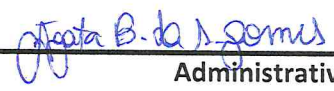
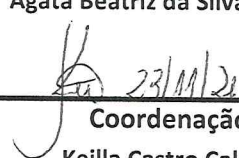


INCLUSÃO DE PRESTADOR									
NOME DA CLINICA:		ODONTO CLINICA VIVIANE MARQUES							
CNPJ:		37890865000180							
CIDADE:	PALHOCA			BAIRRO:	CENTRO			UF:	SC
CONSULTOR(A):	Danielly de Lima				CHAMADO:	SAD163725417514			
QUAL REDE?		DENTAL UNI ☐		ODONTOLIFE ☒		MULT: 0,70		Quant. Prest: 4	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS									
☒ CÓPIA DO CRO		☒		ATIVO NO CFO		☐		CNES	
PRESTADORES									
CRO: 16780	UF: SC	NOME: Amanda de Paula Cordeiro						☒	
ÁREA DE ATUAÇÃO:		clinico geral							
Telefone: (48) 99118-7481				E-mail:					
CRO: 14686	UF: SC	NOME: Franciny Scharf Patel						☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:		clinico geral							
Telefone: (48) 99118-7481				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					
				 23/11/21 Coordenação Keilla Castro Caldas					
_____ CONSULTOR(A)				_____ CADASTRO					