

**RETENÇÃO**

NOME:	MICHAEL GOMES VIDAL			CRO:	116229
CLINICA:	*		CNPJ:	*	
CIDADE:	ATIBAIA	BAIRRO:	VILA CARVALHO		UF: SP
CONSULTOR(A):	KARIN SANTIAGO			CHAMADO:	SAD160622324191
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/> 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**

Clinico Geral, Odontopediatria e Periodontia

**APROVAÇÃO**

DATA DE RETENÇÃO:

DIVULGAÇÃO:

\_\_\_\_\_  
CONSULTOR(A)

\_\_\_\_\_  
CADASTRO

\_\_\_\_\_  
SUPERVISOR  
EDNEY MATIAS