

## FICHA DE CREDENCIAMENTO - PESSOA FÍSICA (ODONTOLÓGICA)

Nome Completo:		
Data de Nascimento: / /	Sexo: ( ) M ( ) F	Estado Civil:
CPF:	RG:	Órgão Expedidor:
Inscrição no INSS:	Inscrição no ISS:	
Conselho: CRO	Nº. Conselho:	CNES:

### **ESPECIALIDADE - APENAS UMA ÁREA PARA GOIANIA**

Obs.: Ficam fora deste requisito os especialistas em Prótese Dentária e Dentística Restauradora, que estão aptos ao desempenho dos procedimentos relacionados à Clínica Geral.

<b>ENDEREÇO DE ATENDIMENTO (CONSULTÓRIO 1)</b>			
(Rua/Avenida):		Bairro:	
Município:	UF:	CEP:	Fone: ( )
E-mail:			
Dias/horários de atendimento:			
<b>ENDEREÇO DE ATENDIMENTO (CONSULTÓRIO 2)</b>			
(Rua/Avenida):		Bairro:	
Município:	UF:	CEP:	Fone: ( )
E-mail:			
Dias/horários de atendimento:			
<b>ENDEREÇO DOMICÍLIO</b>			
(Rua/Avenida):		Bairro:	
Município:	UF:	CEP:	Fone: ( )
E-mail:		Celular:	

\* Endereço para correspondência: ( ) Consultório 1 ( ) Consultório 2

<b>INFORMAÇÕES BANCÁRIAS - O CPF deverá estar vinculado à conta corrente informada - anexar cópia de folha de cheque ou equivalente</b>		
Banco:	Agência:	Nº. Conta Corrente:

<b>ATENDIMENTO</b>	
Dias:	Horários

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES CURRICULARES</b>

Responsabilizo-me pela exatidão das informações, que poderão ser verificadas a qualquer tempo.

Local e Data

Assinatura do declarante/Prof. Autônomo

OBS.: A RELAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA O CREDENCIAMENTO CONSTA NO VERSO.

<b>Documentos necessários para credenciamento:</b>
1- carteira de identidade;
2- CPF – Cadastro de Pessoa Física;
3- comprovante de conta bancária (folha de cheque ou recibo de depósito) do proponente;
4- comprovante de inscrição do INSS ou PIS;
5- carteira do Conselho Regional;
6- declaração de isento no INSS com validade de 06 (seis) meses ou 01 (um) ano, caso queira que a CELGMED não retenha o imposto;
7- comprovante do registro no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, conforme legislação pertinente;
8- declaração do CRO de registro na especialidade (quando diferente de Clínica Geral);
9- currículo profissional resumido, Diploma e Título de Especialista;
10- comprovante de inscrição do ISS ou ISSQN;
11- Alvará da Vigilância Sanitária atualizado;
12- Alvará de Localização e Funcionamento.