

Razão Social				Multiplicador
RADIODIAGNOSTICO EM ODONTOLOGIA LTDA	CRO Clínica 166	UF CRO DF	X	Optante pelo Simples Nacional CNES
Nome Fantasia				
RADIO-RADIODIAGNOSTICO	269851680001-97			9777385
Nome completo do Representante Legal	CPF 27283690620	RG 999702		
MARLI PASCOAL				
Endereço de Atendimento	Complemento 4005/4007		Bairro ASA NORTE	
SDN SHOPPING CONJUNTO NACIONAL SALA	UF DF	CEP 70077-900	Recursos de Acessibilidade	Emergência Horário Comercial
Cidade BRASILIA	Telefone Plantão com DDD 6133289393		E-mail faturamento@radiodiagnosticocom.br	Emergência Plantão
Telefone Comercial com DDD 6133289393	Celular com DDD 61982095432			

Horários de Atendimento

<input type="checkbox"/> Comercial	<input checked="" type="checkbox"/> Estendido, após as 18 horas	<input type="checkbox"/> 24 horas	<input checked="" type="checkbox"/> Sábados	<input type="checkbox"/> Domingos	<input type="checkbox"/> Feriados	Especificar segunda a sexta de 8:00 as 19:00 e aos +
------------------------------------	---	-----------------------------------	---	-----------------------------------	-----------------------------------	---

Dados Financeiros

Nome do Banco banco do brasil	Agência 452-9	Conta Corrente 60860-2
----------------------------------	------------------	---------------------------

Pelo presente TERMO DE ADESÃO, o CREDENCIADO, nele identificado, declara ter tido ciência prévia das CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO ODONTLIFE ou, simplesmente, CONTRATO, bem como do Manual do Credenciado Odontolife e da Tabela de Procedimentos Odontolife, que são partes integrantes do CONTRATO. O CREDENCIADO declara, expressamente, que está de acordo com a natureza e o objeto do CONTRATO, com a definição de prazos e procedimentos para faturamento e pagamento dos serviços prestados, com a rotina para auditoria administrativa e técnica, com os atos ou eventos odontológicos, clínicos ou cirúrgico que necessitam de aprovação prévia da Odontolife, com o prazo de vigência e as condições de rescisão, com a forma e periodicidade dos reajustes dos valores devidos em razão dos atendimentos realizados, bem como com as obrigações assumidas por cada uma das partes do CONTRATO.

O CREDENCIADO concorda, ainda, em: a) estar devidamente registrado nos órgãos federais, estaduais e municipais reguladores da profissão, possuir todos os certificados e alvarás exigidos e mantê-los perfeitamente válidos durante toda a vigência do CONTRATO; b) cumprir a legislação vigente, em especial a trabalhista, tributária, sanitária, ambiental e o Código de Ética da profissão; d) possuir formação acadêmica e profissional para atuar nas especialidades odontológicas identificadas neste TERMO DE ADESÃO; e) solicitar autorização para todo início de tratamento em beneficiário da Odontolife e verificar a elegibilidade do mesmo a cada novo atendimento f) encaminhar as Guias de Tratamento Odontológico realizadas, bem como os demais documentos enumerados no Manual do Credenciado Odontolife, totalmente preenchidos, sem rasuras e na via original para que o repasse de valor possa ser realizado; g) oferecer aos beneficiários Odontolife o mesmo tratamento oferecidos aos seus pacientes particulares ou de outros convênios, sem qualquer tipo de discriminação, sob pena de descredenciamento sumário; h) abster-se de cobrar do beneficiário Odontolife qualquer valor relativo a procedimentos cobertos. A cobrança direta dos beneficiários Odontolife está prevista apenas nos casos de procedimentos não cobertos pelo plano contratado pelo beneficiário, conforme valores da Tabela de Procedimentos Odontolife.

A aceitação deste TERMO DE ADESÃO implica ainda na aceitação pelo CREDENCIADO da divulgação dos seus atributos de qualificação conforme RN 267/2011 e IN 52/2013 da ANS - Agência Nacional de Saúde.

O CONTRATO está registrado no 4º Ofício de Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas de Curitiba - PR, no microfilme 585503. Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente termo de adesão em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Brasilia _____, 02 de 06 de 2022

**Rádio Radiodiagnóstico em Odontologia LTDA EPP
CNPJ: 26.985.168/0001-97**

Odonto Life Assistência Odontológica Ltda

Assinatura/Carimbo do Credenciado

Thayrine Jaqueline de Oliveira Andrade

CPF: 069.334.289-74

Nome: MARLI PASCOAL

CPF: 27283690620