

**RETENÇÃO**

NOME:	FABIO CARLOS MACHADO			CRO:	48766
CLINICA:	CROI RADIOLOGIA ODONTOLOGICA		CNPJ:	*	
CIDADE:	ITARARE	BAIRRO:	Centro		UF: SP
CONSULTOR(A):	KARIN SANTIAGO		CHAMADO:	SAD1606160541	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTOLIFE		MULTIPLICADOR: 0,50		

**ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO**

- ☒ REATIVAÇÃO
- ☐ ALTERAÇÃO DE MOEDA
- ☐ ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO
- ☐ ALTERAÇÃO DE AREA DE ATUAÇÃO
- ☐ ALTERAÇÃO DE TELEFONE PARA DIVULGAÇÃO
- ☐ ALTERAÇÃO DE HORARIO DE ATENDIMENTO
- ☐ DESATIVAÇÃO DE PRESTADOR
- ☐ TREINAMENTO
- ☐ GETNET
- ☐ CNES

**OBSERVAÇÃO****APROVAÇÃO**

DATA DE RETENÇÃO: 23/12/2020

DIVULGAÇÃO:

\_\_\_\_\_  
CONSULTOR(A)\_\_\_\_\_  
CADASTRO\_\_\_\_\_  
SUPERVISOR  
EDNEY MATIAS