

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