

TERMO DE ADESÃO ODONTLIFE
Credenciamento Clínica Especializada
Dados Cadastrais

Razão Social				Multiplicador	0,30
Face e Sorriso Clínica Integrada Ltda	CRO Clínica	UF CRO	Optante pelo Simples Nacional CNES		
Nome Fantasia	024210	SP			
Clinica Face e Sorriso	41668655000110		3658317		
Nome completo do Representante Legal	CPF	RG	47.757.392-7		
Ricardo Garcia Henriques	407.770.018-37				
Endereço de Atendimento	Complemento	Bairro			
Rua Antonio Agu, 1123		Centro			
Cidade	UF	CEP			
Osasco	SP	06013000	<input checked="" type="checkbox"/> Recursos de Acessibilidade	<input type="checkbox"/> Emergência Horário Comercial	<input type="checkbox"/> Emergência Plantão
Telefone Comercial com DDD	Celular com DDD	Telefone Plantão com DDD	E-mail	faceesorrisoodonto@gmail.com	
11 3699-4661	11 95776-3961				

Horários de Atendimento

<input checked="" type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Estendido, após as 18 horas	<input type="checkbox"/> 24 horas	<input type="checkbox"/> Sábados	<input type="checkbox"/> Domingos	<input type="checkbox"/> Feriados	Especificar
---	--	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------

Dados Financeiros

Nome do Banco	Agência	Conta Corrente
Banco Santander	4264	13004468-2

Pelo presente TERMO DE ADESÃO, 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 CREDENCIADO declara, expressamente, que está de acordo com a natureza, Relação de Operadoras Parceiras e o objeto do CONTRATO, com a definição de prazos e procedimentos para faturamento e 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; c) possuir formação acadêmica e profissional para atuar nas especialidades odontológicas identificadas neste TERMO DE ADESÃO; d) solicitar autorização para todo início de tratamento em beneficiário da Odontolife e verificar a elegibilidade do mesmo a cada novo atendimento e) 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; f) oferecer aos beneficiários Odontolife o mesmo tratamento oferecido aos seus pacientes particulares ou de outros convênios, sem qualquer tipo de discriminação, sob pena de descredenciamento sumário; g) abster-se de cobrar do beneficiário Odontolife qualquer valor relativo a procedimentos cobertos. A cobrança direta dos beneficiários Odontolife está prevista apenas nos casos de procedimentos não cobertos pelo plano contratado pelo beneficiário, conforme valores da Tabela de Procedimentos Odontolife; h) na hipótese de ações judiciais versando sobre responsabilidade civil, criminal, administrativa por parte de terceiros em face da atuação do CREDENCIADO ou de seus prepostos, o CREDENCIADO compromete-se a indenizar e/ou ressarcir a Odontolife em eventuais prejuízos que lhe advierem em função de sentença judicial condenatória ou transação judicial ou extrajudicial.

A aceitação deste TERMO DE ADESÃO implica ainda na aceitação pelo CREDENCIADO da divulgação 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.

Osasco, 16 de Maio de 2023

Odonto Life Assistência Odontológica Ltda

Agata B da S Gomes
CPF: 116.627.569-84

Assinatura/Carimbo do Credenciado

Face & Sorriso
Clínica Integrada LTDA
CNPJ: 41.668.655/0001-10
Nome: Eliane Rodrigues
CPF: 157.831.458-58