

RETENÇÃO

NOME:	GABRIELA ARCANGELO PINAFFI BOSCOLI			CRO:	SP - 79564
CLINICA:	*		CNPJ:	*	
CIDADE:	PRESIDENTE VENCESLAU	BAIRRO:	Centro		UF: SP
CONSULTOR(A):	Melissa Marcos		CHAMADO:	SAD163155470791	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/> ODONTOLIFE	MULTIPLICADOR: 0,50		

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: 24/09/2021

DIVULGAÇÃO:

CONSULTOR(A)_____
CADASTRO_____
SUPERVISOR
EDNEY MATIAS