

RESPONSÁVEL TÉCNICO						
NOME DA CLÍNICA:		MASTER ODONTO				
CNPJ:	19874835000107					
CIDADE:	GUARULHOS	BAIRRO:	JARDIM ROSA DE FRANCA	UF:	SP	
CONSULTOR(A):	MATEHUS VIEIRA		CHAMADO:	SAD171578593678		
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/> ODONTOLIFE	MULTIPLICADOR: 0,37			
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT			
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO	<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO	<input type="checkbox"/> TERMO DE CORPO CLÍNICO				
		<input type="checkbox"/> CNES				
NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO						
CRO: 142369	SP	NOME: CAMILA AMARAL PINTO CAMILO				
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL						
<input checked="" type="checkbox"/> NOVA INCLUSÃO <input type="checkbox"/> MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO    ANTIGO RESP TÉCNICO PERMANECERA NO CORPO CLÍNICO?						
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL						
APROVAÇÃO						
CADASTRO:						
SENHA GERADA:						
RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIF		POLIANA ANDRADE GESTORA GESTÃO DE REDE		MAYKON DAL'NEGRO RELACIONAMENTO		