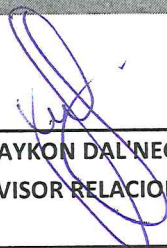


RESPONSÁVEL TÉCNICO									
NOME DA CLÍNICA:		US DENTAL							
CNPJ:	11825271000283								
CIDADE:	SOROCABA		BAIRRO:	JARDIM VERA CRUZ			UF:	SP	
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA			CHAMADO:		SAD171874385555		
QUAL REDE?		<input type="checkbox"/>	DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/>	ODONTOLIFE		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									
<div><input type="checkbox"/> NOVA INCLUSÃO</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO</div> <div><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO ANTIGO RESP TÉCNICO PERMANECERA NO CORPO CLÍNICO?</div>									
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL									
APROVAÇÃO									
CADASTRO: SENHA GERADA:									
RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO			POLIANA ANDRADE GESTORA GESTÃO DE REDE			 MAYKON DAL NEGRO SUPERVISOR RELACIONAMENTO			