

CREDENCIADO PF

NOME:	PATRICIA OLIVEIRA MACIEIRA			CRO:	49129
CIDADE:	RIO DE JANEIRO	BAIRRO:	COPACABANA	UF:	RJ
TELEFONE PARA DIVULGAÇÃO:	21-983467871			MULTIPLICADOR:	0,35
HORARIO DE ATENDIMENTO:	TERÇA-FEIRA E QUARTA-FEIRA DAS 09:00 AS 20:00				
EMAIL:	dрапатрициамаcieira@hotmail.com				
CONSULTOR(A):	BIANCA SUZUKI			CHAMADO:	SAE162082154541
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

- FICHA DE ADESÃO
- CRO COM DATA DE EXPEDIÇÃO
- ATIVO NO CRO (IMPRESSÃO CFO)
- INSS/PIS
- COMPROVANTE BANCARIO
- LICENÇA SANITARIA
- PROPOSTA AUTORIZADA
- GETNET
- CNES

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL

- MOEDA
- LICENÇA SANITARIA
- OUTROS

APROVAÇÃO

CADASTRO:

TREINAMENTO :

DIVULGAÇÃO:

CONSULTOR(A)

CADASTRO

SUPERVISOR
EDNEY MATIAS