

**RETENÇÃO**

NOME:	LUCIANO DA SILVA SARDINHA			CRO:	GO 4534
CLINICA:			CNPJ:		
CIDADE:	GOIANIA	BAIRRO:	SETOR CENTRAL		UF: GO
CONSULTOR(A):	jessica butzke		CHAMADO:	SAD161669313472	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/> ODONTOLIFE	Multiplicador: 0.40		

**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**

solicitado para reforçar a divulgação

**APROVAÇÃO**

DATA DE RETENÇÃO:

DIVULGAÇÃO:

\_\_\_\_\_  
CONSULTOR(A)

\_\_\_\_\_  
CADASTRO

\_\_\_\_\_  
SUPERVISOR  
EDNEY MATIAS