

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO DE
ENTIDADE PRESTADORA DE ASSISTÊNCIA
ODONTOLÓGICA - SINDICATO

1. CÓPIA DO ESTATUTO COM TODAS AS ALTERAÇÕES (CONTENDO A INFORMAÇÃO DA CRIAÇÃO DO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO OU A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ODONTOLÓGICO)
2. COPIA DO CNPJ
3. DECLARAÇÃO DO CIRURGIÃO-DENTISTA COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO (O MESMO DEVERÁ POSSUIR INSCRIÇÃO NO CONSELHO DE GOIÁS) E ESTAR EM DIA COM A TESOUREARIA.
4. RELAÇÃO DOS CIRURGIÕES DENTISTA QUE TRABALHAM NO SINDICATO.
5. CÓPIA DA CARTA SINDICAL.
6. CÓPIA DOS DOCUMENTOS PESSOAIS CI-CPF E TÍTULO DE ELEITOR DO PRESIDENTE/ADMINISTRADORES.
7. DEVERÁ REQUERER A INSCRIÇÃO DA ENTIDADE SOMENTE O CIRURGIÃO-DENTISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO OU RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO (SE POSSUIR).



DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO DE ENTIDADE PRESTADORA DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA – ENTIDADE BENEFICENTE

1. CÓPIA DO ESTATUTO SOCIAL DE CRIAÇÃO
2. CNPJ
3. DECLARAÇÃO DO CIRURGIÃO-DENTISTA COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO (O MESMO DEVERÁ POSSUIR INSCRIÇÃO NO CONSELHO DE GOIÁS) E ESTAR EM DIA COM A TESOUREIRA.
4. RELAÇÃO DOS CIRURGIÕES DENTISTA QUE TRABALHAM NA ENTIDADE.
5. CÓPIA DOS DOCUMENTOS PESSOAIS (RG, CPF E TÍTULO DE ELEITOR) DO ADMINISTRADOR.
6. DEVERÁ REQUERER A INSCRIÇÃO DA ENTIDADE SOMENTE O CIRURGIÃO-DENTISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO OU ADMINISTRATIVO MUNIDO DE TODOS OS DOCUMENTOS ACIMA.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO DE
ENTIDADE PRESTADORA DE ASSISTÊNCIA
ODONTOLÓGICA - COOPERATIVA

1. CÓPIA DO ESTATUTO COM TODAS AS ALTERAÇÕES.
2. COPIA DO CNPJ
3. CÓPIA DO ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO DA PREFEITURA
4. DECLARAÇÃO DO CIRURGIÃO-DENTISTA COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO (O MESMO DEVERÁ POSSUIR INSCRIÇÃO NO CONSELHO DE GOIÁS) E ESTAR EM DIA COM A TESOUREARIA.
5. RELAÇÃO DOS CIRURGIÕES DENTISTA QUE TRABALHAM NA COOPERATIVA.
6. CÓPIA DO CONTRATO ENTRE A EMPRESA E O CIRURGIÃO-DENTISTA (OBRIGATÓRIO).
7. CÓPIA DO CERTIFICADO DE REGISTRO DE COOPERATIVA – OCB.
8. CÓPIA DOS DOCUMENTOS PESSOAIS CI-CPF E TÍTULO DE ELEITOR DOS ADMINISTRADORES.
9. DEVERÁ REQUERER A INSCRIÇÃO DA ENTIDADE SOMENTE O CIRURGIÃO-DENTISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO OU RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO (SE POSSUIR).



DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO DE ENTIDADE PRESTADORA DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA (PLANO DE SAÚDE)

1. CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL E ATERAÇÕES (DESDE O PRIMITIVO) OU ESTATUTO DE CRIAÇÃO
2. CNPJ
3. DECLARAÇÃO DO CIRURGIÃO-DENTISTA COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO (O MESMO DEVERÁ POSSUIR INSCRIÇÃO NO CONSELHO DE GOIÁS) E ESTAR EM DIA COM A TESOUREIRA.
4. RELAÇÃO DOS CIRURGIÕES DENTISTA QUE TRABALHAM NA EMPRESA.
5. CÓPIA DO CONTRATO ENTRE A EMPRESA E O CLIENTE (MODELO)
6. CÓPIA DO CONTRATO ENTRE A EMPRESA E O CIRURGIÃO-DENTISTA (MODELO)
7. MATERIAL DE PROPAGANDA
10. CÓPIA DOS DOCUMENTOS PESSOAIS (RG, CPF) DOS PROPRIETÁRIOS.
11. DEVERÁ REQUERER A INSCRIÇÃO DA ENTIDADE SOMENTE O CIRURGIÃO-DENTISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO.
12. ROL DE PROCEDIMENTOS.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO DE
ENTIDADE PRESTADORA DE ASSISTÊNCIA
ODONTOLÓGICA – ASSOCIAÇÃO E OUTRAS

