

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 <input type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	0,43	
			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. PERMANCERA 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"/> ODONTOGERIATRIA	<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	