



R: 24 de Maio, 1365 - Curitiba/PR | www.odontolifeodontologia.com.br

Olá Dentista, responda as questões a baixo sinalizando as condições corretas para continuarmos com seu credenciamento. Responda campos correspondente a sua modalidade (Pessoa Física ou Pessoa Jurídica)

HELLEN SOUZA PORTAS-34910/PR

Pessoa Física

Sim

Sim

Sim

Sim

1

Sim

Sim

Sim

Sim

Ciente que para realizar procedimentos deverá ser impresso as guias e coletado as assinaturas necessárias do dentista e do beneficiário ?

Sim

De acordo que o contrato tem a vigência de 12 mês com renovação automática, caso quebra de contrato deverá ser comunicado com 60 dias de antecedência?

Sim