

**INCLUSÃO DE PRESTADOR**

NOME DA CLINICA:	Odonto Terci & Terci Ltda				
CNPJ:	10551446000168				
CIDADE:	SAO PAULO	BAIRRO:	REPUBLICA	UF:	SP
CONSULTOR(A):	JOYCE RIBEIRO DE PAULA	CHAMADO:	SAD159587059069		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	ODONTOLIFE	✓	MULTIPLICADOR:	

**CHECK LIST DE DOCUMENTOS**

CÓPIA DO CRO      ATIVO NO CFO       CNES 6218601

**PRESTADORES**

CRO:	124867	UF: SP	NOME: CESAR RIGO
------	--------	--------	------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA

CRO:	UF:	NOME:
------	-----	-------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF:	NOME:
------	-----	-------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF:	NOME:
------	-----	-------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF:	NOME:
------	-----	-------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF:	NOME:
------	-----	-------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

**AUTORIZAÇÃO ESPECIAL****APROVAÇÃO**

CADASTRO:

SENHA GERADA:

---

CONSULTOR(A)

---

CADASTRO

---

EDNEY MATIAS

Supervisor