

TERMO DE ADESÃO ODONTLIFE

Credenciamento Consultório Isolado
Dados Cadastrais

ANS - n° 40641

Nome Completo do Credenciado

JACQUELINE Gonçalvus dos Reis
CPF: 295.182.788-14 RG: 30.644.417-3 PIS/NIT: 126.555.442-44

Naturalidade

São José dos Campos

Multiplicador
0,30

UF SP Estado Civil Solteiro

Endereço de Atendimento

Avenida Ituira Villa Dorea, 1940

Data de Nascimento

04/11/1979

CRO

158.684

UF SP

CNES

Cidade

São José dos Campos

UF SP

CEP 12.243-260

Telefone Comercial com DDD

12 98145-6340

Celular com DDD

12 98145-6340

Telefone Plantão com DDD

Complemento

Bairro

Jaú mangá

E-mail

JACQUELINEGREIS@gmail.com

Recursos de Acessibilidade

Emergência Horário Comercial

Emergência Plantão

Áreas da Odontologia em que atuará para a Odontolife

	Sim	Especialista	
Divulgar como clínico geral	<input checked="" type="checkbox"/>		Odontopediatria
Dentística Restauradora	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais
Endodontia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Odontogeriatria
Periodontia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ortopedia Funcional dos Maxilares
Cirurgia e Traumatologia BMF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Patologia Bucal
Prótese Dentária	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prótese Buco-Maxilo-Facial
Implantodontia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estomatologia
Ortodontia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DTM e Dor-Orofacial
Radiologia Odontológica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sim

Especialista