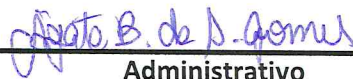


INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:		MG ODONTO ESPECIALIZADA			
CNPJ:	19478218000184				
CIDADE:	SETE LAGOAS	BAIRRO:	CENTRO	UF:	MG
CONSULTOR(A):	Danielly de Lima		CHAMADO:	SAD163233509374	
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐	ODONTOLIFE ☒	MULTIPLICADOR: 0,48		
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
☒ CÓPIA DO CRO	☒	ATIVO NO CFO	☐	CNES	
PRESTADORES					
CRO: 56005	UF: MG	NOME:	Kelly Vicente Lopes		☒
ÁREA DE ATUAÇÃO:	CLINICA GERAL				
Telefone: 31 3775 0231			E-mail:		
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
Telefone:			E-mail:		
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
Telefone:			E-mail:		
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
Telefone:			E-mail:		
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
APROVAÇÃO					
CADASTRO:					
SENHA GERADA:					
				 Administrativo Ágata Beatriz da Silva Gomes	
				 Coordenação Keilla Castro Caldas	
CONSULTOR(A)		CADASTRO			