

### INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:	Clinica Odontomedica Viver Ltda				
CNPJ:	28.079.623.0001-10				
CIDADE:	Camaçari	BAIRRO:	Centro	UF:	BA
CONSULTOR(A):	Ágata Beatriz	CHAMADO:	SAD159472477740		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR: 0,30

### CHECK LIST DE DOCUMENTOS

CÓPIA DO CRO       ATIVO NO CFO       CNES

### PRESTADORES

CRO: 18172	UF: BA	NOME: Jamari Barreto dos Santos Silva	<input checked="" type="checkbox"/>
------------	--------	---------------------------------------	-------------------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínica Geral

CRO: 18779	UF: BA	NOME: Roberta Taiala Coelho Pereira	<input checked="" type="checkbox"/>
------------	--------	-------------------------------------	-------------------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínica Geral

CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
------	-----	-------	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
------	-----	-------	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
------	-----	-------	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
------	-----	-------	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
------	-----	-------	--------------------------

### AUTORIZAÇÃO ESPECIAL

### APROVAÇÃO

CADASTRO:

SENHA GERADA:

CONSULTOR(A)

CADASTRO

Supervisor

EDNEY MATIAS

