

Multiplicador

0,35

Nome Completo do Credenciado

ELISA PAULA BRASIL

Naturalidade

TRÊS CORAÇÕES

UF

MG

Estado Civil

Solteira

CPF

82.560.412-91

RG

5.711.300

PIS/NIT

1136224940-2

Data de Nascimento

16/06/1969

CRO

18529

UF CRO

RJ

CNES

Endereço de Atendimento

Rua Gurupi

Cidade

Rio de Janeiro

UF

RJ

CEP

20.561-100

Complemento

62

Bairro

GRAJAU

Telefone Comercial com DDD

(21) 98065-1904

Celular com DDD

(21) 97045-8678

Telefone Plantão com DDD

☒ Recursos de Acessibilidade

☒ Emergência Horário Comercial

☐ Emergência Plantão

E-mail

ODONTOELISABRASIL@GMAIL.COM

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

SÁBADO: 10H ÀS 14H

Dados Financeiros

Nome do Banco

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência

0201

Conta Corrente

23934-9

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 cirúrgico 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; d) possuir formação acadêmica e profissional para atuar nas especialidades odontológicas identificadas neste TERMO DE ADESÃO; e) solicitar autorização para todo início de tratamento em beneficiário da Odontolife e verificar a elegibilidade do mesmo a cada novo atendimento f) 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; g) 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; h) 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.

Rio de Janeiro, 18 de novembro de 2022

Odonto Life Assistência Odontológica Ltda

Thayrine Jaqueline de Oliveira Andrade

CPF: 069.334.289-74

Assinatura/Carimbo do Credenciado

Elisa Paula Brasil
CRO 18529

Nome:

ELISA PAULA BRASIL

CPF:

825604126-91