

CREDENCIADO PF					
NOME:	JOYCE ROCHA DO NASCIMENTO			CRO:	29635
CIDADE:	SÃO GONÇALO	BAIRRO:	CENTRO	UF:	RJ
TELEFONE PARA DIVULGAÇÃO:	21-96580-6780			MULTIPLICADOR:	0,30
HORARIO DE ATENDIMENTO:	DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 08:00HRS AS 18:00HRS				
EMAIL:	JN.SAUDEOROFACIAL@GMAIL.COM				
CONSULTOR(A):	AUGUSTO CONDELLO			CHAMADO:	CRM171958330956
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐ ODONTOLIFE ☒				
ATO DIFERENCIADO					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☐ SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	
		☒ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
☒ FICHA DE ADESÃO ☒ CRO COM DATA DE EXPEDIÇÃO ☒ ATIVO NO CRO (IMPRESSÃO CFO) ☒ INSS/PIS ☒ COMPROVANTE BANCARIO ☒ LICENÇA SANITARIA ☐ PROPOSTA AUTORIZADA ☐ GETNET ☐ CNES					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
APROVAÇÃO					
CADASTRO:					
TREINAMENTO :					
DIVULGAÇÃO:					
RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE			POLIANA ANDRADE GESTORA GESTÃO DE REDE		