

Nome Completo do Profissional			Naturalidade		UF	
Kelly Perzine Bicas			BRASILERO		SP	
CPF	RG	Data de Nascimento	CRO	UF CRO	Estado civil	
252 205 178-SP	4.10 162735	26/05/187	046035	SP	CASADA	
DDD	Celular	E-mail			Responsável Técnico da Clínica	
11	9 4388 7885	kellyperzinebica@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 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			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	☐	☐