

### INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA: **CLINICA UNIÃO**

CNPJ: **11.270.850/0001-26**

CIDADE: **BALNEÁRIO CAMBORIU** BAIRRO: **CENTRO** UF: **SC**

CONSULTOR(A): **Caroline Franco da Silva** CHAMADO: **SAD164260560876**

QUAL REDE? **DENTAL UNI**  **ODONTOLIFE**  QUANTIDADE DE MEMBROS: 3

### CHECK LIST DE DOCUMENTOS

CÓPIA DO CRO  ATIVO NO CFO  CNES

### AREAS DE ATUAÇÃO DA CLÍNICA

- Cirurgia
- Dentística
- Endodontia
- Odontopediatria
- Ortodontia

- Prótese Dentária
- Periodontia
- Clínica Geral
- Odontogeriatría

### PRESTADORES

CRO: 18645	UF: SC	NOME: MARIVANE DE ALMEIDA DOS SANTOS	<input checked="" type="checkbox"/>
------------	--------	--------------------------------------	-------------------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL - REPONSÁVEL TÉCNICA

CRO:		NOME:	<input type="checkbox"/>
------	--	-------	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
------	-----	-------	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
------	-----	-------	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
------	-----	-------	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
------	-----	-------	--------------------------

### MULTIPLICADOR

MULTIPLICADOR BASE: 0,40

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?  sim  não

ESPECIFICAR QUAIS (procedimento/moeda):

### APROVAÇÃO DE INCLUSÃO

CADASTRO:

SENHA GERADA:

Administrativo

Ágata Beatriz da Silva Gomes

CONSULTOR(A)

CADASTRO

Supervisor

Keilla Castro Caldas