

**RETENÇÃO**

NOME:	MISCIA MARTINS MORAES			CRO:	SP 94307
CLINICA:	*		CNPJ:	*	
CIDADE:	PIRACICABA	BAIRRO:	Centro		UF: SP
CONSULTOR(A):	Ivan Cesar Vaghini			CHAMADO:	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTOLIFE			MULTIPLICADOR: 0,32	

**ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO**

- ☐ REATIVAÇÃO
- ☐ ALTERAÇÃO DE MOEDA
- ☐ ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO
- ☐ ALTERAÇÃO DE AREA DE ATUAÇÃO
- ☒ ALTERAÇÃO DE TELEFONE PARA DIVULGAÇÃO (19) 98263 9005
- ☐ ALTERAÇÃO DE HORARIO DE ATENDIMENTO
- ☐ DESATIVAÇÃO DE PRESTADOR
- ☐ TREINAMENTO
- ☐ GETNET
- ☐ CNES

**OBSERVAÇÃO****APROVAÇÃO**

DATA DE RETENÇÃO: 12/02/2021

DIVULGAÇÃO:

\_\_\_\_\_  
CONSULTOR(A)\_\_\_\_\_  
CADASTRO\_\_\_\_\_  
SUPERVISOR  
EDNEY MATIAS