

RESPONSÁVEL TÉCNICO									
NOME DA CLINICA:		GARRIDO & FIGUEIRA ODONTOLOGIA E ESTETICA 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 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:	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 INCLUSAO									
<input checked="" type="checkbox"/> MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO									
ANTIGO RESP TÉC. PERMANECERÁ NO CORPO CLINICO ?				<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"/> 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 RELACIONAME			