


RESPONSÁVEL TÉCNICO					
NOME DA CLINICA:		CLINICA ODONTOYPE			
CNPJ:		43509570000114			
CIDADE:	SETE LAGOAS	BAIRRO:	CENTRO	UF:	MG
CONSULTOR(A):	MATHEUS VIEIRA		CHAMADO:	SAD171398315296	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/> ODONTOLIFE	MULTIPLICADOR 0,35		
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: MG	068782	NOME: RAYANE SANTOS ALVES DA SILVA			
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO 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 CLINICO?					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
<div> <div> <div>APROVAÇÃO</div> <div>CADASTRO:</div> <div>SENHA GERADA:</div> </div> <div> <div>RAQUEL BORBA</div> <div>DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE</div> </div> <div> <div>POLIANA ANDRADE</div> <div>GESTORA GESTÃO DE REDE</div> </div> <div> <div>  </div> <div>MAYKON DAL'NEGRO</div> <div>RELACIONAMENTO</div> </div> </div>					