

INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:	CLINICA DRA LAYS MAROCO ODONTOLOGIA LTDA				
CNPJ:	37.458.050/0001-27				
CIDADE:	PETROPOLIS	BAIRRO:	CENTRO		UF: RJ
CONSULTOR(A):	POLIANA ANDRADE		CHAMADO:	SAD161849303859	
QUAL REDE?	DENTAL UNI <input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE <input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR: 0.45		
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO		<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO	<input type="checkbox"/> CNES		
PRESTADORES					
CRO: 50581	UF: RJ	NOME: SILVANA DE PAULA OSCAR			<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL					
CRO: 50066	UF: RJ	NOME: CHRISTIANO FIGUEIRA RIOS DE LUGAO			<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL					
CRO:	UF:	NOME:			<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
APROVAÇÃO					
CADASTRO:					
SENHA GERADA:					
CONSULTOR(A)		CADASTRO		Supervisor	
				EDNEY MATIAS	