

**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 <input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE <input checked="" type="checkbox"/>	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:			

**AUTORIZAÇÃO ESPECIAL****APROVAÇÃO**

CADASTRO:  
SENHA GERADA:

CONSULTOR(A)

CADASTRO

COORDENAÇÃO  
Keilla Castro Caldas