

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:		MAIS SORRISO ODONTOLOGIA	
CNPJ:	37.143.142/0001-18		
CIDADE:	ANAPOLIS	BAIRRO:	JARDIM PROGRESSO
CONSULTOR(A): EUGENIE MARIE		UF:	GO
CHAMADO:	SAD162939735090		
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☒	ODONTOLIFE ☐	MULTIPLICADOR: 0,35

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

☒ CÓPIA DO CRO	☒ ATIVO NO CFO	☐ CNES
--	--	-------------------------------

PRESTADORES

CRO: 17598	UF: GO	NOME: ESTER AQUINO DE SOUSA MOREIRA	☐
------------	--------	-------------------------------------	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL, PERIODONTIA

CRO: 4378	UF: GO	NOME: JORGE WATANABE	☐
-----------	--------	----------------------	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL, DENTISTICA

CRO: 13064	UF: GO	NOME: GEOVANA GOMES LINO	☐
------------	--------	--------------------------	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL

CRO:	UF: SC	NOME:	☐
------	--------	-------	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF: SC	NOME:	☐
------	--------	-------	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

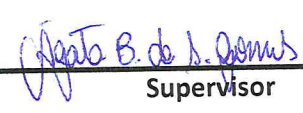
CRO:	UF: SC	NOME:	☐
------	--------	-------	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL**APROVAÇÃO**

CADASTRO:

SENHA GERADA:

CONSULTOR(A)_____
CADASTRO

Supervisor
EDNEY MATIAS