

RESPONSÁVEL TÉCNICO						
NOME DA CLÍNICA:	F M LOPES ODONTOLOGIA LTDA					
CNPJ:	44381406000137					
CIDADE:	BELEM	BAIRRO:	SOUZA	UF:	PA	
CONSULTOR(A):	KETLIN CANDIDO			CHAMADO:	SAD173331576361	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/> ODONTOLIFE	MULTIPLICADOR : 0,30			
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	<input type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT				<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT				<input type="checkbox"/>
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
✓ CÓPIA DO CRO	<input checked="" type="checkbox"/>	ATIVO NO CFO	<input type="checkbox"/>	TERMO DE CORPO CLÍNICO		
			<input type="checkbox"/>	CNES		
NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO						
CRO:	9392	UF:	PA	NOME:	Fabricio marques lopes	
NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO SERÁ ATUANTE			SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	NOVA INCLUSAO					
<input type="checkbox"/>	MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO					
ANTIGO RESP TÉC. PERMANERA NO CORPO CLINICO ?				<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
ÁREAS DE ATUAÇÃO						
<input type="checkbox"/> CLINICO GERAL	<input type="checkbox"/> ENDODONTIA	<input type="checkbox"/> PERIODONTIA	<input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA			
<input type="checkbox"/> DENTISTICA	<input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H	<input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL				
<input checked="" type="checkbox"/> ORTODONTIA	<input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA	<input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA				
OBS:						
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL						
APROVAÇÃO						
CADASTRO:						
SENHA GERADA:						
KELY CRISTINA ADMINISTRATIVO		POLIANA ANDRADE GESTORA GESTÃO DE REDE			MAYKON DAL'NEGRO SUPERVISOR RELACIONAMENTO	