

PEDIDO DE EXTENSÃO DE ATENDIMENTO PARA CREDENCIADO

Dados do Credenciado

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

Atividades Cadastradas na Unimed Costa do Descobrimento:

.....

Dados do Proponente

Nome:

CPF:

Atividade Solicitada:

Obs.: **TODOS OS CAMPOS ACIMA SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**

Documentos necessários:

- Carta de Solicitação para Extensão de Atendimento;
- Alvará de Funcionamento atualizado;
- Alvará da Vigilância Sanitária atualizado;
- Detalhamento do Serviço Proposto para Extensão;
- Cópias das Notas Fiscais (compra) ou descritivos técnicos dos principais equipamentos de diagnóstico e terapia existentes (deve constar: ano, modelo, capacidade, potência, aplicação, certificações, etc.);
- Proposta de insumos utilizados para formalização de pacote (por procedimento);
- Documentação atualizada do Proponente (responsável técnico): Currículo e cópias de RG, CPF, Diploma e Registro no Conselho de Classe juntamente com comprovante de pagamento da anuidade.
- Descrição e documentação dos profissionais que atuam no serviço (médico, enfermeiro, outros);
- Cópia do registro no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde -CNES;
- Comprovante de endereço da empresa

Eunápolis/BA, de 20.....

.....

Assinatura

Data de Recebimento na Unimed: ____/____/____ Ass.: _____