

**RESPONSÁVEL TÉCNICO**

NOME DA CLINICA:

MAX DENTE

CNPJ:

46371276000187

CIDADE:

ITABUNA

BAIRRO:

UF: BA

CONSULTOR(A):

MATHEUS

CHAMADO:

SAD173073008051

QUAL REDE?

 DENTAL UNI ODONTOLIFE

MULTIPLICADOR : 0,50

**ATO DIFERENCIADO**

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?

 SIM

ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT

 NÃO

ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT

**CHECK LIST DE DOCUMENTOS** CÓPIA DO CRO ATIVO NO CFO TERMO DE CORPO CLÍNICO CNES**NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

CRO:

NOME:

ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL

 NOVA INCLUSÃO MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO SIM     NÃO    ANTIGO RESP TÉCNICO PERMANECERA NO CORPO CLINICO?**AUTORIZAÇÃO ESPECIAL****APROVAÇÃO**

CADASTRO:

SENHA GERADA:

KELY CRISTINA  
ADMINISTRATIVOPOLIANA ANDRADE  
GESTORA GESTÃO DE REDEMAYKON DAL'NEGRO  
SUPERVISOR RELACIONAMENTO