

Razão Social		CRO Clínica	UF CRO	Multiplicador
ROBRÁS RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA DE BRASÍLIA LTDA		83	DF	0,30
Nome Fantasia		CNPJ	Optante pelo Simples Nacional	
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	Recursos de Acessibilidade	
BRASÍLIA	DF	70.077-900		
Telefone Comercial com DDD	Celular com DDD	Telefone Plantão com DDD	E-mail	
(61)3030-5400	(61)993310277		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	UF
Simone de Matos Carpanez Araújo Costa		Brasiliense	DF
CPF	RG	Data de Nascimento	CRO
858.975.231-34	1583956 SESPDS DF	16/01/1979	5993
UF CRO	Estado Civil		
DF	CASADA		
Celular com DDD	E-Mail		
(61)993310277	convenios@3drobras.com.br		

Pelo presente TERMO DE ADEÇÃO, 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 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 ADEÇÃO; 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 ADEÇÃO 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

Dr. Frederico Fenelon
Radiologista
CRO-DF 4938

Assinatura/Carimbo do Credenciado

Nome: Patrícia Eunice de Souza

CPF: 774.538.241-68