

RESPONSÁVEL TÉCNICO									
NOME DA CLINICA:			ARCADA CENTRO ODONTOLOGICO LTDA						
CNPJ:		04712432000186							
CIDADE:		SAO GONCALO		BAIRRO:		ALCANTARA		UF: RJ	
CONSULTOR(A):		MATHEUS			CHAMADO:		SAD173098988862		
QUAL REDE?		<input type="checkbox"/> ENTAL UNI		<input checked="" type="checkbox"/> ONTOLIFE			MULTIPLICADOR 0,43		
ATO DIFERENCIADO									
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT				0,43	
		<input type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT				1,38	
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: 11723		UF: RJ		NOME: LUIZ OTAVIO BRAZAO DE OLIVEIRA					
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. PERMANECERA 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 checked="" type="checkbox"/> DENTISTICA		<input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H		<input checked="" type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL					
<input type="checkbox"/> ORTODONTIA		<input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA		<input checked="" type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA					
OBS:									
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL									
APROVAÇÃO									
CADASTRO:									
SENHA GERADA:									
KELY CRISTINA ADMINISTRATIVO			POLIANA ANDRADE GESTORA GESTÃO DE REDE			MAYKON DAL'NEGRO SUPERVISOR RELACIONAMENTO			