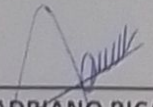


RESPONSÁVEL TÉCNICO					
NOME DA CLINICA:	DR SORRISO				
CNPJ:	54310945000139				
CIDADE:	SÃO LUIS	BAIRRO:	COHAB ANIL II	UF:	MA
CONSULTOR(A):	JOÃO	CHAMADO:	SAD176980064079		
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI	☒ ODONTOLIFE	MULTIPLICADOR: 0,32		
ATO DIFERENCIADO					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	☒ SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		0,35	
	☐ NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		0,56	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
☐ CÓPIA DO CRO		☒ ATIVO NO CFO	☐ TERMO DE CORPO CLÍNICO		
		☐ CNES			
NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO					
CRO:	4709	UF:	MA	NOME:	JAILSON DOS SANTOS OLIVEIRA
NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO SERÁ ATUANTE		SIM ☒ NÃO ☐			
☐ NOVA INCLUSÃO ☒ MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO ANTIGO RESP. TÉC. PERMANECERÁ NO CORPO CLÍNICO ? ☐ SIM ☒ NÃO					
ÁREAS DE ATUAÇÃO					
☐ CLÍNICO GERAL	☒ ENDODONTIA	☒ PERIODONTIA	☐ PROTESE DENTÁRIA		
☒ DENTÍSTICA	☐ URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 24H	☒ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL			
☐ ORTODONTIA	☐ ODONTGERIATRIA	☒ ODONTOPEDIATRIA			
OBS:					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
CLINICA DESEJA REALIZAR A TROCA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DE LUCAS MENESES LAGE PARA JAILSON DOS SANTOS OLIVEIRA E REMOVER LUCAS DO CORPO DE PRESTADORES DA MESMA.					
APROVAÇÃO					
CADASTRO: SENHA GERADA:					
 ADRIANO RICARDO GESTÃO DE REDE					