

Razão Social		CRO Clínica		UF CRO	Multiplicador
CLÍNICA DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA FENELON LTDA		EPAO-848		DF	0,40
Nome Fantasia		CNPJ		Optante pelo Simples Nacional	
FENELON DIAGNÓSTICOS ODONTOLÓGICOS POR IMAGEM		03.628.122/0001-15		CNES 3216365	
Nome completo do Representante Legal		CPF		RG	
FREDERICO FENELON GUIMARÃES		783.343.301-20		1518843 SSP/DF	
Endereço de Atendimento		Complemento		Bairro	
SRTV/N QD. 701 C.J. C Nº 124- CENTRO EMPRESARIAL NORTE		SLS 101 E 102 - ALA A		ASA NORTE	
Cidade	UF	CEP	☒ Recursos de Acessibilidade		
BRASILIA	DF	70.710-800			
Telefone Comercial com DDD	Celular com DDD	Telefone Plantão com DDD	E-mail		
(61)3030-5420/5421	(61)99331-0277	(61)303058-25	faturamento@fenelon.com.br		

Horários de Atendimento

☒ Comercial	☒ Estendido, após as 18 horas	☐ 24 horas	☒ Sábados	☐ Domingos	☐ Feriados	Especificar
						2ª à 6ª-8hs às 19hs e Sáb.-9hs às 13hs.

Dados Financeiros

Nome do Banco	Agência	Conta Corrente
BANCO DO BRASIL	452-9	323049-X

Cirurgião dentista especialista em Radiologia Odontológica e Imaginologia

Nome Completo		Naturalidade		UF
FREDERICO FENELON GUIMARÃES - RESPONSÁVEL TÉCNICO		GOIÂNIA		GO
CPF	RG	Data de Nascimento	CRO	UF CRO
783.343.301-20	1518843 SSP/DF	13/06/1976	4930	DF
Celular com DDD	E-Mail	Estado Civil		
(61)99331-0277	faturamento@fenelon.com.br	CASADO		

Pelo presente TERMO DE ADESÃO, o CREDENCIADO, nele identificado, declara ter tido ciência prévia das CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO ODONTOLIFE ou, simplesmente, CONTRATO, bem como do Manual do Credenciado Odontolife e da Tabela de Procedimentos Odontolife, 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 regularodres 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 ADESÃO; e) solicitar autorização para todo início de tratamento em beneficiário da Odontolife e verificar a elegibilidade do mesmo a cada novo atendimento; f) encaminhar as Guias de Tratamento Odontológico realizadas, bem como os demais documentos enumerados no Manual do Credenciado Odontolife, totalmente preenchidos, sem rasuras e na via original para que o repasse de valor possa ser realizado; g) oferecer aos beneficiários Odontolife o mesmo tratamento oferecidos aos seus pacientes particulares ou de outros convênios, sem qualquer tipo de discriminação, sob pena de descredenciamento sumário; h) abster-se de cobrar do beneficiário Odontolife qualquer valor relativo a procedimentos cobertos. A cobrança direta dos beneficiários Odontolife está prevista apenas nos casos de procedimentos não cobertos pelo plano contratado pelo beneficiário, conforme valores da Tabela de Procedimentos Odontolife.

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 585503. 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.

Brasília, DF

14 de Novembro de 2019

Odonto Life Assistência Odontológica Ltda

Thayrine Jaqueline de Oliveira Andrade

CPF: 069.334.289-74

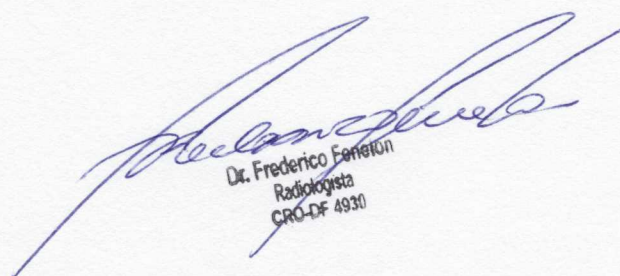
Clínica Radiologia Odontologia Fenelon Ltda
CNPJ: 03.628.122/0001-15
Assinatura/Carimbo do Credenciado

Dr. Frederico Fenelon
Radiologista

Nome: FREDERICO FENELON GUIMARÃES

CPF: 783.343.301-20

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	APLICAÇÃO	UPC	0,4
RADIOLOGIA				
81000278	Fotografia	ARCADA	22	R\$ 10,50
81000294	Levantamento radiográfico (exame radiodôntico)	BOCA	222	R\$ 120,00
81000308	Modelos ortodônticos	BOCA	44	R\$ 36,00
81000383	Radiografia oclusal	ARCADA	29	R\$ 30,00
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia)	BOCA	78	R\$ 45,00
81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico	BOCA	96	R\$ 55,00
81000324	Rx antero-posterior	BOCA	86	R\$ 70,00
81000340	Rx da ATM	BOCA	193	R\$ 77,20
81000375	Rx interproximal - bite-wing	REGIÃO/DENTE	14	R\$ 10,00
81000367	Rx mão e punho - carpal	BOCA	64	R\$ 51,84
81000421	Rx periapical	REGIÃO/DENTE	14	R\$ 10,00
81000430	Rx postero-anterior	BOCA	86	R\$ 70,00
81000472	Telerradiografia	BOCA	86	R\$ 55,00
81000480	Telerradiografia com traçado cefalométrico	BOCA	110	R\$ 65,00
00006170	Documentação ortodôntica (tipo 1): telerradiografia com 1 traçado, rx panorâmica, modelos de estudos, 5 fotos, pasta ortodôntica, caixa de modelos	USUÁRIO	313	R\$ 125,20
LEGENDA				
	Atos identificados pela cor laranja pertencem ao rol da ANS conforme RN 262			


Dr. Frederico Fenejun
Radiologista
CRO-DF 4930