

CREDENCIADO PJ					
NOME DA CLINICA:		JB ODONTO CLÍNICA E FISIOTERAPIA LTDA.			
CNPJ:		08.328.555/0002-50			
CIDADE:	JOINVILLE	BAIRRO:	DISTRITO INDUSTRIAL	UF:	SC
TELEFONE PARA DIVULGAÇÃO:		(47)3305-6755 / (47)98922-6996		MULTIPLICADOR:	0,55
HORARIO DE ATENDIMENTO:		HORÁRIO COMERCIAL / ESTENDIDO APÓS AS 18:00HRS / SÁBADO DAS 08:00HRS AO 12:			
EMAIL:		dentsperini@gmail.com			
CONSULTOR(A):		CAROLINE FRANCO DA SILVA		CHAMADO:	SAE162125912233
QUAL REDE?		DENTAL UNI ☐ ODONTOLIFE ☒			
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
☒ FICHA DE ADESÃO ☒ CRO COM DATA DE EXPEDIÇÃO ☒ ATIVO NO CRO (IMPRESSÃO CFO) ☒ COMPROVANTE DE CONTA ☐ CARTÃO CNPJ ☒ PROPOSTA AUTORIZADA ☐ GETNET ☒ LICENÇA SANITÁRIA ☒ CONSULTA SIMPLES NACIONAL ☒ CNES					
CORPO CLINICO					
RESPONSÁVEL TÉCNICO					
CRO:	4532	UF:	SC	NOME:	JOANA BEATRIZ GERMINIANI DA SILVA ☒
PRESTADORES					
CRO:	18655	UF:	SC	NOME:	ANA MARIA CORREA ☐
CRO:	18649	UF:	SC	NOME:	GABRIEL WIPPEL KORMANN ☐
CRO:		UF:		NOME:	☐
CRO:		UF:		NOME:	☐
CRO:		UF:		NOME:	☐
CRO:		UF:		NOME:	☐
CRO:		UF:		NOME:	☐
CRO:		UF:		NOME:	☐
CRO:		UF:		NOME:	☐
CRO:		UF:		NOME:	☐
CRO:		UF:		NOME:	☐
CRO:		UF:		NOME:	☐
CRO:		UF:		NOME:	☐
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
☒ MOEDA ☐ LICENÇA SANITÁRIA ☐ OUTROS					
<i>autorizado moeda</i> <i>motivo: consultora que se desligou já tinha enviado sua negociação p/ a clínica em Abril/2021.</i> <i>for Alister</i>					
APROVAÇÃO					
CADASTRO: TREINAMENTO : DIVULGAÇÃO:					
CONSULTOR(A)		CADASTRO		SUPERVISOR	