

Nome Completo do Profissional **ALICE DE LACERDA MARQUES** RG **2921160** Data de Nascimento **06/07/1963** CRO **18211** UF CRO **MG** Estado Civil **DIVORCIADA** UF **MG**

Celular com DDD **31 992927206** E-mail **pralicerda@hotmail.com**

☒ Técnico da Clínica

Áreas da Odontologia em que atuará para a Odontolife

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

Áreas da Odontologia que atenderá para a Odontolife

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