ANS - nº40641

TERMO DE ADESÃO ODONTOLIFE

Credenciamento Clínica Especializada

Membros do Corpo Clínico

Nome Completo do Profissional	Naturalidade	UF
Lucas Rodrigues Silva	Brasília	´DF

CPF	RG	Data de Nascimento	CRO	UF CRO	Estado civil
042.070.301-23	2992930 SESP/DF	16/08/1994	12403	DF	Solteiro

DDD	Celular	E-mail	Resposável Técnico da Clínica
		faturamento@fenelon.com.br	X

Obrigatório o fornecimento dos dados pessoais para cadastro a base, considerando a segurança do prestador, beneficiario e operadora perante orgão regentes e fiscais.

Áreas da Odontologia em que atuará para a Odontolife

	Sim	Especialista			Sim	Especialista	
Divulgar como clínico geral	☐			Odontopediatria	☐	☐	
Dentística Restauradora	☐	☐		Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais	☐	☐	
Endodontia	☐	☐		Odontogeriatria	☐	☐	
Periodontia	☐	☐		Ortopedia Funcional dos Maxilares	☐	☐	
Cirurgia e Traumatologia BMF	☐	☐		Patologia Bucal	☐	☐	
Prótese Dentária	☐	☐		Prótese Buco-Maxilo-Facial	☐	☐	
Implantodontia	☐	☐		Estomatologia	☐	☐	
Ortodontia	☐	☐		DTM e Dor-Orofacial	☐	☐	

Nome Completo do Profissional	Naturalidade	UF
Frederico Fenelon Guimarães	Goiania	DF

CPF	RG	Data de Nascimento	CRO	UF CRO	Estado Civil
783.343.301-20	1518843 SSP/DF	13/06/1976	4930	DF	Casado

DDD	celular	E-mail
		faturamento@fenelon.com.br

Obrigatório o fornecimento dos dados pessoais para cadastro a base, considerando a segurança do prestador, beneficiario e operadora perante orgão regentes e fiscais.

Áreas da Odontologia que atenderá para a Odontolife

Divulgar como clínico geral	☐			Odontopediatria	☐	☐	
Dentística Restauradora	☐	☐		Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais	☐	☐	
Endodontia	☐	☐		Odontogeratria	☐	☐	
Periodontia	☐	☐		Ortopedia Funcional dos Maxilares	☐	☐	
Cirurgia e Traumatologia BMF	☐	☐		Patologia Bucal	☐	☐	
Prótese Dentária	☐	☐		Prótese Buco-Maxilo-Facial	☐	☐	
Implantodontia	☐	☐		Estomatologia	☐	☐	
Ortodontia	☐	☐		DTM e Dor-Orofacial	☐	☐	