****

**FICHA CADASTRAL**

**Dados da Empresa:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Fantasia:** |  |
| **Razão Social:** |  |
| **CNPJ:** |  | **CRM:** |  | **CNES:** |  |
| **Endereço:** |  | **Nº:** |  | **Compl:** |  |
| **Cidade:** |  | **UF:** |  | **CEP:** |  |
| **Telefone:** |  | **E-mail:** |  |

**Dados Responsável Técnico:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **RG:** |  | **CPF**: |  | **CRM**: |  | **Obs:** |  |
| **Especialidades:** |  |
| **Endereço:** |  | **Nº:** |  | **Compl:** |  |
| **Cidade:** |  | **UF:** |  | **CEP:** |  |
| **Telefone:** |  | **E-mail:** |  |

**Dados Sócios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **RG:** |  | **CPF**: |  | **CRM**: |  | **Obs:** |  |
| **Especialidades:** |  |
| **Endereço:** |  | **Nº:** |  | **Compl:** |  |
| **Cidade:** |  | **UF:** |  | **CEP:** |  |
| **Telefone:** |  | **E-mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **RG:** |  | **CPF**: |  | **CRM**: |  | **Obs:** |  |
| **Especialidades:** |  |
| **Endereço:** |  | **Nº:** |  | **Compl:** |  |
| **Cidade:** |  | **UF:** |  | **CEP:** |  |
| **Telefone:** |  | **E-mail:** |  |

**Corpo Clinico:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **RG:** |  | **CPF**: |  | **CRM**: |  | **Obs:** |  |
| **Especialidades:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **RG:** |  | **CPF**: |  | **CRM**: |  | **Obs:** |  |
| **Especialidades:** |  |

**Procedimentos:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Procedimento:** |  |
| **Código:** |  | **Valor:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Procedimento:** |  |
| **Código:** |  | **Valor:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Procedimento:** |  |
| **Código:** |  | **Valor:** |  |