

INCLUSÃO DE PRESTADOR									
NOME DA CLINICA:		ODONTOMASTER CLINICA ODONTOLOGICA							
CNPJ:		35782845000160							
CIDADE:	SETE LAGOAS			BAIRRO:	CENTRO			UF:	MG
CONSULTOR(A):	Danielly de Lima				CHAMADO:	SAD163216473497			
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐		ODONTOLIFE ☐		MULTIPLICADOR: 0,60				
CHECK LIST DE DOCUMENTOS									
☒ CÓPIA DO CRO		☒ ATIVO NO CFO		☐ CNES					
PRESTADORES									
CRO: 54440	UF: MG	NOME:	Lorrany Gabriela Rodrigues					☒	
ÁREA DE ATUAÇÃO:	Clínico geral, prótese								
Telefone: 31 8866-0935				E-mail:					
CRO: 50769	UF: MG	NOME:	Rayssa Francisca Lucas Paiva					☒	
ÁREA DE ATUAÇÃO:	Clínico geral, endodontia								
Telefone: 331 9899-1463				E-mail:					
CRO:	UF:	NOME:						☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
Telefone:				E-mail:					
CRO:	UF:	NOME:						☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
Telefone:				E-mail:					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL									
Regularização da clínica da Dra Jéssica que atende a CNH. Dra Raquel ciere!									
APROVAÇÃO									
CADASTRO: SENHA GERADA:									
_____ CONSULTOR(A)			_____ CADASTRO			_____ Administrativo Ágata Beatriz da Silva Gomes _____ Coordenação Keilla Castro Caldas			