

Associação Brasileira dos Centros de Diálise e Transplante
SRTVS 701 Cj. "E" Bl. III N° 130 Sl. 505 Ed. Palácio do Rádio I Brasília – DF – Cep: 70.340-901
Fone: (61) 3321-0663

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL 2023

N° do Associado: _____

Nome da Clínica: _____ Tel.: _____ End.: _____ Fax.: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ CNPJ: _____ Insc. Estadual: _____ Email: _____ HomePage: _____ Data de Fundação : ____/____/____ -		
Nome do responsável técnico: _____ Tel.: _____ End. Residencial: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Data Nasc.: ____/____/____ Reg.CRM: _____ Naturalidade: _____ CPF: _____ Email: _____		
Nome do proprietário/sócio relacionamento com a ABCDT: _____ End. Residencial: _____ Tel.: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Data Nasc.: ____/____/____ Reg.CRM: _____ Naturalidade: _____ CPF: _____ Email: _____		
RELAÇÃO DOS SÓCIOS		
Nome: _____		Data Nasc.: ____/____/____
Nome: _____		Data Nasc.: ____/____/____
Nome: _____		Data Nasc.: ____/____/____
Nome: _____		Data Nasc.: ____/____/____
RELAÇÃO DOS MÉDICOS QUE PRESTAM SERVIÇOS		
Nome: _____		Data Nasc.: ____/____/____
Nome: _____		Data Nasc.: ____/____/____
Nome: _____		Data Nasc.: ____/____/____
Nome: _____		Data Nasc.: ____/____/____
N° de Funcionários: _____	N° Enfermeiros: _____	N° de Pacientes total: _____
		Plano de saúde:
		Hd: _____ DPA: _____ CAPD: _____
N° de Máquinas: _____	Téc. Enf.: _____	
		SUS: _____
		HD: _____ DPA: _____
		_____ CAPD: _____
N° de Médicos: _____	N° de turnos: _____	
		_____ de _____ de _____
Nome/assinatura _____		

Representante legal