

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA: SCHERER E SCHERER ODONTOLOGIA

CNPJ: 7738896000150

CIDADE: FOZ DO IGUAÇU **BAIRRO:** VILA RESIDENCIAL A **UF:** PR

CONSULTOR(A): KARIN SANTIAGO **CHAMADO:**

QUAL REDE? DENTAL UNI ODONTOLIFE **MULTIPLICADOR:** 0,62

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

CÓPIA DO CRO ATIVO NO CFO CNES

PRESTADORES

CRO: 23106 **UF:** PR **NOME:** Douglas Ricceri Raymunfo

ÁREA DE ATUAÇÃO: Clinico Geral

CRO: **UF:** **NOME:**

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO: **UF:** **NOME:**

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL

CADASTRO:

SENHA GERADA:

APROVAÇÃO

CONSULTOR(A)

CADASTRO

Supervisor

EDNEY MATIAS