

RETENÇÃO

NOME:	PAULINO DOS SANTOS			CRO:	SP - 94633
CLINICA:	*		CNPJ:	*	
CIDADE:	SUMARE	BAIRRO:	Centro	UF:	SP
CONSULTOR(A):	Melissa Marcos		CHAMADO:	SAD163075519419	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI	☒ ODONTOLIFE	MULTIPLICADOR: 0,30		

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: 18/11/2021

DIVULGAÇÃO:

CONSULTOR(A)_____
CADASTRO_____
SUPERVISOR
EDNEY MATIAS