

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:		ODONTO MOUTINHO SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA	
CNPJ:	14092419000125		
CIDADE:	RIO DE JANEIRO	BAIRRO:	MEIER
CONSULTOR(A):	Kelly	CHAMADO:	SAD165402
QUAL REDE?	DENTAL UNI	ODONTOLIFE ☐	☒ 0,4

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

☒ CÓPIA DO CRO	☒ ATIVO NO CFO	☐ CNES
--	--	-------------------------------

PRESTADORES

CRO: 52681	UF: RJ	NOME: GABRIELLE DOS SANTOS FONTES
------------	--------	-----------------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:	Clinico Geral
------------------	---------------

CRO: 18679	UF:	NOME:
------------	-----	-------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF:	NOME:
------	-----	-------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF:	NOME:
------	-----	-------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF:	NOME:
------	-----	-------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF:	NOME:
------	-----	-------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

mai/22	R\$ 308,00
mar/22	R\$ 1.809,60
abr/22	R\$ 134,00

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL**APROVAÇÃO**

CADASTRO:
SENHA GERADA:

KEILLA
COORDENAÇÃO DENTALUNI

Gabriel dos Santos Fontes

AGA
SUPERVISÃO GES
03/06/22