

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

**Horários de Atendimento**

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

**Dados Financeiros**

<b>Nome do Banco</b>	<b>Agência</b>	<b>Conta Corrente</b>
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 cirúrgico 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 oferecidos 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 S85503. 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*  
Agata B da S Gomes  
CPF: 116.627.569-84

Assinatura/Carimbo do Credenciado

*Eliane R. Rodrigues*  
Eliane R. Rodrigues  
CPF: 157.831.458-58

Face & Sorriso  
Clinica Integrada LTDA  
CNPJ: 41.668.655/0001-10