

VALIDA COMO IDENTIDADE EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

República Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRÓ: SANTA CATARINÁ Interc. CRÓ: SC-00-8966

Tipo
CIRURGIÃO-DENTISTA

Nome
JULIANA BIRLO TEIXEIRA

Pai
DAVID TEIXEIRA

Mãe
MARIA SALETE REZ-BIRLO TEIXEIRA

C.P.F.
046.064.049-65

Nascimento
02/04/1984

Naturalidade
LAGUNA - SC

FLORIANÓPOLIS, 3 OUT 2008.

SIDNEY DE CARVALHO CO
Presidente do CRO-SC

VALIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - AN. MAS DA REPUBLICA



Identidade Civil
No.: 4.067.976 Orgão: SESP, UF: SC Data: 08/10/1996

Identidade Eleitoral
No.: 42271770906 Zona: 020 Seção: 0121 UF: SC

Inscrição no CRÓ
Livro: AZ17 Folha: 157 Processo: 1084/2006 Data: 02/08/2006

Registro no CFO
Livro: AZ466 Folha: 157 Processo: 15339/2006 Data: 19/09/2008

Observações Gerais
Tipo sanguíneo: A POSITIVO Doador: SIM

POLEGAR DIREITO



Juliana Birlo Teixeira
Assinatura do Portador

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		JULIA VINHAL OLIVEIRA MONTEIRO			
CNPJ/CPF:	13259726659	NOME RESP. TEC.	JULIA VINHAL OLIVEIRA MONTEIRO	CRO:	59696
CIDADE:	PATOS DE MINAS	BAIRRO:	CENTRO	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		19/10/2023			
CONSULTOR(A):		LUCAS LENNON DOS SANTOS	CHAMADO:	SAD170801894927	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,3		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	
		☐ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☐ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐					
OBSERVAÇÃO: DOUTORA ASSINALOU ERRONEAMENTE A ÁREA NA FOLHA DE TERMO DE ADESÃO					
ORIENTAÇÃO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS ☐		DATA INICIO:		DATA FINAL:	
ESPECIALIDADE					
A ÁREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA		SIM ☐		NÃO ☐	
ÁREA A SER REMOVIDA					
☐ CLINICO GERAL ☐ ENDODONTIA ☐ PERIODONTIA ☐ PROTESE DENTÁRIA ☐ DENTISTICA ☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H ☒ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ ORTODONTIA ☐ ODONTGERIATRIA ☐ ODONTOPEDIATRIA					
INFORMAÇÕES					
ÁREA A SER REMOVIDA: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		☐ SIM ☒ NÃO			
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
_____ RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		_____ AGATA GOMES COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE		_____ MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	

Formalizar por EMAIL. marcar Agata Telino e eu.