

INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:	CLINICA ODONTOLOGICA NIPO MINEIRA LTDA				
CNPJ:	04.228.598/0005-55				
CIDADE:	SÃO PAULO	BAIRRO:	VILA LAGEADO	UF:	SP
CONSULTOR(A):	LUANA HEY		CHAMADO:	SAD1606500212680	
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO	<input checked="" type="checkbox"/>	ATIVO NO CFO	<input type="checkbox"/>	CNES	
PRESTADORES					
CRO: 624414	UF: SP	NOME: FABIANA DE CASSIA DE ANDRADE SILVA			<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: ORTODONTIA					
CRO:	UF:	NOME:			
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICA GERAL					
CRO:	UF:	NOME:			
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
APROVAÇÃO					
CADASTRO:					
SENHA GERADA:					
<hr/> CONSULTOR(A)		<hr/> CADASTRO		<hr/> Supervisor	
				EDNEY MATIAS	