

Multiplicador: 0,32

Nome Completo do Credenciado: Patrícia Peres Boneto

Naturalidade: Paraná UF: PR Estado Civil: Solteira

CPF: 074222322 RG: 100222322 PIS/NIT: 257757622-6 Data de Nascimento: 13/10/1996 CRO: 22604 UF CRO: PR CNES:

Endereço de Atendimento: Rua 296 n. 65 Complemento: Sala 3 Bairro: Itaipava

Cidade: Itaipava UF: PR CEP: 82200000

Telefone Comercial com DDD: 4199222629 Celular com DDD: Telefone Plantão com DDD: 4199222629 E-mail: laurencipereboneto@igal.com

☐ Recursos de Acessibilidade ☒ Emergência Horário Comercial ☒ Emergência Plantão

Áreas da Odontologia em que atuará para a Odontolife

	Sim	Especialista		Sim	Especialista
Divulgar como clínico geral	☒	☐	Odontopediatria	☒	☐
Dentística Restauradora	☒	☐	Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais	☒	☐
Endodontia	☒	☐	Odontogeriatría	☒	☐
Periodontia	☒	☐	Ortopedia Funcional dos Maxilares	☒	☐
Cirurgia e Traumatologia BMF	☒	☐	Patologia Bucal	☐	☐
Prótese Dentária	☒	☐	Prótese Buco-Maxilo-Facial	☐	☐
Implantodontia	☒	☐	Estomatologia	☐	☐
Ortodontia	☒	☐	DTM e Dor-Orofacial	☐	☐
Radiologia Odontológica	☐	☐			

Horários de Atendimento

☐ Comercial ☒ Estendido, após as 18 horas ☐ 24 horas ☒ Sábados ☐ Domingos ☐ Feriados

Especificar:

Dados Financeiros

Nome do Banco: 0250 Agência: 0001 Conta Corrente: 117030 499 9

Pelo presente TERMO DE ADESÃO, o CREDENCIADO, nele identificado, declara ter tido ciência prévia das CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO ODONTOLIFE ou, simplesmente, CONTRATO, bem como do Manual do Credenciado Odontolife e da Tabela de Procedimentos Odontolife, que são partes integrantes do CONTRATO. O CREDENCIADO declara, expressamente, que está de acordo com a natureza e o objeto do CONTRATO, com a definição de prazos e procedimentos para faturamento e pagamento dos serviços prestados, com a rotina para auditoria administrativa e técnica, com os atos ou eventos odontológicos, clínicos ou cirúrgicos que necessitam de aprovação prévia da Odontolife, com o prazo de vigência e as condições de rescisão, com a forma e periodicidade dos reajustes dos valores devidos em razão dos atendimentos realizados, bem como com as obrigações assumidas por cada uma das partes do CONTRATO.

O CREDENCIADO concorda, ainda, em: a) estar devidamente registrado nos órgãos federais, estaduais e municipais reguladores da profissão, possuir todos os certificados e alvarás exigidos e mantê-los perfeitamente válidos durante toda a vigência do CONTRATO; b) cumprir a legislação vigente, em especial a trabalhista, tributária, sanitária, ambiental e o Código de Ética da profissão; c) possuir formação acadêmica e profissional para atuar nas especialidades odontológicas identificadas neste TERMO DE ADESÃO; d) solicitar autorização para todo início de tratamento em beneficiário da Odontolife e verificar a elegibilidade do mesmo a cada novo atendimento; e) encaminhar as Guias de Tratamento Odontológico realizadas, bem como os demais documentos enumerados no Manual do Credenciado Odontolife, totalmente preenchidos, sem rasuras e na via original para que o repasse de valor possa ser realizado; f) oferecer aos beneficiários Odontolife o mesmo tratamento oferecidos aos seus pacientes particulares ou de outros convênios, sem qualquer tipo de discriminação, sob pena de descredenciamento sumário; g) abster-se de cobrar do beneficiário Odontolife qualquer valor relativo a procedimentos cobertos. A cobrança direta dos beneficiários Odontolife está prevista apenas nos casos de procedimentos não cobertos pelo plano contratado pelo beneficiário, conforme valores da Tabela de Procedimentos Odontolife.

A aceitação deste TERMO DE ADESÃO implica ainda na aceitação pelo CREDENCIADO da divulgação dos seus atributos de qualificação conforme RN 267/2011 e IN 52/2013 da ANS - Agência Nacional de Saúde.

O CONTRATO está registrado no 4º Ofício de Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas de Curitiba - PR, no microfilme 585503. Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente termo de adesão em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

OdontoLife Assistência Odontológica Ltda

Thayrine Jaqueline de Oliveira Andrade

CPF: 069.334.289-74

Itaipava, 6 de Outubro de 2025

Dra. Patrícia Peres

CRO/SC 22604

Assinatura/Carimbo do Credenciado

Nome:

CPF: