

RETENÇÃO

NOME:	AMANDA ALBUQUERQUE DE OLIVEIRA			CRO:	RJ - 46730
CLINICA:	*		CNPJ:	*	
CIDADE:	NITEROI	BAIRRO:	ICARAI	UF:	RJ
CONSULTOR(A):	Melissa Marcos		CHAMADO:	SAD163075353762	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTOLIFE		MULTIPLICADOR: 0,40		

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: 14/10/2021

DIVULGAÇÃO:

CONSULTOR(A)_____
CADASTRO_____
SUPERVISOR
EDNEY MATIAS