

RESPONSÁVEL TÉCNICO					
NOME DA CLÍNICA:		CENTRO ODONTOLÓGICO PATRICIA GALVAO			
CNPJ:		08276854000107			
CIDADE:	BRASILIA	BAIRRO:	TAGUATINGA CENTRO	UF:	DF
CONSULTOR(A):	LIZANDRA	CHAMADO:	SAD170679800234		
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/> ODONTOLIFE	MULTIPLICADOR: 0,34		
ATO DIFERENCIADO					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		0,35
		<input type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		0,46
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> TERMO DE CORPO CLÍNICO <input type="checkbox"/> CNES					
NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO					
CRO: 12889	UF: DF	NOME: GABRIELA ALVES RABELO			
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL					
<input checked="" type="checkbox"/> NOVA INCLUSÃO <input type="checkbox"/> MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO ANTIGO RESP TÉCNICO PERMANECERA NO CORPO CLINICO?					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
Dra patricia ela nao faz parte mais do contrato social da clinica e ira parar de atender na clinica, com isso gostaria de manter o credenciamento e apenas alterar o RT para Dra. Gabriela.					
APROVAÇÃO					
CADASTRO: SENHA GERADA:					
_____ RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIF		_____ POLIANA ANDRADE ADMINISTRATIVO CREDENCIAMENTO		_____ MAYKON DAL NEGRO RELACIONAMENTO	