|  |
| --- |
| **Quadro I – Dados para Cadastro** |
| Razão Social / Nome: | Código CNES: |
| Nome Fantasia: | CNPJ: |
| Endereço de Atendimento: | Nº: | Complemento: |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone / Celular : | E-mail: |
| Profissional Responsável: | Site: |
|  |  |  |
| **Quadro II – Tipo de Credenciamento e Valores Brutos Acordados ( Pode Selecionar Mais de Uma Opção )** |
|  **Através do Programa ELOLIFE, todas as consultas para orçamento são GRATUITAS.****( )Rede Popular** É o maior volume de clientes. Aderindo a esta rede, você está de acordo com a nossa tabela de referência. **Consulte nossa Tabela de Referência.****( )Rede Livre** – Você determina o Valor dos procedimentos, concedendo um desconto no valor que hoje você aplica nos atendimentos particulares. **Envie-nos uma tabela com os valores que você aplica por procedimento particular e com os valores que aplicará pela ELOLIFE, baseado no código TUSS**. |
|

|  |
| --- |
| **Quadro III – Dados Bancários**  |
| **Banco:**  | **Tipo de Conta:** **Poupança( ) Corrente( )** | **Agência:**  | **N° da Conta:** |
| **Nome Titular:** | **CPF/CNPJ:** |

 |
| *Os custos de operação bancária serão repassados ao Credenciado, mediante a dedução dos valores líquidos a serem pagos da Administradora ao Credenciado. (Banco utilizado pela Elolife é o* **Bradesco***)* |
| **Período de Atendimento:** Mês Completo | **Recebimento Dia:** 20 | **Taxa Elolife: 5%** (percentual descontado sobre o valor bruto recebido) |
| Esta Ficha faz parte do Contrato de Adesão de Credenciamento Elolife que está disponível para consulta e deverá ser assinado eletronicamente na sua área restrita do site [www.elolife.com.br](http://www.elolife.com.br) no primeiro atendimento ao cliente.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO CREDENCIADO |