

TERMO DE ADESÃO ODONTLIFE
Credenciamento Laboratório de Radiologia
Dados Cadastrais

ANS - n°40641

Razão Social	CRO Clínica	UF CRO	Multiplicador
ROBRÁS RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA DE BRASÍLIA LTDA	83	DF	0,30
Nome Fantasia	CNPJ	Optante pelo Simples Nacional CNES	
FENELON DIAGNÓSTICOS ODONTOLÓGICOS POR IMAGEM	32.910.853/0001-57	267558	
Nome completo do Representante Legal	CPF	RG	
FREDERICO FENELON GUIMARÃES	783.343.301-20	1.518.843	
Endereço de Atendimento	Complemento	Bairro	
SDN Conjunto Nacional Sala 6009	TORRE VERMELHA	ASA NORTE	
Cidade	UF	CEP	
BRASÍLIA	DF	70.077-900	
Telefone Comercial com DDD	Celular com DDD	Telefone Plantão com DDD	Recursos de Acessibilidade
(61)3030-5400	(61)993310277		E-mail
			convenios@3drobras.com.br

Horários de Atendimento

<input type="checkbox"/> Comercial	<input checked="" type="checkbox"/> Estendido, após as 18 horas	<input type="checkbox"/> 24 horas	<input checked="" type="checkbox"/> Sábados	<input type="checkbox"/> Domingos	<input type="checkbox"/> Feriados	Especificar
						2ª a 6ª 8hs às 19hs -Sáb. 9hs às 12hs

Dados Financeiros

Nome do Banco	Agência	Conta Corrente
Brasil - 001	452-9	60567-0

Cirurgião dentista especialista em Radiologia Odontológica e Imaginologia

Nome Completo	Naturalidade
Simone de Matos Carpanez Araújo Costa	Brasiiliense
CPF	UF
858.975.231-34	DF
RG	Data de Nascimento
1583956 SESPADS DF	16/01/1979
Celular com DDD	CRO
(61)993310277	UF CRO
E-Mail	Estado Civil
convenios@3drobras.com.br	

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 cirúrgico 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 regulares 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 , 17 de JULHO de 2020

Odonto Life Assistência Odontológica Ltda

Thayrine Jaqueline de Oliveira Andrade

CPF: 069.334.289-74

Nome: Patrícia Fátima de Souza

CPF: 774.538.241-68

Dr. Frederico Fenelon
Radiologista
CRO DF 4938

Assinatura/Carimbo do Credenciado