

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

<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO	<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO	<input type="checkbox"/> 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:			

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL**APROVAÇÃO**

CADASTRO:
SENHA GERADA:

CONSULTOR(A)

CADASTRO

Supervisor
EDNEY MATIAS

