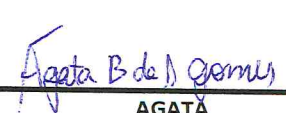


INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:		AR BARROS ODONTOLOGIA EIRELI			
CNPJ:	35.620.168/0001-84				
CIDADE:	BELFORD ROXO	BAIRRO:	CENTRO	UF:	RJ
CONSULTOR(A):	POLIANA ANDRADE		CHAMADO:	SAD165712938395	
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐	ODONTOLIFE ☒	MULTIPLICADOR: 0.35		
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
☒ CÓPIA DO CRO	☒ ATIVO NO CFO	☐ CNES			
PRESTADORES					
CRO: 49737	UF: RJ	NOME: BIANCA MENDES COSTA			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
APROVAÇÃO					
CADASTRO:					
SENHA GERADA:					
_____ KEILLA COORDENAÇÃO DENTALUNI			 AGATA SUPERVISÃO GESTÃO DE REDE 06/07/22		