

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:		INNOVAR			
CNPJ:	36568198000151				
CIDADE:	SETE LAGOAS	BAIRRO:	CHACARA DO PAIVA	UF:	MG
CONSULTOR(A):	Danielly de Lima		CHAMADO:	SAD163337085879	
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐	ODONTOLIFE ☒	MULTIPLICADOR: 0,50		
☒ CÓPIA DO CRO	☒	ATIVO NO CFO	☐	CNES	

PRESTADORES

CRO: 54584	UF: MG	NOME:	Kamila Gomes Soares	☒
ÁREA DE ATUAÇÃO:	CLINICA GERAL			
Telefone:(31) 32556659	E-mail:			
CRO:	UF:	NOME:		☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:				
Telefone:	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



Coordenação

Keilla Castro Caldas

CONSULTOR(A)

CADASTRO