

Multiplicador

0,30

Razão Social T3 SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		CRO Clínica	UF CRO	☒ Optante pelo Simples Nacional
Nome Fantasia ORAL EASY ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA		CNPJ	32.619.118/0001-62	
Nome completo do Representante Legal LEVIS TULLO BARREIROS		CPF	814.363.472-34	
Endereço de Atendimento AV. PEDRO REFEIK W. 1000		Complemento	SALA 50	
Cidade	UF	CEP	Bairro	
MAWIMUS	AM	69040-000	SAN PEDRO	
DDD + Fixo Comercial	DDD + Celular Comercial	DDD + Plantão Comercial	E-mail	
(92) 99152-4920	(92) 99350-4025			

Horários de Atendimento

☒ Comercial	☐ Estendido, após as 18 horas	☐ 24 horas	☐ Sábados	☐ Domingos	☐ Feriados	Especificar SEMANA A SEITA PERÍODO MATUTINO
---	--	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---

Dados Financeiros

Nome do Banco Caixa Econômica Federal	Agência 2987	Conta Corrente 00003478-6
---	------------------------	-------------------------------------

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 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; e) solicitar autorização para todo início de tratamento em beneficiário 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 descredenciamento sumário; h) 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 pela beneficiária, conforme valores da Tabela de Procedimentos Odontolife.

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.

Dr. André Barreiros
Cirurgia e Traumatologia
Bucco Maxilo Facial
CRO/AM 1729

[Assinatura]

MAWIMUS 14 de Junho de 2024

[Assinatura]
OdontoLife Assistência Odontológica Ltda
Thayrine Jaqueline de Oliveira Andrade
CPF 069.354.289.74

[Assinatura]
Levis Tullu Barreiros
Assinatura do Credenciado
Dr. Cirurgião-Dentista
CRO-AM 6491
Nome: **LEVIS TULLO BARREIROS**
CPF: **814.363.472-34**