

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:	SILVERIO ODONTOLOGIA EIRELI - EPP				
CNPJ:	28.910.672/0001-53				
CIDADE:	SOROCABA	BAIRRO:	JARDIM SANTA ROSALIA	UF:	SP
CONSULTOR(A):	POLIANA ANDRADE		CHAMADO:	SAD162487877015	
QUAL REDE?	DENTAL UNI <input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>		

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO	<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO	<input type="checkbox"/> CNES
--	--	-------------------------------

AREAS DE ATUAÇÃO DA CLÍNICA

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cirurgia | <input checked="" type="checkbox"/> Prótese Dentária |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dentística | <input type="checkbox"/> Periodontia |
| <input type="checkbox"/> Endodontia | <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Geral |
| <input type="checkbox"/> Odontopediatria | <input type="checkbox"/> Odontogeriatrics |
| <input type="checkbox"/> Ortodontia | <input checked="" type="checkbox"/> Implantodontia |

PRESTADORES

CRO: 137383	UF: SP	NOME: IGOR PACHECO DA SILVA	<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL E DENTÍSTICA			
		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:			

MULTIPLICADOR

MULTIPLICADOR BASE: 0,35	
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	<input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
ESPECIFICAR QUAIS (procedimento/moeda):	

APROVAÇÃO DE INCLUSÃO

CADASTRO:	
SENHA GERADA:	
<hr/>	
CONSULTOR(A)	CADASTRO
<hr/>	
Supervisor	
Keilla Castro Caldas	