

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA: CLINICA ODONTOLOGICA LUIZ LIMA LTDA

CNPJ: 02.544.253/0001-51

CIDADE: SOROCABA BAIRRO: CENTRO UF: SP

CONSULTOR(A): POLIANA ANDRADE CHAMADO: SAD162851643632

QUAL REDE? DENTAL UNI ODONTOLIFE MULTIPLICADOR: 0.35

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

CÓPIA DO CRO ATIVO NO CFO CNES

PRESTADORES

CRO: 110107	UF: SP	NOME: DENISE RIBEIRO	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------	--------	----------------------	-------------------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO 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"/>
------	-----	-------	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

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

ÁREA DE ATUAÇÃO:

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL

APROVAÇÃO

CADASTRO:

SENHA GERADA:

CONSULTOR(A)

CADASTRO

COORDENAÇÃO

Keilla Castro Caldas