

**INCLUSÃO DE PRESTADOR**

|                  |                                     |                                                |                 |                 |    |
|------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------|-----------------|----|
| NOME DA CLINICA: | GAMA ODONTOLOGIA                    |                                                |                 |                 |    |
| CNPJ:            | 36483479000101                      |                                                |                 |                 |    |
| CIDADE:          | SAO PAULO                           | BAIRRO:                                        | VILA ARICANDUVA | UF:             | SP |
| CONSULTOR(A):    | Danielly de Lima                    |                                                | CHAMADO:        | SAD164373360034 |    |
| QUAL REDE?       | DENTAL UNI <input type="checkbox"/> | ODONTOLIFE <input checked="" type="checkbox"/> | MULT: 0,40      | Quant. Prest: 4 |    |

**CHECK LIST DE DOCUMENTOS**

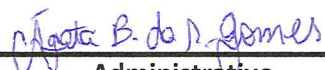
|                                                  |                                                  |                               |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO | <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO | <input type="checkbox"/> CNES |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|

**PRESTADORES**

|                         |            |       |                        |                                     |
|-------------------------|------------|-------|------------------------|-------------------------------------|
| CRO: 94379              | UF: SP     | NOME: | SABRINA ALMEIDA GARCIA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:        | ortodontia |       |                        |                                     |
| Telefone: (11) 34594440 |            |       |                        |                                     |
| CRO:                    | UF:        | NOME: |                        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:        |            |       |                        |                                     |
| Telefone:               |            |       | E-mail:                |                                     |
| CRO:                    | UF:        | NOME: |                        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:        |            |       |                        |                                     |
| Telefone:               |            |       | E-mail:                |                                     |
| CRO:                    | UF:        | NOME: |                        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:        |            |       |                        |                                     |
| Telefone:               |            |       | E-mail:                |                                     |

**AUTORIZAÇÃO ESPECIAL****APROVAÇÃO**

CADASTRO:  
SENHA GERADA:

  
Administrativo

Ágata Beatriz da Silva Gomes

CONSULTOR(A)

CADASTRO

Coordenação  
Keilla Castro Caldas