

RETENÇÃO

NOME:	JACKCILENE NOGUEIRA DE FREITAS			CRO:	2103
CLINICA:				CNPJ:	*
CIDADE:	ARAGUAINA	BAIRRO:	SETOR CENTRAL		UF: TO
CONSULTOR(A):	KARIN SANTIAGO			CHAMADO:	SAD160563426431
QUAL REDE?	<input checked="" type="checkbox"/> DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	MULTIPLICADOR: 0,50		

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: 21/01/2021

DIVULGAÇÃO:

CONSULTOR(A)_____
CADASTRO_____
SUPERVISOR
EDNEY MATIAS