

RESPONSÁVEL TÉCNICO									
NOME DA CLÍNICA:		INCRON							
CNPJ:		13306974000140							
CIDADE:	SAO JOAO DE MERITI		BAIRRO:	CENTRO			UF:	RJ	
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA			CHAMADO:		SAD171631300428		
QUAL REDE?		<input type="checkbox"/> DENTAL UNI		<input checked="" type="checkbox"/> ODONTOLIFE			MULTIPLICADOR 0,40		
ATO DIFERENCIADO									
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input type="checkbox"/> SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT					
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT					
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: 053084		RJ		NOME: ISADORA CARDOSO DO NASCIMENTO E SILVA					
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICA RADIOLOGICA									
<input checked="" type="checkbox"/> NOVA INCLUSÃO <input type="checkbox"/> MIGRAÇÃO DE PRESTADOR PARA RESP. TÉCNICO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO ANTIGO RESP TÉCNICO PERMANECERA NO CORPO CLINICO?									
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL									
<div> <div> <div>CADASTRO:</div> <div>SENHA GERADA:</div> </div> <div> <div>RAQUEL BORBA</div> <div>DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIF</div> </div> <div> <div>POLIANA ANDRADE</div> <div>GESTORA GESTÃO DE REDE</div> </div> <div> <div>MAYKON DAL'NEGRO</div> <div>RELACIONAMENTO</div> </div> </div>									