

INCLUSÃO DE PRESTADOR							
NOME DA CLINICA:		ODONTO ART cro11633					
CNPJ:	11.125.174/0001-05						
CIDADE:	GUARAPUAVA		BAIRRO:	CENTRO		UF:	
CONSULTOR(A):	JOICELI DE MATTOS			CHAMADO:	SAD160509479554		
QUAL REDE?	DENTAL UNI <input type="checkbox"/>		ODONTOLIFE <input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR: 0,45			
CHECK LIST DE DOCUMENTOS							
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO		<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO		<input checked="" type="checkbox"/> CNES			
PRESTADORES							
CRO: 30607	UF: PR	NOME: ISABELA DE ALMEIDA				<input checked="" type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICA GERAL							
CRO:	UF:	NOME:					<input checked="" 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:							
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL							
APROVAÇÃO							
CADASTRO:							
SENHA GERADA:							
CONSULTOR(A)		CADASTRO			Supervisor EDNEY MATIAS		