

RESPONSÁVEL TÉCNICO					
NOME DA CLÍNICA:		PROVER SORRISOS			
CNPJ:		42837612000183			
CIDADE:	GUARULHOS	BAIRRO:	CIDADE JARDIM CUMBICA	UF:	SP
CONSULTOR(A):	MATHEUS VIEIRA		CHAMADO:	SAD170921620718	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/> ODONTOLIFE	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: 122385		NOME: DANIELE ANANIAS DEUVIRTH			
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL					
<input checked="" type="checkbox"/> NOVA INCLUSÃO <input type="checkbox"/> MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO ANTIGO RESP TÉCNICO PERMANECERA NO CORPO CLINICO?					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
APROVAÇÃO					
CADASTRO: SENHA GERADA:					
_____ RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFI		_____ POLIANA ANDRADE GESTORA GESTÃO DE REDE		_____ MAYKON DAL'NEGRO RELACIONAMENTO	