

RETENÇÃO

NOME:	Cristiane Santos de Oliveira			CRO:	RJ 48257
CLINICA:	SAOT		CNPJ:	23624748000160	
CIDADE:	RIO DE JANEIRO	BAIRRO:	Madureira		UF: RJ
CONSULTOR(A):	GOOD DENTE		CHAMADO:	SAD162644684142	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTOLIFE		MULTIPLICADOR: 0,40		

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:

DIVULGAÇÃO:

CONSULTOR(A)_____
CADASTRO_____
SUPERVISOR
Keilla Castro Caldas