1. CÓPIA DO ESTATUTO COM TODAS AS ALTERAÇÕES.
2. COPIA DO CNPJ
3. DECLARAÇÃO DO CIRURGIÃO-DENTISTA COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO (O MESMO DEVERÁ POSSUIR INSCRIÇÃO NO CONSELHO DE GOIÁS) E ESTAR EM DIA COM A TESOUREIRA.
4. RELAÇÃO DOS CIRURGIÕES DENTISTA QUE TRABALHAM NA CLÍNICA.
5. CÓPIA DOS DOCUMENTOS PESSOAIS CI-CPF E TÍTULO DE ELEITOR DO ADMINISTRADOR.
6. DEVERÁ REQUERER A INSCRIÇÃO DA ENTIDADE SOMENTE O CIRURGIÃO-DENTISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO OU RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO.

SETOR DE INSCRIÇÃO E CADASTRO

INFORMAÇÕES:

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO DE CLÍNICA MANTIDA POR PREFEITURAS:(FUNDO MUNICIPAL) / HOSPITAIS/ FACULDADES UNIVERSIDADES.

- CÓPIA DO ESTATUTO SOCIAL OU QUALQUER OUTRO DOCUMENTO DE CRIAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO SERVIÇO ODONTOLÓGICO TIPO (PORTARIA/RESOLUÇÃO/DECISÃO OU CNES ATUALIZADO)
- DECLARAÇÃO CONTENDO O NOME E ENDEREÇO DA UNIDADE ATUALIZADOS.
- CÓPIA DO CNPJ.
- DECLARAÇÃO FIRMADA PELO CIRURGIÃO-DENTISTA COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA CLÍNICA/CONSULTÓRIO JUNTO AO CRO/GOIÁS.
- CÓPIA DOCUMENTOS PESSOAIS DO RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO (SECRETÁRIO SE FOR O CASO, COM O DEVIDO DOCUMENTO COMPROBATÓRIO PARA O EXERCÍCIO DA FUNÇÃO); **CART. IDENTIDADE(NÃO ACEITA CNH)**; CPF.
- RELAÇÃO DOS CIRURGIÕES-DENTISTAS QUE TRABALHAM NA CLINICA COM RESPECTIVOS NÚMEROS DE CRO.
- RELAÇÃO DAS AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL QUE TRABALHAM NA CLÍNICA (SE POSSUIR);
- O CIRURGIÃO DENTISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO É QUE DEVERÁ SOLICITAR PESSOALMENTE A INSCRIÇÃO DA CLINICA JUNTO AO CROGO.

OBS: ISENTO DE PAGAMENTO DE TAXAS E ANUIDADES.

CRO/GOIÁS: TELEFONE PARA CONTATO: 62- 4006-7519



DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO DE
ENTIDADE PRESTADORA DE ASSISTÊNCIA
ODONTOLÓGICA - CLÍNICA

1. CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL E ATERAÇÕES (DESDE O PRIMITIVO), ESTATUTO DE CRIAÇÃO OU REQUERIMENTO DO EMPRESÁRIO.
2. CNPJ
3. DECLARAÇÃO DO CIRURGIÃO-DENTISTA COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO (O MESMO DEVERÁ POSSUIR INSCRIÇÃO NO CONSELHO DE GOIÁS) E ESTAR EM DIA COM A TESOUREIRA.
4. RELAÇÃO DOS CIRURGIÕES DENTISTA QUE TRABALHAM NA EMPRESA.
5. CÓPIA DOS DOCUMENTOS PESSOAIS (RG, CPF) DOS PROPRIETÁRIOS.
6. DEVERÁ REQUERER A INSCRIÇÃO DA ENTIDADE SOMENTE O CIRURGIÃO-DENTISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO.