

Nome Completo do Profissional: KARINA APARECIDA LUISA Naturalidade: BRASILERA UF: SC

CPF: 05331279121 RG: 4375208 Data de Nascimento: 18/03/1988 CRO: 11775 UF CRO: SC Estado civil: CASADA

DDD: 48 Celular: 99993355 E-mail: KARINA@GMAIL.COM Resposável 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: 1 Naturalidade: UF:

CPF: RG: Data de Nascimento: CRO: UF CRO: Estado Civil:

DDD: celular: E-mail:

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	☐	