

INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:		BELA VISTA IMPLANTES			
CNPJ:	10961966000149				
CIDADE:	OSASCO	BAIRRO:	BELA VISTA	UF:	SP
CONSULTOR(A):	Kelly	CHAMADO:	SAD165704374686		
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐	ODONTOLIFE ☒	MULTIPLICADOR: 0,50		
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
☒ CÓPIA DO CRO	☒	ATIVO NO CFO	☐	CNES	
PRESTADORES					
CRO: 136542	UF: SP	NOME: DANIELE MARIA HEGUEDUSCH OLIVEIRA			☒
ÁREA DE ATUAÇÃO: clínico geral					
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:					
Abil/22 - R\$ 484,50 maio 122 - R\$ 305,00 junho 122 - R\$ 1700 <i>* Favor direcionar para Controladoria visto que a clínica já obtém maior moeda da cidade.</i> <i>Com máximo de detalhes p/ avaliação, inclusive se a clínica atende áreas "exclusivas" ou algo do gênero.</i>					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
APROVAÇÃO					
CADASTRO: SENHA GERADA:					
_____ KEILLA COORDENAÇÃO DENTALUNI			_____ AGATA SUPERVISÃO GESTAO DE REDE <i>06/07/22</i>		