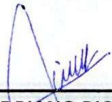


RESPONSÁVEL TÉCNICO					
NOME DA CLINICA:	CLINICA DE RADIOLOGIA BUCO-MAXILO FACIAL SANTOS RIBEIRO LTDA				
CNPJ:	04157329000200				
CIDADE:	CAMACARI	BAIRRO:	CENTRO	UF:	BA
CONSULTOR(A):	KAMILLI	CHAMADO:	SAD176831742826		
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI	☒ ODONTOLIFE	MULTIPLICADOR: 0,40		
ATO DIFERENCIADO					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	☐ SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT -			
	☒ NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT -			
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
☒ CÓPIA DO CRO	☒ ATIVO NO CFO	☐ TERMO DE CORPO CLÍNICO			
		☐ CNES			
NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO					
CRO: 22088	UF: BA	NOME: LUCAS SANTOS RIBEIRO			
NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO SERÁ ATUANTE		SIM ☐	NÃO ☒		
☐ NOVA INCLUSÃO ☐ MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO ANTIGO RESP TÉC. PERMANECERÁ NO CORPO CLINICO ? ☐ SIM ☒ NÃO					
ÁREAS DE ATUAÇÃO					
☐ CLINICO GERAL	☐ ENDODONTIA	☐ PERIODONTIA	☐ PROTESE DENTÁRIA		
☐ DENTISTICA	☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H	☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL			
☐ ORTODONTIA	☐ ODONTGERIATRIA	☐ ODONTOPEDIATRIA			
OBS: Radiologia odontológica e maxilodentária					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
APROVAÇÃO					
CADASTRO: SENHA GERADA:					
 ADRIANO RICARDO GESTÃO DE REDE					