

Multiplicador

0,43

Razão Social		CRO Clínica		UF CRO		0,43	
mmSL Clínica Odontológica LTDA		315		MA		☒ Optante pelo Simples Nacional	
Nome Fantasia		CNPJ		CNPIS			
Orto Implantar Clínica Odontológica		14682020/0001-01		6941478			
Nome completo do Representante Legal		CPF		RG			
Ymichelle Maria de Souza Lima		672836698-20					
Endereço de Atendimento		Complemento		Bairro			
Avenida Dorival Ribeiro de Sousa		Ao lado do Otocanal		Centro			
Cidade		UF		CEP		☒ Recursos de Acessibilidade	
Imperatriz		MA		65903-200		☐ Emergência Horário Comercial	
Telefone Comercial com DDD		Celular com DDD		Telefone Plantão com DDD		☐ Emergência Plantão	
9999140-7557		73025-0263					
E-mail		ypassan.ortimplantsmo@gmail.com					

Horários de Atendimento

☒ Comercial ☐ Estendido, após as 18 horas ☐ 24 horas ☒ Sábados ☐ Domingos ☐ Feriados

Especificar: Sábado 8:00 às 12:00

Dados Financeiros

Nome do Banco Santander Agência 1180 Conta Corrente 13000535-9

Pelo presente TERMO DE ADESAO, o CREDENCIADO, nele identificado, declara ter tido ciência prévia das CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO ODONTOLÓGICO, ou, simplesmente, CONTRATO, bem como do Manual do Credenciado Odontológico e da Tabela de Procedimentos Odontológicos, que são partes integrantes do CONTRATO. O CREDENCIADO declara, expressamente, que está de acordo com a natureza e o objeto do CONTRATO, com a definição de prazos e procedimentos para faturamento e pagamento dos serviços prestados, com a rotina para auditoria administrativa e técnica, com os atos ou eventos odontológicos, clínicos ou cirúrgicos que necessitam de aprovação prévia da Odontolife, com o prazo de vigência e as condições de rescisão, com a forma e periodicidade dos reajustes dos valores devidos em razão dos atendimentos realizados, bem como com as obrigações assumidas por cada uma das partes do CONTRATO.

O CREDENCIADO concorda, ainda, em a) estar devidamente registrado nos órgãos federais, estaduais e municipais reguladores da profissão, possuir todos os certificados e alvarás exigidos e mantê-los perfeitamente válidos durante toda a vigência do CONTRATO, b) cumprir a legislação vigente, em especial a trabalhista, tributária, sanitária, ambiental e o Código de Ética da profissão; d) possuir formação acadêmica e profissional para atuar nas especialidades odontológicas identificadas neste TERMO DE ADESAO; e) Tratamento Odontológico realizados, bem como os demais documentos enumerados no Manual do Credenciado Odontológico a cada novo atendimento f) encaminhar as Guias de Pagamento e o resumo de despesas de valor possa ser realizado, g) oferecer aos beneficiários Odontoflora o mesmo tratamento oferecidos aos seus pacientes particulares ou de outros convênios, sem qualquer tipo de discriminação, sob pena de rescisão e descredenciamento sumário, h) abster-se de cobrar do beneficiário Odontoflora qualquer valor relativo a procedimentos cobertos. A cobrança direta dos beneficiários Odontoflora está prevista apenas nos casos de procedimentos não cobertos pelo plano contratado pelo beneficiário, conforme valores da Tabela de Procedimentos Odontoflora.

A aceitação deste TERMO DE ADESÃO implica ainda na aceitação pelo CREDENCIADO da divulgação dos seus atributos de qualificação conforme RN 267/2011 e IN 52/2013 da ANS - Agência Nacional de Saúde.

O CONTRATO está registrado no 4º Ofício de Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas de Curitiba - PR, no microfilme S85503. Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente termo de adesão em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

MMSL CLINICA ODONTOLOGICA LTDA
CNPJ: 14.682.20/0001-02
 Ortoimplantes Clinicas Odontologicas
DRA. Michella Matos de Souza Lima
 CRO-MA 5433
RESPONSÁVEL TÉCNICA

Imperatiz, 29 de Unepco de 2022

Odonto Life Assistência Odontológica Ltda

Thayrine Jaqueline de Oliveira Andrade

CPF: 069.334.289-74

MMSL CLINICA ORTODONTOLÓGICA LTDA
CNPJ: 14.682.20/0001-07
Ortoimplantes Clínicas Odontológicas
DRA. Michella Matos de Souza Lima
PROF. MA 5483
RESPONSÁVEL TÉCNICA
CPF: 67436693-20

PRO. MA 5482

ESPIONSA Chello mio

CPF: 62.112.669-2