="checkbox"/> ODONTOGERIATRIA	<input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA			
OBS:					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
APROVAÇÃO					
CADASTRO:					
SENHA GERADA:					
<hr/> KELY CRISTINA ADMINISTRATIVO		<hr/> POLIANA ANDRADE GESTORA GESTÃO DE REDE		<hr/> MAYKON DAL'NEGRO SUPERVISOR RELACIONAMENTO	