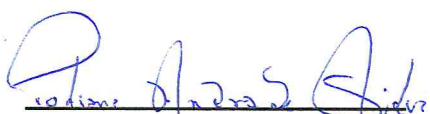
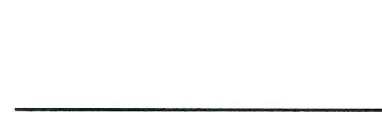


RESPONSÁVEL TÉCNICO									
NOME DA CLÍNICA:			SMRAD						
CNPJ:		27359592000199							
CIDADE:		PORTO ALEGRE		BAIRRO:		CRISTO REDENTOR		UF:	RS
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA				CHAMADO:		SAD172199138662	
QUAL REDE?		<input type="checkbox"/> DENTAL UNI		<input checked="" type="checkbox"/> ODONTOLIFE		0,45			
ATO DIFERENCIADO									
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT					
		<input 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: 013233		RS		NOME: RAQUEL CRISTINA ANDRADE DOS SANTOS					
ÁREA DE ATUAÇÃO: RADIOLOGIA									
<input type="checkbox"/> NOVA INCLUSÃO <input checked="" 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									
<div> <div> <div>CADASTRO:</div> <div>SENHA GERADA:</div> </div> <div> <div> <div> <div></div> <div>KELY CRISTINA</div> <div>ADMINISTRATIVO</div> </div> <div> <div>  <div>POLIANA ANDRADE</div> <div>GESTORA GESTÃO DE REDE</div> </div> <div> <div>  <div>MAYKON DAL'NEGRO</div> <div>SUPERVISOR RELACIONAMENTOS</div> </div> </div> </div> </div> </div></div>									