

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