Quinta-feira, março 20, 2025

CONDIÇÕES DE CREDENCIAMENTO

Olá Dentista, respondas as questões a baixo sinalizando as condições corretas para continuarmos com seu credenciamento. Responda campos correspondente a sua modalidade (Pessoa Física ou Pessoa Jurídica)

Nome completo / CRO - UF	Andressa Machado de Souza 129625 sp
Qual a modalidade de credenciamento?	Pessoa Física
No consultório tem acessibilidade para cadeirantes?	Sim
Se sim na questão anterior, foi marcado no termo de adesão?	Sim
Está de acordo com os valores apresentados na tabela de repasse?	Sim
Compreende que os valores recebíveis estão na tabela na ultima coluna em reais (R$) e que não são valores multiplicados pela moeda que consta no termo?	Sim
Qual a quantidade de dentistas na clinica/consultório?	03
Compreende que para cadastro Pessoa Física haverá recolhimento do INSS encima do valor da produção?	Sim
Compreende que credenciamento de Pessoa Jurídica, caso a clinica não seja optante pelo simples nacional, haverá desconto de impostos municipais sobre o valor da produção?	Sim
De acordo que: O reajuste contratual será realizado na data de aniversário após 12 meses de contrato. Conforme o IPCA vigente. E que não será realizado alteração de valores antes dessa data?	Sim

Jotform
Now create your own Jotform PDF document - It's Free Create your own PDF Document

Esta de acordo com as regras técnicas onde para alguns procedimentos será necessário o envio de raio x inicial e final e/ou justificativas?	Sim
Ciente de que para autorizar os procedimentos será necessário a validação do token do beneficiário	Sim
Ciente que para realizar procedimentos deverá ser impresso as guias e coletado as assinaturas necessárias do dentista e do beneficiário ?	Sim
De acordo que o contrato tem a vigência de 12 mês com renovação automática, caso quebra de contrato deverá ser comunicado com 60 dias de antecedência?	Sim

Jotform Now create your own Jotform PDF document - It's Free Create your own PDF Document