

1

Nome completo / CRO - UF TAYNA CHRISTINA FELISMINIO FRANCO ANTUNES .007145 MS

Ciente de que para autorizar os procedimentos será necessário Sim

a validação do token do beneficiário

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

Submission IP 2804:14c:75a7:4a4c:d002:560a:6688:b360

Submission ID 6001485770634941237

