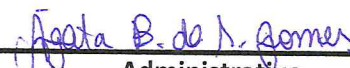


INCLUSÃO DE PRESTADOR										
NOME DA CLINICA:		SORRISO RADIANTE CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA - ME								
CNPJ:		19182944000155								
CIDADE:		SAO ROQUE			BAIRRO:		CENTRO		UF:	SP
CONSULTOR(A):		Danielly de Lima					CHAMADO:		SAD163821742226	
QUAL REDE?		DENTAL UNI ☐		ODONTOLIFE ☒			MULT: 0,38		Quant. Prest: 3	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS										
☒ CÓPIA DO CRO		☒ ATIVO NO CFO			☐ CNES					
PRESTADORES										
CRO: 124769		UF: SP		NOME: Emily Sanches de Sousa				☒		
ÁREA DE ATUAÇÃO:		clínica geral								
Telefone: (15) 995835588				E-mail:						
CRO:		UF:		NOME:				☐		
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
Telefone:				E-mail:						
CRO:		UF:		NOME:				☐		
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
Telefone:				E-mail:						
CRO:		UF:		NOME:				☐		
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
Telefone:				E-mail:						
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL										
APROVAÇÃO										
CADASTRO:										
SENHA GERADA:										
						 Administrativo Ágata Beatriz da Silva Gomes				
CONSULTOR(A)		CADASTRO		Coordenação Keilla Castro Caldas						