

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

“CENTRO DE ESPECIALIDADES DE CAMPINAS”

Nome do(a) Cooperado(a): _____
Especialidade: _____ CRM _____
Telefone: _____ WhastApp: _____
E-mail: _____

1. Check list de documentos que devem ser apresentados na inscrição:

- Cópia simples (não precisa ser autenticada):
() Currículo atualizado (plataforma *Lattes*);
() Comprovante de residência médica, título de especialidade e outras titulações;
() Carteira do Conselho Regional Medicina;

* Médicos cooperados mesmo com cadastro no Relacionamento com Cooperados deverão apresentar os documentos acima como forma de atualização de dados.

2. Requisitos para prestação de serviços médicos

Possuir certificado digital válido (caso não tenha, a Unimed Campinas providenciará)	
Realizar atendimento via RES	

Assinatura do cooperado:

ANS - nº 335690