

CREDENCIADO PF						
NOME:	LUCAS MENDES GABRI			CRO:	51506	
CIDADE:	RIO DE JANEIRO	BAIRRO:	REALENGO		UF:	RJ
TELEFONE PARA DIVULGAÇÃO:	21 97350-3293			MULTIPLICADOR:	0,30	
HORARIO DE ATENDIMENTO:	Comercial					
EMAIL:	luminaodontologiaestetica@gmail.com					
CONSULTOR(A):	ANNA VITORIA SOBIESKI DA SILVEIRA			CHAMADO:	CRM175881833291	
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐	ODONTOLIFE	☒		
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	☐ SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT				
	☒ NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT				
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
☒ FICHA DE ADESÃO ☒ CRO COM DATA DE EXPEDIÇÃO ☒ ATIVO NO CRO (IMPRESSÃO CFO) ☒ INSS/PIS ☒ COMPROVANTE BANCARIO ☒ LICENÇA SANITARIA ☐ PROPOSTA AUTORIZADA ☐ GETNET ☐ CNES						
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL						
APROVAÇÃO						
RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE			ADRIANO RICARDO GESTÃO DE REDE			