

Nome Completo do Profissional				Naturalidade		UF	
Cassio Figueredo de Jesus				Salvador		BA	
CPF		RG	Data de Nascimento	CRO	UF CRO	Estado civil	
784.099.855-00		6916249-25	12/06/1977	18800	BA	SOLTEIRO	
DDD	Celular	E-mail				Responsável Técnico da Clínica	
71	99973-3010	ODONTOVIX.BA@GMAIL.COM				Xx	

Obrigatório o fornecimento dos dados pessoais para cadastro a base, considerando a segurança do prestador, beneficiário e operadora perante órgão regentes e fiscais.

Áreas da Odontologia em que atuará para a Odontolife

	Sim	Especialista		Sim	Especialista
Divulgar como clínico geral	☒		Odontopediatria	☒	
Dentística Restauradora	☒		Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais		
Endodontia			Odontogeriatría	☒	
Periodontia	☒		Ortopedia Funcional dos Maxilares		
Cirurgia e Traumatologia BMF			Patologia Bucal		
Prótese Dentária			Prótese Buco-Maxilo-Facial		
Implantodontia			Estomatologia		
Ortodontia			DTM e Dor-Orofacial		

Nome Completo do Profissional				Naturalidade		UF	
CPF		RG	Data de Nascimento	CRO	UF CRO	Estado Civil	
DDD	celular	E-mail					

Obrigatório o fornecimento dos dados pessoais para cadastro a base, considerando a segurança do prestador, beneficiário e operadora perante órgão regentes e fiscais.

Áreas da Odontologia que atenderá para a Odontolife

	Sim	Especialista		Sim	Especialista
Divulgar como clínico geral			Odontopediatria		
Dentística Restauradora			Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais		
Endodontia			Odontogeriatría		
Periodontia			Ortopedia Funcional dos Maxilares		
Cirurgia e Traumatologia BMF			Patologia Bucal		
Prótese Dentária			Prótese Buco-Maxilo-Facial		
Implantodontia			Estomatologia		
Ortodontia			DTM e Dor-Orofacial		