



**Caro Dr.(a)**

Estamos lhe enviando nossa proposta para avaliação e possível efetivação de seu credenciamento.

A Dent Prev Odonto é uma nova operadora atuando no segmento de saúde, nosso objetivo visa a excelência em prestação de serviço odontológico.

Com sua participação em nossa rede de atendimento, estaremos oferecendo um diferencial de qualidade na busca da satisfação de nossos associados.

Pedimos para que analise atentamente nosso material de credenciamento e em caso de dúvidas nos colocamos à disposição através de nossa **Central de Atendimento (11) 3217-2008** ou **0800-773-7553**.

No caso de interesse em efetivar seu credenciamento solicitamos que preencha e assine o contrato anexo, em seguida nos envie via correio juntamente com os documentos necessários.

Os documentos exigidos para o credenciamento são, cópia do CRO e CPF, curriculum resumido e cópia do Título no caso de ser especialista.

Na hipótese de PJ enviar cópia do contrato social, cópia do CRO e CPF do responsável técnico, CNPJ, curriculum do corpo clínico.

Após nosso recebimento via correio seu cadastro será efetivado e enviaremos uma confirmação de credenciamento onde constará seu Código Dent Prev, como também o material de atendimento.

Informamos que o valor de US inicial para cálculo da Tabela Dent Prev será 0.12 para os produtos Dent Prev Standard e Premier. No caso de Clínica Radiológica e Pronto Socorro o valor de US inicial deve ser calculado em 0.22.

Gratos pela sua atenção

Dep. de Credenciamento Profissional Dent Prev Odonto  
credenciamento@dentprevodonto.com.br

**ANS-nº 41.648-7**