



Multiplicador
0,43

CRO Clínica 16691
UF CRO SP
CNPJ 13424497/00019
CNPJ 54957832634
RG 53.480.5229

Endereço de Atendimento Rua Taquaritinga - 284 - Centro
Bairro Centro
Complemento

Cidade São Paulo
UF SP
CEP 01150-000

Telefone Comercial com DDD (13) 3453-4437
Celular com DDD (13) 99623-7603
E-mail mod@odonto-life.com.br

Horários de Atendimento

☒ Comercial ☐ Estendido, após as 18 horas ☐ 24 horas ☒ Sábados ☐ Domingos ☐ Feriados

Dados Financeiros

Nome do Banco Banco 756 - Bradesco de Brás
Agência 5122
Conta Corrente 8968-0

Cirurgião dentista especialista em Radiologia Odontológica e Imagiologia

Nome Completo Dr. Thaysiane Moura Bordini Gonçalves
CPF 279.694.29882
RG 55427100
Data de Nascimento 01/11/1975
CRO 65039
UF CRO SP
Estado Civil SP
Naturalidade SP

E-Mail mod@odonto-life.com.br
Celular com DDD (13) 99623-7603

Pelo presente TERMO DE ADESAO, o CREDENCIADO, nele identificado, declara ter tido ciência prévia das CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO ODONTOLIFE ou, simplesmente, CONTRATO, bem como do Manual do Credenciado Odontolife e da Tabela de Procedimentos Odontolife, que são partes integrantes do CONTRATO. O pagamento dos serviços prestados, com a rotina para auditoria administrativa e técnica, com os atos ou eventos odontológicos, clínicos ou cirúrgicos que necessitam de aprovação prévia da Odontolife, com o prazo de vigência e as condições de rescisão, com a forma e periodicidade dos reajustes dos valores devidos em razão dos atendimentos realizados, bem como com as obrigações assumidas por cada uma das partes do CONTRATO.

O CREDENCIADO concorda, ainda, em: a) estar devidamente registrado nos órgãos federais, estaduais e municipais reguladores da profissão, possuir todos os certificados e alvarás exigidos e mantê-los perfeitamente válidos durante toda a vigência do CONTRATO; b) cumprir a legislação vigente, em especial a trabalhista, tributária, sanitária, ambiental e o Código de Ética da profissão; d) possuir formação acadêmica e profissional para atuar nas especialidades odontológicas identificadas neste TERMO DE ADESAO; e) solicitar autorização para todo início de tratamento em benefício da Odontolife e verificar a elegibilidade do mesmo a cada novo atendimento (f) encaminhar as Guias de Tratamento Odontológico realizadas, bem como os demais documentos enumerados no Manual do Credenciado Odontolife, totalmente preenchidos, sem rasuras e na via original para que o repasse de valor possa ser realizado; g) oferecer aos beneficiários Odontolife o mesmo tratamento oferecido aos seus pacientes particulares ou de outros convênios, sem qualquer tipo de discriminação, sob pena de descrédito em favor da Odontolife; h) abster-se de cobrar do beneficiário Odontolife qualquer valor relativo a procedimentos cobertos. A cobrança direta dos beneficiários Odontolife esta prevista apenas nos casos de procedimentos não cobertos pelo plano contratado pelo beneficiário, conforme valores da Tabela de Procedimentos Odontolife.

A aceitação deste TERMO DE ADESAO implica ainda na aceitação dos seus atributos de qualificação conforme RN 267/2011 e IN 52/2013 da ANS - Agência Nacional de Saúde.

O CONTRATO está registrado no 4º Ofício de Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas de Curitiba - PR, no microfilme 585503. Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente termo de adesão em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Odonto Life Assistência Odontológica Ltda

Thayrine Jaqueline de Oliveira Andrade

CPF: 069.334.289-74

RADIOGRAFICO RADIOLOGIA
ODONTOLIFE

Rua Taquaritinga, 284 - Centro
Paraná - CEP 11.750-000