

INCLUSÃO DE PRESTADOR									
NOME DA CLINICA:		CLINICA REMODELLE							
CNPJ:		34115992000114							
CIDADE:	ITAPEMA			BAIRRO:	MEIA PRAIA			UF:	sc
CONSULTOR(A):		Danielly de Lima			CHAMADO:		SAD164200380763		
QUAL REDE?		DENTAL UNI ☐		ODONTOLIFE ☒		MULT: 0,50		Quant. Prest: 2	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS									
☒ CÓPIA DO CRO		☒		ATIVO NO CFO		☐		CNES	
PRESTADORES									
CRO: 18971		UF: SC		NOME: VICTOR HUGO PACHECO			☒		
ÁREA DE ATUAÇÃO:		Clínica geral, periodontia							
Telefone: (47) 991554995				E-mail: dr.victorpacheco@hotmail.com					
CRO: 28261		UF: SC		NOME: CAMILA PALAGI HORST			☒		
ÁREA DE ATUAÇÃO:		Clínica geral, periodontia							
Telefone: (51) 99775-9511				E-mail: Camila.horst@universo.univates.br					
CRO:		UF:		NOME:			☒		
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
Telefone:				E-mail:					
CRO:		UF:		NOME:			☐		
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
Telefone:				E-mail:					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL									
<i>* cidade sem periodontia</i>									
APROVAÇÃO									
CADASTRO: SENHA GERADA:									
_____ CONSULTOR(A)		_____ CADASTRO		_____ Administrativo Ágata Beatriz da Silva Gomes <i>Rev 14/01/22</i> _____ Coordenação Keilla Castro Caldas					