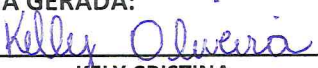


RESPONSÁVEL TÉCNICO					
NOME DA CLÍNICA:		EPRON - ESPAÇO PRIME DE ODONTOLOGIA LTDA			
CNPJ:		36472310000156			
CIDADE:	SENADOR CANEDO	BAIRRO:	JARDIM TODOS OS SANTOS	GO	
CONSULTOR(A):	JANAINA AP. FRONZA		CHAMADO:	40641420240712000014	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/> ODONTOLIFE	MULTIPLICADOR: 0,42		
ATO DIFERENCIADO					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO		<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO		<input type="checkbox"/> TERMO DE CORPO CLÍNICO	
				<input type="checkbox"/> NES	
NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO					
CRO: 20541 - GO		NOME: HAILLA VICTORIA MENDES RIBEIRO			
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL, ODONTOPEDIATRIA.					
<input checked="" type="checkbox"/> NOVA INCLUSÃO <input type="checkbox"/> MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO ANTIGO RESP TÉCNICO PERMANECERA NO CORPO CLÍNICO?					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
APROVAÇÃO					
CADASTRO:					
SENHA GERADA:					
 KELLY CRISTINA ADMINISTRATIVO		POLIANA ANDRADE GESTORA GESTÃO DE REDE		MAYKON DAL'NEGRO SUPERVISOR RELACIONAMEN	