

INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:		CLINICA OROFACIAL ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA			
CNPJ:		27094353000154			
CIDADE:	JUIZ DE FORA	BAIRRO:	CENTRO	UF:	MG
CONSULTOR(A):	Kelly		CHAMADO:	SAD165427199411	
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐ ODONTOLIFE	☒	0,44	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
☒	CÓPIA DO CRO		☒	ATIVO NO CFO	
☐			☐	CNES	
PRESTADORES					
CRO: 48337	UF: RJ	NOME: BEATRIZ SANTOS NASCIMENTO			☒
ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínico Geral e Especialista em Odontopediatria					
CRO:	UF:	NOME:			☒
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
2022 Março - 8 atendimentos - R\$ 615,12 Abril - 32 atendimentos - R\$ 3.201,00 maio - 4 atendimentos - R\$ 299,64					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
APROVAÇÃO					
CADASTRO:					
SENHA GERADA:					
_____ KEILLA COORDENAÇÃO DENTALUNI			_____ Agata B da S Gomes AGATA SUPERVISÃO GESTAO DE REDE 03/06/2022		