

CREDENCIADO PF				
NOME:	ROBERTO CARLOS SELANO DA FONSECA			CRO: 38641
CIDADE:	NITEROI	BAIRRO:	ICARAI	UF: RJ
TELEFONE PARA DIVULGAÇÃO:	21-98337-9985		MULTIPLICADOR:	0,30
HORARIO DE ATENDIMENTO:	DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 09:00HRS AS 21:00HRS			
EMAIL:	BETOSELANO@HOTMAIL.COM			
CONSULTOR(A):	AUGUSTO CONDELLO		CHAMADO:	CRM172314326021
QUAL REDE?	DENTAL UNI <input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE <input checked="" type="checkbox"/>		
ATO DIFERENCIADO				
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	
			ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS				
<div> <input checked="" type="checkbox"/> FICHA DE ADESÃO <input checked="" type="checkbox"/> CRO COM DATA DE EXPEDIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CRO (IMPRESSÃO CFO) <input checked="" type="checkbox"/> INSS/PIS <input checked="" type="checkbox"/> COMPROVANTE BANCARIO <input type="checkbox"/> LICENÇA SANITARIA <input type="checkbox"/> PROPOSTA AUTORIZADA <input type="checkbox"/> GETNET <input type="checkbox"/> CNES </div>				
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL				
<p>AUTORIZAÇÃO SEM VIGILÂNCIA SANITÁRIA E-MAIL POLIANA</p>				
APROVAÇÃO				
CADASTRO: TREINAMENTO : DIVULGAÇÃO:				
_____ RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE			_____ POLIANA ANDRADE GESTORA GESTÃO DE REDE	