

RETENÇÃO

NOME:	PRISCILA SILVA PEREIRA			CRO:	MA - 5733
CLINICA:	*		CNPJ:	*	
CIDADE:	IMPERATRIZ	BAIRRO:	TRES PODERES		UF: MA
CONSULTOR(A):	Melissa Marcos		CHAMADO:	SAD162989856875	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI	☒ ODONTOLIFE	MULTIPLICADOR: 0,30		

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: 19/11/2021

DIVULGAÇÃO:

CONSULTOR(A)_____
CADASTRO_____
SUPERVISOR
EDNEY MATIAS