

RESPONSÁVEL TÉCNICO					
NOME DA CLÍNICA:		SOLAR ODONTOLOGIA			
CNPJ:	45618217000106				
CIDADE:	BRASILIA	BAIRRO:	ASA SUL	UF:	DF
CONSULTOR(A):	MATHEUS VIEIRA		CHAMADO:	SAD171355206088	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/> ODONTOLIFE	MULTIPLICADOR:0,35		
ATO DIFERENCIADO					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT			0,30
	<input type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			0,46
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: 015819	DF	NOME: DINE GLENDA ARAUJO NASCIMENTO			
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL					
<input checked="" type="checkbox"/> NOVA INCLUSÃO <input 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					
APROVAÇÃO					
CADASTRO: SENHA GERADA:					
_____ RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIF		_____ POLIANA ANDRADE GESTORA GESTÃO DE REDE		_____ MAYKON DAL'NEGRO RELACIONAMENTO	