

**RETENÇÃO**

<b>NOME:</b>	<b>OSWALDO PEDREIRA OTTERO JUNIOR</b>			<b>CRO:</b>	<b>RJ 15287</b>
<b>CLINICA:</b>	<b>INSTITUTO DE RADIOLOGIA ORAL DE BOTAFOGO LTDA</b>		<b>CNPJ:</b>	<b>68630631000128</b>	
<b>CIDADE:</b>	<b>RIO DE JANEIRO</b>	<b>BAIRRO:</b>	<b>BOTAFOGO</b>		<b>UF: RJ</b>
<b>CONSULTOR(A):</b>	<b>JESSICA BUTZKE</b>			<b>CHAMADO:</b>	<b>SAD162499742430</b>
<b>QUAL REDE?</b>	<input type="checkbox"/> <b>DENTAL UNI</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>ODONTOLIFE</b>			<b>MULTIPLICADOR: 0.40</b>	

**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:****DIVULGAÇÃO:**

---

**CONSULTOR(A)**

---

**CADASTRO**

---

**SUPERVISOR**  
Keilla Castro Caldas