

Nome Completo do Profissional

Ytalo Lourenço Maciel

Naturalidade

Brasília

UF

PE

CPF

111.259.224-51

RG

9.226.524

Data de Nascimento

26/08/2023

CRO

15027

UF CRO

PE

Estado civil

SOLTEIRO

DDD

87

Celular

99207-9337

E-mail

ytalomal38@gmail.com

Responsável Técnico da Clínica

Obrigatório o fornecimento dos dados pessoais para cadastro a base, considerando a segurança do prestador, beneficiário e operadora perante órgão regentes e fiscais.

Áreas da Odontologia em que atuará para a Odontolife

	Sim	Especialista		Sim	Especialista
Divulgar como clínico geral	☒		Odontopediatria	☐	☐
Dentística Restauradora	☒	☐	Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais	☐	☐
Endodontia	☐	☐	Odontogeriatría	☐	☐
Periodontia	☐	☐	Ortopedia Funcional dos Maxilares	☐	☐
Cirurgia e Traumatologia BMF	☐	☐	Patologia Bucal	☐	☐
Prótese Dentária	☐	☐	Prótese Buco-Maxilo-Facial	☐	☐
Implantodontia	☐	☐	Estomatologia	☐	☐
Ortodontia	☐	☐	DTM e Dor-Orofacial	☐	☐

Nome Completo do Profissional

Ytalo Lourenço Maciel

Naturalidade

Brasília

UF

PE

CPF

111.259.224-51

RG

9.226.524

Data de Nascimento

26/08/2023

CRO

15027

UF CRO

PE

Estado Civil

SOLTEIRO

DDD

87

celular

99207-9337

E-mail

ytalomal38@gmail.com

Obrigatório o fornecimento dos dados pessoais para cadastro a base, considerando a segurança do prestador, beneficiário e operadora perante órgão regentes e fiscais.

Áreas da Odontologia que atenderá para a Odontolife

Divulgar como clínico geral	☐		Odontopediatria	☐	☐
Dentística Restauradora	☐	☐	Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais	☐	☐
Endodontia	☐	☐	Odontogeriatría	☐	☐
Periodontia	☐	☐	Ortopedia Funcional dos Maxilares	☐	☐
Cirurgia e Traumatologia BMF	☐	☐	Patologia Bucal	☐	☐
Prótese Dentária	☐	☐	Prótese Buco-Maxilo-Facial	☐	☐
Implantodontia	☐	☐	Estomatologia	☐	☐
Ortodontia	☐	☐	DTM e Dor-Orofacial	☐	☐