

## CONTRATO PADRÃO DE CREDENCIAMENTO PROFISSIONAL

### 1. Das Partes:

#### 1.1. CREDENCIANTE:

**Sorriso Operadora Odontológica Ltda.** Operadora de Planos Odontológicos com registro na Agência Nacional de Saúde sob o número: **41663-1** e inscrita no Conselho Regional de Odontologia de São Paulo, sob o número: **9034**, sita à Rua Funchal, 513 6º andar Cj. 61/62- Vila Olímpia – São Paulo–SP e inscrição no CNPJ/MF 092.151.550.001-10

#### 1.2. CREDENCIADO:

NOME/RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

CRO – UF (\_\_\_) NÚMERO: \_\_\_\_\_ CNES NÚMERO: \_\_\_\_\_

CPF/ CNPJ NÚMERO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO COMERCIAL: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL (No caso de Clínica Odontológica): \_\_\_\_\_

**1.3.** As partes supra mencionadas, estabelecem entre si, que conhecem e concordam com as cláusulas e condições estabelecidas no Regulamento Sorriso de Credenciamento de Profissionais Cirurgiões Dentistas e Clínicas Odontológicas, e com a Tabela Sorriso de Procedimentos Odontológicos, documentos estes que se constituem em anexos e partes integrantes deste instrumento particular.

E, por estarem assim, justas e contratadas, as partes assinam o presente Contrato, na presença de duas testemunhas abaixo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que produza os efeitos legais.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CREDENCIANTE

\_\_\_\_\_  
CREDENCIADO

\_\_\_\_\_  
TESTEMUNHA

\_\_\_\_\_  
TESTEMUNHA