

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:	SAUDE ORAL ODONTOLOGIA				
CNPJ:	12266180000137				
CIDADE:	MANAUS	BAIRRO:	CIDADE NOVA	UF:	AM
CONSULTOR(A):	Danielly de Lima		CHAMADO:	SAD163545545827	
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐	ODONTOLIFE ☒	MULT: 0,32	Quant. Prest: 4	

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES

PRESTADORES

CRO: 6167	UF: AM	NOME:	Ana Paiva Leite	☒
ÁREA DE ATUAÇÃO:	clinica geral			
Telefone: não informado	E-mail:			
CRO: 4253	UF: AM	NOME:	Karla Muriel Sales Dantas	☒
ÁREA DE ATUAÇÃO:	clinica geral			
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

CONSULTOR(A)

CADASTRO


Coordenação
Keilla Castro Caldas