

RESPONSÁVEL TÉCNICO					
NOME DA CLÍNICA:		US DENTAL			
CNPJ:	11825271000283				
CIDADE:	SOROCABA	BAIRRO:	JARDIM VERA CRUZ	UF:	SP
CONSULTOR(A):	MATHEUS VIEIRA		CHAMADO:	SAD171874385555	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/>	DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	MULTIPLICADOR 0,35
ATO DIFERENCIADO					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT 0,40		
		<input type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT 0,62		
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: 140229	SP	NOME:	JULIANA TAVARES SIQUEIRA		
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICA GERAL					
<input type="checkbox"/> NOVA INCLUSÃO <input checked="" type="checkbox"/> MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO ANTIGO RESP TÉCNICO PERMANECERA NO CORPO CLÍNICO?					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
APROVAÇÃO					
CADASTRO:					
SENHA GERADA:					
<hr/> RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO		<hr/> POLIANA ANDRADE GESTORA GESTÃO DE REDE		<hr/> MAYKON DAL NEGRO SUPERVISOR RELACIONAMENTO	