

Multiplicador: 0,42

Nome Completo do Credenciado: Flavia Gabriely Wolski Naturalidade: BR UF: PR Estado Civil: solteira

CPF: 10998899950 RG: 130170153 PIS/NIT: Data de Nascimento: 25/03/97 CRO: 31642 UF CRO: 31642 CNES:

Endereço de Atendimento: R. Curvelo Carneiro Complemento: Bairro:

Cidade: Curitiba UF: PR CEP: 84990000 Recursos de Acessibilidade: ☒ Emergência Horário Comercial: ☒ Emergência Plantão: ☒

Telefone Comercial com DDD: 43 3557 3390 Celular com DDD: Telefone Plantão com DDD: E-mail: flawolski@odontolife.com

Áreas da Odontologia em que atuará para a Odontolife

	Sim	Especialista		Sim	Especialista
Divulgar como clínico geral	☒		Odontopediatria	☒	☒
Dentística Restauradora	☒		Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais	☒	
Endodontia	☒		Odontogeriatría	☒	
Periodontia	☒		Ortopedia Funcional dos Maxilares	☒	
Cirurgia e Traumatologia BMF	☒		Patologia Bucal	☒	
Prótese Dentária	☒		Prótese Buco-Maxilo-Facial		
Implantodontia			Estomatologia	☒	
Ortodontia	☒		DTM e Dor-Orofacial	☒	
Radiologia Odontológica	☒				

Horários de Atendimento

☒ Comercial ☒ Estendido, após as 18 horas ☐ 24 horas ☒ Sábados ☐ Domingos ☐ Feriados Especificar

Dados Financeiros

Nome do Banco: CAIXA econômico federal Agência: 1288 Conta Corrente: 000817350601

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 cirúrgicos 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; c) 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.

Curitiba

07 de agosto de 2023

Odonto Life Assistência Odontológica Ltda

Thayrine Jaqueline de Oliveira Andrade

CPF: 069.334.289-74

Dra. Flavia Wolski
Cirurgiã Dentista
CRO/PR - 31642

Assinatura/Carimbo do Credenciado

Nome:

Flavia G. Wolski

CPF:

10998899950