



## CARTA RESPOSTA

Ao  
Setor de Credenciamento

Prezados Senhores,

Venho, pela presente, manifestar interesse em integrar a rede de prestadores de serviços médico-hospitalares, diagnose e terapia por parte de V. Sas.

Declaro, desde já, concordar com as condições de credenciamento e de prestação de serviços oferecidas às quais tive pleno acesso e conhecimento, incluindo o padrão de remuneração, que é de:

- **Descrever serviços oferecidos**

Pessoa Física		Pessoa Jurídica	
Nome / Razão Social			
CPF/CNPJ	RG:	CRM	Expedição
Data de Nascimento	Ano de formatura		
INSS/PIS (Indispensável)	ISS/CCM		
Endereço (Atendimento)			
Bairro	Cidade	UF	Cep:
(DDD)Tel:	Banco	Ag.	C/C
Representante Legal:			
Nome:			
CPF:			
Cargo			

**Obs.: Favor devolver preenchida para o Fax: 11-2681-5848 A/C: Credenciamento SERPRO**

### INFORMAR A(S) ESPECIALIDADE(S) A CREDENCIAR

---

---

---

---

---

---

---

---

“De Acordo” \_\_\_\_\_  
(assinatura)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010.