

RETENÇÃO

NOME:	CAMILO DE SOUZA CASTRO			CRO: SP 113126
CLINICA:	*		CNPJ:	*
CIDADE:	BAURU	BAIRRO:	VILA GUEDES DE AZEVEDO	UF: SP
CONSULTOR(A):	JESSICA ADRIANA QUINTANA		CHAMADO:	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTOLIFE		MULTIPLICADOR: 0,40	

ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO

- ☒ REATIVAÇÃO
- ☒ ALTERAÇÃO DE MOEDA
- ☐ ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO
- ☐ ALTERAÇÃO DE AREA DE ATUAÇÃO
- ☐ ALTERAÇÃO DE TELEFONE PARA DIVULGAÇÃO
- ☐ ALTERAÇÃO DE HORARIO DE ATENDIMENTO
- ☐ DESATIVAÇÃO DE PRESTADOR
- ☐ TREINAMENTO
- ☐ GETNET
- ☐ CNES

OBSERVAÇÃO**APROVAÇÃO**

DATA DE RETENÇÃO: 25/08/2020

DIVULGAÇÃO:

CONSULTOR(A)_____
CADASTRO_____
SUPERVISOR
EDNEY MATIAS